ACTA DE PAGO # 03	MARZO DE 2022
CONVENIO	**CONV-ASOC-002-2023 ENERO 23**
OBJETO	Aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros para garantizar la asistencia y atención integral a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad y abandono, en el cumplimiento de las metas del plan de desarrollo enfocadas en el proyecto "apoyo, desarrollo y fortalecimiento a los programas que brinden protección y calidad de vida a los adultos mayores" del municipio de chinchina Caldas, en el marco de la Ley 1276 de 2009.
CONTRATISTA	**Fundación para las Alianzas Mixtas Activas AMA, con Nit N° 900091163-6** **Representante legal, LUZ ANDREA HENAO TORRES, identificado con cédula de ciudadanía No. 42.163.587**
CONTRATANTE	**Administración Municipal de Chinchiná, Representada Legalmente por el Dr. EDUARDO ANDRÉS GRISALES LÓPEZ.**
SUPERVISOR	**XIMENA SUAREZ PINO SECRETARIA DESARROLLO SOCAL (E)**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**EL VALOR DEL CONVENIO ES DE OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MILLONES CIENTO DOCE MIL CUARENTA Y NUEVE PESOS ($ 874.112.049.oo) DISCRIMINADOS ASI:** **El VALOR APORTADO POR EL MUNICIPIO ES DE SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS MCTE ($ 792.579.499)** **EL VALOR APORTADO POR EL ASOCIADO ES DE OCHENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE (81.532.550.oo)** todos los costos directos e indirectos, impuestos, tasas, contribuciones y descuentos (INLCUIDOS Estampilla Proancianato) que acarree la ejecución contractual, según Certificado de Disponibilidad Presupuestal N° 30205 ENERO 18 2023 RP 40227 enero 2023 expedidos por la Secretaría Administrativa y Financiera
VALOR DEL ACTA	**CIENTO SESENTA Y SEIS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL OCHENTA Y UN PESOS M/CTE ($166.279.081)**
FECHA DE INICIO	**25 DE ENERO DE 2023**
FECHA DE TERMINACION	**31 DE MAYO DE 2023**

En Marzo de 2023 en la ciudad de Chinchiná (Caldas), en las instalaciones del Palacio Municipal, se reunieron el contratista y el supervisor, con el objeto de realizar acta de supervisión para el pago parcial del Contrato de convenio de asociación, cuyo número de convenio **CONV-ASOC-002-2023 ENERO 23** , con las siguientes especificaciones:

DESCRIPCIÓN DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES REALIZADAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES
1) Contratar y cancelar por su cuenta y riesgo el personal idóneo que cumpla con el perfil profesional, técnico y operativo que se requiere para el desarrollo de las actividades objeto del convenio, dando cumplimiento a los lineamientos de la ley 1276 de 2009, sin	**SE ANEXA INFORME MENSUAL DE AMA E INFORMES DE LOS CONTRATISTAS Y SUS RESPECTIVAS EVIDENCIAS Y SE REALIZA SUBIRLO AL SECOP**

generar relación laboral alguna entre el Municipio y los empleados del asociado. 2) Contar y disponer del equipo de apoyo idóneo y suficiente, que atienda el cumplimiento de los compromisos del convenio, siguiendo los lineamientos de la ley 1276 de 2009. 3) Los recursos trasferidos por el Municipio deben destinarse con exclusividad a la satisfacción del objeto contratado, es decir, a la atención de los adultos mayores en el centro bienestar del adulto mayor de Chinchiná, de conformidad con lo estipulado en la ley 1276 de 2009. 4) Ejecutar el objeto del contrato dentro del plazo pactado, invirtiendo los recursos de acuerdo con las actividades definidas en el presente documento y al presupuesto asignado y de conformidad a los términos de su propuesta, hasta agotar el monto de los recursos. 5) Ejecutar las acciones y actividades con calidad, oportunidad, dentro de la autonomía contractual que le corresponda. 6) Celebrar los contratos que se requieran para el cumplimiento del presente convenio de conformidad con las normas que le rigen. 7) Administrar los recursos de manera eficiente y productiva, ejecutando las acciones previstas en el plan de trabajo, cronograma y presupuesto presentado, el cual hace parte integral del presente convenio. 8) Erectuar seguimiento a las actividades adelantadas por el personal que desarrolle acompañe el desarrollo del presente convenio coadyuvando en la ejecución del objeto del mismo. 9) Realizar la evaluación intermedia del cumplimiento del convenio. 10) Organizar, implementar, coordinar y comunicar el montaje operativo y logístico requerido para el desarrollo de las actividades requeridas en el programa a convenir. 11) Todas las demás que se deriven de la naturaleza del presente convenio y de la propuesta, la cual hace parte integrante del mismo, y que den cumplimiento a las directrices de la norma que lo regula. (ley 1276 de 2009).	

12) El asociado deberá dar cumplimiento al anexo técnico que hará parte integral del presente estudio previo y no podrá cambiar ninguna especificación de la misma.	

CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DE CONFORMIDAD CON LA LEY 1273 DE 2018

El supervisor del contrato da fe que la FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS NIT 900091163-6 y su Representante Legal la señora ***LUZ ANDREA HENAO TORRES*** aportó para el pago de la presente acta. La certificación de aportes parafiscales, pensión salud y riesgos.

Para su aprobación se firma en Chinchiná en el mes de marzo de 2023 por lo que en ella intervinieron.

XIMENA SUAREZ PINO JEFE OFICINA DESARROLLO SOCIAL SUPERVISOR (E)	**FUNDACIÓN PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVA** **NIT 900091163-6 REP LUZ ANDREA HENAO TORRES** **CC 42163587 PEREIRA** **CONTRATISTA**

FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS
NIT 900.091.163-
CRA 5 N 38 45
Tel: (036) 3503282
Pereira - Colombia
fundacionama1985@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FV 31

Señores	ALCALDIA MUNICIPAL DE CHINCHINA		
NIT	890.801.133-8	**Teléfono**	(036) 8402380 - Ext. 312
Dirección	CRA 8 N 11 - 31 PISO 2 CENTRO CAM	**Ciudad**	Chinchiná - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	30/03/2023, 21:53
Expedición	30/03/2023, 21:53
Vencimiento	30/03/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	AUNAR ESFUERZOS TECNICO, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA GARANTIZAR LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD Y ABANDONO, EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS DEL PLAN DE DESARROLLO ENFOCADAS EN EL PROYECTO APOYO, DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO A LOS PROGRAMAS QUE BRINDEN PROTECCIÓN Y CALIDAD DE VIDA A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CHINCHINÁ CALDAS, EN EL MARCO DE LA LEY 1276 DE 2009	1.00	166,279,081.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Ciento sesenta y seis millones doscientos setenta y nueve mil ochenta y un pesos m/cte

Total Bruto	166,279,081.00
Total a Pagar	166,279,081.00

Condiciones de Pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2023-03-30 por $ 166,279,081.00

Observaciones:
DEL 1 AL 30 DE MARZO DE 2023

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 18764027273398 aprobado en 20220331 prefijo FV desde el número 1 al 180 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa 0.00
CUFE: d4663b3b258434135a4fa3cea31bb1c04f5761ef7cc36886904c75da125705c62cd254272cfe7c0f1f21925d16ba6f31

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

FUNDACIÓN PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS
NIT 900.091.163-6

CERTIFICADO DE PAGO PARAFISCALES:

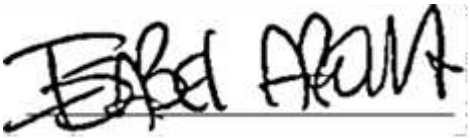
Con fundamento en inciso tercero del artículo 50, de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, y sus normas reglamentarias y en mi calidad de Contadora de la **FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS**, con NIT: 900.091.163-6 organización sin ánimo de lucro, me permito

CERTIFICAR:

Que la entidad se encuentra a paz y salvo por los conceptos señalados en el Art. 50, de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002; es decir la Seguridad Social Integral (Salud; Pensión y ARL) y Parafiscales en los últimos seis meses y responderá patrimonialmente por cualquier inconsistencia que se presente a futuro.

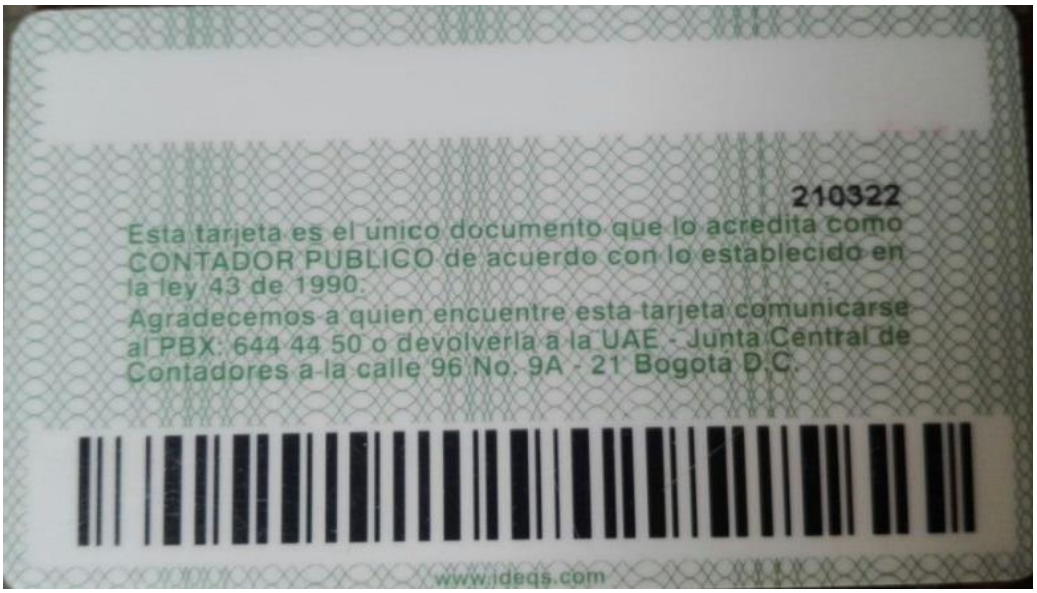
Para constancia se firma a los 30 días del mes de marzo de 2023

Cordialmente,



ISABEL CRISTINA ARDILA RENDON
Contadora
Pública
TP-207742-T


República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
207742-T
ISABEL CRISTINA
ARDILA RENDON
C.C. 1088261604
RESOLUCION INSCRIPCION 680
FECHA 14/10/2015
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. REMINGTON
DIRECTOR GENERAL
JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ
214361


210322
Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.
www.ideqs.com

ISABEL CRISTINA ARDILA RENDON
CONTADORA PÚBLICA
CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON





UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

CDD550B5A2F1E847

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 **ISABEL CRISTINA ARDILA RENDON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1088261604 de PEREIRA (RISARALDA) Y Tarjeta Profesional No 207742-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 31 días del mes de Marzo de 2023 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

ANEXO No 1

DECLARACION JURAMENTADA

DOCTOR(A)

JEFE O SECRETARIO (A) DE:

SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO

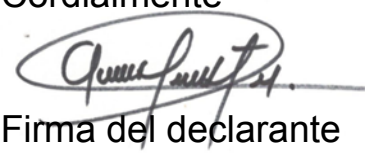
MUNICIPIO DE CHINCHINA – CALDAS

LUZ ANDREA HENAO TORRES, identificada como aparece al pie de mi firma, declaro bajo gravada de juramento, que **NO** cuento con más vínculos contractuales suscritos con la siguientes Entidades Estatales.

Igualmente, autorizo que se verifique por cualquier medio la información aportada y en caso de falsedad, a que se desplieguen las acciones contempladas en la LEY.

Para constancia de lo anterior se firma a los 30 días del mes de Marzo de 2023.

Cordialmente



Firma del declarante

LUZ ANDREA HENAO TORRES

Nombre completo

Documento de identidad No 42163587 expedida en Pereira

Chinchina, 31 de Marzo de 2023

CUENTA DE COBRO MAR03-23

FUNDACION ADULTO MAYOR ACTIVO "AMA"

NIT 900091163-6

DEBE A MARTHA CORREA TORRES

CEDULA 24,626,777

POR CONCEPTO

Fabricacion y suministro de Arepas Referencia Talla 14
para el Centro del Adulto Mayor C. B. A, En Chinchina Caldas

periodos	1/03/2023	al	31/03/2023
Cantidad			1620
Numero de paquetes			18
Cantidad de arepas por dia			90

DETALLE DE LA ENTREGA POR FECHAS				
LUNES	MIERCOLES	VIERNES	DOMINGO	TOTAL
6	1	3	5	4
13	8	10	12	4
20	15	17	19	4
27	22	24	26	4
	29	31		2
4	5	5	4	18

alor numeros $ **648.000**

alor letras Seis Cientos Cuarenta y Ocho Mil Pesos Mcte

umero Cuenta 91215125331

nco Bancolombia Tipo Ahorros

ntamente

MARTHA CORREA TORRES

Cedula 24,626,777

Carrera 7 Bis Nro 17-02

celular 323,320,23,52

Chinchina



CEMPAC SA
NIT.: 816005824-5
CALLE 15 # 5-25 PEREIRA
PEREIRA
Tel: 3251218
CIIU: 4761
REMISION DE LA

FACTURA-ELECTRONICA-DE-VENTA

Numero: SEPE13386
Fecha : 2023-MAR-07 09:46 AM

Cliente : FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS	Forma de Pago: CONTADO				
Contacto :	EFECTIVO				
NIT. : 900091163-6 Codigo: 900091163					
Direccion : CR 5 38 45	Vendedor: 1088264835 SERNA VASQUEZ YINETH ALEJANDRA				
Ciudad : PEREIRA					
Telefono : 3103650544 Fax:	OC.Nro	OV.Nro	Dcto.Alt	Remisiones	Moneda
Email : fundacionama1985@gmail.com		171340		112815	PESOS

Item	Descripcion	Mo	Cantidad	U.M	Precio_Unit.	Descuento	Valor_Total	Impto
002894	-PAQ 1/8 CART.NEGRA *10 -C	01	10	UND	3,850.00	0.00	32,353.00	19.00*
006980	-COLOR BICOL 12*24 ECONOMICO/6	01	50	UND	2,950.00	0.00	147,500.00	0.00*
002563-AMA	VINILO PARCH*125 CC AMARILLO*UND /P	01	2	UND	1,990.00	0.00	3,346.00	19.00*
002563-MOR	VINILO PARCH *125 CC MORADO*UND /P	01	2	UND	1,990.00	0.00	3,346.00	19.00*
002563-VOC	VINILO PARCH *125 CC VDE OSCURO*UND /P	01	2	UND	1,990.00	0.00	3,346.00	19.00*
002563-ROS	VINILO PARCH *125 CC ROSADO*UND /P	01	2	UND	1,990.00	0.00	3,346.00	19.00*
002563-AZU	VINILO PARCH *125 CC AZUL*UND /P	01	2	UND	1,990.00	0.00	3,346.00	19.00*
002563-BCO	VINILO PARCH *125 CC BLANCO*UND /P	01	2	UND	1,990.00	0.00	3,345.00	19.00*
002563-ROJ	VINILO PARCH *125 CC ROJO*UND /P	01	2	UND	1,990.00	0.00	3,345.00	19.00*
002563-NAR	VINILO PARCH *125 CC NARANJA*UND /P	01	2	UND	1,990.00	0.00	3,345.00	19.00*
002563-CAF	VINILO PARCH *125 CC CAFE*UND /P	01	2	UND	1,990.00	0.00	3,345.00	19.00*
002563-LIL	VINILO PARCH *125 CC LILA*UND /P	01	2	UND	1,990.00	0.00	3,345.00	19.00*
011227	-SACAPUNTA PLAST.TARRO*36 UNDS No812	01	1	PAQ	10,900.00	0.00	9,160.00	19.00*
009777	-LAPIZ #2 HB PARCH.VDE-NEGRO CAJA*12	01	1	CAJ	4,505.00	0.00	4,505.00	0.00*
006693	-PISTOLA SILIC PÑA ORIGINAL*UND -C	01	1	UND	10,810.00	0.00	9,084.00	19.00*
006692	-PISTOLA SILIC GDE ORIGINAL*UND -C	01	1	UND	17,110.00	0.00	14,378.00	19.00*
011302-AMN	-VINILO PARCH*125CC AMAR.NEON*UND /M	01	2	UND	3,275.00	0.00	5,504.00	19.00*
011302-VDN	-VINILO PARCH*125CC VERDE.NEON*UND /M	01	2	UND	3,275.00	0.00	5,504.00	19.00*
* P A S A *								

TOTAL_BRUTO	DSCTO x LINEA	DSCTO_GLOBAL 0.00%	SUB-TOTAL	IMPUESTOS	TOTAL RETENCIONES	T O T A L
261,443.00	0.00	0.00	261,443.00	20,792.00	0.00	282,235.00

Valor Letras :

[D E T A L L E D E V A L O R E S]

% BASE	VLR_IMPUESTO	% BASE	VLR_IMPUESTO	% BASE	VLR_IMPUESTO	% BASE	VLR_IMPUESTO
19 109,438	20,792	00 0	0	00 0	0	00 0	0
00 0	0	00 0	0	00 0	0	00 0	0
RTE FUENTE :		RTE IVA:		RTE ICA:		RTE OTROS:	
IMPOCONSUMO:							

Observacion:

Garantia segun politica de venta-Cambios y reclamos 5 dias-Responsable de iva No somos autoretenedores ni grandes contribuyentes. Cajas :_____ EMPACO - ENTREGO Bolsas:_____ -
Paqtes:_____ - Rollos:_____ - Documentos:_____ Hora: -

Despues de vencida esta Factura cobraremos Interes de Mora a la maxima tasa legal permitida
Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764036993409 vigente de SEP-29-2022
hasta SEP-29-2023 Numeracion Habilitada SEPE8311 al SEPE999999 Vigencia: 12 MESES
Factura generada por software SIESA de SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL SA. Nit 890.319.193-3
Siesa e-Invoicing Nit 890.319.193-3. (Firma y Sello)

CUFE:6f35427821e07bf2f833cd13a2895ead0f205c4acd7861b389e904be3d9ee479f9e4d0ef00e1537fc121400fcca374a6



CEMPAC SA
NIT.: 816005824-5
CALLE 15 # 5-25 PEREIRA
PEREIRA
Tel: 3251218
CIIU: 4761
REMISION DE LA

FACTURA-ELECTRONICA-DE-VENTA

Numero: SEPE13386
Fecha : 2023-MAR-07 09:46 AM

Cliente : FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS	Forma de Pago: CONTADO				
Contacto :	EFECTIVO				
NIT. : 900091163-6 Codigo: 900091163					
Direccion : CR 5 38 45	Vendedor: 1088264835 SERNA VASQUEZ YINETH ALEJANDRA				
Ciudad : PEREIRA					
Telefono : 3103650544 Fax:	OC.Nro	OV.Nro	Dcto.Alt	Remisiones	Moneda
Email : fundacionama1985@gmail.com		171340		112815	PESOS

Item	Descripcion	Mo	Cantidad	U.M	Precio_Unit.	Descuento	Valor_Total	Impto
* V I E N E *								
011302-NAN	-VINILO PARCH*125CC NARA.NEON*UND /M	01	2	UND	3,275.00	0.00	5,504.00	19.00*
011302-RJN	-VINILO PARCH*125CC ROJO.NEON*UND /M	01	2	UND	3,275.00	0.00	5,504.00	19.00*
012469	-SILICONA BARRA DELGADA *700GRS	01	1	PAQ	27,990.00	0.00	23,521.00	19.00*
012512	-SILICONA BARRA GRUESA LARGA 700GRAMOS	01	1	PAQ	27,990.00	0.00	23,521.00	19.00*
011174-NEG	BOLIG KILOM 100 P.FINA 0.7*DOC NEGRO	01	1	DOC	5,100.00	0.00	4,286.00	19.00*
011174-NEG	BOLIG KILOM 100 P.FINA 0.7*DOC NEGRO	01	1	DOC	5,100.00	0.00	4,286.00	19.00*
010727	-GANCHO LEG OFIPLUS PLAST PAQ*20 UNS	01	1	PAQ	2,878.00	0.00	2,418.00	19.00*
010727	-GANCHO LEG OFIPLUS PLAST PAQ*20 UNS	01	1	PAQ	2,878.00	0.00	2,418.00	19.00*
001190	-GRAPA COBRIZ*5000 TRITON-WINGO*UND	01	2	UND	2,645.00	0.00	4,445.00	19.00*
000568	-CLIP MARIPOSA TRITON-WINGO*50 -6	01	1	UND	2,230.00	0.00	1,874.00	19.00*
009350	-TIJERA KORES 17 CMS 6" *UND /72	01	3	UND	4,070.00	0.00	10,261.00	19.00*
004457	-FOMI.OCTAVOS PAQ*10 UNDS SURTIDOS /3	01	4	PAQ	7,126.00	0.00	23,953.00	19.00*
004955	-ALMOH.DACT.7618/CLICK-IT*UND /6	01	2	UND	2,375.00	0.00	3,992.00	19.00*
004526	-CORRECTOR LAPIZ FABER CASTEL*UND /6	01	3	UND	2,290.00	0.00	5,773.00	19.00*
009141-NEG	MARCADOR PERM.DORICOLOR NEGRO /5	01	2	UND	1,160.00	0.00	1,950.00	19.00*
011437	-SILIC.LIQUIDA*60ML OFIPLUS*UND -24	01	6	UND	2,822.00	0.00	14,229.00	19.00*
007164	-PEGANTE BARRA *40G OFIPLUS xUND -C	01	2	UND	2,750.00	0.00	4,622.00	19.00*
* P A S A *								

TOTAL_BRUTO	DSCTO x LINEA	DSCTO_GLOBAL 0.00%	SUB-TOTAL	IMPUESTOS	TOTAL RETENCIONES	T O T A L
142,557.00	0.00	0.00	142,557.00	27,085.00	0.00	169,642.00

Valor Letras :

[D E T A L L E D E V A L O R E S]

% _____BASE_____	_VLR_IMPUESTO_	% _____BASE_____	_VLR_IMPUESTO_	% _____BASE_____	_VLR_IMPUESTO_	% _____BASE_____	_VLR_IMPUESTO_
19 251,995	47,877	00 0	0	00 0	0	00 0	0
00 0	0	00 0	0	00 0	0	00 0	0
RTE FUENTE :		RTE IVA:		RTE ICA:		RTE OTROS:	
IMPOCONSUMO:							

Observacion:

Garantia segun politica de venta-Cambios y reclamos 5 dias-Responsable de iva No somos autoretenedores ni grandes contribuyentes. Cajas :_____ EMPACO - ENTREGO Bolsas:_____ -
Paqtes:_____ - Rollos:_____ - Documentos:_____ Hora: -

Despues de vencida esta Factura cobraremos Interes de Mora a la maxima tasa legal permitida
Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764036993409 vigente de SEP-29-2022
hasta SEP-29-2023 Numeracion Habilitada SEPE8311 al SEPE999999 Vigencia: 12 MESES
Factura generada por software SIESA de SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL SA. Nit 890.319.193-3
Siesa e-Invoicing Nit 890.319.193-3. (Firma y Sello)

CUFE:6f35427821e07bf2f833cd13a2895ead0f205c4acd7861b389e904be3d9ee479f9e4d0ef00e1537fc121400fcca374a6



CEMPAC SA
NIT.: 816005824-5
CALLE 15 # 5-25 PEREIRA
PEREIRA
Tel: 3251218
CIIU: 4761
REMISION DE LA

FACTURA-ELECTRONICA-DE-VENTA

Numero: SEPE13386
Fecha : 2023-MAR-07 09:46 AM

Cliente : FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS	Forma de Pago: CONTADO		
Contacto :	EFECTIVO		
NIT. : 900091163-6 Codigo: 900091163			
Direccion : CR 5 38 45	Vendedor: 1088264835 SERNA VASQUEZ YINETH ALEJANDRA		
Ciudad : PEREIRA			
Telefono : 3103650544 Fax:	OC.Nro	OV.Nro / Dcto.Alt	Remisiones / Moneda
Email : fundacionama1985@gmail.com		171340	112815 / PESOS

Item	Descripcion	Mo	Cantidad	U.M	Precio_Unit.	Descuento	Valor_Total	Impto
* V I E N E *								
009646	-PEGANTE *250grs SI PEGA CAJA*6 UNDS 12D	01	1	PAQ	21,360.00	0.00	17,950.00	19.00*
005536	-FOLDER CELUGUIA OFICIO*UN /50	01	36	UND	620.00	0.00	18,756.00	19.00*
011503	-CINTA ENMAC 48*40 OFIPLUS *UND 24	01	1	UND	10,134.00	0.00	8,516.00	19.00*
008642	-CINTA EMP SIPEGA 48*100 *UND	01	1	UND	7,565.00	0.00	6,357.00	19.00*
012289	-LANA ESCOLAR 10 GMS PAQ*20 UNIDADES	01	2	PAQ	15,395.00	0.00	25,874.00	19.00*
009519	-CARTON PAJA OCTAVO *25 UNDS	01	2	PAQ	12,995.00	0.00	21,840.00	19.00*
010453	-CARTULINA BLANCA PLIEG.P*5 120-130GR	01	2	PAQ	6,400.00	0.00	10,756.00	19.00*
011294-AZC	-CARTULINA BRISTO PAQ*5 AZUL CLARO	01	1	PAQ	6,600.00	0.00	5,546.00	19.00*
011294-ROS	-CARTULINA BRISTO PAQ*5 ROSADO	01	1	PAQ	6,600.00	0.00	5,546.00	19.00*
011294-AMC	-CARTULINA BRISTOLPAQ*5 AMARILLA CLARO	01	1	PAQ	6,600.00	0.00	5,546.00	19.00*
012100	-BANDA CAUCHO 450-454gs SILICON /6	01	1	UND	21,560.00	0.00	18,118.00	19.00*
005203	-CLIP JUMBO TRITON CAJILLA*50 UNDS /M	01	1	CAJ	2,145.00	0.00	1,803.00	19.00*
005203	-CLIP JUMBO TRITON CAJILLA*50 UNDS /M	01	1	CAJ	2,145.00	0.00	1,803.00	19.00*
005203	-CLIP JUMBO TRITON CAJILLA*50 UNDS /M	01	1	CAJ	2,145.00	0.00	1,803.00	19.00*
000568	-CLIP MARIPOSA TRITON-WINGO*50 -6	01	1	UND	2,230.00	0.00	1,874.00	19.00*
011925	-SACAPUNTA KORES 1C KLICK-IT*UND /360	01	2	UND	1,339.00	0.00	2,250.00	19.00*
007074-NAN	RESALTADOR MARK 2 NARANJA NEON/12	01	2	UND	1,105.00	0.00	1,857.00	19.00*
* P A S A *								

TOTAL_BRUTO	DSCTO x LINEA	DSCTO_GLOBAL 0.00%	SUB-TOTAL	IMPUESTOS	TOTAL RETENCIONES	T O T A L
156,195.00	0.00	0.00	156,195.00	29,680.00	0.00	185,875.00

Valor Letras :

[D E T A L L E D E V A L O R E S]

% _____BASE_____ _VLR_IMPUESTO_	% _____BASE_____ _VLR_IMPUESTO_	% _____BASE_____ _VLR_IMPUESTO_	% _____BASE_____ _VLR_IMPUESTO_
19 408,190 77,557	00 0 0	00 0 0	00 0 0
00 0 0	00 0 0	00 0 0	00 0 0
RTE FUENTE :	RTE IVA:	RTE ICA:	RTE OTROS:
IMPOCONSUMO:			

Observacion:

Garantia segun politica de venta-Cambios y reclamos 5 dias-Responsable de iva No somos autoretenedores ni grandes contribuyentes.
Cajas :_____ EMPACO - ENTREGO Bolsas:_____ -
Paqtes:_____ - Rollos:_____ - Documentos:_____ Hora: -

Despues de vencida esta Factura cobraremos Interes de Mora a la maxima tasa legal permitida
Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764036993409 vigente de SEP-29-2022
hasta SEP-29-2023 Numeracion Habilitada SEPE8311 al SEPE999999 Vigencia: 12 MESES
Factura generada por software SIESA de SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL SA. Nit 890.319.193-3
Siesa e-Invoicing Nit 890.319.193-3. (Firma y Sello)

CUFE:6f35427821e07bf2f833cd13a2895ead0f205c4acd7861b389e904be3d9ee479f9e4d0ef00e1537fc121400fcca374a6



CEMPAC SA
NIT.: 816005824-5
CALLE 15 # 5-25 PEREIRA
PEREIRA
Tel: 3251218
CIIU: 4761
REMISION DE LA

FACTURA-ELECTRONICA-DE-VENTA

Numero: SEPE13386
Fecha : 2023-MAR-07 09:46 AM

Cliente : FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS	Forma de Pago: CONTADO		
Contacto :	EFECTIVO		
NIT. : 900091163-6 Codigo: 900091163			
Direccion : CR 5 38 45	Vendedor: 1088264835 SERNA VASQUEZ YINETH ALEJANDRA		
Ciudad : PEREIRA			
Telefono : 3103650544 Fax:	OC.Nro	OV.Nro / Dcto.Alt	Remisiones / Moneda
Email : fundacionama1985@gmail.com		171340	112815 / PESOS

Item	Descripcion	Mo	Cantidad	U.M	Precio_Unit.	Descuento	Valor_Total	Impto
* V I E N E *								
007074-RON	RESALTADOR MARK 2 ROSA NEON/12	01	2	UND	1,105.00	0.00	1,857.00	19.00*
007074-AMN	RESALTADOR MARK 2 AMARILLO NEON/12	01	2	UND	1,105.00	0.00	1,857.00	19.00*
011174-NEG	BOLIG KILOM 100 P.FINA 0.7*DOC NEGRO	01	1	DOC	5,100.00	0.00	4,286.00	19.00*
011174-NEG	BOLIG KILOM 100 P.FINA 0.7*DOC NEGRO	01	1	DOC	5,100.00	0.00	4,286.00	19.00*
011110	-TIJERA P.ROMA PRIMAVERA PERSONA.-6	01	1	UND	3,810.00	0.00	3,202.00	19.00*
009142-NEG	MARCADOR BORRAS.DORICOLOR NEGRO /5	01	3	UND	1,345.00	0.00	3,391.00	19.00*
009142-AZU	MARCADOR BORRAS.DORICOLOR AZUL /5	01	1	UND	1,345.00	0.00	1,130.00	19.00*
009142-ROJ	MARCADOR BORRAS.DORICOLOR ROJO /5	01	1	UND	1,345.00	0.00	1,130.00	19.00*
010727	-GANCHO LEG OFIPLUS PLAST PAQ*20 UNS	01	3	PAQ	2,878.00	0.00	7,255.00	19.00*
006980	-COLOR BICOL 12*24 ECONOMICO/6	01	2	UND	2,950.00	0.00	5,900.00	0.00*
004098	-SEPARADOR 105 CARTULINA *PAQ PAPPYER /6	01	4	PAQ	1,820.00	0.00	6,118.00	19.00*
007164	-PEGANTE BARRA *40G OFIPLUS xUND -C	01	2	UND	2,750.00	0.00	4,622.00	19.00*
013015	-LAPIZ #2HB PRIMAV.AMARILLO CAJA*12 UNDS	01	2	CAJ	4,800.00	0.00	9,600.00	0.00*
012889	-BISTURI GRANDE METALICO JM4205*UND	01	2	UND	4,750.00	0.00	7,983.00	19.00*
001265	-JUEGO GEOM.ECON 30 CMS*UND /6	01	1	UND	2,390.00	0.00	2,008.00	19.00*

TOTAL_BRUTO	DSCTO x LINEA	DSCTO_GLOBAL 0.00%	SUB-TOTAL	IMPUESTOS	TOTAL RETENCIONES	T O T A L
624,820.00	0.00	0.00	624,820.00	86,890.00	0.00	711,710.00

Valor Letras : SETECIENTOS ONCE MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS MCTE.

[D E T A L L E D E V A L O R E S]

% BASE	VLR_IMPUESTO	% BASE	VLR_IMPUESTO	% BASE	VLR_IMPUESTO	% BASE	VLR_IMPUESTO
19 457,315	86,890	00 0	0	00 0	0	00 0	0
00 0	0	00 0	0	00 0	0	00 0	0
RTE FUENTE : 0.00		RTE IVA: 0.00		RTE ICA: 0.00		RTE OTROS: 0.00	
IMPOCONSUMO: 0.00							

Observacion:

Garantia segun politica de venta-Cambios y reclamos 5 dias-Responsable de iva No somos autoretenedores ni grandes contribuyentes. Cajas :_____ EMPACO - ENTREGO Bolsas:_____ -
Paqtes:_____ - Rollos:_____ - Documentos:_____ Hora: -

Despues de vencida esta Factura cobraremos Interes de Mora a la maxima tasa legal permitida
Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764036993409 vigente de SEP-29-2022
hasta SEP-29-2023 Numeracion Habilitada SEPE8311 al SEPE999999 Vigencia: 12 MESES
Factura generada por software SIESA de SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL SA. Nit 890.319.193-3

Siesa e-Invoicing Nit 890.319.193-3. (Firma y Sello)

CUFE:6f35427821e07bf2f833cd13a2895ead0f205c4acd7861b389e904be3d9ee479f9e4d0ef00e1537fc121400fcca374a6

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No FFE244

JOHN FREDDY MEDINA ZULUAGA

NIT: 4416305-2

R-99-PN (NO RESPONSABLE)

RESPONSABLE DE IVA

CL 13 8 10 CHINCHINÁ - CALDAS

TELÉFONO: 8401026 - 3215191056

jfreddy.2009@hotmail.com

RESOLUCIÓN 18764042027918 DEL 27/12/2022 AL 27/06/2023

FACTURA ELECTRÓNICA AUTORIZADA DEL FFE-203 AL FFE-100000

FECHA GENERACIÓN 22/03/2023 00:00:00 **FECHA EXP DIAN** 22/03/2023 20:12:05 **FECHA VNCMTO** 22/03/2023 **PLAZO** 0

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE

NOMBRE FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS . **DOCUMENTO** NIT 900091163-6 **TELÉFONO** - 3103650544

DIRECCIÓN CR 5 38 45 PEREIRA **CIUDAD** PEREIRA - RISARALDA **PAíS** COLOMBIA

ITEM	COD	DESCRIPCIÓN ESPECIFICA	CANT.	U/M	VLR.UNIT. BRT	% DSCT	VLR DSCT	VENTA ANT. IMP.	IMPUESTO	VLR IMP.	VLR TOTAL
1	100000955	ISODINE SOLUCION 60 ML	8.00	CA	10,000.00	0.00	0.00	80,000.00	IVA 0	0.00	80,000.00
2	100009266	CREMA # 4 MEDICADA 30 GR	4.00	CA	15,600.00	0.00	0.00	62,400.00	IVA 0	0.00	62,400.00
3	100014004	SOLHIDREX SABOR UVA 30 SBS	20.00	NIU	1,200.00	0.00	0.00	24,000.00	IVA 0	0.00	24,000.00
4	100022340	TUTOS PROPOLEO HEDERA HELIX ICOM 120 ML	10.00	CA	18,500.00	0.00	0.00	185,000.00	IVA 0	0.00	185,000.00
5	100022694	ALMIPRO UNGUENTO 500 GR	4.00	CA	46,700.00	0.00	0.00	186,800.00	IVA 0	0.00	186,800.00
6	200004590	EQUI.CYSTOFLO MRD2926	8.00	CA	10,000.00	0.00	0.00	80,000.00	IVA19	15,200.00	95,200.00
7	200004817	FIXOMUL STRETCH 5 CM 10 MTS	3.00	CA	63,500.00	0.00	0.00	190,500.00	IVA 0	0.00	190,500.00
8	200012690	JERINGA 3P 10ML 21X1.1/2 PRECISION ETERN	100.00	CA	420.17	0.00	0.00	42,016.81	IVA19	7,983.19	50,000.00
9	200019482	GUANTE EXAMEN LATEX INVERF.100 UDS M	20.00	CA	23,529.41	0.00	0.00	470,588.24	IVA19	89,411.76	560,000.00
10	200021931	SONDA FOLEY 2VIAS BAL.#18 10UND IF INV.	4.00	NIU	5,000.00	0.00	0.00	20,000.00	IVA 0	0.00	20,000.00
11	200021932	SONDA FOLEY 2VIAS BAL.#16 10UND IF INV.	4.00	NIU	4,000.00	0.00	0.00	16,000.00	IVA 0	0.00	16,000.00
12	200025620	MAQ.SCHICK XTREME-3 PIEL SENSIBLE 12 UND	8.00	NIU	28,235.29	0.00	0.00	225,882.35	IVA19	42,917.65	268,800.00
13	200025620	MAQ.SCHICK XTREME-3 PIEL SENSIBLE 12 UND	4.00	NIU	2,352.94	0.00	0.00	9,411.76	IVA19	1,788.24	11,200.00
14	200026039	GASA ALFA EST.NO TEJ.3X3 50 SBS X 6 UND	2.00	CA	34,000.00	0.00	0.00	68,000.00	IVA 0	0.00	68,000.00
15	200027610	SONDA ETERNA FOLEY 2 VIALES N.20/5-15CC	4.00	CA	4,000.00	0.00	0.00	16,000.00	IVA 0	0.00	16,000.00
16	200038249	CRE.BABARIA BODY MILK ACEITE OLIVA 400ML	15.00	CA	7,983.19	0.00	0.00	119,747.90	IVA19	22,752.10	142,500.00
17	200040220	VASELINA DORAL COSMETICA 400 GR	3.00	CA	8,151.26	0.00	0.00	24,453.78	IVA19	4,646.22	29,100.00
18	200042346	CHA.VANART LIMPIEZA HERBAL 600 ML (SF)	15.00	CA	14,033.61	0.00	0.00	210,504.20	IVA19	39,995.80	250,500.00
19	900000070	NITROFUR CREMA 40 GR	12.00	CA	17,000.00	0.00	0.00	204,000.00	IVA 0	0.00	204,000.00
20	900000144	MICROPORE CUREBAND BLANCO 2 X 10 YD	9.00	CA	11,000.00	0.00	0.00	99,000.00	IVA 0	0.00	99,000.00
SUBTOTAL							**0.00**	**2,334,305.04**		**224,694.96**	**2,559,000.00**

TARIFA	BASE	IMPUESTO
IVA 0	1,151,700.00	0.00
IVA19	1,182,605.04	224,694.96
TOTAL IMPUESTOS		224,694.96

LIQUIDACIÓN	
VALOR BRUTO	2,334,305.04
MENOS DESCUENTO	0.00
SUBTOTAL	**2,334,305.04**
MÁS IMPUESTOS	224,694.96
TOTAL	**2,559,000.00**

FORMA DE PAGO	MEDIO DE PAGO	DETALLE	VALOR
CONTADO	TRANSFERENCIA DÉBITO		2,559,000.00

TOTAL FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	2,559,000.00
SON: DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE.	

ELABORÓ	RECIBIDO / FECHA	
COMANDO SOFTWARE		***Software producido por: Comando Soluciones Empresariales S.A.S Nit: 901492372-3***

El contenido del anexo técnico de la factura electrónica de venta cumple con lo establecido en el artículo 69 de la resolución 42 de mayo de 2020

CUFE 5419d578f6427ab203199d70abbfb937d07f40c73470b297af94d28a0feb0d29abf012088e05fc311ff622cfe5e2d7fc

URL FACTURA DIAN

https://catalogo-vpfe.dian.gov.co/document/searchqr?documentkey=5419d578f6427ab203199d70abbfb937d07f40c73470b297af94d28a0feb0d29abf012088e05fc311ff622cfe5e2d7fc

FIRMA DIGITAL

g59VW/815/5lUODqScQh4BzMjE1FJdS0b06bekAEZHDRYdXY3sl6Boll2evyEoEdLsm2sjriC4asSoQD2s8y3HNWNrCyyasw6nA0DIxUj+AfIeGwB/bruzM3UNwGB1ASYWYefbnVhMpyEtZ3ArXlyUdgO8KtIeCtIqkL8ugwOAnVBQNT9l4kgAp7ejZVGQkLFlqrzj/CZ6prr2dX+kl0PhAyaDkxyJbEVUYjUf7pj3kfn2hvdp5QkuGonWuDDIBAPvb0po7/y/QJZZv5PloMjOko/o07A9J7SsXYGH52+YxdvaIaEvahXTACb92oFeJDuh8FqVmJcdkLrOShzgcPg==

COMERCIALIZADORA SOLUCIONES INTEGRALES RISARALDA N.T S.A.S
NIT 901.283.165-9
calle 20 N 16 107
Tel: (036) 3503282
Dosquebradas - Colombia
andreahenao88@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 18

Señores	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		
NIT	900.091.163-6	**Teléfono**	(606) 3431196
Dirección	CRA 5 N 38 45	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	28/02/2023, 08:53
Expedición	02/03/2023, 08:53
Vencimiento	09/03/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Total
1	SUMINISTRO DE ENSERES DE ALIMENTOS DEL 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2023, PARA 220 PERSONAS MAYORES	1.00	50,500,000.00	0 %	0 %	50,500,000.00
2	SUMINISTRO DE ENSERES DE ALIMENTOS DEL 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2023, PARA 80 PERSONAS MAYORES DEL CBA	1.00	45,686,400.00	0 %	0 %	45,686,400.00

Total items: 2

Total Bruto	96,186,400.00
Total a Pagar	96,186,400.00

Valor en Letras:
Noventa y seis millones ciento ochenta y seis mil cuatrocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2023-03-09 por $ 96,186,400.00

Observaciones:

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

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 18764041333481 aprobado en 20221215 prefijo FE desde el número 16 al 500 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4799 Otros tipos de comercio al por menor no realizado en establecimientos, puestos de venta o mercados Tarifa
CUFE: 3b7c88bc6c00cf54ef69ce9aaf0083ea738d82314b5c169d0b89c53392a981fa31fe039700bb9dc2bd7bc9c98be5cff6

OUIMIASEO CHINCHINA

NIT.24331619-6 IBON MARITZA LORA T.

Tel.: 6068403484 3103865912 CR 7 12 08

Factura electrónica de venta

No. **FVEL2722**

QUIMIASEO CHINCHINA

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACT	**10/03/2023**	**$ 2.264.746,89**
NI No. : 900091163-6	VENDEDOR	
DIRECCION : CR 5 38 45	24331619 - IBON MARITZA LORA TABORDA	
TELEFONO : 3103650544	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : Pereira **PAIS :** Colombia	10/03/2023	CTC-2303002

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
7707298621018	LAVALOZA 3K RPTO , 9,00 und CTC-2303002	9 UND	$ 20.900,00		$ 188.100,00
7705210010803	BLANQUEADOR THORF 3.8ML , 4,00 und CTC-2303002	4 UND	$ 8.000,00		$ 32.000,00
7707183664311	ULTREX POLVO LIBRA PC40U , 67,00 und CTC-2303002	67 UND	$ 3.900,00		$ 261.300,00
ASEARLT	JABON MANOS ASEAR LT , 10,00 und CTC-2303002	10 UND	$ 8.200,00		$ 82.000,00
7707270366913	GUANTE IND FERRETERO CAL30 T9 , 1,00 und CTC-2303002 , 1,00 und CTC-2303002	2 UND	$ 5.400,00		$ 10.800,00
7707270364087	GUANTE IND BICOL C35 T8 , 6,00 und CTC-2303002	6 UND	$ 7.200,00		$ 43.200,00
7702425809277	WYPALL X80 CUAD X1 PQ30 AMARILLA , 30,00 und CTC-2303002	30 UND	$ 1.200,00		$ 36.000,00
7702026197971	PAPEL HIG FAMILIA MEGA X 1 , 144,00 und CTC-2303002	144 UND	$ 2.300,00		$ 331.200,00
7702166005013	POLVO ABRASIVO 1A 500GR LIMON , 2,00 und CTC-2303002	2 UND	$ 3.500,00		$ 7.000,00
7709372643213	PAPEL HIG BCO 250MT RENDIPEL , 25,00 und CTC-2303002	25 UND	$ 12.500,00		$ 312.500,00
HIPOC/T	HIPOCLORITO SODIO K , 20,00 und CTC-2303002	20 UND	$ 2.000,00		$ 40.000,00
BRISA19LT	MULTIUSOS YILOP BRISA 19 LT , 1,00 und CTC-2303002	1 UND	$ 54.700,00		$ 54.700,00
7707112330416	ESPONJA SABRA ECO X1/PQ36/24 , 36,00 und CTC-2303002	36 UND	$ 400,00		$ 14.400,00
90X130X10N	BOLSA 90X130 NEGRA X 10 UN , 15,00 und CTC-2303002	15 UND	$ 9.000,00		$ 135.000,00
65X90X10N	BOLSA 65X90 NEGRA X 10 UN , 15,00 und CTC-2303002	15 UND	$ 3.700,00		$ 55.500,00
7702026020927	SERVILLETA 1A1 FAMILIA C/32 , 5,00 und CTC-2303002	5 UND	$ 2.600,00		$ 13.000,00
7709372643282	TOALLA Z ELITE ECOL X 150 CJX24 , 10,00 und CTC-2303002	10 UND	$ 6.000,00		$ 60.000,00
18X24R	BOLSA 18X24 (50X60) ROJA 10U , 15,00 und CTC-2303002	15 UND	$ 1.700,00		$ 25.500,00
7702166006003	JABON REY CUADRO 300G CJ25 , 20,00 und CTC-2303002	20 UND	$ 3.000,00		$ 60.000,00

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:

ZvSPStPvnd3zh/WJKzRBCvFTvr5S6Ss7fWXkqFSlkNPiq8rFW91yFiRq7iJzwvE/KVSA/kc4kMaYz5eK3TVahXXZX3XuqgIREb3upuRphkyXdwuFrMCM27rVjsdE
qLbhB5hdXAenV3EIUBrXbvvu3dgep4OfJQXMIjCwx8m9HWaYz0iJB30grS/kwk3dbOx5JUmJ6untyTGdHDmCE3Pnqiv3f02sX7eJB2ns0xrhyCuTxbAm3UnH6rV
OZjVoWy95SeVX9IPxH/JIUGRm1mtfBzHuL3eRQSB+FLMsjBKRU0CBxDz1smTfotdmkYtXU1hsnTeAAwz7fdo2g==

Fecha emisión: 2023-03-13 07:34:51 **Fecha validación DIAN:** 2023-03-13 07:34:54-05:00

Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

Resolución DIAN: 18764039159967. Prefijo: FVEL. Rango: 2017 al 5000. Vigencia: 5/11/2022 hasta 5/05/2023.

OUIMIASEO CHINCHINA

NIT.24331619-6 IBON MARITZA LORA T.

Tel.: 6068403484 3103865912 CR 7 12 08

Factura electrónica de venta

No. **FVEL2722**

QUIMIASEO CHINCHINA

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACT	**10/03/2023**	**$ 2.264.746,89**
NI No. : 900091163-6	VENDEDOR	
DIRECCION : CR 5 38 45	24331619 - IBON MARITZA LORA TABORDA	
TELEFONO : 3103650544	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : Pereira **PAIS :** Colombia	10/03/2023	CTC-2303002

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
7707331830261	GUANTE MANIPULACION 100 UN , 5,00 und CTC-2303002	5 UND	$ 2.200,00		$ 11.000,00
7707305120664	ESCOBA ZULIA S/P , 4,00 und CTC-2303002	4 UND	$ 7.000,00		$ 28.000,00
PM130	PALO ESCOBA MADERA 1,30 , 4,00 und CTC-2303002	4 UND	$ 2.500,00		$ 10.000,00
7705137100380	ALCOHOL 70% GL 3600ML , 4,00 und CTC-2303002	4 UND	$ 27.800,00		$ 111.200,00
6971937903112	ESPONJA ACERO INOX , 12,00 und CTC-2303002	12 UND	$ 1.200,00		$ 14.400,00
7707112330461	ESPONJA DOBLE USO , 12,00 und CTC-2303002	12 UND	$ 1.000,00		$ 12.000,00
TRAP1LBAMAR	TRAPERO AMARRADO SUPER LB , 4,00 und CTC-2303002	4 UND	$ 11.300,00		$ 45.200,00
7702191161357	AROMATEL FLORAL 2.5L TARRO , 3,00 und CTC-2303002	3 UND	$ 18.800,00		$ 56.400,00
JABLIQ20	JABON MANOS 20 LT , 2,00 und CTC-2303002	2 UND	$ 103.800,00		$ 207.600,00
7707270364001	GUANTE IND BICOL C25 T7 , 9,00 und CTC-2303002	9 UND	$ 6.200,00		$ 55.800,00

NRO. ITEMS FACTURADOS: 29

LIQUIDACION	VALOR BASE	%	VALOR
VALOR PARCIAL :			$ 1.962.124,38
IVA liquidado	$ 1.850.924,38	19,00%	$ 351.675,62
Ret. por ventas en general	$ 1.962.124,38	2,50%	-$ 49.053,11
VALOR TOTAL :			$ 2.264.746,89

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
Banco # 1		$ 2.264.746,89

VALOR (en letras) : DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS

OBSERVACIONES

Persona natural y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas y Responsable Rete-ICA
Factura de CONTADO: Consignación bancaria.
CUENTA AHORROS BANCOLOMBIA 07022007119 / CUENTA CORRIENTE CAJA SOCIAL 21004103775 A NOMBRE DE IBON MARITZA LORA TABORDA. E-MAIL:quimiaseochinchina@gmail.com

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:

ZvSPStPvnd3zh/WJKzRBCvFTvr5S6Ss7fWXkqFSlkNPiq8rFW91yFiRq7iJzwvE/KVSA/kc4kMaYz5eK3TVahXXZX3XuqgIREb3upuRphkyXdwuFrMCM27rVjsdE
qLbhB5hdXAenV3ElUBrXbvvu3dgep4OfJQXMIjCwx8m9HWaYz0iJB30grS/kwk3dbOx5JUmJ6untyTGdHDmCE3Pnqiv3f02sX7eJB2ns0xrhyCuTxbAm3UnH6rV
OZjVoWy95SeVX9IPxH/JIUGRm1mtfBzHuL3eRQSB+FLMsjBKRU0CBxDz1smTfotdmkYtXU1hsnTeAAwz7fdo2g==

CUFE: 36157c6fd1ae8082ee43ca3bfde64eb0b9d69b07d842c2cbfbc2fc39088f2fe07944b4fd682ee23bf1a83b4cae60fee5

Fecha emisión: 2023-03-13 07:34:51 **Fecha validación DIAN:** 2023-03-13 07:34:54-05:00

Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

Resolución DIAN: 18764039159967. Prefijo: FVEL. Rango: 2017 al 5000. Vigencia: 5/11/2022 hasta 5/05/2023.

Chinchiná, marzo 20 del 2023

CUENTA DE COBRO

FUNDACION ADULTO MAYOR ACTIVO

AMA

900091163-6

DEBE A: LUISA DANIELA URREA CASTAÑEDA

C.C. 1.053.841.936

La suma de: 2.201.400

Por el concepto de prestación de servicios como EMFERMERA JEFE $ 2.201.400 en el periodo de marzo 2023.

Por favor consignar en la cuenta de ahorros N° 706-000112-17 BANCOLOMBIA.

Cordialmente,



NOMBRE LUISA DANIELA URREA CASTAÑEDA
CÉDULA 1.053.841.936
TELÉFONO 3125434881
DIRECCIÓN CARRERA 8 # 6-27 CONJUNTO EL JARDIN CASA 3

Dando cumplimiento al inciso del parágrafo segundo del artículo 383 del estatuto tributario, modificado por el artículo 42 de la ley 2010 de 27 diciembre de 2.019, CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, que no he contratado o vinculado, ni contrataré, ni vincularé por el año gravable 2.021 dos (2) o mas trabajadores asociados a la actividad que desarrollo.

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	AMY LLERLANDY AGUDELO RIVERA		
Número de documento de identidad	1.097.034.759	Teléfono:	3104657450
Cargo	AUXILIAR DE ENFERMERIA		
Objeto del contrato	AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL CBA		
Centro día	CENTRO BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR		
Fecha de presentación del informe	20 MARZO 2023		
Periodo del informe	01 MARZO A 31 DE MARZO de 2023		
Jefe inmediato	DANIELA URREA		
Área	AREA DE ENFERMERIA		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)			

2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS

-RECIBO Y ENTREGA DE TURNO
-ASISTENCIA EN DUCHA A PACIENTE
-ASISTENCIA A PACIENTES EN ALIMENTACION.
-CAMBIOS DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL.
-ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS.
-MANEJO DE EQUIPOS DE OXIGENOTERAPIA.
-MANEJO DE ARCHIVO.
-TOMA DE SIGNOS VITALES.
-ASISTENCIA EN CURACIONES.
-TOMA DE MUESTRA DE LABORATORIOS.
-INGRESO Y EGRESO ADULTOS MAYORES A LA INSTITUCION
-CUIDADOS CON SONDA VESICAL.
-TRASLADOS DE PACIENTES A OTRAS ENTIDADES.
-ARREGLO DE UNIDAD Y ASEO TERMINAL.
-LAVADO DE PATOS Y RIÑONERAS.
-CONTROL DE VISITAS.
-REVISION DE HISTORIAS CLINICAS.
ARCHIVO DE REPORTES EN LAS CORRESPONDIENTES HISTORIAS CLINICAS.

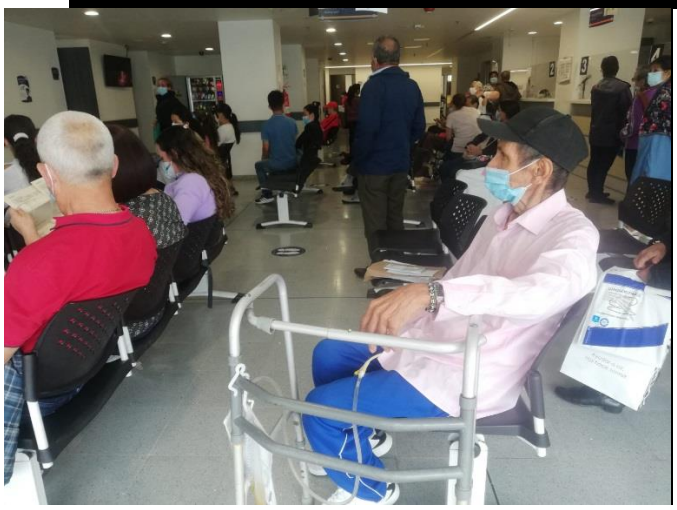
CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

-ORGANIZACIÓN DE EL DISPENSARIO VERIFICACION DE MEDICAMENTOS Y SU RESPECTIVA FECHA DE VENCIMIENTO.
ORGANIZACIÓN DE PRENDAS DE VESTIR PARA TURNO DE DIA, PARA LOS CORRESPONDIENTES ADULTOS MAYORES.,
-LAVADO DE SILLAS CON RUEDAS.
-DESINFECCION DE EL AREA DE ENFEMERIA.
-REALIZAR CAMBIO DE PAÑAL COLOCAR PIJAMA CON PREVIA HIGIENE.
-DESPLAZAR ADULTOS MAYORES A SUS CORRESPONDIENTES UNIDADES A CONCILIAR EL SUEÑO.

INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES

	
SE TRASLADA ADULTA MAYOR PARA VALORACION CON MEDICINA INTERNA.	**SE REALIZA ASISTENCIA ALIMENTICIA.**

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

	
SE TRASLADA ADULTO MAYOR PARA CITA CON MEDICO GENERAL.	**SE TRASLADA ADULTO MAYOR PARA CONTI ONCOLOGIA.**

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A



SE ORGANIZA STAN DE TIRILLAS.



SE ORGANIZA STAND DE PUNZORES.

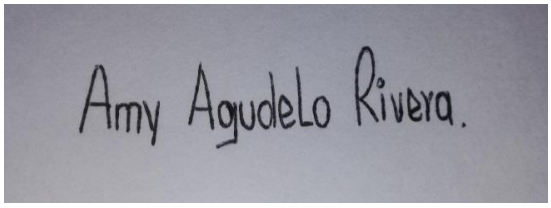
CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A



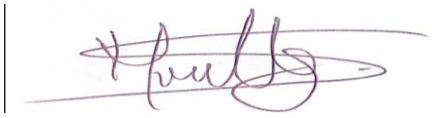


SE REALIZA ASITENCIA EN HIGIENE BASICA .	**SE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO A LA ADULTA MAYOR**

FIRMA CONTRATISTA:



V.B. FIRMA COORDINADORA



CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	Jazmín Andrea Quintero Gaviria		
Número de documento de identidad	1054991028	Teléfono:	3226282525
Cargo	Auxiliar de enfermería		
Objeto del contrato	Auxiliar de enfermería CBA		
Centro día	Centro Día / Vida y Centro de Bienestar		
Fecha de presentación del informe	20/03/23		
Periodo del informe	01 de Marzo al 31 de Marzo de 2023		
Jefe inmediato	Sandra Llanos		
Área	Enfermería		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)	• Kardex de enfermería • Formato de ingreso de enfermería • Tarjeta de medicamentos • Formato de signos vitales (Covid-19) • Formato de remisiones • Formato de glucometría		

2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LASACTIVIDADES DESARROLLADAS

se procede a recibir turno el cual se entrega por medio de auxiliares y Kardex de enfermería. Se realiza ronda encontrando adultos en habitación y otros deambulando, se procede a levantar para asistir en baño y vestimenta, se administran medicamentos durante el turno 8,12 y 16 según lo indique el adulto, se asiste en alimentación según lo requiera el adulto mayor ya sea asistido, complementario o independiente, se realiza cortes de cabello, de uñas y lubricación de piel, se llena registro formato de signos vitales (Covid-19) a todos los adultos mayores y se hace desinfección de manos. Se realizan curaciones, cambios de sondas y procedimientos de enfermería, se desplazan adultos a centros asistenciales para valoración médica o citas programadas, al igual a adultos que requieran ser atendidos por urgencias. Durante el día se realiza cambio de posición a algunos adultos en cama, se pasan a la zona verde a recibir el sol y en horas de la tarde se trasladan adultos los cuales se les realiza cambio de pañal con previa lubricación y pijama, nuevamente se asiste con la comida y medicamentos y terminando el turno se trasladan adultos a sus habitaciones para descansar, todo lo ocurrido durante el día, ingresos, salidas, caídas, citas pendientes, cambios de sondas, curaciones o lo que ingresa de farmacia, o sea, donación se registra en al Kardex de enfermería como evidencia igualmente se realiza una nota de entrega de turno.

En el turno noche igualmente se llenan los registros, se recibe turno y se procede a realizar la ronda encontrando todos los adultos en sus habitaciones, se administran medicamentos de las 20:00 a algunos adultos mayores, se archivan historias clínicas, se dispensan medicamentos de farmacia y donación, al igual que los medicamentos

que se van a administrar para el día siguiente, se actualizan tarjetas de medicamentos, se realiza aseo de la unidad enfermería dejando todo en orden con previa desinfección y se dejan implementos de enfermería completos y en buenas condiciones, se arregla ropa para asistir adultos el día siguiente, procedo a realizar rondas en la noche de 20:00, 22:00 12:00, 2:00 , 4:00 y 6:00 evidenciando que todos los adultos mayores se encuentren en buenas condiciones o si alguno necesita de nuestros servicios , siendo las 5:00 am se trasladan a algunos para asistir en baño y vestimenta, se administran medicamentos de las 6:00 am, se cambian aguas de humidificadores, se realiza toma de glucometría a los adultos correspondientes, se llenan formatos y se procede a entregar turno a los respectivos compañeros auxiliares de enfermería.

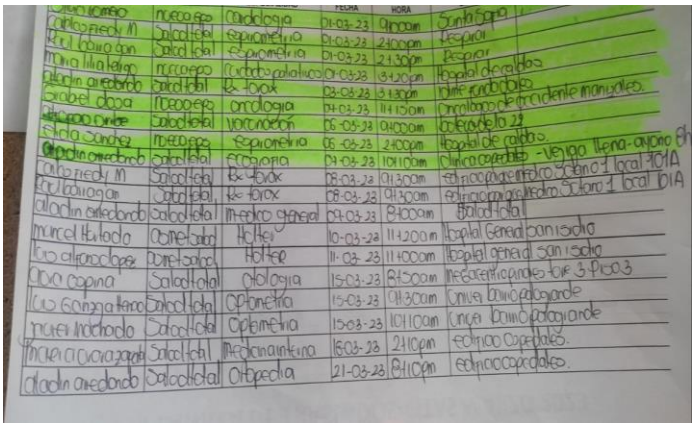
INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES

1.Gestionar y garantizar espacios de atención primaria en salud.
2.Desarrollar como mínimo 4 talleres (1 semanal) con una duración aproximadamente de una hora y media cada uno que contemplen la promoción de estilos de vida saludable, de acuerdo con las características de los adultos mayores, prevención de enfermedades , detección oportuna de patologías relacionadas con la malnutrición, medicina general, geriatría y odontología, apoyados en los recursos y actores de la seguridad social en salud vigente en Colombia, en los términos que establecen las normas correspondientes.
3.Remisión y acompañamiento a los adultos mayores a los servicios de salud; cuando ello se requiera.
4.Desarrollar actividades que mitiguen el riesgo de los pacientes crónicos.
5.Acompañamiento y seguimiento de la adherencia al tratamiento, durante el tiempo de permanencia en el centro.
6.Instituir y promocionar las celebraciones y campañas del calendario de salud pública enfocadas en la calidad de vida de los usuarios de centro.
7.Brindar una atención cordial a los adultos mayores acatando en la mejor disposición las sugerencias realizadas.
8.Realizar el seguimiento mensual del estado de afiliación a las EPS de los adultos mayores y en el caso que no se tenga se realizara el acompañamiento junto a la secretaria de salud del municipio para su correspondiente afiliación.
9.Cumplir con todos los protocolos de bioseguridad para prevenir cualquier contagio para covid-19, esto incluye el uso constante y adecuado de los elementos de protección personal y el desarrollo frecuente de las técnicas de desinfección.

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR
CHINCHINÁ
Una labor transparente, hecha con amor

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

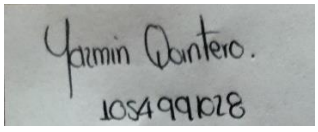
FUNDACIÓN A.M.A

	
FUNCIÓN:	**FUNCIÓN:**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se realiza control de citas médicas.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se administra insulina a adulto mayor diabético.**
	
FUNCIÓN:	**FUNCIÓN:**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: se dispensan medicamentos para el día siguiente.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: se realiza ingreso a adulto mayor.**

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

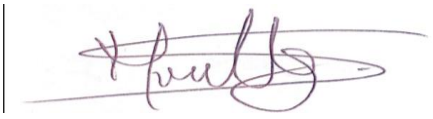
	
FUNCIÓN:	**FUNCIÓN:**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se recibe charla sobre reciclaje y desechos.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: se asiste en aseo personal, adulta mayor.**
	
FUNCIÓN	**FUNCIÓN:**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se realiza traslado al servicio de urgencias.	**DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD: Se ordena cajones de roperìa.**

FIRMA CONTRATISTA:



_____

V.B. FIRMA COORDINADORA



_____

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	Angi Valeria Meza Ramírez		
Número de documento de identidad	1.010.087.212	Teléfono:	3222745057
Cargo	Auxiliar de enfermería		
Objeto del contrato	Auxiliar de enfermería CBA		
Centro día	Centro Día / Vida y Centro de Bienestar		
Fecha de presentación del informe	20 de marzo		
Periodo del informe	01 de marzo al 31 de marzo DE 2023		
Jefe inmediato	Sandra Llanos.		
Área	Enfermería		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)	Kardex de enfermería Formato de ingreso de enfermería Tarjeta de medicamentos Formato de signos vitales (Covid-19) Formato de remisiones Formato de glucometría		

DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LASACTIVIDADES DESARROLLADAS

Se procede a recibir turno el cual se entrega por medio de auxiliares y Kardex de enfermería. Se realiza ronda encontrando adultos en habitación y otros deambulando, se procede a levantar para asistir en baño y vestimenta, se administran medicamentos durante el turno 8,12 y 16 según lo indique el adulto, se asiste en alimentación según lo requiera el adulto mayor ya sea asistido, complementario o independiente.

se realiza cortes de cabello, de uñas y lubricación de piel, se llena registro formato de signos vitales (Covid-19) a todos los adultos mayores y se hace desinfección de manos. Se realizan curaciones, cambios de sondas y procedimientos de enfermería, se desplazan adultos a centros asistenciales para valoración médica o citas programadas, al igual a adultos que requieran ser atendidos por urgencias.

Durante el día se realiza cambio de posición a algunos adultos en cama, se pasan a la zona verde a recibir el sol y en horas de la tarde se trasladan adultos los cuales se les realiza cambio de pañal con previa lubricación y pijama, nuevamente se asiste con la comida y medicamentos y terminando el turno se trasladan adultos a sus habitaciones para descansar, todo lo ocurrido durante el día, ingresos, salidas,

caídas, citas pendientes, cambios de sondas, curaciones o lo que ingresa de farmacia, o donación se registra en al Kardex de enfermería como evidencia igualmente se realiza una nota de entrega de turno.

En el turno noche igualmente se llenan los registros, se recibe turno y se procede a realizar la ronda encontrando todos los adultos en sus habitaciones, se administran medicamentos de las 20:00 a algunos adultos mayores, se archivan historias clínicas, se dispensan medicamentos de farmacia y donación, al igual que los medicamentos que se van a administrar para el día siguiente, se actualizan tarjetas de medicamentos, se realiza aseo de la unidad enfermería dejando todo en orden con previa desinfección y se dejan implementos de enfermería completos y en buenas condiciones, se arregla ropa para asistir adultos el día siguiente, procedo a realizar rondas en la noche de 20:00, 22:00 12:00, 2:00 , 4:00 y 6:00 evidenciando que todos los adultos mayores se encuentren en buenas condiciones o si alguno necesita de nuestros servicios , siendo las 5:00 am se trasladan a algunos para asistir en baño y vestimenta, se administran medicamentos de las 6:00 am, se cambian aguas de humidificadores, se realiza toma de glucometría a los adultos correspondientes, se llenan formatos y se procede a entregar turno a los respectivos compañeros auxiliares de enfermería.

INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES

1.Gestionar y garantizar espacios de atención primaria en salud.
2.Desarrollar como mínimo 4 talleres (1 semanal) con una duración aproximadamente de una hora y media cada uno que contemplen la promoción de estilos de vida saludable, de acuerdo con las características de los adultos mayores, prevención de enfermedades , detección oportuna de patologías relacionadas con la malnutrición, medicina general, geriatría y odontología, apoyados en los recursos y actores de la seguridad social en salud vigente en Colombia, en los términos que establecen las normas correspondientes.
3.Remisión y acompañamiento a los adultos mayores a los servicios de salud; cuando ello se requiera.
4.Desarrollar actividades que mitiguen el riesgo de los pacientes crónicos.
5.Acompañamiento y seguimiento de la adherencia al tratamiento, durante el tiempo de permanencia en el centro.
6.Instituir y promocionar las celebraciones y campañas del calendario de salud pública enfocadas en la calidad de vida de los usuarios de centro.
7.Brindar una atención cordial a los adultos mayores acatando en la mejor disposición las sugerencias realizadas.
8.Realizar el seguimiento mensual del estado de afiliación a las EPS de los adultos mayores y en el caso que no se tenga se realizara el acompañamiento junto a la secretaria de salud del municipio para su correspondiente afiliación.
9.Cumplir con todos los protocolos de bioseguridad para prevenir cualquier contagio para covid-19, esto incluye el uso constante y adecuado de los elementos de protección personal y el desarrollo frecuente de las técnicas de desinfección.

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

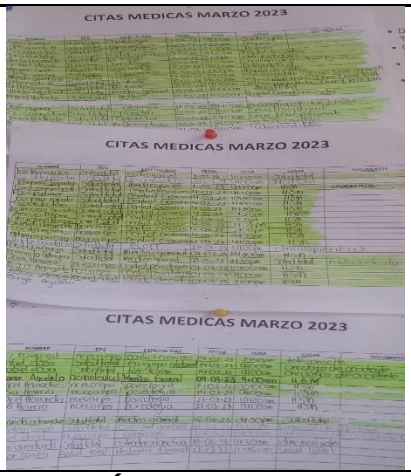
	
FUNCIÓN:	**FUNCIÓN:**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se realiza corte y limpieza de uñas.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: se asiste en alimentación.**

	
FUNCIÓN:	**FUNCIÓN:**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: se realiza curaciones.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: se hace acompañamiento adulto en el hospital.**

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR
CHINCHINÁ
Una labor transparente, hecha con amor

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A

	
FUNCIÓN	**FUNCIÓN:**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se llevan a los adultos a citas médicas de control.	**DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD: se hace toma de signos vitales.**

FIRMA CONTRATISTA:

Angi Valona Mora R.

_____

V.B. FIRMA COORDINADORA

_____

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	María Amparo López Martínez		
Número de documento de identidad	24.624.105	Teléfono:	
Cargo	Auxiliar de enfermería		
Objeto del contrato	Contrato laboral		
Centro día	Centro Día / Vida y Centro de Bienestar		
Fecha de presentación del informe	19/03/2023		
Periodo del informe	1 de marzo - 31 de marzo de 2023		
Jefe inmediato	Luisa Daniela Urrea		
Área			
ANEXOS: (Listar y adjuntar)			

2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LASACTIVIDADES DESARROLLADAS

Se recibe turno, se levantan los adultos para ser trasladados al baño, se asisten en el baño, alimentación y administración de medicamentos, se les realiza masajes, hidratación de piel y cambio de posición si el adulto presenta síndrome de inmovilidad, se les arreglan las uñas y se incentivan en la marcha.
Cuando el adulto mayor sufre caída o tiene una complicación es trasladado de inmediato al servicio de urgencias del HSM.

INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES

1--Remisión y acompañamiento a los adultos mayores a los servicios de salud cuando ello se requiera

--- Trasladar al adulto mayor si es necesario en forma rápida al servicio de salud para una atención urgente.

2 —Desarrollar actividades que mitiguen el riesgo de los pacientes crónicos.

Incentivar al adulto mayor para que participe de las actividades que brinda el CBA, como paseos, caminatas, terapias y alimentación sana.

3 — Acompañiento y seguimiento de la adherencia al tratamiento durante el tiempo de permanencia en el centro

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

Organizar y actualizar la tarjeta de medicamentos según órdenes y recomendaciones médicas.

4 —Instituir y promocionar las celebraciones y campañas del calendario de salud pública, enfocadas en la calidad de vida de los usuarios del Centro.

Concientizar al adulto mayor de participar de las charlas y campañas que brinda el CBA, para una mejor calidad de vida.

5 — Brindar una atención cordial a los adultos mayores acatando en la mejor disposición las sugerencias realizadas.

Estar siempre dispuesto y atento a las necesidades y llamado del adulto mayor, y hacerlo en forma amable, cordial y afectuosa.

6 — cumplir con todos los protocolos de bioseguridad para prevenir cualquier contagio para COVID 19, esto incluye el uso constante y adecuado de los elementos de proteccion personal y el desarrollo frecuente de las técnicas de desinfección.

Realizar lavado de manos constante y aplicar alcohol o gel antibacterial y el uso correcto de tapabocas, cuando el adulto esté expuesto.

	
FUNCIÓN: Hidratación de piel	**FUNCIÓN: Corte de uñas**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:**

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

	
FUNCIÓN: Desinfección de manos	**FUNCIÓN: Acompañamiento del adulto a las entidades de salud.**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:**

	
FUNCIÓN: Masajes	**FUNCIÓN: Asistencia alimentaria**

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:**
	
FUNCIONES: Curaciones	**FUNCIÓN: Acompañamiento del adulto mayor en las actividades que realiza el CBA.**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:**

FIRMA CONTRATISTA:

Amparo López

_____

V.B. FIRMA COORDINADORA

_____

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	Yakeline Avendaño González		
Número de documento de identidad	1054989017	Teléfono:	3116818762
Cargo	Auxiliar de enfermería		
Objeto del contrato	Auxiliar de Enfermería CBA		
Centro día	Centro de Bienestar del adulto mayor		
Fecha de presentación del informe	19 de marzo 2023		
Periodo del informe	Del 1 de marzo al 31 de marzo 2023		
Jefe inmediato	Sandra Llanos		
Área	Enfermería		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)			

2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS

*Durante el mes en el turno del día se brinda a todos los adultos mayores atención en salud, trasladándolos a valoración con medicina general o especializada.
*Se les administra los medicamentos a las horas indicadas por el medico 8 12 16 20 24.
*Se les brinda asistencia en la alimentación, cuidados de enfermería y asistencia en ducha y vestimenta.
*En el turno de la noche se procede a organizar medicamentos y vestimenta para los adultos mayores para el día siguiente.
*Se realizan rondas periódicamente para cerciorarnos de que los adultos mayores estén durmiendo bien y tranquilos, de que no sufran alguna caída.
*Se toman glucómetros y se administran las insulinas a los adultos mayores que son diabéticos.

INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES

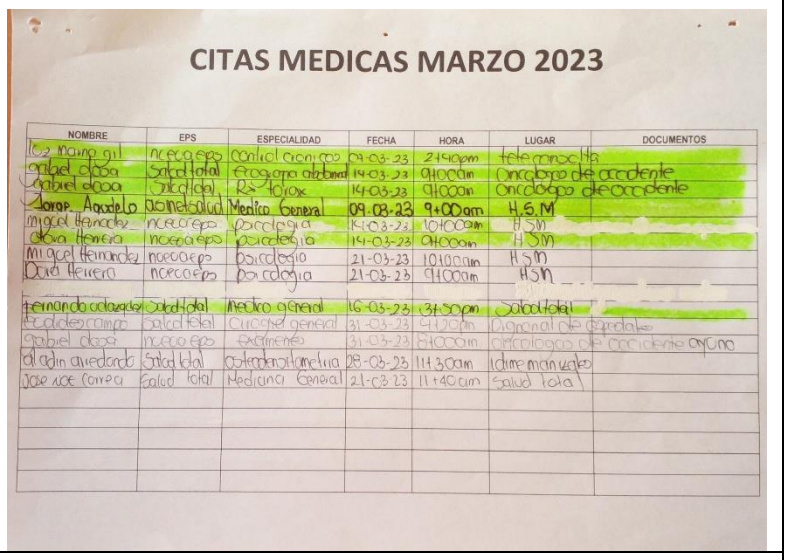
I
1. Gestionar y garantizar espacios de atención primaria en salud.
2.Desarrollar como mínimo 4 talleres (1 semanal) con una duración aproximadamente de una hora y media cada uno que contemplen la promoción de estilos de vida saludable, de acuerdo con las características de los adultos

mayores, prevención de enfermedades , detección oportuna de patologías relacionadas con la malnutrición, medicina general, geriatría y odontología, apoyados en los recursos y actores de la seguridad social en salud vigente en Colombia, en los términos que establecen las normas correspondientes.
3. Remisión y acompañamiento a los adultos mayores a los servicios de salud; cuando ello se requiera.
4. Desarrollar actividades que mitiguen el riesgo de los pacientes crónicos.
5. Acompañamiento y seguimiento de la adherencia al tratamiento, durante el tiempo de permanencia en el centro.
6. Instituir y promocionar las celebraciones y campañas del calendario de salud pública enfocadas en la calidad de vida de los usuarios de centro.
7. Brindar una atención cordial a los adultos mayores acatando en la mejor disposición las sugerencias realizadas.
8. Realizar el seguimiento mensual del estado de afiliación a las EPS de los adultos mayores y en el caso que no se tenga se realizara el acompañamiento junto a la secretaria de salud del municipio para su correspondiente afiliación.
9. Cumplir con todos los protocolos de bioseguridad para prevenir cualquier contagio para covid-19, esto incluye el uso constante y adecuado de los elementos de protección personal y el desarrollo frecuente de las técnicas de desinfección.

	
FUNCIÓN :1	**FUNCIÓN:**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se realiza toma de glucómetrias en las noches y martes y jueves glucómetrias de control a los adultos diabéticos.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Toma de signos vitales a los adultos mayores el cual se les realiza lunes miércoles y viernes: Presión arterial, temperatura, frecuencia cardiaca y frecuencia respiratoria

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

FUNCIÓN: 2	**FUNCIÓN:**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:**

	
FUNCIÓN:3	**FUNCIÓN:**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Según el formato de citas médicas se lleva el adulto a la consulta medica y si el adulto mayor presenta algún deterioro en su estado de salud se traslada a valoración médica al hospital San Marcos.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** <u>Citas medicas</u> programadas para los adultos mayores.

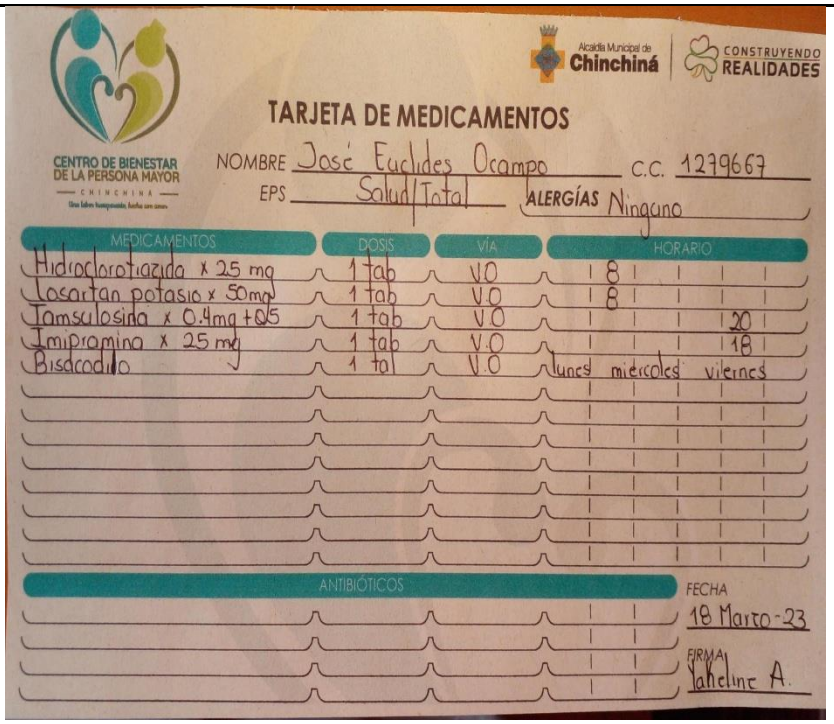
CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A





FUNCIÓN: 4	**FUNCIÓN:**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Mediante charlas educativas se incentiva al adulto mayor a consumir los alimentos con bajo nivel en sal, azúcar, harinas, grasas, para evitar alterar las enfermedades crónicas, así como también se incentivan para que beban agua, consuman frutas y verduras.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Alimentos saludables como consumir frutas, verduras, consumir alimentos bajo en sal y bajo en azúcar.

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

	
FUNCIÓN :5	**FUNCIÓN:**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se administran los medicamentos, según orden médica.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Administración de medicamentos, el cual se administra en el horario 8- 12- 16- 18- 20.

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

	
FUNCIÓN: 6	**FUNCIÓN:**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se les realiza hidratación de piel a los adultos mayores	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Se les realiza curaciones a los adultos mayores que la requieren.

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

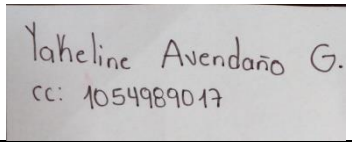
	
FUNCIÓN : 7	**FUNCIÓN**:
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Buen trato humanizado y cordial para su presentación personal para el adulto mayor.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Asistencia en ducha y vestimenta a los adultos mayores para una buena presentación personal.

FUNCIÓN :8	**FUNCIÓN:**

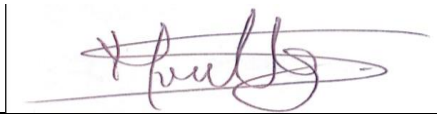
CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Los adultos están afiliados a su respectiva EPS.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:**
	
FUNCIÓN :9	**FUNCION:**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se les realiza toma de signos Covid a todos los adultos mayores.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Se les realiza desinfección de manos con alcohol a los adultos mayores.

CONTRATISTA



COORDINADORA



CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

1. 7DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	María del Carmen Toro Ortiz		
Número de documento de identidad	30320405	Teléfono:	3116412070
Cargo	Auxiliar de enfermería		
Objeto del contrato	Auxiliar de Enfermería CBA		
Centro día	Centro de Bienestar del adulto mayor		
Fecha de presentación del informe	20 de Marzo 2023		
Periodo del informe	Del 01 de Marzo al 31 de Marzo 2023		
Jefe inmediato	Sandra Llanos		
Área	Enfermería		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)			

2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS

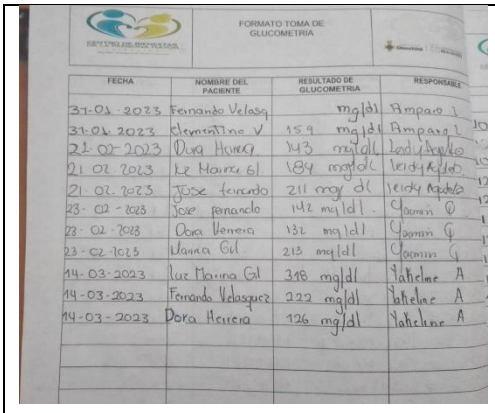
*Durante el mes en el turno del día se brinda a todos los adultos mayores atención en salud, trasladándolos a valoración con medicina general o especializada.
*Se les administra los medicamentos a las horas indicadas por el medico 8 12 16 20 24.
*Se les brinda asistencia en la alimentación, cuidados de enfermería y asistencia en ducha y vestimenta.
*En el turno de la noche se procede a organizar medicamentos y vestimenta para los adultos mayores para el día siguiente.
*Se realizan rondas periódicamente para cerciorarnos de que los adultos mayores estén durmiendo bien y tranquilos, de que no sufran alguna caída.
*Se toman glucómetros y se administran las insulinas a los adultos mayores que son diabéticos.

INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES

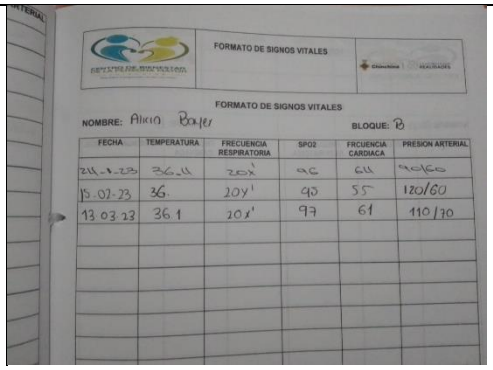
1. Gestionar y garantizar espacios de atención primaria en salud.

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

2.Desarrollar como mínimo 4 talleres (1 semanal) con una duración aproximadamente de una hora y media cada uno que contemplen la promoción de estilos de vida saludable, de acuerdo con las características de los adultos mayores, prevención de enfermedades , detección oportuna de patologías relacionadas con la malnutrición, medicina general, geriatría y odontología, apoyados en los recursos y actores de la seguridad social en salud vigente en Colombia, en los términos que establecen las normas correspondientes.
3. Remisión y acompañamiento a los adultos mayores a los servicios de salud; cuando ello se requiera.
4. Desarrollar actividades que mitiguen el riesgo de los pacientes crónicos.
5. Acompañamiento y seguimiento de la adherencia al tratamiento, durante el tiempo de permanencia en el centro.
6. Instituir y promocionar las celebraciones y campañas del calendario de salud pública enfocadas en la calidad de vida de los usuarios de centro.
7. Brindar una atención cordial a los adultos mayores acatando en la mejor disposición las sugerencias realizadas.
8. Realizar el seguimiento mensual del estado de afiliación a las EPS de los adultos mayores y en el caso que no se tenga se realizara el acompañamiento junto a la secretaria de salud del municipio para su correspondiente afiliación.
9. Cumplir con todos los protocolos de bioseguridad para prevenir cualquier contagio para covid-19, esto incluye el uso constante y adecuado de los elementos de protección personal y el desarrollo frecuente de las técnicas de desinfección.


FORMATO TOMA DE GLUCOMETRIA

FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	RESULTADO DE GLUCOMETRIA	RESPONSABLE
31-01-2023	Fernando Velasq	mg/dl	Amparo
31-01-2023	Clementine V	159 mg/dl	Amparo
21-02-2023	Dora Herrera	143 mg/dl	Leidy Acosta
21-02-2023	Luz Marina Gil	184 mg/dl	Leidy Acosta
21-02-2023	Jose fernando	211 mg/dl	Leidy Acosta
23-02-2023	Jose fernando	142 mg/dl	Yasmin Q
23-02-2023	Dora Herrera	132 mg/dl	Yasmin Q
23-02-2023	Marina Gil	213 mg/dl	Yasmin Q
14-03-2023	Luz Marina Gil	318 mg/dl	Yatheline A
14-03-2023	Fernando Velasquez	222 mg/dl	Yatheline A
14-03-2023	Dora Herrera	126 mg/dl	Yatheline A


FORMATO DE SIGNOS VITALES

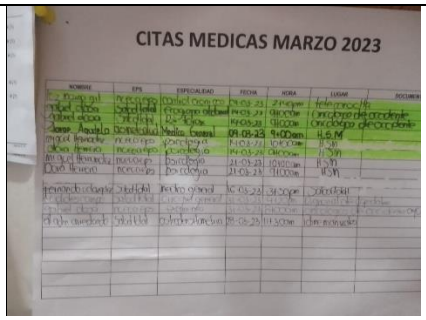
FORMATO DE SIGNOS VITALES

NOMBRE: Alicia Bayer BLOQUE: B

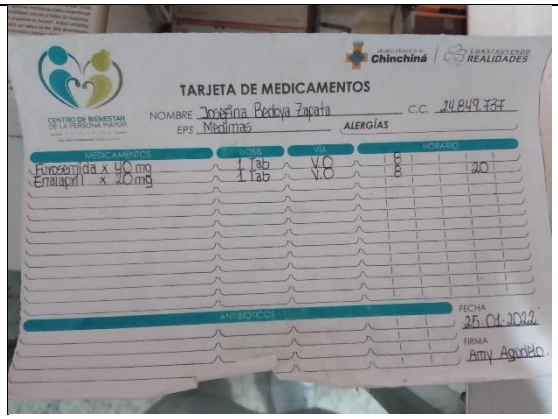
FECHA	TEMPERATURA	FRECUENCIA RESPIRATORIA	SPO2	FRCUENCIA CARDIACA	PRESION ARTERIAL
21-2-23	36.4	20x'	96	64	90/60
15-02-23	36.	20x'	93	55	120/60
13-03-23	36.1	20x'	97	61	110/70

FUNCIÓN :1	**FUNCIÓN:**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se realiza toma de glucómetriass en las noches y martes y jueves glucómetrias de control a los adultos diabéticos.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Toma de signos vitales a los adultos mayores el cual se les realiza lunes miércoles y viernes: Presión arterial, temperatura, frecuencia cardiaca y frecuencia respiratoria

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

FUNCIÓN: 2	**FUNCIÓN:**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:**
	
FUNCIÓN:3	**FUNCIÓN:**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Según el formato de citas médicas se lleva el adulto a la consulta medica y si el adulto mayor presenta algún deterioro en su estado de salud se traslada a valoración médica al hospital San Marcos.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Citas medicas programadas para los adultos mayores.

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

	
FUNCIÓN: 4	**FUNCIÓN:**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Mediante charlas educativas se incentiva al adulto mayor a consumir los alimentos con bajo nivel en sal, azúcar, harinas, grasas, para evitar alterar las enfermedades crónicas, así como también se incentivan para que beban agua, consuman frutas y verduras.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDA** consumir alimentos bajo en sal y bajo en azúcar.
	
FUNCIÓN :5	**FUNCIÓN:**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se administran los medicamentos, según orden médica.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Administración de medicamentos, el cual se administra en el horario 8- 12- 16- 18- 20.

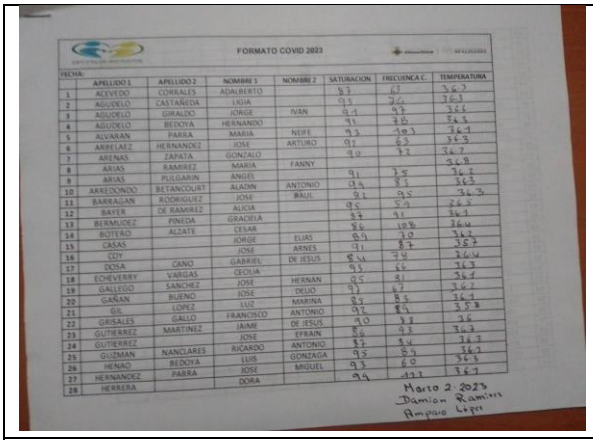
CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

	
FUNCIÓN: 6	**FUNCIÓN:**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se le realiza toma de temperatura y saturación de oxígeno.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:**

	
FUNCIÓN : 7	**FUNCIÓN**:
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Buen trato humanizado y cordial para el adulto mayor.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Asistencia en ducha y vestimenta a los adultos mayores para una buena presentación personal.

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

FUNCIÓN :8	**FUNCIÓN:**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Los adultos están afiliados a su respectiva EPS.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:**


FORMATO COVID 2023

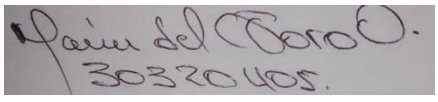
	APELLIDO 1	APELLIDO 2	NOMBRE 1	NOMBRE 2	SATURACION	FRECUENCIA C.	TEMPERATURA
1	ACEVEDO	CORRALES	ADALBERTO		83	67	36.3
2	AGUDELO	CASTAÑEDA	LIGIA		95	76	36.3
3	AGUDELO	GIRALDO	JORGE	IVAN	94	92	36.6
4	AGUDELO	BEDOYA	HERNANDO		91	78	36.5
5	ALVARAN	PARRA	MARIA	NEIFE	93	101	36.4
6	ARELAEZ	HERNANDEZ	JOSE	ARTURO	97	63	36.5
7	ARENAS	ZAPATA	GONZALO		90	72	36.7
8	ARIAS	RAMIREZ	MARIA	FANNY			36.8
9	ARIAS	PUIGARIN	ANGEL		91	75	36.3
10	ARREDONDO	BETANCOURT	ALADIN	ANTONIO	94	83	36.3
11	BARRAGAN	RODRIGUEZ	JOSE	RAUL	92	95	36.3
12	BAYER	DE RAMIREZ	ALICIA		95	59	36.2
13	BERMUDEZ	PINEDA	GRACIELA		93	91	36.1
14	BOTERO	ALZATE	CESAR		86	108	36.4
15	CASAS		JORGE	ELIAS	89	80	36.6
16	COY		JOSE	ARNES	91	87	35.7
17	DOSA	CANO	GABRIEL	DE JESUS	94	94	36.4
18	ECHEVERRY	VARGAS	CECILIA		93	65	36.3
19	GALLEGO	SANCHEZ	JOSE	HERNAN	95	81	36.6
20	GAÑAN	BUENO	JOSE	DELIO	91	69	36.2
21	GIL	LOPEZ	LUZ	MARINA	83	85	36.3
22	GRISALES	GALLO	FRANCISCO	ANTONIO	97	89	35.8
23	GUTIERREZ	MARTINEZ	JAIME	DE JESUS	90	73	36
24	GUTIERREZ		JOSE	EFRAIN	85	93	36.2
25	GUZMAN	NANCLARES	RICARDO	ANTONIO	92	94	36.3
26	HENAO	BEDOYA	LUIS	GONZAGA	95	89	36.3
27	HERNANDEZ	PARRA	JOSE	MIGUEL	93	60	36.3
28	HERRERA		DORA		99	122	36.7

Marzo 2 2023
Damian Ramirez Amparo Lopez



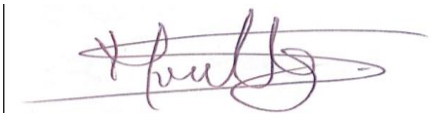
FUNCIÓN :9	**FUNCION:**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Formato signos covid.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Se les realiza desinfección de manos con alcohol a los adultos mayores.

FIRMA CONTRATISTA:


Maira del Toro O.
30320405.

_____

V.B. FIRMA COORDINADORA



_____

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	Camila Beltran Correa		
Número de documento de identidad	1054999836	Teléfono:	3204517009
Cargo	Auxiliar de enfermería		
Objeto del contrato	Auxiliar de Enfermería CBA		
Centro día	Centro de Bienestar del adulto mayor		
Fecha de presentación del informe	21 de Marzo del 2023		
Periodo del informe	Del 01 de Marzo al 31 de Marzo del 2023		
Jefe inmediato	Sandra Llanos		
Área	Enfermería		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)			

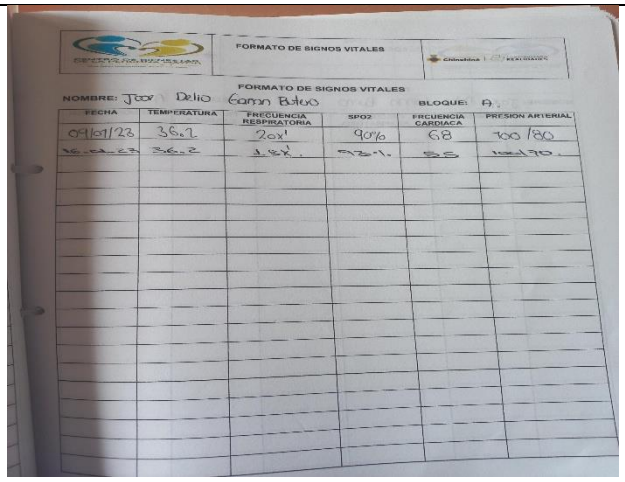
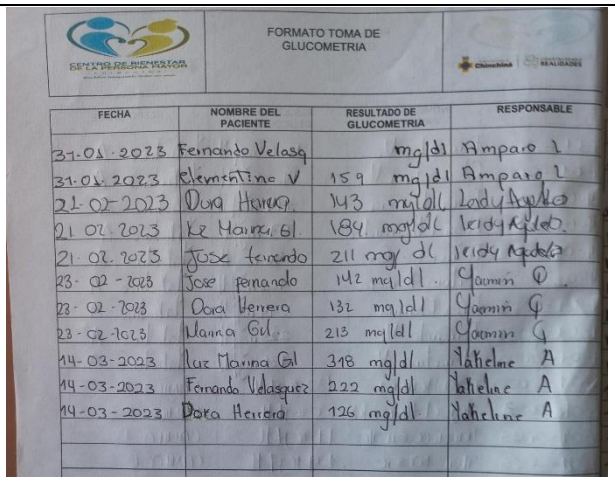
2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS

En el transcurso del mes se brinda a todos los adultos atención en salud, llevándolos a valoración con medicina general o especializada si es el caso; se les administra los medicamentos a las horas indicadas por el medico; se les brinda recreación también se les brinda asistencia en la alimentación cuidando de que cada uno reciba los alimentos en horas indicadas.
Se les brinda asistencia en su cuidado personal en duchas, en sus necesidades físicas y necesidades fisiológicas.
En las noches se realiza la preparación de los medicamentos para el siguiente día, se arregla la ropa que van usar los adultos mayores para el día siguiente prestando atención al clima para que todos estén cómodos, se vigila que tengan un sueño tranquilo y que descansen bien dando ronda periódica, en las noches se les administran medicamentos, se toman glucómetrias y se administra la merienda a los adultos que los requieren.

INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES

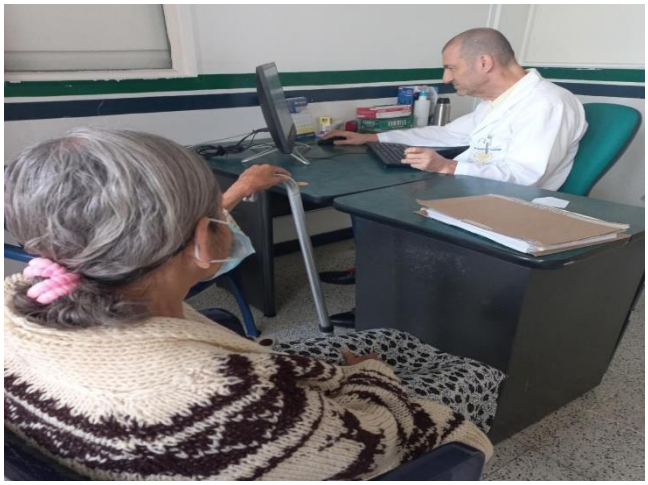
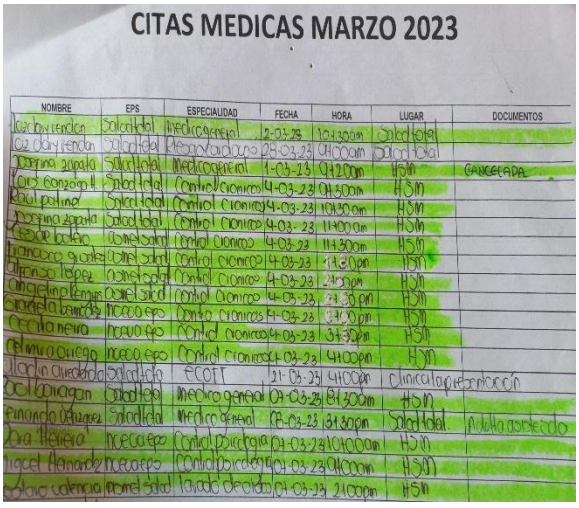
CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

1.Gestionar y garantizar espacios de atención primaria en salud.
2.Desarrollar como mínimo 4 talleres (1 semanal) con una duración aproximadamente de una hora y media cada uno que contemplen la promoción de estilos de vida saludable, de acuerdo con las características de los adultos mayores, prevención de enfermedades , detección oportuna de patologías relacionadas con la malnutrición, medicina general, geriatría y odontología, apoyados en los recursos y actores de la seguridad social en salud vigente en Colombia, en los términos que establecen las normas correspondientes.
3.Remisión y acompañamiento a los adultos mayores a los servicios de salud; cuando ello se requiera.
4.Desarrollar actividades que mitiguen el riesgo de los pacientes crónicos.
5.Acompañamiento y seguimiento de la adherencia al tratamiento, durante el tiempo de permanencia en el centro.
6.Instituir y promocionar las celebraciones y campañas del calendario de salud pública enfocadas en la calidad de vida de los usuarios de centro.
7.Brindar una atención cordial a los adultos mayores acatando en la mejor disposición las sugerencias realizadas.
8.Realizar el seguimiento mensual del estado de afiliación a las EPS de los adultos mayores y en el caso que no se tenga se realizara el acompañamiento junto a la secretaria de salud del municipio para su correspondiente afiliación.
9.Cumplir con todos los protocolos de bioseguridad para prevenir cualquier contagio para covid-19, esto incluye el uso constante y adecuado de los elementos de protección personal y el desarrollo frecuente de las técnicas de desinfección.

	
FUNCIÓN :1	**FUNCIÓN:** Toma de signos vitales.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se realiza toma de signos vitales a diario, toma de glucometrias martes y jueves y en las noches.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** formato de toma de glucometrias

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

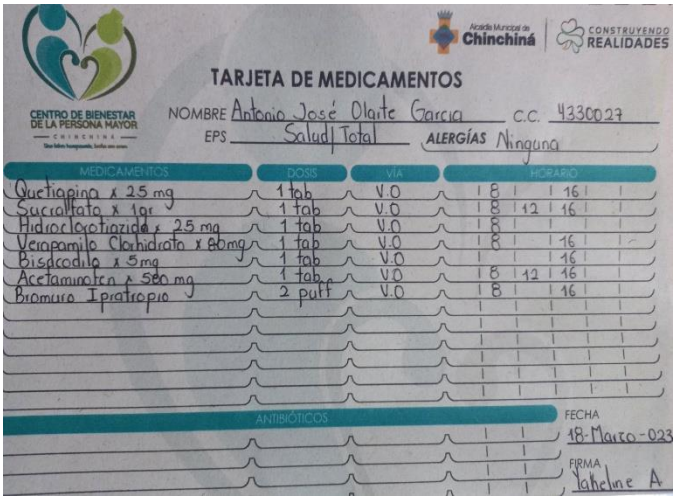
	
FUNCIÓN: corte de uñas	**FUNCIÓN: acompañamiento en juego**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: se realiza periódicamente corte de uñas a los adultos mayores	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:**

	
FUNCIÓN:3	**FUNCIÓN:**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Según el formato de citas médicas se lleva el adulto a la consulta; si el	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** citas medicas

adulto presenta algún deterioro en su estado de salud se traslada a valoración médica en el hospital.	

	
FUNCIÓN: 4	**FUNCIÓN:** Acompañamiento en actividades ludicas
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Mediante charlas educativas se incentiva al adulto mayor a consumir los alimentos con bajo nivel en sal, azúcar ,harinas, grasas, para evitar alterar las enfermedades crónicas, así como también se incentivan para que beban agua, consuman frutas y verduras.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:**

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A



Alcaldía Municipal de Chinchiná — CONSTRUYENDO REALIDADES

TARJETA DE MEDICAMENTOS

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ

NOMBRE Antonio José Olarte Garcia C.C. 4330027

EPS Salud Total ALERGÍAS Ninguna

MEDICAMENTOS	DOSIS	VÍA	HORARIO
Quetiapina x 25 mg	1 tab	V.O	8 — 16
Sucralfato x 1gr	1 tab	V.O	8 — 12 — 16
Hidroclorotiazida x 25 mg	1 tab	V.O	8
Verapamilo Clorhidrato x 80mg	1 tab	V.O	8 — 16
Bisacodilo x 5mg	1 tab	V.O	16
Acetaminofen x 500 mg	1 tab	V.O	8 — 12 — 16
Bromuro Ipratropio	2 puff	V.O	8 — 16
ANTIBIÓTICOS			

FECHA 18-Marzo-023

FIRMA Yaheline A.



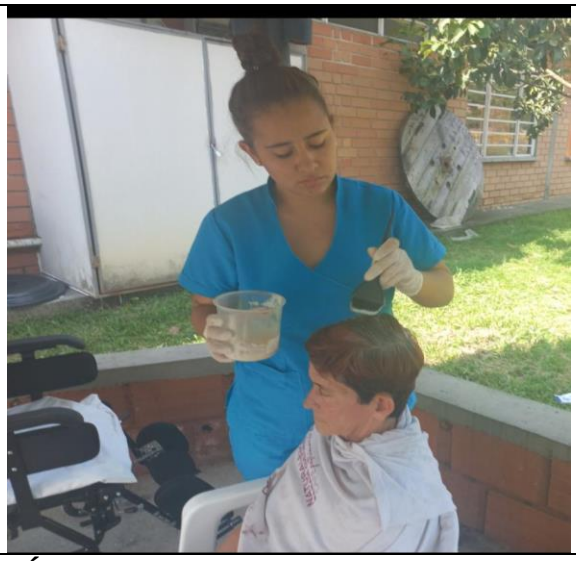
FUNCIÓN :5	**F³UNCIÓN:** Administración de medicamentos
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se administran los medicamentos, se modifican o se continúan según la orden del médico.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD**





FUNCIÓN: 6	**FUNCIÓN:** Toma de temperatura y saturación de oxigeno
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: A los adultos se les toma la saturación de oxígeno, temperatura y presión arterial a diario.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:**

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

	
FUNCIÓN : 7	**FUNCIÓN**: Asistencia en peluquería
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Buen trato humanizado asistencia en ducha y vestimenta para una buena presentación personal	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:**.

	
FUNCIÓN :8	**FUNCIÓN:**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: a los adultos se les realizan respectivas curaciones en lesiones	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: lubricacion de piel a los adultos mayores para prevenir lesiones**

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

	
FUNCIÓN :9	**FUNCIÓN:** Desinfección de manos con alcohol
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se realiza lavado de manos desinfección de manos con alcohol y usos de tapabocas.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:**

FIRMA CONTRATISTA:

Camila B.C

_____

Cc: 1054999836

V.B. FIRMA COORDINADORA

_____

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	EDILBERTO VALENCIA VALENCIA		
Número de documento de identidad	1.116.260.371	Teléfono:	3203543487
Cargo	AUXILIAR DE ENFERMERIA		
Objeto del contrato	AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL CBA		
Centro día	CENTRO BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR		
Fecha de presentación del informe	21 DE MARZO DE MARZO		
Periodo del informe	1 DE MARZO AL 31 DE -MARZO-2023		
Jefe inmediato	DANIELA URREA		
Área	AREA DE ENFERMERIA		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)			

2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS

-SE REALIZA RECIBO Y ENTREGA DE TURNO
-SE ASISTEN ADULTOS MAYORES CORRESPONDIENTES EN DUCHA, SE REALIZA RESPECTIVA HIGIENE, SE AFEITAN.
-SE SUMINISTRAN ALIMENTOS A LOS ADULTOS CON DISCAPACIDAD.
-SE REALIZAN CAMBIOS DE POSICION CADA DOS HORAS A LOS ADULTOS MAYORES EN CAMA, CON HIDRATACION DE PIEL.
-SE SUMINISTRA MEDICAMENTOS EN SUS CORRESPONDIENTES HORARIOS.
-SE REALIZA MANEJO DE EQUIPO RESPIRATORIO.
-SE REALIZA MANEJO DE HISTORIAS CLINICAS Y ARCHIVO.
-SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES CON SU REGISTRO.
-SE REALIZAN CURACIONES.
-SE REALIZAN TOMA DE PARACLINICOS Y TRASLADO DE LOS MISMOS.
-INGRESO Y EGRESO ADULTOS MAYORES A LA INSTITUCION
-SE REALIZA CAMBIO DE SONDA VESICAL EN SU CORRESPONDIENTE FECHA.
-SE REALIZA TRASLADO A LOS CORRESPONDIENTES ADULTOS MAYORES A OTRAS ENTIDADES.
-SE REALIZA LAVADO DE MATERIAL DE ENFERMERIA Y DESINFECCION DE ENFERMERIA.
-CONTROL DE VISITAS.

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES

	
SE REALIZA ASISTENCIA ALIMENTICIA.	**SE REALIZA CORTE DE UÑAS .**

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR
CHINCHINÁ
Una labor transparente, hecha con amor

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A

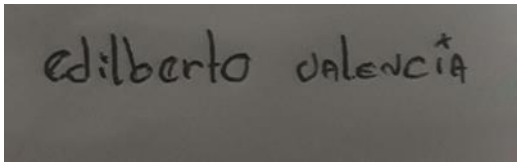
	
SE ORGANIZA DISPENSARIO.	**SE REALIZA ASISTENCIA EN DUCHA.**

	
SE TRASLADAN A SUS CORRESPONDIENTES UNIDADES , PARA CONCILIAR SUEÑO NOCTURNO.	**SE ORDENAN PRENDAS DE VESTIR.**

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

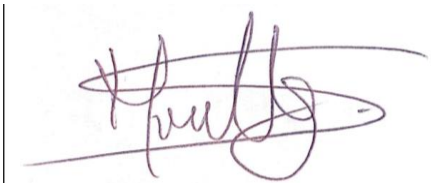
	[redacted] 
SE ORDENA VICTRINA DE EL DISPENSARIO.	**SE REALIZA ASITENCIA EN DUCHA , QUEDA EN LA ADECUAD CONDICION HIGIENICA.**

FIRMA CONTRATISTA:



_____

V.B. FIRMA COORDINADORA



_____

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	Luisa Daniela Urrea Castañeda		
Número de documento de identidad	1.053.841.936	Teléfono:	3125434881
Cargo	Enfermera jefe.		
Objeto del contrato	Aunar esfuerzos para garantizar la asistencia y atención integral a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad y abandono, en el cumplimiento de las metas del plan de desarrollo enfocadas Enel proyecto de apoyo, desarrollo y fortalecimiento a los programas que briden protección y calidad de vida a los adultos mayores del Municipio de Chinchiná Caldas.		
Centro día	Centro de bienestar a la persona mayor CBA.		
Fecha de presentación del informe	20 de marzo de 2023		
Periodo del informe	1 AL 31 De Marzo 2023		
Jefe inmediato	Sandra llanos		
Área	Enfermería.		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)	• Kardex de enfermería. • Formato de glucometrías. • Formato de signos vitales. • Formato covid. • Formato de remisiones. • Formato de ingreso de enfermería. • Tarjeta de medicamentos.		

2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS

- Se realiza necesidades básicas de Enfermería por parte de las auxiliares de enfermería, baño de personas mayores, asistencia en alimentación, se lleva a cabo por parte de enfermera jefe curaciones avanzadas a las personas mayores que lo requieran, desinfección área de enfermería, toma de signos vitales.

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ *Una labor transparente, hecha con amor*	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

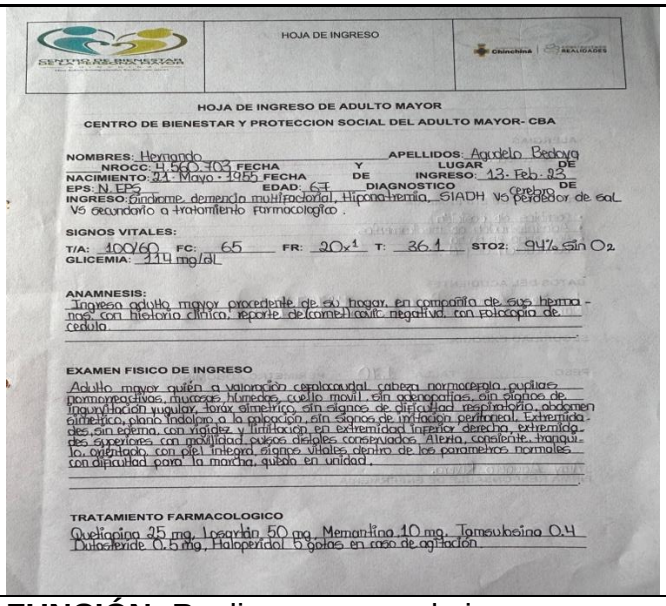
- Coordinación de citas médicas para las personas mayores que se encuentran clasificadas en riesgo cardiovascular, en el programa de control de crónicos.
- Tele- consultas con médicos del hospital San Marcos para los controles de Hipertensión, Diabetes y EPOC de las diferentes EPS Asmet salud, Salud total y Nueva Eps, del programa de control de crónicos.
- Se solicitan por medio de correo electrónico a estadística a ESE Hospital San Marcos las historias clínicas, remisiones médicas, formulas médicas, ordenes de médicas, ordenes de laboratorios y mipres de pañales
- Traslado de fórmulas de las diferentes EPS Salud total (audifarma), Nueva Eps (audifarma) y Asmet Salud (discolmedica y offimedicas) para medicamentos de control.
- Traslado de mipres de pañales de las diferentes EPS Salud total (audifarma), Nueva Eps (audifarma) y Asmet Salud (discolmedica y offimedicas) para dispensación.
- Se envía por medio de correo electrónicos (sandracastano@asmetsalud.com) ,las diferentes órdenes medicas a Asmet salud para su respectiva autorización.
- Se solicitan autorizaciones directamente en la oficina de la nueva eps, de los usuarios que pertenecen a ella.
- Se hace entrega a discolmedica y offimedicas documentación requerida para entrega de pañales ejemplo: fotocopia del mipres, cedula adulto, cedula del representante.
- Solicitud de citas con especialista como, Medicina Interna, fisiatría, neurología, cardiología, urología, oftalmología, oncología, nutrición, optometría, Ortopedia y Psiquiatría.
- Se renuevan mipres de pañales para los adultos que ya se le vencieron.
- Entrega de pañales por parte de las EPS salud total, nueva EPS y Asmet salud.
- Coordinación con la enfermera de riesgo cardiovascular del ESE Hospital San Marcos del programa de crónicos para las citas médicas de reformulación de medicamentos.
- Se realiza cambio de posición cada 2 horas a los pacientes en cama.
- Se realiza toma de glucometría días martes- jueves en horas de la mañana.

- los viernes se pesan a los adultos de bajo peso y se lleva el registro en la carpeta de valoración nutricional, esto se realiza semanalmente y a los de obesidad y sobrepeso se realiza el registro mensualmente.

- Se registra la toma de signos vitales (saturación, frecuencia cardiaca y temperatura) para tener un control de signos y síntomas referentes al covid 19, esto se realiza dos veces a la semana (martes – jueves.)
- Se realiza desinfección de manos cada 2 horas.
- Se envía mensualmente por medio de correo electrónico base de censales a la secretaria de salud del municipio de Chinchiná.
- Solicitud de citas médicas para las personas mayores según lo requerido.
- Durante el mes de febrero se efectuaron 49 citas en total, y 1 remisiones al servicio de urgencias. Se llena el respectivo formato de traslado

INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES



HOJA DE INGRESO

HOJA DE INGRESO DE ADULTO MAYOR
CENTRO DE BIENESTAR Y PROTECCION SOCIAL DEL ADULTO MAYOR- CBA

NOMBRES: Heymando APELLIDOS: Agudelo Bedoya
NROCC: 4.560.303 FECHA Y LUGAR DE
NACIMIENTO: 21-Mayo-1955 FECHA DE INGRESO: 13-Feb-23
EPS: N. EPS EDAD: 67 DIAGNOSTICO DE
INGRESO: Sindrome demencia multifactorial, Hipona-tremia, SIADH Vs perdedor de sal Vs secundario a tratamiento Farmacologico. Cerebro

SIGNOS VITALES:
T/A: 100/60 FC: 65 FR: 20x1 T: 36.1 STO2: 94% sin O2
GLICEMIA: 114 mg/dl

ANAMNESIS:
Ingresa adulto mayor procedente de su hogar, en compañia de sus hermanos, con historia clinica, reporte de coprocult negativo, con fotocopia de cedula

EXAMEN FISICO DE INGRESO
Adulto mayor quien a valoracion cefalocaudal cabeza normocefala pupilas normoreactivas, mucosas humedas, cuello movil, sin adenopatias, sin signos de ingurgitacion yugular, torax simetrico, sin signos de dificultad respiratoria, abdomen simetrico, plano, indoloro a la palpacion, sin signos de irritacion peritoneal, extremidades sin edema, con vigidez y limitacion en extremidad inferior derecha, extremidades superiores con movilidad pulsos distales conservados. Alerta, consciente, tranquilo, vigilado, con piel integra, signos vitales dentro de los parametros normales con dificultad para la marcha, quiere en unidad.

TRATAMIENTO FARMACOLOGICO
Quetiapina 25 mg, Losartan 50 mg, Memantina 10 mg, Tamsulosina 0.4 Dutasteride 0.5 mg, Haloperidol 5 gotas en caso de agitacion



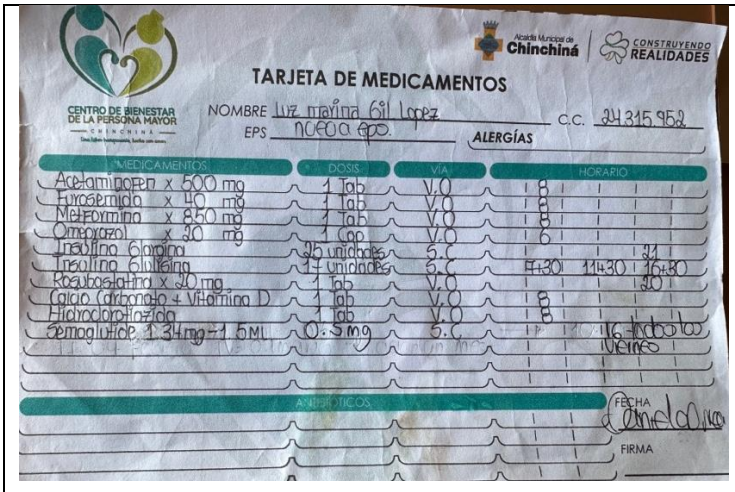
FUNCIÓN: Realizar examen de ingreso en un plazo de dos meses y seguimiento trimestral.

FUNCIÓN: Realizar la remisión a los servicios de urgencias y consulta externa.

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Cada que ingresa un adulto nuevo a centro de bienestar a la persona mayor, se le realiza un examen cefalocaudal de ingreso, el cual queda evidenciado en la historia clínica de cada uno de los adultos

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Según la asignación de las citas médicas, se realiza su respectivo traslado para el hospital san marcos con médico general y con especialidades hacia la cuidad de Manizales o Pereira.

En caso tal, de que adulto sufra una caída o acontecimiento que no se pueda resolver de acuerdo a los primeros auxilios, se realiza el respectivo traslado al servicio de urgencias.



CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ
Alcaldía Municipal de Chinchiná CONSTRUYENDO REALIDADES

TARJETA DE MEDICAMENTOS

NOMBRE Luz marina Gil Lopez C.C. 24.315.958
EPS NUEVA EPS ALERGÍAS

MEDICAMENTOS	DOSIS	VIA	HORARIO
Acetaminofen x 500 mg	1 Tab	V.O	8
Furosemida x 40 mg	1 Tab	V.O	8
Metformina x 850 mg	1 Tab	V.O	8
Omeprazol x 20 mg	1 Cap	V.O	6
Insulina Glargina	25 unidades	S.C	21
Insulina Glulisina	17 unidades	S.C	5:30 11:30 16:30
Rosuvastatina x 20 mg	1 Tab	V.O	20
Calcio Carbonato + Vitamina D	1 Tab	V.O	8
Hidroclorotiazida	1 Tab	V.O	8
Semaglutide 1.34mg=1.5ML	0.5mg	S.C	16 Todos los Viernes

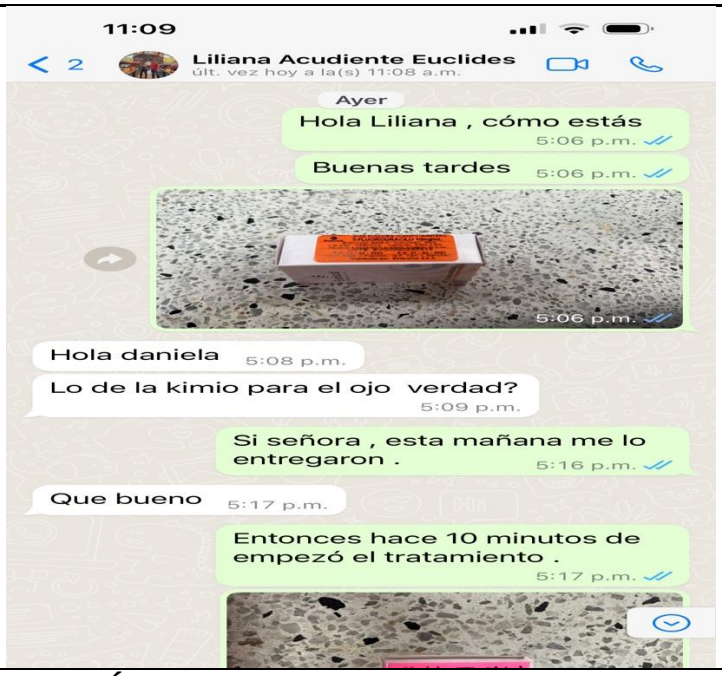
ANTIBIOTICOS FECHA
FIRMA



CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

FUNCIÓN: Seguimiento a la adherencia a tratamientos.	**FUNCIÓN:** Generar recomendaciones en salud a todos los adultos mayores.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Según indicación médica, se realiza o se modifica la tarjeta de medicamentos de cada uno de los adultos.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Se realiza intervenciones de enfermería a los adultos, se le brinda pautas educativas en pro a su salud.
	
FUNCIÓN: Participar en el diseño y desarrollo de planes individualizados de intervención.	**FUNCIÓN:** Responsable de los programas de promoción de la salud.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se realiza seguimiento a los adultos, que requieren de intervención por parte de enfermería, se le brinda educación y seguimiento a los que lo requieren.	**DESCRIPCION ACTIVIDAD:** Se les brinda educación a los adultos que se intervienen en cuanto a: Importancia de una vida saludable. “hábitos para una vida sana, Higiene corporal, seguimiento nutricional.

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A



FUNCIÓN: Colaboración en el servicio de asesoramiento familiar.

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se le brinda educación y información a la familia de cómo se encuentra su estado actual de salud de los adultos.



FUNCIÓN: Colaboración en los grupos psicoeducativos para la familia.

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se le explica a la familia la importancia del apoyo en pro de salud de los adultos.



FUNCIÓN: Colaboración en el programa de formación de cuidadores profesionales**.**



FUNCIÓN: Cumplir con todos los protocolos de bioseguridad para prevenir cualquier contagio

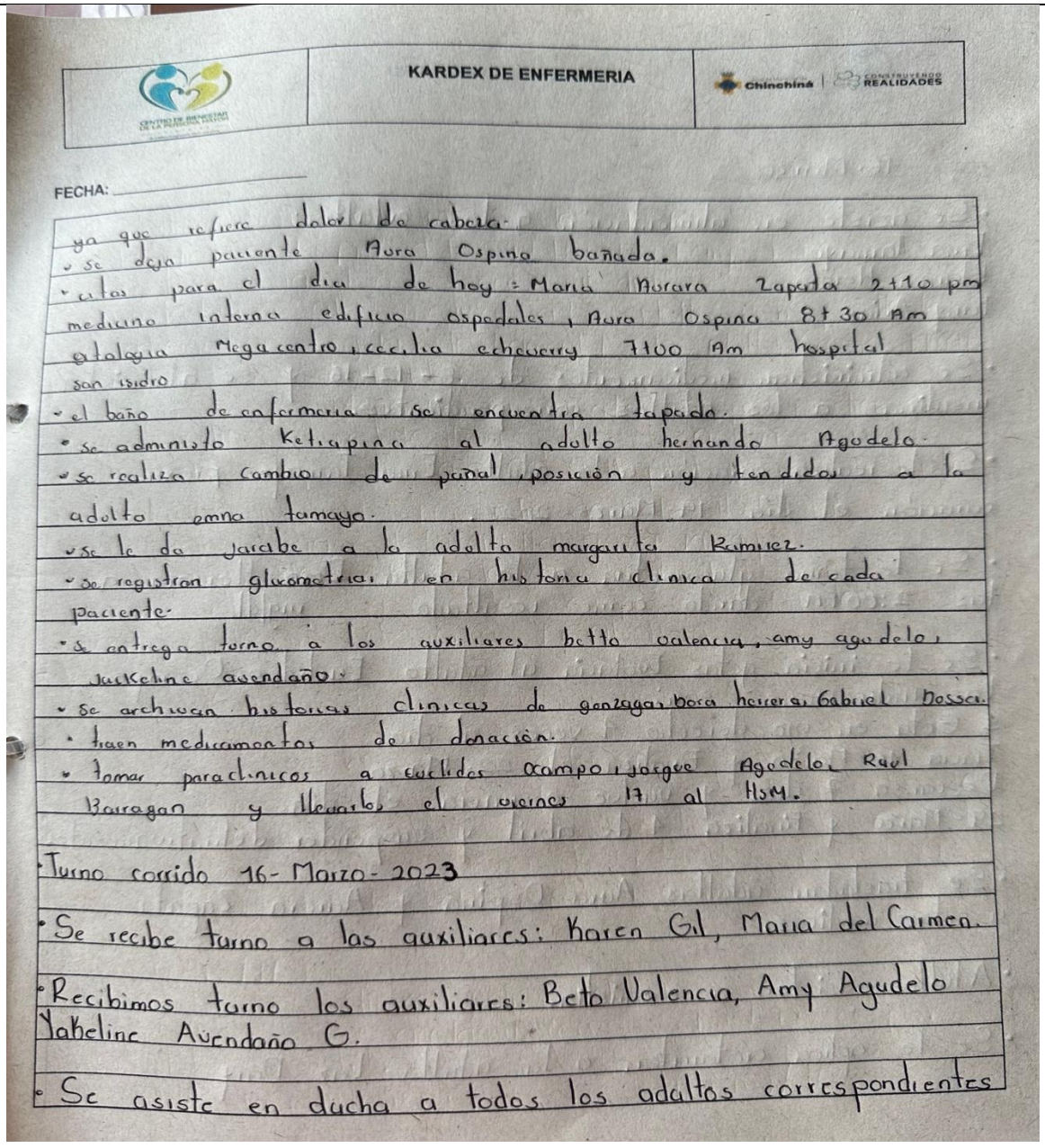
	para COVID-19, esto incluye el uso constante y adecuado de los elementos de protección personal y el desarrollo frecuente las técnicas de desinfección.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se le brinda charlas educativas.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Se realiza a diario toma de temperatura y saturación. Desinfección de manos cada 2 horas. Se evidencia en el formato

KARDEX DE ENFERMERIA

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR
CHINCHINÁ
Una labor transparente, hecha con amor

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A



KARDEX DE ENFERMERIA

Chinchiná | CONSTRUYENDO REALIDADES

FECHA: _____

ya que refiere dolor de cabeza.
- se deja paciente Aura Ospina bañado.
- citas para el dia de hoy: María Aurara Zapata 2:10 pm mediano interna edificio ospedales, Aura Ospina 8:30 Am otalgia Mega centro, cecilia echeverry 7:00 Am hospital san isidro
- el baño de enfermeria se encuentra tapado.
- se administro Ketiapina al adulto hernando Agudelo.
- se realiza cambio de pañal, posición y tendidos a la adulta emma tamaya.
- se le da jarabe a la adulta margarita Ramirez.
- se registran glucometrias en historia clinica de cada paciente.
- se entrega turno a los auxiliares betto valencia, amy agudelo, Jaskeline avendaño.
- se archivan historias clinicas de gonzaga, bora herrera, Gabriel Bossa.
- traen medicamentos de donación.
- tomar paraclinicos a euclides ocampo, jorge Agudelo, Raul Barragan y llevarlos el viernes 17 al HSM.

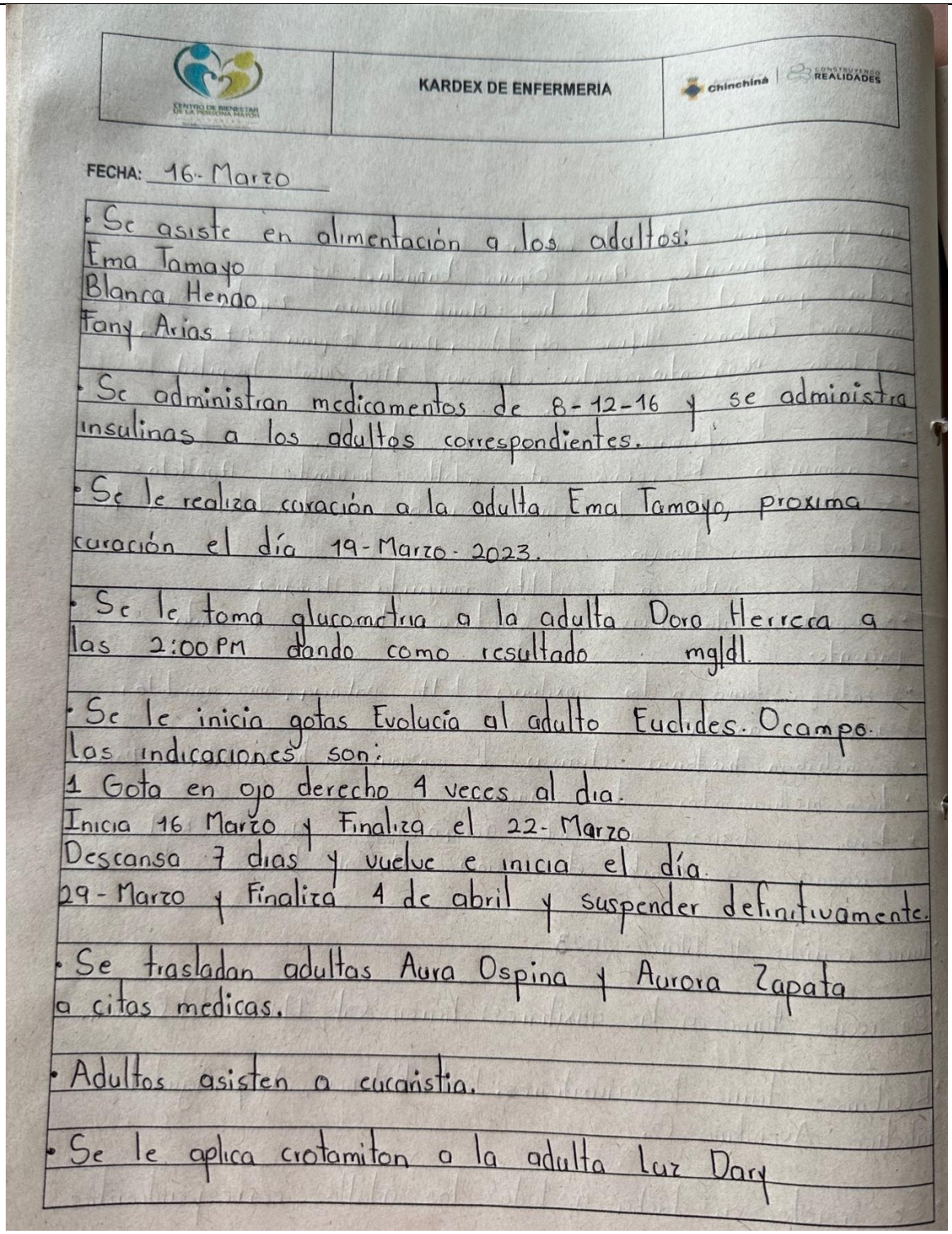
Turno corrido 16- Marzo- 2023

- Se recibe turno a las auxiliares: Karen Gil, Maria del Carmen.
- Recibimos turno los auxiliares: Beto Valencia, Amy Agudelo Yabelinc Avendaño G.
- Se asiste en ducha a todos los adultos correspondientes

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR
CHINCHINÁ
Una labor transparente, hecha con amor

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A



CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR

KARDEX DE ENFERMERIA

Chinchiná | CONSTRUYENDO REALIDADES

FECHA: 16- Marzo

- Se asiste en alimentación a los adultos:
Ema Tamayo
Blanca Henao
Fany Arias

- Se administran medicamentos de 8-12-16 y se administra insulinas a los adultos correspondientes.

- Se le realiza curación a la adulta Ema Tamayo, proxima curación el día 19-Marzo-2023.

- Se le toma glucometria a la adulta Dora Herrera a las 2:00 PM dando como resultado mg/dl.

- Se le inicia gotas Evolucia al adulto Euclides. Ocampo.
las indicaciones son:
1 Gota en ojo derecho 4 veces al dia.
Inicia 16 Marzo y Finaliza el 22- Marzo
Descansa 7 dias y vuelve e inicia el día.
29- Marzo y Finaliza 4 de abril y suspender definitivamente.

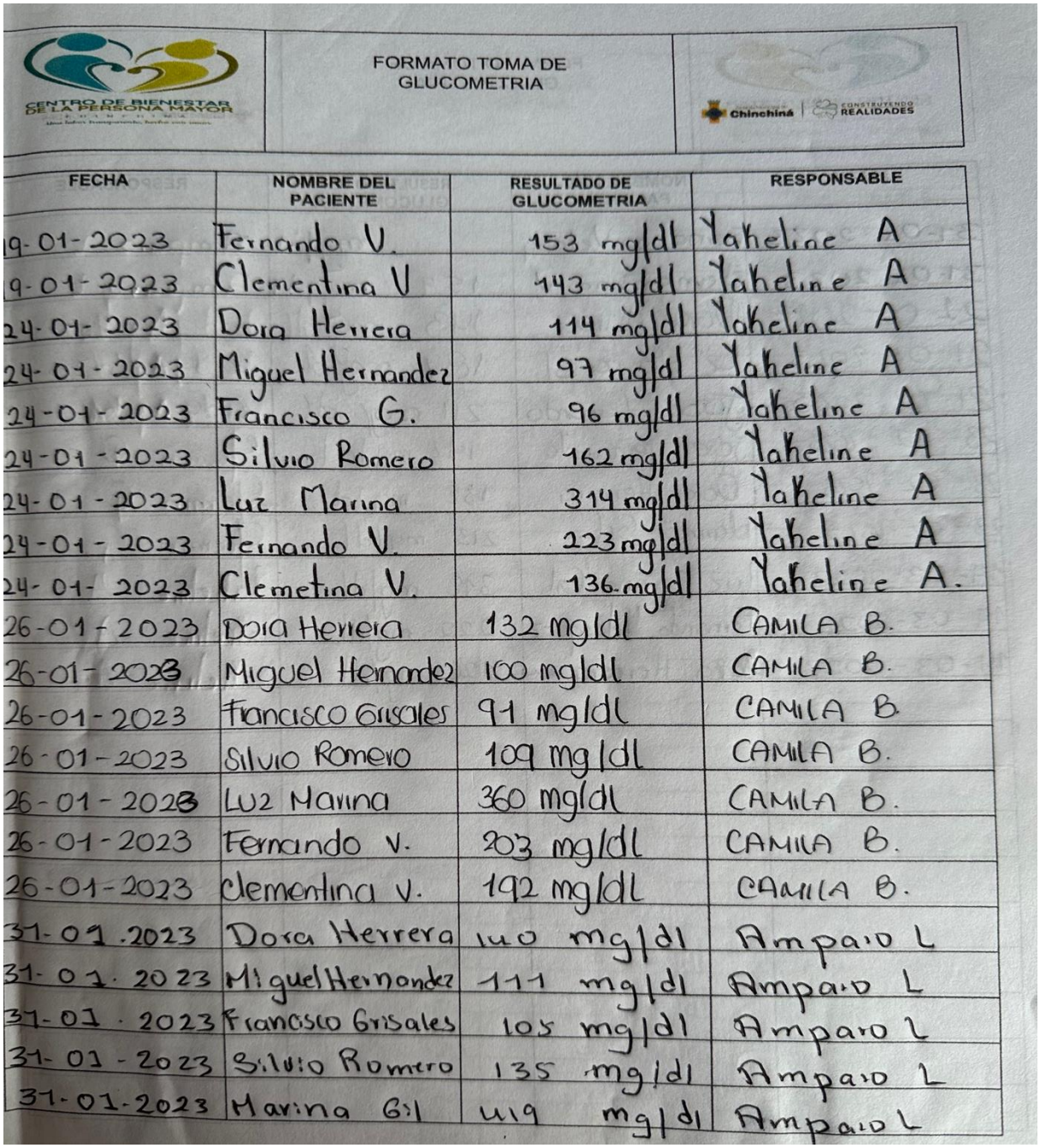
- Se trasladan adultas Aura Ospina y Aurora Zapata a citas medicas.

- Adultos asisten a eucaristia.

- Se le aplica crotamiton a la adulta Luz Dary

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

FORMATO DE GLUCOMETRÍAS



CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR

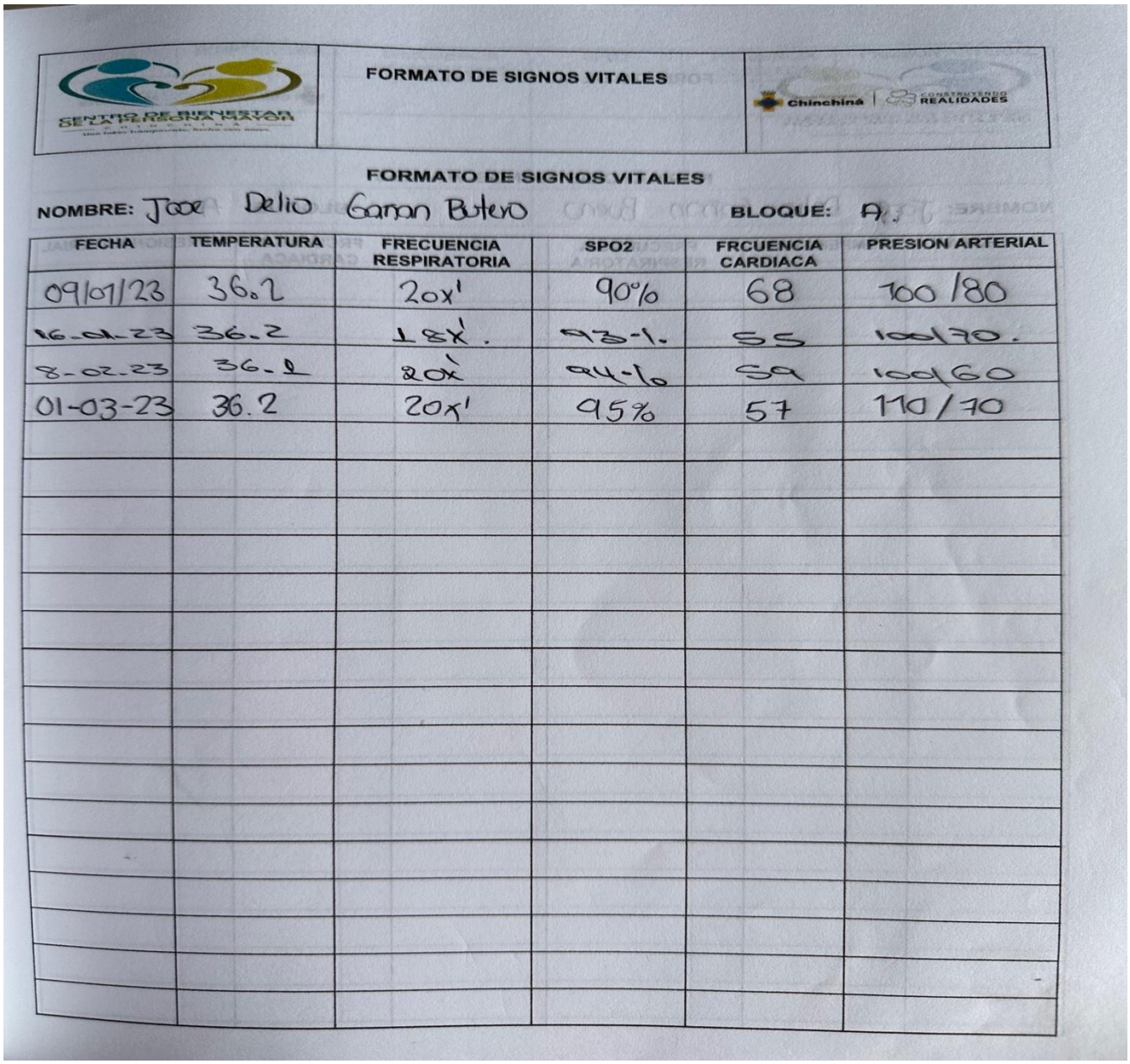
FORMATO TOMA DE GLUCOMETRIA

Chinchiná | CONSTRUYENDO REALIDADES

FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	RESULTADO DE GLUCOMETRIA	RESPONSABLE
19-01-2023	Fernando V.	153 mg/dl	Yaheline A
19-01-2023	Clementina V	143 mg/dl	Yaheline A
24-01-2023	Dora Herrera	114 mg/dl	Yaheline A
24-01-2023	Miguel Hernandez	97 mg/dl	Yaheline A
24-01-2023	Francisco G.	96 mg/dl	Yaheline A
24-01-2023	Silvio Romero	162 mg/dl	Yaheline A
24-01-2023	Luz Marina	314 mg/dl	Yaheline A
24-01-2023	Fernando V.	223 mg/dl	Yaheline A
24-01-2023	Clemetina V.	136 mg/dl	Yaheline A.
26-01-2023	Dora Herrera	132 mg/dl	CAMILA B.
26-01-2023	Miguel Hernandez	100 mg/dl	CAMILA B.
26-01-2023	Francisco Grisales	91 mg/dl	CAMILA B
26-01-2023	Silvio Romero	109 mg/dl	CAMILA B.
26-01-2023	Luz Marina	360 mg/dl	CAMILA B.
26-01-2023	Fernando V.	203 mg/dl	CAMILA B.
26-01-2023	Clementina V.	192 mg/dl	CAMILA B.
31-01-2023	Dora Herrera	140 mg/dl	Amparo L
31-01-2023	Miguel Hernandez	111 mg/dl	Amparo L
31-01-2023	Francisco Grisales	105 mg/dl	Amparo L
31-01-2023	Silvio Romero	135 mg/dl	Amparo L
31-01-2023	Marina Gil	119 mg/dl	Amparo L

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

FORMATO DE SIGNOS VITALES



FORMATO DE SIGNOS VITALES

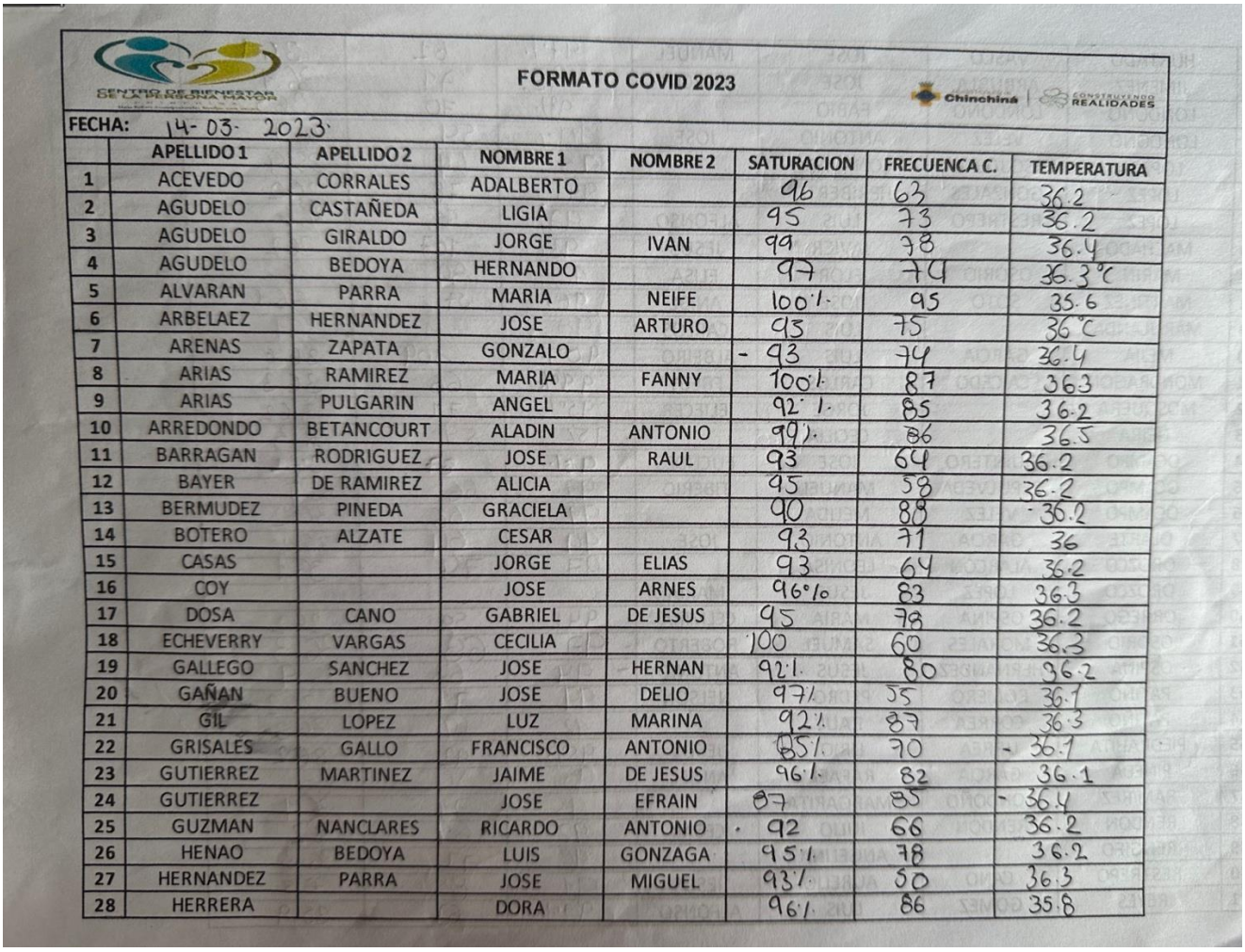
FORMATO DE SIGNOS VITALES

NOMBRE: Jose Delio Garzon Butero BLOQUE: A

FECHA	TEMPERATURA	FRECUENCIA RESPIRATORIA	SPO2	FRCUENCIA CARDIACA	PRESION ARTERIAL
09/07/23	36.2	20x'	90%	68	100/80
16-01-23	36.2	18x'.	93-1.	55	100/70.
8-02-23	36.1	20x'	94-1o	59	100/60
01-03-23	36.2	20x'	95%	57	110/70

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

FORMATO COVID



CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR

FORMATO COVID 2023

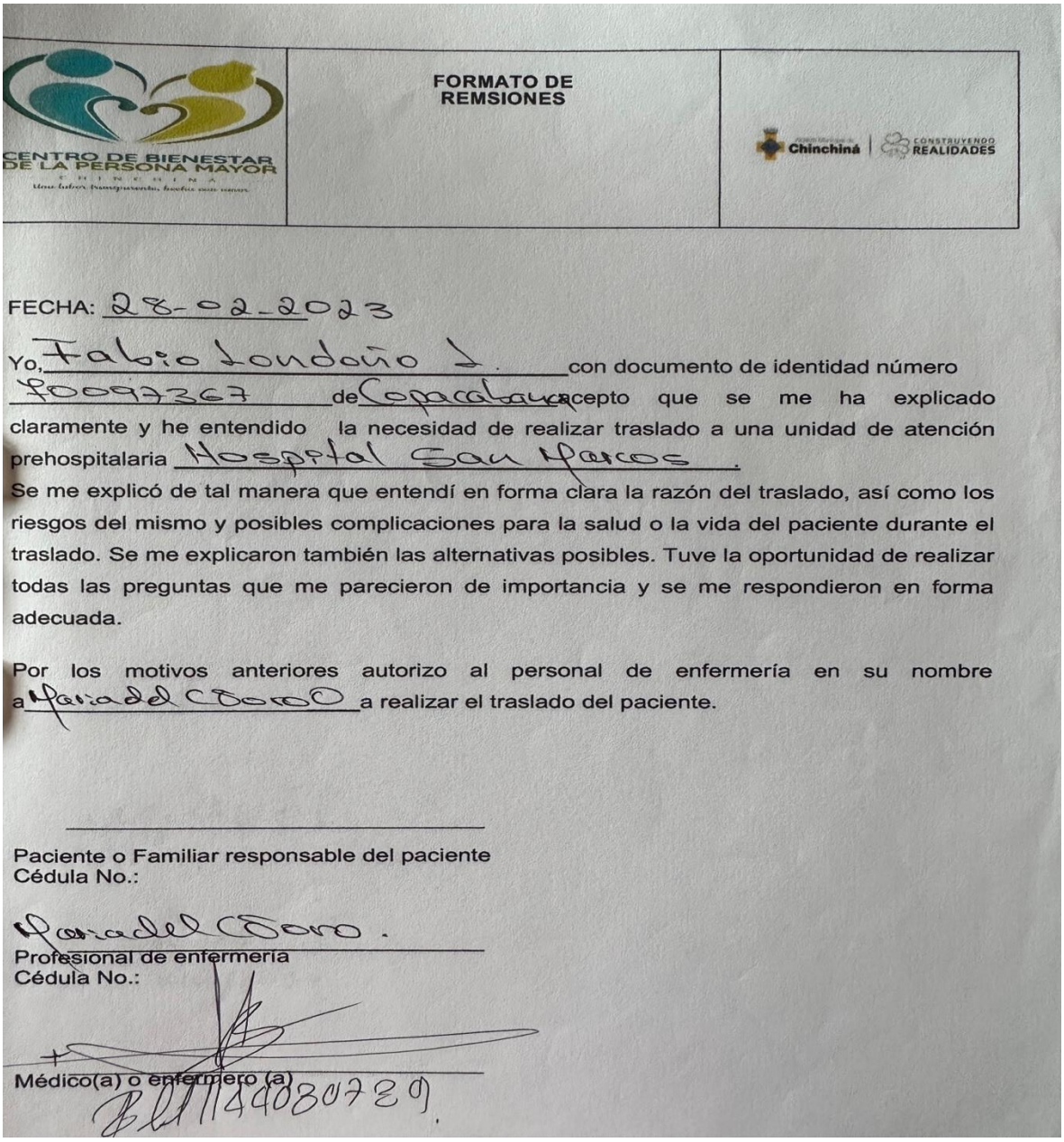
Chinchiná | CONSTRUYENDO REALIDADES

FECHA: 14-03-2023

	APELLIDO 1	APELLIDO 2	NOMBRE 1	NOMBRE 2	SATURACION	FRECUENCA C.	TEMPERATURA
1	ACEVEDO	CORRALES	ADALBERTO		96	63	36.2
2	AGUDELO	CASTAÑEDA	LIGIA		95	73	36.2
3	AGUDELO	GIRALDO	JORGE	IVAN	99	78	36.4
4	AGUDELO	BEDOYA	HERNANDO		97	74	36.3°C
5	ALVARAN	PARRA	MARIA	NEIFE	100%	95	35.6
6	ARBELAEZ	HERNANDEZ	JOSE	ARTURO	93	75	36°C
7	ARENAS	ZAPATA	GONZALO		93	74	36.4
8	ARIAS	RAMIREZ	MARIA	FANNY	100%	87	363
9	ARIAS	PULGARIN	ANGEL		92%	85	36.2
10	ARREDONDO	BETANCOURT	ALADIN	ANTONIO	99%	86	36.5
11	BARRAGAN	RODRIGUEZ	JOSE	RAUL	93	64	36.2
12	BAYER	DE RAMIREZ	ALICIA		95	58	36.2
13	BERMUDEZ	PINEDA	GRACIELA		90	88	36.2
14	BOTERO	ALZATE	CESAR		93	71	36
15	CASAS		JORGE	ELIAS	93	64	36.2
16	COY		JOSE	ARNES	96%	83	363
17	DOSA	CANO	GABRIEL	DE JESUS	95	78	36.2
18	ECHEVERRY	VARGAS	CECILIA		100	60	36.3
19	GALLEGO	SANCHEZ	JOSE	HERNAN	92%	80	36.2
20	GAÑAN	BUENO	JOSE	DELIO	97%	55	36.1
21	GIL	LOPEZ	LUZ	MARINA	92%	87	36.3
22	GRISALES	GALLO	FRANCISCO	ANTONIO	85%	70	36.1
23	GUTIERREZ	MARTINEZ	JAIME	DE JESUS	96%	82	36.1
24	GUTIERREZ		JOSE	EFRAIN	87	85	36.4
25	GUZMAN	NANCLARES	RICARDO	ANTONIO	92	66	36.2
26	HENAO	BEDOYA	LUIS	GONZAGA	95%	78	36.2
27	HERNANDEZ	PARRA	JOSE	MIGUEL	93%	50	36.3
28	HERRERA		DORA		96%	86	35.8

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

FORMATO DE REMISIONES



CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**FORMATO DE REMSIONES**	Chinchiná | CONSTRUYENDO REALIDADES

FECHA: 28-02-2023

Yo, Fabio Londoño J. con documento de identidad número 10097367 de Copacabana acepto que se me ha explicado claramente y he entendido la necesidad de realizar traslado a una unidad de atención prehospitalaria Hospital San Marcos.

Se me explicó de tal manera que entendí en forma clara la razón del traslado, así como los riesgos del mismo y posibles complicaciones para la salud o la vida del paciente durante el traslado. Se me explicaron también las alternativas posibles. Tuve la oportunidad de realizar todas las preguntas que me parecieron de importancia y se me respondieron en forma adecuada.

Por los motivos anteriores autorizo al personal de enfermería en su nombre a Maria del Coro a realizar el traslado del paciente.

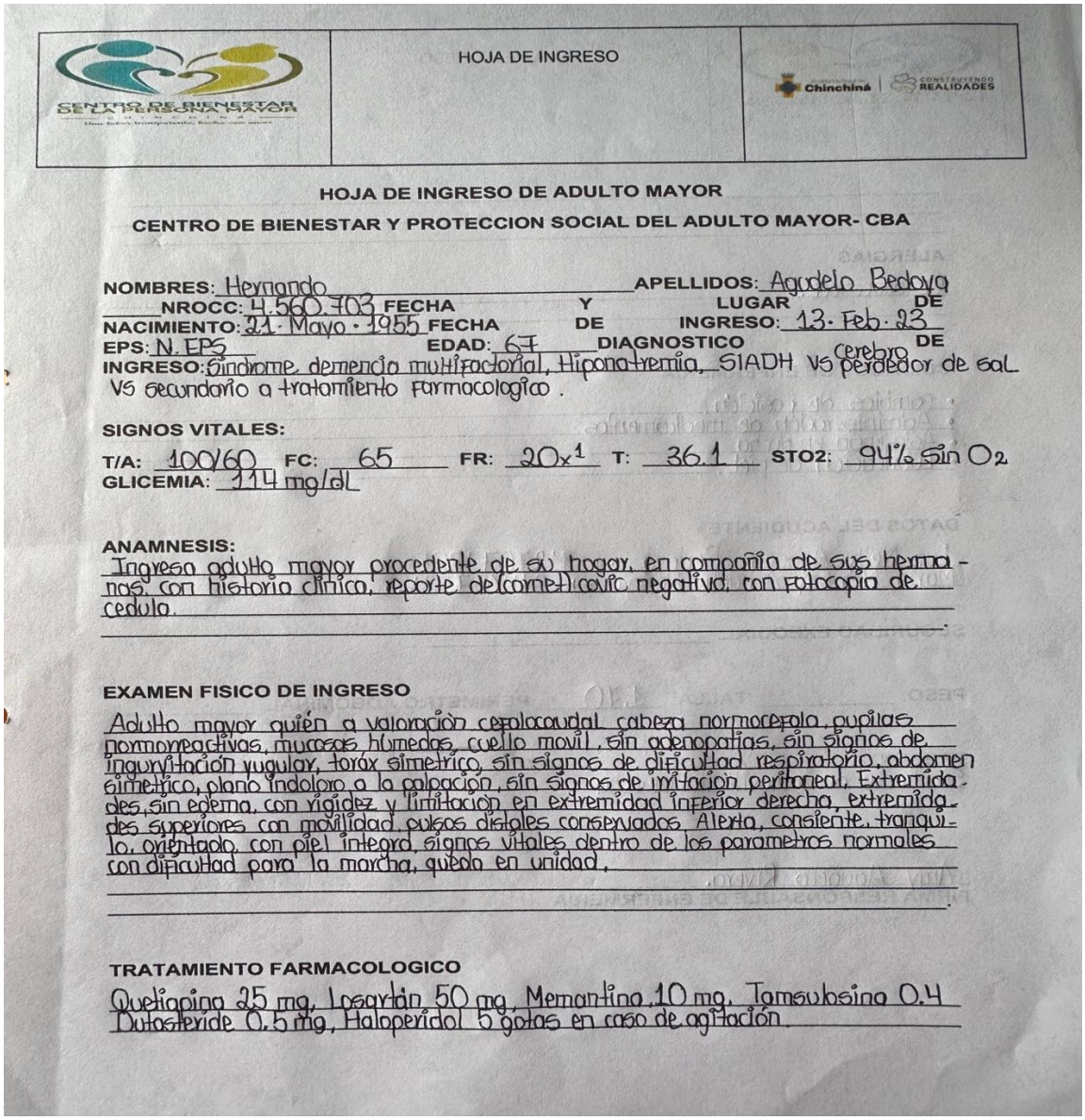
Paciente o Familiar responsable del paciente
Cédula No.:

Maria del Coro.
Profesional de enfermería
Cédula No.:

Médico(a) o enfermero (a)
1144080789

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

FORMATO DE INGRESO DE ENFERMERÍA



CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ

HOJA DE INGRESO

Chinchiná | CONSTRUYENDO REALIDADES

HOJA DE INGRESO DE ADULTO MAYOR

CENTRO DE BIENESTAR Y PROTECCION SOCIAL DEL ADULTO MAYOR- CBA

NOMBRES: Hernando **APELLIDOS:** Agudelo Bedoya
NROCC: 4.560.703 **FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO:** 21-Mayo-1955 **FECHA DE INGRESO:** 13-Feb-23
EPS: N. EPS **EDAD:** 67 **DIAGNOSTICO DE INGRESO:** Sindrome demencio multifactorial, Hiponatremia, SIADH Vs perdedor de sal cerebro Vs secundario a tratamiento farmacologico.

SIGNOS VITALES:

T/A: 100/60 **FC:** 65 **FR:** 20x1 **T:** 36.1 **STO2:** 94% sin O2
GLICEMIA: 114 mg/dL

ANAMNESIS:
Ingresa adulto mayor procedente de su hogar, en compañia de sus hermanos, con historia clinica, reporte de (corneth) covid negativo, con fotocopia de cedula.

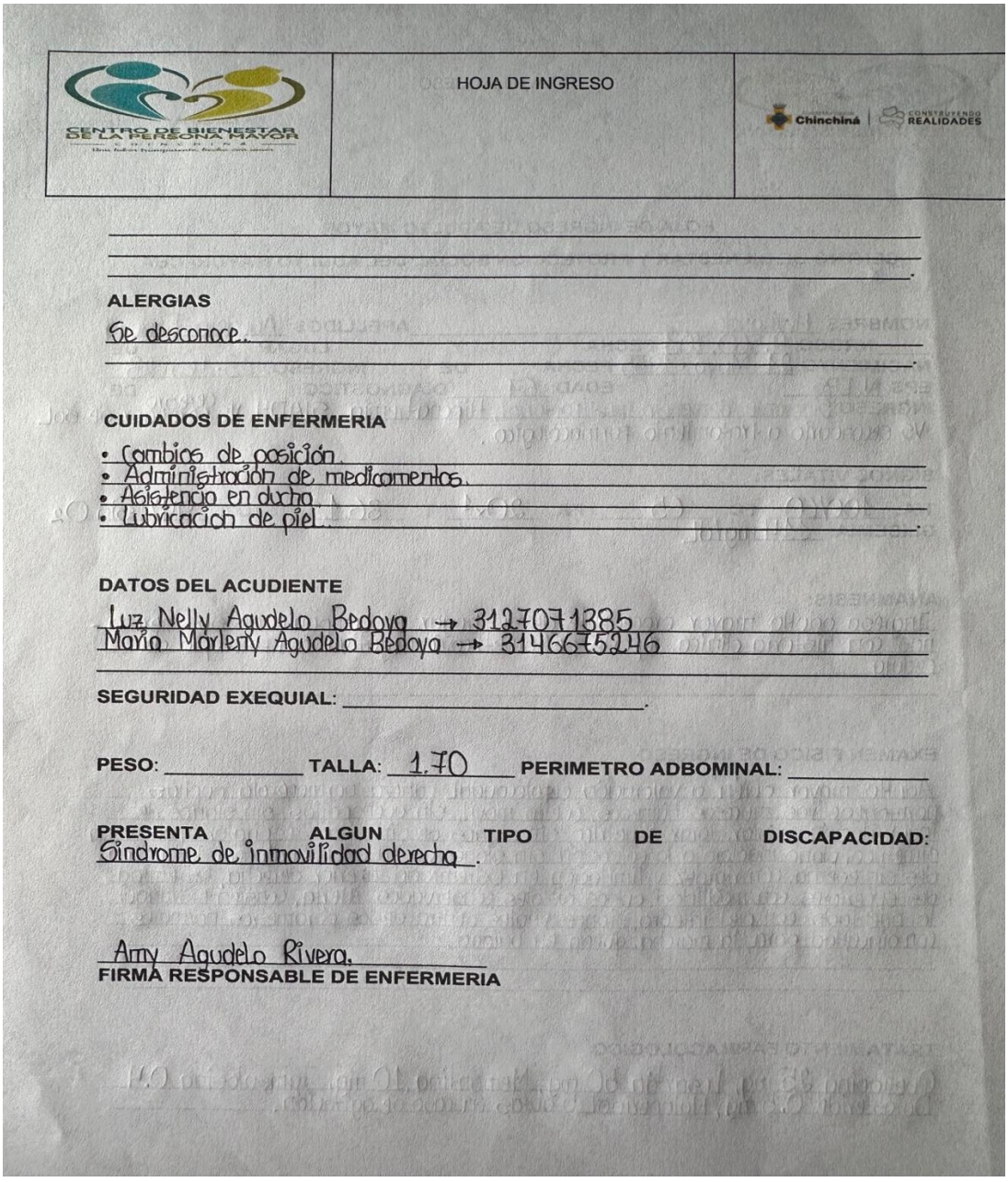
EXAMEN FISICO DE INGRESO
Adulto mayor quien a valoracion cefalocaudal cabeza normocefala, pupilas normoreactivas, mucosas humedas, cuello movil, sin adenopatias, sin signos de ingurgitacion yugular, torax simetrico, sin signos de dificultad respiratorio, abdomen simetrico, plano indoloro a la palpacion, sin signos de irritacion peritoneal. Extremidades, sin edema, con rigidez y limitacion en extremidad inferior derecha, extremidades superiores con movilidad, pulsos distales conservados. Alerta, consiente, tranquilo, orientado, con piel integra, signos vitales dentro de los parametros normales con dificultad para la marcha, queda en unidad.

TRATAMIENTO FARMACOLOGICO
Quetiapina 25 mg, Losartán 50 mg, Memantina 10 mg, Tamsulosina 0.4 Dutasteride 0.5 mg, Haloperidol 5 gotas en caso de agitacion.

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR
CHINCHINÁ
Una labor transparente, hecha con amor

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A



CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR

HOJA DE INGRESO

Chinchiná | CONSTRUYENDO REALIDADES

ALERGIAS

Se desconoce.

CUIDADOS DE ENFERMERIA

- Cambios de posición.
- Administración de medicamentos.
- Asistencia en ducha.
- Lubricación de piel.

DATOS DEL ACUDIENTE

Luz Nelly Agudelo Bedoya → 3127071385
María Marleny Agudelo Bedoya → 3146675246

SEGURIDAD EXEQUIAL: _____.

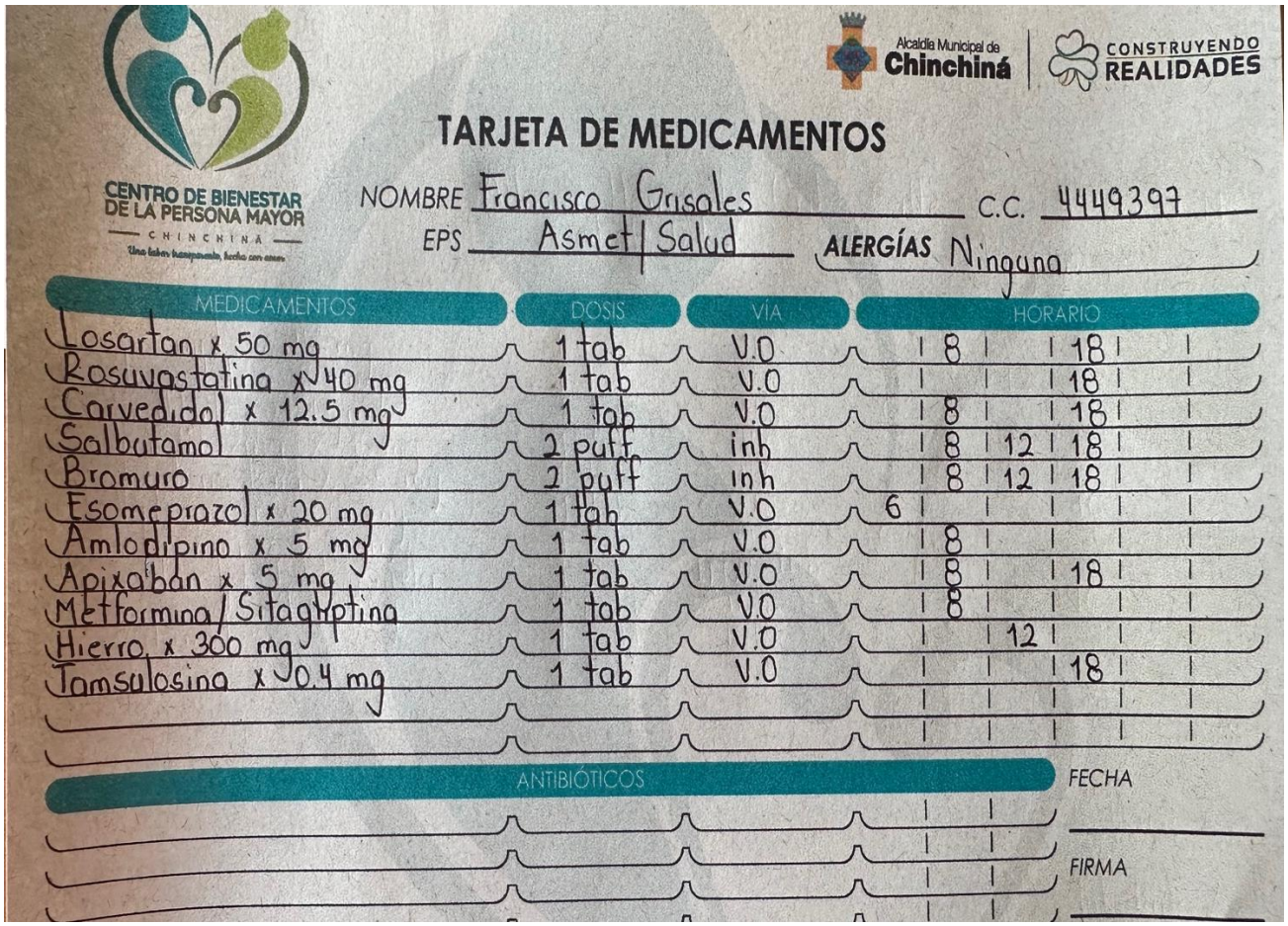
PESO: _____ **TALLA:** 1.70 **PERIMETRO ABDOMINAL:** _____

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD:
Síndrome de inmovilidad derecha.

Amy Agudelo Rivera.
FIRMA RESPONSABLE DE ENFERMERIA

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

TARJETA DE MEDICAMENTOS



Alcaldía Municipal de Chinchiná | CONSTRUYENDO REALIDADES

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ — Una labor transparente, hecha con amor

TARJETA DE MEDICAMENTOS

NOMBRE Francisco Grisales C.C. 4449397

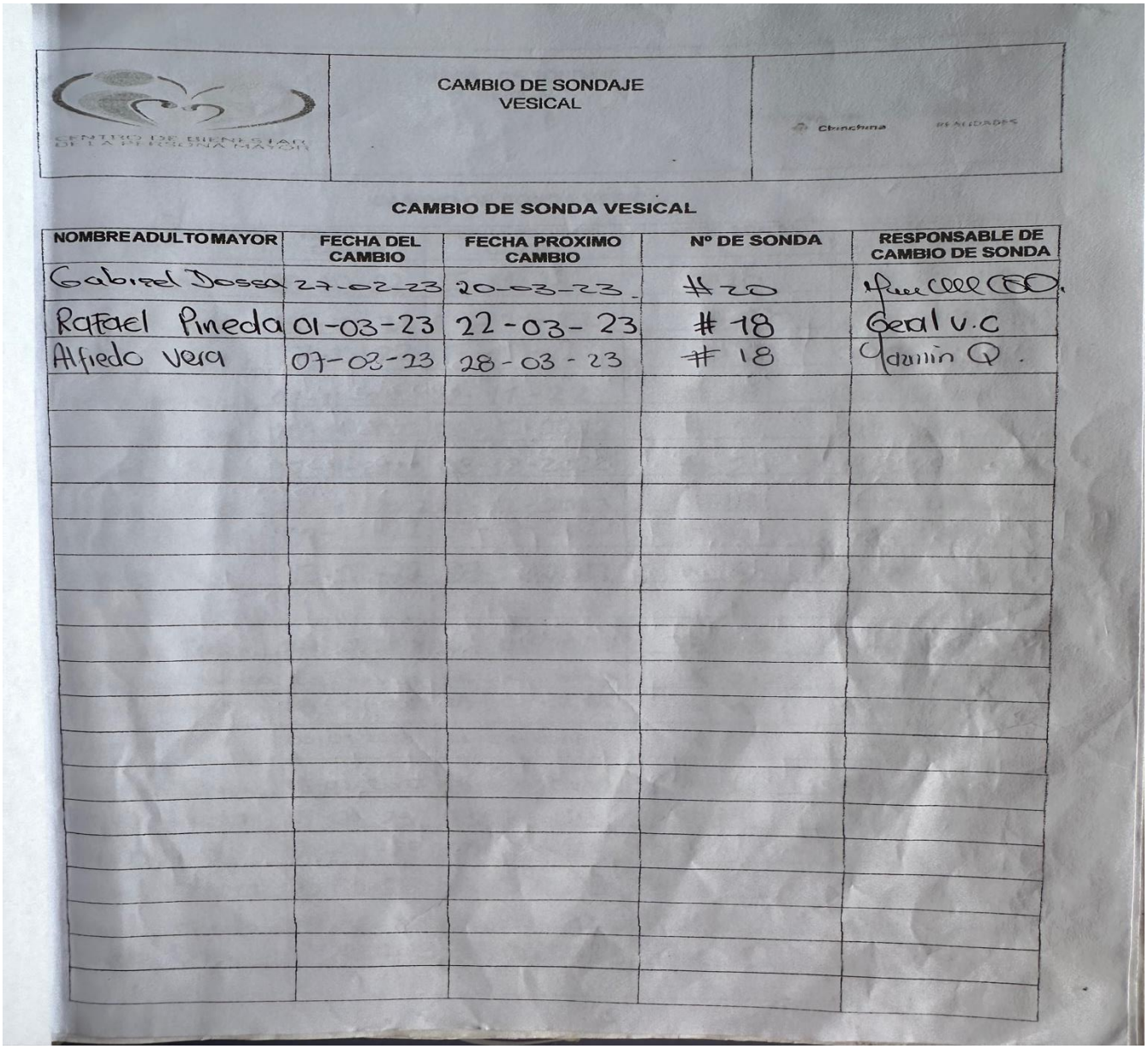
EPS Asmet Salud ALERGÍAS Ninguna

MEDICAMENTOS	DOSIS	VÍA	HORARIO
Losartan x 50 mg	1 tab	V.O	8 18
Rosuvastatina x 40 mg	1 tab	V.O	18
Carvedilol x 12.5 mg	1 tab	V.O	8 18
Salbutamol	2 puff	inh	8 12 18
Bromuro	2 puff	inh	8 12 18
Esomeprazol x 20 mg	1 tab	V.O	6
Amlodipino x 5 mg	1 tab	V.O	8
Apixaban x 5 mg	1 tab	V.O	8 18
Metformina/Sitagliptina	1 tab	V.O	8
Hierro x 300 mg	1 tab	V.O	12
Tamsulosina x 0.4 mg	1 tab	V.O	18

ANTIBIÓTICOS	FECHA
	FIRMA

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

FORMATO DE CAMBIO DE SONDA VESICAL



CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR

CAMBIO DE SONDAJE VESICAL

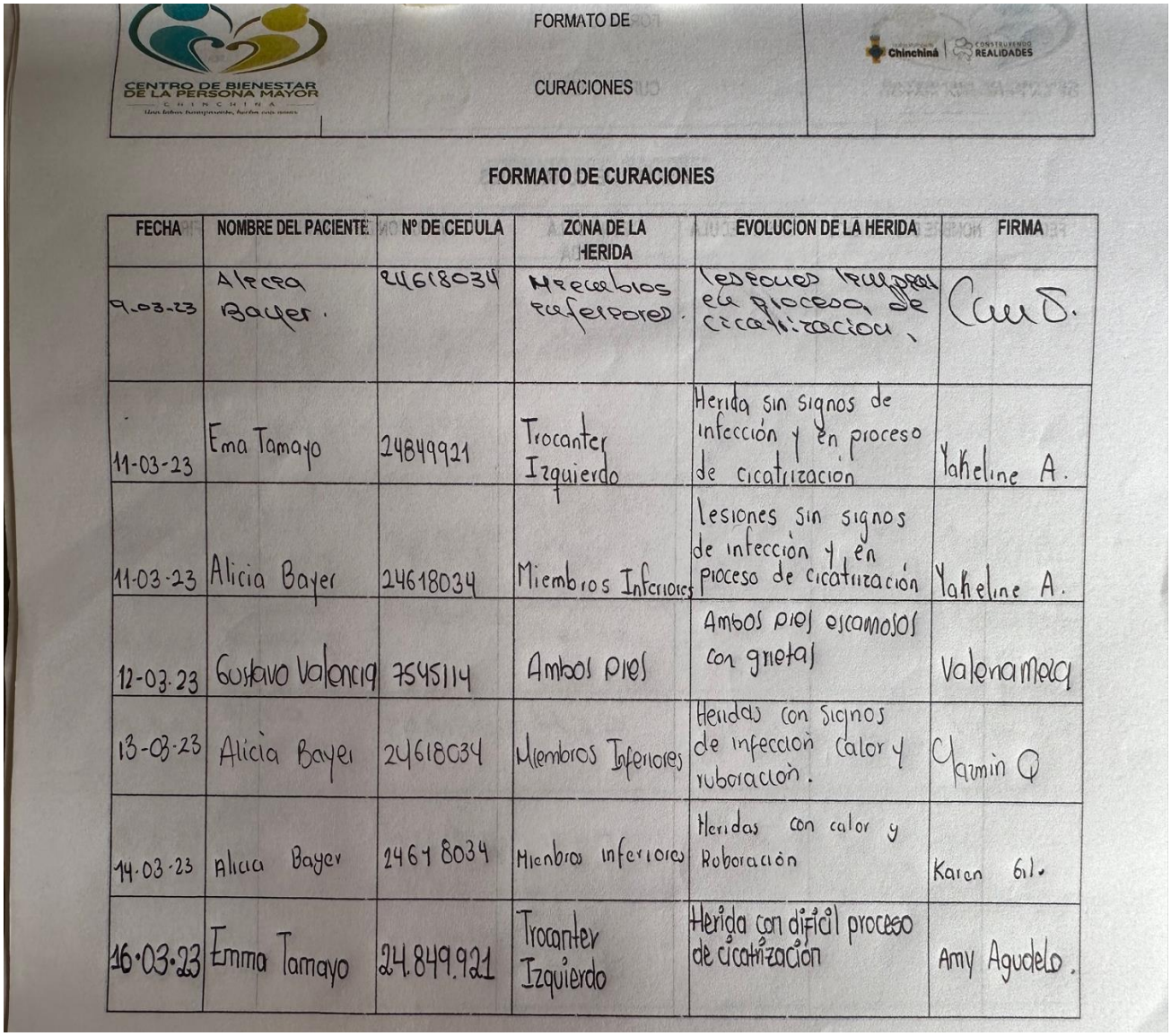
Chinchiná

CAMBIO DE SONDA VESICAL

NOMBRE ADULTO MAYOR	FECHA DEL CAMBIO	FECHA PROXIMO CAMBIO	Nº DE SONDA	RESPONSABLE DE CAMBIO DE SONDA
Gabriel Dosea	27-02-23	20-03-23	#20	
Rafael Pineda	01-03-23	22-03-23	#18	Geral V.C
Alfredo Vera	07-02-23	28-03-23	#18	Yamin Q.

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

FORMATO DE CURACIONES



CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ

FORMATO DE CURACIONES

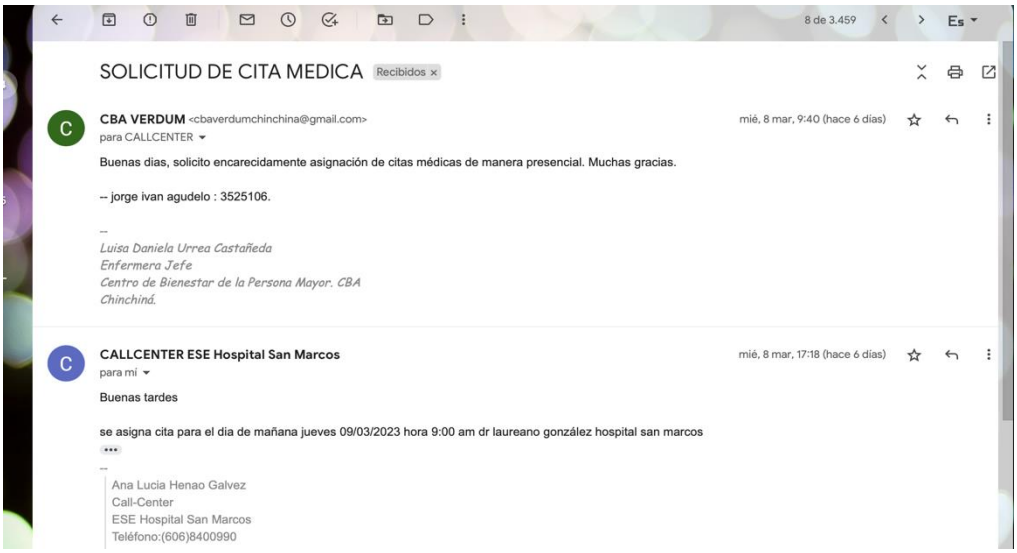
Chinchiná CONSTRUYENDO REALIDADES

FORMATO DE CURACIONES

FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	Nº DE CEDULA	ZONA DE LA HERIDA	EVOLUCION DE LA HERIDA	FIRMA
9-03-23	Alecca Bayer.	24618034	Miembros Inferiores.	Lesiones limpias en proceso de cicatrizacion.	
11-03-23	Ema Tamayo	24849921	Trocanter Izquierdo	Herida sin signos de infección y en proceso de cicatrizacion	Yaheline A.
11-03-23	Alicia Bayer	24618034	Miembros Inferiores	lesiones sin signos de infección y en proceso de cicatrización	Yaheline A.
12-03-23	Gustavo Valencia	7545114	Ambos pies	Ambos pies escamosos con grietas	Valenamarca
13-03-23	Alicia Bayer	24618034	Miembros Inferiores	Heridas con signos de infeccion calor y ruboracion.	Yazmin Q
14-03-23	Alicia Bayer	24618034	Miembros inferiores	Heridas con calor y Roboración	Karen Gil.
16-03-23	Emma Tamayo	24.849.921	Trocanter Izquierdo	Herida con difícil proceso de cicatrización	Amy Agudelo.

EVIDENCIAS

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A



SOLICITUD DE CITA MEDICA Recibidos ×

CBA VERDUM <cbaverdumchinchina@gmail.com> mié, 8 mar, 9:40 (hace 6 días)
para CALLCENTER

Buenas días, solicito encarecidamente asignación de citas médicas de manera presencial. Muchas gracias.

-- jorge ivan agudelo : 3525106.

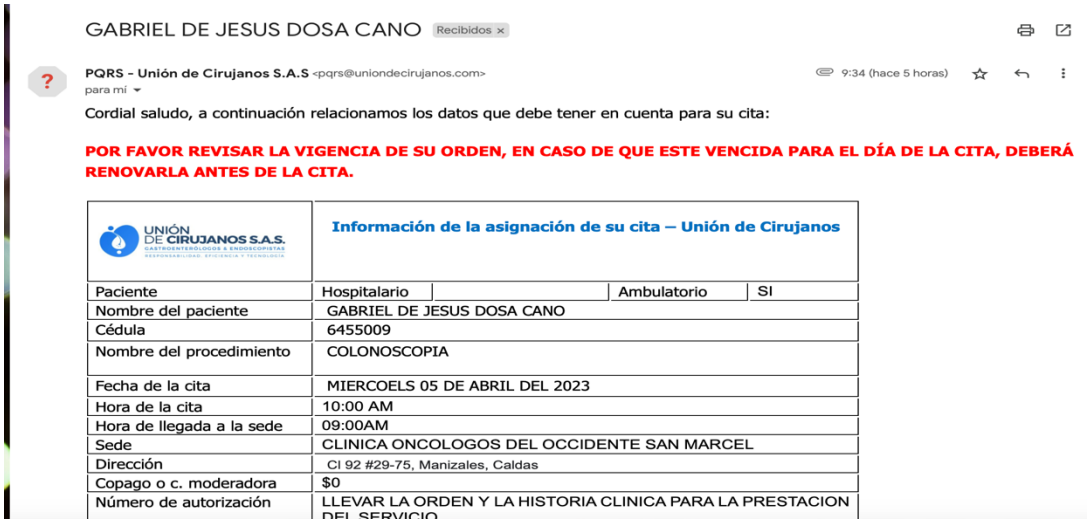
--
Luisa Daniela Urrea Castañeda
Enfermera Jefe
Centro de Bienestar de la Persona Mayor. CBA
Chinchiná.

CALLCENTER ESE Hospital San Marcos mié, 8 mar, 17:18 (hace 6 días)
para mí

Buenas tardes

se asigna cita para el dia de mañana jueves 09/03/2023 hora 9:00 am dr laureano gonzález hospital san marcos

--
Ana Lucia Henao Galvez
Call-Center
ESE Hospital San Marcos
Teléfono:(606)8400990



GABRIEL DE JESUS DOSA CANO Recibidos ×

PQRS - Unión de Cirujanos S.A.S <pqrs@uniondecirujanos.com> 9:34 (hace 5 horas)
para mí

Cordial saludo, a continuación relacionamos los datos que debe tener en cuenta para su cita:

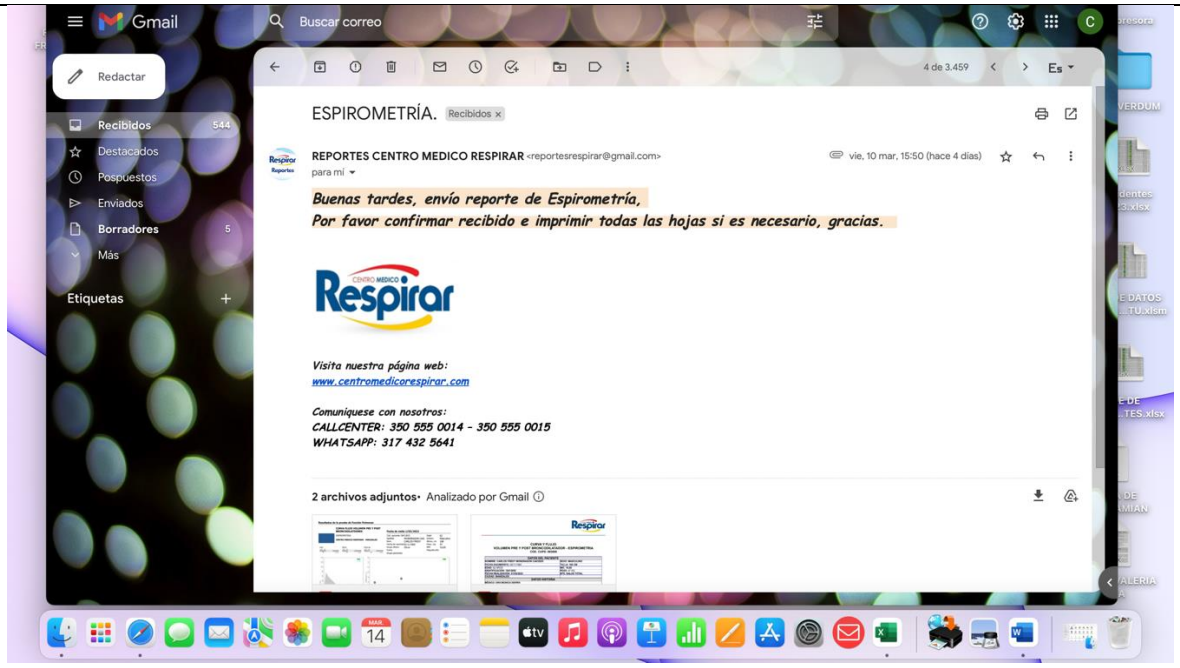
POR FAVOR REVISAR LA VIGENCIA DE SU ORDEN, EN CASO DE QUE ESTE VENCIDA PARA EL DÍA DE LA CITA, DEBERÁ RENOVARLA ANTES DE LA CITA.

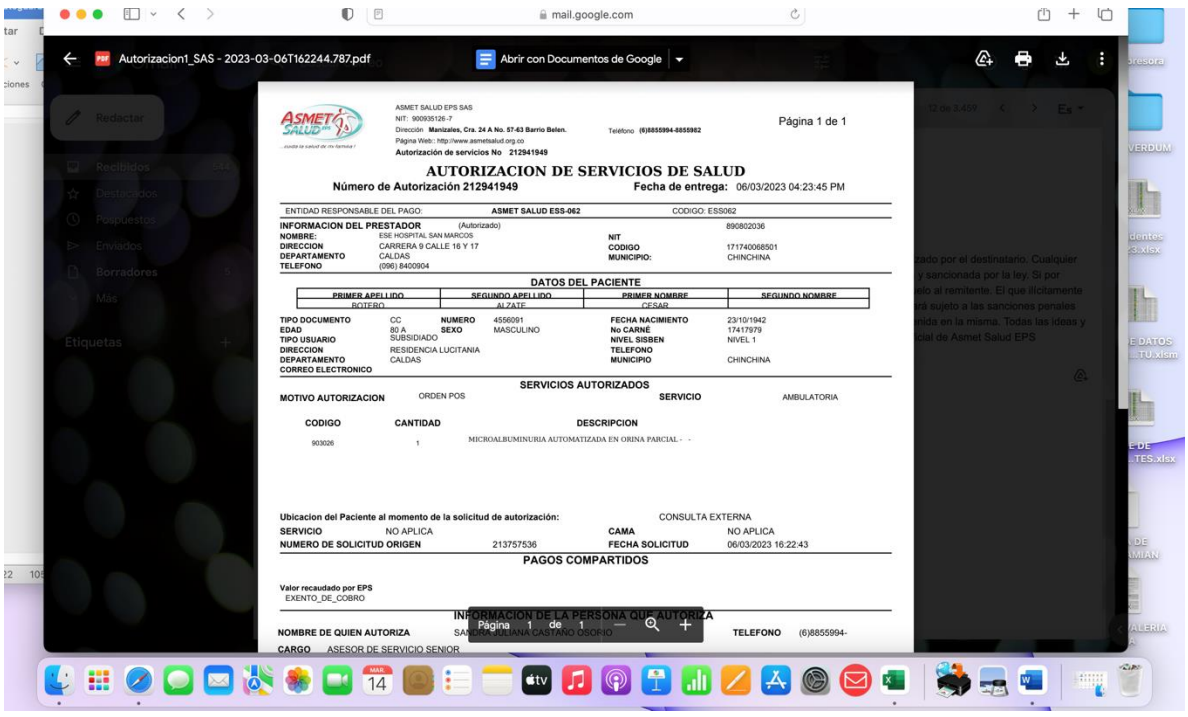
UNIÓN DE CIRUJANOS S.A.S.	**Información de la asignación de su cita – Unión de Cirujanos**			
Paciente	Hospitalario		Ambulatorio	SI
Nombre del paciente	GABRIEL DE JESUS DOSA CANO			
Cédula	6455009			
Nombre del procedimiento	COLONOSCOPIA			
Fecha de la cita	MIERCOELS 05 DE ABRIL DEL 2023			
Hora de la cita	10:00 AM			
Hora de llegada a la sede	09:00AM			
Sede	CLINICA ONCOLOGOS DEL OCCIDENTE SAN MARCEL			
Dirección	Cl 92 #29-75, Manizales, Caldas			
Copago o c. moderadora	$0			
Número de autorización	LLEVAR LA ORDEN Y LA HISTORIA CLINICA PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO			

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR
CHINCHINÁ
Una labor transparente, hecha con amor

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A

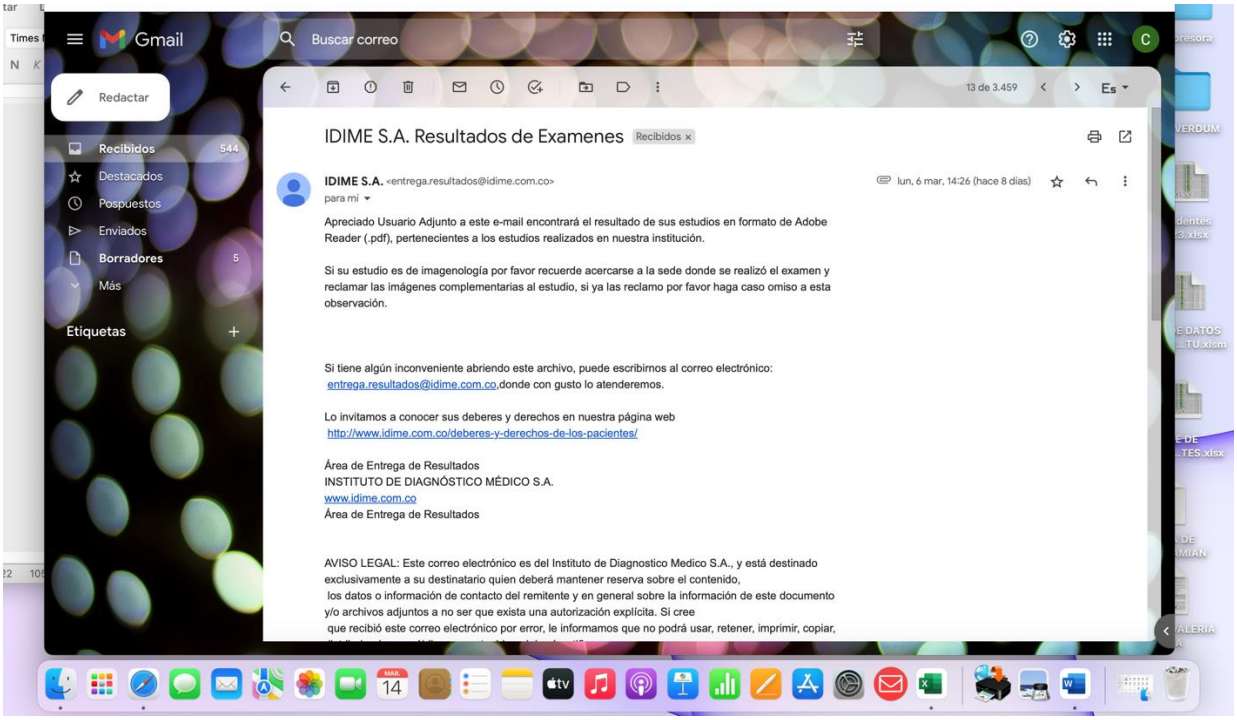


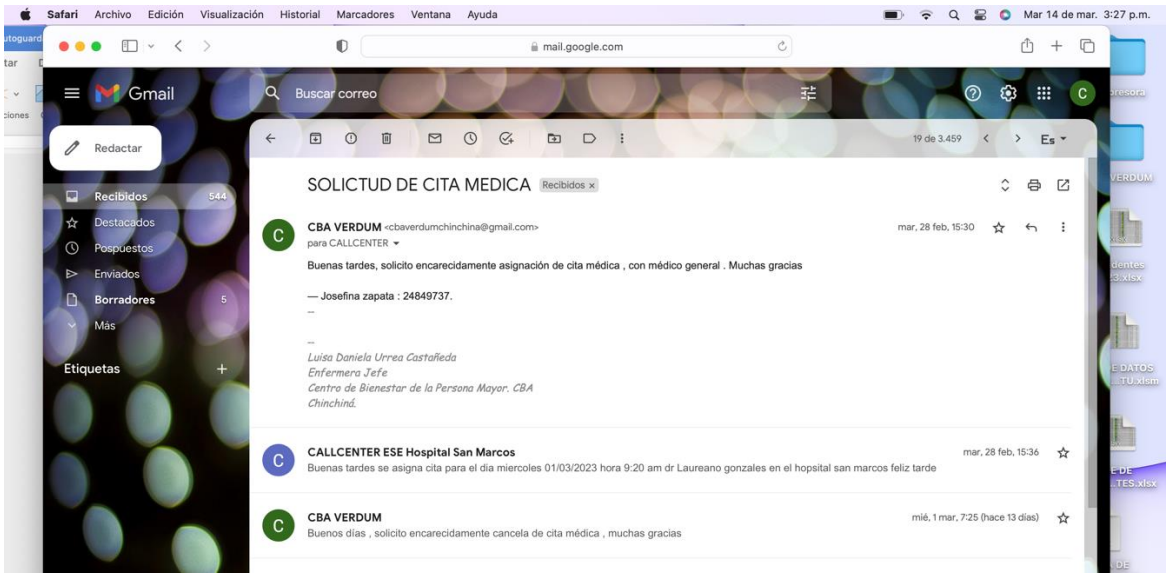


CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR
CHINCHINÁ
Una labor transparente, hecha con amor

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A

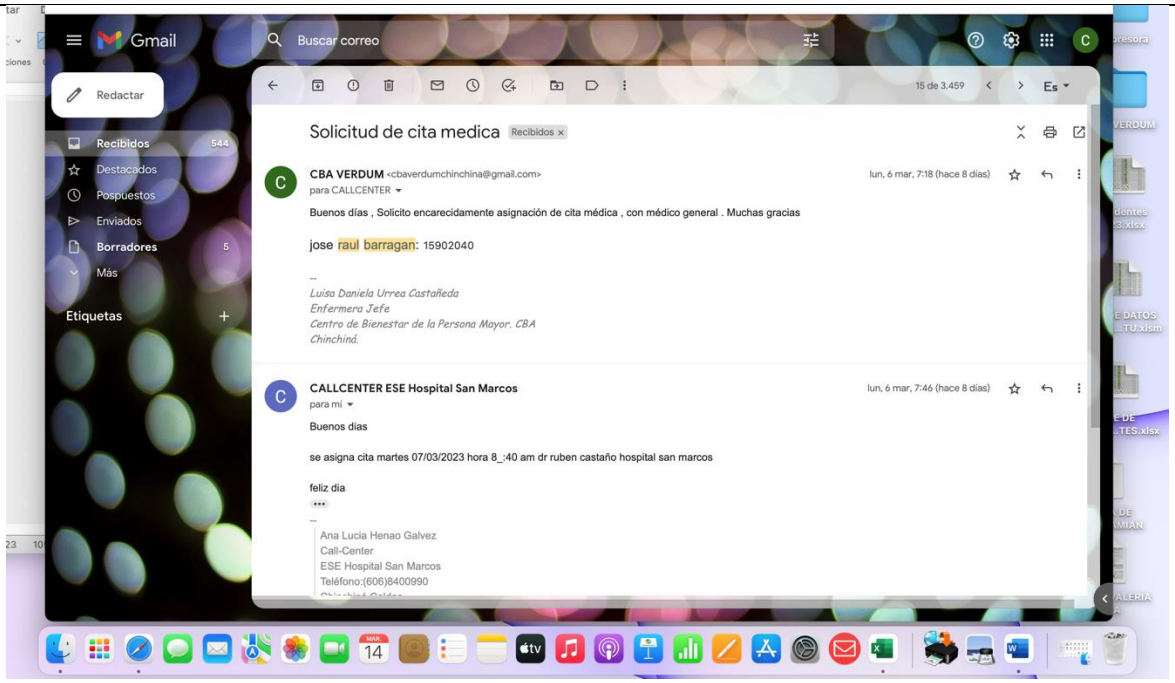


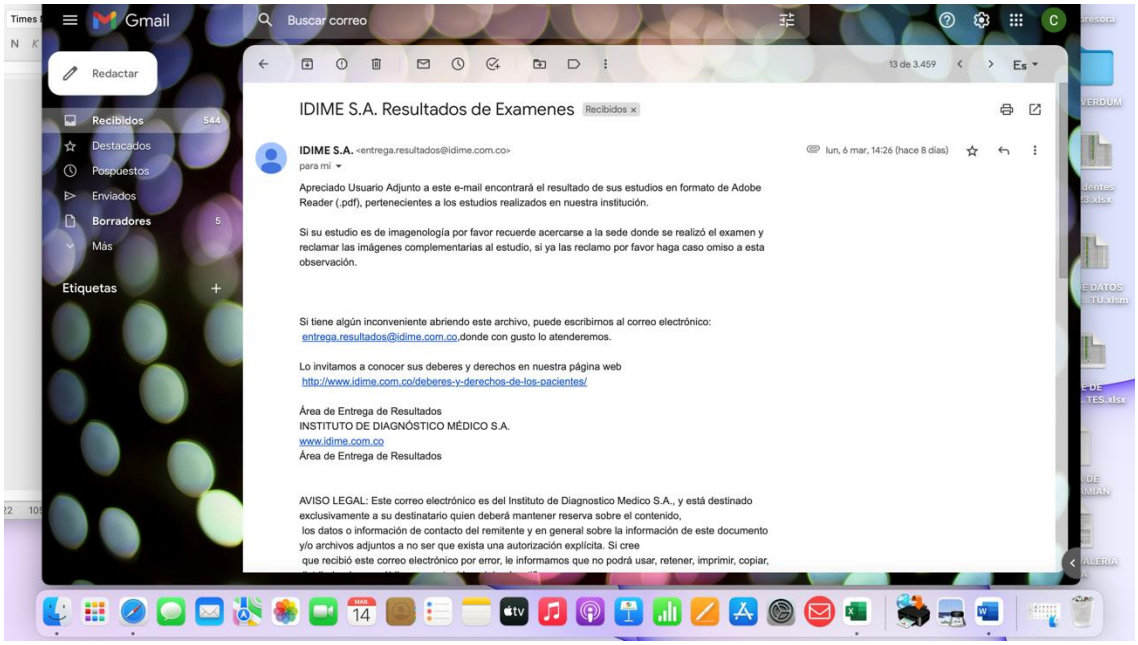


CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR
CHINCHINÁ
Una labor transparente, hecha con amor

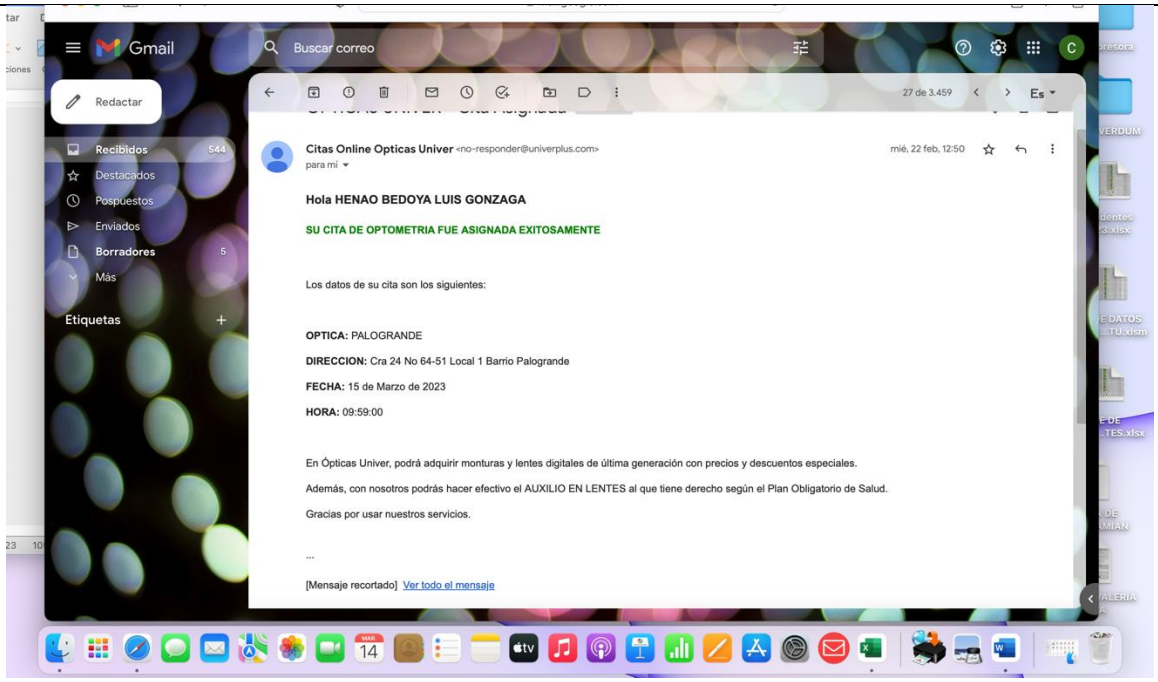
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

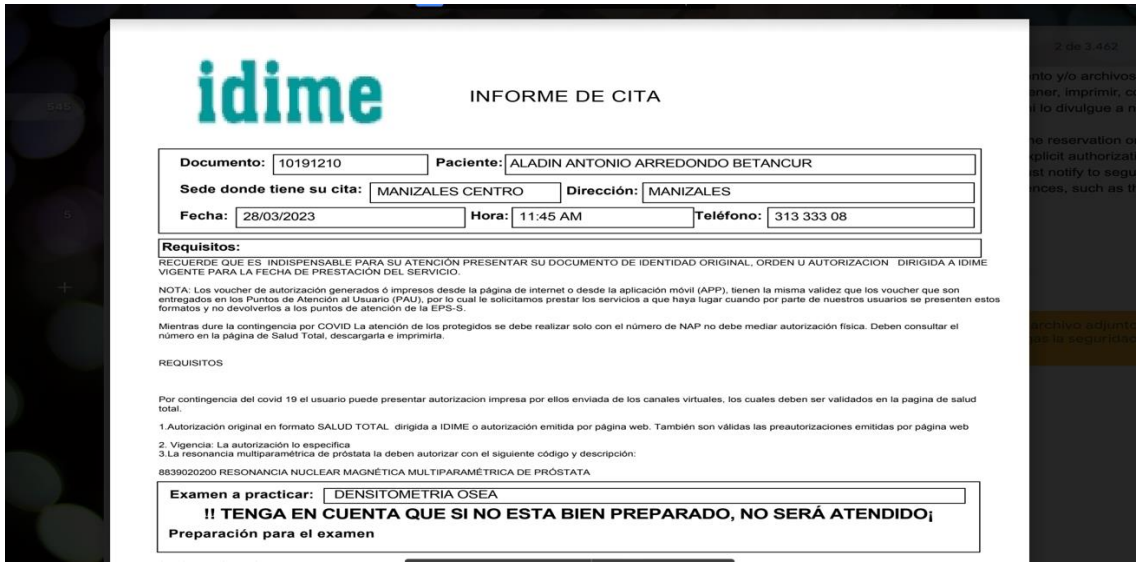
FUNDACIÓN A.M.A





CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A




idime

INFORME DE CITA

Documento:	10191210	**Paciente:**	ALADIN ANTONIO ARREDONDO BETANCUR		
Sede donde tiene su cita:	MANIZALES CENTRO	**Dirección:**	MANIZALES		
Fecha:	28/03/2023	**Hora:**	11:45 AM	**Teléfono:**	313 333 08

Requisitos:

RECUERDE QUE ES INDISPENSABLE PARA SU ATENCIÓN PRESENTAR SU DOCUMENTO DE IDENTIDAD ORIGINAL, ORDEN U AUTORIZACION DIRIGIDA A IDIME VIGENTE PARA LA FECHA DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO.

NOTA: Los voucher de autorización generados ó impresos desde la página de internet o desde la aplicación móvil (APP), tienen la misma validez que los voucher que son entregados en los Puntos de Atención al Usuario (PAU), por lo cual le solicitamos prestar los servicios a que haya lugar cuando por parte de nuestros usuarios se presenten estos formatos y no devolverlos a los puntos de atención de la EPS-S.

Mientras dure la contingencia por COVID La atención de los protegidos se debe realizar solo con el número de NAP no debe mediar autorización física. Deben consultar el número en la página de Salud Total, descargarla e imprimirla.

REQUISITOS

Por contingencia del covid 19 el usuario puede presentar autorizacion impresa por ellos enviada de los canales virtuales, los cuales deben ser validados en la pagina de salud total.

1.Autorización original en formato SALUD TOTAL dirigida a IDIME o autorización emitida por página web. También son válidas las preautorizaciones emitidas por página web

2. Vigencia: La autorización lo especifica
3.La resonancia multiparamétrica de próstata la deben autorizar con el siguiente código y descripción:

8839020200 RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA MULTIPARAMÉTRICA DE PRÓSTATA

Examen a practicar: DENSITOMETRIA OSEA

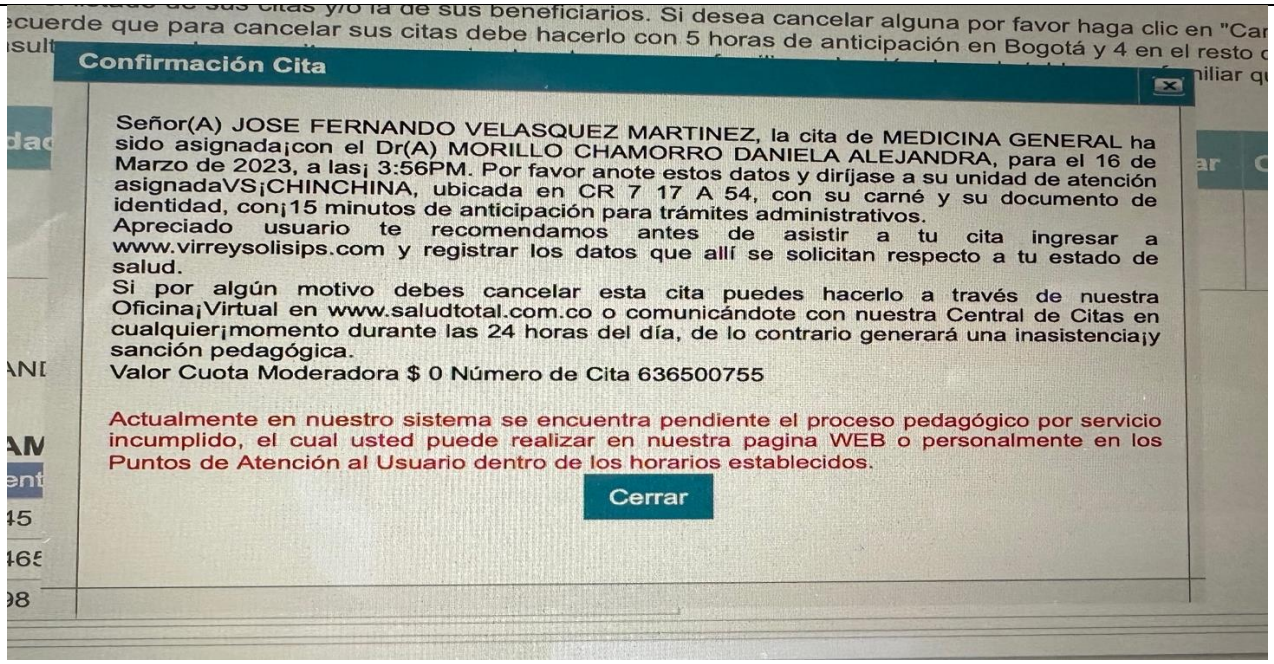
!! TENGA EN CUENTA QUE SI NO ESTA BIEN PREPARADO, NO SERÁ ATENDIDO¡

Preparación para el examen

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR
CHINCHINÁ
Una labor transparente, hecha con amor

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A





CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR
CHINCHINÁ
Una labor transparente, hecha con amor

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A



CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR
CHINCHINÁ
Una labor transparente, hecha con amor

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A





CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR
CHINCHINÁ
Una labor transparente, hecha con amor

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

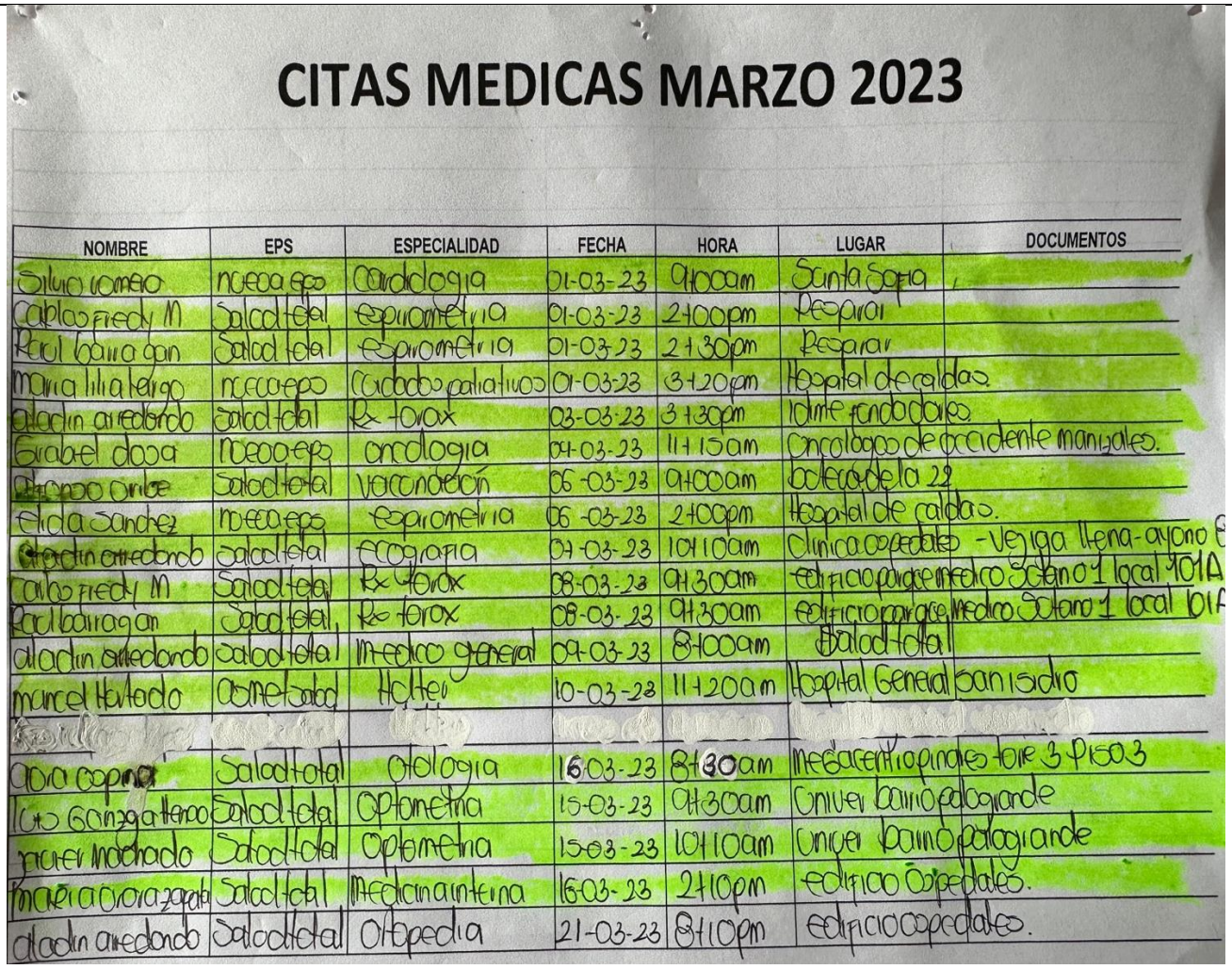
FUNDACIÓN A.M.A



CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR
CHINCHINÁ
Una labor transparente, hecha con amor

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A



CITAS MEDICAS MARZO 2023

NOMBRE	EPS	ESPECIALIDAD	FECHA	HORA	LUGAR	DOCUMENTOS
Silvio romero	nueva eps	Cardiología	01-03-23	9h00am	Santa Sofía	
Carlos Freddy M	Salud total	espirometría	01-03-23	2h00pm	Respirar	
Raul barragan	Salud total	espirometría	01-03-23	2h30pm	Respirar	
maria lilia tengo	nueva eps	cuidados paliativos	01-03-23	3h20pm	Hospital de caldas.	
aladin arredondo	Salud total	Rx torax	03-03-23	3h30pm	Idime fondo de ojos.	
Gisabel ossa	nueva eps	oncología	04-03-23	11h15am	Oncologos de occidente manizales.	
[illegible]	Salud total	valoración	06-03-23	9h00am	bolera de la 22	
Elida Sanchez	nueva eps	espirometría	06-03-23	2h00pm	Hospital de caldas.	
aladin arredondo	Salud total	ecografía	07-03-23	10h10am	Clinica cepedales - Vejiga llena - ayuno	
Carlos Freddy M	Salud total	Rx torax	08-03-23	9h30am	edificio parque pedro Sotano 1 local 101A	
Raul barragan	Salud total	Rx torax	08-03-23	9h30am	edificio parque pedro Sotano 1 local 101A	
aladin arredondo	salud total	medico general	09-03-23	8h00am	Salud total	
marcel Hurtado	cometsalud	Holter	10-03-23	11h20am	Hospital General San isidro	
[illegible]						
Gloria copina	Salud total	otología	16-03-23	8h30am	Mesa central piso torre 3 piso 3	
Luis Gonzalez	Salud total	Optometría	15-03-23	9h30am	Univer bario pedregal	
javier machado	Salud total	Optometría	15-03-23	10h10am	Univer bario pedregal	
[illegible]	Salud total	Medicina interna	16-03-23	2h10pm	edificio Cepedales.	
aladin arredondo	Salud total	Ortopedia	21-03-23	8h10pm	edificio cepedales.	

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR
CHINCHINÁ
Una labor transparente, hecha con amor

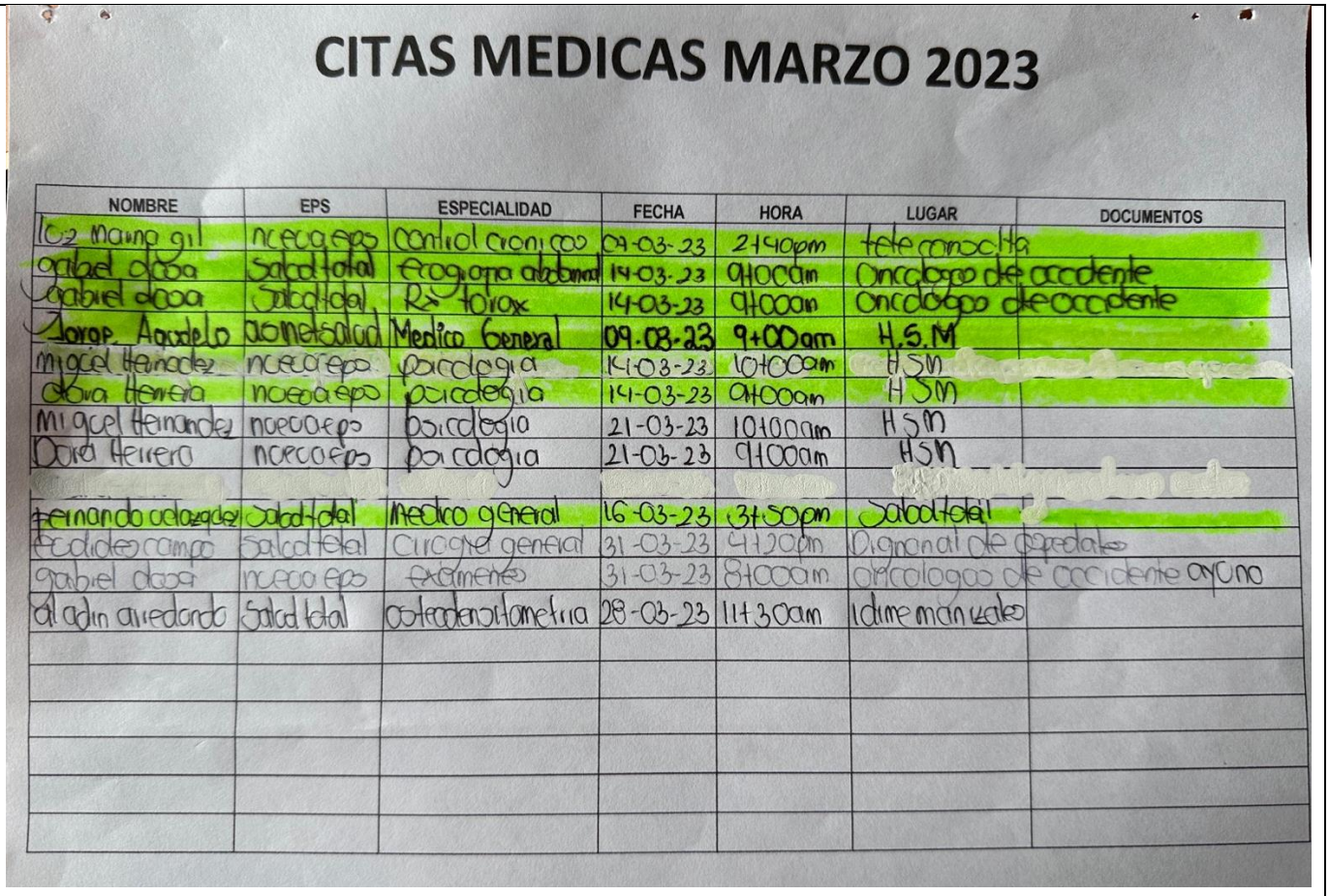
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A

CITAS MEDICAS MARZO 2023

NOMBRE	EPS	ESPECIALIDAD	FECHA	HORA	LUGAR	DOCUMENTOS
Lazcay Verdon	Salud total	medico general	2-03-23	10:30am	Salud total	
Lz Olay Verdon	Salud total	Riesgo cardiaco	28-03-23	04:00am	Salud total	
Josefina zapata	Salud total	Medico general	1-03-23	9:20am	HSM	CANCELADA
Luis Gonzaga H.	Salud total	Control cronicos	4-03-23	9:30am	HSM	
Raul patiño	Salud total	Control cronicos	4-03-23	10:30 am	HSM	
Josefina zapata	Salud total	Control cronicos	4-03-23	11:00 am	HSM	
Cesar botero	Asmet salud	Control cronicos	4-03-23	11:30am	HSM	
Francisco giraldo	Asmet salud	control cronicos	4-03-23	1:30pm	HSM	
Alfonso lopez	Asmet salud	Control cronicos	4-03-23	2:00pm	HSM	
Angelina Lemus	Asmet salud	control cronicos	4-03-23	2:30 pm	HSM	
Gisela bermudez	Nueva eps	Control cronicos	4-03-23	3:00 pm	HSM	
Cecilia nieva	Nueva eps	Control cronicos	4-03-23	3:30pm	HSM	
Gelmira ortiz	Nueva eps	Control cronicos	4-03-23	4:00pm	HSM	
Alejandra arredondo	Salud total	ECOTT	21-03-23	4:00pm	clinica la presentación	
Raul Barragan	Salud total	Medico general	07-03-23	8:30am	HSM	
Fernando velazquez	Salud total	Medico general	08-03-23	3:30pm	Salud total.	Adulto asistido
Dora Herrera	Nueva eps	Control psicologia	07-03-23	10:00am	HSM	
Miguel Hernandez	Nueva eps	Control psicologia	07-03-23	9:00am	HSM	
Cristian valencia	Asmet salud	lavado de oidos	07-03-23	2:00pm	HSM	

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ — Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A



CITAS MEDICAS MARZO 2023

NOMBRE	EPS	ESPECIALIDAD	FECHA	HORA	LUGAR	DOCUMENTOS
Ilce Maria gil	nueva eps	control cronicos	09-03-23	2:40pm	tele consulta	
gabriel doca	Salud total	ecografia abdominal	14-03-23	9:00am	Oncologos de occidente	
gabriel doca	Salud total	Rx torax	14-03-23	9:00am	Oncologos de occidente	
Jorge Agudelo	asmet salud	Medico General	09-03-23	9:00am	H.S.M	
miguel Hernandez	nueva eps	psicologia	14-03-23	10:00am	HSM	
dora Herrera	nueva eps	psicologia	14-03-23	9:00am	HSM	
Miguel Hernandez	nueva eps	psicologia	21-03-23	10:00am	HSM	
Dora Herrera	nueva eps	psicologia	21-03-23	9:00am	HSM	
Fernando ocampo	Salud total	medico general	16-03-23	3:30pm	Salud total	
Eddie campo	Salud total	Cirugia general	31-03-23	4:20pm	Diagnostico de Occidente	
gabriel doca	nueva eps	examenes	31-03-23	8:00am	oncologos de occidente ayuno	
aladin arredondo	Salud total	optometria	28-03-23	11:30am	Idime manizales	

FIRMA CONTRATISTA:

Luisa Daniela Urrea C
Enfermera Jefe
C.C. 1053841936

V.B. FIRMA COORDINADORA

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	Karen Andrea Gil Alzate		
Número de documento de identidad	1054999313	Teléfono:	3136228856
Cargo	Auxiliar de enfermería		
Objeto del contrato	Auxiliar de enfermería CBA		
Centro día	Centro Día / Vida y Centro de Bienestar		
Fecha de presentación del informe	21 de Marzo del 2023		
Periodo del informe	09 de marzo al 31 de marzo		
Jefe inmediato	Sandra Llanos		
Área	Enfermería		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)	• Kardex de enfermería • Formato de ingreso de enfermería • Tarjeta de medicamentos • Formato de signos vitales (Covid-19) • Formato de remisiones • Formato de glucometría		

2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LASACTIVIDADES DESARROLLADAS

Al ingresar a la institución procedo a realizar ronda encontrando adultos en habitación y otros deambulando, se estimenta, se administran medicamentos durante el turno 8,12 y 16 según lo indique el adulto, se asiste en alimentación según lo requiera el adulto mayor ya sea asistido, complementario o independiente, se realiza cortes de cabello, de uñas y lubricación de piel, se llena registro formato de signos vitales (Covid-19) a todos los adultos mayores y se hace desinfección de manos. Se realizan curaciones, cambios de sondas y procedimientos de enfermería, se desplazan adultos a centros asistenciales para valoración medica o citas programadas, al igual a adultos que requieran ser atendidos por urgencias. Durante el día se realiza cambio de posición a algunos adultos en cama, se pasan a la zona verde a recibir el sol y en horas de la tarde se trasladan adultos los cuales se les realiza cambio de pañal con previa lubricación y pijama, nuevamente se asiste con la comida y medicamentos y terminando el turno se trasladan adultos a sus habitaciones para descansar, todo lo ocurrido durante el día, ingresos, salidas, caídas, citas pendientes, cambios de sondas, curaciones o lo que ingresa de farmacia, o sea, donación se registra en al Kardex de enfermería como evidencia igualmente se realiza una nota de entrega de turno.

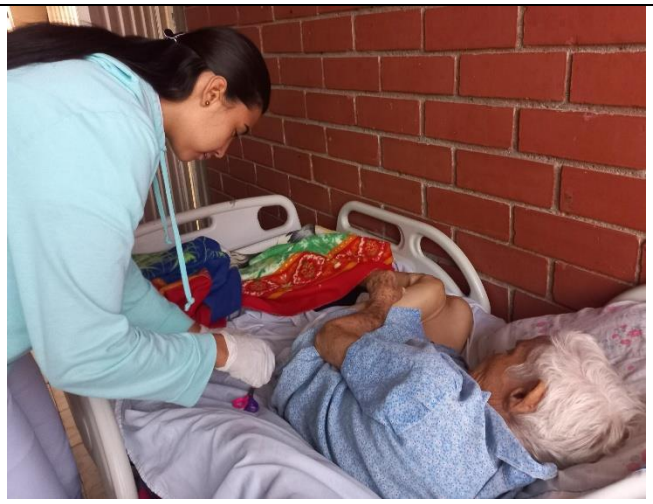
CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

En el turno noche igualmente se llenan los registros, se recibe turno y se procede a realizar la ronda encontrando todos los adultos en sus habitaciones, se administran medicamentos de las 20:00 a algunos adultos mayores, se archivan historias clínicas, se dispensan medicamentos de farmacia y donación, al igual que los medicamentos que se van a administrar para el día siguiente, se actualizan tarjetas de medicamentos, se realiza aseo de la unidad enfermería dejando todo en orden con previa desinfección y se dejan implementos de enfermería completos y en buenas condiciones, se arregla ropa para asistir adultos el día siguiente, procedo a realizar rondas en la noche de 20:00, 22:00 12:00, 2:00 , 4:00 y 6:00 evidenciando que todos los adultos mayores se encuentren en buenas condiciones o si alguno necesita de nuestros servicios , siendo las 5:00 am se trasladan a algunos para asistir en baño y vestimenta, se administran medicamentos de las 6:00 am, se cambian aguas de humidificadores, se realiza toma de glucometría a los adultos correspondientes, se llenan formatos y se procede a entregar turno a los respectivos compañeros auxiliares de enfermería.

INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES

1.Gestionar y garantizar espacios de atención primaria en salud.
2.Desarrollar como mínimo 4 talleres (1 semanal) con una duración aproximadamente de una hora y media cada uno que contemplen la promoción de estilos de vida saludable, de acuerdo con las características de los adultos mayores, prevención de enfermedades , detección oportuna de patologías relacionadas con la malnutrición, medicina general, geriatría y odontología, apoyados en los recursos y actores de la seguridad social en salud vigente en Colombia, en los términos que establecen las normas correspondientes.
3.Remisión y acompañamiento a los adultos mayores a los servicios de salud; cuando ello se requiera.
4.Desarrollar actividades que mitiguen el riesgo de los pacientes crónicos.
5.Acompañamiento y seguimiento de la adherencia al tratamiento, durante el tiempo de permanencia en el centro.
6.Instituir y promocionar las celebraciones y campañas del calendario de salud pública enfocadas en la calidad de vida de los usuarios de centro.
7.Brindar una atención cordial a los adultos mayores acatando en la mejor disposición las sugerencias realizadas.
8.Realizar el seguimiento mensual del estado de afiliación a las EPS de los adultos mayores y en el caso que no se tenga se realizara el acompañamiento junto a la secretaria de salud del municipio para su correspondiente afiliación.
9.Cumplir con todos los protocolos de bioseguridad para prevenir cualquier contagio para covid-19, esto incluye el uso constante y adecuado de los elementos de protección personal y el desarrollo frecuente de las técnicas de desinfección.

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

	
FUNCIÓN:	**FUNCIÓN:**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se organizan medicamentos de acuerdo a tarjeta de medicamentos.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Asistencia en vestimenta y presentación personal**
	
FUNCIÓN:	**FUNCIÓN:**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: se realiza curación a adulto mayor	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: se dispensan medicamentos y se realiza aseo a la unidad.**

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A



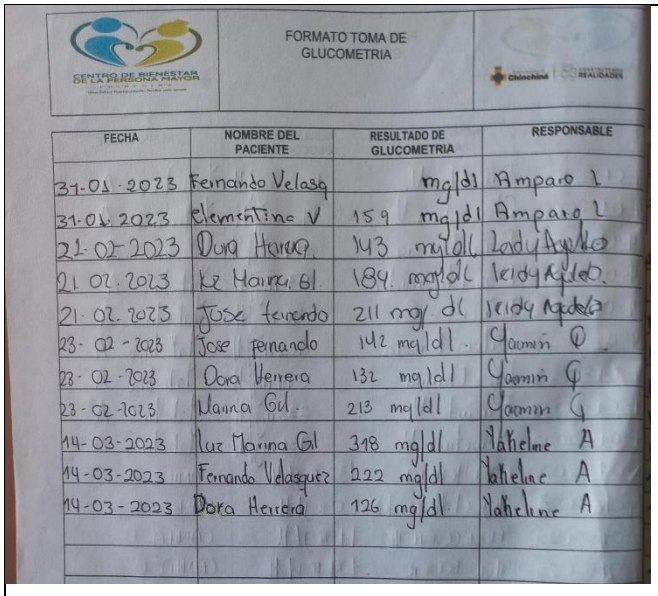
FUNCIÓN:

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se realiza aseo y se ordena ropería



FUNCIÓN:

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se administran medicamentos

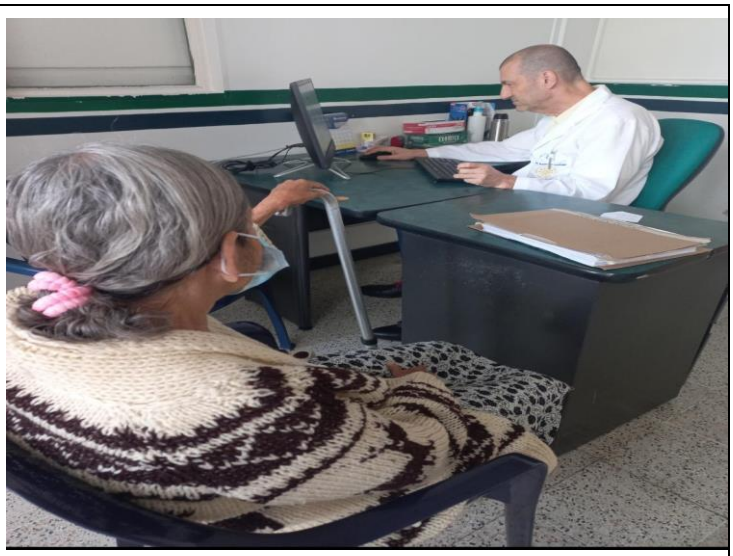


FORMATO TOMA DE GLUCOMETRIA

FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	RESULTADO DE GLUCOMETRIA	RESPONSABLE
31-01-2023	Fernando Velasq	mg/dl	Amparo L
31-01-2023	Clementine V	159 mg/dl	Amparo L
21-02-2023	Dora Herrera	143 mg/dl	Lady Agudelo
21-02-2023	Luz Marina Gil	184 mg/dl	Lady Agudelo
21-02-2023	Jose fernando	211 mg/dl	Lady Agudelo
23-02-2023	Jose fernando	142 mg/dl	Yamin G
23-02-2023	Dora Herrera	132 mg/dl	Yamin G
23-02-2023	Marina Gil	213 mg/dl	Yamin G
14-03-2023	Luz Marina Gil	318 mg/dl	Yahelme A
14-03-2023	Fernando Velasquez	222 mg/dl	Yahelme A
14-03-2023	Dora Herrera	126 mg/dl	Yahelme A

FUNCIÓN

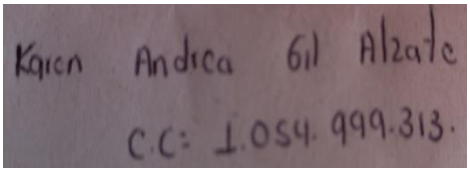
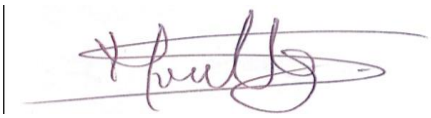
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:Formato de toma de glucometria



FUNCIÓN:

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD: Se llevan a los adultos a citas médicas de control.

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

FIRMA CONTRATISTA:	V.B. FIRMA COORDINADORA
	
_____	_____

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1053841936		URREA CASTAÑEDA LUISA DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 8 N 6-27	CHINCHINA-CALDAS	8400122	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1961387808	9447383720	I	2023/03/09	2023/03/09	BANCOLOMBIA	0	$358,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Ciudad: CHINCHINA Depto: CALDAS (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
1	CC 1053841936	URREA LUISA	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1053841936		URREA CASTAÑEDA LUISA DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 8 N 6-27	CHINCHINA-CALDAS	8400122	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1961387808	9447383720	I	2023/03/09	2023/03/09	BANCOLOMBIA	0	$358,900

RESUMEN DE PAGO

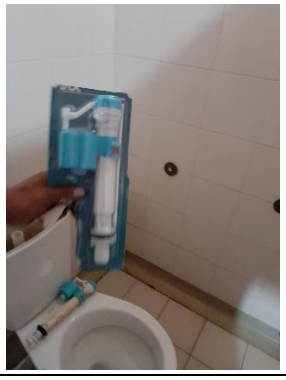
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$0	$28,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$28,300	$0	$0	$28,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$358,900	$0	$0	$358,900

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	MONICA PATRICIA GALVEZ CANDAMIL		
Número de documento de identidad	1.053.795.691 DE MANIZALES	Teléfono:	3127273156
Cargo	SERVICIOS GENERALES		
Objeto del contrato	Se obliga con **EL CONTRATANTE** a realizar las actividades establecidas dentro del convenio de asociación N° 002-2022 celebrado entre el Municipio de Chinchiná y la FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA" y que tiene por objeto "Convenio de Asociación con FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA con el fin de aunar esfuerzos para garantizar asistencia y atención integral a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad y abandono, en el cumplimiento de las metas del plan de desarrollo enfocadas en el proyecto apoyo, desarrollo y fortalecimiento a los programas que brinden protección y calidad de vida a los adultos mayores del Municipio de Chinchiná Caldas, en el Marco de la Ley 1276 de 2009.		
Centro día	Centro Día / Vida y Centro de Bienestar		
Fecha de presentación del informe	31 DE MARZO DE 2.023		
Periodo del informe	MARZO 01 AL 31 DEL 2023		
Jefe inmediato	KEVIN SANCHEZ		
Área	SERVICIOS GENERALES		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)	• Cuenta de cobro • Pago de seguridad social		
2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LASACTIVIDADES DESARROLLADAS			
Es la persona que garantiza espacios limpios e higiénicos para toda la población de personas mayores, además de contar con un programa de mantenimiento preventivo para asegurar la protección y ambientes saludables para los adultos mayores.			
INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES			

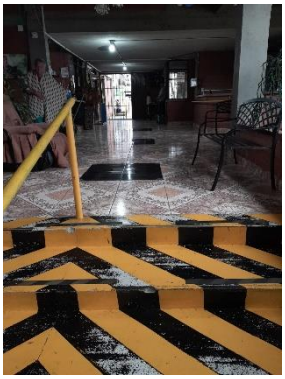
CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

	
FUNCIÓN: Limpieza diaria de aséo en áreas comunes: pasillos de entrada al centro, corredores, patios y andenes.	**FUNCIÓN:** Limpieza y desinfección de baños, papeleras y lavamanos, mañana y tarde o cuantas veces sea necesario
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Limpieza diaria	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Limpieza y desinfección de baños

	
FUNCIÓN: Lavado mensual de paredes y cristales de las diferentes ventanas y puertas del centro.	**FUNCIÓN:** Suministro de papel higiénico a los baños y cambio de toallas y lavado permanente de las mismas
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Lavado mensual	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Suministro de papel higiénico

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

	
FUNCIÓN: Limpieza y aseo de las diferentes oficinas y recintos del centro.	**FUNCIÓN:** Realizar el lavado semanal de recipientes de basura.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: oficinas y recintos del centro	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Realizar el lavado semanal

	
FUNCIÓN Recolección diaria de residuos (basuras), para su disposición final y oportuna en los días y horas establecidos para su recolección**.**	**FUNCIÓN:** Velar y garantizar que los productos químicos utilizados (desinfectantes detergentes, plaguicidas) se encuentren rotulados ya en un sitio alejado y protegido).
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Recolección diaria de residuos	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** productos químicos utilizados

FIRMA CONTRATISTA:

Monica Patricia Galvis
1053795691

V.B. FIRMA COORDINADORA

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	GLORIA PATRICIA VALENCIA FRANCO		
Número de documento de identidad	24.626.026 DE MANIZALES	Teléfono:	3137650216
Cargo	SERVICIOS GENERALES		
Objeto del contrato	Se obliga con **EL CONTRATANTE** a realizar las actividades establecidas dentro del convenio de asociación N° 002-2022 celebrado entre el Municipio de Chinchiná y la FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA" y que tiene por objeto "Convenio de Asociación con FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA con el fin de aunar esfuerzos para garantizar asistencia y atención integral a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad y abandono, en el cumplimiento de las metas del plan de desarrollo enfocadas en el proyecto apoyo, desarrollo y fortalecimiento a los programas que brinden protección y calidad de vida a los adultos mayores del Municipio de Chinchiná Caldas, en el Marco de la Ley 1276 de 2009.		
Centro día	Centro Día / Vida y Centro de Bienestar		
Fecha de presentación del informe	31 DE MARZO DE 2.023		
Periodo del informe	MARZO 01 AL 31 DEL 2023		
Jefe inmediato	KEVIN SANCHEZ		
Área	SERVICIOS GENERALES – LAVANDERIA		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)	• Cuenta de cobro • Pago de seguridad social		
2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LASACTIVIDADES DESARROLLADAS			
Es la persona que garantiza espacios limpios e higiénicos para toda la población de personas mayores, además de contar con un programa de mantenimiento preventivo para asegurar la protección y ambientes saludables para los adultos mayores.			
INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES			

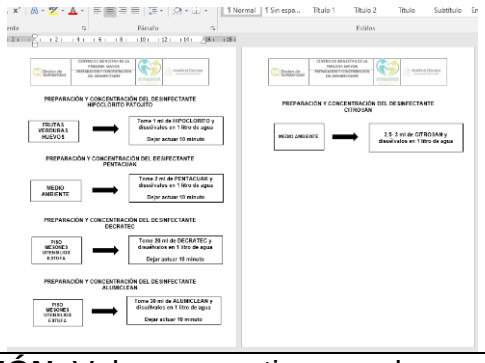
CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

	
FUNCIÓN: Limpieza diaria de aséo en áreas comunes: pasillos de entrada al centro, corredores, patios y andenes.	**FUNCIÓN:** Limpieza y desinfección de baños, papeleras y lavamanos, mañana y tarde o cuantas veces sea necesario
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Limpieza diaria	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Limpieza y desinfección de prendas

	
FUNCIÓN: Lavado mensual de paredes y cristales de las diferentes ventanas y puertas del centro.	**FUNCIÓN:** Suministro de papel higiénico a los baños y cambio de toallas y lavado permanente de las mismas
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Lavado mensual	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** cambio de toallas y lavado de las mismas

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

	
FUNCIÓN: Limpieza y aseo de las diferentes oficinas y recintos del centro.	**FUNCIÓN:** Realizar el lavado semanal de recipientes de basura.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: limpieza y aseo	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Doblado de ropa y cobijas secas

	
FUNCIÓN Recolección diaria de residuos (basuras), para su disposición final y oportuna en los días y horas establecidos para su recolección**.**	**FUNCIÓN:** Velar y garantizar que los productos químicos utilizados (desinfectantes detergentes, plaguicidas) se encuentren rotulados ya en un sitio alejado y protegido).
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: lavado de prendas	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** productos químicos utilizados

FIRMA CONTRATISTA:

Gloria Patricia Valencia

V.B. FIRMA COORDINADORA

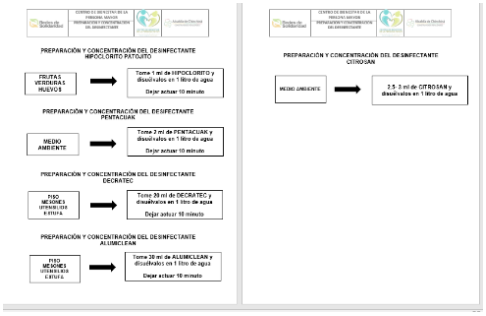
CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	SANDRA MILENA PATIÑO MUÑOZ		
Número de documento de identidad	30.357.823 DE CHINCHINÁ	Teléfono:	3107137193
Cargo	MANIPULADORA DE ALIMENTOS		
Objeto del contrato	Se obliga con **EL CONTRATANTE** a realizar las actividades establecidas dentro del convenio de asociación N° 002-2022 celebrado entre el Municipio de Chinchiná y la FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA" y que tiene por objeto "Convenio de Asociación con FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA con el fin de aunar esfuerzos para garantizar asistencia y atención integral a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad y abandono, en el cumplimiento de las metas del plan de desarrollo enfocadas en el proyecto apoyo, desarrollo y fortalecimiento a los programas que brinden protección y calidad de vida a los adultos mayores del Municipio de Chinchiná Caldas, en el Marco de la Ley 1276 de 2009.		
Centro día	Centro Día / Vida y Centro de Bienestar		
Fecha de presentación del informe	31 DE MARZO DE 2.023		
Periodo del informe	MARZO 01 AL 31 DEL 2023		
Jefe inmediato	KEVIN SANCHEZ		
Área	ALIMENTOS		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)	• Cuenta de cobro • Pago de seguridad social		

2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LASACTIVIDADES DESARROLLADAS
La manipuladora de alimentos es la que se encarga de preparar cualquier tipo de alimento, satisfaciendo las necesidades de cualquier población con estándares de calidad e inocuidad adecuados. El servicio de alimentos del CBA de forma misional cumple con las necesidades de su población brindando calidad de vida a través de los alimentos preparados, enfatizando en sus necesidades nutricionales.
INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

	
FUNCIÓN: Preservar por la conservación y manejo de los productos susceptibles a contaminar	**FUNCIÓN:** Preparar los alimentos de acuerdo con las indicaciones de los menús establecidos y las dietas terapéuticas.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: preparación de materia prima	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Preparación de alimentos.

	
FUNCIÓN: Velar por el cuidado de los equipos manuales, mecânicos y eléctricos usados en la preparación de alimentos, y mantener los mismos en correcto estado de funcionamiento.	**FUNCIÓN:** Realizar un aseo general del recinto y de los equipos (nevera, estufa, pisos paredes entre otros), mínimo una vez por semana.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: mantener los mismos en correcto estado de funcionamiento.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Preparación y concentración de desinfectantes

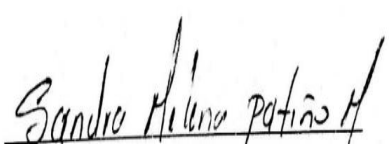
CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

	
FUNCIÓN: Dar un buen manejo a los residuos líquidos y sólidos (dentro del recinto) que no represente riesgo de contaminación para los alimentos ni para las superficies que estén en contacto con estos.	**FUNCIÓN:** Revisar las condiciones en que se reciben los productos necesarios para la elaboración de los alimentos, verificando las fechas de vencimiento.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Manejo de residuos	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** verificacion de las fechas de vencimiento.

	
FUNCIÓN: Registrar diariamente los productos que se le abastecen al área de almacén, así como la utilización de estos, en el Kardex de alimentos.	**FUNCIÓN:** Cumplir con todos los protocolos de bioseguridad para prevenir cualquier contagio para COVID-19, esto incluye el uso constante y adecuado de los elementos de protección personal y el desarrollo frecuente de las tecnicas de desinfeccion
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Registro de alimentos	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Cumplimiento de los protocolos de bioseguridad.

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

FIRMA CONTRATISTA:



_____

V.B. FIRMA COORDINADORA



_____

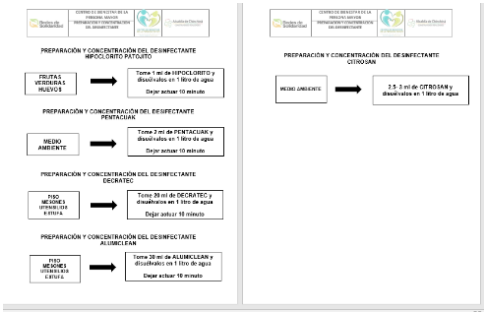
CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	MARIA DANIELA HOYOS MOSQUERA		
Número de documento de identidad	30.360.104 de CHINCHINÁ	Teléfono:	3104437582
Cargo	MANIPULADORA DE ALIMENTOS		
Objeto del contrato	Se obliga con **EL CONTRATANTE** a realizar las actividades establecidas dentro del convenio de asociación N° 002-2022 celebrado entre el Municipio de Chinchiná y la FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA" y que tiene por objeto "Convenio de Asociación con FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA con el fin de aunar esfuerzos para garantizar asistencia y atención integral a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad y abandono, en el cumplimiento de las metas del plan de desarrollo enfocadas en el proyecto apoyo, desarrollo y fortalecimiento a los programas que brinden protección y calidad de vida a los adultos mayores del Municipio de Chinchiná Caldas, en el Marco de la Ley 1276 de 2009.		
Centro día	Centro Día / Vida y Centro de Bienestar		
Fecha de presentación del informe	31 DE MARZO DE 2.023		
Periodo del informe	MARZO 01 AL 31 DEL 2023		
Jefe inmediato	KEVIN SANCHEZ		
Área	ALIMENTOS		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)	• Cuenta de cobro • Pago de seguridad social		

2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LASACTIVIDADES DESARROLLADAS
La manipuladora de alimentos es la que se encarga de preparar cualquier tipo de alimento, satisfaciendo las necesidades de cualquier población con estándares de calidad e inocuidad adecuados. El servicio de alimentos del CBA de forma misional cumple con las necesidades de su población brindando calidad de vida a través de los alimentos preparados, enfatizando en sus necesidades nutricionales.
INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

	
FUNCIÓN: Preparar los alimentos de acuerdo con las indicaciones de los menús establecidos y las dietas terapéuticas.	**FUNCIÓN:** Preservar por la conservación y manejo de los productos susceptibles a contaminar
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Preparación de alimentos.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** preparación de materia prima

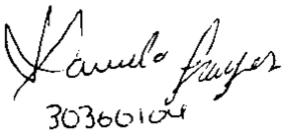
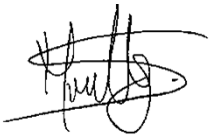
	
FUNCIÓN: Realizar un aseo general del recinto y de los equipos (nevera, estufa, pisos paredes entre otros), mínimo una vez por semana.	**FUNCIÓN:** Velar por el cuidado de los equipos manuales, mecânicos y eléctricos usados en la preparación de alimentos, y mantener los mismos en correcto estado de funcionamiento.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Preparación y concentración de desinfectantes	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** mantener los mismos en correcto estado de funcionamiento.

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

	
FUNCIÓN: Dar un buen manejo a los residuos líquidos y sólidos (dentro del recinto) que no represente riesgo de contaminación para los alimentos ni para las superficies que estén en contacto con estos.	**FUNCIÓN:** Revisar las condiciones en que se reciben los productos necesarios para la elaboración de los alimentos, verificando las fechas de vencimiento.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Manejo de residuos	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** verificacion de las fechas de vencimiento.

	
FUNCIÓN: Registrar diariamente los productos que se le abastecen al área de almacén, así como la utilización de estos, en el Kardex de alimentos.	**FUNCIÓN:** Cumplir con todos los protocolos de bioseguridad para prevenir cualquier contagio para COVID-19, esto incluye el uso constante y adecuado de los elementos de protección personal y el desarrollo frecuente de las tecnicas de desinfeccion
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Registro de alimentos	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Cumplimiento de los protocolos de bioseguridad.

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

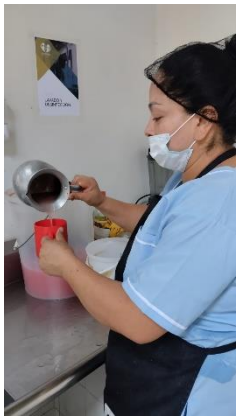
FIRMA CONTRATISTA:  30366104 _____
V.B. FIRMA COORDINADORA      _____

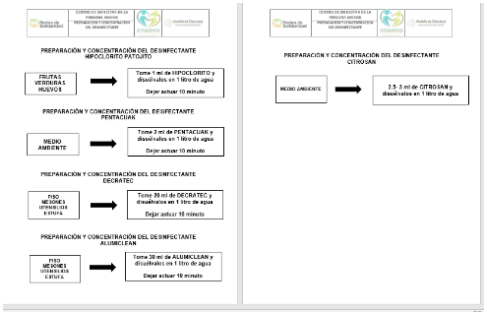
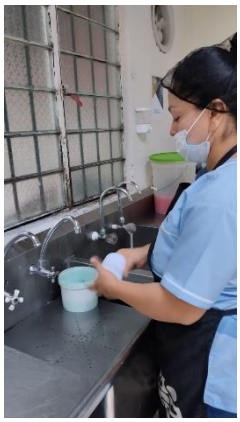
CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	Gloria Liliana Sánchez García		
Número de documento de identidad	1.054.987.694 de CHINCHINÁ	Teléfono:	3145393832
Cargo	MANIPULADORA DE ALIMENTOS		
Objeto del contrato	Se obliga con **EL CONTRATANTE** a realizar las actividades establecidas dentro del convenio de asociación N° 002-2022 celebrado entre el Municipio de Chinchiná y la FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA" y que tiene por objeto "Convenio de Asociación con FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA con el fin de aunar esfuerzos para garantizar asistencia y atención integral a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad y abandono, en el cumplimiento de las metas del plan de desarrollo enfocadas en el proyecto apoyo, desarrollo y fortalecimiento a los programas que brinden protección y calidad de vida a los adultos mayores del Municipio de Chinchiná Caldas, en el Marco de la Ley 1276 de 2009.		
Centro día	Centro Día / Vida y Centro de Bienestar		
Fecha de presentación del informe	31 DE MARZO DE 2.023		
Periodo del informe	MARZO 01 AL 31 DEL 2023		
Jefe inmediato	KEVIN SANCHEZ		
Área	ALIMENTOS		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)	• Cuenta de cobro • Pago de seguridad social		

2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LASACTIVIDADES DESARROLLADAS
La manipuladora de alimentos es la que se encarga de preparar cualquier tipo de alimento, satisfaciendo las necesidades de cualquier población con estándares de calidad e inocuidad adecuados. El servicio de alimentos del CBA de forma misional cumple con las necesidades de su población brindando calidad de vida a través de los alimentos preparados, enfatizando en sus necesidades nutricionales.
INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ — Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

	
FUNCIÓN: Preparar los alimentos de acuerdo con las indicaciones de los menús establecidos y las dietas terapéuticas.	**FUNCIÓN:** Preservar por la conservación y manejo de los productos susceptibles a contaminar
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Preparación de alimentos.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** preparación de materia prima

	
FUNCIÓN: Realizar un aseo general del recinto y de los equipos (nevera, estufa, pisos paredes entre otros), mínimo una vez por semana.	**FUNCIÓN:** Velar por el cuidado de los equipos manuales, mecânicos y eléctricos usados en la preparación de alimentos, y mantener los mismos en correcto estado de funcionamiento.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Preparación y concentración de desinfectantes	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** mantener los mismos en correcto estado de funcionamiento.

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

	
FUNCIÓN: Dar un buen manejo a los residuos líquidos y sólidos (dentro del recinto) que no represente riesgo de contaminación para los alimentos ni para las superficies que estén en contacto con estos.	**FUNCIÓN:** Revisar las condiciones en que se reciben los productos necesarios para la elaboración de los alimentos, verificando las fechas de vencimiento.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Manejo de residuos	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** verificacion de las fechas de vencimiento.

	
FUNCIÓN: Registrar diariamente los productos que se le abastecen al área de almacén, así como la utilización de estos, en el Kardex de alimentos.	**FUNCIÓN:** Cumplir con todos los protocolos de bioseguridad para prevenir cualquier contagio para COVID-19, esto incluye el uso constante y adecuado de los elementos de protección personal y el desarrollo frecuente de las tecnicas de desinfeccion
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Registro de alimentos	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Cumplimiento de los protocolos de bioseguridad.

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

FIRMA CONTRATISTA:

Gloria Liliana Sánchez G.
cc 1054937694.

_____

V.B. FIRMA COORDINADORA

_____

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	LILIANA MORALES		
Número de documento de identidad	30.355.291 DE CHINCHINÁ	Teléfono:	3145902579
Cargo	MANIPULADORA DE ALIMENTOS		
Objeto del contrato	Se obliga con **EL CONTRATANTE** a realizar las actividades establecidas dentro del convenio de asociación N° 002-2022 celebrado entre el Municipio de Chinchiná y la FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA" y que tiene por objeto "Convenio de Asociación con FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA con el fin de aunar esfuerzos para garantizar asistencia y atención integral a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad y abandono, en el cumplimiento de las metas del plan de desarrollo enfocadas en el proyecto apoyo, desarrollo y fortalecimiento a los programas que brinden protección y calidad de vida a los adultos mayores del Municipio de Chinchiná Caldas, en el Marco de la Ley 1276 de 2009.		
Centro día	Centro Día / Vida y Centro de Bienestar		
Fecha de presentación del informe	31 DE MARZO DE 2.023		
Periodo del informe	MARZO 01 AL 31 DEL 2023		
Jefe inmediato	KEVIN SANCHEZ		
Área	ALIMENTOS		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)	• Cuenta de cobro • Pago de seguridad social		

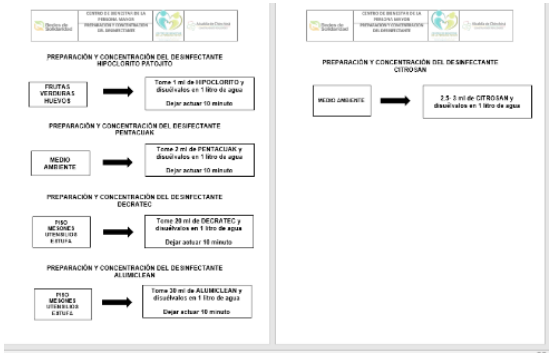
2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LASACTIVIDADES DESARROLLADAS
La manipuladora de alimentos es la que se encarga de preparar cualquier tipo de alimento, satisfaciendo las necesidades de cualquier población con estándares de calidad e inocuidad adecuados. El servicio de alimentos del CBA de forma misional cumple con las necesidades de su población brindando calidad de vida a través de los alimentos preparados, enfatizando en sus necesidades nutricionales.
INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

	
FUNCIÓN: Registrar diariamente los productos que se le abastecen al área de almacén, así como la utilización de estos, en el Kardex de alimentos.	**FUNCIÓN:** Cumplir con todos los protocolos de bioseguridad para prevenir cualquier contagio para COVID-19, esto incluye el uso constante y adecuado de los elementos de protección personal y el desarrollo frecuente de las tecnicas de desinfeccion
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Registro de alimentos	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Cumplimiento de los protocolos de bioseguridad.

	
FUNCIÓN: Dar un buen manejo a los residuos líquidos y sólidos (dentro del recinto) que no represente riesgo de contaminación para los alimentos ni para las superficies que estén en contacto con estos.	**FUNCIÓN:** Revisar las condiciones en que se reciben los productos necesarios para la elaboración de los alimentos, verificando las fechas de vencimiento.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Manejo de residuos	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** verificacion de las fechas de vencimiento.

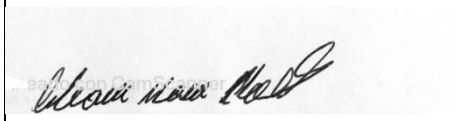
CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

	
FUNCIÓN: Realizar un aseo general del recinto y de los equipos (nevera, estufa, pisos paredes entre otros), mínimo una vez por semana.	**FUNCIÓN:** Velar por el cuidado de los equipos manuales, mecânicos y eléctricos usados en la preparación de alimentos, y mantener los mismos en correcto estado de funcionamiento.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Preparación y concentración de desinfectantes	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** mantener los mismos en correcto estado de funcionamiento.

	
FUNCIÓN: Preparar los alimentos de acuerdo con las indicaciones de los menús establecidos y las dietas terapéuticas.	**FUNCIÓN:** Preservar por la conservación y manejo de los productos susceptibles a contaminar
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Preparación de alimentos.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** preparación de materia prima

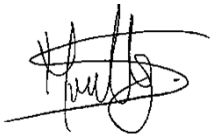
CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

FIRMA CONTRATISTA:



_____

V.B. FIRMA COORDINADORA



_____

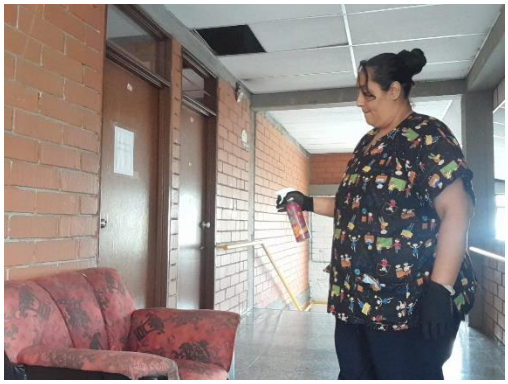
CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	GUADALUPE ALVARADO GARCIA		
Número de documento de identidad	30.355.980 DE MANIZALES	Teléfono:	3122710966
Cargo	SERVICIOS GENERALES		
Objeto del contrato	Se obliga con **EL CONTRATANTE** a realizar las actividades establecidas dentro del convenio de asociación N° 002-2022 celebrado entre el Municipio de Chinchiná y la FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA" y que tiene por objeto "Convenio de Asociación con FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA con el fin de aunar esfuerzos para garantizar asistencia y atención integral a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad y abandono, en el cumplimiento de las metas del plan de desarrollo enfocadas en el proyecto apoyo, desarrollo y fortalecimiento a los programas que brinden protección y calidad de vida a los adultos mayores del Municipio de Chinchiná Caldas, en el Marco de la Ley 1276 de 2009.		
Centro día	Centro Día / Vida y Centro de Bienestar		
Fecha de presentación del informe	31 DE MARZO DE 2.023		
Periodo del informe	MARZO 01 AL 31 DEL 2023		
Jefe inmediato	KEVIN SANCHEZ		
Área	SERVICIOS GENERALES		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)	• Cuenta de cobro • Pago de seguridad social		
2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LASACTIVIDADES DESARROLLADAS			
Es la persona que garantiza espacios limpios e higiénicos para toda la población de personas mayores, además de contar con un programa de mantenimiento preventivo para asegurar la protección y ambientes saludables para los adultos mayores.			
INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES			

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR
CHINCHINÁ
Una labor transparente, hecha con amor

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A

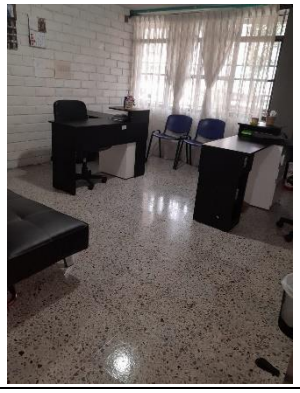
	
FUNCIÓN: Limpieza diaria de aséo en áreas comunes: pasillos de entrada al centro, corredores, patios y andenes.	**FUNCIÓN:** Limpieza y desinfección de baños, papeleras y lavamanos, mañana y tarde o cuantas veces sea necesario
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Limpieza diaria	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:**

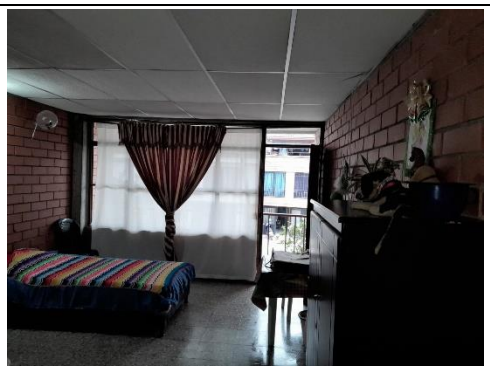
	
FUNCIÓN: Lavado mensual de paredes y cristales de las diferentes ventanas y puertas del centro.	**FUNCIÓN:** Suministro de papel higiénico a los baños y cambio de toallas y lavado permanente de las mismas
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Lavado mensual de paredes y cristales	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Limpieza y desinfección de baños

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR
CHINCHINÁ
Una labor transparente, hecha con amor

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A

	
FUNCIÓN: Limpieza y aseo de las diferentes oficinas y recintos del centro.	**FUNCIÓN:** Realizar el lavado semanal de recipientes de basura.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Limpieza y aseo	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** lavado semanal

	
FUNCIÓN Recolección diaria de residuos (basuras), para su disposición final y oportuna en los días y horas establecidos para su recolección**.**	**FUNCIÓN:** Velar y garantizar que los productos químicos utilizados (desinfectantes detergentes, plaguicidas) se encuentren rotulados ya en un sitio alejado y protegido).
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: FUNCIÓN Recolección diaria de residuos	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** garantizar los productos para la limpieza y desinfección

FIRMA CONTRATISTA:

_____

V.B. FIRMA COORDINADORA

_____

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	JOSE JAVIER ARIAS MURILLO		
Número de documento de identidad	15.903.427 DE CHINCHINA	Teléfono:	3206755431
Cargo	AUXILIAR DE BAÑO Y MANTENIMIENTO		
Objeto del contrato	Se obliga con **EL CONTRATANTE** a realizar las actividades establecidas dentro del convenio de asociación N° 002-2022 celebrado entre el Municipio de Chinchiná y la FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA" y que tiene por objeto "Convenio de Asociación con FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA con el fin de aunar esfuerzos para garantizar asistencia y atención integral a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad y abandono, en el cumplimiento de las metas del plan de desarrollo enfocadas en el proyecto apoyo, desarrollo y fortalecimiento a los programas que brinden protección y calidad de vida a los adultos mayores del Municipio de Chinchiná Caldas, en el Marco de la Ley 1276 de 2009.		
Centro día	Centro Día / Vida y Centro de Bienestar		
Fecha de presentación del informe	31 DE MARZO DE 2.023		
Periodo del informe	MARZO 01 AL 31 DEL 2023		
Jefe inmediato	KEVIN SANCHEZ		
Área	ENFERMERIA Y SERVICIOS GENERALES		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)	• Cuenta de cobro • Pago de seguridad social		
2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LASACTIVIDADES DESARROLLADAS			
Es la persona que garantiza espacios limpios e higiénicos para toda la población de personas mayores, además de contar con un programa de mantenimiento preventivo para asegurar la protección y ambientes saludables para los adultos mayores.			
INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES			

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

	
FUNCIÓN: Limpieza y mantenimiento diario de áreas comunes: pasillos de entrada al centro, corredores, patios y andenes.	**FUNCIÓN:** Limpieza y mantenimiento de áreas comunes, mañana y tarde o cuantas veces sea necesario
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Limpieza y mantenimiento diario.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Limpieza, arreglo y desinfección.

	
FUNCIÓN: Lavado y mantenimiento de baños paredes y cristales de las diferentes ventanas y puertas del centro.	**FUNCIÓN:** Aseo y mantenimiento
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Lavado mensual y mantenimiento.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Mantenimiento y aseo.

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR
CHINCHINÁ
Una labor transparente, hecha con amor

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A

	
FUNCIÓN: Limpieza y mantenimiento de objetos.	**FUNCIÓN:** Auxiliar de baño.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Oficinas y recintos del centro	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Realizar auxiliar de baño.

	
FUNCIÓN Auxiliar de baño.	**FUNCIÓN:** Velar y garantizar que los productos químicos utilizados (desinfectantes detergentes, plaguicidas) se encuentren rotulados ya en un sitio alejado y protegido).
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Auxiliar de baño al área de enfermería.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** productos químicos utilizados

FIRMA CONTRATISTA:

Jose Javier Arias Murillo
15.903.424

V.B. FIRMA COORDINADORA

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

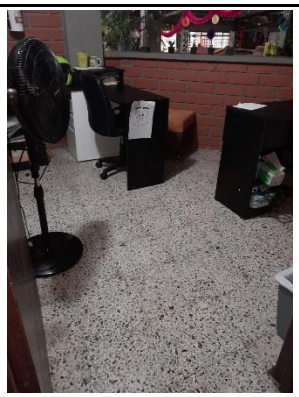
1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	MARIA VALVANEDA CORREA OSPINA		
Número de documento de identidad	24.625.651 DE CHINCHINÁ	Teléfono:	3212500001
Cargo	SERVICIOS GENERALES		
Objeto del contrato	Se obliga con **EL CONTRATANTE** a realizar las actividades establecidas dentro del convenio de asociación N° 002-2022 celebrado entre el Municipio de Chinchiná y la FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA" y que tiene por objeto "Convenio de Asociación con FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA con el fin de aunar esfuerzos para garantizar asistencia y atención integral a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad y abandono, en el cumplimiento de las metas del plan de desarrollo enfocadas en el proyecto apoyo, desarrollo y fortalecimiento a los programas que brinden protección y calidad de vida a los adultos mayores del Municipio de Chinchiná Caldas, en el Marco de la Ley 1276 de 2009.		
Centro día	Centro Día / Vida y Centro de Bienestar		
Fecha de presentación del informe	31 DE MARZO DE 2.023		
Periodo del informe	MARZO 01 AL 31 DEL 2023		
Jefe inmediato	KEVIN SANCHEZ		
Área	SERVICIOS GENERALES		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)	• Cuenta de cobro • Pago de seguridad social		
2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LASACTIVIDADES DESARROLLADAS			
Es la persona que garantiza espacios limpios e higiénicos para toda la población de personas mayores, además de contar con un programa de mantenimiento preventivo para asegurar la protección y ambientes saludables para los adultos mayores.			
INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES			

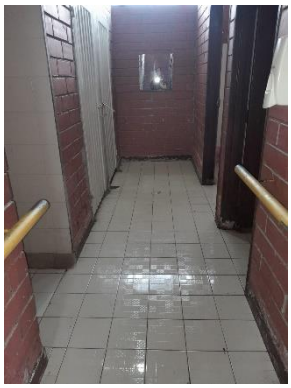
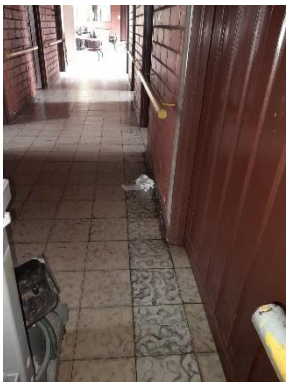
CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

	
FUNCIÓN: Limpieza diaria de aséo en áreas comunes: pasillos de entrada al centro, corredores, patios y andenes.	**FUNCIÓN:** Limpieza y desinfección de baños, papeleras y lavamanos, mañana y tarde o cuantas veces sea necesario
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Limpieza diaria	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Limpieza y desinfección de baños

	
FUNCIÓN: Lavado mensual de paredes y cristales de las diferentes ventanas y puertas del centro.	**FUNCIÓN:** Suministro de papel higiénico a los baños y cambio de toallas y lavado permanente de las mismas
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Lavado mensual	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Suministro de papel higiénico

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

	
FUNCIÓN: Limpieza y aseo de las diferentes oficinas y recintos del centro.	**FUNCIÓN:** Realizar el lavado semanal de recipientes de basura.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: oficinas y recintos del centro	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Realizar el lavado semanal

	
FUNCIÓN Recolección diaria de residuos (basuras), para su disposición final y oportuna en los días y horas establecidos para su recolección**.**	**FUNCIÓN:** Velar y garantizar que los productos químicos utilizados (desinfectantes detergentes, plaguicidas) se encuentren rotulados ya en un sitio alejado y protegido).
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Recolección diaria de residuos	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** productos químicos utilizados

FIRMA CONTRATISTA:

María Correa Ospina
211-625-651.

V.B. FIRMA COORDINADORA

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que KEVIN MATEO SANCHEZ VELASQUEZ identificado(a) con CC 1018489123 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: NATALIA MUÑOZ RODRIGUEZ CC 1054990934																												
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																		
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		
9446961812	1923000348	E	2023-03-17	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-03	30							X												
9446961812	1923000348	E	2023-03-17	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-02	28							X												
9446961812	1923000348	E	2023-03-17	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-02	28							X												
9446961812	1923000348	E	2023-03-17	CCF	CCF11	CONFAMILIARES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-02	28							X												

Este certificado se expide el día 2023-03-22 a las 11:03.

Chinchiná, 20 de marzo de 2023.

CUENTA DE COBRO

FUNDACION ADULTO MAYOR ACTIVO“AMA”

NIT 900.091.163-6

DEBE A: Jesús David González Londoño.

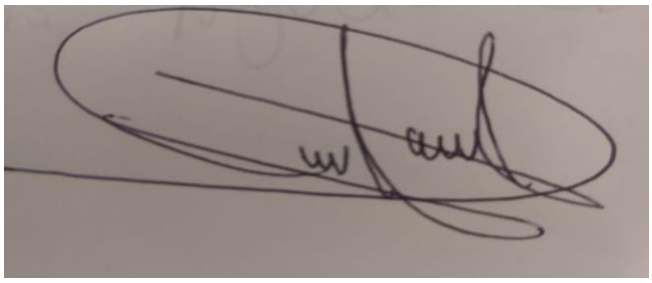
C.C. 1054991160.

La suma de: dos millones doscientos mil pesos 2”200.000.

Por el concepto de prestación de servicios como (educador físico) en el periodo de 1 de marzo al 31 de marzo de 2023.

Por favor consignar en la cuenta de ahorros N° 24062216739 del banco caja social

Cordialmente,



NOMBRE: Jesús David González Londoño

CÉDULA: 1054991160.

TELÉFONO: 3116157932

DIRECCIÓN: calle 16ª #10ª-03.

Dando cumplimiento al inciso del parágrafo segundo del artículo 383 del estatuto tributario, modificado por el artículo 42 de la ley 2010 de 27 diciembre de 2.019, CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, que no he contratado o vinculado, ni contrataré, ni vincularé por el año gravable 2.020 dos (2) o mas trabajadores asociados a la actividad que desarrollo.

Chinchiná, Marzo 2023

CUENTA DE COBRO NO.

FUNDACIÓN ADULTO MAYOR ACTIVO "AMA"

Nit 900.091.163-6

DEBE A: LUISA FERNANDA GRANADOS GUTIÉRREZ

C.C. 1.054.996.650

La suma de: dos millones doscientos un mil cuatrocientos pesos $2.201.400

Por el concepto de prestación de servicios como psicóloga en el periodo del 1 al 31 de marzo 2023.

Por favor consignar en la cuenta de ahorros N° 084600036796 de Davivienda.

Cordialmente,



LUISA FERNANDA GRANADOS GUTIÉRREZ

1.054.996.650

3142379555

MIRADOR DEL MILAGROSO MNZ O CASA 340

Dando cumplimiento al inciso del parágrafo segundo del artículo 383 del estatuto tributario, modificado por el artículo 42 de la ley 2010 de 27 diciembre de 2.019, CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, que no he contratado o vinculado, ni contrataré, ni vincularé por el año gravable 2.021 dos (2) o mas trabajadores asociados a la actividad que desarrollo.

Chinchiná, 21 de marzo de 2023.

CUENTA DE COBRO NO. 3

FUNDACION ADULTO MAYOR ACTIVO“AMA”

NIT 900.091.163-6

DEBE A: Maria Lucelly Granada Rodriguez

C.C. 24’627. 678

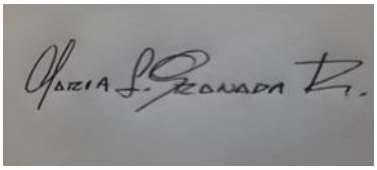
La suma de: dos millones doscientos unos mil cuatrocientos pesos mil pesos ($2´201.400.)

Por el concepto de prestación de servicios como Fisioterapeuta, en el periodo de 1 al 30 de marzo de 2023.

Por favor consignar en la cuenta de ahorros No 9492019614 banco Colpatria

Cordialmente,

NOMBRE:



Maria Lucelly Granada Rodriguez

CC. 24627678

Cel. 3183415369

Dir. calle 7 Nro 7 - 54

Dando cumplimiento al inciso del parágrafo segundo del artículo 383 del estatuto tributario, modificado por el artículo 42 de la ley 2010 de 27 diciembre de 2.019, CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, que no he contratado o vinculado, ni contrataré, ni vincularé por el año gravable 2.020 dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad que desarrollo.

Chinchiná, marzo 20 de 2023

CUENTA DE COBRO

FUNDACION ADULTO MAYOR ACTIVO

"AMA"

NIT 900091163-6

DEBE A: DIANA MARIA LLANOS GARCIA

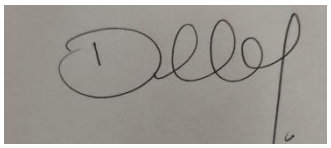
C.C. 30355863

La suma de: $2.200.000

Por el concepto de prestación de servicios profesionales en el CBA durante el mes de marzo de 2023

Por favor consignar en la cuenta de ahorros N° 488406838059

Cordialmente,



NOMBRE DIANA MARIA LLANOS GARCIA

CÉDULA 30355863

TELÉFONO 3122578088

Dando cumplimiento al inciso del parágrafo segundo del artículo 383 del estatuto tributario, modificado por el artículo 42 de la ley 2010 de 27 diciembre de 2.019, CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, que no he contratado o vinculado, ni contrataré, ni vincularé por el año gravable 2.021 dos (2) o mas trabajadores asociados a la actividad que desarrollo.

Chinchiná, 22 MARZO 2023.

CUENTA DE COBRO NO. 02

FUNDACION ADULTO MAYOR ACTIVO "AMA"

NIT 900.091.163-6

DEBE A: Sandra Milena Llanos García

C.C. 30.356.924

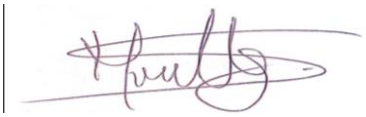
La suma de: tres millones setecientos mil pesos ($3´700.000.)

Por el concepto de prestación de servicios como Coordinadora del CBA en el periodo de 1 al 31 de marzo de 2023..

Por favor consignar en la cuenta de ahorros No 0550488437140764 banco Davivienda

Cordialmente,

NOMBRE:



SANDRA MILENA LLANOS GARCIA

CC. 30356924

CEL 3206240022

Dando cumplimiento al inciso del parágrafo segundo del artículo 383 del estatuto tributario, modificado por el artículo 42 de la ley 2010 de 27 diciembre de 2.019, CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, que no he contratado o vinculado, ni contrataré, ni vincularé por el año gravable 2.020 dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad que desarrollo.

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	Diana María LLanos		
Número de documento de identidad	30355863	Teléfono:	3122578088
Cargo	Profesional Logística		
Objeto del contrato	Aunar esfuerzos para garantizar asistencia y atención integral a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad y abandono, en el cumplimiento de las metas del plan de desarrollo		
Centro día	Centro Día / Vida y Centro de Bienestar		
Fecha de presentación del informe	20 de Marzo de 2023		
Periodo del informe	Marzo 1 a 31 2023		
Jefe inmediato	Sandra Milena Llanos Garcia		
Área	Talento humano		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)			

2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LASACTIVIDADES DESARROLLADAS

Durante el mes de Marzo se realizó seguimiento al cronograma de las prácticas de Gastronomía, Fisioterapia Responsabilidad Social, servicio social, se realizó instalación por parte de Uniminuto en el proceso de practica de responsabilidad social y se hizo recorrido por la instalación, también se ha verificando daños y acciones de mejoramiento

Se llevó a cabo la instalación de los practicantes de otroa colegios

Se realiza revisión de pedido de enfermería y aseo también de fisioterapia

Se realiza socialización con la oficina de Colombia Mayor para seguimiento de inscripciones de Adulto Mayores al programa

Se coordinó y evaluó trabajo de talleristas

Se realizan compras pertinentes a las necesidades de los adultos

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

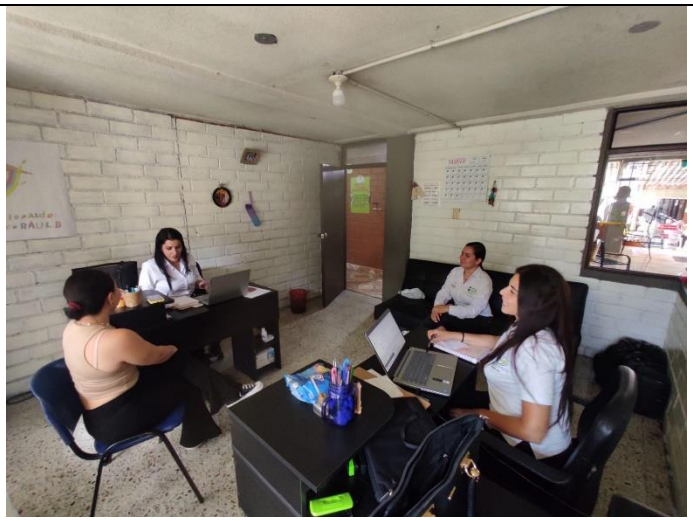
INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES



FUNCIÓN: Relación interinstitucional cba y universidades para las prácticas en diferentes áreas

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:

- **Reunión con la coordinadora de practica de uniminuto para establecer dia de inicio practica, condiciones y restricciones**



FUNCIÓN:Atender las necesidades de las diferentes áreas con el fin de suministrar los elementos requeridos, enfermería, psicología Fisioterapia, mantenimiento alimentación y aseo

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:

- **Verificacion manejo de materiales con adultos mayores**

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A



FUNCIÓN: Relación interinstitucional cba y universidades para las prácticas en diferentes áreas

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:

- **Reunión con el coordinador practica uniminuto**



FUNCIÓN: recibir y dar manejo a las donaciones físicas y económicas que en ocasiones ingresan al CBA

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:

- **Se hace entrega de ropa a lavandería para ser asignada a adultos mayores, según la talla**



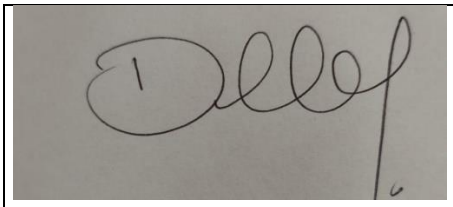


CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

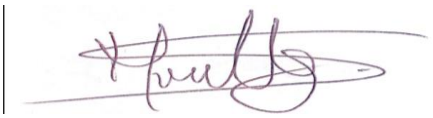
FUNCIÓN: Relación interinstitucional cba y universidades para las prácticas en diferentes áreas	**FUNCIÓN: Velar por el bienestar de los adultos mayores**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: • **Socializando practica responsabilidad** • **Se socializó el proyecto de practica y talleres para ser evaluado por los adultos mayores, sus pro y sus contras**	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** • **Reunión funcionaria alcaldía verificación nuevos beneficiarios Colombia mayor** • **Verificar que adultos faltan por sisbenizar**
	
FUNCIÓN Realizar acompañamiento en los diferentes traslados a citas médicas en ChinchinaManizales y Pereira	**FUNCIÓN: Realizar acompañamiento en los diferentes actividades espirituales**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: • **traslado**	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** • **Eucaristia con todos los adultos mayores**

FIRMA CONTRATISTA: V.B. FIRMA COORDINADORA

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A



_____



_____

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	Jesús David González Londoño.		
Número de documento de identidad	1054991160	Teléfono:	3116157932
Cargo	Educador físico.		
Objeto del contrato	Convenio de asociación con fundación para las alianzas mixtas activas “AMA” con el fin de aunar esfuerzos para garantizar asistencia y atención integral a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad y abandono.		
Centro día	Centro Día / Vida y Centro de Bienestar.		
Fecha de presentación del informe	20-03-2023.		
Periodo del informe	1 de marzo al 31 de marzo de 2023.		
Jefe inmediato	Sandra Milena llanos.		
Área	Salud.		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)	● Cuenta de cobro. ● Planilla de seguridad social.		

2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LASACTIVIDADES DESARROLLADAS

1) **Actividad física dirigida a los adultos mayores residentes.**
2) **Intervención individual a los adultos mayores residentes y centro día.**
3) **juegos tradicionales**
4) **Club de la caminata.**
5) **Actividades rítmicas.**

INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ *Una labor transparente, hecha con amor*	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

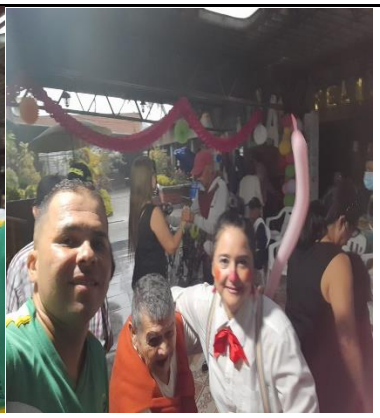
- 1- Realizar como mínimo dos talleres semanales con una duración aproximadamente de 1 hora cada uno en deporte, cultura, recreación, y actividades físicas con los adultos.
- 2 - Identificar las habilidades y capacidades motrices de los adultos mayores y proyectar así el desarrollo de procesos formativos.
- 3 - Realizar al menos 8 actividades mensuales por centro día de educación física recreación, deporte y actividad física para la salud en diferentes niveles.
- 4- Implementar un programa que conlleven estrategias para el aprovechamiento del tiempo libre, actividades de trabajo en equipo y lúdico recreativas, con los adultos mayores del centro.
- 5- Promocionar la práctica de deporte formativo y educativo que mejore la capacidad de aprendizaje y desarrollo motriz atraves del juego, facilitando las relaciones interpersonales.
- 6- Cumplir con todos los protocolos de bioseguridad para prevenir cualquier contagio para covid-19, esto incluye el uso constante y adecuado de los elementos de protección personal y el desarrollo frecuente de las técnicas de desinfección.

 	 
FUNCIÓN: 1- Realizar como mínimo dos talleres semanales con una duración aproximadamente de 1 hora cada uno en deporte, cultura, recreación, y actividades físicas con los adultos.	**FUNCIÓN: 2 - Identificar las habilidades y capacidades motrices de los adultos mayores y proyectar así el desarrollo de procesos formativos.**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: buscando el desarrollo de diferentes cualidades de nuestros adultos mayores se implementan talleres de juegos tradicionales y actividades locomotoras, donde ellos desarrollen sus destrezas de una manera acertada y afectiva.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: de acuerdo a las capacidades motrices que presenta cada adulto mayor, se realiza un proceso reavilitativo con los adultos mayores que se encuentran con mayor sedentarismo; aprovechando el juego , como manera lúdica para estimular la parte psicomotora.**

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR
CHINCHINÁ
Una labor transparente, hecha con amor

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A

 	 
FUNCIÓN: 3 - Realizar al menos 8 actividades mensuales por centro día de educación física recreación, deporte y actividad física para la salud en diferentes niveles.	**FUNCIÓN: 4- Implementar un programa que conlleven estrategias para el aprovechamiento del tiempo libre, actividades de trabajo en equipo y lúdico recreativas, con los adultos mayores del centro.**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: celebración del día de la mujer , actividad con muchas sorpresas, que llevaron alegrías a los adultos mayores, y que para el equipo CBA, es muy grato; porque ellos son la razón para nosotros esforzarnos para que tengan una vejez digna.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: llegando a diferentes zonas de nuestro municipio, buscando una armonía corporal para nuestros adultos mayores, seguimos sumando kilómetros de alegría y compañerismo, esta vez desde el estadio municipal y finca cafetera la doctora.**
 	
FUNCIÓN: 5- Promocionar la práctica de deporte formativo y educativo que mejore la capacidad de aprendizaje y desarrollo motriz	**FUNCIÓN: 6- Cumplir con todos los protocolos de bioseguridad para prevenir cualquier contagio para covid-19, esto incluye el uso**

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

atraves del juego, facilitando las relaciones interpersonales.	**constante y adecuado de los elementos de protección personal y el desarrollo frecuente de las técnicas de desinfección.**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: mediante actividades aeróbicas, al aire libre se busca fomentar diferentes modalidades deportivas tales como: marcha, ultímate, futbol;etc.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: jornada de embellecimiento y cuidado de los adultos mayores, con el fin de mantener un autoestima alto en cada uno de ellos.**

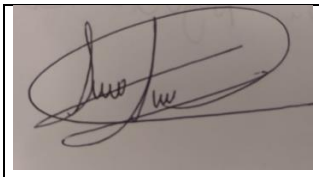
	
FUNCIÓN: 1- Realizar como mínimo dos talleres semanales con una duración aproximadamente de 1 hora cada uno en deporte, cultura, recreación, y actividades físicas con los adultos.	**FUNCIÓN: 6- Cumplir con todos los protocolos de bioseguridad para prevenir cualquier contagio para covid-19, esto incluye el uso constante y adecuado de los elementos de protección personal y el desarrollo frecuente de las técnicas de desinfección.**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: buscando desarrollar procesos sociales de disfrute y aprendizajes significativos, se realizan tardes de juegos tradicionales. Donde se observa una sana convivencia, lo que es fundamental para que todo marche de la mejor manera.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: embellecimiento del salón de costura; aportar una ayuda es de vital importancia para mantenerles un espacio y un entorno agradable de aprendizaje.**

FIRMA CONTRATISTA: V.B. FIRMA COORDINADORA

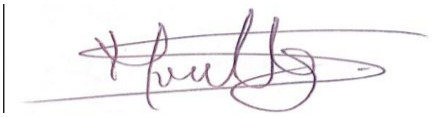
CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR
CHINCHINÁ
Una labor transparente, hecha con amor

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A



_____



_____

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	**MARIA LUCELLY GRANADA RODRIGUEZ**		
Número de documento de identidad	**24’627.678**	**Teléfono:**	**3183415369**
Cargo	**FISIOERAPEUTA**		
Objeto del contrato	**Realizar las actividades establecidas dentro del convenio de asociación No 002-2022. celebrado entre el municipio de Chinchiná y la FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS “AMA” y que tiene por objeto “convenio de asociación con FUNDACION PARA LAS ALIANZASMIXTAS ACTIVAS AMA” Con el fin de aunar esfuerzos para garantizar la asistencia y atención integral a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad y abandono, en el cumplimiento de las metas de plan de desarrollo enfocadas en el proyecto apoyo, desarrollo y fortalecimiento a los programas que brindan protección y calidad de la vida a los adultos mayores del municipio de Chinchiná Caldas, en el marco de la ley 1276 de 2009**		
Centro día	**Centro Día / Vida y Centro de Bienestar**		
Fecha de presentación del informe	**21 de marzo 2023**		
Periodo del informe	**1 al 31 de marzo de 2023**		
Jefe inmediato	**SANDRA MILENA LLANOS**		
Área	**FISIOTERAPIA**		
ANEXOS: **(Listar y adjuntar)**			

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ATENCION DE USUARIOS CBA y CENTRO DIA

Durante este mes se realizaron atenciones personalizada de algunos usuarios en el consultorio de fisioterapia, ya que requerían manejo para patologías específicas, a quienes se le ha venido trabajando con la finalidad de obtener mayor independencia y funcionalidad logrando hasta el momento objetivos para a estos usuarios; hemos logrado por medio de la intervención de Fisioterapia mejorar la calidad de vida y funcionalidad. Logrando mejoría en la Fuerza Muscular, la movilidad articular, la disminución de sintomatología dolorosa por alteraciones articular y/o musculares, observando cambios significativos en las habilidades de la vida diaria y actividades básicas cotidianas. Logrando de esta manera brindar mejor la calidad de vida de los pacientes.

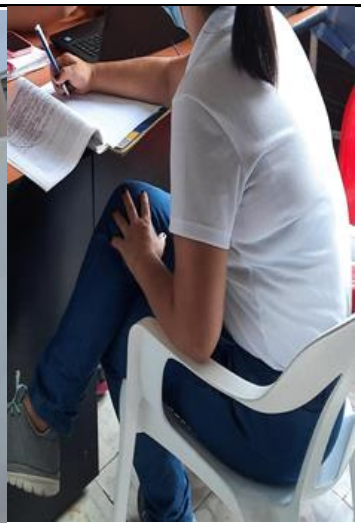
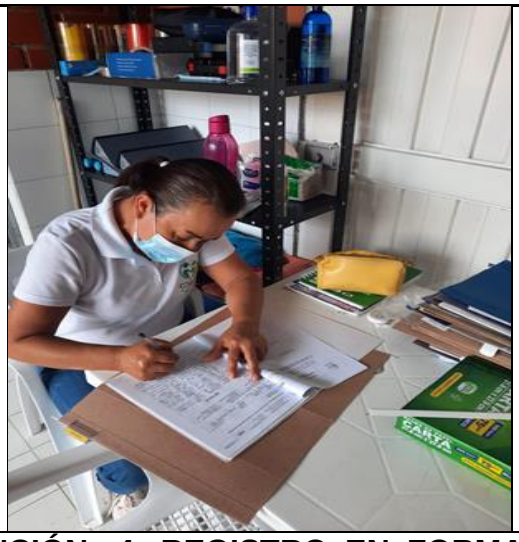
Todos los procedimientos están apoyados con el uso de medios físicos utilizados en fisioterapia además de las diferentes técnicas y ejercicios indicados para el manejo de cada patología. Actividad desarrollada por el profesional de Fisioterapia.
Se está realizando ejercicio terapéutico con la finalidad de romper el sedentarismo presente en muchos integrantes de CBA. Además, actividades de promoción y prevención de la salud y diferentes sesiones de ejercicio coordinas por Educador Físico y fisioterapia.

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES

   	  
FUNCIÓN: 1. TERAPIAS INDIVIDUALES A TODOS LOS RESIDENTES, CENTRO DIA Y CENTRO VIDA.	**FUNCIÓN: 2. TERAPIA FISCA GRUPAL CON ATENCION INTERDICIPLINARAI EN CONJUNTO CON EDUCACION FISICA**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se está realizando tratamiento individual a algunos pacientes que por su condición o patología requieren de dicha intervención. Observando cambios significativos en su evolución y proceso de recuperación	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** En las actividades conjuntas con el equipo entre fisioterapia educación física se destacan las caminatas con adultos funcionales, las salidas con adultos en sillas de ruedas, actividades de ejercicio terapéutico, relajación en el CBA y múltiples actividades lúdicas

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

 	
FUNCIÓN: 3. ELABORACION DE BITACORA DE FISIOTERAPIA	**FUNCIÓN: 4. REGISTRO EN FORMATOS DE ASISTENCIA Y ATENCION TANTO INDIVIDUALES EN LAS HISTORIAS CLINICAS DE CADA ADULTO MAYOR COMO EN LOS FORMATOS DE ATENCION GRUPAL DE CENTRO DIA, CENTRO VIDA Y CBA**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: En la bitácora de Fisioterapia se encuentra registro de las actividades que se realizan de forma individual y grupal; además si son dentro y fuera del servicio de Rehabilitación	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Como corresponde al área de Fisioterapia, se realiza el registro de las actividades desarrolladas de forma grupal e individual. Además, de las anotaciones realizada por el profesional en fisioterapia donde se evoluciona el proceso con cada paciente

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

 	
FUNCIÓN: 5. ACOMPAAMIENTO Y ATENCION FISIOTERAPEUTICA A ADULTOS MAYORES DEL PROGRAMA CENTRO DIA Y DEL CBA	**FUNCIÓN: 6. ACTUALIZACION DE HISTORIAS CLINICAS DE FISIOTERAPIA**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Durante el acompañamiento que se realiza por parte del equipo a los grupos de adultos mayores según su condición funcional durante el mes. Se están desarrollando actividades terapéuticas dirigidas a mejorar y/ o mantener la flexibilidad, la fuerza, volumen muscular, la movilidad articular. Todo en búsqueda de mejorar la condición de vida. Realizando diferentes clases de ejercicios y actividades que nos ayudan a potencializar la funcionalidad y por ende la calidad de vida	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Se realiza evoluciones periódicas de cada uno de los usuarios del CBA, dejando registro del tratamiento o intervención que reciben en fisioterapia y los cambios obtenidos.

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

  	 
FUNCIÓN: 7. ACOMPAAMIENTO Y APOYO A TODAS LAS ACTIVIDADES PLANEADAS DESDE EL AREA DEDIRECCION DE CBA	**FUNCIÓN: 8. TRABAJO EN EQUIPO INTERDICIPLINARIO CON TODOS LOS PROFESIONALES DEL CBA**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se realiza acompañamiento a las diferentes reuniones programadas por la administración CBA y apoyo al estudiante de Fisioterapia Universidad autónoma. Colaboración con la celebración día de la madre y atención a la visita de la territorial de salud.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Se realiza apoyo al equipo interdisciplinario a realizar las diferentes visitas domiciliarias programadas para evaluar adultos mayores que buscan obtener un cupo en la institución y otras actividades inherentes al cargo

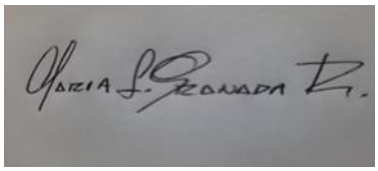
CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

	
FUNCIÓN: 9. PLANIFICACION Y COORDINACION DE LAS ACTIVIDADES QUESE REALIZAN EN LA UNIDAD A CARGO	**FUNCIÓN: 10. MANTENER EN ORDEN EL EQUIPO Y SITIO DE TRABAJO, REPORTANDO CUALQUIER ANOMALIA**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Según las necesidades de nuestros usuarios y actividades programadas por el equipo interdisciplinario se realiza planificación para actividades grupales e individuales en búsqueda de realizar la mayor y mejor cobertura en Fisioterapia a los usuarios del centro	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Se busca mantener un servicio de Fisioterapia bien aseado y ordenado de tal manera que tanto usuarios funcionales o con ayudas externas como sillas de ruedas, caminadores y bastones puedan acceder sin encontrar riesgos de caídas u obstáculo que impidan su desplazamiento

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

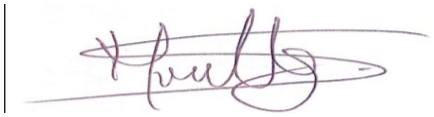
	
FUNCIÓN: 11. ELABORAION DE INFORMES PERIODICOS DE LAS ACTIVIDADES REALIZADA	
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Cada mes es responsabilidad del Profesional de Fisioterapia desarrollar y presentar el informe de actividades que se realizar, para informar a su superior inmediato	

FIRMA CONTRATISTA:



_____

V.B. FIRMA COORDINADORA



_____

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	Luisa Fernanda Granados Gutiérrez		
Número de documento de identidad	1054996650	Teléfono:	3142379555
Cargo	Psicóloga		
Objeto del contrato	Se obliga con EL CONTRATANTE a realizar las actividades establecidas dentro del convenio de asociación N 002-2022 celebrado entre el Municipio de Chinchiná y la FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA" y que tiene por objeto Convenio de Asociación con FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA con el fin de aunar esfuerzos para garantizar asistencia y atención integral a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad y abandono, en el cumplimiento de las metas del plan desarrollo enfocadas en el proyecto apoyo, desarrollo y fortalecimiento a los programas que brinden protección y calidad de vida a los adultos mayores del Municipio de Chinchiná Caldas, en el Marco de la Ley 1276 de 2009.		
Centro día	Centro Día / Vida y Centro de Bienestar		
Fecha de presentación del informe	Marzo 2023		
Periodo del informe	Marzo		
Jefe inmediato	Sandra Llanos		
Área	Psicosocial		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)	• Cuenta de cobro • Pago de seguridad social • Formato de actividades. (Formato actividad grupal, Formato Actividad Individual, Formato Día). • Registro de valoraciones psicológicas • Acta de valoración e intervención individual - seguimiento de valoraciones.		

2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS
Se realiza estudio biopsicosocial a las personas mayores solicitantes de cupo en el Centro de Bienestar del Adulto Mayor con el fin de dar respuesta a la demanda que se genera desde el municipio. Acompañamiento a los familiares y cuidadores de las personas mayores que pertenecen al programa de centro vida y de los residentes para el seguimiento individual de cada persona mayor, la promoción de

los vínculos y la prevención del estrés, a través de técnicas como el juego y estrategias como pintura, costura, baile y música.
Se realiza seguimiento a las personas mayores, realizando aplicación de la escala Minimental test de los usuarios desactualizados, con el fin de identificar su nivel de su deterioro cognitivo y realizando acompañamiento en su proceso.
Apoyo y acompañamiento al área psicosocial en la consolidación de un programa de salud mental enfocado al desarrollo de habilidades sociales y para la vida que generen un impacto positivo en la salud emocional y espiritual de las personas mayores, a través de acompañamiento en procesos individuales de consejería, orientación y consultoría, grupos de encuentro a través de talleres y actividades de intervención grupal con el propósito de contribuir al bienestar y la calidad de vida de las personas mayores, teniendo en cuenta todos los factores biopsicosociales que influyen en la salud del tiempo presente.
Se realizan visitas a los usuarios de los programas de centro vida urbano, con el propósito de realizar una valoración psicológica personalizada, identificando la salud mental de las personas mayores.

INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES

	
FUNCIÓN: Realizar el estudio biopsicosocial a los Adultos Mayores solicitantes de cupo en el Centro de Bienestar del Persona mayor con el fin de dar respuesta a la demanda que se genera desde el municipio.	**FUNCIÓN: Realizar caracterización del grupo de familias o acudientes y de los Adultos Mayores en las que se tiene en cuenta las redes familiares, sociales, aspectos culturales y de contexto.**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Planificación de actividades. Visita domiciliaria para evaluar el nivel de vulnerabilidad de la persona mayor, diligenciando formato de análisis y estudio socioeconómico - valoraciones por grupo interdisciplinario.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Planificación de actividades. Diligenciamiento de formato socioeconómico. Llamadas telefónicas.

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

	
FUNCIÓN: Fortalecer los vínculos familiares y la responsabilidad filial de las familiares con los residentes o adultos. Esta actividad se deberá realizar a través de diferentes estrategias de comunicación, entre las cuales, se cuenta con la utilización de medios virtuales.	**FUNCIÓN: Apoyo en auditoria por territorial de salud de caldas**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Planificación semanal de actividades.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Acta, registro fotográfico
	
FUNCIÓN: Realizar un proceso de acompañamiento a los encargados de dirigir	**FUNCIÓN: Proceso de ingreso a personas mayores aptas para estar en la institución.**

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

actividades grupales con personas mayores, fundamentadas en los criterios metodológicos y psicopedagógicos para el manejo de grupo y el despliegue de estrategias para el aprendizaje.	
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Planificación semanal de actividades. Según solicitud de apoyo y se Acta y asistencia de actividades grupales.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Diligenciamiento de formato análisis de estudio socioeconómico y valoraciones por grupo interdisciplinario.

Luisa Fernanda Granados Gutiérrez
Psicóloga
T.P. 182316

FIRMA CONTRATISTA:
_____

V.B. FIRMA COORDINADORA
_____

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	AMA FUNDACIÓN A.M.A

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	Sandra Milena Llanos García		
Número de documento de identidad	30.356.924	Teléfono:	3206240022
Cargo	Coordinadora		
Objeto del contrato	Aunar esfuerzos para garantizar la asistencia y atención integral a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad y abandono, en el desarrollo del programa "Nuestros abuelos respetados y protegidos" del municipio de Chinchiná Caldas.		
Centro día	Centro Día / Vida y Centro de Bienestar		
Fecha de presentación del informe	Marzo de 2023		
Periodo del informe	01 de marzo a 31 de Marzo de 2023		
Jefe inmediato	AMA		
Área	Coordinación		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)	Planilla de seguridad social Cuenta de cobro		

2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LASACTIVIDADES DESARROLLADAS

- Desde la Coordinación se cumplieron con todas las actividades necesarias para garantizar el bienestar integral de los adultos mayores del CBA , a través de la planeación estratégica de las actividades de cada área, para realizar intervenciones psicológicas, de salud, entrenamientos físicos y de recreación.

- Se atendió la solicitud de la alcaldía de Institucionalizar al señor José Noe Correa quien cuenta con un alto estado de vulnerabilidad, por lo cual la personería determinó que debía estar en el CBA

- Se realizaron las actividades de celebración del día de la mujer y del día del hombre, como fechas espaciales para los adultos mayores, lo cual les permite generar espacios de recreación.

- Se atendieron a los representantes de la Territorial de Salud quienes realizaron auditoría de las fichas del CBA.

- Se atendieron a los representantes de la Territorial de Salud quienes realizaron auditoría de saneamiento.

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

- Se realizó la poda de la zona verde para evitar el incremento de los roedores.
- Se dió inicio a la primera fumigación para iniciar el plan de control de plagas.
- Se cambió una parte del tramo de la tubería de gas , ya que estaba rota y presentó una fuga.
- En el mes de marzo se revisó la infraestructura.
- Se ha verificado el cumplimiento de las actividades de cada trabajador

3. INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES



#	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
1	ADALBERTO		ACEVEDO	CORRALES
2	LIGIA		AGUDELO	CASTAÑEDA
3	JORGE	IVAN	AGUDELO	GIRALDO
4	HERNANDO		AGUDELO	BEDOYA
5	MARIA	NEIFE	ALVARAN	PARRA
6	JOSE	ARTURO	ARBELAEZ	HERNANDEZ
7	GONZALO		ARENAS	ZAPATA
8	MARIA	FANNY	ARIAS	RAMIREZ
9	ANGEL		ARIAS	PULGARIN
10	ALADIN	ANTONIO	ARREDONDO	BETANCOURT
11	JOSE	RAUL	BARRAGAN	RODRIGUEZ
12	ALICIA		BAYER	DE RAMIREZ
13	GRACIELA			PINEDA
14	CESAR			ALZATE
15	JORGE			
16	JAVIER	JESUS	CASTAÑEDA	



FUNCIÓN: 1. Actualización de la documentación oficial del centro y de la información correspondiente a los usuarios, cuidando del cumplimiento de los requisitos legales establecidos.	**FUNCIÓN:**2. Dirigir, supervisar, planear y coordinar cada una de las actividades de atención a desarrollar en los Centros.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** ● Asistí a la reunión con la coordinadora de la biblioteca municipal para coordinar el

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

● Mensualmente se solicita la base de datos de los residentes para verificación de datos y seguimiento al estado de salud de los adultos mayores, esto se hace a través del correo electrónico y se envía a la fundación AMA	programa de lectura digital y dibujo tecnológico en convenio con el sena para nuestras personas mayores

	
FUNCIÓN: 3. Programar y organizar las actividades del personal a su cargo.	**FUNCIÓN:** 4. Valorar el perfil del Adulto Mayor a su ingreso.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: ● Se programa con el colaborador Javier para realizar la poda de las zonas verdes para disminuir presencia de roedores	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** ● Se realiza la institucionalización por orden de la alcaldía de la persona mayor José Noé Correa procedente del voluntariado Vicentino

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A



FUNCIÓN:5. Coordinar los procesos de intervención individual, familiar, grupal e institucional

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:

- Me reuní con los adultos mayores que necesitan evaluación, casos específicos de algunos adultos mayores, que requieren de mayor atención, para proceder con un plan de intervención



FUNCIÓN: 6. Supervisar la realización de las compras necesarias para la alimentación de los usuarios según sus necesidades.

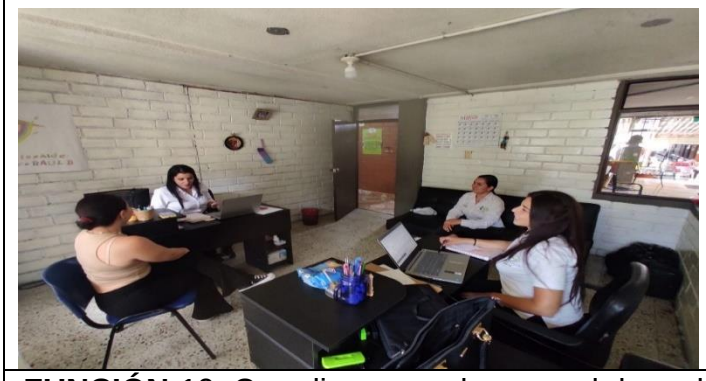
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:

- Semanalmente reviso el mercado que trae la fundación para la alimentación de los adultos mayores, con el fin de verificar el estado de los alimentos





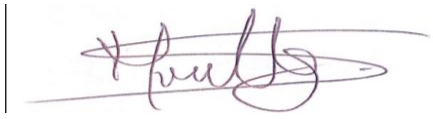
CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

FUNCIÓN 7. Supervisar en los casos que el Adulto Mayor presente alteraciones de salud física o psíquica, se canalizará de ser posible a la institución adecuada para su debida atención.	**FUNCIÓN:** 8. Verificar que todos los Adultos Mayores obtengan los servicios necesarios de acuerdo con su problemática, llevando un seguimiento individual en todo lo que se refiere a su aspecto nutricional, educativo, psicológico, familiar y médico.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: ● Celmira Orrego presenta episodios de desorientación en tiempo y espacio se habla con la enfermera jefe para solicitarle cita médica y verificar que los personas a si se están tomando sus medicamentos.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** • Verifico que el adulto mayor que esté ingresado en el hospital esté acompañado por auxiliar de enfermería del CBA las 24 horas.
	
FUNCIÓN:10. Coordinar con el personal de cada una de las áreas las actividades diarias a desarrollar con los adultos mayores.	**FUNCIÓN:** 11. Realizar inventario periódico y hacer las requisiciones de material de medicamentos, abarrotes, material de curación, de oficina y de limpieza.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: ● Mensualmente me reuno con cada líder de área para evaluar los resultados de cada uno y establecer las actividades del mes, las cuales deben ir enfocada al bienestar de los adultos del CBA	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** ● Constantemente realizo las rondas por la institución para determinar los daños que hay que organizar ● Realicé el inventario medicamentos

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

	
FUNCIÓN: 12. Supervisar y mantener actualizada la plantilla de personal.	**FUNCIÓN:** 13. Cumplir con todos los protocolos de bioseguridad para prevenir cualquier contagio para COVID-19, esto incluye el uso constante y adecuado de los elementos de protección
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: ● Realizamos la reunión con todos los colaboradores, para solucionar los temas y hallazgos realizado en la auditoria de la Territorial de salud	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** ● Se da inicio al plan de fumigación para para control de roedores

FIRMA CONTRATISTA:



aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que LUISA FERNANDA GRANADOS GUTIERREZ identificado(a) con CC 1054996650 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9448202165	1965596427	I	2023-03-08	EPS	EPS037	NUEVA EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-02	30
9448202165	1965596427	I	2023-03-08	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-02	30
9448202165	1965596427	I	2023-03-08	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-02	30

Este certificado se expide el día 2023-03-20 a las 5:25.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que JESUS DAVID GONZALEZ LONDOÑO identificado(a) con CC 1054991160 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9448202165	1965596427	I	2023-03-08	EPS	EPS037	NUEVA EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-02	30
9448202165	1965596427	I	2023-03-08	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-02	30
9448202165	1965596427	I	2023-03-08	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-02	30

Este certificado se expide el día 2023-03-20 a las 4:43.

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-03-10, 02:06:56 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 61324249

Periodo Cotización: febrero de 2023 **Periodo Servicio:** febrero de 2023

PAGADO 10/03/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA MARIA LLANOS GARCIA		
Documento	CC30355863	**Dirección**	CR 8 #11 - 02 CENTRO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8402266
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CHINCHINA	**Departamento**	CALDAS
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	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	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 30355863	DIANA MARIA LLANOS GARCIA	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	0,522	$ 1.160.000	$ 6.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.700

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
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.700	$ 0	$ 336.700

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	24627678
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA LUCELLY GRANADA RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHINCHINA	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CARRERA 8 NO. 19-40	TELÉFONO:	8403910
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de asociaciones religiosas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	VILLAPILAR - ALCALDIA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7873992214**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/03/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1962340263

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 0**	**$ 185.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.100	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 6.100
SUBTOTALES:									**$ 6.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD						ARP										CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																									
																											ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 24627678	GRANADA RODRIGUEZ MARIA LUCELLY	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.160.000				NO	R-01																	230201-PROTECCION	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000	24627678	$ 6.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 336.700**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 30356924		LLANOS GARCIA SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 12 cll 10 Esquina	CHINCHINA-CALDAS	8502380	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-02	2022-02	06353522	9431267596	I	2022/03/07	2022/03/18	BANCO DE OCCIDENTE	0	$352,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	30356924	LLANOS SANDRA																		230201	30	$1,192,000	$190,800	EPS045	30	$1,192,000	$149,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,192,000	$12,500	0	$0	$0	No	$352,300
Total	**Afiliados(1)**																						$1,192,000	$190,800			$1,192,000	$149,000			$0	$0			$1,192,000	$12,500		$0	$0		$352,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 30356924		LLANOS GARCIA SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 12 cll 10 Esquina	CHINCHINA-CALDAS	8502380	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-02	2022-02	06353522	9431267596	I	2022/03/07	2022/03/18	BANCO DE OCCIDENTE	0	$352,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$190,800	$0	$0	$190,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$190,800	$0	$0	$190,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,500	$0	$0	$12,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,500	$0	$0	$12,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$149,000	$0	$0	$149,000
MEDIMAS MOVILIDAD	EPS045	901,097,473	5	1	$149,000	$0	$0	$149,000
TOTAL				1	$352,300	$0	$0	$352,300

Chinchiná, marzo 2023

CUENTA DE COBRO NO.

FUNDACION ADULTO MAYOR ACTIVO“AMA”

NIT 900.091.163-6

DEBE A: Consuelo Tamayo Posada

C.C. 24.619.194

La suma de: $ 650.00 mil

Por el concepto de prestación de servicios como (tallerista) en el periodo de 01 de marzo al 30 de marzo 2023

Por favor consignar a la cuenta de ahorros N· **24080491824** del banco caja social

Cordialmente,



NOMBRE: Consuelo Tamayo Posada

CÉDULA: 24.619.194

TELÉFONO: 3116909398

DIRECCIÓN: Barrio bosque casa 53 segundo piso

Dando cumplimiento al inciso del parágrafo segundo del artículo 383 del estatuto tributario, modificado por el artículo 42 de la ley 2010 de 27 diciembre de 2.019, CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, que no he contratado o vinculado, ni contrataré, ni vincularé por el año gravable 2.020 dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad que desarrollo.

Chinchiná, MARZO 2023

CUENTA DE COBRO NO.

FUNDACION ADULTO MAYOR ACTIVO“AMA”

NIT 900.091.163-6

DEBE A: ERIKA TAMAYO POSADA

C.C. 1.054.989.308

La suma de: $ 650.00 mil

Por el concepto de prestación de servicios como (tallerista) en el periodo de 01 de marzo al 31 de marzo 2023

Por favor consignar a la cuenta nequi 3137649033

Cordialmente,



NOMBRE: Erika Tamayo Posada

CÉDULA: 1.054.989.308

TELÉFONO: 3137649033

DIRECCIÓN: Barrio bosque casa 53 segundo piso

Dando cumplimiento al inciso del parágrafo segundo del artículo 383 del estatuto tributario, modificado por el artículo 42 de la ley 2010 de 27 diciembre de 2.019, CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, que no he contratado o vinculado, ni contrataré, ni vincularé por el año gravable 2.020 dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad que desarrollo.

Chinchiná, MARZO 2023

CUENTA DE COBRO NO.

FUNDACION ADULTO MAYOR ACTIVO“AMA”

NIT 900.091.163-6

DEBE A: MARISOL RIOS GARCIA

C.C. 1.061.624.252

La suma de: SEIS CIENTOS CINCUENTA MIL PESOS /MCT $ 650.000

Por el concepto de prestación de servicios como (tallerista) en el periodo de 1 Marzo a 31 de Marzo del 2023.

Por favor consignar en la cuenta de ahorros N°266270990 Banco de Bogotá

Cordialmente,



NOMBRE: MARISOL RIOS GARCIA

CÉDULA: 1.061.624.252

TELÉFONO: 3206707338

DIRECCIÓN: MANZANA D CASA # 30 BARRIO FUNDADORES PALESTINA

Dando cumplimiento al inciso del parágrafo segundo del artículo 383 del estatuto tributario, modificado por el artículo 42 de la ley 2010 de 27 diciembre de 2.019, CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, que no he contratado o vinculado, ni contrataré, ni vincularé por el año gravable 2.020 dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad que desarrollo.

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	ERIKA YULINANA TAMAYO POSADA		
Número de documento de identidad	1054989308	Teléfono:	3137649033
Cargo	TALLERISTA		
Objeto del contrato	"Convenio de asociación con FUNDACION PARA LA ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA" con el fin de aunar esfuerzos para garantizar asistencia y atención integral a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad y abandono, en el cumplimiento de las metas del plan de desarrollo enfocadas en el proyecto apoyo, desarrollo y fortalecimiento a los programas que brinden protección y calidad de vida a los adultos mayores del municipio de Chinchiná caldas, en el marco de la ley 1276 de 2009.		
Centro día	Centro Día / Vida y Centro de Bienestar		
Fecha de presentación del informe	20 DE MARZO 2023		
Periodo del informe	1 AL 31 DE MARZO DE 2023		
Jefe inmediato	Sandra Llanos García		
Área			
ANEXOS: (Listar y adjuntar)	CUENTA DE COBRO		

2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Para el presente mes se da cumplimiento al cronograma de actividades propuesto, en el cual se ejecutan actividades lúdicas pedagógicas culturales, artísticas, recreativas y pausas activas con el adulto mayor, Para ello se tiene en cuenta las necesidades, particulares llevando a espacio de inclusión social. Por otro lado, se consigue un reconocimiento de destrezas, capacidades, habilidades llevando a potencializar cada una de ellas. Para llevar a cabo las actividades se utiliza herramientas pedagógicas que permitieron afianzar habilidades interpersonales intrapersonales, áreas motoras finas, cognitivas. Brindando calidad de vida adulto mayor. Por último, es conveniente acotar que se logra mantener la inclusión social por medio de la convocatoria grupal.

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS.

Manualidades: mariposa recortado y pegado papel de colores– dibujo libre.con el objetivo de recordar anécdotas de su infancia con su propia historia. Para ello se utiliza herramienta metodologica-hojas iris de colores tigeras y colbon– cuaderno lápices y colores. Igualmente en dicho espacio se realiza trabajo con plastilina-ejercicios de estiramiento-celebración día de la mujer –elaboración de títeres-tubos de papel de cocina, bolas de icopor- realización de artesanía..

La elaboración de objetos manuales contribuyen al buen desarrollo mental, motriz y físico de los adultos mayores así como fortalece la prevención y reducción de enfermedades como la artrosis, también logra mantenerlos entretenidos y ocupados durante ciertos periodos de tiempo, llevando a tener inclusión en su medio social.

INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES

Las temáticas y actividades tienen el acompañamiento del tallerista. Llevando a estimular y optimizar las habilidades de las áreas: sensorial, motriz y cognitiva de los adultos mayores. desarrollando las capacidades mayores .generales como la memoria, razonamiento, atención. De este modo la capacidad funcional permite responder a las actividades que el tallerista brinda.

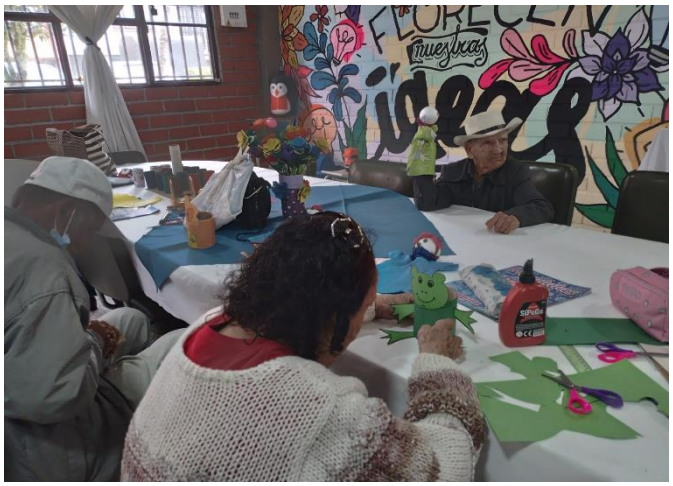
	
FUNCIÓN: Área fina motricidad manual. Llaveros en forma de sombrero. **MATERIAL LUDICO**: Cabuya, fomy, tapas de gaseosa.	**FUNCIÓN:** Área fina motricidad manual.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: la actividad manual permite al adulto mayor tener movimientos finos y precisos mejorando la calidad de vida en las actividades cotidianas de su diario vivir.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** dibujamos un circulo en el fomy le pegamos la tapa de gaseosa y con silicona empezamos a enrollar la cabuya así

	logrando quedar cubierta toda la figurase decora con cinta y flores. .
	
FUNCIÓN: Área fina motriz **Manualidades** títeres	**FUNCIÓN:** Área fina motriz **Manualidades** títeres
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: **Manualidades** títeres con rollos de papel de cocina, hojas iris Se realiza espacio de taller con el objetivo de continuar promoviendo actividades manuales. **Descripción Actividad:** Se utiliza material reciclable promoviendo la conservación de los recursos naturales.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** **Manualidades:** títeres con rollos de papel , hojas iris Se realiza espacio de taller con el objetivo de continuar promoviendo actividades manuales. **Descripción Actividad:** Se utiliza material reciclable promoviendo la conservación de los recursos naturales. El rollo de papel será la base del títere y se envolverá con papel de color.- decoración libre-

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR
CHINCHINÁ
Una labor transparente, hecha con amor

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A









FUNCION: interactuar con títeres

FUNCIÓN: Área capacidad funcional
Celebración día de la mujer

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:
Proporcionar beneficios psicológicos y sociales Ya que mejoran el autoestima, el ánimo y es un trabajo de arte terapia con los adultos mayores.

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD :
Bailes
Recreación de payaso
Refrigerios y detalles a las adultas mayores del CBA

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR
CHINCHINÁ
Una labor transparente, hecha con amor

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A





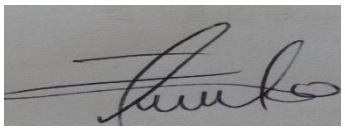




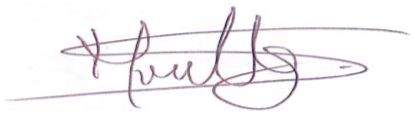
FUNCIÓN: motricidad fina Trabajo con plastilina.	**FUNCIÓN:** motricidad fina Trabajo con plastilina.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: la plastilina es perfecta para fortalecer los músculos de las manos desarrollando movilidad, también es un calmante terapéutico en adultos mayores.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** la plastilina es perfecta para fortalecer los músculos de las manos desarrollando movilidad, también es un calmante terapéutico en adultos mayores.

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

FIRMA CONTRATISTA:
Erika Tamayo Posada



V.B. FIRMA COORDINADORA



CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	CONSUELO TAMAYO POSADA		
Número de documento de identidad	24619194	Teléfono:	3116909398
Cargo	TALLERISTA		
Objeto del contrato	Se obliga con EL CONTRATANTE a realizar las actividades establecidas dentro del convenio de asociación N 002-2022 celebrado entre el Municipio de Chinchiná y la FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA" y que tiene por objeto Convenio de Asociación con FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA con el fin de aunar esfuerzos para garantizar asistencia y atención integral a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad y abandono, en el cumplimiento de las metas del plan desarrollo enfocadas en el proyecto apoyo, desarrollo y fortalecimiento a los programas que brinden protección y calidad de vida a los adultos mayores del Municipio de Chinchiná Caldas, en el Marco de la Ley 1276 de 2009.		
Centro día	Centro de Bienestar del adulto mayor CBA		
Fecha de presentación del informe	MARZO 2023		
Periodo del informe	1 DE MARZO AL 31 DE MARZO DE 2023		
Jefe inmediato	SANDRA LLANOS GARCIA		
Área	TALLER		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)	• FOTOS • ACTIVIDADES Y MANUALIDADES		

2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Para el presente mes se da cumplimiento al cronograma de actividades propuesto, en el cual se ejecutan actividades lúdicas pedagógicas culturales, artísticas, recreativas y pausas activas con el adulto mayor, Para ello se tiene en cuenta las necesidades, particulares llevando a espacio de inclusión social. Por otro lado, se consigue un reconocimiento de destrezas, capacidades, habilidades llevando a potencializar cada una de ellas. Para llevar a cabo las actividades se utiliza herramientas pedagógicas que permitieron afianzar habilidades interpersonales intrapersonales, áreas motoras finas, cognitivas. Brindando calidad de vida adulto mayor. Por último, es conveniente acotar que se logra mantener la inclusión social por medio de la convocatoria grupal.

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLAD

-MASAJES CORPORALES Y RELAJANTES

-CELEBRACION DIA DE LA MUJER

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

-DIBUJO EL CUERPO HUMANO

-ARTESANIAS –LLAVEROS EN FORMA DE SOMBRERO

Con dichas actividades buscamos Fomentar las relaciones interpersonales y de convivencia de los mayores en su propio entorno. Promoviendo actividades socio-culturales, ocupacionales, artísticas y recreativas para prevenir situaciones de deterioro físico y/o cognitivo que van unidas al proceso de envejecimiento.

Incorporar a la mayor cantidad posible de adultos mayores de manera sana y educativa al juego limpio. Desarrollar habilidades para el juego y el trabajo en equipo y distraerse. Reconocer y comprender el proceso de envejecimiento como una etapa más del ciclo vital, que a pesar de los cambios biopsicosociales comprende crecimiento y desarrollo conservando su autonomía e independencia y alcanzando bienestar.

INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES

La estimulación cognitiva ayuda a compensar la pérdida de las capacidades intelectuales a partir de la experiencia y los conocimientos adquiridos. Las actividades tanto sociales como intelectuales ayudan a mantener activa nuestra mente favoreciendo un envejecimiento de la manera más óptima.





1. **FUNCIÓN:** motricidad fina :

2. **FUNCIÓN:** estimulación cognitiva: manualidades, artesanías- llaveros en

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

Juego de concentración con bloques de madera	forma de sombreros cabuya, fomy, tapas de gaseosa.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: el juego consiste en colocar los bloques en una pila, cada adulto mayor extrae una ficha por turno logrando mantener el equilibrio. Con dicha actividad lúdica buscamos estimular el sentido del humor y reforzar las relaciones interpersonales entre los adultos mayores.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** cortamos un círculo donde nos sirve de base para poner la tapa de gaseosa. Se enrolla cabuya y decoramos a libre expresión de cada adulto mayor

FUNCIÓN: Apoyar los diferentes espacios de interacción a los cuales sea convocado. Y las demás que sean inherentes a la naturaleza de sus servicios.	**FUNCIÓN:** motricidad fina gruesa Celebración día de la mujer.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Promover las actitudes manuales de los adultos mediante la manipulación de diferentes materiales.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** una actividad donde buscamos entretener y destacar fechas importantes como el día de la mujer en nuestra sociedad.





CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A





FUNCIÓN: Planear, ejecutar y evaluar actividades de educación física, recreación, deporte y actividad física para la salud en diferentes niveles.	**FUNCIÓN:** Realizar 8 actividades de lúdicas y culturales mensuales de acuerdo a los cronogramas establecidos.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Promover las actitudes manuales de los adultos mediante la manipulación de diferentes materiales.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Desarrollar las destrezas de sus creaciones artísticas.





CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

FUNCIÓN: Realizar 8 actividades de lúdicas y culturales mensuales de acuerdo a los cronogramas establecidos.	**FUNCIÓN:** Realizar 8 actividades de lúdicas y culturales mensuales de acuerdo a los cronogramas establecidos.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Hacer que disfruten del trabajo manual y de sus expresiones artísticas.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Desarrollar las destrezas de sus creaciones artísticas.
FUNCIÓN: masajes relajantes que estimulan al adulto mayor	**FUNCIÓN:** masajes relajantes que estimulan al adulto mayor
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: la circulación sanguínea. Mejora los movimientos en general y alivia el dolor. Mejora la calidad y cantidad del sueño. Alivia la tensión, el estrés y los estados de ánimo	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** dicha actividad mejora la circulación sanguínea. Mejora los movimientos en general y alivia el dolor. Mejora la calidad y cantidad del sueño. Alivia la tensión, el estrés y los estados de ánimo





CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR
CHINCHINÁ
Una labor transparente, hecha con amor

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A

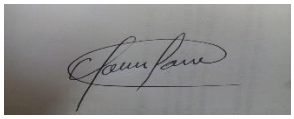
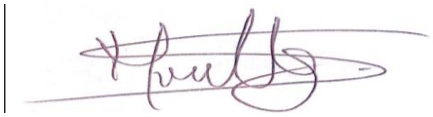








CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

FIRMA CONTRATISTA:  COORDINADORA 

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	AMA FUNDACIÓN A.M.A

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	MARISOL RIOS GARCIA		
Número de documento de identidad	1061624252	Teléfono:	3206707338
Cargo	TALLERISTA		
Objeto del contrato	Se obliga con EL CONTRATANTE a realizar las actividades establecidas dentro del convenio de asociación N 002-2022 celebrado entre el Municipio de Chinchiná y la FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA" y que tiene por objeto Convenio de Asociación con FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA con el fin de aunar esfuerzos para garantizar asistencia y atención integral a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad y abandono, en el cumplimiento de las metas del plan desarrollo enfocadas en el proyecto apoyo, desarrollo y fortalecimiento a los programas que brinden protección y calidad de vida a los adultos mayores del Municipio de Chinchiná Caldas, en el Marco de la Ley 1276 de 2009.		
Centro día	Centro Día / Vida y Centro de Bienestar		
Fecha de presentación del informe	21 MARZO 2023		
Periodo del informe	1 DE MARZO AL 31 MARZO 2023		
Jefe inmediato	SANDRA LLANOS		
Área	TALLER		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)	• CUENTA DE COBRO • FOTOS • REGISTROS DE ASISTENCIA		

2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS
El objetivo principal es fomentar la creatividad de los usuarios, así como trabajar valores como el compañerismo, el trabajo en equipo, la imaginación y la creatividad • La estimulación física y funcional: fomentada a través de las actividades que propician la movilidad de los adultos. • Estimulación cognitiva: es reforzar capacidades como la memoria o la concentración, así como fomentar el ejercicio intelectual creativo y recreativo.

- Estimulación social: el intercambio favorece la creación de vínculos entre el adulto y la comunidad, favoreciendo su socialización los encuentros grupales programados un día a la semana.
- Realizar las actividades para fomentar la participación de todos los adultos.
- Promover las actitudes manuales de los adultos mediante la manipulación de diferentes materiales.
- Desarrollar las destrezas de sus creaciones artísticas.
- Hacer que disfruten del trabajo manual y de sus expresiones artísticas.

INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES

1. Planear, ejecutar y evaluar actividades de educación física, recreación, deporte y actividad física para la salud en diferentes niveles.
2. Realizar actividades de manualidades mensuales de acuerdo a los cronogramas de actividades establecidos.
3. Realizar actividades de lúdicas y culturales mensuales de acuerdo a los cronogramas establecidos.
4. Realizar exposición al finalizar los talleres de manualidades y actividades culturales
5. Apoyar los diferentes espacios de interacción a los cuales sea convocado. Y las demás que sean inherentes a la naturaleza de sus servicios.
6. Cumplir con todos los protocolos de bioseguridad para prevenir cualquier contagio para COVID-19 esto incluye el uso constante de y adecuado de los elementos de protección personal y el desarrollo frecuente las técnicas de desinfección.

	
1. FUNCIÓN: Planear, ejecutar y evaluar actividades de educación física, recreación,	**2. FUNCIÓN:** Planear, ejecutar y evaluar actividades de educación física, recreación,

deporte y actividad física para la salud en diferentes niveles. 	deporte y actividad física para la salud en diferentes niveles. 
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: es reforzar capacidades como la memoria o la concentración, así como fomentar el ejercicio intelectual creativo y recreativo.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** es reforzar capacidades como la memoria o la concentración, así como fomentar el ejercicio intelectual creativo y recreativo.
	
FUNCIÓN: Apoyar los diferentes espacios de interacción a los cuales sea convocado. Y las demás que sean inherentes a la naturaleza de sus servicios.	**FUNCIÓN:** Planear, ejecutar y evaluar actividades de educación física, recreación, deporte y actividad física para la salud en diferentes niveles.

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Promover las actitudes manuales de los adultos mediante la manipulación de diferentes materiales.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** La estimulación física y funcional: fomentada a través de las actividades que propician la movilidad de los adultos.
	
FUNCIÓN: Planear, ejecutar y evaluar actividades de educación física, recreación, deporte y actividad física para la salud en diferentes niveles.	**FUNCIÓN:** Realizar actividades de lúdicas y culturales mensuales de acuerdo a los cronogramas establecidos.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Promover las actitudes manuales de los adultos mediante la manipulación de diferentes materiales.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Desarrollar las destrezas de sus creaciones artísticas.
	
FUNCIÓN: Realizar actividades de lúdicas y culturales mensuales de acuerdo a los cronogramas establecidos.	**FUNCIÓN:** Realizar actividades de lúdicas y culturales mensuales de acuerdo a los cronogramas establecidos.

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Hacer que disfruten del trabajo manual y de sus expresiones artísticas.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Desarrollar las destrezas de sus creaciones artísticas.
 	
FUNCIÓN: Realizar actividades de lúdicas y culturales mensuales de acuerdo a los cronogramas establecidos	**FUNCIÓN:** Realizar actividades de lúdicas y culturales mensuales de acuerdo a los cronogramas establecidos
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Desarrollar las destrezas de sus creaciones artísticas.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Desarrollar las destrezas de sus creaciones artísticas.

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

FIRMA CONTRATISTA:

V.B. FIRMA COORDINADOR