MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

NIT 800099310

NRO INT: 61761

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL **No.** OPRD2202301456 **De** 29/03/2023 **Por** 81.303.616,00

ACTA 2 CONTRATO 175 NS. DESARROLLO SOCIAL

ACTA No.: 1117 **de** 29/03/2023 **ESTAD0=PAGADA**

DEPENDENCIA : SECRETARIA DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS

A FAVOR DE: ASOCIACION VALENTINA **C.C o Nit** 816008023

CONTRATO DE PRESTACION GEN No 175 **de** 25/01/2023 **Por** 253.802.565,00

AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN DESPROTECCION SOCIAL Y FAMILIAR A TRAVES DE LOS CENTROS DE BIENESTAR UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS.

VALOR A PAGAR Ochenta Y Un Millones Trescientos Tres Mil Seiscientos Dieciseis Pesos M/Cte. **81.303.616,00**

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Actividad	Base	%	Valor	Total deducciones
RETEIVA	13	1.770.227,93	15,00	265.534,00	5.355.672,00
RETEN. FUENTE POR ICA	9411	79.533.388,07	0,40	318.134,00	
ESTAMPILLA PRO-DEPORTE ACUERDO 033 2020 DQ		79.533.388,07	2,00	1.590.668,00	
RETEFUENTE	13	79.533.388,07	4,00	3.181.336,00	

NETO A GIRAR **75.947.944,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 311 **Fecha.** 26/01/2023

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo		Valor
10	2022661700009	2.2.3.2.02.02.009.B.41.04.001.209.160.P.93221.	Adulto Mayor (30%) - Contratacion del Servicio Vig Futura	12141	Estampilla Probienestar del Adulto Mayor-1214-Vigencia Actual	65.401.710,00
10	2022661700009	2.2.3.2.02.02.009.B.41.04.001.209.160.P.93221.	Adulto Mayor (30%) - Contratacion del Servicio Vig Futura	12143	Estampilla Probienestar del Adulto Mayor-1214-Superavit	15.901.906,00

Total obligación **81.303.616,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
550706001	Atención a la tercera edad	79.533.388,	0,	ACTA RECIBO PARCIAL 2023-1117 ACTA 2 CONTRATO
511117002	IVA General 19%	1.770.228,	0,	ACTA RECIBO PARCIAL 2023-1117 ACTA 2 CONTRATO
243625	Impuesto a las ventas retenido	0,	265.534,	ACTA RECIBO PARCIAL 2023-1117 ACTA 2 CONTRATO
410508003	ICA ACUERDO 028 DBRE 2017	0,	318.134,	ACTA RECIBO PARCIAL 2023-1117 ACTA 2 CONTRATO
411061008	Estampilla Prodeporte Acuerdo 033/2	0,	1.590.668,	ACTA RECIBO PARCIAL 2023-1117 ACTA 2 CONTRATO
243605	Servicios	0,	3.181.336,	ACTA RECIBO PARCIAL 2023-1117 ACTA 2 CONTRATO
240101	Bienes y Servicios	0,	75.947.944,	ACTA RECIBO PARCIAL 2023-1117 ACTA 2 CONTRATO
Sumas Iguales		81.303.616	81.303.616	

Elaboró:

OBED USMA AMAYA
SECRETARIA DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS
SEC HACIENDA

Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: APOYO		SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO
	PROCESO: GESTION JURIDICA		
	SUBPROCESO: CONTRATACION		
	ACTA PARCIAL	VERSION: 4	

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.175 DE 25 DE ENERO DE 2023.

PRESTACION DE SERVICIOS☑ OBRA: ☐ SUMINISTROS: ☐

ACTA PARCIAL No: 2

CONTRATANTE	**ALCALDIA MUNICIPAL DE DOSQUEBRADAS**	
CONTRATISTA	ASOCIACIÓN VALENTINA Y/O REPRESENTANTE LEGAL MARY ISABEL GIRALDO RAMIREZ	
INTERVENTOR / SUPERVISOR	SANDRA MONICA CARDENAS RAMIREZ	
OBJETO	AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS,OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN DESPROTECCIÓN SOCIAL Y FAMILIAR A TARVÉS DE LOS CENTROS D EBIENAESTAR UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	
DURACION	TRES (3) MESES	
FECHA DE INICIO	26 DE ENERO DE 2023	
FECHA FINAL	25 DE ABRIL DE 2023	
VALOR DEL CONTRATO	DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MILLONES OCHOSIENTOS DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE	$ 253.802.565
FORMA DE PAGO	ACTAS DE PAGO MENSUALES VENCIDAS O PROPORCIONAL AL TIEMPO EJECUTADO O A LAS ACTIVIDADES REALIZADAS.	
ANTICIPO %		$ 0
REGISTRO PRESUPUESTAL	RDJ202300000311	
IMPUTACION PRESUPUESTAL	2.2.3.2.02.02.009.B.41.04.001.209.160.P.93221.J.14.4.3.3.CS	
	2.2.3.2.02.02.009.B.41.04.001.209.160.P.93221.J.14.4.3.3.CS	
	2.2.3.2.02.02.009.B.41.04.001.209.160.P.93221.J.14.4.3.3.CS	
	2.2.3.2.02.02.009.B.41.04.001.209.160.P.93221.J.14.4.3.3.CS	

PRORROGA

No	FECHA PRORROGA	DURACION (días/meses)	FECHA FINAL

ADICION

No	FECHA ADICION	VALOR	REGISTRO PRESUPUESTAL

SUSPENSIONES

No	FECHA SUSPENSION	FECHA REINICIO	FECHA FINAL

Recepción C... 28/03/23
Nombre:

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR CONTRATO		$	253.802.565
1a ADICION		$	-
2a ADICION		$	-
VALOR ACTAS ANTERIORES	$ 82.561.758		
VALOR ACTA PARCIAL	$ 81.303.616		
SALDO POR PAGAR	$ 89.937.191		
SUMAS IGUALES	$ 253.802.565	$	253.802.565

BALANCE DEL ANTICIPO

VALOR ANTICIPO %		$ -
AMORTIZACION ACTAS ANTERIORES		
AMORTIZACION DEL ACTA		
SALDO POR AMORTIZAR	$ -	
SUMAS IGUALES	$ -	$ -

VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA **$ 81.303.616**

Para la cancelación de la presente acta, se tuvo en cuenta entre otras, las actividades mostradas en el informe anexo, y si es contrato de obra se anexa el cuadro de obras ejecutadas.

Estas actividades fueron desarrolladas en las fechas comprendidas entre el día 26 de FEBRERO de 2023 y el día 25 de MARZO de 2023.

El contratista presentó al día los pagos de seguridad social (incluyendo la tasa correspondiente a su nivel de riesgo) y documentos requeridos, como consta en los anexos.

Las actividades fueron verificadas y aprobadas.

Para constancia se firma en Dosquebradas a los 27 días del mes de MARZO de 2023.

SANDRA MONICA CARDENAS RAMIREZ
Interventor /supervisor

ASOCIACION VALENTINA Y/O MARY
ISABEL GIRALDO RAMIREZ
Contratista



NIT:816008023-6

ASOCIACION VALENTINA

Representante : JURIDICA - Responsable IVA
Dirección : Vereda Filo bonito, parte baja, finca Piñales
Telefono: 3108431104 3137461584
asociacionvalentina3@gmail.com

Resolución autorizada dian N° 18764039626543 del 2022-11-16 al 2023-11-16.
Rango AVFE 43 a AVFE 1000.

Factura Electrónica de Venta

AVFE 53

Vendedor: 001	Fecha 2023-03-27 21:47:31
Nombre: Vendedor 1	Vence 2023-03-27

Fecha de certificación: 2023-03-27 21:47:39

Nombre : ALCALDIA MUNICIPAL DOSQUEBRADAS			
Dirección : CENTRO ADMINISTRATIVO CAM	Ciudad:	Dosquebradas	
Telefono : 3116566	CC/NIT:	800099310-6	
Forma Pago: CONTADO	Medio Pago: EFECTIVO		

CUFE:5dac204f89eac8bbc9c78088ab6b64b87a77ae926ef40590d65b1fa06295aad3cf36f8d095638238791908f88e28a7e9

Orden de Compra:

Nro.	Articulo	Cantidad	Descripción	U/M	Imp.Consumo	Vr. Unidad	IVA	Vr. Parcial
1	001002	1	NOMINA PERSONAL (EXLUIDO DE IVA)	UNO	0	$25.952.505	0	$25.952.505
2	999-01	1	KIT DE ASEO ADULTOS MAYORES	UNO	0	$3.090.227	19	$3.090.227
3	001004	1	PANALES	UNO	0	$7.639.868	19	$7.639.868
4	001001	1	TAPABOCAS	UNO	0	$357.122	19	$357.122
5	001003	1	ALIMENTACION (EXLUIDO DE IVA- ART.476 NUMERAL 14 E	UNO	0	$44.263.894	0	$44.263.894

SON: OCHENTA y UN MILLONES TRESCIENTOS TRES MIL SEISCIENTOS DIEZ y SEIS PESOS MDA/CTE.

Observaciones:

Esta factura se asimila en sus efectos legales a la letra de cambio (segun el articulo 774 del Código del Comercio), con esta declara el comprador haber recibido real y materialmente la mercancia y/o servicio descrito en este titulo valor

Notas:

Desctos	$ 0,00
Vr. Exento	$ 70.216.399,00
Vr. Gravado	$ 9.316.989,07
Vr. IVA	$ 1.770.227,93
Impoconsum	$ 0,00
Impto.Bolsas	*$ 0,00*
TOTAL	$ 81.303.616
Rete.Fuente	$ 0,00
Rete.ICA	$ 0.00
Total menos rete.	$ 81.303.616

Revisado y entregado

Firma y sello del cliente

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

NIT: 800099310

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS
Tesorería Municipal

252445

COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS

RECIBO No.
4837421

NIT o C.C	Nombre o Razón Social	Fecha Emisión: 28/MAR/2023
816008023	ASOCIACION VALENTINA null	Fecha Vence: 31/MAR/2023

CONTRIBUYENTE

LIQUIDACIÓN		LIQUIDACIÓN CONCEPTOS TESORERIA		VALOR
		Código	Descripción	
334	Estampilla Procultura	3034	Estampilla ProCultura	397.700
Observaciones			TOTAL A PAGAR	397.700

Liquidacion de Estampilla Procultura.
CONTRATO: 175
No. ACTA: 02
VR ACTA: $ 79.533.388

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

NIT: 800099310

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS
Tesorería Municipal

252446

COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS

RECIBO No.
4837422

NIT o C.C	Nombre o Razón Social	Fecha Emisión: 28/MAR/2023
816008023	ASOCIACION VALENTINA null	Fecha Vence: 31/MAR/2023

CONTRIBUYENTE

LIQUIDACIÓN		LIQUIDACIÓN CONCEPTOS TESORERIA		VALOR
		Código	Descripción	
377	Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayor	3077	Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayor	2.386.000
Observaciones			TOTAL A PAGAR	2.386.000

Liquidacion de Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayor.
CONTRATO: 175
No. ACTA: 02
VR ACTA: $ 79.533.388

DIEGO FERNANDO QUINTERO ALVAREZ
Contador Publico – UCC Pereira

Pereira, marzo 22 de 2023

Señores:
ALCALDÍA DE DOSQUEBRADAS
E.S.D.

Ref.: Certificado de paz y salvo en seguridad social integral, salarios y parafiscales.

CERTIFICADO

En mi calidad de contador público certifico que la ASOCIACIÓN VALENTINA NIT. 816.008.023 – 6 ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de la expedición de este documento, con el pago de salarios, seguridad social y parafiscales, según las siguientes planillas:

PERÍODO	No. PLANILLA	VALOR	FECHA PAGO
Agosto	24193968	$4.737.400	02-09-2022
Septiembre	24431743	$4.737.100	04-10-2022
Octubre	24666391	$4.737.100	01-11-2022
Noviembre	24957142	$4.846.600	05-12-2022
Diciembre	25114123	$4.963.700	20-12-2022
Enero	25476279	$5.454.900	02-02-2023

Cordialmente,

C.P. Diego Fernando Quintero Álvarez
T.P. 155107 – T

Mary Isabel Giraldo Ramírez
C.C. 42.009.492
Representante Legal

311 323 5614
diefer0911@hotmail.com
Pereira, Risaralda

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **94.461.724**
QUINTERO ALVAREZ
APELLIDOS
DIEGO FERNANDO
NOMBRES



FIRMA

SOPORTE PAZ Y SALVO SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL

ASOCIACIÓN VALENTINA

NIT. 816.008.023 – 6

DESTINO: ALCALDÍA DE DOSQUEBRADAS

MARZO 2023

FECHA DE NACIMIENTO **11-SEP-1978**
CAICEDONIA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.77	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

09-ABR-1997 CAICEDONIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2408600-00280853-M-0094461724-20110214 **00258**01450A 1 4550928838

SOPORTE PAZ Y SALVO SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL ASOCIACIÓN VALENTINA NIT. 816.008.023 – 6





UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

3 0 1 3 6 5 5 E E 3 3 A Z E F A

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 **DIEGO FERNANDO QUINTERO ALVAREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No **94461724** de CAICEDONIA (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 155107-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14817518068

(415)7707212489984(8020) 000001481751806 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 1 6 0 0 8 0 2 3	6	Impuestos y Aduanas de Pereira	1 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
ASOCIACION VALENTINA

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Dosquebradas 1 7 0

41. Dirección principal
VDA FILOBONITO PARTE BAJA FINCA PIÑALES

42. Correo electrónico asociacionvalentina@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 8 1 9 4	3 1 3 7 4 6 1 5 8 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 7 3 0	2 0 1 3 0 2 2 1	9 4 1 1	2 0 1 9 0 2 0 6			0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	7	9	1	4	4	2	4	8	5	2															

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros										Exportadores				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 03 - 10 / 15 : 04: 33

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016.

Firma del solicitante:
Mary Isabel giraldo R

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre GIRALDO RAMIREZ MARY ISABEL
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 08-06-2022 12:28:13PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Referencia bancaria

Banco de Bogotá

NIT.860.002.964.4

EL BANCO DE BOGOTA A SOLICITUD DEL INTERESADO,

Informa que: **ASOCIACION VALENTINA**
Identificado con: **Nit . 816.008.023.6**

Está vinculado (a) con el (los) siguiente(s) servicio(s) financiero(s):

☐ ***CUENTA DE AHORROS*** ***# 279014666 Aperturada el 26-08-2004***

Cuenta de ahorros vigente y activa a la fecha

Se expide esta certificación en la ciudad de DOSQUEBRADAS a los 10 dias del mes de Febrero de 2021 con destino a:

ALCALDIA DE DOSQUEBRADAS

Firma autorizada

ENTREGADO
FECHA 10/02/2021

Esta información es confidencial y se suministra sin responsabilidad alguna por parte del Banco

jcpe

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

EMPRESA DOSQUEBRADAS DE TODOS

SECRETARÍA DE HACIENDA
Y FINANZAS PÚBLICAS

EL JEFE DE LA OFICINA DE GESTIÓN TRIBUTARIA DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y FINANZAS PÚBLICAS DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS,

HACE CONSTAR

Que la sociedad **ASOCIACIÓN VALENTINA**, identificada con Nit No. 816-008.023, se encuentra registrada en la base de datos del *municipio, como contribuyente del impuesto de industria* y comercio desde el día 8 de febrero de 2019, bajo el código interno No. 024382.

Se firma a los diecisiete (17) días del mes de febrero de 2022.

ARNOLDO RUIZ MARÍN
Jefe de oficina de Gestión Tributaria

Myriam Estrada M

DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN

Razón social: ASOCIACION VALENTINA
Identificación: NI-816008023
Código dependencia o sucursal: 0
Nombre dependencia o sucursal: 0
Fecha de generación del reporte: 2023-03-01
Fecha límite de pago: 2023-03-07
Fecha de pago: 2023-03-01
Pagada por: BANCO DAVIVIENDA

Periodo pensión: 2023-02
Periodo salud: 2023-03
Referencia de pago (PIN):
Tipo de planilla: E
Clase de planilla: Normal
Número de la planilla: 25728096

Pagada

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR TODOS / SELECCIONAR NINGUNO
230201	800229739	PROTECCION (ING+PROTECCION)	3	$0	$0	$0	$556.800	$556.800	☑
230301	800224808	PORVENIR	10	$0	$0	$0	$1.757.100	$1.757.100	☑
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	9	$0	$0	$0	$1.670.400	$1.670.400	☑
Subtotal Pensión		3	22	$0	$0	$0	$3.984.300	$3.984.300	
EPS002	800130907	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	7	$0	$0	$0	$324.800	$324.800	☑
EPS005	800251440	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	$0	$0	$0	$46.400	$46.400	☑
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$0	$0	$0	$46.400	$46.400	☑
EPS018	805001157	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	2	$0	$0	$0	$92.800	$92.800	☑
EPS037	900156264	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	5	$0	$0	$0	$232.000	$232.000	☑
EPS041	900156264	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. EPSS	2	$0	$0	$0	$92.800	$92.800	☑
ESS062	900935126	ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD	4	$0	$0	$0	$160.900	$160.900	☑
Subtotal Salud		7	22	$0	$0	$0	$996.100	$996.100	
14-23	860011153	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	22	$0	$0	$0	$261.900	$261.900	☑
Subtotal ARL		1	22	$0	$0	$0	$261.900	$261.900	
CCF44	891480029	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA	22	$0	$0	$0	$996.100	$996.100	☑

Subtotal CCF	1	22	**$0**	$0	$0	$996.100	$996.100
GRAN TOTAL			$0	$0	$0	$6.238.400	$6.238.400

Imprimir Descargar Resumen

ASOPAGOS S.A.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA
IDENTIFICACION APORTANTE	NI-816008023
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2023-03-01
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-420137?3
NOMBRE EMPLEADO	LUZ ENIT CANO GARCIA
EPS	EPS SURA
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	25726096
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-02
PERIODO SALUD	2023-03
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1,160,000	0,1600000	$ 185,600	$ 0	$ 0	$ 185,600	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1,160,000	0,0400000	$ 46,400	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,160,000	0,0104400	$ 12,200	3

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN. DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot Obligator	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1,160,000	0,0400000	$ 46,400	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 185,600	$ 46,400	$ 12,200	$ 46,400	$ 290,600

ASOPAGOS S.A.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA
IDENTIFICACION APORTANTE	NI-816008023
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2023-03-01
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1089721541
NOMBRE EMPLEADO	JUAN CAMILO GIRALDO AGUDELO
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	PROTECCION (NG+PROTECCION)
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	25728096
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-02
PERIODO SALUD	2023-03
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1,160,000	0,1600000	$ 185,600	$ 0	$ 0	$ 185,600	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorizacion	Valor	Número Autorizacion	Valor
30	1,160,000	0,0400000	$ 46,400	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,160,000	0,0104400	$ 12,200	3

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN. DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1,160,000	0,0400000	$ 46,400	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 185,600	$ 46,400	$ 12,200	$ 46,400	$ 290,600

ASOPAGOS S.A.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816008023
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2023-03-01
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	PT-6176059
NOMBRE EMPLEADO	ALEXIS JOSE MARCHENA YROBA
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	25726096
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-02
PERIODO SALUD	2023-03
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1,160,000	0,1600000	$ 185,600	$ 0	$ 0	$ 185,600	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1,160,000	0,0400000	$ 46,400	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de Trabajo
30	1,160,000	0,0104483	$ 12,200	5

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot Obligator	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1,160,000	0,0400000	$ 46,400	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 185,600	$ 46,400	$ 12,200	$ 46,400	$ 290,500

ASOPAGOS S.A.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA
IDENTIFICACION APORTANTE	NI-816008023
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2023-03-01
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1087040810
NOMBRE EMPLEADO	LEIDY CATALINA PELAEZ PINEDA
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. EPSS
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	25728096
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-02
PERIODO SALUD	2023-03
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONOMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1,160,000	0,1600000	$ 185,600	$ 0	$ 0	$ 185,600	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1,160,000	0,0400000	$ 46,400	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,160,000	0,0104400	$ 12,200	0

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN. DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligation	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligator	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1,160,000	0,0400000	$ 46,400	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 185,600	$ 46,400	$ 12,200	$ 46,400	$ 290,600

ASOPAGOS S.A.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA
IDENTIFICACION APORTANTE	NI-816008023
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2023-03-01
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1088331901
NOMBRE EMPLEADO	JORMAN YAMITH BEDOYA OLIVEROS
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COLFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	25728095
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-02
PERIODO SALUD	2023-03
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1,160,000	0,1600000	$ 185,600	$ 0	$ 0	$ 185,600	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1,160,000	0,0400000	$ 46,400	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,160,000	0,0104400	$ 12,200	3

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN. DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligator	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1,160,000	0,0400000	$ 46,400	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 185,600	$ 46,400	$ 12,200	$ 46,400	$ 290,600

ASOPAGOS S.A.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816008023
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2023-03-01
INDENTIFICACION EMPLEADO	PT-6525307
NOMBRE EMPLEADO	AMALIA OSCARINA FELIZ GONZALEZ
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	25728096
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-02
PERIODO SALUD	2023-03
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1,160,000	0,1600000	$ 185,600	$ 0	$ 0	$ 185,600	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1,160,000	0,0400000	$ 46,400	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,160,000	0,0104400	$ 12,200	5

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot Obligator	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1,160,000	0,0400000	$ 46,400	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 185,600	$ 46,400	$ 12,200	$ 46,400	$ 290,600

ASOPAGOS S.A.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA
IDENTIFICACION APORTANTE	NI-816008043
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2023-03-01
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1083211184
NOMBRE EMPLEADO	CESAR AUGUSTO ARISTIZABAL TABARES
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	25728096
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-02
PERIODO SALUD	2023-03
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1,160,000	0,1600000	$ 185,600	$ 0	$ 0	$ 185,600	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorizacion	Valor	Número Autorizacion	Valor
30	1,160,000	0,0400000	$ 46,400	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,160,000	0,0104400	$ 12,200	9

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN. DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligator	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1,160,000	0,0400000	$ 46,400	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 185,600	$ 46,400	$ 12,200	$ 46,400	$ 290,600

ASOPAGOS S.A.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816008023
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2023-03-01
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	PT-1402489
NOMBRE EMPLEADO	DARIANA ELENA ROMERO ROMERO
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	25728096
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-02
PERIODO SALUD	2023-03
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1,160,000	0,1600000	$ 185,600	$ 0	$ 0	$ 185,600	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1,160,000	0,0400000	$ 46,400	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,160,000	0,0104400	$ 12,200	5

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1,160,000	0,0400000	$ 46,400	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 185,600	$ 46,400	$ 12,200	$ 46,400	$ 290,600

ASOPAGOS S.A.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816008023
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2023-03-01
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1124075251
NOMBRE EMPLEADO	YUDIS DEL CARMEN IGUARAN MARTINEZ
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	25728096
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-02
PERIODO SALUD	2023-03
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1,160,000	0,1600000	$ 185,600	$ 0	$ 0	$ 185,600	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1,160,000	0,0400000	$ 46,400	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de Trabajo
30	1,160,000	0,0104400	$ 12,200	5

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligator	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1,160,000	0,0400000	$ 46,400	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 185,600	$ 46,400	$ 12,200	$ 46,400	$ 290,600

ASOPAGOS S.A.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA
IDENTIFICACION APORTANTE	NI-816008023
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2023-03-01
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1526437?2
NOMBRE EMPLEADO	JORGE WILSON VELASQUEZ URIBE
EPS	ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	25728096
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-02
PERIODO SALUD	2023-03
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1,160,000	0,1600000	$ 185,600	$ 0	$ 0	$ 185,600	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1,160,000	0,0400000	$ 46,400	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de Trabajo
30	1,160,000	0,0104400	$ 12,200	8

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1,160,000	0,0400000	$ 46,400	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 185,600	$ 46,400	$ 12,200	$ 46,400	$ 290,600

ASOPAGOS S.A.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA
IDENTIFICACION APORTANTE	NI-816008023
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2023-03-01
INDENTIFICACION EMPLEADO	PT-6974215
NOMBRE EMPLEADO	RICHARD JOSE ELLES YGUARAN
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	25728096
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-02
PERIODO SALUD	2023-03
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1,160,000	0,1600000	$ 185,600	$ 0	$ 0	$ 185,600	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1,160,000	0,0400000	$ 46,400	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,160,000	0,0104400	$ 12,200	4

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN. DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1,160,000	0,0400000	$ 46,400	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 185,600	$ 46,400	$ 12,200	$ 46,400	$ 290,600

ASOPAGOS S.A.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA
IDENTIFICACION APORTANTE	NI-816008023
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2023-03-01
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1087994451
NOMBRE EMPLEADO	MARIA LORENA VALENCIA HENAO
EPS	ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COLFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	25726096
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-02
PERIODO SALUD	2023-03
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1,160,000	0,1600000	$ 185,600	$ 0	$ 0	$ 185,600	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1,160,000	0,0400000	$ 46,400	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de Trabajo
30	1,160,000	0,0104400	$ 12,200	6

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN. DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1,160,000	0,0400000	$ 46,400	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 185,600	$ 46,400	$ 12,200	$ 46,400	$ 290,600

ASOPAGOS S.A.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA
IDENTIFICACION APORTANTE	NI-816008073
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2023-03-01
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1011801B
NOMBRE EMPLEADO	JOSE ARBEY GOMEZ ZAPATA
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COLFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	25728096
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-02
PERIODO SALUD	2023-03
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1,160,000	0,1600000	$ 185,600	$ 0	$ 0	$ 185,600	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1,160,000	0,0400000	$ 46,400	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,160,000	0,0104483	$ 12,200	522

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		ESCUELA DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligator	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1,160,000	0,0400000	$ 46,400	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 185,600	$ 46,400	$ 12,200	$ 46,400	$ 290,600

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA
IDENTIFICACION APORTANTE	NI-816008023
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2023-03-01
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-38070224
NOMBRE EMPLEADO	YEIMY PAOLA MEJIA DEVIA
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	25728096
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-02
PERIODO SALUD	2023-03
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1,160,000	0,1600000	$ 185,600	$ 0	$ 0	$ 185,600	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1,160,000	0,0400000	$ 46,400	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,160,000	0,0104400	$ 12,200	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN. DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligation	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligator	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1,160,000	0,0400000	$ 46,400	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 185,600	$ 46,400	$ 12,200	$ 46,400	$ 290,600

ASOPAGOS S.A.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA
IDENTIFICACION APORTANTE	NI-816008003
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2023-03-01
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-42125107
NOMBRE EMPLEADO	CAROLINA DEL SOCORRO MOLINA AGUDELO
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	25728096
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-02
PERIODO SALUD	2023-03
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1,160,000	0,1600000	$ 185,600	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1,160,000	0,0400000	$ 46,400	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,160,000	0,0104400	$ 12,200	4

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN. DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1,160,000	0,0400000	$ 46,400	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 185.600	$ 46.400	$ 12.200	$ 46.400	$ 290.600

ASOPAGOS S.A.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816008023
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2023-03-01
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-42127856
NOMBRE EMPLEADO	OFIR CENAIDA BECERRA GUERRERO
EPS	ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	25728006
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-02
PERIODO SALUD	2023-03
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1,160,000	0,1600000	$ 185,600	$ 0	$ 0	$ 185,600	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1,160,000	0,0400000	$ 46,400	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,160,000	0,0104400	$ 12,200	6

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligator	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1,160,000	0,0400000	$ 46,400	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 185,600	$ 46,400	$ 12,200	$ 46,400	$ 290,600

ASOPAGOS S.A.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA
IDENTIFICACION APORTANTE	NI-816008003
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2023-03-01
INDENTIFICACION EMPLEADO	PT-1426374
NOMBRE EMPLEADO	MARIA DE LOS ANGELES ALMAO CAMPUZANO
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	25728095
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-02
PERIODO SALUD	2023-03
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONOMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1,160,000	0,1600000	$ 185,600	$ 0	$ 0	$ 185,600	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1,160,000	0,0400000	$ 46,400	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,160,000	0,0104400	$ 12,200	4

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN. DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot Obligator	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1,160,000	0,0400000	$ 46,400	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 185,600	$ 46,400	$ 12,200	$ 46,400	$ 290,600

DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN

Razón social: DAVID ALEJANDRO RIOS HURTADO **Identificación:** CC-1088260912 **Código dependencia o sucursal:** 0 **Nombre dependencia o sucursal:** 0 **Fecha de generación del reporte:** 2023-03-21 **Fecha limite de pago:** 2023-04-05 **Fecha de pago:** 2023-03-21 **Pagada por:** BANCO DAVIVIENDA **Período pensión:** 2023-03 **Período salud:** 2023-03 **Referencia de pago (PIN):** **Tipo de planilla:** I Clase de planilla: Normal **Número de la planilla:** 25692888	**Pagada**

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR TODOS / SELECCIONAR NINGUNO
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	1	$0	$0	$0	$185.600	$185.600	☑
EPS037	900156264	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	1	$0	$0	$0	$145.000	$145.000	☑
14-11	830903790	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	1	$0	$0	$0	$28.300	$28.300	☑
GRAN TOTAL				$0	$0	$0	$358.900	$358.900	

Imprimir Descargar Resumen

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	OALID ALEJANDRO RIOS HURTADO
IDENTIFICACION APORTANTE	CC 1088283913
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2023-03-21
IDENTIFICACION EMPLEADO	CC 1088283913
NOMBRE EMPLEADO	OALID ALEJANDRO RIOS HURTADO
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	256428868
REFERENCIA PAGO(FIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-03
PERIODO SALUD	2023-03
TIPO COTIZANTE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	1000000
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1,160,000	0.1600000	$ 185,600	$ 0	$ 0	$ 185,600	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1,160,000	0.1250000	$ 145,000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,160,000	0.0243603	$ 28,300	800116283

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatoria
0	0	0.0000000	$ 0	0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 185,600	$ 145,000	$ 28,300	$ 0	$ 358,900

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2023-02
Período Salud : 2023-02

Se certifica que en la fecha 2023-03-06 la empresa JULIO CESAR CARDONA VELASQUEZ con documento de identificación CC 18594546 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante CARDONA VELASQUEZ JULIO CESAR identificado con CC-18594546, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-18594546	JULIO CESAR CARDONA VELASQUEZ

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
8623865215	I	2023-03-06	0,01044

Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Codigo	Nombre	Dias
AFP	900336004	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	30
EPS	901037916	MIN002	ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SS ADRES	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30

DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN

Razón social: DIANA ALEJANDRA GONZALEZ VALENCIA **Identificación:** CC-1087996243 **Código dependencia o sucursal:** 0 **Nombre dependencia o sucursal:** 0 **Fecha de generación del reporte:** 2023-03-19 **Fecha límite de pago:** 2023-04-14 **Fecha de pago:** 2023-03-17 **Pagada por:** BANCO DAVIVIENDA **Período pensión:** 2023-03 **Período salud:** 2023-03 **Referencia de pago (PIN):** **Tipo de planilla:** I **Clase de planilla:** Normal **Número de la planilla:** 25930481	**Pagada**

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR TODOS | SELECCIONAR NINGUNO
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	1	$0	$0	$0	$211.200	$211.200	☐
EPS018	805001157	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	1	$0	$0	$0	$165.000	$165.000	☐
14-25	800226175	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA	1	$0	$0	$0	$32.200	$32.200	☐
GRAN TOTAL				$0	$0	$0	$408.400	$408.400	

Imprimir | Descargar Resumen

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 30402356		LOPEZ SALAZAR MARTA CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 11 28 B 23	PEREIRA-RISARALDA	3305900	Si

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	1944173548	9447595381	I	2023/03/13	2023/03/01	BANCOLOMBIA	0	$705,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,280,000	$364,800			$2,280,000	$285,000			$0	$0			$2,280,000		$55,600		$0	$0		$705,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,280,000	$364,800			$2,280,000	$285,000			$0	$0			$2,280,000		$55,600		$0	$0		$705,400
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (1 Afiliados)						$2,280,000	$364,800			$2,280,000	$285,000			$0	$0			$2,280,000		$55,600		$0	$0		$705,400
1	CC 30402356	LOPEZ MARTA	X	23030 9	30	$2,280,000	$364,800	EPS010	30	$2,280,000	$285,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,280,000	2.4368	$55,600	0	$0	$0	ho	$705,400
Total	**Afiliados(1)**					$2,280,000	$364,800			$2,280,000	$285,000			$0	$0			$2,280,000		$55,600		$0	$0		$705,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 30402356		LOPEZ SALAZAR MARTA CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 11 28 B 23	PEREIRA-RISARALDA	3305900	Si

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	1944173548	9447595381	I	2023/03/13	2023/03/01	BANCOLOMBIA	0	$705,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$364,800	$0	$0	$364,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$364,800	$0	$0	$364,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$55,600	$0	$0	$55,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$55,600	$0	$0	$55,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$285,000	$0	$0	$285,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$285,000	$0	$0	$285,000
TOTAL				1	$705,400	$0	$0	$705,400

Powered by CamScanner

Información de la planilla

Identificación	CC 1088037802	Tipo de planilla	I - Planilla de Independientes
Razon Social	VALENTINA MARQUEZ GIRALDO	Vencimiento	2023/03/02
Numero de planilla	65946193	Fecha de pago	2023/03/01
Periodo	Febrero de 2023	Total pagado	$342.800

Información asociada al pago

NIT de recaudo	9998600669427	Medio de pago	Pago Electronico por PSE
Razon Social	Compensar OI	Banco	BANCO DAVIVIENDA
Descripción	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Numero de aprobación	1944857445

Totales por administradora

NIT	Administradora	Antes De Mora	Interes De Mora	Total
900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	$ 145.000	$ 0	$ 145.000
860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	$ 12.200	$ 0	$ 12.200
	Totales	$ 342.800	$ 0	$ 342.800

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **VALENTINA MARQUEZ GIRALDO**, identificada con **CC** número **1088037802**, aportó por el empleado **VALENTINA MARQUEZ GIRALDO** identificado(a) con **CC** número **1088037802** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 02 - 2023 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59	R														0		30	$1,160,000	0.16000	$185,600	$0	$0	Febrero - 2023	65946193	01/03/2023	NO
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	59	R														0		30	$1,160,000	0.12500	$145,000	$0	$0	Febrero - 2023	65946193	01/03/2023	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59	R														0		30	$1,160,000	0.01044	$12,200	$0	$0	Febrero - 2023	65946193	01/03/2023	NO

El presente certificado se expide a los 1 días del mes Marzode 2023

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

Información de la planilla

Identificación	**CC 42002718**	Tipo de planilla	**I - Planilla de Independientes**
Razon Social	**LUCILA GIRALDO RAMIREZ**	Vencimiento	**2023/03/06**
Numero de planilla	**65932155**	Fecha de pago	**2023/03/01**
Periodo	**Febrero de 2023**	Total pagado	**$178.800**

Información asociada al pago

NIT de recaudo	**9998600669427**	Medio de pago	**Pago Electronico por PSE**
Razon Social	**Compensar OI**	Banco	**BANCOLOMBIA**
Descripción	**MiPlanilla.com Pago Proteccion Social**	Numero de aprobación	**1944829374**

Totales por administradora

NIT	Administradora	Antes De Mora	Interes De Mora	Total
900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	$ 165.000	$ 0	$ 165.000
860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	$ 13.800	$ 0	$ 13.800
	Totales	**$ 178.800**	**$ 0**	**$ 178.800**

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **LUCILA GIRALDO RAMIREZ**, identificada con **CC** número **42002718**, aportó por el empleado **LUCILA GIRALDO RAMIREZ** identificado(a) con **CC** número **42002718** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes. el periodo de pensión de 02 - 2023 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDAE	TDAP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	59						X							0		30	$1,320,000	0.12500	$165,000	$0	$0	Febrero - 2023	65932155	01/03/2023	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59						X							0		30	$1,320,000	0.01044	$13,800	$0	$0	Febrero - 2023	65932155	01/03/2023	NO

El presente certificado se expide a los 1 días del mes Marzode 2023

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: APOYO		SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO
	PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE OBRA	VERSIÓN:5	

1. **INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO**

Secretaría:	**SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO**	**Área:**	**CENTROS DE BIENESTAR ADULTOS MAYORES**
Tipo de Contrato celebrado:	**CONVENIO DE ASOCIACION**		
Número del Contrato:	**175 DEL 25 DE ENERO DE 2023**	**Informe No.:**	**DOS**
Periodo al que corresponde el presente informe:	**FEBRERO 26 A MARZO 25 DE 2023**	**Plazo de Ejecución:**	**EL PLAZO DEL PRESENTE CONVENIO DE ASOCIACION SERA DE TRES MESES (3). A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO 26 DE ENERO DE 2023.**
Contratista:	**MARY ISABEL GIRALDO RAMIREZ**	**Supervisor:**	**SANDRA MONICA CARDENAS RAMIREZ**

2. **DESCRIPCION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:**

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
A. Brindar a la población adulta mayor el servicio de alojamiento en el centro de protección social, contribuyendo a la satisfacción de sus necesidades básicas.	Se prestó el servicio de alojamiento a 65 adultos mayores contando con la estructura física como se describe a continuación:	Se anexa registro fotográfico de las habitaciones, camas y enseres.	

No.	HABITACION	CAPACIDAD
1	#6	4
2	#7	6
3	#8	4
4	#15	11
5	#16	4

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
	<table><tr><td>6</td><td>#19</td><td>3</td></tr><tr><td>7</td><td>#20</td><td>6</td></tr><tr><td>8</td><td>#21</td><td>7</td></tr><tr><td>9</td><td>#22</td><td>2</td></tr><tr><td>10</td><td>#23</td><td>2</td></tr><tr><td>11</td><td>#24</td><td>2</td></tr><tr><td>12</td><td>#25</td><td>7</td></tr><tr><td>13</td><td>#26</td><td>3</td></tr><tr><td>14</td><td>#27</td><td>4</td></tr><tr><td colspan="2">TOTAL</td><td>65</td></tr></table> Se les ofreció el servicio de habitaciones confortables a cada adulto mayor se le asigna un espacio adecuado con su respetiva cama, la cual es de uso individual y un lugar para almacenar sus objetos personales.		
B. Proporcionar a los adultos mayores una alimentación sana, equilibrada y nutricional (Desayuno – Refrigerio-Almuerzo-	Para el cumplimiento del presente alcance durante el periodo de febrero 26 a marzo 25 del presente año, se realizó la entrega de la siguiente alimentación:	ANEXOS: - Minuta ICBF	Se aclara la fecha a liquidar de los siguientes adultos mayores para el análisis del servicio de alimentación, como se evidencia a continuación:

Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: APOYO		SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO
	PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE OBRA	VERSIÓN:5	

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
Refrigerio-Cena) de conformidad con la minuta establecida por el municipio.		-Registro fotográfico - restaurante y de servido de alimentos en comedor.	

No.	ITEM	BENEFICIARIOS	DIAS	CANTIDAD
1	DESAYUNO	60	30	1800
		3	23	69
		1	1	1
		1	4	4
SUB TOTAL				1874
2	REFRIGERIO	60	30	1800
		3	23	69
		1	1	1
		1	4	4
SUB TOTAL				1874
3	ALMUERZO	60	30	1800
		3	23	69
		1	1	1
		1	4	4
SUB TOTAL				1874
3	REFRIGERIO	60	30	1800
		3	23	69

No.	NOMBRE COMPLETO	FECHA DE INGRESO	FECHA A LIQUIDAR
1	AMILBA HERNANDEZ TORO	3/03/23	25/03/23
2	ANA AURORA ZAPATA ARANGO	3/03/23	25/03/23
3	JOSE RUBEN RODRIGUEZ	3/03/23	25/03/23
4	GLADIS MARINA CESPEDES	26/02/23	1/03/23

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA

		1	1	1
		1	4	4
SUB TOTAL				1874
3	CENA	60	30	1800
		3	23	69
		1	1	1
		1	4	4
SUB TOTAL				1874
TOTAL				9370

Se realiza preparación de los alimentos por parte de las manipuladoras de alimentos y de acuerdo a la minuta proporcionada por ICBF.

	SUAREZ		
5	LUIS CONRADO QUINTERO BEDOYA	26/02/23	25/03/23

<table>
<tr><th>OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)</th><th>ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)</th><th>EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)</th><th>OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA</th></tr>
<tr>
<td>C. Suministrar mensualmente a la población beneficiaria del Centro de Protección un kit de aseo para la satisfacción de sus necesidades básicas (Cepillo de dientes, crema dental, jabón de baño, talco para pies, cuchillas de afeitar, papel higiénico, desodorante y shampoo.</td>
<td>Para el cumplimiento de este objeto contractual se suministraron 65 kit de aseo de los cuales se entregaron los siguientes elementos:
<table>
<tr><th>No.</th><th>ITEM</th><th>BENEFICIARIOS</th><th>CANTIDAD</th></tr>
<tr><td>1</td><td>CREMA DENTAL (80g)</td><td>65</td><td>135</td></tr>
<tr><td>2</td><td>CEPILLO DE DIENTES (unidad)</td><td>65</td><td>112</td></tr>
<tr><td>3</td><td>JABON DE BAÑO (125g)</td><td>65</td><td>137</td></tr>
<tr><td>4</td><td>TALCO PARA PIES (85g)</td><td>65</td><td>143</td></tr>
<tr><td>5</td><td>CUCHILLAS DE AFEITAR (unidad)</td><td>65</td><td>271</td></tr>
<tr><td>6</td><td>PAPEL HIGIENICO (unidad)</td><td>65</td><td>262</td></tr>
<tr><td>7</td><td>DESODORANTE (50ml)</td><td>65</td><td>128</td></tr>
<tr><td>8</td><td>SHAMPOO (200ml)</td><td>65</td><td>144</td></tr>
<tr><td colspan="3">TOTAL</td><td>1332</td></tr>
</table>
Los mismos suministros fueron entregados para satisfacer las necesidades básicas y el buen cuidado personal del adulto mayor.</td>
<td>ANEXOS:
-Registro fotográfico-habitaciones
-Listado de asistencia de los adultos mayores que recibieron kit de aseo.</td>
<td><u>NOTA</u>:
Se informa que en el informe No. 1 del convenio de asociación No. 175 del 25 de enero de 2023 se presentó un error en la redacción del kit de aseo, haciendo alusión a que el mismo no fue entregado cuando como reposan en las evidencias (anexos) del mismo, si fue suministrado a los adultos mayores beneficiarios del programa.</td>
</tr>
</table>

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
D. Generar ambientes de esparcimiento, mediante actividades deportivas y recreativas, estas deben realizarse mínimo dos (2) veces por semanalmente durante toda la ejecución del convenio.	Se realizan actividades con el acompañamiento del profesional en ciencias del deporte y la recreación, quien asiste 2 veces por semana realizando ocho (8) actividades en el periodo. Para el cumplimiento de la presente obligación, durante el periodo se realizaron las siguientes actividades: **27 DE FEBRERO Y 11 DE MARZO DE 2023**: Se realizó valoración individual de acuerdo a las escalas de Barthel, Tinetti y Par-Q, en las instalaciones de la fundación con la participación de los adultos mayores institucionalizados para identificar el riesgo cardiovascular, el grado de dependencia y el riesgo de caídas. **04 DE MARZO DE 2023**: Se llevaron a cabo ejercicios cardiovasculares calentando con movilidad articular craneal- caudal y estiramiento de los grandes grupos musculares. Actividad realizada en la institución con participación de los adultos mayores beneficiarios del programa; cuyo objetivo es mantener o mejorar la resistencia aeróbica. **06, 17 Y 21 DE MARZO DEL 2023 :** Se efectuaron ejercicio físico individual con actividades de movilidad articular y estiramiento muscular para evitar o disminuir el anquilosamiento articular, realizado en la	ANEXOS: -Registro fotográfico. -Listado de asistencia de aplicación del instrumento. -Informe de actividades del profesional en deportes. -Modelo valoración individual.	

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
	fundación con los adultos mayores institucionalizados. **<u>20 DE MARZO DE 2023:</u>** Se realizó sesión de coordinación óculo-manual por medio de ejercicios con pelotas tales como: pasarla de mano a mano, lanzarlas de mano en mano, lanzarlas hacia arriba y atraparlas, entre otras; cuyo objetivo principal es favorecer las capacidades coordinativas de los adultos mayores. Esta actividad fue realizada en las instalaciones de la asociación con los adultos mayores institucionalizados. **<u>25 DE MARZO DE 2023:</u>** Se llevó a cabo sesión de recreación dirigida con actividades lúdico-recreativas, cuyo objeto es generar un espacio de goce, disfrute y aprovechamiento del tiempo libre, la misma fue realizada en la fundación con la participación de los adultos mayores beneficiarios del programa.		
E. Dar total cumplimiento a las metas del programa de interés público de adulto mayor y que hacen parte del objeto del convenio.	Se cumple con las metas del convenio como se evidencia en el presente informe para así brindar atención integral a los adultos mayores con condición de vulnerabilidad del municipio de Dosquebradas.	Las evidencias hacen parte integral del presente informe.	

<table>
<tr><th>OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)</th><th>ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)</th><th>EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)</th><th>OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA</th></tr>
<tr><td>F. Ejecutar el convenio conforme a las metas y propuesta presentada.</td><td>El convenio de asociación No. 175 del 25 de enero del presente año, celebrado entre la asociación valentina y el municipio de Dosquebradas se ejecuta de acuerdo a la propuesta y metas presentadas mediante el Secop II.</td><td>Las evidencias hacen parte integral del presente informe.</td><td></td></tr>
<tr><td>G. Aportar el recurso humano idóneo para el desarrollo del convenio</td><td>Para dar cumplimiento a la presente obligación durante el periodo del 26 de febrero al 25 de marzo de 2023, la institución conto con el siguiente recurso humano idóneo:
<table>
<tr><th>No.</th><th>PROFESION</th><th>CANTIDAD</th></tr>
<tr><td>1</td><td>DIRECTOR TECNICO</td><td>1</td></tr>
<tr><td>2</td><td>AUXILIAR DE SERVICIOS</td><td>1</td></tr>
<tr><td>3</td><td>PROF. EN CIENCIAS DEL DEPORTE</td><td>1</td></tr>
<tr><td>4</td><td>NUTRICIONISTA</td><td>1</td></tr>
<tr><td>5</td><td>PSICOLOGO</td><td>1</td></tr>
<tr><td>6</td><td>GERONTOLOGO</td><td>1</td></tr>
<tr><td>7</td><td>AUXILIAR DE ENFERMERIA</td><td>4</td></tr>
<tr><td>8</td><td>CUIDADOR</td><td>5</td></tr>
<tr><td>9</td><td>ASEO Y ROPERIA</td><td>4</td></tr>
</table></td><td>-Certificado de planta de personal.

-Planilla de seguridad social.

-Informe actividades
-Listado de asistencia
-Registro fotográfico del profesional en psicología.

-Informe de actividades
-Listado de asistencia</td><td></td></tr>
</table>

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
	10 | MANIPULADORES DE ENFERMERIA | 4 El recurso humano está destinado para el mejoramiento de la calidad de vida de los adultos mayores beneficiarios de programa, con el acompañamiento de profesionales en psicología JULIO CESAR CARDONA VELASQUEZ y profesional en gerontología DIANA ALEJANDRA GONZALEZ VALENCIA.	-Registro fotográfico del profesional en gerontología.	
H. El asociado deberá permitir el ingreso a las instalaciones del centro de bienestar, de la supervisora o a quien esta delegue para verificar el cumplimiento del objeto contractual.	Se da cumplimiento a este objeto contractual al autorizar el ingreso a las instalaciones de la asociación Valentina a la supervisora Sandra Mónica Cárdenas Ramírez, el día 24 de marzo del presente año para realizar el conteo de los adultos mayores institucionalizados y verificar la ejecución del objeto contractual.	ANEXOS: -Acta de visita No. 2 del 24 de marzo de 2023. -Registro fotográfico.	

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
I.El asociado deberá de disponer de transporte para recoger los adultos mayores que ingresarán por primera vez al centro de bienestar, para lo cual deberá atender las instrucciones que se soliciten de transporte por parte de la supervisión del convenio que se ha celebrado.	Para dar cumplimiento a la presente obligación se dispone de un vehículo tipo microbús, placas PFM401 para realizar el traslado de los adultos mayores remitidos por la secretaria de Desarrollo Social y Político, a la fundación Asociacion Valentina ubicada en la vereda filo bonito parte baja, finca piñales en Dosquebradas. **03 DE MARZO DE 2023:** Se realizó el traslado desde sus lugares de residencia a los adultos mayores Amilbia Hernández Toro, Ana Aurora Zapata Arango y José Rubén Rodríguez, a la fundación valentina para su debida institucionalización. **26 DE FEBRERO DE 2023:** Se llevó a cabo el traslado de los adultos mayores Gladis Marina Cespedes Suarez y Luis Conrado Quintero Bedoya a las instalaciones de la fundación para su debido ingreso.	ANEXOS: -Registro fotográfico. -Cartas de remisión de los adultos mayores.	El vehículo tipo microbús con placas PFM401 adicionalmente se encuentra destinado para el traslado a citas médicas y urgencias de los adultos mayores beneficiados por el programa
J. Aportar el recurso técnico y operativo necesario para el desarrollo del convenio, para lo cual deberá garantizar mínimo: - Zonas exteriores para recreación: patio, terraza o	Para el cumplimiento de la presente obligación la fundación cuenta con las siguientes áreas - Habitaciones - Baños - Duchas	ANEXOS: -Registro fotográfico	

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
jardín . - Zonas para aseo personal. - Cocina la cual deberá cumplir con las condiciones higiénicas y sanitarias que aseguren una adecuada recepción, almacenamiento, preparación y manipulación de los alimentos - Zona de alimentación. - Al menos una oficina/sala de recepción, que permita mantener entrevistas en forma privada con los residentes y sus familiares. - Sala o salas de estar o de usos múltiples que, en conjunto, tengan capacidad para contener a todos los residentes en forma simultánea, estas deberán tener iluminación natural,	↓ Cocina ↓ Área administrativa ↓ Enfermería ↓ Lavandería ↓ Salón multifuncional ↓ Salas de Stard ↓ Capilla ↓ Bodega de almacenamiento ↓ Espacio al aire libre ↓ Portería ↓ Espacio de huerta	Registro fotográfico	

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
medios de comunicación con el mundo exterior y elementos de recreación para los residentes, tales como Comedor o comedores suficientes para atención de los residentes, música, juegos, revistas, libros, etc. - Dormitorios con iluminación y ventilación natural, guardarropa con espacio para cada uno de los residentes y un nochero por cama, considerando espacio para un adecuado desplazamiento de las personas según su autonomía. Contará con un timbre tipo continuo por habitación y en el caso de residentes postrados, uno por cama. - Lugar cerrado para		Registro fotográfico	

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
mantener equipamiento e insumos médicos y de enfermería mínimos, tales como esfigmomanómetro, fonendoscopio, termómetros, medicamentos, elementos e insumos de primeros auxilios y archivo de fichas clínicas. - Lugar cerrado y ventilado destinado a guardar los útiles de aseo en uso. Una poceta para el lavado de útiles de aseo, lavadero, con un lugar de recepción y almacenamiento para la ropa sucia, lavadora adecuada al número de residentes e implementación para el secado y planchado de la ropa, además de un lugar para clasificar y guardar la ropa limpia.			

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
K. Generar los informes técnicos y financieros ejecutados para el éxito del convenio con los soportes contables.	Para el cumplimiento de la presente obligación contractual se realizan los siguientes procesos: -Entrega de informe (evidencias) a María Paula Aguirre Valdez. -Seguridad social y parte financiera a Diana Yinet Duque Álzate. -Informe descriptivo de actividades a Luis Antonio Chala J.	Las evidencias hacen parte integral del presente informe.	
L. Acatar las sugerencias y recomendaciones impartidas por la supervisión de convenio.	Para dar cumplimiento de la presente obligación, durante el periodo se realizó reunión: **21 DE MARZO DE 2023:** Reunión para dar lineamientos sobre a elaboración del informe descriptivo y sus evidencias, con participación de Luisa María Quintero Giraldo por parte de Asociación Valentina y Sandra Mónica Cárdenas, María Paula Aguirre y Luis Antonio Chala J, por parte de la Secretaria de Desarrollo Social y Político.	ANEXOS: -Registro fotográfico. -Acta de reunión.	
M. Informar al municipio mediante la entrega de informes la población beneficiada de los servicios del hogar de protección.	La población beneficiaria del convenio de asociacion No. 175 del 25 de enero de 2023 para el periodo del **26 DE FEBRERO AL 25 DE MARZO DE 2023:** 65 adultos mayores. A la fecha de la suscripción del presente informe se cuenta con 2 cupos disponibles.	ANEXOS: -Listado de asistencia con novedades. -Base de datos.	

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
N. Brindar las atenciones, conforme a los alcances de presente convenio a los adultos mayores remitidos por la Secretaria de Desarrollo Social y Político del municipio.	Durante el presente periodo se brindó la siguiente atención: -Alojamiento -Servicio de enfermería -Servicio de restaurante -Atención de profesionales en psicología, ciencias del deporte y gerontología.	Las evidencias hacen parte integral del presente informe.	
O. Garantizar que la población adulta mayor que se atienda en el centro de bienestar cuenta con 60 años o más.	Para el cumplimiento de la presente obligación la institución cuento con 65 adultos mayores institucionalizados con la edad de 60 años o mas de acuerdo al articulo 2 de lay 1315 de 2009. Para la verificación de dicha información poseemos con una base de datos que contiene la siguiente información: -Nombre y apellidos -Cedula de ciudadanía -Fecha de nacimiento -Edad	ANEXOS: -Base de datos.	

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
P. Asumir la ejecución del objeto y metas poniendo a disposición del programa de interés público toda la capacidad técnica, económica, administrativa y operacional necesaria.	La institución para dar cumplimiento al objeto y metas contractuales pone a disposición las siguientes capacidades: -Capacidad técnica: la institución cuenta con instalaciones propias y confortables. -Capacidad administrativa: contamos con el personal suficiente e idóneo. -Capacidad económica: la fundación cuenta con la capacidad técnica y financiera establecida en el convenido celebrado.	Las evidencias hacen parte integral del presente informe.	
Q. Consolidar y presentar los informes para la realización del seguimiento y desembolsos por parte del municipio.	Para dar cumplimiento al presente objeto contractual se llevan a cabo los siguientes pasos: -Consolidación el informe descriptivo con las actividades. -Se consolida el costo del servicio según factura No. 53 del 27 de marzo de 2023.	ANEXOS: Factura No. 53 del 27 de marzo de 2023.	
R. Entregar mensualmente la base de datos y sus debidas estadísticas en medio magnético de los usuarios atendidos, consignando la información requerida en los formatos y sistemas de	Para el cumplimiento de la presente obligación se hace entrega de la base de datos que contiene la siguiente información: -Número de beneficiario. -Nombres y apellidos. -Documento de identidad.	Las evidencias hacen parte integral del presente informe.	

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
información definidos por la secretaria de Desarrollo Social y Político.	-Fecha de nacimiento. -Edad.		
S. Reportar a la supervisión designada los informes de las actividades realizadas para ejecutar el programa, debidamente escaneados y ordenados en aplicación a la Ley 594 de 2.000 "Ley General de Archivo", incluyendo la relación de los convenios que celebren para apoyar la ejecución del convenio, con plazos y adiciones a los mismos, incluyendo los datos referentes a la existencia y representación legal de la entidad con quien contrató y	Dando cumplimiento al objeto contractual se realiza la publicación en el Secop II del informe uno presentado dentro del convenio de asociación No. 175 del 25 de enero de 2023.	ANEXOS: -Pantallazo del Secop II (ejecución del convenio)	

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
la información de pagos; en los términos del artículo 7 del decreto 092 de 2017, en remisión a la obligatoriedad de la entidad estatal de publicar en el SECOP los convenios dentro de los tres (3) días siguientes a su celebración y/o expedición.			
T. Cumplir con lo establecido en la normatividad vigente en cuanto a obligaciones tributarias (impuestos, contribuciones y similares) y contables.	La institución cumple a cabalidad con las obligaciones tributarias y contables como se evidencia en el certificado elaborado por el profesional Diego Fernando Quintero Álvarez con T.P 155107-T.	ANEXOS: -Certificado expedido por el contador. -Documento de identidad. -Tarjeta profesional. -Formulario de registro único tributario (asociación valentina) -Certificado registro en base de datos de	

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
		industria y comercio de Dosquebradas (asociación valentina)	
U. Hacer efectivamente el aporte convenido en los términos y oportunidades que se señalen en la propuesta y demás documentos anexos.	Se hace entrega de cuadro en Excel "descripción factura", en donde se especifica el valor a cobrar por los servicios prestados por parte de la fundación, en los términos señalados en la propuesta realizada a través de Secop II.	ANEXOS: -Cuadro de Excel "descripción factura".	
V. Diseñar y presentar el cronograma y el plan de contratación para la realización del programa o actividad.	Dando cumplimiento a la presente obligación se cuenta con personal idóneo para llevar a cabo el programa y cada una de las actividades descritas.	Las evidencias hacen parte integral del presente informe.	

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
W. Efectuar oportunamente los pagos que sean requeridos, según los compromisos.	Para dar cumplimiento al presente objeto contractual se encuentra a paz y salvo en seguridad social integral salarios y parafiscales de lo corrido del año.	ANEXOS: -Certificado afiliación ARL positiva. -Planilla de seguridad social. -Documento soporte electrónico personas no obligadas a facturar. -Consolidado nómina electrónica.	
X. Abrir una cuenta bancaria con destinación exclusiva para el desembolso de los recursos del Municipio cuyos rendimientos serán propiedad del Municipio.	Para dar cumplimiento al presente objeto contractual se dispuso de una cuenta de ahorros con No. 279014666 en la entidad bancaria Banco de Bogotá a nombre de Asociación Valentina con NIT. 816.008.023-6.	ANEXOS: -Certificado cuenta bancaria.	

En calidad de contratista Anexo al presente informe que elaboré, los soportes de pago de la Seguridad Social y ARL, correspondiente al mes de febrero de la vigencia 2023, y pago de los impuestos municipales.

En calidad de supervisor informo que las evidencias presentadas como soporte de ejecución de las obligaciones contractuales son válidas y suficientes. Se verificó el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social y el pago de los impuestos municipales.

En calidad de Supervisor certifico que no se han materializado los riesgos que se encuentran descritos en la Matriz de Riesgos de Contratación elaborada para este contrato.

Se informa que el Informe N. 1 fue firmado el 27 de febrero del 2023, y no de enero como mencionaba el informe en cuestión, que por error de parte del contratista y de la supervisora no fue corregido.

En constancia se firma por las partes interesadas a los veintisiete (27) días del mes de marzo del año 2023.

Mary Isabel Giraldo Ramírez
Contratista

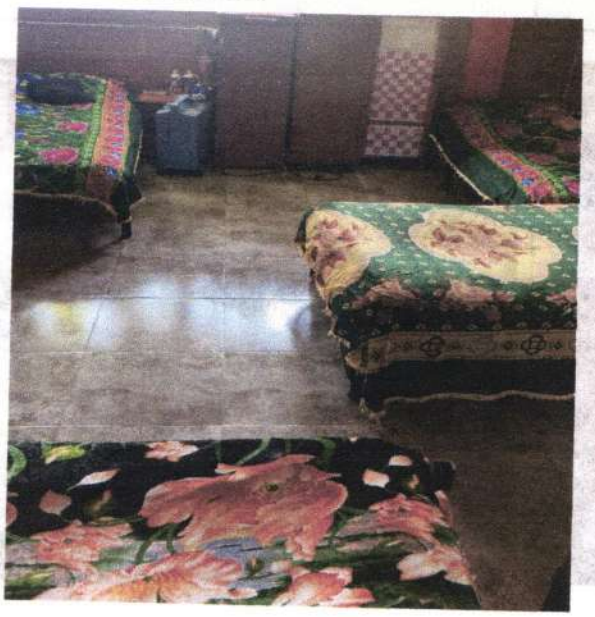
Sandra Mónica Cárdenas Ramírez
Supervisora



OBLIGACIÓN N° 1 – LITERAL A
Habitación #6 con capacidad de cuatro camas individuales.



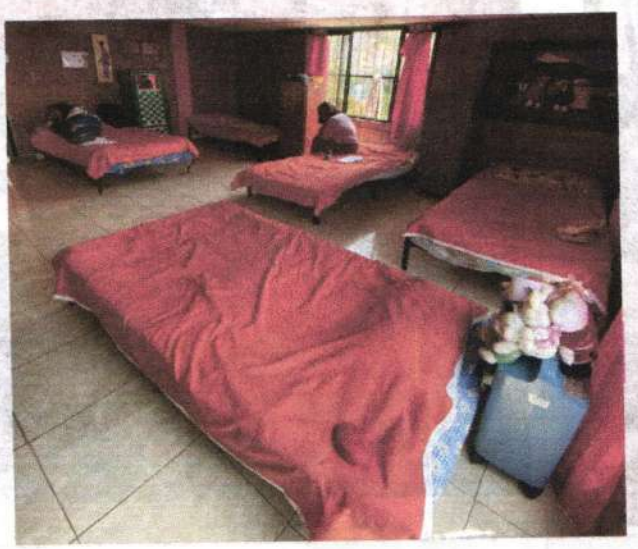
OBLIGACIÓN N° 1 – LITERAL A
Habitación #7 con capacidad de seis camas individuales.



OBLIGACIÓN N° 1 – LITERAL A
Habitación #8 con capacidad de 4 camas individuales.



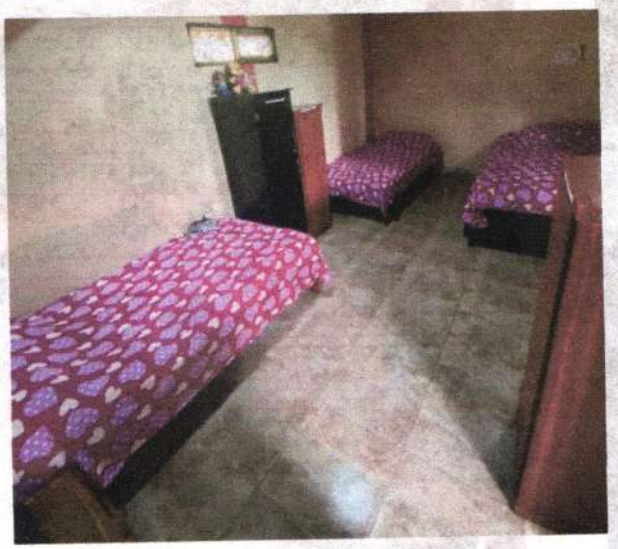
OBLIGACIÓN N° 1 – LITERAL A
Habitación #15 con capacidad de once camas individuales.



OBLIGACIÓN N° 1 – LITERAL A
Habitación #15 con capacidad de once camas individuales.



OBLIGACIÓN N° 1 – LITERAL A
Habitación #16 con capacidad de cuatro camas individuales.



OBLIGACIÓN N° 1 – LITERAL A
Habitación #19 con capacidad de tres camas individuales.



OBLIGACIÓN N° 1 – LITERAL A
Habitación #20 con capacidad de seis camas individuales.



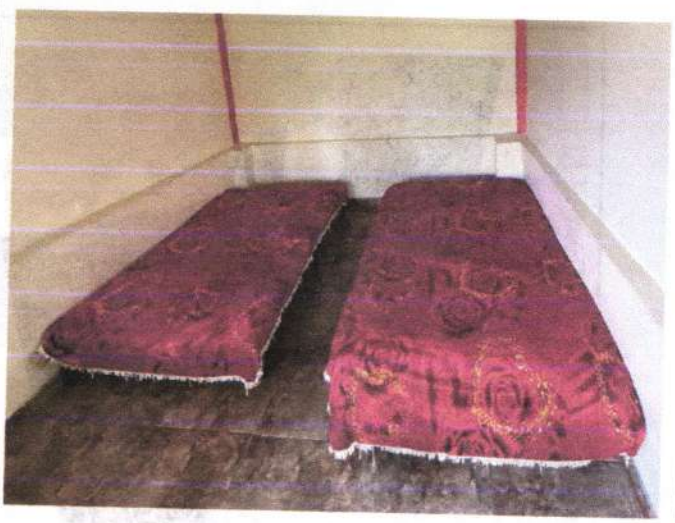
OBLIGACIÓN N° 1 – LITERAL A
Habitación #21 con capacidad de siete camas individuales.



OBLIGACIÓN N° 1 – LITERAL A
Habitación #22 con capacidad de dos camas individuales.



OBLIGACIÓN N° 1 – LITERAL A
Habitación #23 con capacidad de dos camas individuales.



OBLIGACIÓN N° 1 – LITERAL A
Habitación #24 con capacidad de dos camas individuales.



OBLIGACIÓN N° 1 – LITERAL A
Habitación #25 con capacidad de siete camas individuales.



OBLIGACIÓN N° 1 – LITERAL A
Habitación #26 con capacidad de tres camas individuales.



OBLIGACIÓN N° 1 – LITERAL A
Habitación #27 con capacidad de cuatro camas individuales.



OBLIGACIÓN N°2 – LITERAL B
Preparación del desayuno por parte de la manipuladora de alimentos encargada.

REGISTRO FOTOGRAFICO
CONVENIO DE ASOCIACION No. 175 del 25 de enero de 2023
ASOCIACIÓN VALENTINA
Informe No. 02

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

EMPRESA DOSQUEBRADAS DE TODOS

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO

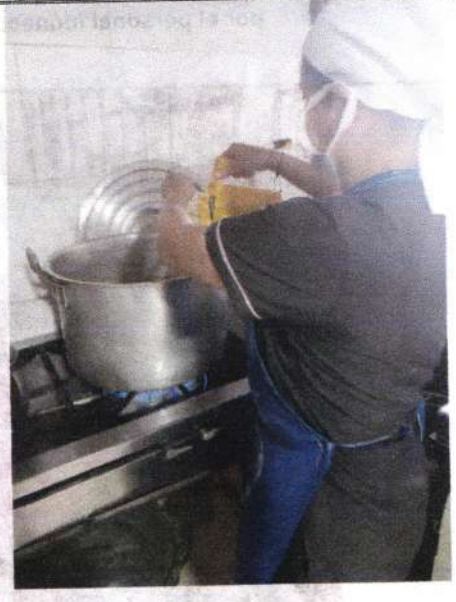
	
OBLIGACIÓN N°2 – LITERAL B **Desayuno de acuerdo a la minuta del ICBF y emplatado por el personal idóneo.**	**OBLIGACIÓN N°2 – LITERAL B** **Disfrute del desayuno por parte de los adultos mayores beneficiarios de programa.**
	
OBLIGACIÓN N°2 – LITERAL B **Preparación del refrigerio por parte de la manipuladora de alimentos encargada.**	**OBLIGACIÓN N°2 – LITERAL B** **Refrigerio de acuerdo a la minuta del ICBF y emplatado por el personal idóneo.**

REGISTRO FOTOGRAFICO
CONVENIO DE ASOCIACION No. 175 del 25 de enero de 2023
ASOCIACIÓN VALENTINA
Informe No. 02

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

EMPRESA DOSQUEBRADAS DE TODOS

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO

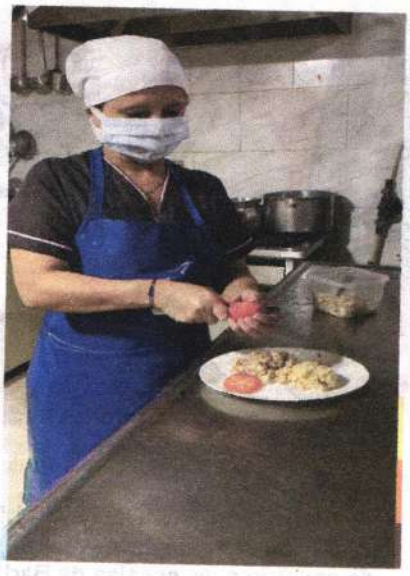
	
OBLIGACIÓN N°2 – LITERAL B **Disfrute del refrigerio por parte de los adultos mayores beneficiarios de programa.**	**OBLIGACIÓN N°2 – LITERAL B** **Almuerzo de acuerdo a la minuta del ICBF, preparado y emplatado por el personal idóneo.**
	
OBLIGACIÓN N°2 – LITERAL B **Disfrute del almuerzo por parte de los adultos mayores beneficiarios de programa.**	**OBLIGACIÓN N°2 – LITERAL B** **Preparación del refrigerio por parte de la manipuladora de alimentos encargada..**



OBLIGACIÓN N°2 – LITERAL B
Refrigerio de acuerdo a la minuta del ICBF, preparado y emplatado por el personal idóneo.



OBLIGACIÓN N°2 – LITERAL B
Disfrute del refrigerio por parte de los adultos mayores beneficiarios de programa.



OBLIGACIÓN N°2 – LITERAL B
Preparación de la cena por parte de la manipuladora de alimentos encargada.



OBLIGACIÓN N°2 – LITERAL B
Disfrute del refrigerio por parte de los adultos mayores beneficiarios de programa.

	
OBLIGACIÓN N°3 – LITERAL C **Entrega del kit de aseo a los adultos mayores institucionalizados.**	**OBLIGACIÓN N°3 – LITERAL C** **Entrega del kit de aseo a los adultos mayores institucionalizados.**
	
OBLIGACIÓN N° 4– LITERAL D **El profesional en deportes llevo a cabo ejercicios cardiovasculares calentando con movilidad articular.**	**OBLIGACIÓN N°4 – LITERAL D** **El profesional en deportes realizo valoración individual de acuerdo a las escalas de Barthel, Tinetti y Par-Q.**



OBLIGACIÓN N°4 – LITERAL D
El profesional en deportes realizo sesión de ejercicios individuales con actividades de movilidad articular y estiramiento.



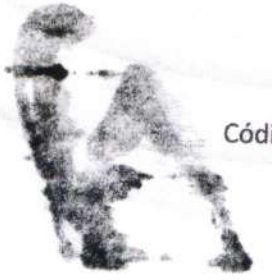
OBLIGACIÓN N°4 – LITERAL D
El profesional en deportes realizo sesión de ejercicios individuales con actividades de movilidad articular y estiramiento.



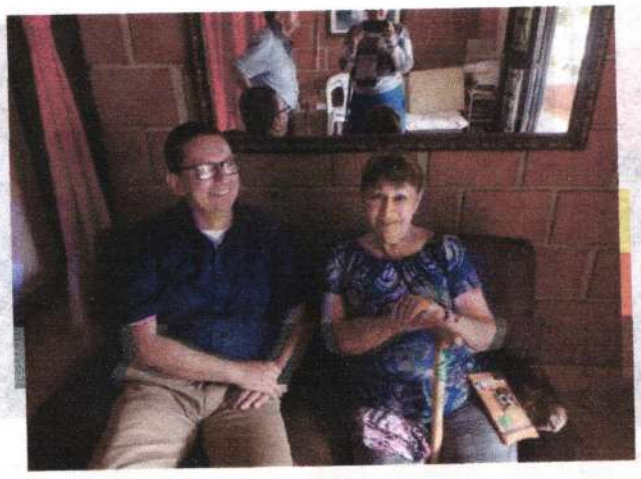
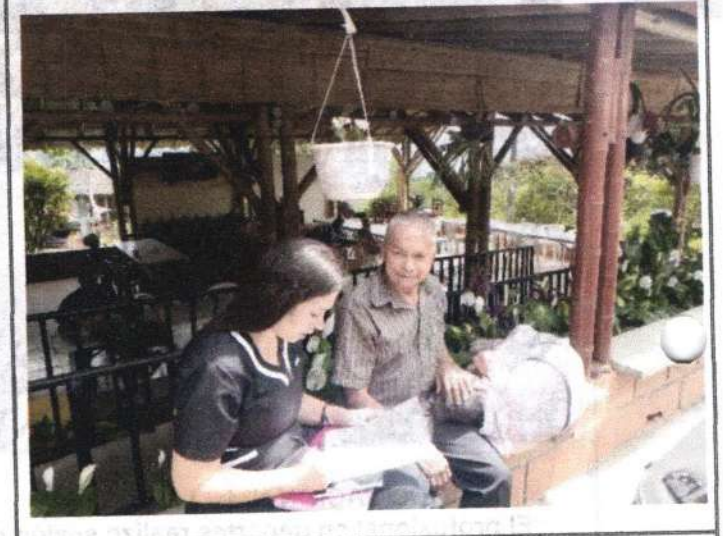
OBLIGACIÓN N°4 – LITERAL D
El profesional en deportes realizo sesión de coordinación óculo-manual por medio de ejercicios con pelotas.



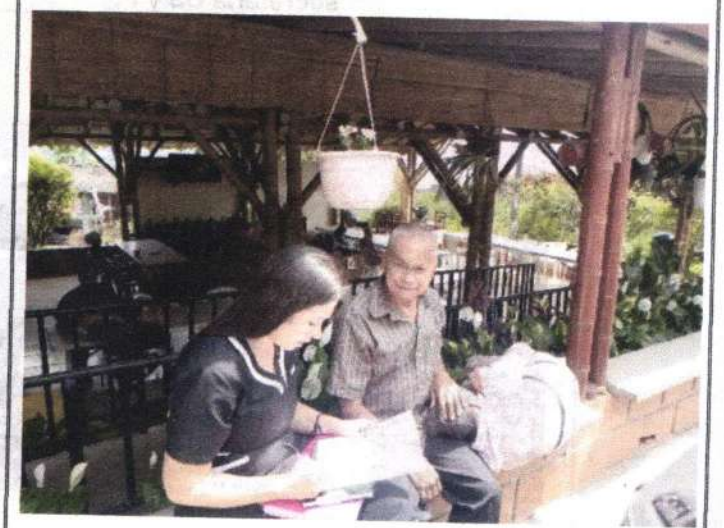
OBLIGACIÓN N°4 – LITERAL D
El profesional en deportes llevo a cabo la actividad l{lúdico-recreativa, cuyo objeto es generar espacios de goce y disfrute.



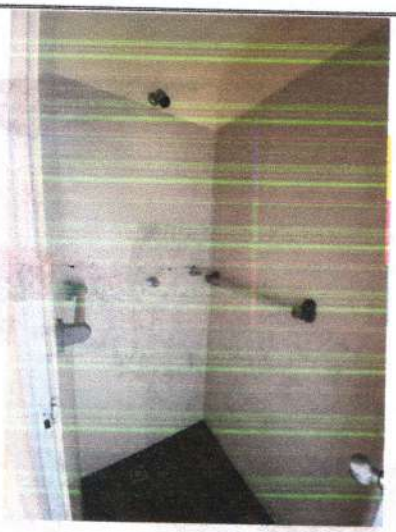
REGISTRO FOTOGRAFICO
CONVENIO DE ASOCIACION No. 175 del 25 de enero de 2023
ASOCIACIÓN VALENTINA
Informe No. 02

	
OBLIGACIÓN N°7 – LITERAL G **El profesional en psicología realizo actividades de valoración y seguimiento psicológica a los usuarios beneficiarios del programa.**	**OBLIGACIÓN N°7 – LITERAL G** **El profesional en psicología realizo actividades de valoración y seguimiento psicológica a los usuarios beneficiarios del programa.**
	
OBLIGACIÓN N°7 – LITERAL G **El profesional en gerontología realizo jornada de reconocimiento al cuidador cuyos objetivos eran evaluar el trabajo del cuidador y exaltar el trabajo del mismo.**	**OBLIGACIÓN N°7 – LITERAL G** **El profesional en gerontología realizo valoración individual centrada en la persona para identificar si existe un desequilibrio entre la percepción con el entorno social y condiciones físicas.**



	
OBLIGACIÓN N°7 – LITERAL G **El profesional en psicología realizo actividades de valoración y seguimiento psicológica a los usuarios beneficiarios del programa.**	**OBLIGACIÓN N°7 – LITERAL G** **El profesional en psicología realizo actividades de valoración y seguimiento psicológica a los usuarios beneficiarios del programa.**
	
OBLIGACIÓN N°7 – LITERAL G **El profesional en gerontología realizo jornada de reconocimiento al cuidador cuyos objetivos eran evaluar el trabajo del cuidador y exaltar el trabajo del mismo.**	**OBLIGACIÓN N°7 – LITERAL G** **El profesional en gerontología realizo valoración individual centrada en la persona para identificar si existe un desequilibrio entre la percepción con el entorno social y condiciones físicas.**

<table>
<tr>
<td>
</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>OBLIGACIÓN N°8 – LITERAL H
El 24 de marzo de 2023, se realiza conteo de los adultos mayores institucionalizados y se verifica la ejecución del objeto contractual por parte se la secretaria DS y P.</td>
<td>OBLIGACIÓN N°9 – LITERAL I
Se realiza el traslado de los adultos mayores desde sus lugares de residencia a la institución para su debido ingreso.</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>OBLIGACIÓN N°9 – LITERAL I
Se dispuso de un vehículo tipo microbús con placas PFM401 para el traslado de los adultos mayores beneficiarios del programa.</td>
<td>OBLIGACIÓN N°10 – LITERAL J
Baños.</td>
</tr>
</table>

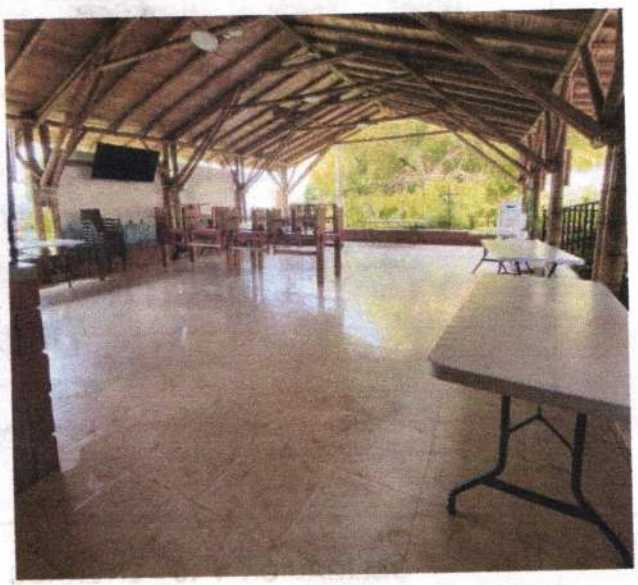
	
OBLIGACIÓN N°10 – LITERAL J **Duchas.**	**OBLIGACIÓN N°10 – LITERAL J** **Área administrativa.**
	
OBLIGACIÓN N°10 – LITERAL J **Área de enfermería.**	**OBLIGACIÓN N°10 – LITERAL J** **Baños**

REGISTRO FOTOGRAFICO
CONVENIO DE ASOCIACION No. 175 del 25 de enero de 2023
ASOCIACIÓN VALENTINA
Informe No. 02

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

EMPRESA DOSQUEBRADAS DE TODOS

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO



OBLIGACIÓN N°10 – LITERAL J
Salón multifuncional.



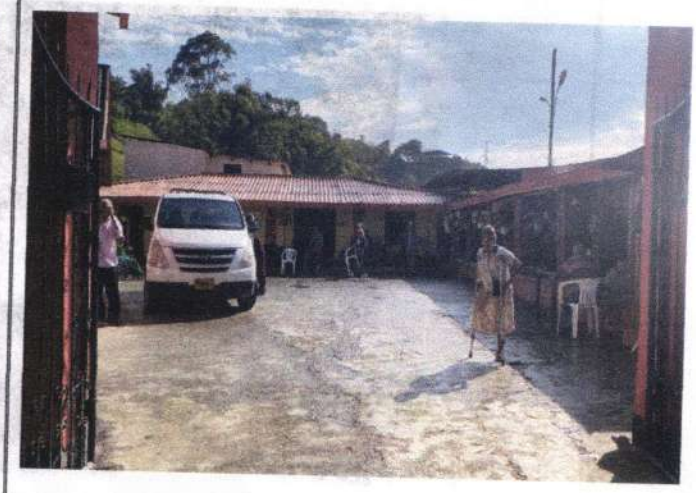
OBLIGACIÓN N°10 – LITERAL J
Sala de estar.



OBLIGACIÓN N°10 – LITERAL J
Sala de estar.

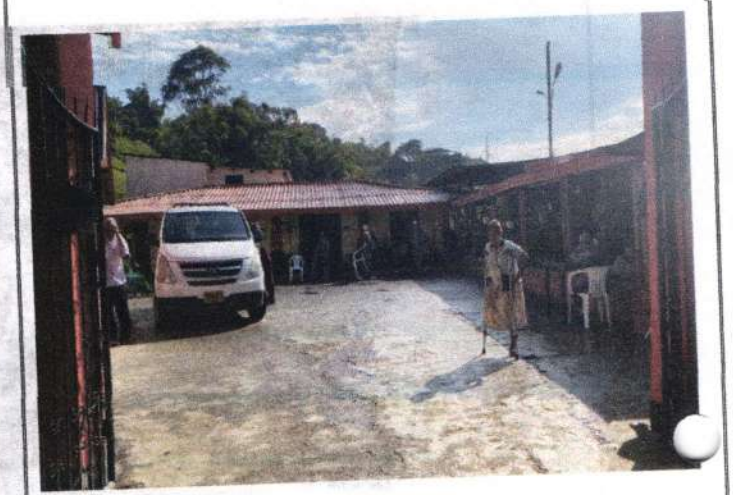


OBLIGACIÓN N°10 – LITERAL J
Capilla.

	
OBLIGACIÓN N°10 – LITERAL J **Bodega de almacenamiento.**	**OBLIGACIÓN N°10 – LITERAL J** **Espacio libre.**
	
OBLIGACIÓN N°10 – LITERAL J **Portería.**	**OBLIGACIÓN N°10 – LITERAL J** **Huerta.**



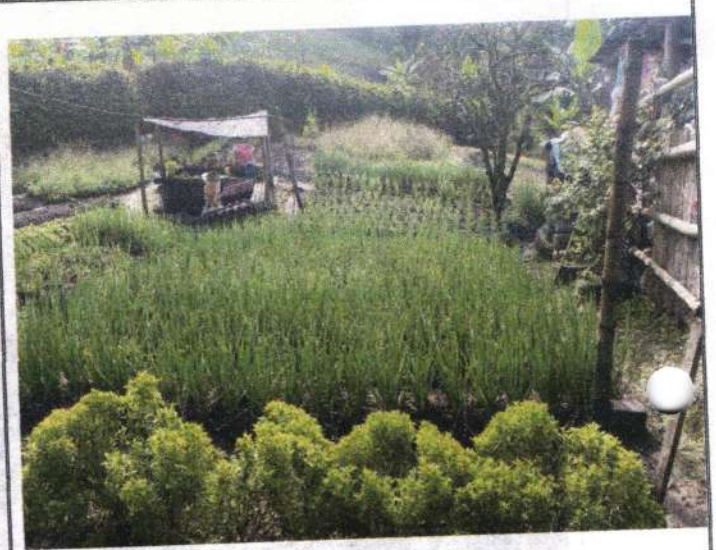
OBLIGACIÓN N°10 – LITERAL J
Bodega de almacenamiento.



OBLIGACIÓN N°10 – LITERAL J
Espacio libre.



OBLIGACIÓN N°10 – LITERAL J
Portería.



OBLIGACIÓN N°10 – LITERAL J
Huerta.



OBLIGACIÓN N°12 – LITERAL L
El día 21 de marzo de 2023. Se realizo reunión para poner en conocimiento lineamientos sobre la elaboración del informe descriptivo y sus evidencias.

GRUPO ÉTNICO : **Indígena** ___ (étnia _____)
Afro ____ **Raizal** ___ **ROM** ___ **Sin pertenencia Étnica** __x__

GRUPO DE EDAD: 50 a 74 años

DESAYUNO

Grupo Alimento	Frecuencia	Cantidad			Unidad Casera de Servido*
		P. Bruto	P. Neto	P. Servido	
Lácteos					
Leche en polvo ó	Todos los días	15,6 g	15,6 g	120 cc	4 onzas de leche
Leche entera pasteurizada		120 cc	120 cc		
Carnes- huevos-quesos					
Huevo	Todos los días	55 gr	50 gr	50 gr	1 unidad
Queso campesino		40 g	40 g	40 g	1 porción mediana- 2 lonchas
Derivados de cereal**					
Pan o arepa o envuelto, etc	Todos los días	70 g	70 g	70 g	1 ½ unidad mediana
Cereales para colada (Trigo o Maiz o Avena o Cebada)	3 veces/semana	14 g	14 g	14 g	1 cucharada rebosada, para elaboración de colada (½ agua - ½ leche)
Fruta					
Fruta entera	Todos los días	126 - 266 g	120 g	120 g	1 porción mediana
Azúcares					
Azúcar ó	Todos los días	14 g	14 g	14 g	1 cucharada medianamente colmada — 8 onzas de bebida caliente ó 240 cc (½ agua - ½ leche)
Panela ó		14 g	14 g	14 g	1 cucharada medianamente colmada
Chocolate		14 g	14 g	14 g	1 cucharada medianamente colmada
Grasa					
Aceite o Mantequilla	Todos los días	6 cc	6 cc	6 cc	½ cucharada

* La unidad casera de servido es una orientación general que sirve de guía sobre la cantidad en cocido de un alimento/preparación. En cumplimiento a lo definido en la guia de metrología, cada proyecto debe estandarizar los instrumentos de servido y, por ende, la unidad de medida real.
** El acompañante se debe adecuar a los hábitos alimentarios de la región, así se puede incluir arroz, papa, plátano, yuca, etc o sus derivados.

	Calorías	Proteínas g	Grasa g	Carboh. g	Calcio mg	Hierro mg	Zinc mg
TOTAL APORTE DESAYUNO	533	18,0	18,1	56,0	316,3	3,3	0,6
ADECUACION	22,5%	21,6%	22,9%	16,9%	39,5%	27,5%	7,7%

GRUPO ÉTNICO : **indígena** ___ (étnia _____)
Afro ____ **Raizal** ___ **ROM** ___ **Sin pertenencia Étnica** __x__

GRUPO DE EDAD: 50 a 74 años

REFRIGERIO DE LA MAÑANA

Grupo Alimento	Frecuencia	Cantidad			Unidad Casera de Servido
		P. Bruto	P. Neto	P. Servido	
Lácteos					
Leche en polvo ó	4 veces/semana	15,6 g	15,6 g	120 cc	4 onzas de leche
Leche entera pasteurizada		120 cc	120 cc		
Derivados de cereal**					
Pan ó torta ó	Todos los días	60 g	60 g	50 g	1 ½ unidad mediana, 1 porción mediana
Galletas de dulce ó sal ó waffer		21 g	21 g	21 g	3 unidades
Cereales para colada (Trigo o Maíz o Avena o Cebada)	3 veces/semana	14 g	14 g	14 g	1 cucharada rebosada, para elaboración de colada (½ agua - ½ leche)
Fruta					
Entera ó	Todos los días	105 - 222 g	100 g	100 g	1 porción mediana
en jugo		47 - 100 g	45 g	240 cc	8 onzas de jugo
Azúcares					
Azúcar ó	Todos los días	14 g	14 g	14 g	1 cucharada medianamente colmada — 8 onzas de bebida ó 240 cc
Panela ó		14 g	14 g	14 g	1 cucharada medianamente colmada

REFRIGERIO DE LA TARDE

Grupo Alimento	Frecuencia	Cantidad			Unidad Casera de Servido
		P. Bruto	P. Neto	P. Servido	
Lácteos					
Yogurt ó Kumis ó	Todos los días	150 cc	150 cc	150 cc	5 onzas
Queso campesino		40 gr	40 gr	40 gr	1 porción mediana- 2 lonchas
Fruta					
Fruta entera	Todos los días	126 - 266 g	120 g	120 g	1 porción mediana
Derivados de cereal**					
Hojaldre	4 veces/semana	40 gr	40 gr	40 gr	1 unidad
Galletas de dulce ó sal ó waffer		21 gr	21 gr	21 gr	3 unidades (de 7 g)

	Calorías	Proteínas g	Grasa g	Carboh. g	Calcio mg	Hierro mg	Zinc mg
TOTAL APORTE REFRIGERIOS	**550**	**14,1**	**12,6**	**94,3**	**353,0**	**4,6**	**0,6**
ADECUACION	**23,2%**	**17,0%**	**16,0%**	**28,4%**	**44,1%**	**32,7%**	**8,6%**

GRUPO ÉTNICO : Indígena ___ (etnia _____)
Afro ____ Raizal ___ ROM ___ **Sin pertenencia Étnica** __x__

GRUPO DE EDAD: 50 a 74 años

ALMUERZO

Grupo Alimento	Frecuencia	Cantidad			Unidad Casera de Servido
		P. Bruto	P. Neto	P. Servido	
Sopa o crema* **					
Verduras	Todos los días	14 - 20 g	12 g	150 cc	5 onzas
Cereal		9 g	9 g		
Raices/Tubérculos/Plátanos		17 - 25 g	15 g		
Leguminosa		2 g	2 g		
Seco					
Carnes, huevo, leguminosas					
Carne roja	3 veces/semana (Vísceras una vez cada 15 días)	100 g	100 g	65 g	1 porción mediana
Carne blanca	3 veces/semana	Pechuga: 137 g Pierna: 143 g Pierna: 150 g Atún lomo: 100 g	100 g	80 g (sin hueso) Atún: 100 g	1 porción mediana
Huevo	1 vez / semana	55 g	50 g	50 g	1 unidad
Leguminosa	2 veces / semana	20 g	20 g	56 g	4 cucharadas medianamente colmadas
Cereal					
Arroz ó	6 veces/semana	40 g	40 g	90 g	5 cucharas soperas
Pasta	1 vez / semana	40 g	40 g	91 g	5 cucharas soperas
Tubérculo / plátano / Derivados de cereal** **					
Papa, plátano, ñame, etc ó	5 veces/semana	83 - 116 g	70 g	69 g	1 unidad mediana
Arepa o envuelto, etc	2 veces/semana	50 g	50 g	50 g	1 unidad mediana
Hortalizas - verduras					
Verdura	Todos los días	57 - 85 gr	50 g	50 g	4 cucharas soperas
Frutas					
Entera ó	Todos los días	105 - 222 g	100 g	100 g	1 porción mediana
en jugo		47 - 100 g	45 g	240 cc	8 onzas de jugo
Azúcares					
Azúcar ó	Todos los días	14 g	14 g	14 g	1 cucharada medianamente colmada — 8 onzas de bebida ó 240 cc
Panela		14 g	14 g	14 g	1 cucharada medianamente colmada
Grasas					
Aceite	Todos los días	16 cc	16 cc	16 cc	1 ½ cucharada

Condimentos***

*** **Sopa:** Su inclusión se debe adecuar a los hábitos alimentarios de la región; en caso de no ser costumbre su consumo, los alimentos destinados a la sopa, se deben distribuir por grupo, en la preparación del seco, para aumentar la cantidad. Para la preparación de sopa-crema se deben utilizar 22 gramos de verdura adicionales, los cuales se descontarán del gramaje del seco.

**** **Raiz / Tubérculo / Plátano / Derivados de cereal:** cuando se ofrezca pan o preparaciones tipo chips, la cantidad a entregar no debe superar los 25 gramos

***** **Condimentos:** La cantidad de condimentos no se estandarizan en minuta patrón. Los condimentos deben adicionarse permitiendo mejorar la calidad organoléptica de la preparación, evitando saturación. Se deben preferir los condimentos de origen natural.

	Calorías	Proteínas g	Grasa g	Carboh. g	Calcio mg	Hierro mg	Zinc mg
TOTAL APORTE ALMUERZO	**707**	**28,7**	**24,1**	**92,9**	**83,4**	**6,0**	**0,7**
ADECUACION	**29,8%**	**34,5%**	**30,5%**	**28,0%**	**10,4%**	**42,7%**	**9,9%**

GRUPO ÉTNICO : Indígena ___ (etnia _____)
Afro ____ Raizal ___ ROM ___ Sin pertenencia Étnica __x__

GRUPO DE EDAD: 50 a 74 años

COMIDA / CENA

Grupo Alimento	Frecuencia	Cantidad			Unidad Casera de Servido	
		P. Bruto	P. Neto	P. Servido		
Seco						
Carnes, huevo, leguminosas						
Carne roja	3 veces/semana (Vísceras una vez cada 15 días)	100 g	100 g	65 g	1 porción mediana	
Carne blanca	3 veces/semana	Pechuga: 137 g Pierna: 143 g Pernil: 150 g Atún lomo: 100 g	100 g	80 g (sin hueso) Atún: 100 g	1 porción mediana	
Huevo	1 vez / semana	55 g	50 g	50 g	1 unidad	
Cereal						
Arroz ó	6 veces/semana	40 g	40 g	90 g	7 cucharas soperas	
Pasta	1 vez / semana	40 g	40 g	91 g	7 cucharas soperas	
Tubérculo / plátano / Derivados de cereal**						
Papa, plátano, ñame, etc ó	5 veces/semana	83 - 116 g	70 g	69 g	1 unidad mediana	
Arepa o envuelto, etc	2 veces/semana	50 g	50 g	50 g	1 unidad mediana	
Hortalizas - verduras						
Verdura	Todos los días	57 - 85 gr	50 g	50 g	5 cucharas soperas	
Frutas						
Entera ó	Todos los días	105 - 222 g	100 g	100 g	1 porción mediana	
en jugo		47 - 100 g	45 g	240 cc	8 onzas de jugo	
Azúcares						
Azúcar ó	Todos los días	14 g	14 g	14 g	1 cucharada medianamente colmada	8 onzas de bebida ó 240 cc
Panela		14 g	14 g	14 g	1 cucharada medianamente colmada	
Grasa						
Aceite	Todos los días	16 cc	16 cc	16 cc	1 ½ cucharada	
Condimentos***						

*** **Sopa:** Su inclusión se debe adecuar a los hábitos alimentarios de la región; en caso de no ser costumbre su consumo, los alimentos destinados a la sopa, se deben distribuir por grupo, en la preparación del seco, para aumentar la cantidad. Para la preparación de sopa-crema se deben utilizar 22 gramos de verdura adicionales, los cuales se descontarán del gramaje del seco.
**** **Raiz / Tubérculo / Plátano / Derivados de cereal:** cuando se ofrezca pan o preparaciones tipo chips, la cantidad a entregar no debe superar los 25 gramos
***** **Condimentos:** La cantidad de condimientos no se estandarizan en minuta patrón. Los condimentos deben adicionarse permitiendo mejorar la calidad organoléptica de la preparación, evitando saturación. Se deben preferir los condimentos de origen natural. Los alimentos utilizados para guisos se contabilizan como verduras

	Calorías	Proteínas g	Grasa g	Carboh. g	Calcio mg	Hierro mg	Zinc mg
TOTAL APORTE COMIDA	631	25,2	24,0	77,8	67,3	4,5	1,0
ADECUACION	26,6%	30,3%	30,3%	23,4%	8,4%	31,9%	13,4%

APORTE NUTRICIONAL PROMEDIO SEMANAL MINUTA PATRÓN

	Kcal	Proteina g	Lipidos g	CHO g	Calcio mg	Hierro mg	Zinc mg
TOTAL DIARIO PROMEDIO MINUTA PATRÓN	2421	86,1	78,8	321,0	820,0	18,4	3,0
RECOMENDACIONES DIARIAS (18-49 AÑOS 11 MESES)	2373	83,2	79,2	332,0	800,0	14,0	7,5
% ADECUACIÓN	102,0%	103,4%	99,6%	97,6%	102,0%	131,1%	39,6%

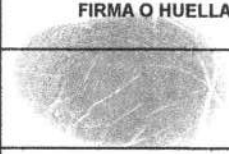
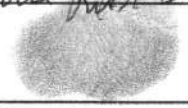
ASOCIACION VALENTINA NIT.816008023-6
ENTREGA DE IMPLEMENTOS DE ASEO PERSONAL, ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA
OFICINA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO-ALCALDIA MUNICIPAL-DOSQUEBRADAS
CONVENIO DE ASOCIACION N. 175 DEL 25 DE ENERO DE 2023

PERIODO: 26 DE FEBRERO AL 25 DE MARZO DE 2023

	NOMBRE Y APELLIDO		DESCRIPCION								
			TALCO	CREMA DENTAL	CEPILLO DE DIENTES	JABON	DESODORANTE	PAPEL HIGIENICO	MAQUINA DE AFEITAR	SHAMPO	FIRMA O HUELLA
1	MARIA TERESA	CARMONA OSPINA	2	2	1	2	2	4	2	2	
2	HILDA MARIA TERESA	RAMIREZ RODRIGUEZ	2	2	1	3	2	5	2	3	Teresa Ramirez
3	LUZ DARY	FLOREZ RAMIREZ	2	3	2	2	2	5	3	3	
4	MAGDALENA	DIAZ VALENCIA	2	2	1	2	2	4	2	1	
5	MARIA MIRIAM	CASTAÑO LOTERO	3	2	2	3	3	6	2	3	Myriam Castaño
6	MARIA ROSALBA	HERNANDEZ TORO	2	2	1	1	2	5	2	2	
7	ANA DE JESÚS	BEDOYA CORREA	2	2	2	2	2	4	2	3	Ana de Jesus
8	DILIA	ZAPATA CHAVEZ	2	2	1	3	2	4	2	3	
9	TERESA DE JESUS	ARICAPA ARICAPA	2	2	1	2	2	3	1	3	
10	ANA YAMILE	FAJARDO DE RAMIREZ	2	2	2	2	2	5	2	3	
11	FLOR DE MARIA	CARDONA CARDONA	2	2	2	2	2	3	2	3	

VALENTINA

ENTREGA DE IMPLEMENTOS DE ASEO A LOS ADULTOS MAYORES, BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA
PERIODO DE 26 DE FEBRERO AL 25 DE MARZO DE 2023, SEGUN CONVENIO N. 175 DE 25 DE ENERO DE 2023

	NOMBRE Y APELLIDO		TALCO	CREMA DENTAL	CEPILLO DE DIENTES	JABON	DESODORANTE	PAPEL HIGIENICO	MAQUINA DE AFEITAR	SHAMPO	FIRMA O HUELLA
12	JESUS ELENA	RINCON ROMERO	2	2	2	3	2	5	3	3	
13	ALICIA	OSPINA RESTREPO	2	2	2	2	2	6	2	3	Alicia Ospina R.
14	RUBELIA	VALLEJO LLANOS	2	3	1	2	2	5	2	3	
15	GLADIS MARINA	CESPEDES SUAREZ	1	1	1	1	1	1	1	1	Petro
16	MARIELA	GARZON	2	2	1	2	2	5	2	3	
17	ELVIA ROSA	DE ANTONIO CASTIBLANCO	1	1	2	2	2	4	2	3	
18	MARIA RUTH LENY	QUINTERO QUINTERO	2	2	2	2	2	5	2	3	María Ruth Leny Q.
19	LAURA ESTER	JIMENEZ CARDONA	3	2	2	2	2	3	2	3	
20	DEYANIRA	ACEVEDO TORRES	2	2	1	2	2	3	2	3	
21	MARIA EVELIN	CARDONA CORREA	2	2	2	2	2	4	2	3	
22	MARIA MATILDE	GUZMAN BELTRAN	3	2	2	2	2	6	2	3	
23	INÉS	SARMIENTO REYES	2	2	2	3	2	5	2	3	Inés Sarmiento R.

VALENTINA

ENTREGA DE IMPLEMENTOS DE ASEO A LOS ADÚLTOS MAYORES, BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA
PERIODO DE 26 DE FEBRERO AL 25 DE MARZO DE 2023, SEGUN CONVENIO N. 175 DE 25 DE ENERO DE 2023

	NOMBRE Y APELLIDO		TALCO	CREMA DENTAL	CEPILLO DE DIENTES	JABON	DESODORANTE	PAPEL HIGIENICO	MAQUINA DE AFEITAR	SHAMPO	FIRMA O HUELLA
24	LUZCELY	CARDONA GRISALES	2	3	2	2	2	5	2	3	
25	MARIA EMMA	PARRA PARRA	3	2	2	3	2	4	2	3	
26	OSCAR	YEPES	2	2	1	2	2	3	6	2	
27	LUIS GONZAGA	ALARCON PARRA	3	2	2	2	2	5	7	1	
28	HECTOR FABIO	ZAPATA JARAMILLO	3	2	1	2	2	3	6	2	Hector Fabio Z
29	OCTAVIO	MORENO GRISALES	2	2	2	2	2	4	5	1	
30	JOSE HUMBERTO	AGUDELO URIBE	3	2	2	2	2	3	6	2	
31	JESUS MARIA	SILVA	2	2	2	2	2	4	5	2	
32	GUSTAVO DE JESUS	RESTREPO MONTOYA	2	2	2	2	2	3	5	2	Gustavo R
33	JAIRO	BERMUDEZ LONDOÑO	2	2	1	2	2	4	5	3	
34	LUIS ANGEL	VINASCO BLANDON	2	2	2	2	2	4	6	2	Luis Angel Vinasco
35	RAFAEL	HENAO PARRA	3	2	2	2	1	3	6	2	

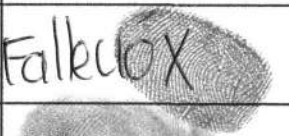
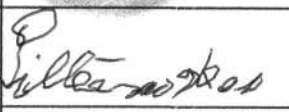
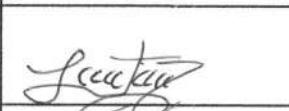
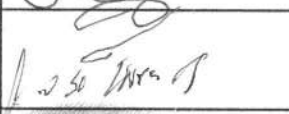
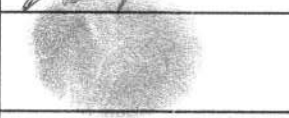
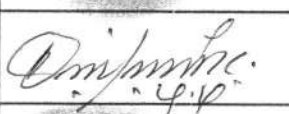
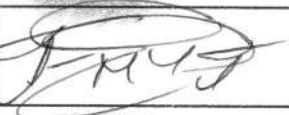
VALENTINA

ENTREGA DE IMPLEMENTOS DE ASEO A LOS ADULTOS MAYORES, BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA
PERIODO DE 26 DE FEBRERO AL 25 DE MARZO DE 2023, SEGUN CONVENIO N. 175 DE 25 DE ENERO DE 2023

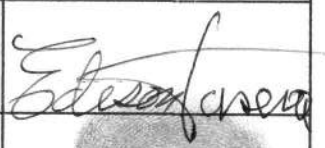
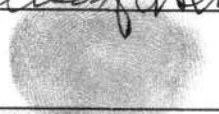
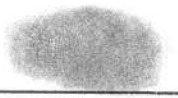
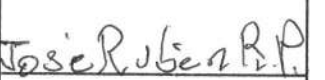
	NOMBRE Y APELLIDO		TALCO	CREMA DENTAL	CEPILLO DE DIENTES	JABON	DESODORANTE	PAPEL HIGIENICO	MAQUINA DE AFEITAR	SHAMPO	FIRMA O HUELLA
36	JOSE ALBERTO	VERGARA	2	2	1	2	2	4	7	2	
37	JOSE GONZALO	RAMIREZ	3	2	2	2	2	4	6	2	
38	NORBEY	GUZMAN	3	2	1	3	2	5	5	2	
39	FRANCISCO ELIAS	ARIAS TORRES	2	2	2	3	2	4	6	2	
40	EMILIO	JIMENEZ TORRES	2	2	2	2	2	4	7	2	
41	ANTONIO JOSE	CATAÑO HERNANDEZ	2	2	1	2	2	3	5	2	
42	MIGUEL ANGEL	GOMEZ LONDOÑO	2	2	2	2	2	4	4	2	
43	FRANCISCO	CORTES LOAIZA	2	2	2	2	2	3	5	3	
44	JUAN MANUEL	BEJARANO	2	3	2	3	2	4	7	2	
45	HECTOR FABIO	COY BEDOYA	2	2	2	2	2	4	6	2	
46	HECTOR	HURTADO LOPEZ	2	2	1	2	2	3	6	2	
47	ERNESTO ANTONIO	ARBOLEDA	3	2	2	2	2	4	3	2	

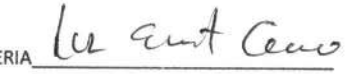
VALENTINA

ENTREGA DE IMPLEMENTOS DE ASEO A LOS ADULTOS MAYORES, BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA
PERIODO DE 26 DE FEBRERO AL 25 DE MARZO DE 2023, SEGUN CONVENIO N. 175 DE 25 DE ENERO DE 2023

	NOMBRE Y APELLIDO		TALCO	CREMA DENTAL	CEPILLO DE DIENTES	JABON	DESODORANTE	PAPEL HIGIENICO	MAQUINA DE AFEITAR	SHAMPO	FIRMA O HUELLA
48	LUIS CONRADO	QUINTERO BEDOYA	1	1	1	1	1	1	11	1	
49	GILBERTO	RIVERA QUINTERO	2	2	2	2	2	5	5	2	
50	GUILLERMO	LEON PALACIO	3	3	2	2	2	4	6	2	
51	CARLOS ARTURO	MARTINEZ VALENCIA	2	3	1	2	2	5	6	2	
52	JOSE IGNACIO	TORRES ARIAS	2	3	2	2	2	4	5	2	
53	GUILLERMO	MEJIA HERRERA	2	2	2	2	2	5	5	1	
54	HUMBERTO	PEREZ CASTAÑO	2	2	2	2	2	4	5	2	
55	JULIO ANTONIO	SANCHEZ	3	2	2	2	2	4	5	2	
56	DIEGO	GONZALEZ CARDONA	2	2	2	2	2	5	6	2	
57	HUGO ALBERTO	VASQUEZ OSPINA	2	2	2	2	2	5	6	1	
58	FROBEL	MARULANDA FRANCO	3	2	2	2	2	5	6	2	
59	GILDARDO DE JESUS	OROZCO	2	2	2	2	2	4	5	1	

ENTREGA DE IMPLEMENTOS DE ASEO A LOS ADULTOS MAYORES, BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA
PERIODO DE 26 DE FEBRERO AL 25 DE MARZO DE 2023, SEGUN CONVENIO N. 175 DE 25 DE ENERO DE 2023

	NOMBRE Y APELLIDO		TALCO	CREMA DENTAL	CEPILLO DE DIENTES	JABON	DESODORANTE	PAPEL HIGIENICO	MAQUINA DE AFEITAR	SHAMPO	FIRMA O HUELLA
60	EDISON	TAVERA URIBE	3	3	2	2	2	4	5	2	
61	OVIDIO	ARISTIZABAL TAMAYO	2	2	2	2	2	4	7	2	
62	MIGUEL ANGEL	CARMONA	2	2	2	2	2	5	6	2	
63	AMILBIA DE JESUS	HERNANDEZ TORO	2	2	2	2	2	4	1	2	
64	ANA AURORA	ZAPATA ARANGO	2	2	2	2	2	4	1	2	
65	JOSE RUBEN	RODRIGUEZ	3	2	1	2	2	3	5	1	
66											
67											

RESPONSABLE AUX. ENFERMERIA 

ASOCIACIÓN VALENTINA

INFORME DE EJECUCIÓN

PERIODO: DEL 26 DE FEBRERO AL 25 DE MARZO DEL 2.023

AREA DE ACTIVIDAD FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTE

DAVID ALEJANDRO RÍOS HURTADO
C.C. 1.088.260.912
PROFESIONAL EN CIENCIAS DEL DEPORTE
Y LA RECREACIÓN U.T.P

C.B. A	Asociación Valentina	
Fecha de la actividad	27/02/2023	**Hora:** 09:00 am
Lugar de la actividad	Vereda Filo bonito bajo. municipio de Dosquebradas. Risaralda.	
Temas de la actividad	Valoración individual.	

Objetivos:

- Identificar el riesgo cardiovascular, el grado de dependencia y el riesgo de caídas de los adultos mayores, por medio de una valoración individual en la cual se aplican las escalas de Barthel, Tinetti y Par-Q.

Temas desarrollados:

- Actividades básicas de la vida diaria (ABVD).
- Independencia.
- Riesgo de caída.
- Escala de Tinetti.
- Escala de Barthel.
- Marcha.
- Equilibrio.
- Par-Q.

Metodología:

- Se realiza la desinfección de manos y posteriormente se desarrolla una valoración individual de los adultos mayores institucionalizados, en la cual se diligencia las escalas de Barthel, Tinetti y Par-Q, esta valoración se realiza por medio de una entrevista individual con los usuarios funcionales y en buen estado cognitivo, y con aquellos que no presentan estas características se solicita información de los cuidadores y auxiliares de enfermería.

Asistentes: adultos mayores institucionalizados.

C.B. A	Asociación Valentina	
Fecha de la actividad	04/03/2023	**Hora:** 09:00 am
Lugar de la actividad	Vereda Filo bonito bajo, municipio de Dosquebradas, Risaralda.	
Temas de la actividad	Ejercicio cardiovascular.	

Objetivos:

Mantener y/o mejorar la resistencia aeróbica de los adultos mayores, por medio de una sesión de ejercicio cardiovascular.

Temas desarrollados:

- Ejercicio cardiovascular.

Metodología: los adultos mayores ubicados en círculo y sentados inicialmente, realizaran los siguientes ejercicios físicos:

- **Fase inicial:** se realizará el calentamiento con movilidad articular craneal – caudal (10-15 repeticiones cada articulación), y estiramiento de los grandes grupos musculares (15 segundos por musculo). (Duración 10 minutos).

- **Fase central:** se realizan los siguientes ejercicios de características aeróbicas:

- Skiping bajo, medio y alto. -Skiping sentados, con las manos en la cabeza. – Skiping sentados llevando os brazos arriba y al pecho. -skiping sentados con los brazos cruzados. -skiping sentados con braceo frontal -taloneo modificado. – patada de libre (modificada). (Duración 40 – 50 minutos).

- **Fase final:** se realiza recuperación, por medio de ejercicios de respiración y estiramientos musculares. (Duración 10 minutos).

Asistentes: Adultos mayores institucionalizados.

C.B. A	Asociación Valentina	
Fecha de la actividad	06/03/2023	**Hora:** 09:00 am
Lugar de la actividad	Vereda Filo bonito bajo, municipio de Dosquebradas, Risaralda.	
Temas de la actividad	Ejercicio físico individual.	

Objetivo:

Evitar y/o disminuir el anquilosamiento articular de los adultos mayores que presentan movilidad reducida, por medio de una sesión de ejercicio físico personalizado.

Temas desarrollados:

- Movilidad articular.
- Estiramiento muscular.

Metodología:

Se realiza una sesión de ejercicio físico personalizado con aquellos usuarios que presentan movilidad reducida, con quienes se realiza los siguientes ejercicios físicos:

- Movilidad articular: se realizan movimientos en las articulaciones de manera caudal-craneal, haciendo énfasis en aquellas donde haya poca movilidad, entre 15 y 20 repeticiones por articulación (Duración 7 minutos por adulto mayor).

- Estiramiento muscular: se realiza ejercicios de estiramiento de grandes y pequeños grupos musculares, entre 10 y 15 segundos por estiramiento. (Duración 7 minutos por adulto mayor).

Asistentes: Adultos mayores institucionalizados.

C.B. A	Asociación Valentina	
Fecha de la actividad	11/03/2023	**Hora:** 09:00 am
Lugar de la actividad	Vereda Filo bonito bajo. municipio de Dosquebradas. Risaralda.	
Temas de la actividad	Valoración individual.	

Objetivos:

Identificar el riesgo cardiovascular, el grado de dependencia y el riesgo de caídas de los adultos mayores, por medio de una valoración individual en la cual se aplican las escalas de Barthel, Tinetti y Par-Q.

Temas desarrollados:

- Actividades básicas de la vida diaria (ABVD).
- Independencia.
- Riesgo de caída.
- Escala de Tinetti.
- Escala de Barthel.
- Marcha.
- Equilibrio.
- Par-Q.

Metodología:

- Se realiza la desinfección de manos y posteriormente se desarrolla una valoración individual de los adultos mayores institucionalizados, en la cual se diligencia las escalas de Barthel, Tinetti y Par-Q, esta valoración se realiza por medio de una entrevista individual con los usuarios funcionales y en buen estado cognitivo, y con aquellos que no presentan estas características se solicita información de los cuidadores y auxiliares de enfermería.

Asistentes: Adultos mayores institucionalizados.

C.B. A	Asociación Valentina	
Fecha de la actividad	17/03/2023	**Hora:** 02:00 pm
Lugar de la actividad	Vereda Filo bonito bajo. municipio de Dosquebradas. Risaralda.	
Temas de la actividad	Ejercicio físico personalizado.	

Objetivo:

Mejorar la calidad de vida de los adultos mayores institucionalizados que presentan limitación en su movilidad, a través de una sesión de ejercicio físico individual.

Temas desarrollados:

- Movilidad articular.
- Estiramiento muscular.

Metodología:

Con los adultos que presentan limitación en su movilidad, se realizaron los siguientes ejercicios:

- Movilidad articular: se realizan movimientos articulares craneal – caudal, en las articulaciones con poca movilidad se realiza asistencia, entre 15 y 20 repeticiones por articulación (Duración 10 minutos por adulto mayor).

- Estiramiento muscular: se realizan ejercicios de elongación de grandes y pequeños grupos musculares, entre 10 y 15 segundos por estiramiento. (Duración 10 minutos por adulto mayor).

Asistentes: Adultos mayores institucionalizados.

C.B. A	Asociación Valentina	
Fecha de la actividad	20/03/2023	**Hora:** 09:00 am
Lugar de la actividad	Vereda Filo bonito bajo. municipio de Dosquebradas. Risaralda.	
Temas de la actividad	Sesión de Coordinación óculo -manual.	

Objetivo:

Fortalecer las capacidades coordinativas de los adultos mayores, a través de una sesión de coordinación óculo-manual.

Temas desarrollados:

- Coordinacion oculo-manual.

Metodología: con el grupo ubicado en mesa redonda, atentos y participes con la actividad a desarrollar se realizan los siguientes ejercicios de características coordinativas:

- **Fase inicial:** Se realizará el calentamiento, el cual incluye movilidad articular y estiramiento muscular haciendo énfasis en los miembros superiores. (Duración 10' -15 minutos).

- **Fase central:** Se desarrollarán ejercicios dirigidos a mejorar la coordinación óculo manual de los adultos mayores, por medio de ejercicios con pelotas, ejercicios tales como; pasaria de mano en mano, lanzarlas de mano en mano, lanzarla hacia arriba y atraparla con las dos manos (variantes: con una sola mano, con la derecha, izquierda, más alta y con pimpones), entre otros. (Duración 40minutos).

- **Fase final:** Se realizará la vuelta a la calma o recuperación, por medio de ejercicios de respiración, caminata lenta y estiramientos. (Duración 10 minutos).

Asistentes: Adultos mayores institucionalizados.

C.B. A	Asociación Valentina	
Fecha de la actividad	21/03/2023	**Hora:** 01:30 pm
Lugar de la actividad	Vereda Filo bonito bajo. municipio de Dosquebradas. Risaralda.	
Temas de la actividad	Ejercicio físico individual.	

Objetivo:

Mantener y/o mejorar la condición física de los adultos mayores que presentan limitación en su movilidad, a través de una sesión de ejercicio físico.

Temas desarrollados:

- Movilidad articular
- Estiramiento muscular.

Metodología:

La sesión se realiza de manera individual con los adultos mayores que presentan movilidad reducida, con quienes se realizó los siguientes ejercicios:

- Movilidad articular: se realiza movimientos articulares craneal – caudales, en las articulaciones con poca movilidad se realiza asistencia, entre 15 y 20 repeticiones por articulación (Duración 10 minutos por adulto mayor).

- Estiramiento muscular: se realiza ejercicios de elongación de grandes y pequeños grupos musculares, entre 10 y 15 segundos por estiramiento. (Duración 10 minutos por adulto mayor).

Asistentes: Adultos mayores institucionalizados.

C.B. A	Asociación Valentina	
Fecha de la actividad	25/03/2023	**Hora:** 09:00 am
Lugar de la actividad	Vereda Filo bonito bajo. municipio de Dosquebradas. Risaralda.	
Temas de la actividad	Sesión de recreación dirigida	

Objetivo:

Generar un espacio de goce, disfrute y aprovechamiento del tiempo libre entre los adultos mayores, por medio de una sesión de actividades lúdico-recreativas.

Temas desarrollados:

- Recreación dirigida.

Metodología:

Los adultos mayores estarán ubicados en media luna, atentos y participes a la actividad a realizar por el profesional en deportes, y a continuación se desarrollarán las siguientes tres fases de la actividad.

Fase inicial: se desarrolla un rompehielos "oleé, torero" y movilidad articular, con el fin de captar la atención de los adultos mayores para la actividad central (Duración 10 minutos).

Fase central: se realizan la siguientes actividades lúdico-recreativas:

1. "buscando un sinónimo". Consiste en que cada vez que el profesional diga un color, una fruta, una ciudad, un país, una marca, una comida, etc., le lanzará una pelota a uno de los participantes, quien en el menor tiempo posible deberá de responder un sinónimo o algo similar, (variantes: responder con antónimos, y lanzar una pelota al adulto mayor que debe de responder). (Duración 15 minutos).

2. "Se murió mi tía concha", los participantes deberán contarle al compañero de la derecha que "murió la tía concha", inicialmente lo deberán hacer llorando, luego riéndose, y luego bailando. (Duración 15 minutos).

3. "Nos vamos para San Andrés": cada participante dice un objeto que va a llevar, al paseo, ningún participante puede repetir objeto, luego dirán que se van a traer de San Andrés, el profesional indagara, para saber

que adulto mayor logro recordar más objetos que sus compañeros hayan mencionado. (Duración 20 minutos). • **Fase final:** se realiza la retroalimentación de la actividad y se resalta la importancia de desarrollar este tipo de actividades frecuentemente. (Duración 10 minutos).
Asistentes: Adultos mayores institucionalizados.

Elaborado y ejecutado por:



DAVID ALEJANDRO RÍOS HURTADO
c.c 1.088.260.912
PROFESIONAL EN CIENCIAS DEL DEPORTE
Y LA RECREACIÓN U.T.P

ASOCIACION VALENTINA
Cel: 313 746 1584

ASISTENCIA A TALLERES CON DEPORTOLOGO
ADULTOS MAYORES, BENEFICIARIOS ALCALDIA MUNICIPAL
DOSQUEBRADAS

PROFESIONAL EN CIENCIAS DEL DEPORTE Y LA RECREACION:

DAVID ALEJANDRO RIOS HURTADO

PERIODO: 26 DE FEBRERO AL 25 DE MARZO DE 2023

ACTIVIDADES REALIZADAS:

Valoración individual, ejercicio cardiovascular, ejercicio físico individual, sesión de coordinación óculo-manual, sesión de recreación dirigida

ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	FIRMA O HUELLA
1	MARIA TERESA	CARMONA OSPINA	29.768.594	
2	HILDA MARIA TERESA	RAMIREZ RODRIGUEZ	21.064.764	
3	LUZ DARY	FLOREZ RAMIREZ	24.469.306	
4	MAGDALENA	DIAZ VALENCIA	1.053.773.431	
5	MARIA MIRIAM	CASTAÑO LOTERO	29.620.432	
6	MARIA ROSALBA	HERNANDEZ TORO	42.014.937	
7	ANA DE JESÚS	BEDOYA CORREA	25.191.207	
8	DILIA	ZAPATA CHAVEZ	42.120.289	
9	TERESA DE JESUS	ARICAPA ARICAPA	25.034.846	
10	ANA YAMILE	FAJARDO DE RAMIREZ	24.945.924	
11	FLOR DE MARIA	CARDONA CARDONA	24.918.311	
12	JESUS ELENA	RINCON ROMERO	41.313.228	
13	ALICIA	OSPINA RESTREPO	25.151.887	
14	RUBELIA	VALLEJO LLANOS	24.357.294	

PERIODO: 26 DE FEBRERO AL 25 DE MARZO DE 2023				
ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	FIRMA O HUELLA
15	GLADIS MARINA	CESPEDES SUAREZ	24.929.734	Retiro Voluntario
16	MARIELA	GARZON	24.909.576	
17	ELVIA ROSA	DE ANTONIO CASTIBLAN(	24.911.082	
18	MARIA RUTH LENY	QUINTERO QUINTERO	34.053.144	x Maria Ruth Leny Quintero
19	LAURA ESTER	JIMENEZ CARDONA	24.787.842	
20	DEYANIRA	ACEVEDO TORRES	24.954.967	
21	MARIA EVELIN	CARDONA CORREA	25.149.395	
22	MARIA MATILDE	GUZMAN BELTRAN	2.878.859	x
23	INÉS	SARMIENTO REYES	20.468.927	x Inés Sarmiento Reyes
24	LUZCELY	CARDONA GRISALES	1.088.263.096	
25	MARIA EMMA	PARRA PARRA	24.509.421	
26	OSCAR	YEPES	3.426.881	
27	LUIS GONZAGA	ALARCON PARRA	15.912.364	
28	HECTOR FABIO	ZAPATA JARAMILLO	18.503.461	x Hector Fabio Z
29	OCTAVIO	MORENO GRISALES	2.644.234	
30	JOSE HUMBERTO	AGUDELO URIBE	1.258.240	

PERIODO: 26 DE FEBRERO AL 25 DE MARZO DE 2023				
ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	FIRMA O HUELLA
31	JESUS MARIA	SILVA	2.316.084	
32	GUSTAVO DE JESUS	RESTREPO MONTOYA	4.379.389	GUSTAVO RESTREPO
33	JAIRO	BERMUDEZ LONDOÑO	1.088.020.698	
34	LUIS ANGEL	VINASCO BLANDON	9.891.025	Luis Angel Vinasco
35	RAFAEL	HENAO PARRA	4.319.388	
36	JOSE ALBERTO	VERGARA	1.221.327	
37	JOSE GONZALO	RAMIREZ	4.530.659	
38	NORBEY	GUZMAN	6.208.960	
39	FRANCISCO ELIAS	ARIAS TORRES	1.246.865	
40	EMILIO	JIMENEZ TORRES	4.319.300	
41	ANTONIO JOSE	CATAÑO HERNANDEZ	1.281.150	
42	MIGUEL ANGEL	GOMEZ LONDOÑO	1.309.381	Miguel Gómez
43	FRANCISCO	CORTES LOAIZA	1.267.296	
44	JUAN MANUEL	BEJARANO	6.356.269	
45	HECTOR FABIO	COY BEDOYA	10.072.879	
46	HECTOR	HURTADO LOPEZ	4.510.540	

PERIODO: 26 DE FEBRERO AL 25 DE MARZO DE 2023				
ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	FIRMA O HUELLA
47	ERNESTO ANTONIO	ARBOLEDA	16.217.919	
48	LUIS CONRADO	QUINTERO BEDOYA	10.066.234	Falleció
49	GILBERTO	RIVERA QUINTERO	2.651.028	
50	GUILLERMO	LEON PALACIO	10.062.557	
51	CARLOS ARTURO	MARTINEZ VALENCIA	4.469.912	
52	JOSE IGNACIO	TORRES ARIAS	4.497.408	
53	GUILLERMO	MEJIA HERRERA	10.085.531	
54	HUMBERTO	PEREZ CASTAÑO	10.057.845	
55	JULIO ANTONIO	SANCHEZ	6.633.019	
56	DIEGO	GONZALEZ CARDONA	17.169.066	
57	HUGO ALBERTO	VASQUEZ OSPINA	2.676.290	
58	FROBEL	MARULANDA FRANCO	10.091.032	
59	GILDARDO DE JESUS	OROZCO	8.262.833	
60	EDISON	TAVERA URIBE	14.944.142	
61	OVIDIO	ARISTIZABAL TAMAYO	10.066.116	
62	MIGUEL ANGEL	CARMONA	1.088.034.315	

PERIODO: 26 DE FEBRERO AL 25 DE MARZO DE 2023				
ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	FIRMA O HUELLA
63	AMILBIA DE JESUS	HERNANDEZ TORO	24.525.804	
64	ANA AURORA	ZAPATA ARANGO	24.543.725	Ana Aurora Zapata
65	JOSE RUBEN	RODRIGUEZ	19.405.459	José Ruben Rodriguez Pasqual

PROFESIONAL:-

ESCALA DE VALORACIÓN

ESCALA DE TINETTI PARA EL *EQUILIBRIO*

NOMBRE: **EDAD:** **FECHA:**

Con el usuario sentado en una silla sin brazos:

1	**EQUILIBRIO SENTADO**	
	Se recuesta o se desliza de la silla	0
	Esta estable y seguro	1
2	**LEVANTARSE DE LA SILLA**	
	Es incapaz sin ayuda	0
	Se debe ayudar con los brazos	1
	Se levanta sin usar los brazos	2
3	***EN EL INTENTO DE LEVANTARSE***	
	Es incapaz sin ayuda	0
	Es capaz, pero necesita más de un intento	1
	Es capaz al primer intento	2
4	**EQUILIBRIO DE PIE (los primeros 5 segundos)**	
	Inestable (vacila, mueve los pies, se balancea)	0
	Estable gracias al bastón u otro auxilio para sujetarse	1
	Estable sin soporte o auxilios	2
5	**EQUILIBRIO DE PIE**	
	Inestable	0
	Estable con bastón o abre los pies	1
	Estable sin apoyo y talones cerrados	2
6	**ROMBERG SENSIBILIZADO** (con ojos abiertos, pies juntos, empujar levemente con la palma de la mano sobre el esternón del sujeto en 3 oportunidades)	
	Comienza a caer	0
	Vacila, se agarra, pero se endereza solo	1
	Estable	2
7	ROMBERG (con ojos cerrados e igual que el anterior)	
	Inestable	0
	Estable	1
8	**GIRAR EN 360**	
	Pasos disminuidos o movimiento no homogéneo	0
	Con pasos continuos o movimiento homogéneo	1
	Inestable (se sujeta)	0
	Estable	1
9	**SENTARSE**	
	Inseguro (mise mal la distancia, cae sobre la silla)	0
	Usa los brazos o tiene movimiento discontinuo	1
	Seguro. Movimiento continuo	2

PUNTAJE DE EQUILIBRIO MAXIMO: 16 RESULTADO: _____

El tiempo aproximado de aplicación de esta prueba es de 8 a 10 minutos. El entrevistador camina detrásdel paciente y le solicita que responda a las preguntas relacionadas a la marcha. Para contestar lo relacionado con el equilibrio, el entrevistador permanece de pie junto al paciente (enfrente y a la derecha). La puntuación se totaliza cuando el paciente se encuentra sentado. Interpretación: A mayor puntuación mejor funcionamiento. La máxima puntuación para la marcha es 12, para el equilibrio es 16. La suma de ambas puntuaciones proporciona el riesgo de caídas. A mayor puntuación=menor riesgo Menos de 19 = riesgo alto de caídas De 19 a 24 = riesgo de caídas medio.

ESCALA DE VALORACIÓN

ESCALA DE TINETTI PARA LA MARCHA

Con el usuario caminando a su paso usual y con ayuda habitual (bastón).

1	Inicio de la marcha (inmediatamente después de decir que ande)	
	Algunas vacilaciones o múltiples para empezar	0
	Sobrepasa el pie izquierdo	1
2	Longitud y altura de paso	
a	**Movimiento de pie derecho**	
	No sobrepasa el pie izquierdo con el paso	0
	sobrepasa el pie izquierdo	1
	El pie derecho no se separa completamente del suelo	*0*
	El pie derecho se separa completamente del suelo	1
b	**Movimiento del pie izquierdo**	
	No sobrepasa al pie derecho con el paso	0
	sobrepasa al pie derecho	1
	El pie izquierdo no se levanta completamente del suelo	0
	El pie izquierdo se separa completamente del suelo	1
3	**SIMETRIA DEL PASO**	
	La longitud del paso derecho desigual al izquierdos	0
	pasos derechos e izquierdos iguales	1
4	**CONTINUIDAD DEL PASO**	
	Paradas entre los pasos	0
	Los pasos parecen continuos	1
5	**TRAYECTORIA**	
	(observar el movimiento de los pies durante 3 metros)	
	Desviación grave de la trayectoria	0
	Leve/moderada desviación o uso de ayudas para mantener la trayectoria	1
	Sin desviación o ayudas	2
6	**TRONCO**	
	Balanceo marcado o uso de ayudas	0
	Sin balanceo, pero flexiona las rodillas o la espalda o abre os brazos al caminar	1
	Sin balanceo, sin flexión, sin ayudas	2
7	**POSTURA AL CAMINAR**	
	Talones separados	0
	Talones casi juntos al caminar	1

PUNTUACION MARCHA 12 PUNTOS RESULTADO: _____

PUNTAJE TOTAL (MAXIMO 28 PUNTOS): _____

OBSERVACIÓN:

_____

_____

_____

_____

NOMBRE PROFESIONAL:

_____

ESCALA DE VALORACIÓN

PAR-Q

CUESTIONARIO PARA LA PRÁCTICA DE ACTIVIDAD FÍSICA

NOMBRE: **EDAD:** **FECHA:**

N.º	CUESTIONARIO	SI	NO
1	¿Alguna vez el médico le ha diagnosticado una enfermedad cardiaca, recomendándole que solo haga actividad física supervisada por personal sanitario?		
2	¿Siente dolores en el pecho producidos por la actividad física?		
3	¿Ha sentido dolor en el pecho durante el último mes?		
4	¿Tiende a perder el conocimiento, o el equilibrio, como resultado de mareos?		
5	¿Alguna vez le ha recetado el médico algún medicamento para la presión arterial u otro problema cardiocirculatorio?		
6	¿Tiene alguna alteración ósea o articular que podría agravarse si realiza actividad física?		
7	¿Tiene conocimiento, por experiencia propia, o debido al consejo de algún médico, de cualquier otra razón física que le impida hacer ejercicio sin supervisión médica?		

OBSERVACIÓN:

NOMBRE PROFESIONAL:

ESCALA DE VALORACIÓN

ÍNDICE DE BARTHEL

NOMBRE: **EDAD:** **FECHA:**

PARAMETRO	SITUACION DEL PACIENTE	PUNTAJE
COMER	- Totalmente independiente	10
	-Necesita ayuda para cortar carne, el pan, etc.	5
	- Dependiente	0
LAVARSE	- Independiente: entra y sale solo del baño	5
	- Dependiente	0
VESTIRSE	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	- Necesita ayuda	5
	- Dependiente	0
ARREGLARSE	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5
	- Dependiente	0
DEPOSICIONES (VALÓRESE LA SEMANA PREVIA)	- Continencia normal	10
	- Ocasionalmente algún episodio de incontinencia, o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	- Incontinencia	0
MICCIÓN (VALÓRESE LA SEMANA PREVIA)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	- Incontinencia	0
USAR EL RETRETE	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa...	10
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	- Dependiente	0
TRASLADARSE	- Independiente para ir del sillón a la cama	15
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	10
	Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	- Dependiente	0
DEAMBULAR	- Independiente, camina solo 50 metros 15	15
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar	10
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	- Dependiente	0

Máxima puntuación:100 puntos (90 si va en silla de ruedas).

Resultado	< 20	20-35	40-55	≥ 60	100
Grado dependencia	Total	Grave	Moderado	Leve	Independiente

OBSERVACIÓN:

_____

_____

_____

_____

NOMBRE PROFESIONAL:

_____

ASOCIACIÓN VALENTINA
asociacionvalentina@hotmail.com Cel: 313 746 1584

CERTIFICADO DE PLANTA DE PERSONAL

Dosquebradas, marzo 27 de 2023

Yo el suscrito **ASOCIACIÓN VALENTINA** representado legalmente por MARY ISABEL GIRALDO RAMIREZ identificada con de cédula de ciudadanía No. 42.009.492, me permito certificar que, la Asociación Valentina cuenta con el talento humano idóneo y capacitado para cumplir con el convenio 175 del 25 de enero de 2023, entre las fechas de febrero 26 a marzo 25 de 2023:

NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	CARGO
LUCILA GIRALDO RAMIREZ	42.002.718	DIRECTOR TÉCNICO
VALENTINA MARQUEZ GIRALDO	1.088.037.802	AUXILIAR DE SERVICIOS
DAVID ALEJANDRO RIOS HURTADO	1.088.260.912	PROFESIONAL EN CIENCIAS DEL DEPORTE
MARTHA CECILIA LOPEZ SALAZAR	30.402.356	NUTRICIONISTA
JULIO CESAR CARDONA VELASQUEZ	18.594.546	PSICÓLOGO
DIANA ALEJANDRA GONZALEZ VALENCIA	1.087.996.243	GERONTÓLOGA
LUZ ENIT GINIO GARCIA	42.013.703	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
JUAN CAMILO GIRALDO AGUDELO	1.089.721.541	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
JORMAN YAMITH BEDOYA OLIVEROS	1.088.336.909	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
CESAR AUGUSTO ARISTIZABAL TABARES	1.093.213.162	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
YUDIS DEL CARMEN IGUARAN MARTINEZ	1.124.075.264	CUIDADOR
ALEXIS JOSE MARCHENA YROBA	PT. 6.176.059	CUIDADOR
LEIDY CATALINA PELAEZ PINEDA	1.097.040.919	CUIDADOR

AMALIA OSCARINA FELIZ GONZALEZ	P.T.6.525.307	CUIDADOR
DARIANA ELENA ROMERO ROMERO	P.T.1.402.489	CUIDADOR
JORGE WILSON VELASQUEZ URIBE	15.264.372	ASEO Y ROPERÍA
JOSE ARBEY GOMEZ ZAPATA	10.118.016	ASEO Y ROPERÍA
CAROLINA DEL SOCORRO MOLINA AGUDELO	42.125.197	ASEO Y ROPERÍA
RICHARD JOSE ELLES YGUARAN	P.T. 6.974.215	ASEO Y ROPERÍA
MARIA LORENA VALENCIA HENAO	1.087.998.453	MANIPULADOR DE ALIMENTOS
YEIMY PAOLA MEJIA DEVIA	38.070.224	MANIPULADOR DE ALIMENTOS
OFIR CENAIDA BECERRA GUERRERO	42.127.855	MANIPULADOR DE ALIMENTOS
MARIA DE LOS ANGELES ALMAO CAMPUZANO	PT. 1.426.374	MANIPULADOR DE ALIMENTOS

Para constancia se firma a los veintisiete (27) días de marzo de dos mil veintitrés (2023).

Atentamente,

MARY ISABEL GIRALDO RAMIREZ
C.C 42.009.492

INFORME DE ACTIVIDADES PSICOLOGICAS RESIDENCIA INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR ASOCIACION VALENTINA - febrero 26-marzo 25/2023.

1. OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios como profesional en psicología para los usuarios que se encuentran bajo el cuidado y protección de Residencia Integral Del Adulto Mayor Asociación Valentina

2. ACTIVIDADES PROGRAMADAS

- Valoraciones y seguimientos personalizados

3. ACTIVIDADES REALIZADAS.

3.1. VALORACION PSICOLOGICA AL INGRESO.

El diligenciamiento de la Ficha de Valoración Psicológica, conlleva la aplicación de escalas de valoración de estado cognitivo (minimental-pfeiffer) y de estado de ánimo (Yesavage) a los usuarios, para verificar sus estados cognitivo y emocional al ingreso. Esto con el fin de diseñar el plan de manejo institucional para cada usuario, de acuerdo a sus condiciones de ingreso y necesidades específicas de seguimiento. (que puede hasta incluir la pertinencia a remisión a nivel superior de atención).

La gestión de la ficha de valoración psicológica se hace con los usuarios que ingresan por primera vez. Es de recordar que tal ficha consigna aspectos relacionados con la constitución familiar del beneficiario, su nivel educativo, su entorno sociodemográfico de procedencia, sus intereses, habilidades, actividad laboral ejercida, aspectos relacionados con su salud mental (si han tenido tratamientos o diagnósticos psiquiátricos, trastornos de personalidad, cognitivos, del estado del ánimo, etc.).

3.1.2 INTERVENCIONES PERSONALIZADAS Y DE SEGUIMIENTO.

En la interacción con los beneficiarios se favorecen espacios personalizados para la atención. escucha y orientación psicológica en diferentes momentos y espacios que buscan favorecer el fortalecimiento comunicacional, la expresión de las emociones y de los estados anímicos de los usuarios.

Se hace seguimiento a la evolución pisco emocional para detectar el estado anímico y mental y establecer mecanismos de atención si se percibe alteraciones que merezcan atención especializada. Este seguimiento se hace a todos los adultos usuarios al menos una vez por mes.

CONCLUSIONES.

Las actividades psicológicas ayudan a que los usuarios fortalezcan sus dimensiones emocionales y mentales para que a través de ellas se pueda sembrar la idea de que todavía es posible tener anhelos, deseos, proyecto de vida; y si ya los tienen, reforzarlos. Facilitan que reconozcan sus fortalezas y habilidades, mediante alguna nueva actividad que sea de su interés que los mantenga física y mentalmente activos. Esto los ayuda a sentirse útiles. Se logra hacerles saber que son importantes. Les ayudan a traer a la memoria recuerdos agradables. La atención psicológica contribuye en el proceso de diagnóstico y terapéutico para los profesionales de la salud en otras instancias. Los usuarios de la sede se involucran, solicitan y manifiestan agrado por las actividades psicológicas que se llevan a cabo.

Julio Cesar Cardona Velásquez.
Psicólogo.

ASOCIACION VALENTINA

INFORME ÁREA PSICOLOGIA Febrero 26-marzo 25/2023

JULIO CESAR CARDONA V. PSICOLOGO R.M 656-01

CBA	**RESIDENCIA INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR ASOCIACION VALENTINA**
Fecha :	Febrero 26-marzo 25/2023.
TEMAS DE ACTIVIDADES	ACTIVIDADES DE ATENCION PSICOLOGICA -Actividades de valoración y seguimiento psicológica a usuarios
OBJETIVOS	Verificar condición actual de los usuarios con respecto a su situación cognitiva , emocional y relacional al momento de ingreso y/o en su tiempo de permanencia para identificar avances o retrocesos en su proceso de adaptación a la vida institucional.
METODOLOGIA	El diligenciamiento de fichas de valoración inicial y/o seguimiento psicológico se hace mediante la elaboración de entrevista semiestructurada que indaga sobre la situación actual en el momento de ingreso, de las facultades cognitivas y emocionales o, si es de seguimiento, se indaga sobre el proceso de adaptación, mediante la averiguación de dichos estados y del uso de las habilidades relacionales de usuarios en su periodo de institucionalización
CONCLUSIONES	Los usuarios son evaluados al menos una vez por mes y el desarrollo de sus procesos adaptativos queda consignado en las respectivas carpetas de usuarios, los que son cooperadores y comunicativos en el ejercicio de las entrevistas psicológicas realizadas, que se constituyen en espacios que ya reconocen como los más adecuados para la gestión de sus conflictos y emociones.
ASISTENTES	Usuarios de la sede.
ELABORADO POR	JULIO CESAR CARDONA VELASQUEZ, PSICOLOGO.

ASISTENCIA A TALLERES CON EL PSICOLOGO

ADULTOS MAYORES, BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA ALCALDIA MUNICIPAL-DOSQUEBRADAS

PROFESIONAL EN PSICOLOGIA
JULIO CESAR CARDONA VELASQUEZ
PERIODO: 26 DE FEBRERO AL 25 DE MARZO DE 2023

OBJETIVO DE LAS ACTIVIDADES: Verificar condición actual de los usuarios con respecto a su situación cognitiva, emocional y relacional

ACTIVIDADES REALIZADAS Actividades de valoración y seguimiento psicológico a usuarios.

ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	HUELLA O FIRMA
1	MARIA TERESA	CARMONA OSPINA	29.768.594	
2	HILDA MARIA TERESA	RAMIREZ RODRIGUEZ	21.064.764	X Teresa Ramírez
3	LUZ DARY	FLOREZ RAMIREZ	24.469.306	
4	MAGDALENA	DIAZ VALENCIA	1.053.773.431	
5	MARIA MIRIAM	CASTAÑO LOTERO	29.620.432	
6	MARIA ROSALBA	HERNANDEZ TORO	42.014.937	
7	ANA DE JESÚS	BEDOYA CORREA	25.191.207	X Ana de Jesús Bedoya
8	DILIA	ZAPATA CHAVEZ	42.120.289	
9	TERESA DE JESUS	ARICAPA ARICAPA	25.034.846	
10	ANA YAMILE	FAJARDO DE RAMIREZ	24.945.924	
11	FLOR DE MARIA	CARDONA CARDONA	24.918.311	
12	JESUS ELENA	RINCON ROMERO	41.313.228	
13	ALICIA	OSPINA RESTREPO	25.151.887	X Alicia Ospina R.
14	RUBELIA	VALLEJO LLANOS	24.357.294	

ASISTENCIA A TALLERES CON EL PSICOLOGO ADULTOS MAYORES, BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA ALCALDIA MUNICIPAL-DOSQUEBRADAS

PERIODO: 26 DE FEBRERO AL 25 DE MARZO DE 2023

ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	HUELLA O FIRMA
15	GLADIS MARINA	CESPEDES SUAREZ	24.929.734	Retiro Voluntario
16	MARIELA	GARZON	24.909.576	
17	ELVIA ROSA	DE ANTONIO CASTIBLANCO	24.911.082	
18	MARIA RUTH LENY	QUINTERO QUINTERO	34.053.144	
19	LAURA ESTER	JIMENEZ CARDONA	24.787.842	
20	DEYANIRA	ACEVEDO TORRES	24.954.967	
21	MARIA EVELIN	CARDONA CORREA	25.149.395	
22	MARIA MATILDE	GUZMAN BELTRAN	2.878.859	
23	INÉS	SARMIENTO REYES	20.468.927	
24	LUZCELY	CARDONA GRISALES	1.088.263.096	
25	MARIA EMMA	PARRA PARRA	24.509.421	
26	OSCAR	YEPES	3.426.881	
27	LUIS GONZAGA	ALARCON PARRA	15.912.364	
28	HECTOR FABIO	ZAPATA JARAMILLO	18.503.461	Hector Fabio
29	OCTAVIO	MORENO GRISALES	2.644.234	
30	JOSE HUMBERTO	AGUDELO URIBE	1.258.240	

ASISTENCIA A TALLERES CON EL PSICOLOGO ADULTOS MAYORES, BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA ALCALDIA MUNICIPAL-DOSQUEBRADAS

PERIODO: 26 DE FEBRERO AL 25 DE MARZO DE 2023

ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	HUELLA O FIRMA
31	JESUS MARIA	SILVA	2.316.084	
32	GUSTAVO DE JESUS	RESTREPO MONTOYA	4.379.389	
33	JAIRO	BERMUDEZ LONDOÑO	1.088.020.698	
34	LUIS ANGEL	VINASCO BLANDON	9.891.025	
35	RAFAEL	HENAO PARRA	4.319.388	
36	JOSE ALBERTO	VERGARA	1.221.327	
37	JOSE GONZALO	RAMIREZ	4.530.659	
38	NORBEY	GUZMAN	6.208.960	
39	FRANCISCO ELIAS	ARIAS TORRES	1.246.865	
40	EMILIO	JIMENEZ TORRES	4.319.300	
41	ANTONIO JOSE	CATAÑO HERNANDEZ	1.281.150	
42	MIGUEL ANGEL	GOMEZ LONDOÑO	1.309.381	
43	FRANCISCO	CORTES LOAIZA	1.267.296	
44	JUAN MANUEL	BEJARANO	6.356.269	
45	HECTOR FABIO	COY BEDOYA	10.072.879	
46	HECTOR	HURTADO LOPEZ	4.510.540	

ASISTENCIA A TALLERES CON EL PSICOLOGO ADULTOS MAYORES, BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA ALCALDIA MUNICIPAL-DOSQUEBRADAS

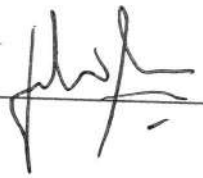
PERIODO: 26 DE FEBRERO AL 25 DE MARZO DE 2023

ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	HUELLA O FIRMA
47	ERNESTO ANTONIO	ARBOLEDA	16.217.919	
48	LUIS CONRADO	QUINTERO BEDOYA	10.066.234	Falleció
49	GILBERTO	RIVERA QUINTERO	2.651.028	
50	GUILLERMO	LEON PALACIO	10.062.557	
51	CARLOS ARTURO	MARTINEZ VALENCIA	4.469.912	
52	JOSE IGNACIO	TORRES ARIAS	4.497.408	
53	GUILLERMO	MEJIA HERRERA	10.085.531	
54	HUMBERTO	PEREZ CASTAÑO	10.057.845	
55	JULIO ANTONIO	SANCHEZ	6.633.019	
56	DIEGO	GONZALEZ CARDONA	17.169.066	
57	HUGO ALBERTO	VASQUEZ OSPINA	2.676.290	
58	FROBEL	MARULANDA FRANCO	10.091.032	
59	GILDARDO DE JESUS	OROZCO	8.262.833	
60	EDISON	TAVERA URIBE	14.944.142	
61	OVIDIO	ARISTIZABAL TAMAYO	10.066.116	
62	MIGUEL ANGEL	CARMONA	1.088.034.315	

ASISTENCIA A TALLERES CON EL PSICOLOGO ADULTOS MAYORES, BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA ALCALDIA MUNICIPAL-DOSQUEBRADAS

PERIODO: 26 DE FEBRERO AL 25 DE MARZO DE 2023

ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	HUELLA O FIRMA
63	AMILBIA DE JESUS	HERNANDEZ TORO	24.525.804	
64	ANA AURORA	ZAPATA ARANGO	24.543.725	Ana Aurora Zapata
65	JOSE RUBEN	RODRIGUEZ	19.405.459	Jose Ruben Rodriguez

PROFESIONAL:- 

Residencia Integral del Adulto Mayor ASOCIACION VALENTINA	INFORME ÁREA GERONTOLOGÍA

CENTRO DE PROTECCIÓN :	ASOCIACIÓN VALENTINA
FECHA DE LA ACTIVIDAD:	27 DE FEBRERO DE 2023
TEMA DE LA ACTIVIDAD:	VALORACION INDIVIDUAL CENTRADA EN LA PERSONA
OBJETIVO:	• Identificar en el adulto mayor, desde lo profesional si existe un desequilibrio entre la percepción, entorno social y condiciones físicas, para establecer planes de trabajo con fines a una vejez saludable desde los diferentes contextos y necesidades. • Construcción de vínculo entre profesional y adulto mayor para obtener un conocimiento del *comportamiento del paciente institucionalizado*. • Identificar la autonomía del adulto mayor, y trabajar sobre ella.
METODOLOGA:	• Se realiza acercamiento con cada adulto mayor institucionalizado. • Se lleva registro individual de cada adulto mayor donde se indaga sobre sus gustos y necesidades. • De acuerdo a lo percibido dentro de la entrevista se plantea un plan de trabajo a desarrollar desde cada individuo.
CONCLUSIONES	• La atención individual centrada en la persona permite tener una mirada más amplia del proceso del envejecimiento desde cada individuo, permitiendo el actuar desde lo profesional y particular. • *Identificar la percepción de cada adulto mayor*, sus deseos y necesidades. • Construcción de un plan de trabajo con base a lo percibido en cada beneficiario institucionalizado • Mejorar las relaciones personales entre compañeros.
ASISTENTES:	ADULTOS MAYORES DE LA INSTITUCIÓN
ELABORADO POR:	DIANA ALEJANDRA GONZALEZ VALENCIA GERONTÓLOGA-UNIQUINDÍO TARJETA PROFESIONAL 63-643-11

VEREDA – FILO BONITO BAJO- FINCA PIÑAES
EMAIL:asociacionvalentina@hotmail.com –CONTACTO: 3137461584
DOSQUEBRADAS-RISARALDA

Residencia Integral del Adulto Mayor ASOCIACION VALENTINA	INFORME ÁREA GERONTOLOGÍA

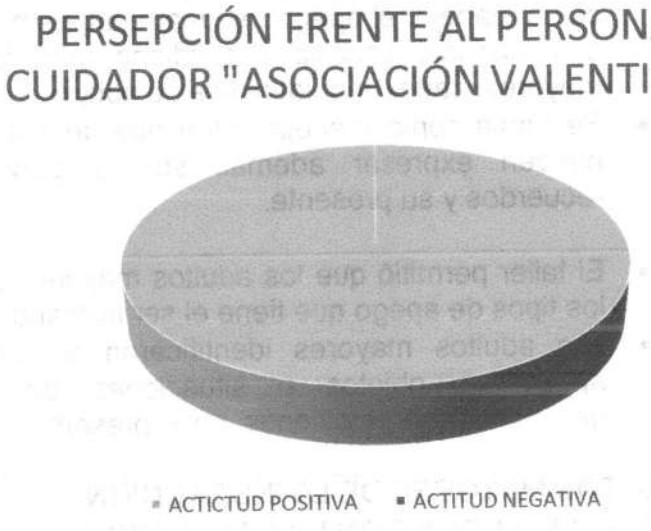
CENTRO DE PROTECCIÓN :	ASOCIACIÓN VALENTINA
FECHA DE LA ACTIVIDAD:	06 DE MARZO DE 2023
TEMA DE LA ACTIVIDAD:	DINAMICA DE RECONOCIMIENTO AL CUIDADOR
OBJETIVO:	• Evaluar el trabajo del cuidador del adulto mayor. • Exaltar el trabajo del cuidado.
METODOLOGÍA:	• Durante la jornada se realizó recorrido por cada uno de los espacios donde se encontraban adultos mayores de la fundación donde se realizó una breve encuesta del trabajo realizado por los cuidadores, donde cada uno expreso sentimientos, mediante palabras, las cuales fueron escritas en carteles con el nombre de cada adulto mayor, en la dinámica también participaron familiares de adultos mayores institucionalizados donde al igual que el adulto mayor, mencionaron palabras de agradecimiento para el personal cuidador y administradores del lugar. • Después de escribir los mensajes, estos fueron presentados en mural para que fueran leídos por el personal durante el transcurso de una semana. • Se convocó al personal cuidador de la institución a mesa redonda con los adultos mayores, haciendo recibimiento con aplausos y canción que todos entonaron "Un millón de amigos de Roberto Carlos" • Se concluyó la actividad con palabras de gratificación al personal por su entrega y compromiso con la fundación por parte del área de gerontología.
CONCLUSIONES	• Se pudo evaluar y evidenciar el trabajo del cuidador a través de las encuestas informales a los adultos mayores. • Reconocer el compromiso del cuidador dentro la institución, mediante palabras de agradecimientos por parte del adulto mayor institucionalizado.
ASISTENTES:	ADULTOS MAYORES DE LA INSTITUCIÓN Y PERSONAL CUIDADOR
ELABORADO POR:	DIANA ALEJANDRA GONZALEZ VALENCIA GERONTÓLOGA-UNIQUINDÍO TARJETA PROFESIONAL 63-643-11

VEREDA – FILO BONITO BAJO- FINCA PIÑAES
EMAIL:asociacionvalentina@hotmail.com –CONTACTO: 3137461584
DOSQUEBRADAS-RISARALDA

ENCUESTA A ADULTOS MAYORES SOBRE LA PERSEPCIÓN QUE TIENEN FRENTE AL PERSONAL CUIDADOR.

Mediante una encuesta a 30 adultos mayores de la asociación Valentina, sus resultados fueron los siguientes.

ACTICTUD POSITIVA	30
ACTITUD NEGATIVA	0



Mediante la gráfica, se puede determinar que en la asociación Valentina los adultos mayores tienen una percepción positiva frente al personal cuidador, donde reflejan trato humano excelente y buena alimentación dentro la institución.

Residencia Integral del Adulto Mayor ASOCIACION VALENTINA	INFORME ÁREA GERONTOLOGÍA

CENTRO DE PROTECCIÓN :	ASOCIACIÓN VALENTINA
FECHA DE LA ACTIVIDAD:	13 DE MARZO DE 2023
TEMA DE LA ACTIVIDAD:	TALLER PARA ADULTOS MAYORES "EL APEGO"
OBJETIVO:	• Identificar tipos de apego del adulto mayor, positivo o negativo. • Manejo de apego del adulto mayor institucionalizado
METODOLOGÍA:	• Se convocan los adultos mayores de la asociación Valentina al salón de actividades, donde se hace presentación del tema "el apego, tipo de apego y cómo manejar el apego", se manejan ejemplos claros, con lenguaje sencillo y cotidiano para los adultos mayores, cada uno identifica su apego. • Se habla como manejar cada tipo de apego, donde pueden expresar además sus emociones sobre recuerdos y su presente.
CONCLUSIONES	• El taller permitió que los adultos mayores conocieran los tipos de apego que tiene el ser humano. • Los adultos mayores identificaron si tienen o no apegos a objetos o situaciones pasadas que desencadenan emociones en el presente.
ASISTENTES:	ADULTOS MAYORES DE LA INSTITUCIÓN
ELABORADO POR:	DIANA ALEJANDRA GONZALEZ VALENCIA GERONTÓLOGA-UNIQUINDÍO TARJETA PROFESIONAL 66-643-11

Residencia Integral del Adulto Mayor ASOCIACION VALENTINA	INFORME ÁREA GERONTOLOGÍA

CENTRO DE PROTECCIÓN :	ASOCIACIÓN VALENTINA
FECHA DE LA ACTIVIDAD:	22 DE MARZO DE 2023
TEMA DE LA ACTIVIDAD:	DINÁMICA "BINGO SALUDABLE"
OBJETIVO:	• Proporcionar conocimiento a través del juego, aportando información a los adultos mayores del autocuidado "alimentación saludable" • Proporcionar espacios de esparcimiento para el adulto mayor institucionalizado. • Mejorar la atención del adulto mayor.
METODOLOGÍA:	Se realiza convocatoria a todos los adultos mayores de Asociación Valentina a sala de juegos. • Se da una explicación clara a los adultos mayores en que consiste el juego de bingo saludable. • Se inicia mencionando los alimentos saludables y ellos deberán tapar en su ficha e l alimento mencionado por la gerontóloga. • Se tapa con papeles de colores el alimento mencionado. • Los adultos deben tapar toda la tabla. • El que llene primero la tabla será el ganador. • Se pondrá música para armonizar el espacio de juego. • Se premia al ganador.
CONCLUSIONES	• Se evidenció interés de los adultos mayores institucionalizados por conocer todo lo relacionado sobre alimentación saludable.
ASISTENTES:	ADULTOS MAYORES DE LA INSTITUCIÓN
ELABORADO POR:	DIANA ALEJANDRA GONZALEZ VALENCIA GERONTÓLOGA-UNIQUINDÍO TARJETA PROFESIONAL 63-643-11

VEREDA – FILO BONITO BAJO- FINCA PIÑAES
EMAIL:asociacionvalentina@hotmail.com –CONTACTO: 3137461584
DOSQUEBRADAS-RISARALDA

ASISTENCIA A TALLERES CON GERONTÓLOGA
ADULTOS MAYORES, BENEFICIARIOS ALCALDIA MUNICIPAL
DOSQUEBRADAS

PROFESIONAL EN GERONTOLOGÍA

DIANA ALEJANDRA GONZALEZ VALENCIA

PERIODO: 26 DE FEBRERO AL 25 DE MARZO DE 2023

ACTIVIDADES REALIZADAS:
Valoración individual centrada en la persona, dinámica de reconocimiento al cuidador, taller para adultos mayores "El apego", dinámica "bingo saludable".

ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	FIRMA O HUELLA
1	MARIA TERESA	CARMONA OSPINA	29.768.594	
2	HILDA MARIA TERESA	RAMIREZ RODRIGUEZ	21.064.764	Teresa Ramírez
3	LUZ DARY	FLOREZ RAMIREZ	24.469.306	
4	MAGDALENA	DIAZ VALENCIA	1.053.773.431	
5	MARIA MIRIAM	CASTAÑO LOTERO	29.620.432	
6	MARIA ROSALBA	HERNANDEZ TORO	42.014.937	
7	ANA DE JESÚS	BEDOYA CORREA	25.191.207	Ana de Jesús Bedoya C.
8	DILIA	ZAPATA CHAVEZ	42.120.289	
9	TERESA DE JESUS	ARICAPA ARICAPA	25.034.846	
10	ANA YAMILE	FAJARDO DE RAMIREZ	24.945.924	
11	FLOR DE MARIA	CARDONA CARDONA	24.918.311	
12	JESUS ELENA	RINCON ROMERO	41.313.228	
13	ALICIA	OSPINA RESTREPO	25.151.887	Alicia Ospina
14	RUBELIA	VALLEJO LLANOS	24.357.294	

PERIODO: 26 DE FEBRERO AL 25 DE MARZO DE 2023				
ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	FIRMA O HUELLA
15	GLADIS MARINA	CESPEDES SUAREZ	24.929.734	Retiro Voluntario
16	MARIELA	GARZON	24.909.576	
17	ELVIA ROSA	DE ANTONIO CASTIBLAN(	24.911.082	
18	MARIA RUTH LENY	QUINTERO QUINTERO	34.053.144	
19	LAURA ESTER	JIMENEZ CARDONA	24.787.842	
20	DEYANIRA	ACEVEDO TORRES	24.954.967	
21	MARIA EVELIN	CARDONA CORREA	25.149.395	
22	MARIA MATILDE	GUZMAN BELTRAN	2.878.859	
23	INÉS	SARMIENTO REYES	20.468.927	
24	LUZCELY	CARDONA GRISALES	1.088.263.096	
25	MARIA EMMA	PARRA PARRA	24.509.421	
26	OSCAR	YEPES	3.426.881	
27	LUIS GONZAGA	ALARCON PARRA	15.912.364	
28	HECTOR FABIO	ZAPATA JARAMILLO	18.503.461	
29	OCTAVIO	MORENO GRISALES	2.644.234	
30	JOSE HUMBERTO	AGUDELO URIBE	1.258.240	

PERIODO: 26 DE FEBRERO AL 25 DE MARZO DE 2023				
ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	FIRMA O HUELLA
31	JESUS MARIA	SILVA	2.316.084	
32	GUSTAVO DE JESUS	RESTREPO MONTOYA	4.379.389	
33	JAIRO	BERMUDEZ LONDOÑO	1.088.020.698	
34	LUIS ANGEL	VINASCO BLANDON	9.891.025	
35	RAFAEL	HENAO PARRA	4.319.388	
36	JOSE ALBERTO	VERGARA	1.221.327	
37	JOSE GONZALO	RAMIREZ	4.530.659	
38	NORBEY	GUZMAN	6.208.960	
39	FRANCISCO ELIAS	ARIAS TORRES	1.246.865	
40	EMILIO	JIMENEZ TORRES	4.319.300	
41	ANTONIO JOSE	CATAÑO HERNANDEZ	1.281.150	
42	MIGUEL ANGEL	GOMEZ LONDOÑO	1.309.381	
43	FRANCISCO	CORTES LOAIZA	1.267.296	
44	JUAN MANUEL	BEJARANO	6.356.269	
45	HECTOR FABIO	COY BEDOYA	10.072.879	
46	HECTOR	HURTADO LOPEZ	4.510.540	

PERIODO: 26 DE FEBRERO AL 25 DE MARZO DE 2023				
ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	FIRMA O HUELLA
47	ERNESTO ANTONIO	ARBOLEDA	16.217.919	
48	LUIS CONRADO	QUINTERO BEDOYA	10.066.234	Falleció
49	GILBERTO	RIVERA QUINTERO	2.651.028	
50	GUILLERMO	LEON PALACIO	10.062.557	
51	CARLOS ARTURO	MARTINEZ VALENCIA	4.469.912	
52	JOSE IGNACIO	TORRES ARIAS	4.497.408	
53	GUILLERMO	MEJIA HERRERA	10.085.531	
54	HUMBERTO	PEREZ CASTAÑO	10.057.845	
55	JULIO ANTONIO	SANCHEZ	6.633.019	
56	DIEGO	GONZALEZ CARDONA	17.169.066	
57	HUGO ALBERTO	VASQUEZ OSPINA	2.676.290	
58	FROBEL	MARULANDA FRANCO	10.091.032	
59	GILDARDO DE JESUS	OROZCO	8.262.833	
60	EDISON	TAVERA URIBE	14.944.142	
61	OVIDIO	ARISTIZABAL TAMAYO	10.066.116	
62	MIGUEL ANGEL	CARMONA	1.088.034.315	

PERIODO: 26 DE FEBRERO AL 25 DE MARZO DE 2023				
ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	FIRMA O HUELLA
63	AMILBIA DE JESUS	HERNANDEZ TORO	24.525.804	
64	ANA AURORA	ZAPATA ARANGO	24.543.725	Ana Aurora Zapata
65	JOSE RUBEN	RODRIGUEZ	19.405.459	x José Ruben Rodriguez R.

PROFESIONAL:- Diana a M
CC. 1.087.996.243

Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: MISIONAL		SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO
	PROCESO: GESTIÓN DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO		
	SUBPROCESO: CENTROS DE BIENESTAR		
	ACTA DE VISITA CENTROS DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	VERSIÓN: 2	

Acta de visita No. 02
Fecha: DD 24 M 3 A 2023.

Mediante visita realizada por la Secretaría de Desarrollo Social y Político/Dirección Administrativa de Adulto Mayor al Centro de Bienestar del Adulto Mayor Asociacion Valentina. Número de convenio 175 identificado con NIT/CC 816008023 - 6 cuyo representante legal es el señor (a) Mary Isabel Giraldo. Institución con domicilio en Vereda filo bonito baja del Municipio de Dosquebradas, teléfono 3137461584 con el fin de conocer su condición actual, capacidad de atención de población vulnerable (adultos mayores) y condiciones de todo orden.

En la visita realizada se observan los siguientes aspectos:

Capacidad de atención de adultos mayores: 125
Cupos ocupados: 63
Cupos disponibles: 2
Novedades de las instalaciones físicas: NO
Novedades en el personal contratado asistencial: NO
Entrega de kit: Aseo: SI Toalla: NO Ropa: NO
Licencia de funcionamiento: SI X NO

Observaciones generales de la visita:
Al momento de la visita se reportan dos Adultos Mayores en cita medica que son: Oscar Yepes y Gustavo de Jesus Beltran el cual anexa formato de autorizacion de salida.

Nombre:
Cargo: Director Admon de A M
Secretaría de Desarrollo Social y Político

Mary Isabel giraldo R.
Nombre: MARY Isabel giraldo R.
Cargo: Representante Legal
Centro de Bienestar
Asociación valentina

Fecha de Vigencia: 25 de enero de 2021.

Powered by CamScanner

Dosquebradas, 27 de marzo de 2023

Señora
MARY ISABEL GIRALDO RAMIREZ
Representante Legal Asociación Valentina
Filobonito Piñales
3137461584
asociacionvalentina@hotmail.com
Dosquebradas, Risaralda

No.20230327-7042-I

ASUNTO: Remisión de Adultos Mayores hacia CPSAM *según Convenio No. 175 suscrito con el Municipio de* Dosquebradas.

Cordial saludo:

La Secretaría de Desarrollo Social y Político de Dosquebradas y la Dirección Administrativa del Adulto Mayor del Municipio, en uso de las facultades Constitucionales y Legales que le asisten; se permite informar que, **el 3 de marzo del año en curso**, se realiza asignación de cupo en CPSAM a la Adulta Mayor **AMILBIA DE JESUS HERNANDEZ TORO**, con Cédula de Ciudadanía No. **24.525.804**, dentro del Convenio **No.175** suscrito entre el Municipio de Dosquebradas y la **ASOCIACIÓN VALENTINA**, con el objeto de: "Aunar esfuerzos técnicos, administrativos, operativos y financieros para brindar atención integral a la población adulta mayor, en desprotección social y familiar, a través de los centros de bienestar ubicados en el municipio de Dosquebradas". **Lo anterior dado que es una adulta mayor con vulnerabilidad socioeconómica, quien como red de apoyo presenta a la señora Sandra Milena Hernandez, tel. de contacto 3137294449.**

Finalmente, y agradeciendo su amable gestión, con el fin de velar por el cuidado y bienestar de los adultos mayores, se asigna cupo en este Centro de Bienestar Social para el Adulto Mayor ASOCIACIÓN VALENTINA.

Cordialmente,

SANDRA MONICA CARDENAS RAMIREZ
DIRECTOR(A) ADMINISTRATIVO(A)

Revisó STEVEN MEJIA ARISTIZABAL - CONTRATISTA

Proyectó: MARIAPAZ HENAO CARDONA - AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A) G3

Dosquebradas, 27 de marzo de 2023

Señora
MARY ISABEL GIRALDO RAMIREZ
Representante Legal Asociación Valentina
Filobonito Piñales
3137461584
asociacionvalentina@hotmail.com
Dosquebradas, Risaralda

No.20230327-7043-I

ASUNTO: *Remisión de Adultos Mayores hacia CPSAM según Convenio No. 175 suscrito con el Municipio de* Dosquebradas.

Cordial saludo:

La Secretaría de Desarrollo Social y Político de Dosquebradas y la Dirección Administrativa del Adulto Mayor del Municipio, en uso de las facultades Constitucionales y Legales que le asisten; se permite informar que, el 3 de marzo del año en curso, se realiza asignación de cupo en CPSAM a el Adulto Mayor JOSE RUBÉN RODRÍGUEZ, con Cédula de Ciudadanía No. 19.405.459, dentro del Convenio No.175 suscrito entre el Municipio de Dosquebradas y la ASOCIACIÓN VALENTINA, con el objeto de: "Aunar esfuerzos técnicos, administrativos, operativos y financieros para brindar atención integral a la población adulta mayor, en desprotección social y familiar, a través de los centros de bienestar ubicados en el municipio de Dosquebradas". Lo anterior dado que es una adulto mayor con vulnerabilidad socioeconómica ya que no tiene red de apoyo familiar.

Finalmente, y agradeciendo su amable gestión, con el fin de velar por el cuidado y bienestar de los adultos mayores, se asigna cupo en este Centro de Bienestar Social para el Adulto Mayor ASOCIACIÓN VALENTINA.

Cordialmente,

SANDRA MONICA CARDENAS RAMIREZ
DIRECTOR(A) ADMINISTRATIVO(A)

Revisó STEVEN MEJIA ARISTIZABAL - CONTRATISTA

Proyectó: MARIAPAZ HENAO CARDONA - AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A) G3

Dosquebradas, 27 de marzo de 2023

Señora
MARY ISABEL GIRALDO RAMIREZ
Representante Legal Asociación Valentina
Filobonito Piñales
3137461584
asociacionvalentina@hotmail.com
Dosquebradas, Risaralda

No.20230327-7051-I

ASUNTO: *Remisión de Adultos Mayores hacia CPSAM según Convenio No. 175 suscrito con el Municipio de* Dosquebradas.

Cordial saludo:

La Secretaría de Desarrollo Social y Político de Dosquebradas y la Dirección Administrativa del Adulto Mayor del Municipio, en uso de las facultades Constitucionales y Legales que le asisten; se permite informar que, **el 3 de marzo del año en curso**, se realiza asignación de cupo en CPSAM a la Adulta Mayor **ANA AURORA ZAPATA ARANGO**, con Cédula de Ciudadanía No. **24.543.725**, dentro del Convenio **No.175** suscrito entre el Municipio de Dosquebradas y la **ASOCIACIÓN VALENTINA**, con el objeto de: "Aunar esfuerzos técnicos, administrativos, operativos y financieros para brindar atención integral a la población adulta mayor, en *desprotección social y familiar, a través de los centros de bienestar ubicados en el municipio de Dosquebradas*". Lo anterior, dado que es una adulta mayor con vulnerabilidad socioeconómica; tiene como red de apoyo familiar un hijo, Jorge David Zapata, número de tel. de contacto 3128791394.

Finalmente, y agradeciendo su amable gestión, con el fin de velar por el cuidado y bienestar de los adultos mayores, se asigna cupo en este Centro de Bienestar Social para el Adulto Mayor ASOCIACIÓN VALENTINA.

Atentamente,

SANDRA MONICA CARDENAS RAMIREZ
DIRECTOR(A) ADMINISTRATIVO(A)

Revisó STEVEN MEJIA ARISTIZABAL - CONTRATISTA

Proyectó: MARIAPAZ HENAO CARDONA - AUXILIAR ADMINISTRATIVO(A) G3

Municipio de Desquebradas	MACROPROCESO ESTRATEGICO PROCESO SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN SUBPROCESO ADULTO MAYOR	SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITCO
	REGISTRO DE REUNIONES Y/O CAPACITACIONES INTERNAS — VERSIÓN 06	

FECHA DE REUNIÓN 21/03/23	LUGAR DE LA REUNIÓN Oficina Adulto Mayor
HORA DE INICIO 12.00pm — HORA DE FINALIZACIÓN 2:00pm	TEMA / ASUNTO DE LA REUNIÓN Presentación Informes
AGENDA DE LA REUNIÓN	**OTROS TEMAS TRATADOS**
① Saludo ② Explicación de como se debe realizar el informe descriptivo y los evidencias	— // — // — // —

CONCLUSIONES

① Se envuelcan los formatos respectivos para la entrega del informe

ASISTENTES

NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	NIVEL						DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	¿AUTORIZA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES?		FIRMA
		A	D	P	T	As	C			SI	NO	
Sandra Milena Cardenas	24391904		X					SDS y P	sincr68@gmail.com	X		
Luisa María Montero Giraldo	1004737101								asociacionvalentina@hotmail.com	X		
Luz Dalamis Chalarca	18.594.478							X SDS y P	luzdalamischalarca@hotmail.com	X		
María Paula Aguirre Valdés	1088322494							X SDS y P	mpacp1@gmail.com	X		María P Aguirre

CONVENCIONES: A ASESOR, D DIRECTIVO, P PROFESIONAL, T TÉCNICO, As ASISTENCIAL, C CONTRATISTA

FACILITADOR: [illegible] María P Aguirre

Nota: El registro de datos personales en este formato, autoriza a la Alcaldía de Dosquebradas para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos, en cumplimiento a la Ley 1581/12 y el Decreto 1377/13 y las demás normas que modifiquen, adicionen o complementen.

Fecha de Vigencia: Septiembre 18 de 2020

Powered by CamScanner

BASE DE DATOS ADULTOS MAYORES

SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACION N. 175 DEL 25 DE ENERO DE 2023

PERIODO: 26 DE FEBRERO AL 25 DE MARZO DE 2023

NOMBRE INSTITUCION: ASOCIACION VALENTINA

N.	NOMBRES RESIDENTE	APELLIDOS RESIDENTE	CEDULA CIUDADANIA	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	OBSERVACIONES
1	MARIA TERESA	CARMONA OSPINA	29.768.594	24/06/1930	93	
2	HILDA MARIA TERES	RAMIREZ RODRIGUEZ	21.064.764	28/08/1935	88	
3	LUZ DARY	FLOREZ RAMIREZ	24.469.306	18/08/1945	78	
4	MAGDALENA	DIAZ VALENCIA	1.053.773.431	2/05/1946	77	
5	MARIA MIRIAM	CASTAÑO LOTERO	29.620.432	4/02/1945	78	
6	MARIA ROSALBA	HERNANDEZ TORO	42.014.937	11/07/1945	78	
7	ANA DE JESÚS	BEDOYA CORREA	25.191.207	13/02/1942	81	
8	DILIA	ZAPATA CHAVEZ	42.120.289	14/10/1948	75	
9	TERESA DE JESUS	ARICAPA ARICAPA	25.034.846	8/10/1945	78	
10	ANA YAMILE	FAJARDO DE RAMIREZ	24.945.924	19/04/1950	73	
11	FLOR DE MARIA	CARDONA CARDONA	24.918.311	31/12/1938	84	
12	JESUS ELENA	RINCON ROMERO	41.313.228	7/02/1940	83	
13	ALICIA	OSPINA RESTREPO	25.151.887	4/01/1947	76	

LISTADO ADULTOS MAYORES QUE RECIBIERON EL SERVICIO
SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACION N. 175 DEL 25 DE ENERO DE 2023
PERIODO: 26 DE FEBRERO AL 25 DE MARZO DE 2023

NOMBRE INSTITUCION: ASOCIACION VALENTINA

N.	NOMBRES RESIDENTE	APELLIDOS RESIDENTE	CEDULA CIUDADANIA	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	OBSERVACIONES
14	RUBELIA	VALLEJO LLANOS	24.357.294	2/03/1936	87	
15	GLADIS MARINA	CESPEDES SUAREZ	24.929.734	10/04/1945	78	**RETIRO VOLUNTARIO EL 26 DE FEBRERO**
16	MARIELA	GARZON	24.909.576	15/11/1937	85	
17	ELVIA ROSA	DE ANTONIO CASTIBLAN	24.911.082	31/12/1938	84	
18	MARIA RUTH LENY	QUINTERO QUINTERO	34.053.144	14/06/1949	74	
19	LAURA ESTER	JIMENEZ CARDONA	24.787.842	8/03/1936	87	
20	DEYANIRA	ACEVEDO TORRES	24.954.967	3/04/1950	73	
21	MARIA EVELIN	CARDONA CORREA	25.149.395	24/03/1939	84	
22	MARIA MATILDE	GUZMAN BELTRAN	2.878.859	13/10/1945	78	
23	INÉS	SARMIENTO REYES	20.468.927	15/09/1950	73	
24	LUZCELY	CARDONA GRISALES	1.088.263.096	6/06/1957	66	
25	MARIA EMMA	PARRA PARRA	24.509.421	30/11/1934	88	

LISTADO ADULTOS MAYORES QUE RECIBIERON EL SERVICIO
SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACION N. 175 DEL 25 DE ENERO DE 2023
PERIODO: 26 DE FEBRERO AL 25 DE MARZO DE 2023

NOMBRE INSTITUCION: ASOCIACION VALENTINA

N.	NOMBRES RESIDENTE	APELLIDOS RESIDENTE	CEDULA CIUDADANIA	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	OBSERVACIONES
26	OSCAR	YEPES	3.426.881	19/01/1938	85	
27	LUIS GONZAGA	ALARCON PARRA	15.912.364	28/10/1953	69	
28	HECTOR FABIO	ZAPATA JARAMILLO	18.503.461	12/01/1964	59	
29	OCTAVIO	MORENO GRISALES	2.644.234	10/10/1936	87	
30	JOSE HUMBERTO	AGUDELO URIBE	1.258.240	31/07/1939	84	
31	JESUS MARIA	SILVA	2.316.084	18/05/1939	84	
32	GUSTAVO DE JESUS	RESTREPO MONTOYA	4.379.389	3/09/1960	63	
33	JAIRO	BERMUDEZ LONDOÑO	1.088.020.698	11/11/1955	67	
34	LUIS ANGEL	VINASCO BLANDON	9.891.025	12/02/1942	81	
35	RAFAEL	HENAO PARRA	4.319.388	29/07/1942	81	
36	JOSE ALBERTO	VERGARA	1.221.327	24/04/1937	86	
37	JOSE GONZALO	RAMIREZ	4.530.659	18/11/1945	77	
38	NORBEY	GUZMAN	6.208.960	29/01/1952	71	

LISTADO ADULTOS MAYORES QUE RECIBIERON EL SERVICIO
SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACION N. 175 DEL 25 DE ENERO DE 2023
PERIODO: 26 DE FEBRERO AL 25 DE MARZO DE 2023

NOMBRE INSTITUCION: ASOCIACION VALENTINA

N.	NOMBRES RESIDENTE	APELLIDOS RESIDENTE	CEDULA CIUDADANIA	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	OBSERVACIONES
39	FRANCISCO ELIAS	ARIAS TORRES	1.246.865	9/04/1935	88	
40	EMILIO	JIMENEZ TORRES	4.319.300	11/09/1932	91	
41	ANTONIO JOSE	CATAÑO HERNANDEZ	1.281.150	28/05/1938	85	
42	MIGUEL ANGEL	GOMEZ LONDOÑO	1.309.381	26/11/1947	75	
43	FRANCISCO	CORTES LOAIZA	1.267.296	11/03/1930	93	
44	JUAN MANUEL	BEJARANO	6.356.269	18/11/1945	77	
45	HECTOR FABIO	COY BEDOYA	10.072.879	20/05/1961	62	
46	HECTOR	HURTADO LOPEZ	4.510.540	14/02/1944	79	
47	ERNESTO ANTONIO	ARBOLEDA	16.217.919	22/03/1962	61	
48	LUIS CONRADO	QUINTERO BEDOYA	10.066.234	10/04/1947	76	**FALLECIÓ EL 01 DE MARZO**
49	GILBERTO	RIVERA QUINTERO	2.651.028	10/06/1933	90	
50	GUILLERMO	LEON PALACIO	10.062.557	28/07/1951	72	
51	CARLOS ARTURO	MARTINEZ VALENCIA	4.469.912	29/08/1953	70	

LISTADO ADULTOS MAYORES QUE RECIBIERON EL SERVICIO
SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACION N. 175 DEL 25 DE ENERO DE 2023
PERIODO: 26 DE FEBRERO AL 25 DE MARZO DE 2023

NOMBRE INSTITUCION: ASOCIACION VALENTINA

	NOMBRES RESIDENTE	APELLIDOS RESIDENTE	CEDULA CIUDADANIA	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	OBSERVACIONES
52	JOSE IGNACIO	TORRES ARIAS	4.497.408	26/01/1939	84	
53	GUILLERMO	MEJIA HERRERA	10.085.531	11/12/1953	69	
54	HUMBERTO	PEREZ CASTAÑO	10.057.845	28/03/1946	77	
55	JULIO ANTONIO	SANCHEZ	6.633.019	13/12/1941	81	
56	DIEGO	GONZALEZ CARDONA	17.169.066	2/06/1947	76	
57	HUGO ALBERTO	VASQUEZ OSPINA	2.676.290	31/12/1937	85	
58	FROBEL	MARULANDA FRANCO	10.091.032	19/02/1957	66	
59	GILDARDO DE JESUS	OROZCO	8.262.833	23/04/1949	74	
60	EDISON	TAVERA URIBE	14.944.142	2/06/1947	76	
61	OVIDIO	ARISTIZABAL TAMAYO	10.066.116	14/03/1946	77	
62	MIGUEL ANGEL	CARMONA	1.088.034.315	10/01/1956	67	
63	AMILBIA DE JESUS	HERNANDEZ TORO	24.525.804	6/01/1945	78	

LISTADO ADULTOS MAYORES QUE RECIBIERON EL SERVICIO
SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACION N. 175 DEL 25 DE ENERO DE 2023
PERIODO: 26 DE FEBRERO AL 25 DE MARZO DE 2023

NOMBRE INSTITUCION: ASOCIACION VALENTINA

	NOMBRES RESIDENTE	APELLIDOS RESIDENTE	CEDULA CIUDADANIA	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	OBSERVACIONES
64	ANA AURORA	ZAPATA ARANGO	24.543.725	24/01/1945	78	
65	JOSE RUBEN	RODRIGUEZ	19.405.759	4/01/1956	67	

LISTADO ADULTOS MAYORES QUE RECIBIERON EL SERVICIO

SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACION N. 175 DEL 25 DE ENERO DE 2023

PERIODO: 26 DE FEBRERO AL 25 DE MARZO DE 2023

NOMBRE INSTITUCION: ASOCIACION VALENTINA

N.	NOMBRES RESIDENTE	APELLIDOS RESIDENTE	CEDULA CIUDADANIA	FECHA INGRESO INSTITUCION	GRUPO SISBEN	FIRMA	HUELLA DACTILAR
1	MARIA TERESA	CARMONA OSPINA	29.768.594	27/12/2022	B5		
2	HILDA MARIA TERESA	RAMIREZ RODRIGUEZ	21.064.764	18/03/2013	SIN SISBEN	Teresa Ramirez	
3	LUZ DARY	FLOREZ RAMIREZ	24.469.306	20/04/2015	SIN SISBEN		
4	MAGDALENA	DIAZ VALENCIA	1.053.773.431	18/09/2008	SIN SISBEN		
5	MARIA MIRIAM	CASTAÑO LOTERO	29.620.432	17/02/2022	SIN SISBEN		
6	MARIA ROSALBA	HERNANDEZ TORO	42.014.937	17/02/2022	SIN SISBEN		
7	ANA DE JESÚS	BEDOYA CORREA	25.191.207	29/09/2016	SIN SISBEN	Ana de Jesus	
8	DILIA	ZAPATA CHAVEZ	42.120.289	30/01/2018	SIN SISBEN		
9	TERESA DE JESUS	ARICAPA ARICAPA	25.034.846	10/09/2022	B3		
10	ANA YAMILE	FAJARDO DE RAMIREZ	24.945.924	28/09/2018	SIN SISBEN		
11	FLOR DE MARIA	CARDONA CARDONA	24.918.311	11/08/2022	B1		
12	JESUS ELENA	RINCON ROMERO	41.313.228	28/10/2021	C11		
13	ALICIA	OSPINA RESTREPO	25.151.887	17/08/2021	SIN SISBEN	Alicia Ospina R.	

LISTADO ADULTOS MAYORES QUE RECIBIERON EL SERVICIO

SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACION N. 175 DEL 25 DE ENERO DE 2023

PERIODO: 26 DE FEBRERO AL 25 DE MARZO DE 2023

NOMBRE INSTITUCION: ASOCIACION VALENTINA

N.	NOMBRES RESIDENTE	APELLIDOS RESIDENTE	CEDULA CIUDADANIA	FECHA INGRESO INSTITUCION	GRUPO SISBEN	FIRMA	HUELLA DACTILAR
14	RUBELIA	VALLEJO LLANOS	24.357.294	17/02/2022	D3		
15	GLADIS MARINA	CESPEDES SUAREZ	24.929.734	21/07/2022	C16	**RETIRO VOLUNTARIO EL 26 DE FEBRERO**	
16	MARIELA	GARZON	24.909.576	17/02/2022	SIN SISBEN		
17	ELVIA ROSA	DE ANTONIO CASTIBLAN	24.911.082	19/02/2021	B2		
18	MARIA RUTH LENY	QUINTERO QUINTERO	34.053.144	17/02/2022	B3		
19	LAURA ESTER	JIMENEZ CARDONA	24.787.842	24/06/2022	C3		
20	DEYANIRA	ACEVEDO TORRES	24.954.967	27/04/2020	B1		
21	MARIA EVELIN	CARDONA CORREA	25.149.395	25/02/2022	SIN SISBEN		
22	MARIA MATILDE	GUZMAN BELTRAN	2.878.859	8/10/2022	SIN SISBEN		
23	INÉS	SARMIENTO REYES	20.468.927	15/02/2023	B7		
24	LUZCELY	CARDONA GRISALES	1.088.263.096	30/01/2023	A4		
25	MARIA EMMA	PARRA PARRA	24.509.421	30/01/2023	B5		

LISTADO ADULTOS MAYORES QUE RECIBIERON EL SERVICIO
SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACION N. 175 DEL 25 DE ENERO DE 2023
PERIODO: 26 DE FEBRERO AL 25 DE MARZO DE 2023

NOMBRE INSTITUCION: ASOCIACION VALENTINA

N.	NOMBRES RESIDENTE	APELLIDOS RESIDENTE	CEDULA CIUDADANIA	FECHA INGRESO INSTITUCION	GRUPO SISBEN	FIRMA	HUELLA DACTILAR
26	OSCAR	YEPES	3.426.881	17/02/2022	SIN SISBEN		
27	LUIS GONZAGA	ALARCON PARRA	15.912.364	18/09/2012	SIN SISBEN		
28	HECTOR FABIO	ZAPATA JARAMILLO	18.503.461	8/04/2022	C12	Hector Fabio Z	
29	OCTAVIO	MORENO GRISALES	2.644.234	17/02/2022	SIN SISBEN		
30	JOSE HUMBERTO	AGUDELO URIBE	1.258.240	22/04/2009	SIN SISBEN		
31	JESUS MARIA	SILVA	2.316.084	17/02/2022	SIN SISBEN		
32	GUSTAVO DE JESUS	RESTREPO MONTOYA	4.379.389	7/09/2021	SIN SISBEN	Gustavo Restrepo	
33	JAIRO	BERMUDEZ LONDOÑO	1.088.020.698	9/05/2018	HABITANTE DE CALLE SIN SISBEN-MEDIMAS		
34	LUIS ANGEL	VINASCO BLANDON	9.891.025	7/09/2021	B2	Luis Angel Vinasco	
35	RAFAEL	HENAO PARRA	4.319.388	22/11/2022	SIN SISBEN		
36	JOSE ALBERTO	VERGARA	1.221.327	19/02/2021	C1		
37	JOSE GONZALO	RAMIREZ	4.530.659	31/05/2021	SIN SISBEN		
38	NORBEY	GUZMAN	6.208.960	22/11/2022	C3		

LISTADO ADULTOS MAYORES QUE RECIBIERON EL SERVICIO
SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACION N. 175 DEL 25 DE ENERO DE 2023
PERIODO: 26 DE FEBRERO AL 25 DE MARZO DE 2023

NOMBRE INSTITUCION: ASOCIACION VALENTINA

N.	NOMBRES RESIDENTE	APELLIDOS RESIDENTE	CEDULA CIUDADANIA	FECHA INGRESO INSTITUCION	GRUPO SISBEN	FIRMA	HUELLA DACTILAR
39	FRANCISCO ELIAS	ARIAS TORRES	1.246.865	11/08/2022	B1		
40	EMILIO	JIMENEZ TORRES	4.319.300	22/07/2018	SIN SISBEN		
41	ANTONIO JOSE	CATAÑO HERNANDEZ	1.281.150	20/09/2018	SIN SISBEN		
42	MIGUEL ANGEL	GOMEZ LONDOÑO	1.309.381	17/02/2022	SIN SISBEN		
43	FRANCISCO	CORTES LOAIZA	1.267.296	29/11/2018	SIN SISBEN		
44	JUAN MANUEL	BEJARANO	6.356.269	31/05/2021	SIN SISBEN		
45	HECTOR FABIO	COY BEDOYA	10.072.879	17/03/2021	SIN SISBEN		
46	HECTOR	HURTADO LOPEZ	4.510.540	25/02/2022	SIN SISBEN		
47	ERNESTO ANTONIO	ARBOLEDA	16.217.919	29/01/2023	B1		
48	LUIS CONRADO	QUINTERO BEDOYA	10.066.234	25/02/2021	SIN SISBEN	**FALLECIÓ EL 01 DE MARZO**	
49	GILBERTO	RIVERA QUINTERO	2.651.028	15/11/2019	SIN SISBEN		
50	GUILLERMO	LEON PALACIO	10.062.557	25/02/2021	C9		
51	CARLOS ARTURO	MARTINEZ VALENCIA	4.469.912	25/02/2021	C16		

LISTADO ADULTOS MAYORES QUE RECIBIERON EL SERVICIO
SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACION N. 175 DEL 25 DE ENERO DE 2023
PERIODO: 26 DE FEBRERO AL 25 DE MARZO DE 2023

NOMBRE INSTITUCION: ASOCIACION VALENTINA

	NOMBRES RESIDENTE	APELLIDOS RESIDENTE	CEDULA CIUDADANIA	FECHA INGRESO INSTITUCION	GRUPO SISBEN	FIRMA	HUELLA DACTILAR
52	JOSE IGNACIO	TORRES ARIAS	4.497.408	19/07/2016	SIN SISBEN		
53	GUILLERMO	MEJIA HERRERA	10.085.531	7/12/2022	SIN SISBEN		
54	HUMBERTO	PEREZ CASTAÑO	10.057.845	26/11/2019	SIN SISBEN		
55	JULIO ANTONIO	SANCHEZ	6.633.019	19/02/2021	SIN SISBEN		
56	DIEGO	GONZALEZ CARDONA	17.169.066	26/11/2019	SIN SISBEN		
57	HUGO ALBERTO	VASQUEZ OSPINA	2.676.290	1/09/2020	B6		
58	FROBEL	MARULANDA FRANCO	10.091.032	19/02/2021	SIN SISBEN		
59	GILDARDO DE JESUS	OROZCO	8.262.833	31/05/2021	B2		
60	EDISON	TAVERA URIBE	14.944.142	25/06/2020	SIN SISBEN		
61	OVIDIO	ARISTIZABAL TAMAYO	10.066.116	2/12/2022	C5		
62	MIGUEL ANGEL	CARMONA	1.088.034.315	17/02/2022	SIN SISBEN		
63	AMILBIA DE JESUS	HERNANDEZ TORO	24.525.804	3/03/2023	B5		

LISTADO ADULTOS MAYORES QUE RECIBIERON EL SERVICIO
SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACION N. 175 DEL 25 DE ENERO DE 2023
PERIODO: 26 DE FEBRERO AL 25 DE MARZO DE 2023

NOMBRE INSTITUCION: ASOCIACION VALENTINA

	NOMBRES RESIDENTE	APELLIDOS RESIDENTE	CEDULA CIUDADANIA	FECHA INGRESO INSTITUCION	GRUPO SISBEN	FIRMA	HUELLA DACTILAR
14	ANA AURORA	ZAPATA ARANGO	24.543.725	3/03/2023	C3	Ana Aurora Zapata	
15	JOSE RUBEN	RODRIGUEZ	19.405.759	3/03/2023	SIN SISBEN	Jose Ruben R.P.	

NOVEDADES

- ADULTOS MAYORES QUE REMITE DESARROLLO SOCIAL AL HOGAR SIN CEDULA DE CIUDADANIA
  DEYANIRA ACEVEDO TORRES
  JOSE ALBERTO VERGARA
- La señora **GLADIS MARINA CESPEDES SUAREZ** con C.C. **24.929.734**, se retiró voluntariamente de la institución el 26 de febrero de 2023 (anexo: retiro voluntario y definitivo)
- El señor **LUIS CONRADO QUINTERO BEDOYA** con C.C. 10.166.234, falleció el 01 de marzo del presente año (anexo: notas de de enfermería)

Mary Isabel giraldo R

MARY ISABEL GIRALDO RAMIREZ
contratista

SANDRA MÓNICA CÁRDENAS RAMÍREZ
supervisora

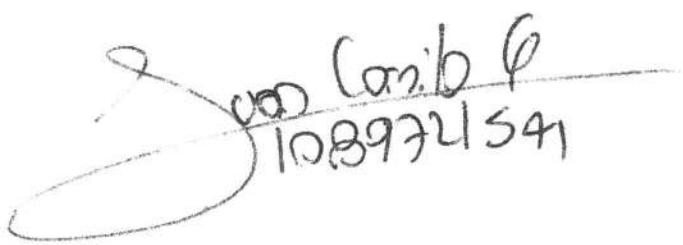
USUARIO: QUINTERO BEDOYA LUIS CONRADO

CEDULA: 1066234

EPS: ASMET SALUD

FECHAS: 10 DE MARZO DE 2023

USUARIO EL CUAL SE ENCONTRABA HOSPITALIZADO EN LA CLINICA SAN RAFAEL SEDE CUBA, SIENDO LAS 8+30 AM SE RECIBER LLAMABA DEL HERMANO DEL USUARIO, EL CUAL REFIERE "ME ACABAN DE LLAMAR DE LA SAN RAFAEL REFIEIRENDO QUE MI HERANO FALLECIO" DADO AL COMENTARIO REALIZADO SE PROCEDE A LLAMAR TRABAJO SOCIAL, PARA VERIFICAR LA INFORMACION, SINDO LAS 8+55 AM SE RECIBE LA NOTICIA QUE EL USUARIO FALLECIO, SE PROCEDE A INFORMA A LOS FAMILIARES, Y A LOS ENTES ADMINISTROS LOS CUALES SON DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO "DOCTORA SANDRA MONICA" Y PERSONAL ADMINISTRATIVO DE ASOCIACIO VALENTINA, LOS FAMILIARES SE VAN A ENCARGAR DE TODAS LAS EXCEQUIAS FUNEBRES, SE SOLICITA ACTA DE DEFUNCION AL HERMANO.



ASOCIACIÓN VALENTINA	FORMATO NOTAS DE ENFERMERIA	CODIGO:3
		VERSION:1
		PAGINA:1 DE 1
		FECHA:27-09-18

EVOLUCION DE ENFERMERIA

APELLIDOS: Cespedes Suarez

NOMBRES: Gladys Marina

DIAGNOSTICO: _____

EDAD: _____

FECHA	
	Usuario que durante el mes
10-01	se observo en buenas condi-
2023	ciones, hemodinamicas, con
12:30	buena Tolerancia a la dieta, ttq
	Colaboradora, amable, Sin Presen-
	tar alteraciones en sus constancias
	Vitales, se moviliza a sus necesida
	des Sin complexion fisica, durante
	estos meses no ha presentado nin-
	guna novedad ni Sintomas de alar-
	ma ——— o ——— Jonan Berbey -
09-02	Usuaria que se observa en buenas condi
2023	ciones hemodinamicas. durante el mes
13:45	no ha presentado ninguna novedad
	ni Sintomatologia de Alarma. ———
	——— Lu Cot Cano ———
26-02	Usuario Adulto mayor firma retiro
	voluntario de la fundacion valentina
	se retira por sus propios medios
	acompañada de su familia, signos
	vitales dentro de los parametros normales

www.asociacion-valentina.com
asociacionvalentina@hotmail.com
Facebook asociación valentina

tel:(6)3128194 - Cel: 313-7461584
Vereda Filo
Dosquebradas- Risaralda

ASOCIACION VALENTINA Cel: 313 7461584	FORMATO NOTAS DE ENFERMERIA	CODIGO:3
		VERSION:1
		PAGINA:1 DE 1
		FECHA:27-09-18

EVOLUCION DE ENFERMERIA

APELLIDOS: Cespedes Suarez

NOMBRES: Gladys marina

DIAGNOSTICO: _____

EDAD: _____

FECHA	
	en buenas condiciones hemodinamicas.
	entregandole sus pertencias personales
	y firmando la documentacion pertinente
	del retiro
	AUX enfermeria ——— Catalina pelaez

www.asociacion-valentina.com
asociacionvalentina@hotmail.com
Facebook asociación valentina

tel:(6)3128194 - Cel: 313-7461584
Vereda Filo
Dosquebradas- Risaralda

ASOCIACION VALENTINA

Cel: 313 746 1584

RETIRO DEFINITIVO Y VOLUNTARIO DE USUARIOS

Yo, Gladis Marina Cepedes Suarez
mayor de edad, identificado(a) con cédula de ciudadanía No 24929734 Residente en la **ASOCIACIÓN VALENTINA,** solicito la autorización de retito voluntario de la institución. El motivo de mi retiro es por:

Si en algún momento me llegara a suceder alguna clase de accidente, fuera de la institución, libero a la Asociación Valentina y a la Alcaldía Municipal de Dosquebradas de toda culpa o responsabilidad. Ninguna persona llámese familia o amigo mío podrá demandar penal o civilmente por ninguna razón a la Asociación Valentina ni a la Alcaldía Municipal.

FIRMA RESIDENTE ADULTO MAYOR: _____

FIRMA QUIEN AUTORIZA: _____ 1089321541

FIRMA QUIEN LO RECIBE: _____

www.asociacion-valentina.com
asociacionvalentina@hotmail.com
Facebook asociación valentina

tel:(6)3128194 - Cel: 313-7461584
Vereda Filo Bonito
Dosquebradas- Risaralda

Id de pago	Pago 001
Obligado a facturar electrónicamente	Si No *
CUFE	db8172d2218d1c3b8cac7a6961e506b0760f6a848e9760615dc941b65a51270f78129b98a421ddcb5eeb8013ea1aa03b
	Consultar los detalles de la factura
Número de factura	OPRD2202300482
Fecha de emisión	16 días de tiempo transcurrido *(11/03/2023 4:39:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de vencimiento	-
Valor neto	80.763.715 COP Valor antes de IVA
Valor total	82.561.758 COP
Notas	
Fecha de recepción original	29 días de tiempo transcurrido *(28/02/2023 8:07:51 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Número de radicación	277

Descripción	Nombre del documento
FACTURA INFORME 1 CONV. 175 - 2023.pdf	**FACTURA INFORME 1 CONV. 175 - 2023.pdf**
INFORME UNO CONV. 175 25-01-2023.pdf	**INFORME UNO CONV. 175 25-01-2023.pdf**

VALORES PROPUESTA ECONÓMICA

ITEM	VALOR UNITARIO O VALOR INDIVIDUAL	BENEFICIARIOS	VALOR MENSUAL	VALOR DE 3 MESES
PERSONAL	$ 27.005.000	---	$ 27.005.000	$ 81.015.000
KIT DE ASEO	$ 49.470	65	$ 3.215.550	$ 9.646.650
PAÑALES	$ 12.045	22	$ 7.949.700	$ 23.849.100
TAPABOCAS	$ 5.717	65	$ 371.605	$ 1.114.815
ALIMENTACION	$ 23.620	65	$ 46.059.000	$ 138.177.000
TOTAL MUNICIPIO			$ 84.600.855	**$ 253.802.565**

MUNICIPIO	68,0%	**$1.301.552**
ASOCIACIÓN VALENTINA	32,0%	**$611.735**
TOTAL MUNICIPIO MÁS ASOCIACIÓN VALENTINA	100,00%	**$1.913.287**

LIQUIDACION DIAS - SERVICIOS PRESTADOS A ADULTOS MAYORES-
PROGRAMA ALCALDIA MUNICIPAL DE DOSQUEBRADAS

TEM	NOMBRE-APELLIDO	N. CEDULA	FECHA DE INGRESO, S/G REMISION	FECHA A LIQUIDAR	VALOR MES	VALOR DIA	DIAS, QUE SE PRESTO EL SERVICIO	VALOR A PAGAR
1	AMILBIA HERNANDEZ TORO	24.525.804	3/03/2023	25/03/2023	$ 1.301.552	43.385,07	23	997.857
1	ANA AURORA ZAPATA ARANGO	24.543.725	3/03/2023	25/03/2023	$ 1.301.552	43.385,07	23	997.857
1	JOSE RUBEN RODRIGUEZ	19.405.759	3/03/2023	25/03/2023	$ 1.301.553	43.385,10	23	997.857
1	GLADIS MARINA CESPEDES SUAREZ	24.929.734	26/02/2023	26/02/2023	$ 1.301.554	43.385,13	1	43.385
1	LUIS CONRADO QUINTERO BEDOYA	10.066.234	26/02/2023	1/03/2023	$ 1.301.552	43.385,07	4	173.540
60	ADULTOS MAYORES		26/02/2023	25/03/2023	$ 1.301.552	43.385,07	30	78.093.120
65	**TOTAL A PAGAR**							81.303.616

DISCRIMINACIÓN DETALLADA PERIODO 26 DE FEBRERO A 25 DE MARZO DE 2023

TEM	DESCRIPCIÓN	Formula aplicada	Porcentaje	Formula aplicada	Valor
1	PERSONAL	27.005.000*100%/84.600.855	31,9%	81.303.616*31,9%	$ 25.952.505
2	KIT DE ASEO	3.215.550*100%/84.600.855	3,8%	81.303.616*3,8%	$ 3.090.227
3	PAÑALES	7.949.700*100%/84.600.855	9,4%	81.303.616*9,4%	$ 7.639.868
4	TAPABOCAS	371.605*100%/84.600.855	0,4%	81.303.616*0,4%	$ 357.122
5	ALIMENTACION	46.059.000*100%/84.600.855	54,4%	81.303.616*54,4%	$ 44.263.894
	TOTAL		**100%**		**$ 81.303.616**

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POSITIVA
Compañía de Seguros S.A.
N.I.T 860.011.153-6

CERTIFICA

Verificada la base de datos, el empleador: ASOCIACION VALENTINA identificado con Nit - 816008023 se encuentra afiliado en POSITIVA Compañía de Seguros S.A. en riesgos laborales, su estado es ACTIVO desde el 29/07/2008 y su actividad económica principal es 2873001 ACTIVIDADES DE ATENCION EN INSTITUCIONES PARA EL CUIDADO DE PERSONAS MAYORES Y/O DISCAPACITADAS, ESTA CLASE COMPRENDE LA PROVISION DE ALOJAMIENTO Y SERVICIOS DE CUIDADO PARA PERSONAS MAYORES Y/O DISCAPACITADAS, QUE NO ESTAN EN CONDICIONES DE ATENDERSE POR SI MISMAS Y/O QUE NO DESEAN VIVIR DE MANERA INDEPENDIENTE EL CUIDADO INCLUYE HABITACION, COMIDA, SUPERVISION Y ASISTENCIA EN ACTIVIDADES COTIDIANAS, TALES COMO LOS SERVICIOS DE CUIDADO PERSONAL, MANTENIMIENTO Y LIMPIEZA EN ALGUNOS CASOS, ESTAS INSTITUCIONES PROVEEN ATENCION MINIMA DE ENFERMERIA ESPECIALIZADA EN INSTALACIONES SEPARADAS DENTRO DE LA MISMA INSTITUC con clase de riesgo 2.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202301013552124.

Dada en Bogotá, a los 23 días del mes de marzo de 2023

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

Resolución 18764032881684 de 2022-08-05Numeración DSAV 1 hasta DSAV 1000, Vigencia hasta 2023-08-05



Datos del Documento

CUDS: 98890bf45b1656138eb2e2a523a2b846f73dd94721dfc0d57e514f137b4297ab69091576cb11e34cfb5bce77ba308f12
Prefijo DSAV
Número de Documento Soporte: 64
Forma de Pago: CONTADO
Medio de Pago: EFECTIVO
Fecha Emisión: 2023-03-27 22:18:49

Datos del Vendedor

Razón Social: MARTA CECILIA LOPEZ
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 30402356
Procedencia: Residente
Tipo Responsabilidad: R-99-PN
Dirección: MZ 9 CA 9 BARRIO QUINTAS DE
Departamento: RISARALDA
Municipio PEREIRA
Correo: lopezsmartac@gmail.com
Teléfono: 3117884951

Datos del Comprador

Razón Social: ASOCIACION VALENTINA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 816008023-6
Tipo Responsabilidad: R-99-PN
Dirección: CL 46 11 20 BRR LOS
Departamento: Risaralda
Municipio: Dosquebradas
Correo: asociacionvalentina3@gmail.
Teléfono: 3108431104 3137461584

NRO	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	IVA	V/R UNITARIO	V/R TOTAL
1	999-01	HONORARIOS NUTRICIONISTA	UNO	1.000000	0,00	1.650.000,00	0.00

ELABORADO POR	FIRMA Y SELLO DEL COMPRADOR

SUBTOTAL	$ 1.650.000,00
DESCUENTO	$ 0.00
RETERENTA	$ 0.00
IVA	$ 0.00
RETEIVA	$ 0.00
CONSUMO	$ 0.00
TOTAL	$ 1.650.000,00
TOTAL A PAGAR	$ 0.00

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

Resolución 18764032881684 de 2022-08-05Numeración DSAV 1 hasta DSAV 1000, Vigencia hasta 2023-08-05

Datos del Documento

CUDS: a04627629f0eb6b7d1d274c48f2fb4e11f5336e11ba9f058637d2c37a2fcae103f8012b133192dc1290997a8452ca2c4
Prefijo DSAV
Número de Documento Soporte: 61
Forma de Pago: CONTADO
Medio de Pago: EFECTIVO
Fecha Emisión: 2023-03-27 22:18:21

Datos del Vendedor

Razón Social: JULIO CESAR CARDONA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 18594546
Procedencia: Residente
Tipo Responsabilidad: R-99-PN
Dirección: MZ 13 CASA 28 PALMAR DE
Departamento: RISARALDA
Municipio DOSQUEBRADAS
Correo: jccardona25@hotmail.com
Teléfono: 3148812377

Datos del Comprador

Razón Social: ASOCIACION VALENTINA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 816008023-6
Tipo Responsabilidad: R-99-PN
Dirección: CL 46 11 20 BRR LOS
Departamento: Risaralda
Municipio: Dosquebradas
Correo: asociacionvalentina3@gmail.
Teléfono: 3108431104 3137461584

NRO	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	IVA	V/R UNITARIO	V/R TOTAL
1	999-01	HONORIOS PSICOLOGO	UNO	1.000000	0,00	1.650.000,00	0.00

ELABORADO POR	FIRMA Y SELLO DEL COMPRADOR

SUBTOTAL	$ 1.650.000,00
DESCUENTO	$ 0.00
RETERENTA	$ 0.00
IVA	$ 0.00
RETEIVA	$ 0.00
CONSUMO	$ 0.00
TOTAL	$ 1.650.000,00
TOTAL A PAGAR	$ 0.00

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

Resolución 18764032881684 de 2022-08-05Numeración DSAV 1 hasta DSAV 1000, Vigencia hasta 2023-08-05



Datos del Documento

CUDS: fd198a712e0b91df5cfbbe67934778ed1b84f8334ad24a99a283116bdb47f178aabe5b0532c3ff8af010d8a98c856e35
Prefijo DSAV
Número de Documento Soporte: 62
Forma de Pago: CONTADO
Medio de Pago: EFECTIVO
Fecha Emisión: 2023-03-27 22:18:29

Datos del Vendedor

Razón Social: VALENTINA MARQUEZ
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 1088037802
Procedencia: Residente
Tipo Responsabilidad: R-99-PN
Dirección: CARRERA 16 50-13 BARRIO LOS
Departamento: RISARALDA
Municipio DOSQUEBRADAS
Correo: asociacionvalentina@hotmail.
Teléfono: 3108431104

Datos del Comprador

Razón Social: ASOCIACION VALENTINA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 816008023-6
Tipo Responsabilidad: R-99-PN
Dirección: CL 46 11 20 BRR LOS
Departamento: Risaralda
Municipio: Dosquebradas
Correo: asociacionvalentina3@gmail.
Teléfono: 3108431104 3137461584

NRO	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	IVA	V/R UNITARIO	V/R TOTAL
1	999-01	HONORARIOS AUXILIAR DE SERVICIOS	UNO	1.000000	0,00	1.680.000,00	0.00

ELABORADO POR	FIRMA Y SELLO DEL COMPRADOR

SUBTOTAL	$ 1.680.000,00
DESCUENTO	$ 0.00
RETERENTA	$ 0.00
IVA	$ 0.00
RETEIVA	$ 0.00
CONSUMO	$ 0.00
TOTAL	$ 1.680.000,00
TOTAL A PAGAR	$ 0.00

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

Resolución 18764032881684 de 2022-08-05Numeración DSAV 1 hasta DSAV 1000, Vigencia hasta 2023-08-05

Datos del Documento

CUDS: 179d2eb79dc6c9684d7d5f62b445ade8b89c60bb45f69a1bae0d6ae68d55d14486904cf67dca3a2d6d3287c06936bffd
Prefijo DSAV
Número de Documento Soporte: 63
Forma de Pago: CONTADO
Medio de Pago: EFECTIVO
Fecha Emisión: 2023-03-27 22:18:38

Datos del Vendedor

Razón Social: DAVID ALEJANDRO RIOS
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 1088260912
Procedencia: Residente
Tipo Responsabilidad: R-99-PN
Dirección: BULEVAR DEL NORTE CRA 10
Departamento: RISARALDA
Municipio DOSQUEBRADAS
Correo: davidalejandrorios1988@gmail.
Teléfono: 3113029219

Datos del Comprador

Razón Social: ASOCIACION VALENTINA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 816008023-6
Tipo Responsabilidad: R-99-PN
Dirección: CL 46 11 20 BRR LOS
Departamento: Risaralda
Municipio: Dosquebradas
Correo: asociacionvalentina3@gmail.
Teléfono: 3108431104 3137461584

NRO	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	IVA	V/R UNITARIO	V/R TOTAL
1	999-01	HONORARIOS PROFESIONAL EN DEPORTES	UNO	1.000000	0,00	995.000,00	0.00

ELABORADO POR	FIRMA Y SELLO DEL COMPRADOR

SUBTOTAL	$ 995.000,00
DESCUENTO	$ 0.00
RETERENTA	$ 0.00
IVA	$ 0.00
RETEIVA	$ 0.00
CONSUMO	$ 0.00
TOTAL	$ 995.000,00
TOTAL A PAGAR	$ 0.00

Documento Soporte en Adquisiciones Efectuadas a No Obligados a Facturar

Resolución 18764032881684 de 2022-08-05Numeración DSAV 1 hasta DSAV 1000, Vigencia hasta 2023-08-05



Datos del Documento

CUDS: 8fbde2b13e371aee26c193c716805c8f79ff58be070dee0438a1d60621d38fd948af9a331bd05e79961252580ff0a76b
Prefijo DSAV
Número de Documento Soporte: 60
Forma de Pago: CONTADO
Medio de Pago: EFECTIVO
Fecha Emisión: 2023-03-27 22:18:11

Datos del Vendedor

Razón Social: LUCILA GIRALDO RAMIREZ
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 42002718
Procedencia: Residente
Tipo Responsabilidad: R-99-PN
Dirección: QUINTAS DE JARDIN COLONIAL
Departamento: RISARALDA
Municipio DOSQUEBRADAS
Correo: asociacionvalentina@hotmail.
Teléfono: 3113024941

Datos del Comprador

Razón Social: ASOCIACION VALENTINA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 816008023-6
Tipo Responsabilidad: R-99-PN
Dirección: CL 46 11 20 BRR LOS
Departamento: Risaralda
Municipio: Dosquebradas
Correo: asociacionvalentina3@gmail.
Teléfono: 3108431104 3137461584

NRO	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	IVA	V/R UNITARIO	V/R TOTAL
1	999-01	HONORARIOS DIRECTORA TECNICA	UNO	1.000000	0,00	3.300.000,00	0,00

ELABORADO POR	FIRMA Y SELLO DEL COMPRADOR

SUBTOTAL	$ 3.300.000,00
DESCUENTO	$ 0.00
RETERENTA	$ 0.00
IVA	$ 0.00
RETEIVA	$ 0.00
CONSUMO	$ 0.00
TOTAL	$ 3.300.000,00
TOTAL A PAGAR	$ 0.00

Domina Entrega Total S.A.S. Nit 800088155-3, Software: Domina

Tipo documer	Pre	Num	Fecha Envio	Ciudad	Departam	Valor Neto	Tipo Identifica	Identificacion	Nombre completo Adquiriente	Cufe
Nomina Indiv	RM	312	14/03/2023 21:45	Dosquebrac	Risaralda	$ 1.207.806	Cédula de ciu	10118016	JOSE ARBEY GOMEZ ZAPATA	f9895a623a08c217268059726f7806171c1c08396c2edf43fe9c56630fa104215abdb64fa02(
Nomina Indiv	RM	313	14/03/2023 21:45	Dosquebrac	Risaralda	$ 1.207.806	Cédula de ciu	1087998453	MARIA LORENA VALENCIA HENAO	ec6a62884849584beab7f002262622207ddf8b3945553ee865f12b9f5acb2cbd5c62b5f1917
Nomina Indiv	RM	314	14/03/2023 21:45	Pereira	Risaralda	$ 1.207.806	Cédula de ciu	1088399909	JORMAN YAMITH BEDOYA OLIVEROS	47f08b610d001b57f6f323070bcc4559868db8f41230c4d312bfe4034021ea8f48886c253de
Nomina Indiv	RM	316	14/03/2023 21:45	Dosquebrac	Risaralda	$ 1.207.806	Cédula de ciu	1089721541	JUAN CAMILO GIRALDO AGUDELO	d8374729d8dcc6c9e2c88a6c09c61569ffb9b1db5d48817d15b2c8817b95aa18476a84bcd6!
Nomina Indiv	RM	317	14/03/2023 21:45	Dosquebrac	Risaralda	$ 1.207.806	Cédula de ciu	1093213162	CESAR AUGUSTO ARISTIZABAL TABARES	a429b7ec0699aa32f1523b6f73c0799734f63b5a22408556dbee0d392d5e41a3800526dafb
Nomina Indiv	RM	318	14/03/2023 21:45	Dosquebrac	Risaralda	$ 1.207.806	Cédula de ciu	1097040919	LEIDY CATALINA PELAEZ PINEDA	73833c9eb7e1acf6261093889139b3a64ada2dfd1902cb294024124cf1f8cda50b19c62ae75
Nomina Indiv	RM	319	14/03/2023 21:45	Dosquebrac	Risaralda	$ 1.207.806	Cédula de ciu	1124075264	YUDIS DEL CARMEN IGUARAN MARTINEZ	43682b26b2fd26a3b446287e9886a713bc04c5deaca907b16a4dd918e348ed6f66b200211
Nomina Indiv	RM	320	14/03/2023 21:45	Dosquebrac	Risaralda	$ 1.207.806	Cédula de ciu	1402489	DARIANA ELENA ROMERO ROMERO	50b68d6d1fca311f0b7831c2a4800388f60e895dd213a90a37483e9725b6c8d3bddcb933d8
Nomina Indiv	RM	321	14/03/2023 21:45	Pereira	Risaralda	$ 1.207.806	Cédula de ciu	1426374	MARIA DE LOS ANGELES ALMAO CAMPUZANO	749059a405ca9d18f1df5a38b2cca101c9e73e88d3685687937ce1e48ada657b4e73ff767e9
Nomina Indiv	RM	322	14/03/2023 21:45	Pereira	Risaralda	$ 1.207.806	Cédula de ciu	152644372	JORGE WILSON VELASQUEZ URIBE	87a844b81fd880f6028ea604b224ca7f8585adcd9f7bb6677d83282db37b0784d2fb365f181
Nomina Indiv	RM	324	14/03/2023 21:45	Dosquebrac	Risaralda	$ 1.207.806	Cédula de ciu	38070224	YEIMY PAOLA MEJIA DEVIA	2488799fc9201524662949ac546accc897f8418c25e353ef4e21e88573b8221a945e89667bf
Nomina Indiv	RM	325	14/03/2023 21:45	Dosquebrac	Risaralda	$ 1.207.806	Cédula de ciu	42013703	LUZ ENIT GINIO GARCIA	f7c8ef521ec7d7bdb34dd3e106b77a98f6f09967b9252c799e18f6361d84ebfb30920dfafa16
Nomina Indiv	RM	326	14/03/2023 21:45	Dosquebrac	Risaralda	$ 1.207.806	Cédula de ciu	42125197	CAROLINA DEL SOCORRO MOLINA AGUDELO	d1ceae46efe293e6ca37a865bd40fb3e4302853d8d33285080f571a4e73c2d29ea905e1e65:
Nomina Indiv	RM	327	14/03/2023 21:46	Dosquebrac	Risaralda	$ 1.207.806	Cédula de ciu	42127855	OFIR CENAIDA BECERRA GUERRERO	158eb16057a16298018b94acb99e7a11d80acc23a1fad6d09a106697fe28b5a10876c819d2
Nomina Indiv	RM	328	14/03/2023 21:46	Dosquebrac	Risaralda	$ 1.207.806	Tarjeta de ext	6176059	ALEXIS JOSE MARCHENA YROBA	f7bfc3e3a919656cac48d9e9ed4622926e8b1dd046ed96b4e98a2620d41a9371561ebb908!
Nomina Indiv	RM	330	14/03/2023 21:46	Dosquebrac	Risaralda	$ 1.207.806	Cédula de ciu	6525307	AMALIA OSCARINA FELIZ GONZALEZ	70e57e27e7ff03007a82c24e1fbb71d591f315ebfada99f624292443208cdd6479af797f5de2
Nomina Indiv	RM	331	14/03/2023 21:46	Dosquebrac	Risaralda	$ 1.207.806	Tarjeta de ext	6974215	RICHARD JOSE ELLES YGUARAN	5a30c2b0fbbc33fcd3ccc7ea6a93a5a6370c1263c1f04c1e49c4add7aedbd23352967040a0bf