Corporación
Divino Niño Jesus
Trabajamos por tu bienestar.
Nit. 900.283.620-5

INFORME CONVENIO DE ASOCIACION No 0993 DE 2021

SEGUNDO INFORME

OBJETIVO: Informar al Supervisor sobre el desarrollo del Convenio de Asociación No. 0993 de 2021, en relación con la oportunidad, cantidad y calidad de la Prestación del Servicio a realizar, así como la ejecución en tiempo y en dinero, cumpliendo con lo establecido para el Desarrollo del objeto del Convenio.

INFORMACIÓN DEL CONVENIO DE ASOCIACION

PERIODO N°2 comprendido entre el 15 de julio al 14 de agosto 2021

CONVENIO DE ASOCIACION No. 0993 del 11 de junio de 2021
CLASE DE CONVENIO: ASOCIACIÓN
CONTRATISTA: CORPORACIÓN DIVINO NIÑO JESUS

OBJETO: "BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL EN CASA HOGAR GERIÁTRICO A 14 PERSONAS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD DESPLAZADA Y/O EN EXTREMA POBREZA PROCEDENTES DE DIFERENTES MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL META EN LAS MODALIDADES INDEPENDIENTES Y/O SEMINDEPENDIENTES"

CONDICIONES INICIALES	
VALOR DEL CONVENIO:	$ 124.800.000
APORTE MUNICIPIO:	$ 109.200.000
APORTE ASOCIACION:	$ 15.600.000
PLAZO DE JECUCION:	SEIS (6) MESES QUINCE (15) DIAS
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	WILLIAM VELASQUEZ PRIETO
FECHA DESIGNACION SUPERVISION:	15 de JUNIO de 2021
FECHA DE TERMINACION	29 DE DICIEMBRE DE 2021
MODIFICACIONES:	
CESION:	N.A.
ADICIONAL EN VALOR:	N.A
PRORROGAS	N.A
NUEVA FECHA DE TERMINACION:	N.A

DESARROLLO DEL CONTRATO: En mi calidad de contratista, mediante Convenio de Asociación No. 0993 de 2021, con fecha 11 de junio del presente año, con acta de inicio de 15 de junio de 2021 y en cumplimiento de las funciones establecidas en la Cláusula primera, me permito informar el desarrollo del Convenio de asociación en el segundo periodo comprendido entre 15 de julio al 14 de agosto de 2021.

Corporación
Divino Niño Jesus
Trabajamos por tu bienestar.
Nit. 900.283.620-5

AVANCE EN LA EJECUCION DEL CONVENIO

De acuerdo al convenio de asociación Nº 0993 de 2021 cumplimos a satisfacción con los requerimientos del convenio, se realizó la ejecución de las siguientes actividades:

ALCANCE DEL CONVENIO

INGRESOS

En este segundo periodo la corporación cumplió con el cupo total asignado según Convenio de Asociación Nº 0993 de 2021 **LA GERENCIA DE ADULTO MAYOR Y PERSONAS CON DISCAPACIDAD** de la **GOBERNACION DEL META** recibe la solicitud la cual es verificada y viabilizada por el director quien con su grupo de trabajo se encarga de hacer la visita técnica de verificación, aceptación y asignación de cupo.

PERMANENCIA

Durante su estadía y/o permanencia a los adultos mayores se les garantiza de acuerdo a su estado fisco actividades encaminadas en el autocuidado personal, además se maneja la ocupación del tiempo libre, desempeño ocupacional y social, también a cada adulto mayor se les lleva control de atención (bitácora) por parte de nutrición, psicología, educación física, y enfermería.

EGRESO

En este segundo periodo comprendido entre el 15 de julio al 14 de agosto de 2021 no se presentó egreso de los adultos mayores institucionalizados por el departamento del meta, no se presentaron renuncias voluntarias al programa de protección social, fallecimientos y reintegros sociales.

ADULTOS ATENDIDOS

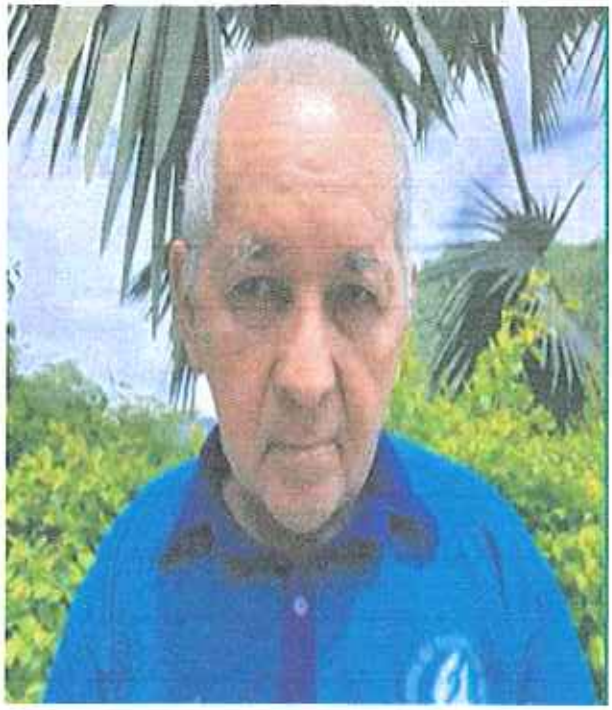
ALBERTO NUÑEZ



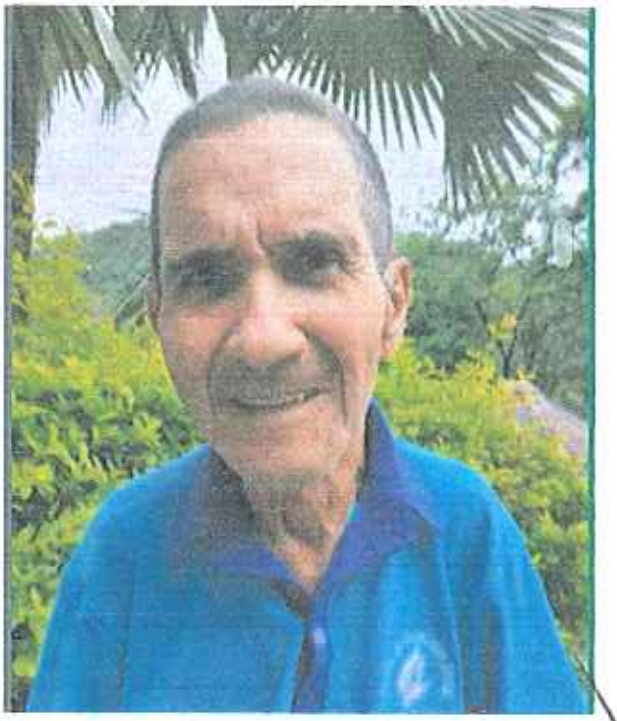
ARTURO LOPEZ



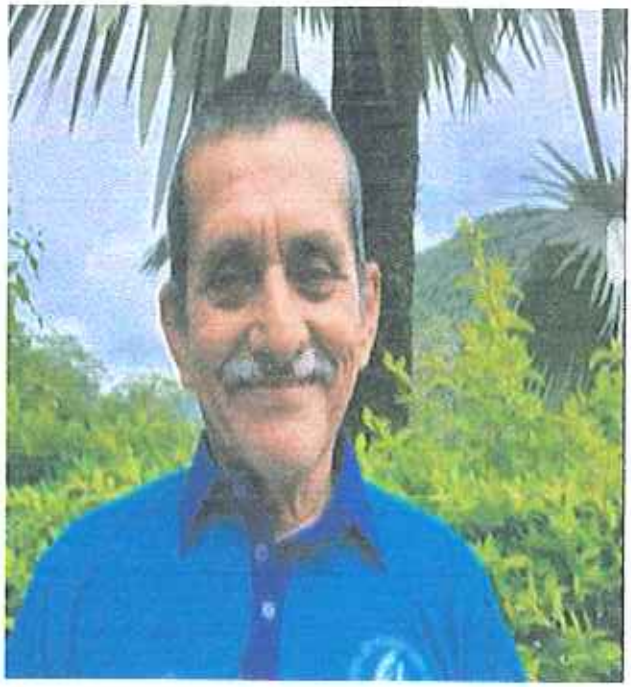
JAIME QUESADA



JESUS FRANCISCO ROZO



JORGE ENRIQUE ALFONSO



JULIO CESAR GUTIERREZ



JUAN DE JESUS CANTOR



LUIS ALBERTO SARMIENTO



LUIS EDUARDO ROMERO



MANUEL HERNAN BERMUDEZ



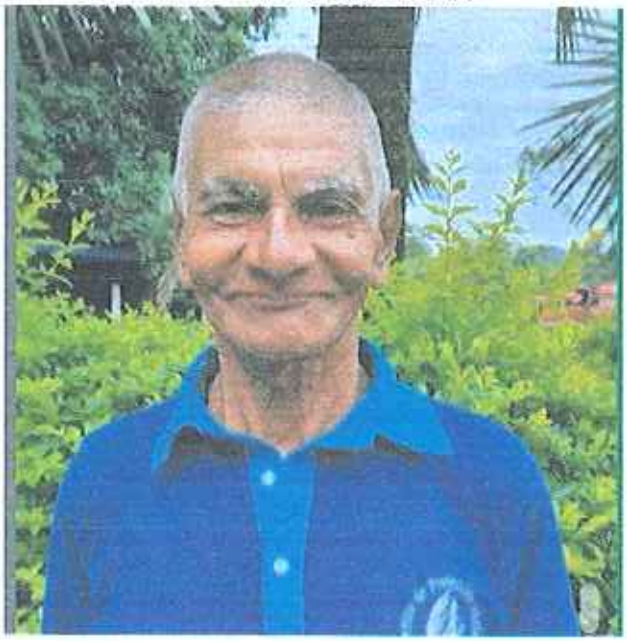
MARIA LILIA PASTRANA



MARIA ODILIA LOPEZ



PEDRO EMILIO BELTRAN



PEDRO LUIS PEÑA



RICARDO DE LA HOZ



ROSENDO BOCANEGRA



LISTADO ADULTOS MAYORES GOBERNACION DEL META

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE CEDULA	EDAD
1	ALBERTO RAMIREZ NUÑEZ	2.387.795	
2	ARTURO LOPEZ	3.233.000	64
3	JAIME QUESADA	14.205.507	72
4	JESUS ROZO ALVARADO	17.127.197	80
5	JORGE ENRIQUE ALFONZO	17.309.229	64
6	JULIO CESAR GUTIERREZ	17.303.704	71
7	JUAN CANTOR	80.262.649	64
8	LUIS ALBERTO SARMIENTO	17.313.621	63
9	LUIS EDUARDO ROMERO	18.235.143	63
10	MANUEL HERNAN BERMUDEZ	14,247.425	63
11	MARIA LILIA PASTRANA	21.198.822	77
12	MARIA ODILIA LOPEZ	21.239.478	67
13	PEDRO EMILIO BELTRAN	5.945.212	70
14	PEDRO LUIS PEÑA	8.265.060	76
15	RICARDO DE LA HOZ LONDOÑO	19.329.038	66
16	ROSENDO BOCANEGRA	2.296.705	90

ALOJAMIENTO

Corporación
Divino Niño Jesus
Trabajamos por tu bienestar.
Nit. 900 203.620-5

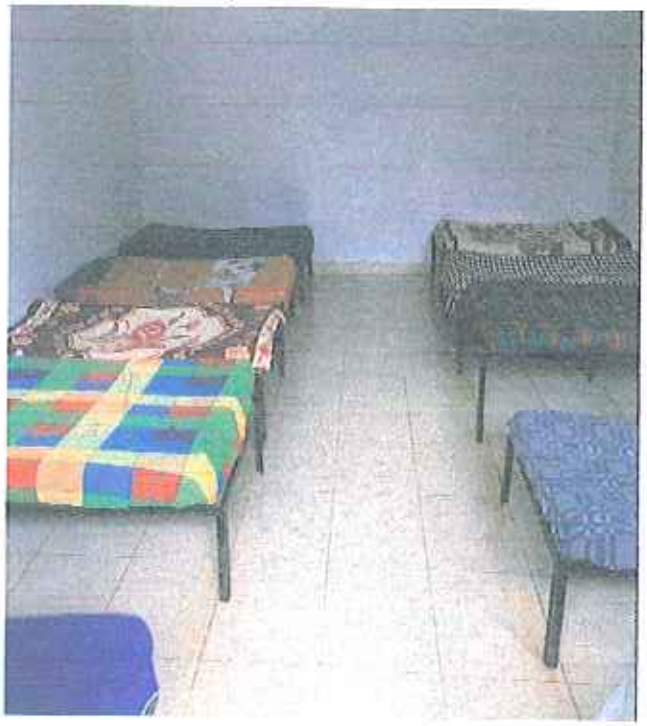
ALOJAMIENTO

Cada adulto mayor institucionalizado cuenta con su respectiva cama y espacio, con disponibilidad de baño durante su estadía en la Corporación, desde que ingresa cada adulto es ubicado en el pabellón que le corresponda dependiendo de su funcionalidad y género. Esto con el fin de brindar un servicio limpio sano y en buenas condiciones. Los adultos que son independientes son autónomos de escoger el pabellón que deseen para su mayor comodidad.

HABITACIONES O DORMITORIOS

Cada adulto mayor cuenta con asignación de dormitorios con su dotación correspondiente (camas, colchones, almohadas y cobijas).

ALOJAMIENTO









PLANTA FISICA

Corporación
Divino Niño Jesus
Trabajamos por tu bienestar.
Nit. 900.283.620-5

PLANTA FISICA

La corporación cuenta con condiciones de saneamiento, limpieza y desinfección control de plagas y manejos de residuos sólidos y líquidos además contamos con señalización en todas las dependencias, para el bienestar de los adultos mayores institucionalizados en el centro de protección.

	CONVENIO DE ASOCIACION No 0993 de 2021 **OBJETO CONTRACTUAL:** "BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL EN CASA HOGAR GERIÁTRICO A 14 PERSONAS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, DESPLAZADA Y/O EN EXTREMA POBREZA PROCEDENTES DE DIFERENTES MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL META EN LAS MODALIDADES INDEPENDIENTES Y/O SEMIDEPENDIENTES".	**Proceso Gestión Social** FORMATO DE ASISTENCIA SOCIAL AL ADULTO MAYOR F02

PLANTA FISICA "señalización, residuos"





INCINERADOS DEL HUILA S.A.S E.S.P

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. 013 DE2021

FECHA	18 DE ENERO DE 2021
CONTRATANTE	CORPORACIÓN DIVINO NIÑO JESUS
NIT	900203620 - 8
DIRECCIÓN	VEREDA VANGUARDIA, SECTOR LOS LAGOS
MUNICIPIO	VILLAVICENCIO - META
TELEFONO	3144347373
CORREO ELECTRONICO	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE RECOLECCIÓN, TRANSPORTE, TRATAMIENTO Y DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS PELIGROSOS, NO PELIGROSOS SOLIDOS Y LIQUIDOS.

Entre los suscritos a saber, por una parte: **CORPORACIÓN DIVINO NIÑO JESUS**, con NIT No 900203620 - 8, representada legalmente por **ANNHALLICAY RODRIGUEZ** identificado (a) con cedula de ciudadanía No. 40400869 expedida en VILLAVICENCIO, quien en adelante se denominará **EL CONTRATANTE**, y por la otra **INCINERADOS DEL HUILA - INCIHUILA S.A.S. E.S.P.**, con Nit. 815.005.741-0, con domicilio en Neiva, representada legalmente por **DIVA PAOLA LEGUIZAMO RAMIREZ** identificado con cedula de ciudadanía No. 26.424.760 expedida en Neiva – Huila y, quien para los efectos legales del presente contrato se denominara **EL CONTRATISTA**, acuerdan celebrar el presente contrato de prestación del servicio de recolección, transporte, tratamiento y disposición final de residuos peligrosos, no peligrosos solidos y liquidos que se regirá por las normas del Código de Comercio, las leyes concordantes y las demás leyes que rigen la contratación de servicios públicos, las normas que las modifiquen, adicionen, deroguen o sustituyan, previa a las siguientes cláusulas que se detallan a continuación: **CLAUSULA PRIMERA. OBJETO. PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE RECOLECCIÓN, TRANSPORTE, TRATAMIENTO Y DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS PELIGROSOS Y NO PELIGROSOS SOLIDOS Y LÍQUIDOS**. labor que deberá realizar de conformidad con las condiciones y cláusulas adicionales del presente contrato. **CLAUSULA SEGUNDA. ENTREGA DE LOS RESIDUOS. EL CONTRATANTE**, entregará a **EL CONTRATISTA**, los residuos o materiales peligrosos y no peligrosos debidamente empacados y embalados de conformidad a los procedimientos que dictan las leyes Ambientales vigentes, conforme a los estándares nacionales e internacionales. Una vez **EL CONTRATISTA** tenga a su cargo los residuos entregados por **EL CONTRATANTE**, este deberá realizar el transporte, tratamiento y disposición final de los residuos peligrosos, cumpliendo de igual forma con las exigencias de calidad y normatividad ambiental legal vigente de





PERSONAL REQUERIDO

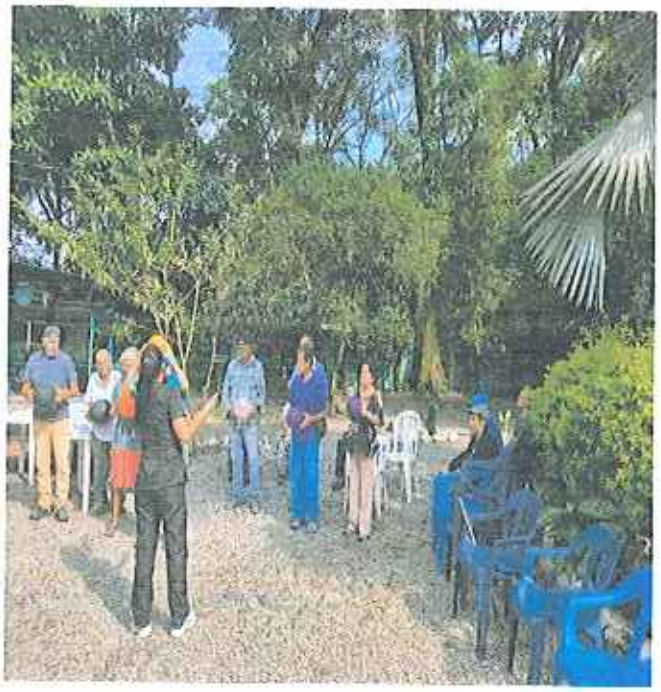
Corporación
Divino Niño Jesus
Trabajamos por tu bienestar.
Nit. 900.283.620-5

PSICOLOGO

Se hace necesario brindar atención psicosocial a los adultos mayores y a sus familias, y personal y/o cuidadores del hogar con el objetivo de mejor su calidad y estilo de vida, por medio de la orientación individual y grupal, talleres de interés y orientación familiar, Se da inicio con la aplicación de la entrevista psicológica individual, contribuyendo a la orientación de procesos de auto- aceptación y socio- afectividad que ayudan a comprender de manera integral al adulto mayor, Los talleres para el adulto mayor se han desarrollado a través de charlas activas, dinámicas vivenciales, brindando herramientas que permiten orientación al manejo de conflictos que afectan la sana convivencia, y que les permita hacer parte activa en el proceso de auto-aceptación de la edad mayor, La atención al núcleo familiar se realiza por medio de la orientación familiar y/o cuidador del hogar siendo esta la base de la convivencia intrafamiliar, influyente en la calidad de vida y de su entorno social.

ANEXO SEGURIDAD SOCIAL PROFESIONAL EN PSICOLOGIA

PERSONAL REQUERIDO "PSICOLOGA"









Corporación
Divino Niño Jesus
Trabajamos por tu bienestar.
Nit. 900.283.620-5

LICENCIADO EN EDUCACION FISICA

Este profesional es el encargado de realizar las actividades físicas, para los adultos según su edad, la actividad física consiste en actividades recreativas, ocio productivo, desplazamientos (paseos, caminatas ecológicas, actividades físicas), actividades ocupacionales (se realizan con los adultos que puedan realizar actividades laborales), tareas domésticas, juegos, deportes o ejercicios programados con el contexto de las actividades diarias, familiares, y comunitarias. Con el fin de mejorar las funciones cardiorrespiratorias, musculares, salud ósea y funcional, depresión y deterioro cognitivo, también se trabaja con pacientes que no puedan desarrollar actividad física por su condición de discapacidad se les realiza actividades recreativas de mesa, manualidades y demás actividades de acuerdo a su estado.

ANEXO SEGURIDAD SOCIAL DEL EDUFISICO

	CONVENIO DE ASOCIACION No 0993 de 2021 **OBJETO CONTRACTUAL:** "BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL EN CASA HOGAR GERIÁTRICO A 14 PERSONAS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, DESPLAZADA Y/O EN EXTREMA POBREZA PROCEDENTES DE DIFERENTES MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL META EN LAS MODALIDADES INDEPENDIENTES Y/O SEMIDEPENDIENTES".	**Proceso Gestión Social** FORMATO DE ASISTENCIA SOCIAL AL ADULTO MAYOR F02

LICENCIADO EN EDUCACION FISICA









Corporación
Divino Niño Jesus
Trabajamos por tu bienestar.
Nit. 900.283.620-5

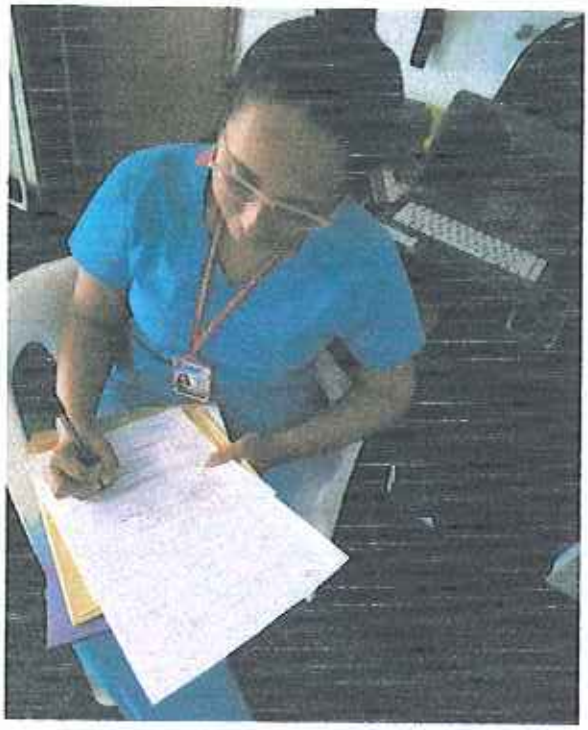
NUTRICIÓN

La Corporación cuenta con un profesional en nutrición quien es el encargado de valorar los adultos mayores institucionalizados en el centro de protección social, en este segundo periodo se realizó el seguimiento de alimentación, nutrición y dieta a todos los beneficiarios del servicio(seguimiento), teniendo en cuenta su estado de salud, edad, capacidad de reacción a los alimentos y poder implementar u omitir cualquier alimento q no esté acorde para este grupo poblacional, se realizó a los adultos mayores, personal de manipulación y auxiliares de enfermería charlas de nutrición, higiene y buen manejo de los alimentos, también se superviso el cumplimiento de la minuta, la preparación de alimentos por parte de las personas encargadas de realizar esta labor (manipuladora de alimentos).

ANEXO SEGURIDAD SOCIAL NUTRICIONISTA

NUTRICIONISTA









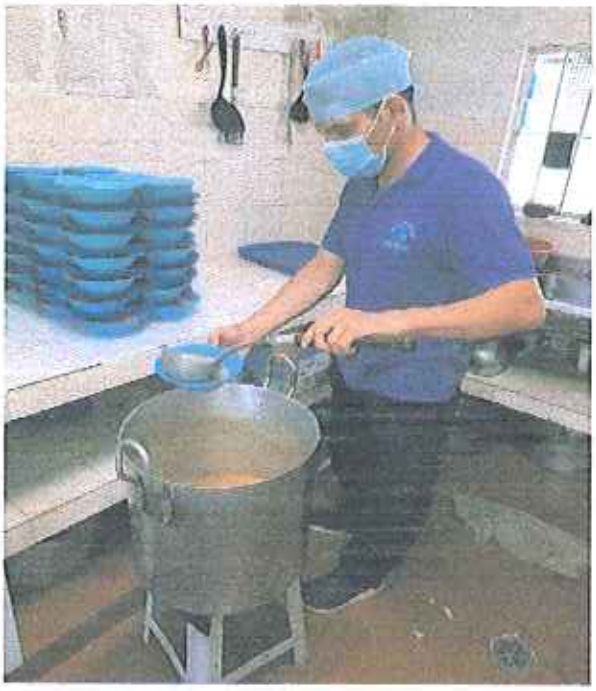
Corporación
Divino Niño Jesus
Trabajamos por tu bienestar.
Nit. 900.283.620-5

MANIPULADORA DE ALIMENTOS

La Corporación cuenta con dos (2) personas capacitadas para la manipulación de los alimentos allí brindados, estas personas cumplen con todos los requisitos y normas de higiene y salubridad para realizar esta labor, además hacen uso de todos los implementos de cocina necesarios para desarrollar dicha función y es de carácter obligatorio portar las prendas del uniforme en buen estado y en total limpieza para que se garantice una asepsia adecuada para el desarrollo de las funciones, algunos de los implementos personales son: tapa bocas, batas, guantes y gorros. Todos los alimentos se preparan con mucha higiene, además tienen todos los documentos al día para desempeñar su función (carnet de manipulación de alimentos, exámenes correspondientes).

ANEXO SEGURIDAD SOCIAL DE 2 MANIPULADORA DE ALIMENTOS

MANIPULADORA DE ALIMENTOS
"SIRVIENDO"









MANIPULADORA DE ALIMENTOS
"PASANDO"









Corporación
Divino Niño Jesus
Trabajamos por tu bienestar.
Nit. 900.283.620-5

AUXILIARES DE ENFERMERIA

Para este segundo periodo se realizó las actividades de enfermería programadas, La Corporación cuenta con 1 auxiliar de enfermería que se encargan del cuidado del adulto mayor, además del suministro de medicamentos, toma de signos vitales, glucometria, tramite de remisiones médicas, presentación personal de los adultos mayores y atención permanente durante las 24 horas del día en turnos de 12 horas, también velan por la buena convivencia de los pacientes institucionalizados por la **GOBERNACION DEL META,** y aportan sus conocimientos para la buena prestación del servicio.

ANEXO SEGURIDAD SOCIAL DEL AUXILIAR DE ENFERMERIA

AUXILIARES EN ENFERMERIA
TOMA DE SIGNOS VITALES
"tensión"



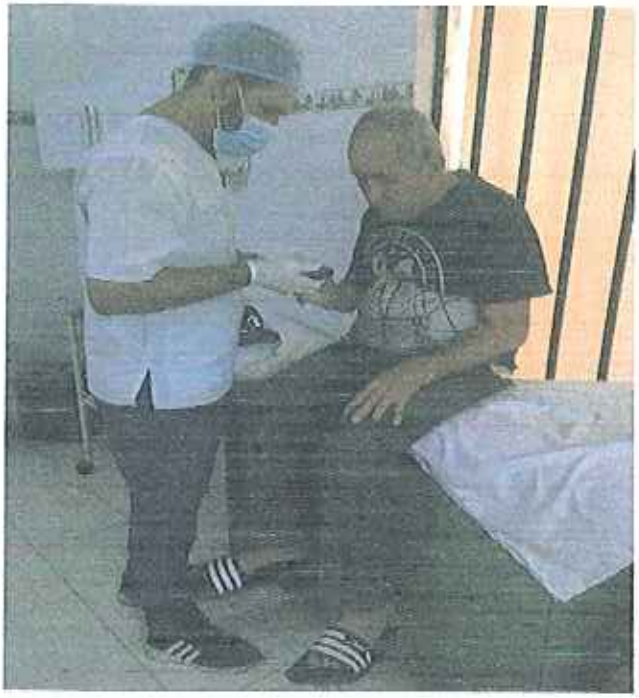






	CONVENIO DE ASOCIACION No 0993 de 2021 **OBJETO CONTRACTUAL:** "BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL EN CASA HOGAR GERIÁTRICO A 14 PERSONAS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, DESPLAZADA Y/O EN EXTREMA POBREZA PROCEDENTES DE DIFERENTES MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL META EN LAS MODALIDADES INDEPENDIENTES Y/O SEMIDEPENDIENTES".	**Proceso Gestión Social** FORMATO DE ASISTENCIA SOCIAL AL ADULTO MAYOR F02

TOMA DE SIGNOS VITALES
"Glucómetria"

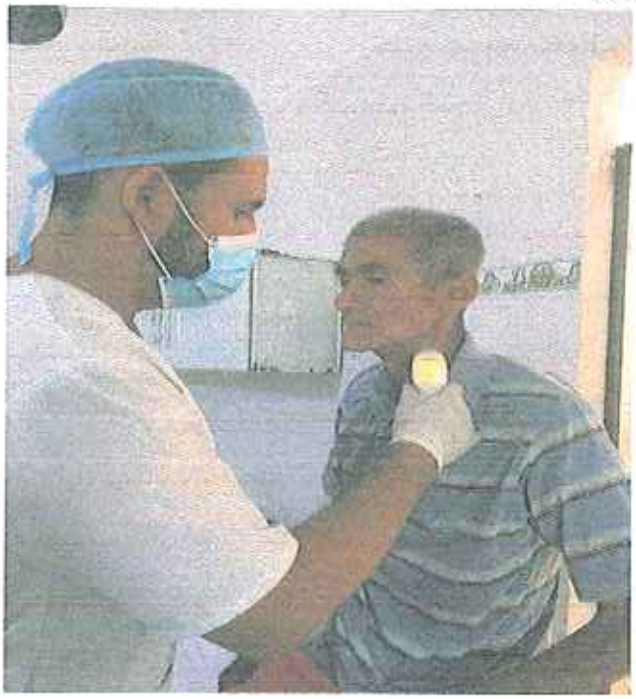








TOMA DE SIGNOS VITALES
"temperatura"









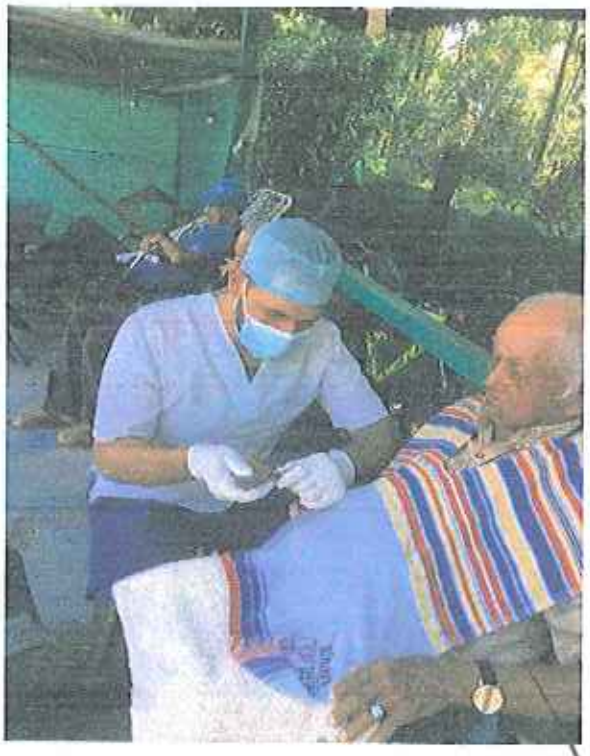
	CONVENIO DE ASOCIACION No 0993 de 2021 **OBJETO CONTRACTUAL:** "BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL EN CASA HOGAR GERIÁTRICO A 14 PERSONAS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, DESPLAZADA Y/O EN EXTREMA POBREZA PROCEDENTES DE DIFERENTES MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL META EN LAS MODALIDADES INDEPENDIENTES Y/O SEMIDEPENDIENTES".	**Proceso Gestión Social** FORMATO DE ASISTENCIA SOCIAL AL ADULTO MAYOR F02

ATENCION AL ADULTO MAYOR POR ENFERMERIA
"corte de uñas"









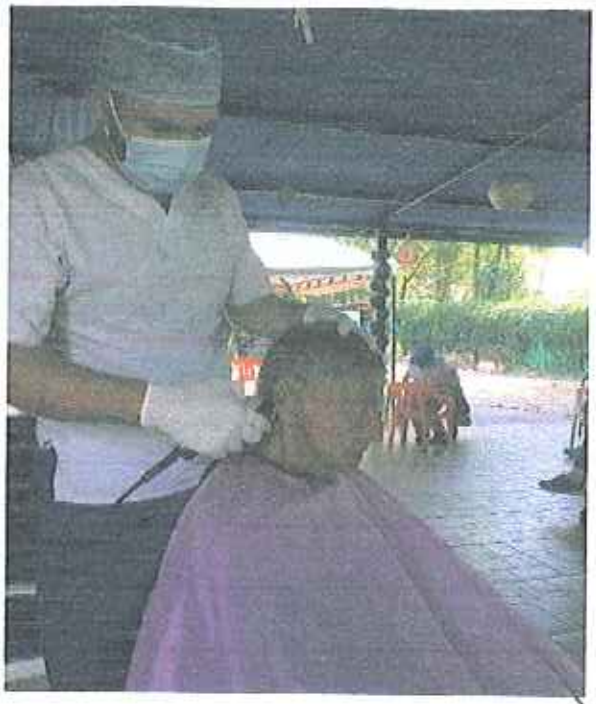
	CONVENIO DE ASOCIACION No 0993 de 2021 **OBJETO CONTRACTUAL:** "BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL EN CASA HOGAR GERIÁTRICO A 14 PERSONAS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, DESPLAZADA Y/O EN EXTREMA POBREZA PROCEDENTES DE DIFERENTES MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL META EN LAS MODALIDADES INDEPENDIENTES Y/O SEMIDEPENDIENTES".	**Proceso Gestión Social** FORMATO DE ASISTENCIA SOCIAL AL ADULTO MAYOR F02

ATENCION AL ADULTO MAYOR POR ENFERMERIA
"corte de cabello"









ATENCION AL ADULTO MAYOR POR ENFERMERIA
"Entrega de Medicamentos"





ATENCION AL ADULTO MAYOR POR ENFERMERIA

"curaciones"



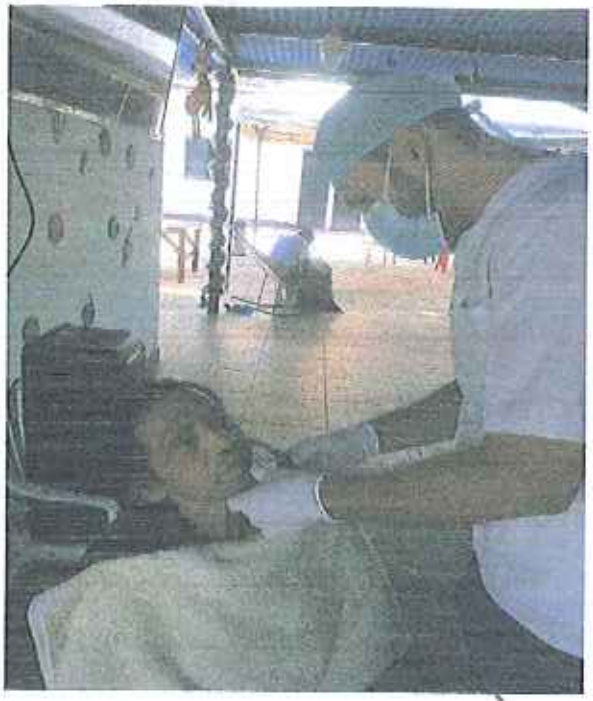


ATENCION AL ADULTO MAYOR POR ENFERMERIA
"afeitando"









LISTADO ADULTOS MAYORES GOBERNACION DEL META

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE CEDULA	EDAD
1	ALBERTO RAMIREZ NUÑEZ	2.387.795	
2	ARTURO LOPEZ	3.233.000	64
3	JAIME QUESADA	14.205.507	72
4	JESUS ROZO ALVARADO	17.127.197	80
5	JORGE ENRIQUE ALFONZO	17.309.229	64
6	JULIO CESAR GUTIERREZ	17.303.704	71
7	JUAN CANTOR	80.262.649	64
8	LUIS ALBERTO SARMIENTO	17.313.621	63
9	LUIS EDUARDO ROMERO	18.235.143	63
10	MANUEL HERNAN BERMUDEZ	14,247.425	63
11	MARIA LILIA PASTRANA	21.198.822	77
12	MARIA ODILIA LOPEZ	21.239.478	67
13	PEDRO EMILIO BELTRAN	5.945.212	70
14	PEDRO LUIS PEÑA	8.265.060	76
15	RICARDO DE LA HOZ LONDOÑO	19.329.038	66
16	ROSENDO BOCANEGRA	2.296.705	90

FICHA DE CONTROL AUXILIAR DE ENFERMERIA

Fundación Divino Niño Jesús

NOMBRE DEL PACIENTE: Alberto Ramirez EDAD: 63 FECHA DE NACIMIENTO: 17/09/1958

PERIODO: 15 DE JULIO a 14 DE AGOSTO DE 2021

CC. 2.387.795

ITEM	ACTIVIDAD DESARROLLADA	DESCRIPCION	JULIO																AGOSTO												OBSERVACION
			15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
1	BAÑO DIARIO	EN DUCHA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
2	CONTROL DE SIGNOS VITALES	TENSION ARTERIAL	110/65	115/60	110/60	120/60	115/60	120/60	110/60	120/60	110/60	120	110/80	120/80	115/90	110/80	115/85	120/90	120/90	110/90	120/90	115/80	110/80	115/85	110/90	120/90	120/90	115/85	110/90	115/85	120/80	Normal
		% SPO2	93	94	93	92	93	93	95	96	93	95	96	99	97	96	93	95	93	96	97	92	95	96	95	93	95	93	96	97	93	Normal
		FC	65	77	66	80	69	72	69	75	81	93	66	72	91	73	81	63	80	61	75	65	91	81	87	67	69	71	83	72	91	65	
		TEMP °C	36	35	36	37	36	36,5	36,5	37	35,6	36,1	36	35	36	37	36	37	37	36,1	36,3	37	38	37,1	36	37,1	36,1	37	36	37	36	36.	
3	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	Levotiroxina	V	X	X	V	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
4	ALIMENTACION	Asistida	X	X	V	V	X	V	X	X	X	X	X	V	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	V	X	
5	ARREGLO DE UNIDAD	Diario	V	X	V	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
6	ASEO PERSONAL	Diario	V	X	V	X	V	X	X	X	X	X	X	X	V	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	V	V	
7	ACOMPAÑAMIENTO ATENCION MEDICA	CRONICOS																															
		MED. ESPAL	M	O	V	I	L		E	S	E.																						
		EXAMENES																															

Observaciones: S/N.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Corporación El Divino Niño Jesús

FICHA DE CONTROL AUXILIAR DE ENFERMERIA

Periodo: 15 Julio al 14 de Agosto de 2021

NOMBRE DEL PACIENTE: Arturo Lopez Hernandez EDAD: 64 FECHA DE NACIMIENTO: 29-09-1957

N° CC: 323 30 00

ITEM	ACTIVIDAD DESARROLLADA	DESCRIPCIÓN	JULIO																AGOSTO													OBSERVACIONES
			15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
1	BAÑO DIARIO	EN DUCHA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
2	CONTROL DE SIGNOS VITALES	TENSION ARTERIAL	115/85	120/90	110/80	120/85	115/80	110/80	120/85	122/90	115/85	110/80	115/90	110/80	115/85	120/90	110/85	115/80	120/85	114/80	124/90	115/85	110/80	120/90	115/85	110/85	120/90	115/85	110/80	135/90	110/80	110/85	
		% SPO2	95	93	96	95	94	93	94	96	95	95	95	93	93	96	96	93	97	93	96	95	94	96	93	94	96	97	95	96	95	93	
		FC	70	73	70	75	76	73	75	75	73	74	77	76	73	70	73	75	80	70	80	75	73	80	73	73	78	73	73	78	80	73	
		TEMP°C	35°	36°C	36°C	35°C	37°C	36°C	36°C	35°C	36°C	37°C	35°C	36°C	37°C	35°C	37°C	37°C	35°C	36°C	37°C	37°C	36°C	36°C	35°C	36°C	36°C	37°C	37°C	36°C	35°C	36°C	
3	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	Amlodipino Fluoxetina BIP valsartan Esomeprazol Losartan	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
4	ALIMENTACION	Pos 51 5010	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
5	ASEO DE UNIDAD	Arreglo cama y toner	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
6	ASEO PERSONAL	Corte cabello y uñas	X										X										X									X	
7	ACOMPAÑAMIENTO ATENCION MEDICA	CRÓNICOS																															
		MED. GRAL																															
		EXÁMENES																															

OBSERVACIONES:

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Corporación Divino Niño Jesús

FICHA DE CONTROL AUXILIAR DE ENFERMERIA

Periodo: del 15 Julio al 14 de Agosto 2021

NOMBRE DEL PACIENTE: Jaime Quesada

EDAD: 72

Nº CC: 14105507

FECHA DE NACIMIENTO: 30/05/1949

ITEM	ACTIVIDAD DESARROLLADA	DESCRIPCION	JULIO																AGOSTO													OBSERVACIONES
			15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
1	BAÑO DIARIO	EN DUCHA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
2	CONTROL DE SIGNOS VITALES	TENSION ARTERIAL	120/80	110/85	115/90	120/85	115/90	100/85	130/70	120/85	115/90	120/85	100/85	110/85	115/90	130/70	110/75	100/60	120/80	120/85	130/75	110/75	115/90	110/60	120/85	110/90	130/75	120/80	100/90	115/85	105/85	120/80	
		% SPO2	96	97	96	99	95	96	96	97	97	95	93	95	97	96	97	93	96	96	96	97	95	94	97	96	96	93	97	96	95	97	
		FC	76	73	85	72	65	66	70	69	73	70	76	72	69	65	68	70	76	69	65	68	75	72	70	69	76	66	71	68	69	64	
		TEMP °C	36	36	37	36	36	37	37	36	36	36	37	37	37	37	37	36	36	37	36	37	36	36	37	37	36	36	37	36	37	36	
3	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	Prescrita floxema b. cefadera diurupin	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
4	ALIMENTACION	Por Si Sola	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
5	ARREGLO DE UNIDAD	Tendido de cama cambio de ropa	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
6	ASEO PERSONAL	Cepillado cabello y uñas	X									+										X								X			
7	ACOMPAÑAMIENTO ATENCION MEDICA	CRONICOS																															
		MED. GRAL																															
		EXAMENES																															

OBSERVACIONES:

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Corporación Divino Niño Jesús

FICHA DE CONTROL AUXILIAR DE ENFERMERIA

Periodo: 15 de julio al 14 agosto 2021.

NOMBRE DEL PACIENTE: JESUS FRANCISCO BOZO A EDAD: 80 FECHA DE NACIMIENTO: 17-11-47

Nº CC 17127797

ITEM	ACTIVIDAD DESARROLLADA	DESCRIPCION	Julio																Agosto													OBSERVACIONES
			15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
1	BAÑO DIARIO	DA DUCHA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
2	CONTROL DE SIGNOS VITALES	TENSION ARTERIAL	110/80	120/90	125/95	110/80	115/85	120/90	110/80	115/85	115/85	110/80	110/80	120/85	115/85	120/90	110/80	110/80	110/85	115/85	120/90	120/90	115/85	120/80	115/85	110/80	115/80	115/85	120/90	110/80	115/85	110/80	
		% SPO2	95	97	93	94	96	97	98	96	93	96	93	96	95	93	94	95	97	96	93	94	97	93	96	93	95	96	94	97	96	93	
		FC	74	77	76	73	72	79	80	75	73	76	80	73	74	73	73	75	79	80	74	76	73	72	80	73	76	80	73	72	74	76	
		TEMP °C	36°C	35°C	37°C	36°C	35°C	36°C	37°C	36°C	35°C	36°C	37°C	35°C	36°C	37°C	36°C	36°C	36°C	37°C	37°C	35°C	35°C	36°C	37°C	36°C	36°C	36°C	36°C	36°C	35°C	
3	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	Levotiroxina 100 sódica	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
4	ALIMENTACION	Por si solo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
5	ARREGLO DE UNIDAD	Arreglo cama.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
6	ASEO PERSONAL	Corte cabello uñas	X										X										X									X	
7	ACOMPAÑAMIENTO ATENCION MEDICA	CRÓNICOS																															
		MED. GRAL																															
		EXAMENES																															

OBSERVACIONES:

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Corporación El Divino Niño Jesús

FICHA DE CONTROL AUXILIAR DE ENFERMERIA

Periodo: 15 de Julio al 14 de Agosto 2021

NOMBRE DEL PACIENTE: Jorge Enrique ALFONSO V EDAD: 64

Nº CC: 17-309-229 FECHA DE NACIMIENTO: 27-06-1957

ITEM	ACTIVIDAD DESARROLLADA	DESCRIPCION	Julio																Agosto													OBSERVACIONES
			15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
1	BAÑO SECO	EN CAMA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
2	CONTROL DE SIGNOS VITALES	TENSION ARTERIAL	110/80	110/80	120/90	120/95	110/85	115/85	115/80	110/80	110/85	115/85	110/80	110/80	110/85	115/85	120/90	110/90	110/80	110/80	110/80	115/85	110/85	115/80	116/85	120/90	120/95	110/80	110/80	115/85	110/90	100/80	
		% SPO2	95	93	96	96	97	80	97	96	98	93	94	94	93	93	98	97	93	93	94	94	95	95	93	97	98	93	94	93	96	96	
		PC	60	67	68	70	72	74	80	80	80	74	75	73	74	73	73	74	75	75	70	70	75	80	75	80	76	77	76	77	73	80	
		TEMP °C	36	35	36	35	37	37	37	36	36	35	35	37	35	37	36	36	37	35	33	35	37	36	37	37	36	36	36	37	36	37	
3	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS		X																													
4	ALIMENTACION	Por si solo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
5	ARREGLO DE UNIDAD	Unidad cama	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
6	ASEO PERSONAL	Corte cabello uñas	X								X									X												X	
7	ACOMPAÑAMIENTO ATENCION MEDICA	CRONICOS																															
		MED. GRAL																															
		EXAMENES																															

OBSERVACIONES:

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Corporación Divino Niño Jesús

FICHA DE CONTROL AUXILIAR DE ENFERMERIA

Periodo del 15 de Julio al 14 de Agosto 2021.

NOMBRE DEL PACIENTE: JULIO CESAR GUTIERREZ EDAD: 77 FECHA DE NACIMIENTO: 14-07-1950

Nº CC: 17.303.704

Julio — Agosto

ITEM	ACTIVIDAD DESARROLLADA	DESCRIPCIÓN	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	OBSERVACIONES
1	BAÑO DIARIO	DUCHA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
2	CONTROL DE SIGNOS VITALES	TENSION ARTERIAL	110/60	111/62	100/62	120/75	110/60	120/70	110/80	110/62	120/87	110/87	120/87	124/94	111/80	130/90	115/85	110/90	105/87	100/80	120/87	110/82	100/87	115/85	110/80	100/64	120/87	120/80	115/85	110/85	120/75	100/85	
		% SPO2	95	95	94	95	95	95	96	96	96	97	96	97	94	94	94	94	94	94	94	94	95	95	95	95	95	96	96	96	96	96	
		FC	88	90	91	99	97	89	79	77	75	77	79	79	69	70	74	79	79	80	88	89	79	82	75	76	75	75	97	90	88	79	
		T°C	36	36	35	36	37	37	37	36	36	36	35	35	36	37	37	37	36	37	36	36	36	37	35	35	37	36	37	36	36	37	
3	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS																																
4	ALIMENTACION	Asistida	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
5	ARREGLO DE LINEAS	Cama y Bori	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
6	ASEO PERSONAL	Corte cabello y uñas	X								X								X								X					X	
7	ACOMPAÑAMIENTO ATENCION MEDICA	CRÓNICOS																															
		MED. ORAL																															
		EXAMENES																															

OBSERVACIONES:

ADMINISTRADOR DE ENFERMERIA

Corporación Divino Niño Jesús

FICHA DE CONTROL AUXILIAR DE ENFERMERIA

Periodo de 15 de Julio al 14 de Agosto 2021.

NOMBRE DEL PACIENTE: Juan de Jesus Cuntar EDAD: 64 FECHA DE NACIMIENTO: 03/07/1957

Nº cc: 80262649

ITEM	ACTIVIDAD DESARROLLADA	DESCRIPCIÓN	Julio																Agosto													OBSERVACIONES
			15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
1	BAÑO DIARIO	EN DUCHA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
2	CONTROL DE SIGNOS VITALES	TENSION ARTERIAL	110/80	110/80	115/85	110/80	120/80	115/80	110/80	110/80	120/80	115/80	120/85	115/90	110/80	115/80	110/80	120/85	120/90	110/85	115/85	110/90	115/85	110/80	120/80	120/85	110/80	115/80	110/85	110/85	110/85	90	
		% SPO2	94	96	93	94	98	97	96	96	94	93	96	97	97	96	95	94	94	96	97	97	95	98	95	95	93	93	94	96	97	97	
		FC	65	70	73	66	67	68	72	65	60	66	72	68	66	65	71	70	65	63	65	67	77	68	73	65	64	66	67	80	82	0	
		TEMP °C	37	37	36	36	37	36	37	36	37	37	37,5	36	36	37	38	36	37	37	36	36	37	37	36	37	36	37	36	37	36	37	
3	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS																																
4	ALIMENTACION	POR SI SOLO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
5	ARREGLO DE UNIDAD	Tendido cada Una hora	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
6	ASEO PERSONAL	Lavado cabello y uñas	X									X										X									X		
7	ACOMPAÑAMIENTO ATENCION MEDICA	CRONICOS																															
		REG. ORAL																															
		EXAMENES																															

OBSERVACIONES:

ALGUIEN DE ENFERMERIA

FICHA DE CONTROL AUXILIAR DE ENFERMERIA

Corporación Divino Niño Jesus

NOMBRE DEL PACIENTE: Luis Alberto Carmona EDAD: 63 FECHA DE NACIMIENTO: 02/10/1957

CC: 17.313.621

PERIODO: 13 DE JULIO a 14 DE AGOSTO DE 2021

N°

ITEM	ACTIVIDAD DESARROLLADA	DESCRIPCION	JULIO																AGOSTO													OBSERVACION
			13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
1	BAÑO DIARIO	EN DUCHA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
2	CONTROL DE SIGNOS VITALES	TENSION ARTERIAL	110/85	115/80	110/80	120/90	115/90	120/80	110/80	120/80	110/80	120/80	110/80	120	110/80	120/85	117/90	119/80	115/85	120/90	120/90	119/80	120/90	115/80	120/80	115/85	117/90	120/80	119/80	120/90	115/85	110/90	115/85	120/80	Normal
		%SPO2	93	94	93	92	93	93	95	96	93	95	96	99	97	96	93	95	95	93	93	96	97	93	92	95	96	95	93	95	93	96	97	93	Normal
		FC	65	77	64	80	69	72	69	75	81	93	66	72	91	73	81	63	80	61	75	65	91	81	87	69	69	71	83	72	91	65			
		TEMP °C	36	35	36	37	36	36,5	36,5	37	35,6	36,1	36	35	36	37	36	37	37	36,1	36,3	37	37,8	36,1	36	37,1	36,1	37	36	37	36	36			
3	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	(CUOTIPO-XINA)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
4	ALIMENTACION	Actividad	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
5	CONTROL DE ENTORNO	Diario	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
6	ASEO PERSONAL	Diario	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
7	ACOMPAÑAMIENTO ATENCION MEDICA	CRONICOS																																	
		MED. GRAL	NO		V		I		E	S	E																								
		EXAMENES																																	

Observaciones: S/N.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Corporación Divino Niño Jesus

FICHA DE CONTROL AUXILIAR DE ENFERMERIA

Periodo del 15 de Julio al 14 de Agosto de 2024

NOMBRE DEL PACIENTE: LUIS EDUARDO ROMERO EDAD: 64 FECHA DE NACIMIENTO: 31/08/1957

Nº CC: 18235143

ITEM	ACTIVIDAD DESARROLLADA	DESCRIPCIÓN	Julio																Agosto													OBSERVACIONES
			15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
1	BAÑO DIARIO	EN DUCHA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
2	CONTROL DE SIGNOS VITALES	TENSION ARTERIAL	110/75	130/70	120/80	110/85	115/80	120/85	110/90	100/80	110/85	120/85	100/80	110/75	120/90	110/95	105/85	115/90	120/85	110/75	100/85	120/90	110/85	115/90	120/80	100/80	120/85	115/90	110/80	100/85	120/80	110/85	
		% SPO2	96	97	96	97	97	96	97	96	96	97	97	96	96	96	97	97	97	96	96	95	93	95	97	95	96	96	97	93	96	95	
		°C	65	70	76	73	69	72	68	70	73	76	75	69	70	73	76	70	73	76	72	75	69	65	69	73	76	76	70	69	70	69	
		TEMP °C	36	36	37	36	36	36	37	36	36	36	36	37	36	36	37	37	36	36	36	36	36	36	37	36	37	37	37	36	36	36	
3	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	Ulanzapina	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
4	ALIMENTACION	Por si solo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
5	ARREGLO DE UNIDAD	Tender Cama arreglar loza	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
6	ASEO PERSONAL	Corte de Cabello y Uñas	X	X	X	X	X							X								X								X			
7	ACOMPAÑAMIENTO ATENCION MEDICA	CRÓNICOS																															
		MED. GRAL																															
		EXAMENES																															

OBSERVACIONES:

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Corporación Divino Niño Jesús

FICHA DE CONTROL AUXILIAR DE ENFERMERIA

Periodo del 15 de Julio al 14 de Agosto 2021

NOMBRE DEL PACIENTE: Manuel Hernan Bermudez Garzon EDAD: 63

FECHA DE NACIMIENTO: 22/04/1958

Nº CC: 14.247.425

ITEM	ACTIVIDAD DESARROLLADA	DESCRIPCION	Julio															Agosto													OBSERVACIONES
			15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
1	BAÑO DIARIO	CH CAUDAL	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
2	CONTROL DE SIGNOS VITALES	TENSION ARTERIAL	115/80	120/85	110/90	110/80	115/85	120/90	110/80	115/85	120/95	110/87	115/90	110/80	120/85	115/90	110/95	115/85	120/80	110/95	115/85	120/85	115/80	110/95	120/80	115/90	120/85	110/95	110/80	110/85	120/90	115/80	
		% SPO2	95	98	97	96	99	95	96	97	98	96	97	95	100	96	98	99	97	96	95	96	97	98	95	97	96	99	97	95	96	95	
		FC	65	68	69	80	68	65	78	68	78	90	95	98	65	80	85	96	98	68	90	95	96	98	65	69	98	90	65	75	98	90	
		TEMP °C	36	37	35	35	37	36	35	36	35	36	36	37	35	36	37	37	35	36	35	36	37	36	36	37	36	37	37	36	35	37	
3	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	ACIDO VALPROICO, OLANZAPINA, LEVOTIROXINA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
4	ALIMENTACION	POR SI SOLO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
5	ARREGLO DE UNIDAD	Vendido de cama y lokers	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
6	ASEO PERSONAL	Corte de cabello y uñas		X										X									X									X	
7	ACOMPAÑAMIENTO ATENCION MEDICA	CRONICOS																															
		MED. GRAL																															
		EXAMENES																															

OBSERVACIONES:

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Corporación Divino Niño Jesus

FICHA DE CONTROL AUXILIAR DE ENFERMERIA

Periodo del 15 de Julio al 14 de Agosto 2021

NOMBRE DEL PACIENTE: Maria Lilia Pastrana Quiroz EDAD: 78 FECHA DE NACIMIENTO 02/04/1944

Nº CC: 21.198.822

ITEM	ACTIVIDAD DESARROLLADA	DESCRIPCION	Julio 15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	Agosto 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	OBSERVACIONES
1	BAÑO DIARIO	DE DUCHA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
2	CONTROL DE SIGNOS VITALES	TENSION ARTERIAL	110/85	115/80	120/80	100/85	120/90	115/80	120/85	110/80	120/90	115/75	120/90	110/80	100/85	110/90	120/80	115/85	110/78	120/90	115/85	100/85	110/90	120/85	100/80	115/90	110/80	100/85	120/80	120/85	100/80	115/85	
		% SPO2	95	96	97	97	96	95	93	96	93	93	96	97	97	95	97	96	93	95	95	93	96	97	96	97	93	97	96	95	95	97	
		FC	72	76	77	76	75	77	74	76	75	74	78	75	76	76	74	73	75	76	77	73	76	77	76	75	75	76	78	77	75	74	
		TEMP °C	36	36	37	36	36	37	37	36	36	36	36	37	37	37	36	36	36	36	36	37	36	37	36	36	37	37	36	36	36	37	
3	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	Acido Baltoico Ceftriaxona	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
4	HUMIDIFICACION	Ropa sola	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
5	ARREGLO DE VIGILIA	Tender la cama arreglar la hora	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
6	ASEO PERSONAL	Corte cabello y uñas	X							X							X						X								X		
7	ACOMPAÑAMIENTO ATENCION MEDICA	CRONICOS																															
		MED. GRAL																															
		EXAMENES																															

OBSERVACIONES:

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Corporación Divino Niño Jesús

FICHA DE CONTROL AUXILIAR DE ENFERMERIA

Periodo del 15 de Julio al 14 de Agosto 2021.

NOMBRE DEL PACIENTE: María Odilia López EDAD: 67 FECHA DE NACIMIENTO: 09/12/1954

Nº CC: 21.234.478

ITEM	ACTIVIDAD DESARROLLADA	DESCRIPCIÓN	Julio															Agosto													OBSERVACIONES
			15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
1	BAÑO DIARIO	EN DUCHA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
2	CONTROL DE SIGNOS VITALES	TENSION ARTERIAL	110/80	115/85	120/80	110/85	140/90	120/80	100/85	120/80	110/80	100/75	120/85	115/85	110/80	110/85	115/90	120/85	115/80	110/85	100/90	120/85	110/80	115/85	120/80	115/85	120/90	130/80	100/80	110/75	120/90	110/85	
		% SPO2	96	96	97	93	96	95	95	97	97	96	96	94	96	96	97	93	97	97	96	96	93	96	96	94	94	95	93	96	97	96	
		FC	78	76	75	76	73	77	77	76	76	75	73	75	77	76	76	76	76	75	75	73	77	73	75	76	76	77	78	76	75	73	
		TEMP °C	36	36	36	36	36	36	37	37	37	37	36	36	36	37	36	36	36	36	36	36	36	37	37	37	36	36	36	36	36	36	
3	ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS	Losartan	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
4	ALIMENTACION	Regular	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
5	ARREGLO DE UNIDAD	Fecha cambio Pañal 10/07	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
6	ASEO PERSONAL	Corte cabello y uñas	X									X									X								X				
7	ACOMPAÑAMIENTO ATENCION MEDICA	CRONICOS																															
		MED. ORAL																															
		EXAMENES																															

OBSERVACIONES:

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Corporación Divino Niño Jesús

FICHA DE CONTROL AUXILIAR DE ENFERMERIA

Periodo del 15 de Julio al 14 de Agosto 2024

NOMBRE DEL PACIENTE: Pedro Emilio Beltran Zamorano EDAD: 70 FECHA DE NACIMIENTO: 25-01-1952

N° CC: 5.995.212

ITEM	ACTIVIDAD DESARROLLADA	DESCRIPCIÓN	Julio															Agosto													OBSERVACIONES
			15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
1	BAÑO DIARIO	EN DUCHA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
2	CONTROL DE SIGNOS VITALES	TENSION ARTERIAL	120/85	110/75	115/80	110/90	115/80	120/85	120/78	115/80	120/90	110/75	120/90	110/80	115/85	110/85	120/80	110/90	110/80	120/80	110/80	100/80	115/85	120/80	120/85	115/80	110/85	110/80	110/85	110/80	130/85	100/80	
		% SPO2	93	96	97	96	93	95	96	96	96	97	96	96	93	96	96	96	97	93	95	96	96	94	96	97	97	96	96	94	95	93	
		FC	76	73	75	78	76	77	77	76	74	77	76	76	76	74	77	73	75	75	77	77	76	76	76	75	75	77	76	74	76	75	
		TEMP °C	36	36	36	36	37	36	36	36	36	36	36	37	37	37	37	36	36	36	36	37	37	37	36	36	36	36	36	36	36	37	
3	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	Omeprazol Dipirona Hidroclorato Ciprofloxacina	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
4	ALIMENTACION	Por si sola	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
5	ARREGLO DE UNIDAD	Tercer Cambio de Ropa	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
6	ASEO PERSONAL	Corte cabello y uñas	X							X									X										X				
7	ACOMPAÑAMIENTO ATENCION MEDICA	CRÓNICOS																															
		MED. GRAL																															
		EXAMENES																															

OBSERVACIONES:

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Corporación Divino Niño Jesus

FICHA DE CONTROL AUXILIAR DE ENFERMERIA

Periodo del 15 de Julio al 14 de Agosto

NOMBRE DEL PACIENTE: Pedro luis Pena arenza EDAD: 76 FECHA DE NACIMIENTO: 23/02/1946

Nº CC: 8.265.060

ITEM	ACTIVIDAD DESARROLLADA	DESCRIPCION	Julio																Agosto													OBSERVACIONES
			16	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
1	BAÑO DIARIO	EN CUCHA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
2	CONTROL DE SIGNOS VITALES	TENSION ARTERIAL	120/80	100/70	115/85	120/80	110/90	100/75	120/85	140/90	100/85	110/70	120/80	110/75	120/80	115/85	130/80	110/75	100/70	110/75	110/80	130/85	115/80	110/85	130/75	120/80	110/80	130/80	115/85	110/80	115/85	110/80	
		% SPO2	93	96	96	96	94	97	97	97	96	93	94	97	97	96	96	95	96	96	96	97	94	97	97	96	96	93	95	96	97	97	
		FC	93	96	77	76	76	75	72	70	76	69	77	69	69	70	75	75	76	76	97	70	69	77	76	76	77	75	76	75	75	76	
		TEMP °C	36	36	36	37	37	36	36	36	36	36	36	37	36	36	37	37	36	36	36	36	36	36	36	37	36	36	37	36	36	36	
3	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
4	ALIMENTACION	RH 5 6/10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
8	APSEO DE UNAS	Tiende la cama	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
6	ASEO PERSONAL	Corte cabello y uñas	X									X									X									X			
7	ACOMPAÑAMIENTO ATENCION MEDICA	CRONICOS																															
		MED. GRAL																															
		EXAMENES																															

OBSERVACIONES

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Corporación Divino Niño Jesus

FICHA DE CONTROL AUXILIAR DE ENFERMERIA

Periodo del 15 Julio al 14 de Agosto 2021.

NOMBRE DEL PACIENTE: Ricardo De la Hz londoño EDAD: 66 FECHA DE NACIMIENTO: 15/09/1955

N° CC: 19.329.038

ITEM	ACTIVIDAD DESARROLLADA	DESCRIPCION	Julio															Agosto														OBSERVACIONES
			15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
1	BAÑO DIARIO	EN DUCHA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
2	CONTROL DE SIGNOS VITALES	TENSION ARTERIAL	110/80	115/80	120/85	120/80	110/80	100/75	115/80	110/80	100/75	120/80	120/85	110/75	100/80	120/80	110/80	100/75	120/75	110/80	110/80	115/75	120/80	110/80	110/80	120/80	100/75	110/80	120/80	110/80	110/80	120/85	
		% SPO2	96	96	93	96	96	96	95	96	96	93	96	96	93	96	96	96	93	96	96	96	93	96	96	97	93	96	93	96	96	93	
		FC	69	68	69	77	76	76	76	70	73	69	70	70	68	76	73	76	70	69	69	73	68	69	72	73	70	70	73	69	66	69	
		TEMP °C	36	36	36	36	37	36	36	36	37	37	36	36	36	36	37	37	36	36	36	36	36	36	36	36	37	36	36	36	36	36	
3	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	Contenido de litio, olanzapina	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
4	ALIMENTACION	Pa si solo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
5	ARREGLO DE UNIDAD	Prende cama y arregla loker	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
6	ASEO PERSONAL	Corte cabello y uñas	X												X								X							X			
7	ACOMPAÑAMIENTO ATENCION MEDICA	CRONICOS																															
		MED. GRAL																															
		EXAMENES																															

OBSERVACIONES:

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Corporación Divino Niño Jesús

FICHA DE CONTROL AUXILIAR DE ENFERMERIA

Periodo del 15 de Julio al 14 de Agosto 2021.

NOMBRE DEL PACIENTE: Rosendo Barranquero EDAD: 89 FECHA DE NACIMIENTO: 15-07-1932

Nº CC: 2.296.705

ITEM	ACTIVIDAD DESARROLLADA	DESCRIPCION	Julio																Agosto												OBSERVACIONES
			16	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
1	BAÑO DIARIO	EN DUCHA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
2	CONTROL DE SIGNOS VITALES	TENSION ARTERIAL	110/40	120/87	113/87	110/80	120/87	115/90	112/82	100/70	110/87	120/86	124/87	120/87	110/87	110/80	120/70	115/87	120/90	120/87	120/87	130/87	120/87	110/82	110/87	120/75	110/83	110/90	120/80	130/90	100/90	100/60	
		% SPO2	85	84	88	82	83	90	97	89	80	87	81	82	84	84	97	97	92	85	89	90	97	85	89	90	97	89	85	86	92	90	
		FC																															
		TEMP °C	36	36	37	35	36	36	36	36	37	37	37	38	36	38	36	36	37	38	36	35	35	36	36	36	37	36	36	36	36	37	
3	ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS	Salbutamol/bromuro de ipratropio	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
4	ALIMENTACION	con asistencia	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
5	ARREGLO DE UNIDAD	Tendido cama y ropa	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
6	ASEO PERSONAL	corte cabello uñas	X									X									X											X	
7	ACOMPAÑAMIENTO ATENCION MEDICA	CRONICOS																															
		MED. GRAL																															
		EXAMENES																															

OBSERVACIONES:

AUXILIAR DE ENFERMERIA

ALIMENTACION

Corporación
Divino Niño Jesus
Trabajamos por tu bienestar.
Nit. 900.283.620-5

ALIMENTACION

Durante este segundo periodo comprendido entre el 15 de julio al 14 de agosto de 2021 la Corporación Divino Niño Jesús en la calidad de contratista cumplió a satisfacción con el ítem de alimentación para los 14 adultos mayores institucionalizados en nuestras instalaciones, para este periodo se entregaron por parte de la **GOBERNACIÓN DEL META**: 420 desayunos, 420 almuerzos, 420 comidas para un total de 1.260 raciones de comida caliente y Servida, adicional se les entrego 840 refrigerios que consta de sólido, líquido y fruta para cumplir con la buena nutrición de este grupo poblacional, adicional se realizó la entrega de 60 desayunos, 60 almuerzos, 60 comidas para un total de 180 raciones de comida caliente y Servida, adicional se les entrego 120 refrigerios a los 2 adultos mayores que son el aporte de la corporación, Los alimentos fueron entregados en el horario establecido por la Corporación.

- 06:30 am Tinto, agua de panela , aromática
- 08:00 am desayuno (1 caldo,1 liquido, 1 harina)
- 10:30 am medias nueves (fruta o solido)
- 12:00 m a 1:00 pm almuerzo (sopa, seco, jugo)
- 03:00 pm refrigerio (sólido y liquido)
- 04:30 pm cena (solido, liquido, harina)

Así se cumple la minuta asignada por la profesional en nutrición quien es la encargada de realizar la verificación de la ingesta requerida por cada uno de los adultos mayores de acuerdo a su requerimiento nutricional, la Corporación maneja la minuta patrón y la de intercambios de alimentos para garantizar una buena nutrición a los adultos mayores institucionalizados.

ALIMENTACIÓN
"Tinto"





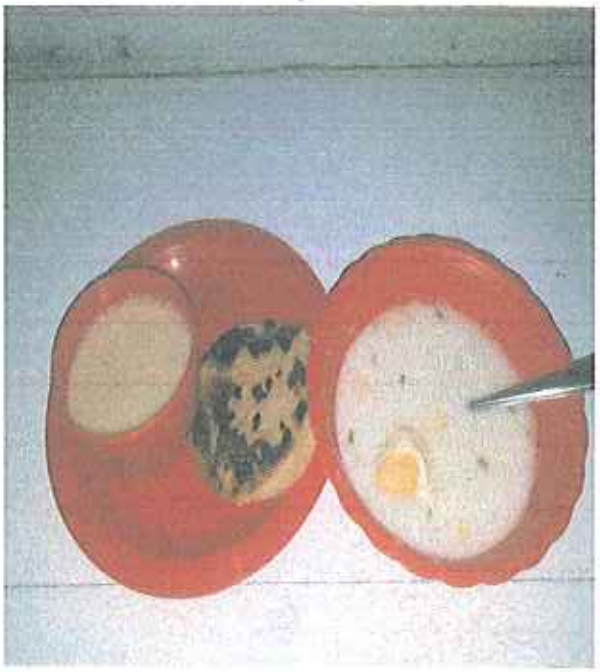


"DESAYUNOS"









	CONVENIO DE ASOCIACION No 0993 de 2021 **OBJETO CONTRACTUAL:** "BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL EN CASA HOGAR GERIÁTRICO A 14 PERSONAS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, DESPLAZADA Y/O EN EXTREMA POBREZA PROCEDENTES DE DIFERENTES MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL META EN LAS MODALIDADES INDEPENDIENTES Y/O SEMIDEPENDIENTES".	**Proceso Gestión Social** FORMATO DE ASISTENCIA SOCIAL AL ADULTO MAYOR F02

"ALMUERZOS"





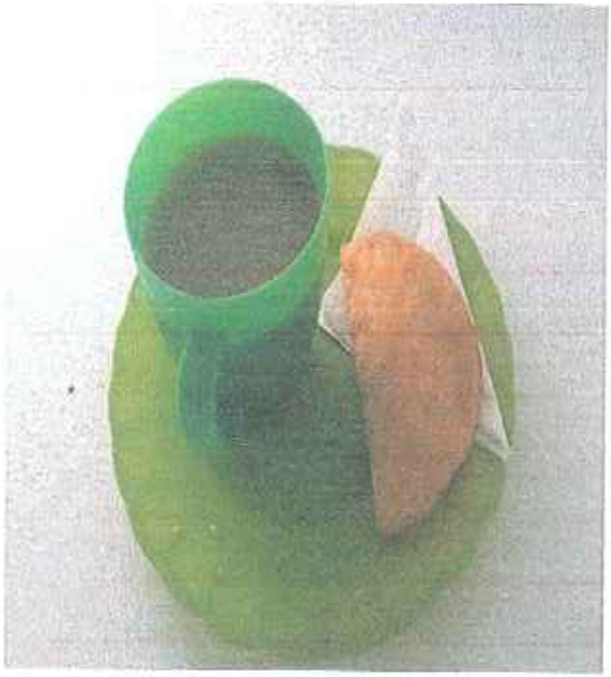




"CENA"



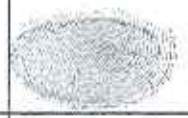
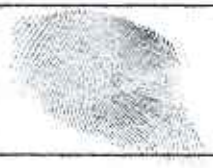
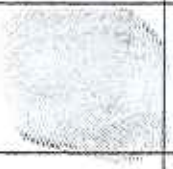






Corporación
Divino Niño Jesus
Trabajamos por tu bienestar.
Nit. 900.283.620-5

SERVICIO DE ALIMENTACIÓN ENTREGADO A LOS ADULTOS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS SEGÚN CONVENIO 0993 DE 2021. CADA ADULTO MAYOR RECIBE A DIARIO: TINTO, DESAYUNO, REFRIGERIO MAÑANA, ALMUERZO, REFRIGERIO TARDE Y CENA. RACIONES CALIENTES Y SERVIDAS.

N°	NOMBRE	CEDULA	1°SEMANA del 15 al 22 de julio de 2021	2° SEMANA del 23 al 29 de julio de 2021	3° SEMANA del 30 de julio al 6 de agosto de 2021	4° SEMANA del 7 al 14 de agosto de 2021
1	ALBERTO RAMIREZ NUÑEZ	2.387.795				
2	ARTURO LOPEZ	3.233.000				
3	JAIME QUESADA	14.205.507				
4	JESUS ROZO ALVARADO	17.127.197				
5	JORGE ENRIQUE ALFONZO	17.309.229				
6	JULIO CESAR GUTIERREZ	17.303.704				

Corporación
Divino Niño Jesus
Trabajamos por tu bienestar.
Nit. 900.283.620-5

7	JUAN CANTOR	80.262.649				
8	LUIS ALBERTO SARMIENTO	17.313.621				
9	LUIS EDUARDO ROMERO	18.235.143				
10	MANUEL HERNAN BERMUDEZ	14,247.425				
11	MARIA LILIA PASTRANA	21.198.822				
12	MARIA ODILIA LOPEZ	21.239.478				

VEREDA VANGUARDIA SECTOR LOS LAGOS Cel. 314-4347373 ------ 318-3936349

13	PEDRO EMILIO BELTRAN	5.945.212				
14	PEDRO LUIZ PEÑA	8.265.060				
15	RICARDO DE LA HOZ LONDOÑO	19.329.038				
16	ROSENDO BOCANEGRA	2.296.705				

SERVICIOS GENERALES ASEO, LAVANDERIA y MANTENIMIENTO

Corporación
Divino Niño Jesus
Trabajamos por tu bienestar.
Nit. 900.283.620-5

SERVICIOS GENERALES ASEO Y LAVANDERIA

Este servicio por su importancia se delega a personal capacitado para que la labor se cumpla bien y con los suministros necesarios para dicha labor; estas personas son quienes se encarga de mantener todas las dependencias de la Corporación en perfectas condiciones de higiene, son las encargadas del aseo de los pabellones, áreas comunes y demás dependencias de la Corporación, todas estas áreas permanecen en excelente limpieza para mayor presentación y mejor comodidad de todos los adultos mayores, también se cuenta con personal para el lavado de ropa, desinfección, organización, arreglo y distribución de ropa, menaje y lencería. Y así cumplir con el servicio prestado con asepsia y garantizar la higiene para los adultos institucionalizados.

	CONVENIO DE ASOCIACION No 0993 de 2021 **OBJETO CONTRACTUAL:** "BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL EN CASA HOGAR GERIÁTRICO A 14 PERSONAS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, DESPLAZADA Y/O EN EXTREMA POBREZA PROCEDENTES DE DIFERENTES MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL META EN LAS MODALIDADES INDEPENDIENTES Y/O SEMIDEPENDIENTES".	**Proceso Gestión Social** FORMATO DE ASISTENCIA SOCIAL AL ADULTO MAYOR F02

SERVICIOS GENERALES









Corporación
Divino Niño Jesus
Trabajamos por tu bienestar.
Nit. 900.283.620-5

MANTENIMIENTO

Durante este segundo periodo comprendido entre el 15 de julio al 14 de agosto de 2021 la Corporación realizo el mantenimiento y reparación para una correcta prestación de servicios como fue: mantenimiento y pintura de camas, revisión y mantenimiento de redes eléctricas, lavado de tanques elevados, limpieza de canales, mantenimiento de pozo séptico, mantenimiento de baños y duchas, poda de zonas verdes, tratamiento de tanques, contamos con la persona idónea y con la disponibilidad para cualquier arreglo y/o mantenimiento que se les pueda presentar.

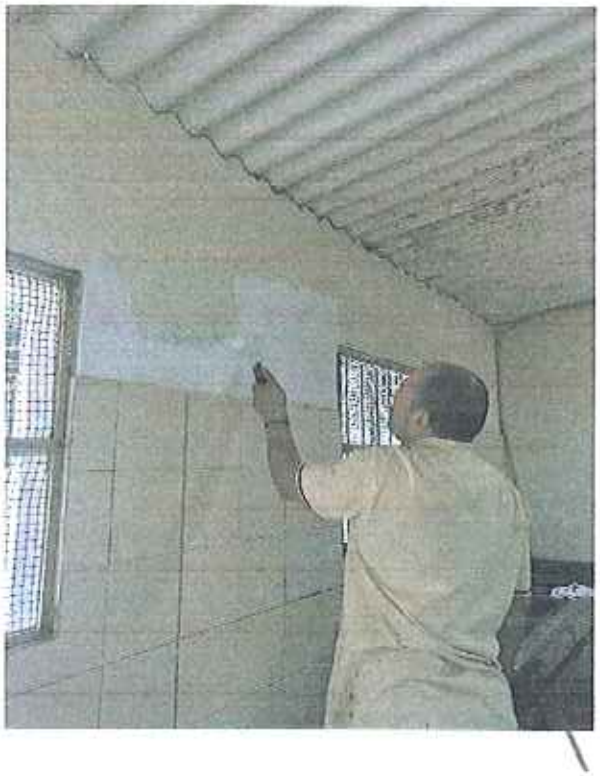
	CONVENIO DE ASOCIACION No 0993 de 2021 **OBJETO CONTRACTUAL:** "BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL EN CASA HOGAR GERIÁTRICO A 14 PERSONAS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, DESPLAZADA Y/O EN EXTREMA POBREZA PROCEDENTES DE DIFERENTES MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL META EN LAS MODALIDADES INDEPENDIENTES Y/O SEMIDEPENDIENTES".	**Proceso Gestión Social** FORMATO DE ASISTENCIA SOCIAL AL ADULTO MAYOR F02

MANTENIMIENTO









SEGURIDAD SOCIAL

Corporación
Divino Niño Jesus
Trabajamos por tu bienestar.
Nit. 900.283.620-5

SEGURIDAD SOCIAL

La Corporación Divino Niño Jesús en su calidad de contratista garantizo a los adultos mayores institucionalizados por el departamento del meta y la corporación, el acceso al sistema de seguridad social en salud, y la afiliación a una ARS subsidiada. y así lograr que cada adulto mayor cuente con sistema de salud del régimen subsidiado.

Corporación Divino Niño Jesús	**CONVENIO DE ASOCIACION No 0993 de 2021** **OBJETO CONTRACTUAL:** "BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL EN CASA HOGAR GERIÁTRICO A 14 PERSONAS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, DESPLAZADA Y/O EN EXTREMA POBREZA PROCEDENTES DE DIFERENTES MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL META EN LAS MODALIDADES INDEPENDIENTES Y/O SEMIDEPENDIENTES".	**Proceso Gestión Social** FORMATO DE ASISTENCIA SOCIAL AL ADULTO MAYOR F02

SEGURIDAD SOCIAL

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	[illegible]
NOMBRES	ARTURO
APELLIDOS	[illegible]
FECHA DE NACIMIENTO	[illegible]
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SAS "CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S."	SUBSIDIADO	01/08/2015	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	[illegible]
NOMBRES	JAIME
APELLIDOS	QUESADA
FECHA DE NACIMIENTO	[illegible]
DEPARTAMENTO	META
MUNICIPIO	VILLAVICENCIO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SAS "CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S."	SUBSIDIADO	[illegible]	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	[illegible]
NOMBRES	JORGE ENRIQUE
APELLIDOS	[illegible] VELASQUEZ
FECHA DE NACIMIENTO	[illegible]
DEPARTAMENTO	META
MUNICIPIO	VILLAVICENCIO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	[illegible]/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

PRIMEROS AUXILIOS

Corporación
Divino Niño Jesus
Trabajamos por tu bienestar.
Nit. 900.283.620-5

PRIMEROS AUXILIOS

La Corporación cuenta con cada uno de los implementos necesarios para las curaciones, tales como (compresas, isodine espuma y solución, alcohol, guantes, vendas, gasas, agua destilada y todo lo requerido para esto) ya que hay pacientes que necesitan de ello habitualmente, también cuenta con el personal de enfermería las 24 horas del día los 7 días a la semana para cualquier improvisto de salud que presente alguno de los 14 adultos mayores institucionalizados por la gobernación del meta, y 2 adultos mayores que son el aporte de la corporación. Estamos preparados por algún accidente, caída, etc. Por otro lado si alguno de estos pacientes presenta algún síntoma de mayor gravedad o urgencia contamos con el servicio de **EMERMEDICA** quien es el encargado de valorar y remitir a su respectiva EPS, sobra aclarar que cada uno de ellos cuenta con vigilancia por personal capacitado.

KIT DE ASEO

Corporación
Divino Niño Jesus
Trabajamos por tu bienestar.
Nit. 900.283.620-5

KIT DE ASEO

Durante este segundo periodo comprendido entre el 15 de julio al 14 de agosto de 2021 no se realizó la entrega del kit de aseo necesarios para el Convenio de Asociación Nº 0993 de 2021, a los 14 adultos institucionalizados por el departamento del meta y 2 adultos que son el aporte de la corporación estas entregas se realizaran en los periodos N° 4, 5, y 6, en compañía del supervisor del convenio, en las instalaciones del centro de protección.

cada kit individual consta de:

- 1 Desodorante en rollon de 50 gr
- 1 Shampoo de 400 ml
- 1 Jabón de baño 75 gr
- 1 Crema dental 100 gr
- 1 Cepillo de dientes con porta cepillo en plástico.
- 1 paquete de Cuatro (4) rollos de papel higiénico
- 1 paquete de tres (3) cuchillas de afeitar por cada adulto mayor
- Tapabocas desechables

A los pacientes discapacitados a parte del kit de aseo se les suministraron pañales desechables durante su estadía en la Corporación, cabe aclarar que este kit se entrega en presencia del supervisor y con el acta de recibo del almacén departamental.

DOTACION Y/O UNIFORMES

Corporación
Divino Niño Jesus
Trabajamos por tu bienestar.
Nit. 900.283.620-5

DOTACION Y/0 UNIFORMES

Durante este segundo periodo comprendido entre el 15 de julio al 14 de agosto de 2021 la corporación no realizo la entrega de la dotación de vestuario esta entrega se realizará en el periodo Nº 4 a los 16 adultos mayores, 14 institucionalizados por el departamento del meta, y 2 que son el aporte de la corporación, esta entrega se realizara en el Centro de Protección Social, En presencia del supervisor y con el acta de recibo del almacén departamental.

EVENTOS ESPECIALES, CULTURALES, DEPORTIVOS Y OCIO PRODUCTIVO

Corporación
Divino Niño Jesus
Trabajamos por tu bienestar.
Nit. 900.283.620-5

EVENTOS ESPECIALES, CULTURALES, DEPORTIVOS Y OCIO PRODUCTIVO

La Corporación realizo las actividades programadas para este segundo periodo, dando cumplimiento al cronograma de actividades como primera actividad se realizó la celebración del día de la Independencia donde tuvimos el acompañamiento del ejército nacional, donde los adultos mayores recibieron recreación, baile y concursos, también se le dio refrigerio especial a cada uno de los adultos institucionalizados por la **GOBERNACION DEL META.** El segunda actividad se realizó el encuentro intergeneracional del mes en compañía de personal interno interactuaron con los adultos mayores compartiendo vivencias y experiencias pasaron un día de integración, esta actividad es de gran importancia por eso se realiza mensualmente para que los adultos mayores interactúen con personas externas También se realiza mensual la celebración de los cumpleaños, en esta actividad los adultos mayores reciben, almuerzo especial, recreación, acompañamiento, y obsequios, también se realizó jornada de belleza donde los adultos recibieron corte de cabello y arreglo de uñas. además como es costumbre en la Corporación se realizó diferentes actividades ocupacionales, como manualidades, cine y trabajos de campo en compañía de estudiantes de diferentes instituciones educativas, También brindaron dos veces por semana la recreación para los adultos mayores para esta actividad contaron con la recreacionista quien es la encargada de mantener a los adultos mayores activos mediante el juego, recreación y actos culturales todo esto con el fin de mantenerlos ocupados y no dejar tanto tiempo libre, estas actividades se realizaron con el acompañamiento del personal de enfermería, se incentivan los juegos de mesa como el parques y el domino para que interactúen con sus compañeros, realizaron varias dinámicas para lograr una integración hicieron mesa redonda y compartieron varias historias vivencias y mayores experiencias, les realizaron durante dos veces por semana la recreación y los actos culturales con el propósito de mantenerlos activos y alegres todo esto lo lograron mediante salidas ecológicas, juegos de mesa, lectura , cine, música y bingo.

Corporación Divino Niño Jesus
Trabajamos por tu bienestar.
Nit. 900.263.020-5

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES CULTURALES

N°	ACTIVIDAD	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE
1	CELEBRACION DIA DE LAS MADRES	14 de Mayo					
2	CUMPLEAÑOS GRUPAL	29 de Mayo					
3	CELEBRACION DIA DEL PADRE		18 de Junio				
4	CUMPLEAÑOS GRUPAL		28 de Junio				
5	CELEBRACION INDEPENDENCIA			17 de Julio			
6	CUMPLEAÑOS GRUPAL			31 de Julio			
7	ACTIVIDAD DE COMETAS				21 de Agosto		
8	CELEBRACION ADULTO MAYOR				27 de Agosto		
9	CELEBRACION CUMPLEAÑOS GRUPAL				31 de Agosto		
10	CELEBRACION AMOR Y AMISTAD					18 de Septiembre	
11	CELEBRACION CUMPLEAÑOS GRUPAL					30 de Septiembre	
12	FIESTA DE DISFRACES						30 de octubre
13	CELEBRACION CUMPLEAÑOS GRUPAL						30 de Octubre

Estas actividades estan diseñadas para tener la participacion de toda la poblacion, de igual forma contamos con diferentes convenios interinstitucionales que realizan y apoyan con mas actividades manuales que ayudan a reforzar motricidad gruesa y delgada a los adultos mayores.

EVENTOS ESPECIALES, CULTURALES, DEPORTIVOS Y OCIO PRODUCTIVO
BAILOTERAPIA









	CONVENIO DE ASOCIACION No 0993 de 2021 **OBJETO CONTRACTUAL:** "BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL EN CASA HOGAR GERIÁTRICO A 14 PERSONAS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, DESPLAZADA Y/O EN EXTREMA POBREZA PROCEDENTES DE DIFERENTES MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL META EN LAS MODALIDADES INDEPENDIENTES Y/O SEMIDEPENDIENTES".	**Proceso Gestión Social** FORMATO DE ASISTENCIA SOCIAL AL ADULTO MAYOR F02

"CELEBRACIÓN DIA DE LA INDEPENDENCIA"









	CONVENIO DE ASOCIACION No 0993 de 2021 **OBJETO CONTRACTUAL:** "BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL EN CASA HOGAR GERIÁTRICO A 14 PERSONAS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, DESPLAZADA Y/O EN EXTREMA POBREZA PROCEDENTES DE DIFERENTES MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL META EN LAS MODALIDADES INDEPENDIENTES Y/O SEMIDEPENDIENTES".	**Proceso Gestión Social** FORMATO DE ASISTENCIA SOCIAL AL ADULTO MAYOR F02

"CELEBRACIÓN DE CUMPLEAÑOS"









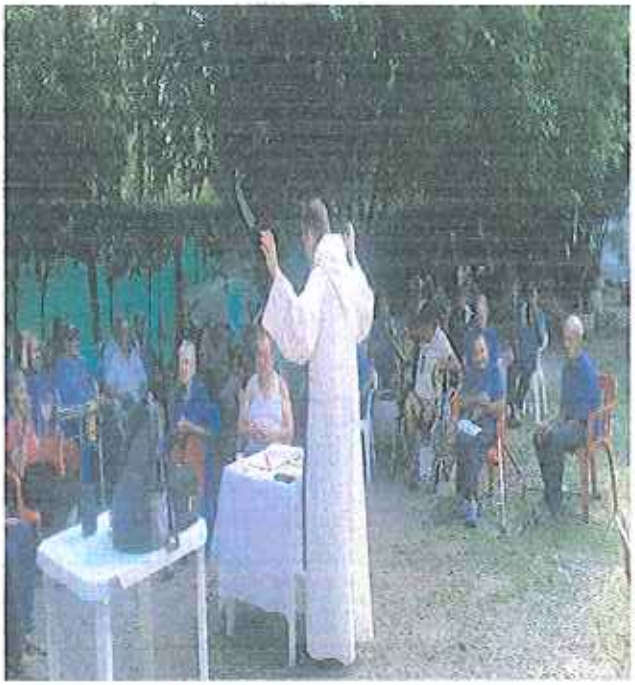
ACTOS LITURGICOS

Corporación
Divino Niño Jesus
Trabajamos por tu bienestar.
Nit. 900.283.620-5

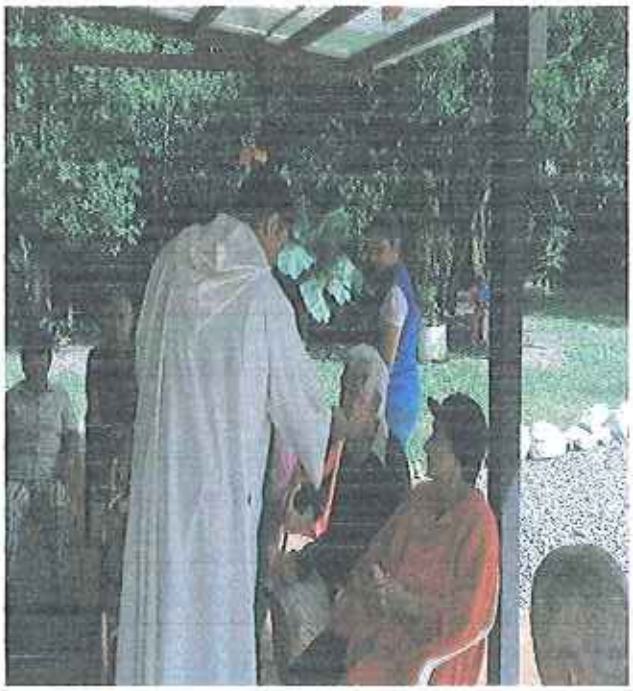
ACTOS LITURGICOS

En este segundo periodo comprendido entre el 15 de julio al 14 de agosto de 2021 la Corporación realizó la eucaristía todos los viernes de este periodo, se realizaron del mes de julio los días 16-23-30 y para el mes de agosto los días 06 y 13 a cargo del párroco de la iglesia **NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO DE FATIMA** de la vereda vanguardia, además de la eucaristía también tenemos por parte del sacerdote el apoyo espiritual requerido por los adultos y cuando ellos lo crean necesario, la parroquia cuenta con las encargadas de la comunión quienes la llevan dos veces por semana a los adultos que quieran. Los adultos mayores que tienen otras creencias se les respeta y se gestiona con las diferentes religiones para que puedan acceder a estos actos, así vivieron los actos religiosos los 14 adultos mayores institucionalizados por el departamento del meta y 2 adultos aportados por la corporación divino niño Jesús.

ACTOS LITURGICOS









MANUALIDADES Y/O ARTESANIAS

Corporación
Divino Niño Jesus
Trabajamos por tu bienestar.
Nit. 900.283.620-5

MANUALIDADES Y ARTESANIAS

En este segundo periodo comprendido entre el 15 de julio al 14 de agosto de 2021 la corporación cumplió con el ítem requerido por la GOBERNACION DEL META donde se garantiza mensualmente la elaboración de artesanías o manualidades por parte de la corporación, esta se realizó con la compañía de personal interno para integrarlos y darles a conocer las manualidades y artesanías de nuestros adultos mayores, además compartir una muestra de nuestros proyectos. Para esta actividad se cuenta con una persona quien es la encargada de hacer trabajo de manualidades y artesanías con los adultos mayores, los días martes y viernes en el horario de la mañana. Para este periodo se realizaron las siguientes actividades:

- PORTA ESFEROS (material reciclable)
- MARIPOSAS Y SOL (pitillos)
- LETRERO DE BIENVENIDA
- VELAS DECORADAS (pitillos)

El objetivo es realizar talleres en los que cubra las necesidades de los adultos mayores en cuanto a: autonomía, socialización, comunicación, movimiento, experimentación y mejoramiento de la estimulación cognitiva, la psicomotricidad, además estos talleres sirven como reducción o prevención de enfermedades como artrosis y así evitar que esta población pierda fuerza, elasticidad y movilidad.

Corporación Divino Niño Jesus
Trabajamos por tu bienestar.
Nit. 900.283.620-5

CRONOGRAMA DE MANUALIDADES Y ARTESANIAS (8 meses)

N°	ACTIVIDAD	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
1	Elaboracion decoracion dia de las Madres	x							
2	Animales con material reciclable	x							
3	Decoracion dia del padre		x						
4	Espejo decorado		x						
5	Rosas en cubetas de huevo		x						
6	Materas en plastico		x						
7	Lamparas			x					
8	Porta esferos y porta papel en palos de paleta			x					
9	Mariposas en foamy			x					
10	Velas con pitillos			x					
11	Moviles en papel				x				
12	Cometas con papel seda				x				
13	Repisas				x				
14	Portallaves en lana				x				
15	Jarrones con bombas					x			
16	Decoracion de amor y amistad					x			
17	Portaretratos con palos de paleta					x			
18	Decoracion con globos chinos					x			
19	Calabazas con bombas y papel periodico						x		
20	Arañas y murcielagos en foamy						x		
21	Disfraces para hallowen con material reciclable						x		
22	Antifaz en cartulina y escarcha						x		
23	Origami en foamy							x	
24	Pompones con lana							x	
25	Hebillas en foamy							x	
26	Girasoles en papel y cartulina							x	
27	Manitas en foamy rojo con barba en algodon								x
28	Decoracion navideña								x
29	Velas en pitillo y cartulina								x
30	Hombres de nieve con platos de icopor								x

MANUALIDADES Y ARTESANIAS
"porta esferos, material reciclable"









Letrero de Bienvenida









"Mariposas y sol"









	CONVENIO DE ASOCIACION No 0993 de 2021 **OBJETO CONTRACTUAL:** "BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL EN CASA HOGAR GERIÁTRICO A 14 PERSONAS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, DESPLAZADA Y/O EN EXTREMA POBREZA PROCEDENTES DE DIFERENTES MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL META EN LAS MODALIDADES INDEPENDIENTES Y/O SEMIDEPENDIENTES".	**Proceso Gestión Social** FORMATO DE ASISTENCIA SOCIAL AL ADULTO MAYOR F02

"Velas con pitillos"









PLAN DE ASISTENCIA

Corporación
Divino Niño Jesus
Trabajamos por tu bienestar.
Nit. 900.283.620-5

PLAN DE ASISTENCIA

La corporación cuenta con un contrato de área protegida, plan de asistencia médica básica, que consta de los siguientes beneficios:

- Atención de urgencias
- Atención de emergencias
- Traslados asistidos
- Orientación medica virtual (OMV)
- Orientación medica telefónica (OMT)

Este servicio es prestado a los adultos mayores institucionalizados en el centro de protección social, y cabe aclarar que tiene disponibilidad las 24 horas del día los 7 días de la semana y las veces que sea necesario.

Adjunto certificación de estado activo expedido por **EMERMEDICA.**

emermédica

CERTIFICA

Los señores **CORPORACIÓN DIVINO NIÑO JESÚS** con numero de **NIT 900283620-5** posee un contrato de área protegida y se encuentra actualmente en estado activo.

Información del contratante:

Nombre del contratante	CORPORACIÓN DIVINO NIÑO JESÚS
Número de Nit	900283620-5
Fecha de Afiliación	09/11/2018
Tipo de contrato	Área Protegida
Modalidad de Pago	Mensual
Documento de Pago	Factura
Estado de Cartera	Corriente
Estado actual	ACTIVO

Información de los beneficios:

Servicio del plan

- Atención de Urgencias
- Atención de Emergencias Traslados
- Asistidos
- Orientación Medico Virtual (OMV) Orientación
- Medico Telefónico (OMT)

Ésta certificación se expide en Villavicencio a los 20 días del mes de Mayo del año 2021 y tiene una vigencia de 30 días a partir de la fecha de expedición.

Esperamos de esta forma aclarar sus dudas e inquietudes y de igual manera reiteramos nuestra disposición de ampliar cualquier información, estamos atentos a resolverlas, para la cual le invitamos comunicarse a nuestros canales directos de comunicación mediante e-mail a servicioalcliente@emermedica.com.co; Web: www.emermedica.com.co o si lo prefieren al teléfono +57 (1) 3077089 o nuestra línea nacional gratuita 01 8000 117098 en los horarios de lunes a viernes de 7:00 am a 7:00 pm; sábados de 8:00 am a 2:00 pm.

Atentamente;

PAOLA PACHON AREVALO COORDINADORA ADMINISTRATIVA SUCURSAL VILLAVICENCIO EMERMEDICA S.A

PLAN DE ASISTENCIA





PLAN
EXEQUIAL

Corporación
Divino Niño Jesus
Trabajamos por tu bienestar.
Nit. 900.283.620-5

PLAN EXEQUIAL

La corporación cuenta con un contrato de plan exequial para todos los adultos mayores de la corporación, dicho plan tiene como objeto garantizar las exequias de los beneficiarios una vez ingresen al centro de protección social, en caso de fallecimiento los beneficiarios del servicio tienen derecho a:

- Traslado del cuerpo
- Pago de impuestos de inhumación
- Diligencias ante secretaria de salud y registro notarial
- Suministro de cofre
- Arreglo floral
- Carteles

El destino final (cementerio) será establecido por la gobernación del meta a través de la secretaria social.

JOSE ENRIQUE MOYA OSORIO

Servicios Funerarios

CERTIFICACIÓN

La **FUNERARIA MOYA OSORIO JOSE** con Nit 17.327.392-5, hace constar que la **CORPORACION DIVINO NIÑO JESUS** con Nit 900832620-5 ubicada en la vereda vanguardia sector los lagos, celular 314-4347373 se encuentra activa con 90 beneficiarios adultos mayores para el año 2021 y se les presara los siguientes servicios en caso de fallecimiento de algún miembro así:

- Traslado del cuerpo
- Pago de impuestos de inhumación
- Diligencias ante secretaria de salud y registro notarial
- Suministro de cofre
- Arreglo floral
- Carteles

Para constancia se firma a los 01 del mes de mayo de 2021 a solicitud del interesado.

Cordialmente;

JOSE ENRIQUE MOYA OSORIO
CC 17.327.397 de Villavicencio
Director de servicios

José Enrique Moya Osorio
SERVICIOS FUNEBRES
LOTES A PERPETUIDAD
CEL.: 312 477 07 45 - Villavicencio - Meta

Calle 24 N° 19B – 66 Canaima Cel 310-7796177
Email: funerariamoyaosoriojose@hotmail.com
Villavicencio, Meta.

VEHICULO

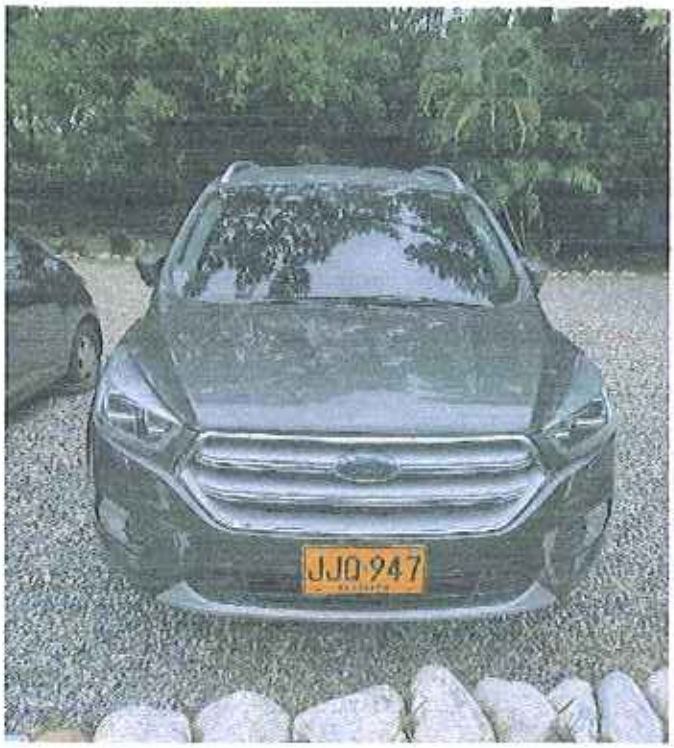
Corporación
Divino Niño Jesus
Trabajamos por tu bienestar.
Nit. 900.283.620-5

VEHICULO

LA CORPORCION CUENTA CON UN VEHICULO LAS 24 HORAS DEL DIA PARA EL TRASLADO DE LOS PACIENTES SEGÚN REQUERIMIENTO, CITAS MEDICAS, CONTROLES, TRASLADOS. CUENTA CON EQUIPO DE CARRETERAS SEGÚN NORMA, MODELO 2020, SEGURO OBLIGATORIO SOAT, CONTRA ACCIDENTE, ADEMAS CUENTA CON UNA POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL Y TODO RIESGO

	CONVENIO DE ASOCIACION No 0993 de 2021 **OBJETO CONTRACTUAL:** "BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL EN CASA HOGAR GERIÁTRICO A 14 PERSONAS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, DESPLAZADA Y/O EN EXTREMA POBREZA PROCEDENTES DE DIFERENTES MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL META EN LAS MODALIDADES INDEPENDIENTES Y/O SEMIDEPENDIENTES".	**Proceso Gestión Social** FORMATO DE ASISTENCIA SOCIAL AL ADULTO MAYOR F02

VEHICULO









SOAT

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

800 SALARIOS MINIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES

160

750

10

MAPFRE | COLOMBIA

POLIZA DE AUTOMOVILES
SUPER TREBOL

HOJA 1 de 2

INICIACION
ORIGINAL

Ref. de Pago: 31337721786

INFORMACION GENERAL

RAMO / PRODUCTO	POLIZA	CERTIFICADO	FACTURA	OPERACION	OFICINA MAPFRE	DIRECCION OF. MAPFRE
101/ 116	4238120000610	0			VILLAVICENCIO	CLL 15 N; 37 F-40 C.C. NOGALES PLAZA

TOMADOR DIRECCION	SABOGAL RIVEROS EFRAIN KR 45 A N 10 C 10 B ESPERANZA II	CIUDAD VILLAVICENCIO	NIT / C.C. TELEFONO	3290856	
ASEGURADO DIRECCION	SABOGAL RIVEROS EFRAIN KR 45 A N 10 C 10 B ESPERANZA II	CIUDAD VILLAVICENCIO	NIT / C.C. TELEFONO	3290858	FEC. NACIMIENTO 11/08/1944 GENERO MASCULINO
ASEGURADO DIRECCION	N.D. N.D.	CIUDAD N.D.	NIT / C.C. TELEFONO		
BENEFICIARIO DIRECCION	BANCOLOMBIA SA KR 45 A 93 50	CIUDAD NEIVA	NIT / C.C. TELEFONO	8909039388 6503000	
BENEFICIARIO DIRECCION	N.D. N.D.	CIUDAD N.D.	NIT / C.C. TELEFONO		
NOMBRE DEL CONDUCTOR	SABOGAL RIVEROS EFRAIN		No. IDENTIFICACION		EDAD: 76

PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS

NOMBRE DEL PRODUCTOR	CLASE	CLAVE	TELEFONO	% PARTICIPACION
PROMOTEC S A	CORREDOR	2740	7423700	100

INFORMACION DE LA POLIZA

FECHA DE EXPEDICION

DIA	MES	AÑO
16	09	2020

VIGENCIA POLIZA

	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS
INICIACION	00 : 00	16	09	2020	365
TERMINACION	24 : 00	15	09	2021	

VIGENCIA CERTIFICADO

	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS
INICIACION	00 : 00	16	09	2020	365
TERMINACION	24 : 00	15	09	2021	

INFORMACION DEL VEHICULO ASEGURADO

CODIGO FASECOLDA	: 03000149
MARCA	: FORD
LINEA	: ESCAPE 2000C TP
TIPO	: CAMPEROS Y CAMIONETAS
MODELO	: 2020
CIUDAD DE CIRCULACION	: VILLAVICENCIO PAIS : COLOMBIA
USO	: FAMILIAR / PERSONAL
SERVICIO	: PARTICULAR
VALOR ASEGURADO	: 99.490.000
VALOR A NUEVO	: 99.490.000

PLACA:	JJO947
MOTOR:	L1D55011
CHASIS:	WF0CP6B99L1D55011
COLOR:	GRIS MAGNETICO

DISP. SEGURIDAD Y LOCALIZACION

CAZADOR:	NO APLICA
OTROS:	NO APLICA

ACCESORIOS

REFERENCIA	VALOR
NO AMPARADO	-

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	AMPARO	DEDUCIBLE
1. COBERTURA AL ASEGURADO			
1.1 RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL			
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL LUC	2.000.000.000,00		NO APLICA
2. COBERTURAS AL VEHICULO			
PERDIDA TOTAL POR DAÑOS Y TERRORISMO	99.490.000,00		NO APLICA
PERDIDA TOTAL HURTO	99.490.000,00		NO APLICA
PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS Y TERRORISMO	99.490.000,00		940000 (PESO COLOMBIANO
PERDIDA PARCIAL POR HURTO	99.490.000,00		940000 (PESO COLOMBIANO
TERREMOTO,TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA	99.490.000,00		940000 (PESO COLOMBIANO
3. COBERTURAS ADICIONALES			
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO PENAL Y CIVIL		SI AMPARA	NO APLICA
PROTECCION PATRIMONIAL		SI AMPARA	NO APLICA
GASTOS TRANS. POR PERDIDA TOTAL Hasta 1.50 SMDLV Por 30.00 Dias		SI AMPARA	NO APLICA
ASISTENCIA MAPFRE		SI AMPARA	NO APLICA
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL		SI AMPARA	NO APLICA
VEHICULO DE REEMPLAZO 10 dias P.Parciales y 15 dias P.Totales		SI AMPARA	NO APLICA
SOPORTE INFORMATICO		SI AMPARA	NO APLICA
PEQUEÑOS ACCESORIOS		SI AMPARA	NO APLICA
ASISTENCIA EXEQUIAL AUTOMOVILES		SI AMPARA	NO APLICA
ASESORIA LEGAL INTEGRAL TELEFONICA		SI AMPARA	NO APLICA
ASESORIA TRIBUTARIA TELEFONICA		SI AMPARA	NO APLICA

CLAUSULAS ANEXAS:
DESCUENTO POR NO RECLAMACION 0 % (Ya aplicado en el valor de la prima)

SE ANEXAN CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES

VALORES EN PESO COLOMBIANO TOTAL PRIMA NETA	GASTOS DE EXPEDICION	Subtotal en Pesos Colombianos	Valor en Pesos Impuesto a las Ventas	Total a Pagar en Pesos colombianos
1,800,873	5,000	1,805,873	343,116	2,148,989

LAS PARTES ACUERDAN QUE EL TOMADOR PAGARA LA PRIMA DE LA PRESENTE POLIZA, A MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE CONTADO A PARTIR DE LA INICIACION DE LA VIGENCIA DE LA MISMA. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DE LA POLIZA Y DARA DERECHO A MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. A EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICION DEL CONTRATO Y SUS CERTIFICADOS Y ANEXOS.

(415)7707289180028(8020)031337721786(3900)02148989(96)20201015

NO CERRIN COMUN, SUJETOS GRANDES CONTRIBUYENTES RES. 12510 DE 2016 DE 12 DE DICIEMBRE DE 2013 AGENTE RETENEDOR DEL IVA. ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART. 5 DEL DECRETO 1165/96
Somos Autorretenedores según resolución 0008 de junio 21 de 2013

Efrain Sabogal R
c.c 3.290.856 de Vlo

MAPFRE | COLOMBIA

POLIZA DE AUTOMOVILES
SUPER TREBOL

HOJA 2 de 2

INICIACION
ORIGINAL

Ref. de Pago: 31337721786

INFORMACION GENERAL

RAMO / PRODUCTO	POLIZA	CERTIFICADO	FACTURA	OPERACION	OFICINA MAPFRE	DIRECCION OF. MAPFRE
101/ 116	4235120000510	0			VILLAVICENCIO	CLL 15 N. 37 F-40 C.C. NOGALES PLAZA

TOMADOR DIRECCION	SABOGAL RIVEROS EFRAIN KR 45 A N 10 C 10 B ESPERANZA II	CIUDAD VILLAVICENCIO	NIT / C.C. TELEFONO	3290856
ASEGURADO DIRECCION	SABOGAL RIVEROS EFRAIN KR 45 A N 10 C 10 B ESPERANZA II	CIUDAD VILLAVICENCIO	NIT / C.C. TELEFONO	3290856 FEC. NACIMIENTO 11/08/1944 GENERO MASCULINO
ASEGURADO DIRECCION	N.D. N.D.	CIUDAD N.D.	NIT / C.C. TELEFONO	
BENEFICIARIO DIRECCION	BANCOLOMBIA SA KR 45 A 93 50	CIUDAD NEIVA	NIT / C.C. TELEFONO	8909039388 6503000
BENEFICIARIO DIRECCION	N.D. N.D.	CIUDAD N.D.	NIT / C.C. TELEFONO	
NOMBRE DEL CONDUCTOR	SABOGAL RIVEROS EFRAIN		No. IDENTIFICACION	EDAD. 76

PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS

NOMBRE DEL PRODUCTOR	CLASE	CLAVE	TELEFONO	% PARTICIPACION
PROMOTEC S A	CORREDOR	2740	7423700	100

INFORMACION DE LA POLIZA

FECHA DE EXPEDICION: DIA 16 | MES 09 | AÑO 2020

VIGENCIA POLIZA	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS
INICIACION	00 : 00	16	09	2020	365
TERMINACION	24 : 00	15	09	2021	

VIGENCIA CERTIFICADO	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS
INICIACION	09 : 00	16	09	2020	365
TERMINACION	24 : 00	15	09	2021	

CONDUCTOR PROFESIONAL

Entregue las llaves (Estado de alicoramiento)

ASISTENCIA MAPFRE pondra a disposicion del Asegurado un conductor profesional con el fin de manejar el vehiculo amparado baj ASISTENCIA poliza, cuando por consumo voluntario de licor, el Asegurado se encuentre inhabilitado para conducir el vehiculo asegurado, hasta por cuando por co diez (10) eventos en la vigencia. Las demas condiciones generales continuan en vigor.

PRIMER BENEFICIARIO

CLAUSULA PRIMER BENEFICIARIO

1.MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. acepta la cesion CLAUSULA PRIMER BENEFICIARIO

1.MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. acepta la cesion o endoso de esta poliza a favor del primer beneficiario hasta el monto de sus intereses y/o acreencias en caso de un siniestro que afecte las coberturas del vehiculo.

2.La presente poliza será renovada por un periodo igual al señalado en la vigencia inicial, hasta la extincion del respectivo crédit presente poliza será r tomador del seguro pague la correspondiente prima dentro de los primeros 15 dias calendario de vigencia de la renovacion.

Si el pago de la prima no se realiza en la oportunidad mencionada, se entenderá que la Compañia no reasumio los riesgos respectivos.

La aseguradora podrá modificar y/o revocar la presente poliza, pero deberá dar aviso al primer beneficiario sobre esta determinacion, con una anticipacion no inferior a treinta (30) dias calendario.

El presente anexo hace parte integrante de la poliza arriba citada. Los demás términos de la poliza no modificados por esta cláusula continúan vigentes.

RECIBO NO COBRA SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCION 0200 DE MARTES 1/03/2016 AGENTE RETENEDOR DEL IVA ESTE POLIZA NO ES VALIDA SIN LA FACTURA DE CONFORMIDAD CONFEL ART 5 DECRETO 1165/96
Basicos Autoretenedores según resolución 0009 de junio 21 de 2013

Efraín sabogal R
c.c 3.290.856 e c o

ESPECIFICACIONES TECNICAS

Corporación
Divino Niño Jesus
Trabajamos por tu bienestar.
Nit. 900.283.620-5

ESPECIFICACIONES TECNICAS

1. El personal administrativo, los auxiliares de enfermería y los profesionales, velan por el bienestar de los adultos mayores y sobre todo por su buena presentación personal.

2. En este segundo periodo comprendido entre el 15 de julio 14 de agosto de 2021 no se presentaron casos de paciente indocumentados, no se realizaron trámites para la Inclusión al servicio de salud subsidiado.

3. Durante este segundo periodo comprendido entre el 15 de julio 14 de agosto de 2021 no hay requerimientos de plan de mejoramiento por parte del supervisor.

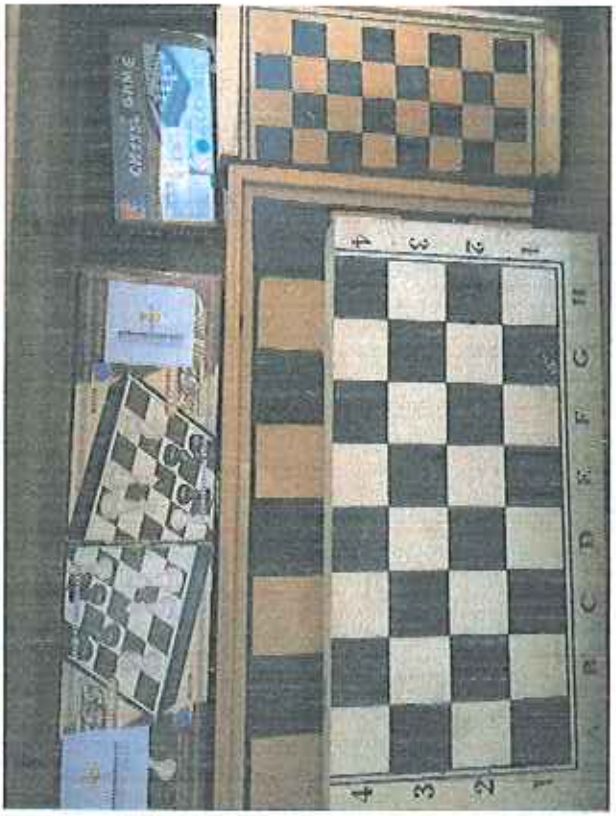
4. Se realizó listado y verificación de los beneficiarios del servicio en compañía del supervisor para dar cumplimiento de inicio de convenio

ANNHALLIDAY RODRIGUEZ
Representante Legal

ESPECIFICACIONES TECNICAS

JUEGOS DE MESA







	CONVENIO DE ASOCIACION No 0993 de 2021 **OBJETO CONTRACTUAL:** "BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL EN CASA HOGAR GERIÁTRICO A 14 PERSONAS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, DESPLAZADA Y/O EN EXTREMA POBREZA PROCEDENTES DE DIFERENTES MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL META EN LAS MODALIDADES INDEPENDIENTES Y/O SEMIDEPENDIENTES".	**Proceso Gestión Social** FORMATO DE ASISTENCIA SOCIAL AL ADULTO MAYOR F02

PRESENTACION PERSONAL

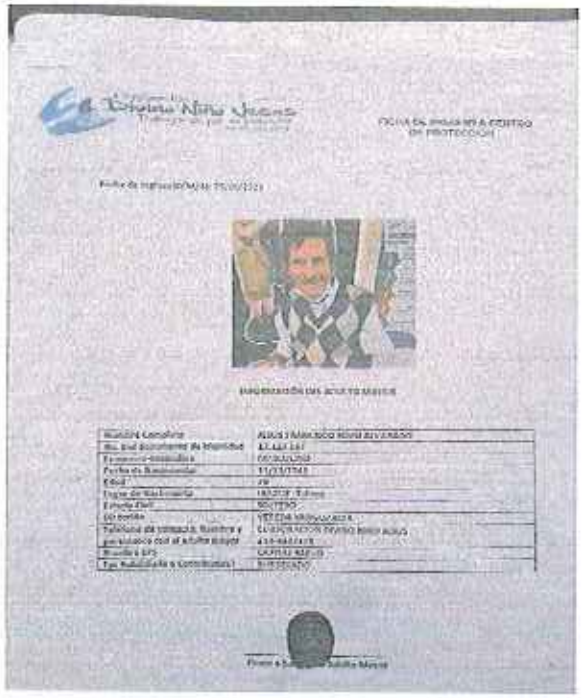






BITACORAS


Corporación
Divino Niño Jesus
convenio de asociación
N° 993 de 2021







MINUTA NUTRICIONAL



ANEXOS

Corporación
Divino Niño Jesus
Trabajamos por tu bienestar.
Nit. 900 283.620-5

ANEXOS

- **FORMATO HUELLAS DE SERVICIO INTEGRAL PRESTADO F-02**
- **CUADRO RESUMEN DE ACTIVIDADES**
- **RESUMEN EJECUCION DETALLADA GOBERNACION DEL META**
- **RESUMEN EJECUCION DETALLADA CORPORACION**
- **PAGO SEGURIDAD SOCIAL REPRESENTANTE LEGAL**
- **PAGO SEGURIDAD SOCIAL AUXILIAR DE ENFERMERIA**
- **PAGO SEGURIDAD SOCIAL PROFESIONAL EN NUTRICION**
- **PAGO SEGURIDAD SOCIAL PROFESIONAL EN PSICOLOGIA**
- **PAGO SEGURIDAD SOCIAL PROFESIONAL EN EDUCACION FISICA**
- **PAGO SEGURIDAD SOCIAL MANIPULADORA DE ALIMENTO (2)**
- **PAGO SEGURIDAD SOCIAL SERVICIOS GENERALES (2)**
- **POLIZA EXTRACONTRACTUAL Y TODO RIESGO DEL VEHUCULO**
- **SOAT**
- **COPIA FACTURA**

Cordialmente;

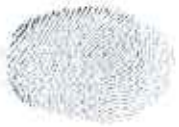
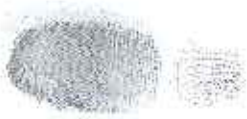
ANNHALLIDAY RODRIGUEZ
Representante Legal
Corporación Divino Niño Jesús
Contratista

	CONVENIO DE ASOCIACION No 0993 de 2021 **OBJETO CONTRACTUAL:** BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL EN CASA HOGAR GERIÁTRICO, A 14 PERSONAS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, DESPLAZADOS Y/O EN EXTREMA POBREZA PROCEDENTES DE DIFERENTES MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL META EN LAS MODALIDADES INDEPENDIENTES Y/O SEMIDEPENDIENTES.	**Proceso Gestión Social** FORMATO DE ASISTENCIA SOCIAL AL ADULTO MAYOR F01-1

SERVICIOS DE ASISTENCIA Y ATENCION INTEGRAL A ADULTOS MAYORES

ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS DEL SERVICIO DE ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL,

SEGUNDO PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 15 DE JULIO AL 14 DE AGOSTO DE 2021

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DE CEDULA	EDAD	TOTAL DIAS BENEFICIADO	FIRMA O HUELLA
1	ALBERTO RAMIREZ NUÑEZ	2.387.795	63	30	
2	ARTURO LOPEZ	3.233.000	64	30	
3	JAIME QUESADA	14.205.507	72	30	
4	JESUS ROZO ALVARADO	17.127.197	80	30	
5	JORGE ENRIQUE ALFONZO	17.309.229	64	30	
6	JULIO CESAR GUTIERREZ	17.303.704	71	30	
7	JUAN CANTOR	80.262.649	64	30	

	CONVENIO DE ASOCIACION No 0993 de 2021 **OBJETO CONTRACTUAL:** BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL EN CASA HOGAR GERIÁTRICO, A 14 PERSONAS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, DESPLAZADOS Y/O EN EXTREMA POBREZA PROCEDENTES DE DIFERENTES MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL META EN LAS MODALIDADES INDEPENDIENTES Y/O SEMIDEPENDIENTES.	**Proceso Gestión Social** FORMATO DE ASISTENCIA SOCIAL AL ADULTO MAYOR F01-1

SERVICIOS DE ASISTENCIA Y ATENCION INTEGRAL A ADULTOS MAYORES

8	LUIS ALBERTO SARMIENTO	17.313.621	63	30	
9	LUIS EDUARDO ROMERO	18.235.143	63	30	
10	MANUEL HERNAN BERMUDEZ	14,247.425	63	30	
11	MARIA LILIA PASTRANA	21.198.822	77	30	
12	MARIA ODILIA LOPEZ	21.239.478	67	30	
13	PEDRO EMILIO BELTRAN	5.945.212	70	30	
14	PEDRO LUIS PEÑA	8.265.060	76	30	
15	RICARDO DE LA HOZ LONDOÑO	19.329.038	66	30	

	CONVENIO DE ASOCIACION No 0993 de 2021 **OBJETO CONTRACTUAL:** BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL EN CASA HOGAR GERIÁTRICO, A 14 PERSONAS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, DESPLAZADOS Y/O EN EXTREMA POBREZA PROCEDENTES DE DIFERENTES MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL META EN LAS MODALIDADES INDEPENDIENTES Y/O SEMIDEPENDIENTES.	**Proceso Gestión Social** FORMATO DE ASISTENCIA SOCIAL AL ADULTO MAYOR F01-1

SERVICIOS DE ASISTENCIA Y ATENCION INTEGRAL A ADULTOS MAYORES

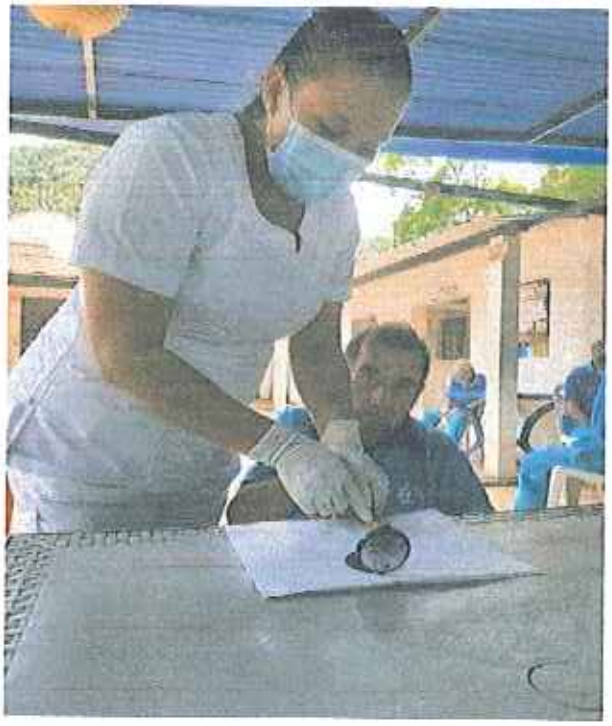
16	ROSENDO BOCANEGRA	2.296.705	90	30	

	CONVENIO DE ASOCIACION No 0993 de 2021 **OBJETO CONTRACTUAL:** "BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL EN CASA HOGAR GERIÁTRICO A 14 PERSONAS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, DESPLAZADA Y/O EN EXTREMA POBREZA PROCEDENTES DE DIFERENTES MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL META EN LAS MODALIDADES INDEPENDIENTES Y/O SEMIDEPENDIENTES".	**Proceso Gestión Social** FORMATO DE ASISTENCIA SOCIAL AL ADULTO MAYOR F02

TOMA DE HUELLAS









RESUMEN DE ACTIVIDADES

ITEM	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	AVANCES DEL CUMPLIMIENTO
1	**INGRESO** Esta fase se da con la autorización del cupo al hogar asignado por la secretaria de gestión social y participación ciudadana, previa visita técnica.	En este segundo periodo la corporación cumplió con el cupo total asignado según Convenio de Asociación N° 0993 de 2021 **LA GERENCIA DE ADULTO MAYOR Y PERSONAS CON DISCAPACIDAD** de la **GOBERNACION DEL META** recibe la solicitud la cual es verificada y viabilizada por el director quien con su grupo de trabajo se encarga de hacer la visita técnica de verificación, aceptación y asignación de cupo.
2	**PERMANENCIA** Durante la permanencia del adulto mayor en el centro se desarrollan actividades encaminadas a establecer el autocuidado con la finalidad de seguir viviendo, mantener la salud, prolongar el desarrollo personal, conservar el bienestar y con el fin de mantener la vida y la salud, recuperarse de los daños de las enfermedades además de fortalecer las potencialidades y/o habilidades ocupacionales y sociales, teniendo en cuenta sus intereses para influir sobre el mantenimiento o mejora de su desempeño ocupacional y social, para lo cual se debe llevar una bitácora u hoja de vida de cada adulto mayor donde los profesionales y auxiliares encargados de la atención de los adultos mayores deberán realizar las anotaciones de su evolución en peso, talla, actividad física y psicosocial entre otros factores.	Durante su estadía y/o permanencia a los adultos mayores se les garantiza de acuerdo a su estado fisco actividades encaminadas en el autocuidado personal, además se maneja la ocupación del tiempo libre, desempeño ocupacional y social, también a cada adulto mayor se les lleva control de atención (bitácora) por parte de nutrición, psicología, educación física, y enfermería.
3	**EGRESO** Se presenta por diferentes causas: fallecimiento del adulto mayor, su reintegro social, renuncia al programa de protección y posible traslado, lo cual quedara registrada en la bitácora de cada adulto mayor	En este segundo periodo comprendido entre el 15 de julio al 14 de agosto de 2021 no se presentó egreso de los adultos mayores institucionalizados por el departamento del meta, no se presentaron renuncias voluntarias al programa de protección social, fallecimientos y reintegros sociales.

4	**ALOJAMIENTO** El servicio de alojamiento se deberá garantizar con las condiciones adecuadas para la salud comodidad de los beneficiarios, deberán preservar el enfoque diferencial, contaran como mínimo de cama y elementos auxiliares para la acomodación de los objetos personales por adulto mayor con relación a su funcionalidad se generaran espacios de fácil y cómodo desplazamiento para los usuarios que en algunos casos se movilizan en sillas de ruedas o con caminadores, la iluminación y ventilación de estos ambientes debe ser directa y natural. **HABITACIONES O DORMITORIOS** Cada auto mayor cuenta con asignación de dormitorios con su dotación correspondiente (camas, colchones, almohadas y cobijas).	Cada adulto mayor institucionalizado cuenta con su respectiva cama y espacio, con disponibilidad de baño durante su estadía en la Corporación, desde que ingresa cada adulto es ubicado en el pabellón que le corresponda dependiendo de su funcionalidad y género. Esto con el fin de brindar un servicio limpio sano y en buenas condiciones. Los adultos que son independientes son autónomos de escoger el pabellón que deseen para su mayor comodidad.
5	**PLANTA FÍSICA** Se requiere que la esal cuente con una planta física adecuada para atender a los adultos mayores beneficiarios deben contar con condiciones de saneamiento y sus diferentes dependencias con su respectiva señalización. A demás manejo de residuos sólidos y líquidos.	La corporación cuenta con condiciones de saneamiento, limpieza y desinfección control de plagas y manejos de residuos sólidos y líquidos además contamos con señalización en todas las dependencias.
6	**PERSONAL REQUERIDO** el centro deberá disponer de 1 psicólogo, 2 auxiliares de enfermeras, 1 nutricionista, 1 licenciado en educación física 2 manipuladores de alimentos, y 2 de servicios generales, los cuales deberán cumplir con las exigencias establecidas en el acápite de los requisitos habilitantes, se debe garantizar la contratación del personal para la prestación de los diferentes servicios y soportarlas con hojas de vida y experiencia a su vez, en razón a la adecuada atención de las personas residentes y el correcto funcionamiento del centro las 24 horas del día.	La corporación cuenta con el personal requerido para el buen funcionamiento del centro, el personal se encuentra soportado con las hojas de vida y se garantiza la idoneidad para cumplir con las funciones requeridas según su cargo. El talento humano es el siguiente para la ejecución del convenio 0993 de 2021 1 psicólogo 1 auxiliares de enfermería 1 nutricionista 1 licenciado en educación física 2 manipuladores de alimentos 2 servicios generales
7	**ALIMENTACION** Para garantizar la alimentación de los adultos mayores en el centro de protección social, se realizara de acuerdo a la minuta	Durante este segundo periodo comprendido entre el 15 de julio al 14 de agosto de 2021 la Corporación Divino Niño Jesús en la calidad de contratista cumplió a satisfacción con el ítem de alimentación para los 14

	patrón establecida la cual debe ser verificada y actualizada en caso de requerirse por el profesional de nutrición, quien deberá realizar los ciclos de menú correspondientes los cuales se deben cumplir en su totalidad y ser fijados en la zona de alimentación del centro de protección social, se desarrollara el componente de nutrición brindando a cada beneficiario diariamente (domingo a domingo) desayuno, medias nueves, almuerzo, onces y comida supliendo con estos el 100% de las recomendaciones diarias de energía y nutrientes, atendiendo lo establecido para la adecuada ingesta, nutrientes y demás recomendaciones para la prevención de enfermedades.	adultos mayores institucionalizados en nuestras instalaciones, para este periodo se entregaron por parte de la **GOBERNACIÓN DEL META:** 420 desayunos, 420 almuerzos, 420 comidas para un total de 1.260 raciones de comida caliente y Servida, adicional se les entrego 840 refrigerios que consta de sólido, líquido y fruta para cumplir con la buena nutrición de este grupo poblacional, adicional se realizó la entrega de 60 desayunos, 60 almuerzos, 60 comidas para un total de 180 raciones de comida caliente y Servida, adicional se les entrego 120 refrigerios a los 2 adultos mayores que son el aporte de la corporación, Los alimentos fueron entregados en el horario establecido por la Corporación. • 06:30 am Tinto, agua de panela , aromática • 08:00 am desayuno (1 caldo,1 liquido, 1 harina) • 10:30 am medias nueves (fruta o solido) • 12:00 m a 1:00 pm almuerzo (sopa, seco, jugo) • 03:00 pm refrigerio (sólido y liquido) • 04:30 pm cena (solido, liquido, harina) Así se cumple la minuta asignada por la profesional en nutrición quien es la encargada de realizar la verificación de la ingesta requerida por cada uno de los adultos mayores de acuerdo a su requerimiento nutricional, la Corporación maneja la minuta patrón y la de intercambios de alimentos para garantizar una buena nutrición a los adultos mayores institucionalizados.
8	**SERVICIOS GENERALES ASEO** Durante la ejecución del convenio se deben realizar todas las actividades para mantener la limpieza, pulcritud e higiene de las instalaciones del centro, que incluye como mínimo desinfección, aseo general en oficinas, baños, talleres, habitaciones,	**SERVICIOS GENERALES ASEO Y LAVANDERIA** Este servicio por su importancia se delega a personal capacitado para que la labor se cumpla bien y con los suministros necesarios para dicha labor; estas personas son quienes se encarga de mantener todas

	comedor, áreas comunes, área de basura, zonas verdes y cualquier otro lugar que sea utilizado en el desarrollo de la jornada diaria, el aseo de la institución deberá hacerse en un horario que permita condiciones óptimas al iniciar la prestación del servicio y durante este, para que las instalaciones permanezcan en perfecto estado de limpieza al igual que deberá garantizar el cumplimiento en el estado de aseo, organización y desinfección de las instalaciones, garantizando además el manejo y disposición de basuras con el fin de mantener condiciones sanitarias adecuadas de acuerdo a las normas	las dependencias de la Corporación en perfectas condiciones de higiene, son las encargadas del aseo de los pabellones, áreas comunes y demás dependencias do la Corporación, todas estas áreas permanecen en excelente limpieza para mayor presentación y mejor comodidad de todos los adultos mayores, también se cuenta con personal para el lavado de ropa, desinfección, organización, arreglo y distribución de ropa, menaje y lencería. Y así cumplir con el servicio prestado con asepsia y garantizar la higiene para los adultos institucionalizados.
9	**MANTENIMIENTO** El contratista será responsable de la conservación, reparación y mantenimiento de maquinaria y equipos de la institución del inmobiliario y equipo de oficina así como de las reparaciones locativas deberá realizar fumigaciones en la institución durante la ejecución del convenio de ser necesario.	Durante segundo periodo comprendido entre el 15 de julio al 14 de agosto de 2021 la Corporación realizo el mantenimiento y reparación para una correcta prestación de servicios como fue: mantenimiento y pintura de áreas comunes, arreglo y mantenimiento de corredores revisión y mantenimiento de redes eléctricas, lavado de tanques elevados, limpieza de canales, lavado de tejas, mantenimiento de pozo séptico, mantenimiento de baños y duchas, poda de zonas verdes, tratamiento de tanques, contamos con la persona idónea y con la disponibilidad para cualquier arreglo y/o mantenimiento que se les pueda presentar.
10	**SEGURIDAD SOCIAL** El contratista deberá garantizar a todos los usuarios el acceso al sistema de seguridad social en salud, realizando las gestiones pertinentes ante el ente competente hasta lograr su inclusión al régimen subsidiado.	La Corporación Divino Niño Jesús en su calidad de Contratista garantizo a los adultos mayores institucionalizados por la GOBERNACION DEL META y la corporación, el acceso al sistema de seguridad social en salud, a los beneficiarios que cuentan con documento de identidad en físico, así mismo iniciaron el proceso de identificación para expedición de Cedula a los de calle y/o adultos mayores sin documentos físicos, y así lograr la inclusión al Sistema de Salud del Régimen Subsidiado.
11	**PRIMEROS AUXILIOS** Deberá mantener una reserva suficiente de material y elementos de curación y primeros auxilios, al igual que deberá asegurar 24	La Corporación se encuentra dotada con cada uno de los implementos necesarios para la realización de las curaciones según necesidad, tales como (compresas, isodine espuma y solución, alcohol, guantes, vendas,

	horas al día la remisión de los adultos adulto mayores que presentan urgencias médicas, esta remisión se realizara de acuerdo con la aseguradora en salud a la que pertenezca el adulto mayor.	gasas, agua destilada y todo lo requerido para esto) ya que hay pacientes que necesitan de ello habitualmente, también cuenta con el personal de enfermería las 24 horas del día los 7 días a la semana para cualquier improvisto de salud que presente alguno, en caso de síntomas de mayor gravedad o urgencia es remitido y/o traslado a su respectiva EPS, sobra aclarar que cada uno de ellos cuenta con vigilancia por personal capacitado.
12	**KITS DE ASEO** Durante la presente contratación se entregará un kit de aseo para los adultos mayores beneficiados del programa que consta de: • 1 Desodorante en rollon de 50 gr • 1 Shampoo de 400 ml • 1 Jabón de baño 75 gr • 1 Crema dental 100 gr • 1 Cepillo de dientes con porta cepillo en plástico. • 1 paquete de Cuatro (4) rollos de papel higiénico • 1 paquete de tres (3) cuchillas de afeitar por cada adulto mayor • Tapabocas desechables	Durante este segundo periodo comprendido entre el 15 de julio al 14 de agosto de 2021 no se realizó la entrega del kit de aseo necesarios para el Convenio de Asociación N° 0993 de 2021, a los 14 adultos institucionalizados por el departamento del meta y 2 adultos que son el aporte de la corporación estas entregas se realizaran en los periodos N° 4, 5, y 6, en compañía del supervisor del convenio, en las instalaciones del centro de protección. cada kit individual consta de: • 1 Desodorante en rollon de 50 gr • 1 Shampoo de 400 ml • 1 Jabón de baño 75 gr • 1 Crema dental 100 gr • 1 Cepillo de dientes con porta cepillo en plástico. • 1 paquete de Cuatro (4) rollos de papel higiénico • 1 paquete de tres (3) cuchillas de afeitar por cada adulto mayor • Tapabocas desechables A los pacientes discapacitados a parte del kit de aseo se les suministraron pañales desechables durante su estadía en la Corporación, cabe aclarar que este kit se entrega en presencia del supervisor y con el acta de recibo del almacén departamental.
13	**DOTACION Y/O UNIFORMES** se les suministrara a los adultos mayores un uniforme compuesto con las siguientes características durante el termino de ejecución de la presente contratación: un(1) camibuso en algodón con bordados	Durante este segundo periodo comprendido entre el 15 de julio al 14 de agosto de 2021 la corporación no realizo la entrega de la dotación de vestuario esta entrega se realizará en el periodo N° 4 a los 16 adultos mayores, 14 institucionalizados por el departamento del meta, y 2 que son el aporte de la corporación, esta entrega se realizara en el Centro de Protección Social.

	logo institucional del centro de protección y logo del municipio de Villavicencio sudadera unisex en tela anti fluido con un bolsillo a cada lado, resorte y cordón en la pretina, gorra con el logo de la administración municipal, ropa interior y medias, esta dotación completa de ropa se entrega en compañía del supervisor y con entrada al almacén municipal.	En presencia del supervisor y con el acta de recibo del almacén departamental.
14	**ACTOS LITURGICOS** Se brindara acompañamiento religioso y espiritual a los adultos mayores respetando sus creencias religiosas que les brindara a los usuarios seguridad, sentido de protección y esperanza de vida.	En este segundo periodo comprendido entre el 15 de julio al 14 de agosto de 2021 la Corporación realizó la eucaristía todos los viernes de este periodo, se realizaron del mes de julio los días 16-23-30 y para el mes de agosto el viernes 06 y 13 cargo del párroco de la iglesia **NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO DE FATIMA** de la vereda vanguardia, además de la eucaristía también tenemos por parte del sacerdote el apoyo espiritual requerido por los adultos y cuando ellos lo crean necesario, la parroquia cuenta con las encargadas de la comunión quienes la llevan dos veces por semana a los adultos que quieran. Los adultos mayores que tienen otras creencias se les respeta y se gestiona con las diferentes religiones para que puedan acceder a estos actos, así vivieron los actos religiosos los 14 adultos mayores institucionalizados por el departamento del meta y 2 adultos aportados por la corporación divino niño Jesús.
15	**EVENTOS ESPECIALES, CULTURALES, DEPORTIVOS Y OCIO PRODUCTIVO** El Centro de Protección social deberá garantizar la participación de los adultos mayores en los eventos culturales, deportivos, folclóricos, recreativos y productivos inter-institucionales, que fomenten la integración y desarrollo de los usuarios además deberá contar con los elementos deportivos tales como colchonetas, balones, juegos de mesa entre otros que se requieran para la ejecución de las actividades por lo cual deberá realizar un cronograma que será avalado por el supervisor.	La Corporación realizo las actividades programadas para este segundo periodo, dando cumplimiento al cronograma de actividades como primera actividad se realizó la celebración del día de la Independencia donde tuvimos el acompañamiento del ejército nacional, los adultos mayores recibieron recreación, baile y concursos, también se le dio refrigerio especial a cada uno de los adultos institucionalizados por la **GOBERNACION DEL META.** Como segunda actividad se realizó el encuentro intergeneracional del mes en compañía de personal interno interactuaron con los adultos mayores compartiendo vivencias y experiencias pasaron un día de integración, esta actividad es de gran importancia por eso se realiza mensualmente para que los adultos mayores interactúen con personas externas También se realiza mensual la celebración de los cumpleaños, en esta

		actividad los adultos mayores reciben, almuerzo especial, recreación, acompañamiento, y obsequios, también se realizó jornada de belleza donde los adultos recibieron corte de cabello y arreglo de uñas. además como es costumbre en la Corporación se realizó diferentes actividades ocupacionales, como manualidades, cine y trabajos de campo en compañía de estudiantes de diferentes instituciones educativas, También brindaron dos veces por semana la recreación para los adultos mayores para esta actividad contaron con la recreacionista quien es la encargada de mantener a los adultos mayores activos mediante el juego, recreación y actos culturales todo esto con el fin de mantenerlos ocupados y no dejar tanto tiempo libre, estas actividades se realizaron con el acompañamiento del personal de enfermería, se incentivan los juegos de mesa como el parques y el domino para que interactúen con sus compañeros, realizaron varias dinámicas para lograr una integración hicieron mesa redonda y compartieron varias historias vivencias y mayores experiencias, les realizaron durante dos veces por semana la recreación y los actos culturales con el propósito de mantenerlos activos y alegres todo esto lo lograron mediante salidas ecológicas, juegos de mesa, lectura , cine, música y bingo.
16	**PLAN DE ASISTENCIA** el asociado deberá tener suscrito un plan de asistencia básica que permita tener protegidos a todos los empleados, proveedores, visitantes, beneficiarios atención de urgencias y emergencias, traslados asistidos a centros hospitalarios, orientación medica virtual, telefónica, valoración por equipo médico,	La corporación cuenta con un contrato de área protegida, plan de asistencia médica básica, que consta de los siguientes beneficios: ➢ Atención de urgencias ➢ Atención de emergencias ➢ Traslados asistidos ➢ Orientación medica virtual (OMV) ➢ Orientación medica telefónica (OMT) Este servicio es prestado a los adultos mayores institucionalizados en el centro de protección social, y cabe aclarar que tiene disponibilidad las 24 horas del día los 7 días de la semana y las veces que sea necesario.
17	**PLAN EXEQUIAL** el asociado deberá tener suscrito un convenio y/o contrato con entidad de servicios exequiales legalmente constituida que permita brindar a los	La corporación cuenta con un contrato de plan exequial para todos los adultos mayores de la corporación, dicho plan tiene como objeto garantizar las exequias de los beneficiarios una vez ingresen al centro de protección social, en caso de fallecimiento

	beneficiarios en caso de fallecimiento los servicios primarios.	los beneficiarios del servicio tienen derecho a: traslado del cuerpo, pago de impuestos de inhumación, diligencias ante la secretaria de salud y registro notarial, suministro de cofre, arreglo floral, carteles, El destino final (cementerio) será establecido por la gobernación del meta a través de la secretaria social.
18	**VEHICULO** El asociado deberá garantizar en la ejecución del convenio que cuenta con un vehículo disponible para el traslado de los adultos mayores del lugar donde se encuentres, hospitales avenida administración municipal etc. hasta el centro cuando sean remitidos así como las consultas médicas y/o controles que requiera, el vehículo deberá contar con el equipo carreteras según lo exigido por el ministerio de transporte, debe ser mínimo modelo 2011 contar con seguro obligatorio soat seguro de accidente y seguro de responsabilidad civil extracontractual.	la corporación cuenta con un vehículo las 24 horas del día para el traslado de los pacientes según requerimiento, citas médicas, controles, traslados. cuenta con equipo de carreteras según norma, modelo 2020, seguro obligatorio soat, contra accidente, además cuenta con una póliza de responsabilidad civil extracontractual y todo riesgo

Corporación Divino Niño Jesus
Trabajamos por tu bienestar.
Nit. 900.283.620-5

RESUMEN EJECUCION DETALLADA "ALIMENTACION"

PERIODO 2: DEL 15 DE JULIO DE 2021 AL 14 DE AGOSTO DE 2021
APORTE GOBERNACION DEL META

DESCRIPCION	DESAYUNO: Raciones preparadas servidas compuesto por: una proteína, un cereal, una fruta y una bebida natural.	ALMUERZO: Raciones (CARNES, HUEVOS, LEGUMINOSAS: dentro de las carnes rojas se incluye la carne de res y de cerdo. De las carnes blancas se incluye el pollo y pescado, este si se adecua a los hábitos de la región. Se debe ofrecer carnes sin hueso y espinas. leguminosas: (las leguminosas se ofrecen 2 veces por semana, acompañada de una carne roja o blanca y huevo) un caliente y/o ensalada y una bebida natural. SOPA: opcional de acuerdo a los hábitos alimentarios	CENA: raciones preparadas servidas compuesto por: una proteína, un cereal, una bebida natural	Refrigerios (una harina, una fruta y bebida)
UNDAD DE MEDIDA	Ración	Ración	Ración	Ración
CANTIDAD INICIAL	2.730	2.730	2.730	5.460
VALOR TOTAL CONTRATO POR CONCEPTO	$ 12.558.000	$ 19.383.000	$ 12.558.000	15.834.000
VALOR UNITARIO RACION	4.600	$ 7.100	$ 4.600	$ 2.900
CANTIDAD BENEFICIARIOS CUENTA 2	14	14	14	14
CANTIDAD DE RACIONES ENTREGADAS x 30 DIAS	420	420	420	840
VALOR EJECUTADO POR 30 DIAS (15 DE JULIO AL 14 DE AGOSTO DE 2021)	$ 1.932.000	$ 2.982.000	$ 1.932.000	$ 2.436.000
SALDO DE RACIONES POR ENTREGAR	1.890	1.890	1.890	3.780
SALDO POR EJCUTAR	$ 8.694.000	$ 13.419.000	$ 8.694.000	$ 10.962.000
TOTAL CONSUMO ALIMENTOS 2° PERIODO	$ 9.282.000			
SALDO POR EJECUTAR	$ 41.769.000			

Corporación Divino Niño Jesus
Trabajamos por tu bienestar.
Nit. 900.283.620-5

RESUMEN EJECUCION DETALLADA "ALIMENTACION"

PERIODO 2: DEL 15 DE JULIO DE 2021 AL 14 DE AGOSTO DE 2021

APORTE CORPORACION

DESCRIPCION	DESAYUNO: Raciones preparadas servidas compuesto por: una proteína, un cereal, una fruta y una bebida natural.	ALMUERZO: Raciones (CARNES, HUEVOS, LEGUMINOSAS: dentro de las carnes rojas se incluye la carne de res y de cerdo. De las carnes blancas se incluye el pollo y pescado, este si se adecua a los hábitos de la región. Se debe ofrecer carnes sin hueso y espinas. leguminosas: (las leguminosas se ofrecen 2 veces por semana, acompañada de una carne roja o blanca y huevo) un caliente y/o ensalada y una bebida natural. SOPA: opcional de acuerdo a los hábitos alimentarios	CENA: raciones preparadas servidas compuesto por: una proteína, un cereal, una bebida natural	Refrigerios (una harina, una fruta y bebida)
UNDAD DE MEDIDA	Ración	Ración	Ración	Ración
CANTIDAD INICIAL	390	390	390	780
VALOR TOTAL CONTRATO POR CONCEPTO	$ 1.794.000	$ 2.769.000	$ 1.794.000	2.262.000
VALOR UNITARIO RACION	$4.600	$ 7.100	$ 4.600	$ 2.900
CANTIDAD BENEFICIARIOS CUENTA 2	2	2	2	2
CANTIDAD DE RACIONES ENTREGADAS x 30 DIAS	60	60	60	120
VALOR EJECUTADO POR 30 DIAS (15 DE JULIO AL 14 DE AGOSTO DE 2021)	**$276.000**	**$426.000**	**$276.000**	**$348.000**
SALDO DE RACIONES POR ENTREGAR	270	270	270	540
SALDO POR EJCUTAR	$1.242.000	$1.917.000	$1.242.000	$1.566.000
TOTAL CONSUMO ALIMENTOS 2° PERIODO	**$1.326.000**			
SALDO POR EJECUTAR	**$5.967.000**			

Corporación Divino Niño Jesus
Trabajamos por tu bienestar.
Nit. 900.283.620-5

RESUMEN EJECUCION DETALLADA SUMINISTRO DE ALOJAMIENTO

PERIODO 2: DEL 15 DE JULIO DE 2021 AL 14 DE AGOSTO DE 2021
APORTE GOBERNACION DEL META

DESCRIPCION	Hospedaje 24 horas en pabellones con camas individuales, batería de baños
UNDAD DE MEDIDA	Días
CANTIDAD INICIAL	195
VALOR TOTAL CONTRATO	12.355.980
VALOR DIA POR ADULTO MAYOR	$4.526
CANTIDAD BENEFICIARIOS CUENTA 2	14
VALOR EJECUTADO POR 30 DIAS (15 DE JULIO AL 14 DE AGOSTO DE 2021)	$1.900.920
SALDO POR EJECUTAR	**$8.554.140**

RESUMEN EJECUCION DETALLADA SUMINISTRO DE ALOJAMIENTO

PERIODO 2: DEL 15 DE JULIO DE 2021 AL 14 DE AGOSTO DE 2021
APORTE CORPORACION

DESCRIPCION	Hospedaje 24 horas en pabellones con camas individuales, bateria de baños
UNDAD DE MEDIDA	Días
CANTIDAD INICIAL	195
VALOR TOTAL CONTRATO	1.765.140
VALOR DIA POR ADULTO MAYOR	4.526
CANTIDAD BENEFICIARIOS CUENTA 2	2
VALOR EJECUTADO POR 30 DIAS (15 DE JULIO AL 14 DE AGOSTO DE 2021)	$271.560
SALDO POR EJECUTAR	**$1.222.020**

Corporación
Divino Niño Jesus
Trabajamos por tu bienestar.
Nit. 900.283.620-5

RESUMEN EJECUCION DETALLADA TALENTO HUMANO

PERIODO 2: DEL 15 DE JULIO DE 2021 AL 14 DE AGOSTO DE 2021

APORTE GOBERNACION DEL META

DESCRIPCIÓN	Dos (2) manipulador(a) de alimentos	Un/a (1) Psicólogo(a)	Un/a (1) Nutricionista	Un (1) Auxiliar de Enfermería	Dos (2) Auxiliares de Servicios Generales	Un/a (1) Licenciado(a) en Educación Física
UNIDAD DE MEDIDA	DIAS	DIAS	DIAS	DIAS	DIAS	DIAS
CANTIDAD INICIAL	195	195	195	195	195	195
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 5.165.160	$ 6.270.810	$ 6.049.680	$ 3.688.230	$ 5.165.160	$ 6.049.680
CANTIDAD A DESCONTAR	30	30	30	30	30	30
CANTIDAD PENDIENTE POR ENTREGAR	135	135	135	135	135	135
VALOR UNITARIO	$ 26.488	$ 32.158	$ 31.024	$ 18.914	$ 26.488	$ 31.024
VALOR TOTAL ENTREGADO	$ 794.640	$ 964.740	$ 930.720	$ 567.420	$ 794.640	$ 930.720
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	$3.575.880	$4.341.330	4.188.240	$ 2.553.390	$3.575.880	$4.188.240
TOTAL EJECUTADO SEGUNDO PERIODO	$ 4.982.880					
VALOR TOTAL POR EJECUTAR	$ 22.422.960					

Corporación
Divino Niño Jesus
Trabajamos por tu bienestar
Nit. 900.283.620-5

RESUMEN DE EJECUCIÓN GOBERNACIÓN

VALOR MENSUALIDAD POR ADULTO MAYOR	NUMERO DE BENEFICIADOS	TOTAL
1.200.000	14	16.800.000

RESUMEN DE EJECUCION CORPORACION DIVINO NIÑO JESUS

VALOR MENSUALIDAD POR ADULTO MAYOR	NUMERO DE BENEFICIADOS	TOTAL
1.200.000	02	2.400.000

RESUMEN PORCENTUAL DE EJECUCION

GOBERNACION DEL META

CONCEPTO	VALOR	PERIODO DEL PAGO	PORCENTAJE EJECUCION FINANCIERA
PRIMER PAGO	$16.800.000	15/06/2021 AL 14/07/2021	15,38%
PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	$16.800.000	15/07/2021 AL 14/08/2021	15,38%
SALDO A FAVOR DEL CONRATISTA	$75.600.000	15/08/2021 AL 29/12/2021	69.24%
VALOR TOTAL APORTE GOBERNACION	$109.200.000	15/06/2021 AL 29/12/2021	100,00%

CORPORACION DIVINO NIÑO JESÚS

CONCEPTO	VALOR	PERIODOL DE PAGO	PORCENTAJE EJECUCION FINANCIERA
PRIMER APORTE CORPORACION	$2.400.000	15/06/2021 AL 14/07/2021	15,38%
APORTE AUTORIZADO EN EL PRESENTE PERIODO	$2.400.000	15/07/2021 AL 14/08/2021	15,38%
SALDO POR EJECUTAR	$10.800.000	15/08/2021 AL 29/12/2021	69.24%
VALOR TOTAL APORTE DIVINO NIÑO JESUS	$15.600.000	15/06/2021 AL 29/12/2021	100,00%

ANNHALLIDAY RODRIGUEZ
Representante Legal

Corporación
Divino Niño Jesus
Trabajamos por tu bienestar.
Nit. 900.283.620-5

INFORME SEGURIDAD SOCIAL PERSONAL AL SERVICIO DE LA CORPORACION

La Corporación cuenta con el apoyo de 1 auxiliar de enfermería, 1 profesional en nutrición, 1 profesional en psicología, 1 profesionales en educación física, 2 manipuladoras de alimentos, 2 de servicios generales los cuales realizan sus aportes a la seguridad social como independientes, para llevar a cabo el objeto del convenio de asociación existente entre la gobernación del meta y la Corporación para la vigencia 2021, el cual se relaciona a continuación.

APORTE SEGURIDAD SOCIAL PERSONAL AL SERVICIO DEL CENTRO DE PROTECCION MES DE JULIO

nombres y apellidos	valor salud	valor pensión	valor riesgos profesionales	valor pagado	numero de planilla	mes	Cargo
JHONATAM CASTAÑO	$ 116.400	$ 147.700	$ 22.500	$ 286.600	59603174	JULIO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
ANA CECILIA GAVIRIA	$ 123.600	$ 157.500	$ 24.000	$ 304.500	51075861	JULIO	NUTRICIONISTA
XIMENA BUSTAMANTE	$ 127.800	$ 163.600	$ 5.400	$ 296.800	51041611	JULIO	PSICOLOGA
DIEGO FERNANDO MANTILLA	$ 123.600	$ 157.500	$ 24.000	$ 304.500	1705211630	JULIO	EDUCADOR FISICO
MARTHA RODRIGUEZ	$ 113.600	$ 145.400	$ 22.200	$ 281.200	1704231703	JULIO	MANIPULADORA DE ALIMENTOS
YOLANDA PRIETO	$ 113.600	$ 145.400	$ 22.200	$ 281.200	1702784104	JULIO	MANIPULADORA DE ALIMENTOS
YUDI NOVOA	$ 113.600	$ 145.400	$ 22.200	$ 281.200	1730750216	JULIO	SERVICIOS GENERALES
LUISA DIAZ	$ 113.600	$ 145.400	$ 22.200	$ 281.200	1784903106	JULIO	SERVICIOS GENERALES

El personal vinculado para la ejecución del convenio está contratado por contrato de prestación de servicios con la Corporación.

Cordialmente;

ANNHALLIDAY RODRIGUEZ
Representante Legal

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1121859459	Jhonathan German Castaño	Cll 6c # 27-28	3144854163	jhonathan@fiditrix.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I – Independiente			META	VILLAVICENCIO	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-07	2021-07		22/07/2021	59923174	$285,600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	EPS SANITAS S.A	800251440-6	115,400	0		0		0	0	0	0	115,400	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-6	147,700	0	0	0	0	0	0		147,700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	22,500				22,500	0	0	22,500			225	22,500	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
0	0		0	0
MEN				
0	0		0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	115,400	115,400
Pensión	1	147,700	147,700
Riesgos Laborales	1	22,500	22,500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	285,600	285,600

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	40919814	Ana Cecilia Gaviria Izquina	Condominio villa valera	3132621875	chechicaviria@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 - Independiente			META	VILLAVICENCIO	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2021-07	2021-07	I	06-07-2021	81075961	$334.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	SANITAS EPS	800.251.440-6	123.000	0		0		0	0	0	0	123.000	1

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224935-8	157.500	0	0	0	0	0	0		157.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	24.000				24.000	0	0	24.000			240	24.000	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	113.000	123.000
Pensión	1	145.400	157.450
Riesgos Laborales	1	23.000	24.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	334.500	304.500

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1118560134	XIMENA CAROLINA BUSTAMANTE CHAVEZ	arauto mupro torre 18 apto 403	6483737	ximena.bustamante@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	Independiente			META	VILLAVICENCIO	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-07	2021-07	1	02/08/2021	51041611	$263,800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPSC34	Recaudo SGP Capita Salud	900226372-0	113,600	0		0		0	0	0	0	113,600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
23020	Protección (ING + Protección)	800229739-0	145,400	0	0	0	0	0	0		145,400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	860903790-5	4,800				4,800	0	0	4,800			46	4,800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LNA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	113,600	113,600
Pensión	1	145,400	145,400
Riesgos Laborales	1	4,800	4,800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	263,800	263,800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-07-13, 04:16:05 PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1705211630

Periodo Cotización: Julio de 2021 | Periodo Servicio: Julio de 2021

PAGADO 22/05/2021 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIEGO FERNANDO MANTILLA CAMARGO		
Documento	CC1121838016	Dirección	CALLE 18 SUR N°45-24
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3045807520
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	VILLAVICENCIO	Departamento	META
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APO	Días IBC	Días ADC	Días CAP	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1121838016	DIEGO FERNANDO MANTILLA CAMARGO	56	33																		0	30	0	0	COLPENSIONES	$984.000	$ 157.500	EPS S SANITAS S.A.	$ 984.000	$ 123.000	2.436	$ 984.000	$ 24.000	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 304.500

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$984.000	$984.000	$984.000	$ 0	$ 157.500	$ 123.000	$ 24.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 304.500	$ 0	$ 304.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CODIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 32280681	0	MARTHA YICELA RODRIGUEZ	1	C	ARL POSITIVA - 14-22	UNICA	9609	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
06-1	CLL 9 #7-28 VILLA BOLIVAR		3122122382		yicelarodriguez@hotmail.com			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2021-07	2021-07	1704231783	I	2021-07-28	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	281.200	0	Banco Occidente
N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	1704231783	2021-07-28	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
$908.526	$908.526	$908.526	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	145.400	0	0	0	145.400
PROTECCION	230201	800229739	0	1	145.400	0	0	0	145.400
EPS(Administradoras: 1)				1	113.600	0	0	0	113.600
FAMISANAR EPS	EPS017	830003564	7	1	113.600	0	0	0	113.600
ARP(Administradoras: 1)				1	22.200	0	0	0	22.200
ARL POSITIVA	14-22	860011153	6	1	22.200	0	0	0	22.200
Gran Total					281.200	0	0	0	281.200

ASOPAGOS s.a.

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 42182562	0	CARMEN YOLANDA PRIETO AMAYA	I	0	ARL POSITIVA - 14-22	ÚNICA	9609	Natural
NUN-CEP	DIRECCIÓN		TELEFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
90-1	CL 13 #29-20 BARRIO JARDIN		3125285801		[redacted]			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERIODO PENSION	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2021-07	2021-07	1702784104	I	2021-07-14	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	281.200	0	Banco Occidente
N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	1702784104	2021-07-20	Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSION	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
$908.526	$908.526	$908.526	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	145.400	0	0	0	145.400
PROTECCION	230201	800225739	0	1	145.400	0	0	0	145.400
EPS(Administradoras: 1)				1	113.600	0	0	0	113.600
SANITAS EPS S.A.S	EPS005	800251440	6	1	113.600	0	0	0	113.600
ARP(Administradoras: 1)				1	22.200	0	0	0	22.200
ARL POSITIVA	14-22	860011153	6	1	22.200	0	0	0	22.200
Gran Total					281.200	0	0	0	281.200

ASOPAGOS s.a.

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1090022073	0	YUDY LORENA NOVOA RODRIGUEZ	1	0	ARL POSITIVA - 14-22	ÚNICA	9609	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	Cll 12 #46-15 ESPERANZA		3212473291		yudinovr@hotmail.com			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2021-07	2021-07	1730750216	I	2021-07-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	281.200	0	Banco Occidente
N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	1730750216	2021-07-28	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSION	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
$908.526	$908.526	$908.526	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	145.400	0	0	0	145.400
PROTECCION	230201	800229739	0	1	145.400	0	0	0	145.400
EPS(Administradoras: 1)				1	113.600	0	0	0	113.600
NUEVA EPS S.A	EPS037	900156264	2	1	113.600	0	0	0	113.600
ARP(Administradoras: 1)				1	22.200	0	0	0	22.200
ARL POSITIVA	14-22	860011153	6	1	22.200	0	0	0	22.200
Gran Total					281.200	0	0	0	281.200

ASOPAGOS s.a.

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZON SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1121944739	0	LUISA FERNANDA DIAZ CUPICO	I	0	ARL POSITIVA - 14-22	ÚNICA	9900	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	CRA 33 SUR #237 LA ESTRELLA		3114603244		[redacted]			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2021-07	2021-07	1784903106	I	2021-07-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	281.200	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	1784903106	2021-07-26	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSION	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF.
$908.526	$908.526	$908.526	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	145.400	0	0	0	145.400
PROTECCION	230201	800229739	0	1	145.400	0	0	0	145.400
EPS(Administradoras: 1)				1	113.600	0	0	0	113.600
NUEVA EPS	EPS037	900156264	2	1	113.600	0	0	0	113.600
ARP(Administradoras: 1)				1	22.200	0	0	0	22.200
ARL POSITIVA	14-22	860011153	6	1	22.200	0	0	0	22.200
Gran Total					281.200	0	0	0	281.200

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

ICACIÓN	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	900230620
AZÓN SOCIAL			CORPORACION DEPORTIVA MINUTO DE DIOS
ICIPIO	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO	META
	VEREDA VANGUARDIA	TELEFONO	6836504
MTO.	EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	EMPLEADOS DE SUS COTIZANTES
SA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades de otras asociaciones n.p.c.
RESENTACIÓN	UNIDO		
ENDRADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF VIGENCIA TRIBUTARIA			01

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA		4414413781	TIPO DE PLANILLA				E-MIS PLANILLADOS
PERIODO COTIZACION SISTEMA	MES	ajo AÑO 2021	PERIODO COTIZACION SALUD	MES	agosto AÑO		2021
DIAS DE MORA		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2021/10/20	NUMERO AUTORIZACION				110203472

TOTAL APORTES A PENSIÓN

D	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
	COLFONDOS	1	$ 145,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145,400	$ 0	$ 145,400
T										$ 145,400	$ 0	$ 145,400

TOTAL APORTES A SALUD

D	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACION	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACION	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACION	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
	EPS000-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 36,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 36,400	$ 0	$ 0	$ 36,400
T													$ 36,400	$ 0	$ 0	$ 36,400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

D	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IBP NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD IBP VALOR	SALDO A FAVOR PAGO A CTAS. RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
	ARL-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4,232	$ 4,000	$ 0	$ 0	$ 4,000
									$ 4,000	$ 0	$ 0	$ 4,000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

D	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
	COMFACORESAN MET A	1	$ 36,400	$ 0	$ 36,400
T			$ 36,400	$ 0	$ 36,400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: No.	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO RESIDENTE	COLOMBIANO EN EXTERIOR	NOVEDADES: IBC	AVP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	ESTRATEGIA	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	NOMINADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION Y/O UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	PARAFISCALES CCF ADMIN	TOTAL APORTES	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTES	ESAP TOTAL APORTE	MINEDUC TOTAL APORTE
[illegible]			$ 1,000,000	FIJO																		23 - 1031 - COLFONDOS		$ 966,500	$ 145,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145,400	23 - 1031 - PROTECCION S.A.		$ 966,500	$ 36,400	$ 0	$ 36,400	14 - 14 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		$ 966,500		$ 4,232	$ 966,500	23 - 1031 - COMFACORESAN META	$ 36,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 223,000

GLORIA CASTILLO
REVISOR FISCAL

La suscrita Revisor Fiscal, Gloria Castillo, identificada con cédula de ciudadanía No 40.445.454 de Villavicencio; Tarjeta Profesional No. 96773-T.

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO ART. 50 LEY 789 /02

YO GLORIA CASTILLO CON CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO 40.445454 DE VILLAVICENCIO, EN CALIDAD DE REVISOR FISCAL CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA CORPORACION DIVINO NIÑO JESUS CON NIT. No. 900.283.620-5 SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO A LA FECHA POR CONCEPTO DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD-PENSION-ARL) Y APORTES PARAFISCALES.

DADA EN VILLAVICENCIO A LOS 15 DIAS DEL MES DE OCTUBRE DE 2021

CORDIALMENTE;

GLORIA CASTILLO
REVISOR FISCAL
MAT. 96773-T

Carrera 29 A 45-16 La Grama Tel. 6642425
Cel. 310 4842995
e-mail: gloria.castillo78@hotmail.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

A30E3AB5B7795C98

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **GLORIA CASTILLO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 40445454 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 96773-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 20 días del mes de Octubre de 2021 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado


JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
96773-T
GLORIA
CASTILLO
C.C. 40445454
RESOLUCION INSCRIPCION 283 FECHA 2003/11/27
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA


016243

CORPORACION DIVINO NIÑO JESUS
NIT 900,283,620-5
VEREDA VANGUARDIA
Tel: (038) 3144347373
Villavicencio - Colombia
halyrodri@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. E-18

Señores	gobernacion del meta		
NIT	892.000.148-8	**Teléfono**	(038) 6818500
Dirección	carrera 33 # 38,45	**Ciudad**	Villavicencio - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	15/11/2021, 10:32
Expedición	24/11/2021, 10:32
Vencimiento	15/11/2021

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	2° PAGO PARCIAL CONVENIO DE ASOCIACION N° 0993 DE 2021 CUYO OBJETO ES BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL EN CASA HOGAR GERIÁTRICO A 14 PERSONAS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, DESPLAZADA Y/O EN EXTREMA POBREZA PROCEDENTES DE DIFERENTES MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL META EN LAS MODALIDADES INDEPENDIENTES Y/O SEMIDEPENDIENTES. PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 15 DE JULIO AL 14 DE AGOSTO DE 2021	1.00	16,800,000.00

Total items: 1

Total Bruto	16,800,000.00
Total a Pagar	16,800,000.00

Valor en Letras:
Dieciseis millones ochocientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 16,800,000.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764020889513 aprobado en 20211109 prefijo E desde el número 17 al 500 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa 0.96 X 1000
CUFE: 9c816f38524c3a838a04fea5d8a0f0f4ad3c913b007d95e6062e416c6b144147d292ed39c1644c5df26fcb6bf41562e

Elaborado por software Sigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Sigo. Sigo S.A.S Nit. 830.048.145-8