MUNICIPIO LA CEJA DEL TAMBO	**INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN**	Código: F-CT-032
		Versión: 06
		Fecha: 26/01/2023
		Página 1 de 8

CONTRATO CONVENIO	☒X ☐	NÚMERO:	2023.04.11.018.138
		FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	20/01/2023
OBJETO: BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES Y/O EN SITUACIÓN DE INDIGENCIA, VULNERABILIDAD Y/O ABANDONO Y/O CON DISCAPACIDAD FÍSICA Y/O MENTAL, CON O SIN RED DE APOYO FAMILIAR DEL MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO.			
DEPENDENCIA CONTRATANTE / ASOCIADA:			Secretaria de Salud y protección social
CONTRATISTA / ASOCIADO		NOMBRE:	**CORPORACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL**
		CEDULA / NIT	900.468.564-6
VALOR INICIAL [$]**:**		Doscientos setenta y ocho millones trescientos cincuenta y seis mil pesos. ($278.356.650)	
PLAZO:		10 meses, contados a partir del acta de inicio y en todo caso sin exceder el 31 de diciembre de 2023	
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:		2023.04.11.018.138 SECOP II	

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO
Periodo de Cobro: Del 23 de Marzo al 22 de Abril de 2023

2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO		
Registro Presupuestal:	**Nº.** 328	**Fecha: Día: 20 Mes: 01 Año: 2023**
Requiere Pólizas de Garantías (*)	SI_x_ NO__	**Fecha: Día: 23 Mes:01 Año:** 2023
Fecha de inicio (*): **(*) Debe ser la misma de la fecha del acta de inicio**	Fecha: Día:23 Mes: 01 Año: 2023	
Duración total del contrato:	10 meses, contados a partir del acta de inicio y en todo caso sin exceder el 31 de diciembre de 2023	
Fecha de terminación del contrato:	20/11/2023	

2.1. PRÓRROGAS		
Contrato adicional No:		**Tiempo (días calendario)**
1		

25-9-23

2		
Fecha de terminación del contrato de acuerdo con la prórroga:		Fecha: Día_____Mes_____Año_____
2.2. ADICIONES		
Contrato adicional No:		Valor ($):
1		
2		
Valor total del contrato:		Valor suscrito en números ($):

2.3. SUSPENSIONES	
Contrato adicional No:	**Tiempo (días calendario)**
1	
2	
2.4. REANUDACIONES	
Fecha reanudación:	**Plazo pendiente para ejecutar (días calendario):**
1	
2	

El contrato estipuló pago de anticipo: SÍ: _____NO:

El contrato estipuló pago anticipado: SÍ: _____NO: _____

CUENTA	Corriente		Ahorros		Número Cuenta:	Banco:

El interventor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo:

Plan de inversión del anticipo/Modificación al plan de inversión		Formato control de seguimiento anticipo		Conciliación bancaria	
Extractos bancarios		Certificación bancaria sobre rendimientos financieros			

3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO	
1. Valor Contrato:	$278.356.650
2. Valor Cofinanciación (Para convenios):	$
3. Valor Anticipo o Pago anticipado.	$
4. Valor Pago (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista) 2.3.2.02.02.009.044	$20.412.050
5. Valor ejecución del contrato a la fecha del informe (Debe ser igual a los valores de las facturas o cuentas de cobro presentadas por el Contratista, más el anticipo si lo hubo).	$61.236.150

3.1 RENDIMIENTOS

El contrato o convenio generó rendimientos: SÍ_____NO_____

Período de generación de rendimientos (Fecha de inicio-Fecha de corte)	Valor de rendimientos ($)	Fecha de consignación de rendimientos	Anexa recibo (SÍ/NO)

4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO

4.1. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES

El supervisor y/o interventor verificó el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes al sistema integral de seguridad social y aportes parafiscales y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la normativa vigente

SI x NO ___

No. 62468488

Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o Representante Legal de _ *CORPORACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL__ según el cual, ésta tiene afiliados a todos los empleados al Sistema general de Seguridad Social y Aportes parafiscales, encontrándose a paz y salvo por estos conceptos a la fecha de presentación de la factura de cobro.*

SI	NO
___	___
x	

4.2. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE

El interventor/supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a la póliza de anticipo, Cumplimiento, Responsabilidad Civil Contractual, Prestaciones Sociales y Calidad.

SI _x__ NO ___

(Marque X)

Las Garantías se encuentran suscritas a favor del municipio por todo el Contrato. El Supervisor revisó y confirmó la suscripción de éstas, las cuales hacen parte de la carpeta del Contrato.

5. COMPONENTE TÉCNICO		
5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO		21.99%
Descripción de la ejecución actual del Contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades. TRANSCRIBIR		
Nº	**Actividades u obligaciones**	**Tareas desarrolladas en el período de Pago** (Tareas realizadas relacionadas con las actividades)
1	garantizar las siguientes condiciones mínimas: Alimentación (tres veces al día) alojamiento, primeros auxilios y cuidados de enfermería y acompañamiento del usuario a la atención medica en caso de presentar una urgencia, lavado y arreglo de ropas durante la estancia del Adulto Mayor en el centro de bienestar	Se dio cumplimiento a las actividades del convenio del 23 de Marzo al 22 de Abril de 2023. Que cumple con la atención de 10 usuarios **Alimentación**: Se cumplió con la atención de 10 usuarios con los lineamientos de la minuta nutricional que fue diseñada de acuerdo a las patologías de cada beneficiario **Alojamiento**: Los Diez usuarios contaron con un espacios adecuado para descansar en condiciones dignas **Primeros Auxilios:** Se cumplió con la actividades de promoción y prevención a los diez usuarios con actividades como: Toma de signos vitales Administración de medicamentos Apoyo a la higiene personal Apoyo a la alimentación Consecución de citas a través de tele consulta **Lavado y arreglo de ropa:** Se garantizó el lavado, secado y desinfección del vestuario de los Diez usuarios . **Acompañamiento a los adultos mayores a la atención medica** : Se realizó acompañamiento a citas médicas presenciales de los usuarios que lo requirió durante el mes .
2	Intervención de las áreas de atención y especializadas en la permanencia del adulto mayor en la institución:	Se dio cumplimiento a la realizaron actividades desde las diferentes asesorías, orientaciones y capacitaciones de profesionales como :

	gerontología, nutricionista, enfermería, psicología y demás profesionales.	nitricion,medicina,psicología,trabajo social,enfermería,gerontologia,fisioterapia y terapia ocupacional teniendo en cuenta las patologías de cada uno de los Diez usuarios que fueron abordados por cada una de esta áreas.
3	Generar actividades complementarias para dar cumplimiento a la atención integral del adulto mayor como son actividades recreativas, ocupacionales, de mantenimiento físico, actividades de promoción y prevención y de apoyo espiritual.	Se cumple con las actividades complementarias dirigidas a los diez usuarios como: Actividades recreativas, ocupacionales, estimulación cognitiva, terapia ocupacional, mantenimiento físico.
4	Realizar actividades con la red de apoyo de los usuarios.	Se dio continuidad realizando acciones que permiten intervenir ante las dificultades de la familia para con su corresponsabilidad y la mejora de sus condiciones.
5	Realizar actividades adicionales.	Se dio cumplimiento a las actividades adicionales como : Apoyo espiritual con la celebración de la semana Santa actividades de autocuidado y de la higiene y presentación personal, celebración de cumpleaños,tertulias,apoyo a las salida de os usuarios al medio familiar, celebración de viernes culturales, taller de huertas, capacitación a la red de apoyo familiar
6	La entidad ESAL debe contar con contrato firmado, con un proveedor que cumpla los requisitos legales como prestador de servicios exequiales.	Se realizara el servicio exequias a necesidad, durante este periodo de informe no se presentó fallecimiento de usuarios
7	Presentar al Municipio en las fechas estipuladas el informe de ejecución mensual y su anexos (planillas, registro fotográficos y listado de los beneficiarios)	Se presentó informe con los respectivos soportes, la factura, plan de inversiones, paz y salvo, parafiscales y planillas de pagos y anexos/evidencias de las actividades con cada uno de sus anexos

OBSERVACIONES: (Diligenciar en el evento de tener alguna observación frente al cumplimiento de las actividades)

5.2. SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS CONTRACTUALES

¿En el periodo de ejecución reportado existe la posibilidad de materialización de algún riesgo, atendiendo la matriz de riesgos definida en los estudios y documentos previos?

SI: NO:___x

En el evento que la respuesta sea afirmativa, se requiere anexar el correspondiente soporte documental donde se clarifique la situación presentada conducente a que el riesgo se materialice, esto para su posterior ajuste y tratamiento, el cual deberá ser verificado por el supervisor del contrato en los siguientes informes de supervisión.

5.3. TERMINACIÓN DEL CONTRATO

Se termina el Contrato: SI NO x

(Solo aplica para los contratos de prestación de servicios y de apoyo a la gestión)

En caso de que la respuesta sea SI, se deberá diligenciar la siguiente información:

5.2.1. Durante la ejecución del contrato se generaron los siguientes pagos:

ACTA DE PAGO No	FECHA Y NÚMERO DE COMPROBANTE DE EGRESO	VALOR TOTAL
1		
2		
3		
4		
5		

5.4 LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO

Se liquida el contrato: SI NOx

5.4.1 Resumen del Balance:

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**MONTO**
Valor inicial del contrato	

Valor de la adición No X (inserte tantas filas como adiciones haya tenido el contrato o convenio)	
Valor Total (del Contrato o Convenio)	
Valor pagado a la fecha	
Valor que falta por cancelar	
Valor que falta por ejecutar	
Rendimientos financieros (si aplica)	

5.4.2 Aprobación de liquidación
Posterior al pago adeudado, apruebo que se proceda SI ___ NO____ con su liquidación, así:

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**MONTO**
Valor total del contrato	
Valor pendiente de pago	
Saldo a liberar	

5.4.3. Se recibe la siguiente información relevante para el Municipio, la cual hace parte de la gestión desarrollada por el Contratista en cumplimiento del Objeto Contractual: (en este ítem se deberán relacionar los documentos, carpetas, sistemas de información, plataformas web, correos electrónicos y demás sistemas utilizados en la gestión contractual, así como procesos y/o procedimientos, documentos, formatos etc., del Sistema Integrado de Gestión Organizacional SIGO en los que interviene el contratista para el desarrollo de actividades contempladas en el contrato de prestación de servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión)

CUANDO SE TRATE DE LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO, SE DEBERÁ INCLUIR EN LA PARTE FINAL DEL DOCUMENTO, ADEMÁS DEL NOMBRE DEL SUPERVISOR Y DEL ORDENADOR, EL NOMBRE CONTRATISTA PARA SU CORRESPONDIENTE FIRMA

6. ANEXOS

1 Informe de ejecución presentado por: CORPORACION SAN MIGUEL ARCANGEL

2 Certificado de paz y salvo por pago de Seguridad Social, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes Parafiscales, firmado por el Revisor Fiscal y/o el Representante Legal de la Entidad.

7. VALIDACIÓN DEL PAGO

La Secretaria de Salud y Protección Social en calidad de ordenador del gasto, conozco y apruebo el informe de actividades y contenido del presente informe de Supervisión, por lo que apruebo realizar el pago correspondiente, según información plasmada por el Supervisor del mismo

Nombre del Ordenador del gasto
CLAUDIA PATRICIA GÓMEZ LONDOÑO
Secretaria de Salud y Protección Social

Firma del Ordenador del Gasto
Cédula Nro: 39192520

Nombre del Supervisor y/o Interventor
ALBA NURY URIBE MEDINA
Directora de Atención al Adulto Mayor

Firma Supervisor y/o Interventor
Cédula Nro:39187370

Factura Electrónica De Venta No

FESM No. 739

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764039706024 que habilita desde FESM 1 hasta FESM 1000. Vence 2023-11-17

CORPORACION SAN MIGUEL ARCANGEL - ANTI

Nit 900468564

Entidad Sin Animo de Lucro ESAL, absténgase de Retener en la Fuente.

No somos Grandes Contribuyentes

Credito

CLIENTE	MUNICIPIO DE LA CEJA
NIT	890981207 5

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 20 19 78	La Ceja	5531414

POR CONCEPTO DE

CONVENIO N° 2023.04.11.018.138 PERIDO COMPRENDIDIOENTRE EL 23 DE MARZO AL 22 DE ABRIL DE 2023

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
22/04/2023	22/04/2023

VENDEDOR
YEIDI LICET HENAO ALVAREZ

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	22	CONVENIO	1	Und.	20.412.050			20.412.050

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**20.412.050**
DESCUENTO	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**20.412.050**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**20.412.050**

Valor en Letras

VEINTE MILLONES CUATROCIENTOS DOCE MIL CINCUENTA PESOS M/CTE

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 22/04/2023 08:16:38

VDA GUAMITO KM 30 Teléfono 5579842 Guarne

Correo Electrónico csanmigelarcangel@hotmail.com

CUFE: d5c5a4f908babdsf2c44461422b21181d514256f4e1d0fb389f[illegible]8fe8e7103d54ad78ed8a2e0ce194ff4d815203b06a--Expedición:22/04/2023 08:27 AM

SMA
CORPORACION
San Miguel Arcangel

Guarne, abril de 2023

Señores:
MUNICIPIO DE LA CEJA
La Ceja – Antioquia

ASUNTO: Entrega de Informes correspondientes al mes marzo 23 – abril 22 de 2023.

Me permito hacer entrega de los informes de los usuarios del municipio de la ceja del Tambo, correspondientes marzo 23 – abril 22 de 2023, quienes son atendidos a través del convenio No 2023.04.11.018.138 entre el Municipio de la Ceja y la Corporación San Miguel Arcángel – Antioquia " "BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES Y/O EN SITUACIÓN DE INDIGENCIA, VULNERABILIDAD Y/O ABANDONO Y/O CON DISCAPACIDAD FÍSICA Y/O MENTAL, CON O SIN RED FAMILIAR DEL MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO".

Se hace entrega de los siguientes documentos:

INFORME DE ACTIVIDADES DE USUARIOS – Físico 2 Paquetes
CONSTANCIA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL
CUENTA DE COBRO

Les agradezco su atención

Cordialmente,

CLAUDIA MARIA DUQUE FORONDA
Representante Legal
C.C 39.439.947
Gerontóloga

SMA
CORPORACION
San Miguel Arcangel

Autopista Medellín Bogotá - Vía San Vicente 300 Mts. después del crucero, Vereda Guamito - Guarne - Antioquia
Teléfono: 557 98 42 - Celular: 320 698 00 46
Personería Jurídica Número: 3870 emitida por el ICBF - NIT: 900.468.564 – 6
Email: sanmiguelarcangelcsma@gmail.com - csanmiguelarcangel@hotmail.com
www.corporacionsanmiguelarcangel.com



CORPORACION
San Miguel Arcangel

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

El suscrito Revisor Fiscal CARLOS ALBERTO FRANCO ARROYAVE, identificado como aparece al pie de mi firma, certifica que la CORPORACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL-ANTIOQUIA "CSMA". Identificada con NIT. 900.468.564-6 se encuentra al día en el pago de sus obligaciones laborales y aquellas provenientes del Sistema de Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y Aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

El pago al sistema de seguridad social integral y parafiscal correspondiente al mes de FEBRERO - MARZO, el pago se efectuó el 4 de ABRIL de 2023, por la siguiente cantidad de empleados:

Concepto	Cantidad
Personas sobre las que se realizó el pago de aportes en el respectivo mes	39
Valor nómina pagada en el respectivo mes	45.954.672
Aprendices en etapa lectiva-productiva	4
Personas que se encuentran pensionadas, pero aún laboran en la empresa	0
Valor pagado al sistema de seguridad social	17.609.400

La anterior certificación se expide a solicitud del MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO. Este certificado no debe ser usado para fines distintos a los requeridos por el respectivo solicitante.

Dado en la ciudad de la Ceja Antioquia el 20 de abril del año 2023.

CARLOS ALBERTO FRANCO ARROYAVE
Revisor Fiscal
T.P. 83098-T

CORPORACION
SAN MIGUEL ARCANGEL – ANTIOQUIA
Atención a personas en situación de discapacidad y/o con trastorno mental

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14856151927

(415)7707212489984(8020) 000001485615192 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 6 8 5 6 4	6	Impuestos de Medellín	1 1

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
CORPORACION SAN MIGUEL ARCANGEL - ANTIOQUIA "CSMA"

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Guarne 3 1 8

41. Dirección principal
VDA GUAMITO KM 30

42. Correo electrónico csanmiguelarcangel@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	5 5 7 9 8 4 2	3 2 0 6 9 8 0 0 4 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 7 1 4 1 6 4 2 5 2 5 5

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3 | 57. Modo | 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 - 08 - 29 / 15 : 39 : 06

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:

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

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 24-01-2023 09:18:08AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 4 Hoja 2

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14856151927

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 6 8 5 6 4	6	Impuestos de Medellín	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	8	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 8	
72. Número	3 8 7 0	
73. Fecha	2 0 1 1 0 9 1 9	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 5	
76. Fecha de registro	2 0 1 1 1 0 0 6	
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	0 5	
79. Ciudad/Municipio	3 1 8	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Vigencia

80. Desde	2 0 1 1 0 9 1 9
81. Hasta	3 0 0 0 1 2 3 1

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Instituto de Bienestar Familiar — 3 3

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 7 0 1 0 2		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14856151927

(415)7707212489984(8020) 000001485615192 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 6 8 5 6 4	6	Impuestos de Medellín	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 1 0 5 0 2

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	3 9 4 3 9 9 4 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
DUQUE	FORONDA	CLAUDIA	MARIA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 4 de 4 Hoja 5

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14856151927

(415)7707212489984(8020) 000001485615192 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 6 8 5 6 4	6	Impuestos de Medellín	1 1

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 9 9 9 6 4 5		1 4 2 3 7 7

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
PINEDA	MUÑOZ	YIDIO	DAVID

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 1 0 8 0 1

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

4CB7EDEAD82D4BED

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 **CARLOS ALBERTO FRANCO ARROYAVE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 15351942 de LA UNION (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 83098-T **SI** tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 27 días del mes de Marzo de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

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

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

ARUS

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-04-04, 02:41:29 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 62468488

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

PAGADO 04/04/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CORPORACION SAN MIGUEL ARCANGEL ANTIOQUIA		
Documento	NI900468564	**Dirección**	KM 30 #0 - 0 VEREDA GUAMITO
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	5579842
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	GUARNE	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal	DUQUE FORONDA CLAUDIA MARIA	**Identificación**	CC 39439947
Total Afiliados	39	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																						Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	VCT	IRP	Días PEN	Días ARP	Días EPS	Días CCF	Administradores	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradores	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradores	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1000535843	ESTEFANIA RODRIGUEZ MORENO	19	00																	0	0	30	30	(INN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(LPS010) EPS SURA	$ 1.160.000	$ 145.000	1,044	$ 1.160.000	$ 12.200	(NN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 157.200
CC 1001748108	LISUEY LORENA LOPEZ ACEVEDO	01	00	X																0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 1.160.000	$ 145.000	1,044	$ 1.160.000	$ 12.200	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 23.200	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 447.200
CC 1007043160	MANUELA RUIZ RODRIGUEZ	01	00														L			0	14	14	14	(230301) PROTECCION	$ 541.334	$ 86.700	(EPS010) EPS SURA	$ 541.334	$ 67.700	0,000	$ 541.334	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 541.334	$ 21.700	$ 10.800	$ 16.300	$ 0	$ 0	$ 203.300
CC 1007243486	MANUELA RUIZ RODRIGUEZ	01	00														X			0	16	16	16	(230301) PROTECCION	$ 618.667	$ 99.000	(EPS010) EPS SURA	$ 618.667	$ 77.400	0,000	$ 618.667	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 618.667	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 176.400
CC 1007316132	ANNY JULIET LOAIZA ARENAS	01	02	X																0	24	24	24	(230301) PORVENIR	$ 923.000	$ 148.500	(ESS024) EPS-S COOSALUD MOVILIDAD	$ 923.000	$ 118.000	1,044	$ 923.000	$ 9.700	(CCF04) COMFAMA	$ 923.000	$ 37.000	$ 18.600	$ 27.900	$ 0	$ 0	$ 357.900
CC 1010070994	JOHAN ESTEBAN CANO ARBOLEDA	03	00																	0	30	30	30	(230301) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS010) EPS SURA	$ 1.160.000	$ 145.000	1,044	$ 1.160.000	$ 12.200	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 23.200	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 447.200
CC 1010180054	JUAN FELIPE ZAPATA OTALVARO	01	00																	0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS010) EPS SURA	$ 1.160.000	$ 145.000	1,044	$ 1.160.000	$ 12.200	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 23.200	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 447.200
CC 1021992259	OSLLO SHILDREEY SUPA NEIRA	01	00																	0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(ESS091) COOMEVA	$ 1.160.000	$ 145.000	1,044	$ 1.160.000	$ 12.200	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 23.200	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 447.200
CC 1036524659	SANDRA VIVIANA JARAMILLO	01	00	X																0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 1.160.000	$ 145.000	1,044	$ 1.160.000	$ 12.200	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 23.200	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 447.200
CC 1036630522	YEIDI LICET HENAO ALVAREZ	01	00																	0	30	30	30	(230301) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS010) EPS SURA	$ 1.160.000	$ 145.000	1,044	$ 1.160.000	$ 12.200	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 23.200	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 447.200
CC 1036644326	LUISA FERNANDA SLEDOYA QUINTERO	01	00																	0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS010) EPS SURA	$ 1.160.000	$ 145.000	1,044	$ 1.160.000	$ 12.200	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 23.200	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 447.200
CC 1036649833	MARIA TATIANA OROZCO DUQUE	01	00																	0	30	30	30	(230301) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS010) EPS SURA	$ 1.160.000	$ 145.000	1,044	$ 1.160.000	$ 12.200	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 23.200	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 447.200
CC 1036654959	LINA ALEJANDRA PRADO SANABRIA	01	00																	0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	1,044	$ 1.160.000	$ 12.200	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 23.200	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 447.200
CC 1039756227	DORA ROCIO GALLEGO BOLIVAR	01	00																	0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS010) EPS SURA	$ 1.160.000	$ 145.000	1,044	$ 1.160.000	$ 12.200	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 23.200	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 447.200
CC 1040048427	LUISA FERNANDA PATIÑO LOPEZ	01	00																	0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.500.000	$ 240.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.500.000	$ 187.500	1,044	$ 1.500.000	$ 15.700	(CCF04) COMFAMA	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 30.000	$ 45.000	$ 0	$ 0	$ 578.200
CC 1041328976	YIBELI LILIANA QUINTERO GRANADA	01	00																	0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 1.160.000	$ 145.000	1,044	$ 1.160.000	$ 12.200	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 23.200	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 447.200
CC 1090421539	JUAN MIGUEL QUINTERO JACOME	01	00																	0	30	30	30	(230301) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS010) EPS SURA	$ 1.160.000	$ 145.000	1,044	$ 1.160.000	$ 12.200	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 23.200	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 447.200
CC 1128402112	LEIDY LAURA AREIZA GARCIA	01	00														X			0	3	3	3	(230301) PROTECCION	$ 77.334	$ 12.400	(EPS010) EPS SURA	$ 77.334	$ 9.700	0,000	$ 77.334	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 51.556	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 22.100
CC 1128402112	LEIDY LAURA AREIZA GARCIA	01	00														X			0	24	24	24	(230301) PROTECCION	$ 923.000	$ 148.500	(EPS010) EPS SURA	$ 923.000	$ 116.000	0,000	$ 923.000	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 923.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 264.500

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 95 77. Línea Ética: 018000 917805.

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

EXPERTOS en PILA

Pagado: 04/04/2023 | Empresa NI900466564 CORPORACION SAN MIGUEL | Planilla Nro: 82468488 | Periodo Cotización: febrero de 2023 | Periodo Servicio: marzo de 2023

II. DETALLE DEL APORTANTE

Total

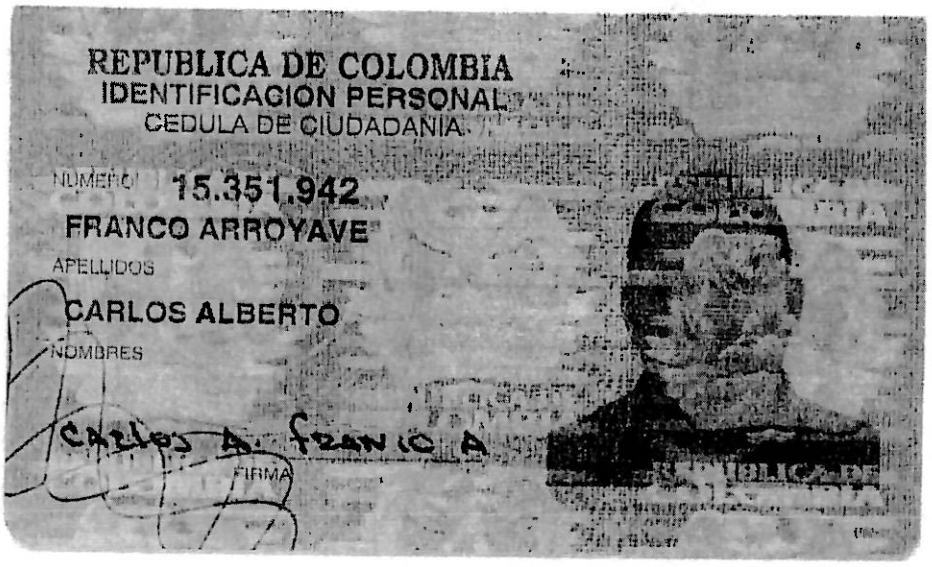
Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRP	SLN	INT	RET	TDE	TAE	TDP	VSP	COR	VST	SLE	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IGE	Días APO	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	
CC 1128402112	LEIDY LAURA AREIZA GARCIA	01	00																		0	4	4	4	(230301) PROTECCION	$ 154.667	$ 24.800	(EPS010) EPS SURA	$ 154.667	$ 19.400	1,044	$ 154.667	$ 1.700	(CCF04) COMFAMA	$ 154.667	$ 6.200	$ 3.100	$ 4.700	$ 0	$ 0	$ 59.900
CC 1128456107	SEBASTIAN RIOS GALLEGO	01	00																		0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS010) EPS SURA	$ 1.160.000	$ 145.000	1,044	$ 1.160.000	$ 12.200	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 23.200	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 447.200
CC 15377638	JESUS ANGEL VALENCIA SERNA	01	00															X			0	22	22	22	(19-14) COLPENSIONES	$ 850.667	$ 136.200	(EPS010) EPS SURA	$ 850.667	$ 106.400	0,000	$ 850.667	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 850.667	$ 34.100	$ 17.100	$ 25.600	$ 0	$ 0	$ 219.400
CC 15377638	JESUS ANGEL VALENCIA SERNA	01	00																		0	8	8	8	(19-14) COLPENSIONES	$ 309.334	$ 49.500	(EPS010) EPS SURA	$ 309.334	$ 38.700	1,044	$ 309.334	$ 3.300	(CCF04) COMFAMA	$ 309.334	$ 12.400	$ 6.200	$ 9.300	$ 0	$ 0	$ 119.400
CC 21522684	LILIANA MARIA LONDOÑO MONSALVE	01	00																		0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.200.000	$ 192.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.200.000	$ 150.000	1,044	$ 1.200.000	$ 12.600	(CCF04) COMFAMA	$ 1.200.000	$ 48.000	$ 24.000	$ 36.000	$ 0	$ 0	$ 462.600
CC 39439947	CLAUDIA MARIA DUQUE FORONDA	01	00																		0	30	30	30	(230301) PROTECCION	$ 3.312.000	$ 530.000	(EPS037) NUEVA EPS	$ 3.312.000	$ 414.000	0,522	$ 3.312.000	$ 17.300	(CCF04) COMFAMA	$ 3.312.000	$ 132.500	$ 66.300	$ 99.400	$ 0	$ 0	$ 1.259.500
CC 39442144	PATRICIA DUQUE FORONDA	01	00																		0	30	30	30	(230301) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS010) EPS SURA	$ 1.160.000	$ 145.000	1,044	$ 1.160.000	$ 12.200	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 23.200	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 447.200
CC 39461508	MONICA CECILIA CARMONA GOMEZ	01	00																		0	30	30	30	(19-14) COLPENSIONES	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS010) EPS SURA	$ 1.160.000	$ 145.000	1,044	$ 1.160.000	$ 12.200	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 23.200	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 447.200
CC 39691553	MARTHA ISABEL SANABRIA PEÑA	01	00																		0	30	30	30	(230301) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS010) EPS SURA	$ 1.160.000	$ 145.000	1,044	$ 1.160.000	$ 12.200	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 23.200	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 447.200
CC 43212155	ADRIANA MARIA CHAVERRA HERRERA	01	00	X																	0	24	24	24	(230301) PROTECCION	$ 928.000	$ 148.500	(EPS010) EPS SURA	$ 928.000	$ 116.000	1,044	$ 928.000	$ 9.700	(CCF04) COMFAMA	$ 928.000	$ 37.200	$ 18.600	$ 27.900	$ 0	$ 0	$ 357.900
CC 43263030	PAOLA ANDREA GAÑAN MARIN	01	00		X																0	16	16	16	(230301) PROTECCION	$ 618.667	$ 99.000	(EPS010) EPS SURA	$ 618.667	$ 77.400	1,044	$ 618.667	$ 6.500	(CCF04) COMFAMA	$ 618.667	$ 24.800	$ 12.400	$ 18.600	$ 0	$ 0	$ 238.700
CC 43419643	MARIA INES MONTOYA	01	00																		0	30	30	30	(19-14) COLPENSIONES	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS042) SAVIA SALUD	$ 1.160.000	$ 145.000	1,044	$ 1.160.000	$ 12.200	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 23.200	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 447.200
CC 43462066	YUDY ELENA VALENCIA ARANGO	01	00															X			0	8	8	8	(230301) PROTECCION	$ 309.334	$ 49.500	(EPS005) EPS SANITAS	$ 309.334	$ 38.700	0,000	$ 309.334	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 208.221	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 88.200
CC 43462068	YUDY ELENA VALENCIA ARANGO	01	00																		0	22	22	22	(230301) PROTECCION	$ 850.667	$ 136.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 850.667	$ 106.400	1,044	$ 850.667	$ 8.900	(CCF04) COMFAMA	$ 850.667	$ 34.100	$ 17.100	$ 25.600	$ 0	$ 0	$ 328.200
CC 43650119	ZORAIDA ADIELA HERNANDEZ	01	00																		0	30	30	30	(230301) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS010) EPS SURA	$ 1.160.000	$ 145.000	1,044	$ 1.160.000	$ 12.200	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 23.200	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 447.200
CC 43784367	ROCIO BOTERO CARDONA	01	00																		0	30	30	30	(230301) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 1.160.000	$ 145.000	1,044	$ 1.160.000	$ 12.200	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 23.200	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 447.200
CC 43885778	MARIA FABIOLA GALEANO MORALES	01	00																		0	30	30	30	(230301) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	1,044	$ 1.160.000	$ 12.200	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 23.200	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 447.200
CC 43886992	MARISOL MURILLO ALZATE	01	00																		0	30	30	30	(230301) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 1.160.000	$ 145.000	1,044	$ 1.160.000	$ 12.200	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 23.200	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 447.200
CC 8038061	JOHN JAIRO SUCERQUIA VARGAS	01	00																		3	3	3	3	(230301) PORVENIR	$ 116.000	$ 18.600	(EPS037) NUEVA EPS	$ 116.000	$ 14.500	0,000	$ 116.000	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 116.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 33.100
CC 8038061	JOHN JAIRO SUCERQUIA VARGAS	01	00																		0	27	27	27	(230301) PORVENIR	$ 1.044.000	$ 167.100	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.044.000	$ 130.500	1,044	$ 1.044.000	$ 10.900	(CCF04) COMFAMA	$ 1.044.000	$ 41.800	$ 20.900	$ 31.400	$ 0	$ 0	$ 402.900
CC 8043783	JAIRO ANTONIO VERGARA CASTAÑO	01	00																		0	30	30	30	(230301) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS010) EPS SURA	$ 1.160.000	$ 145.000	1,044	$ 1.160.000	$ 12.200	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 23.200	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 447.200
PT 4992629	ZULOREY AMARILI HERNANDEZ SERRANO	01	00	X																	0	10	10	10	(230301) PROTECCION	$ 386.667	$ 61.900	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 386.667	$ 48.400	1,044	$ 386.667	$ 4.100	(CCF04) COMFAMA	$ 386.667	$ 15.500	$ 7.800	$ 11.700	$ 0	$ 0	$ 149.400
PT 5832324	CARMEN MARIA GARCIA GIMENEZ	01	00																		0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS010) EPS SURA	$ 1.160.000	$ 145.000	1,044	$ 1.160.000	$ 12.200	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 23.200	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 447.200
PT 5832324	CARMEN MARIA GARCIA GIMENEZ	01	00																		0	30	30	30	(230301) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 1.160.000	$ 145.000	1,044	$ 1.160.000	$ 12.200	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 23.200	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 447.200
PT 5832569	DAISALIDA JULAY GUTIERREZ MANDEL	01	00																		0	20	20	20	(230301) PROTECCION	$ 1.121.334	$ 179.500	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 1.121.334	$ 140.200	1,044	$ 1.121.334	$ 11.800	(CCF04) COMFAMA	$ 1.121.334	$ 44.900	$ 22.500	$ 33.700	$ 0	$ 0	$ 432.900
PT 5832569	BRIDDY SARAY LANDAETA BORGES	01	00	X																	0	10	10	10	(230301) PORVENIR	$ 386.667	$ 61.900	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 386.667	$ 48.400	1,044	$ 386.667	$ 4.100	(CCF04) COMFAMA	$ 386.667	$ 15.500	$ 7.800	$ 11.700	$ 0	$ 0	$ 149.400
PT 5707726	CARMEN ZENOBIA QUERO DIAZ	01	00																		0	30	30	30	(230301) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	1,044	$ 1.160.000	$ 12.200	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 23.200	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 447.200

III.TOTALES

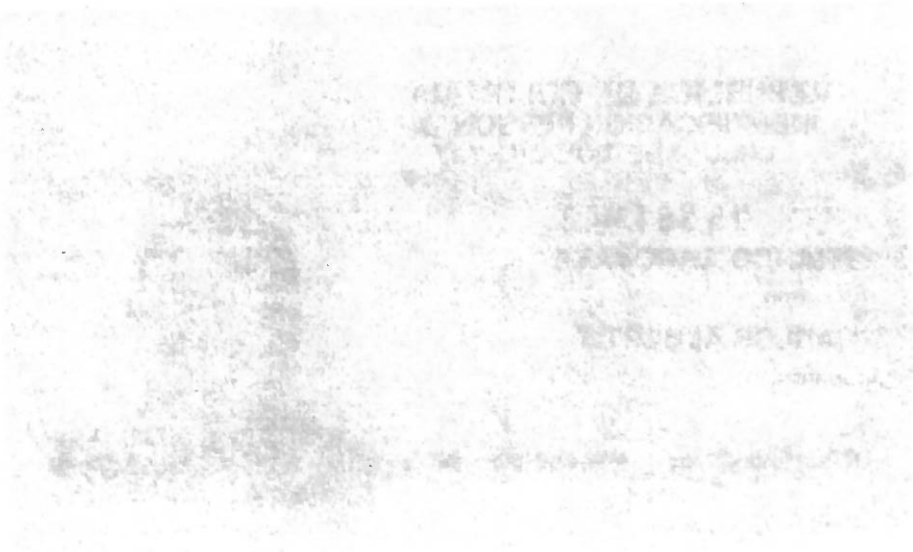
ISC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 44.794.672	$ 45.954.672	$ 45.954.672	$ 44.565.781	$ 7.167.900	$ 5.744.900	$ 429.400	$ 1.710.400	$ 855.500	$ 1.283.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 17.191.200	$ 418.200	$ 17.609.400

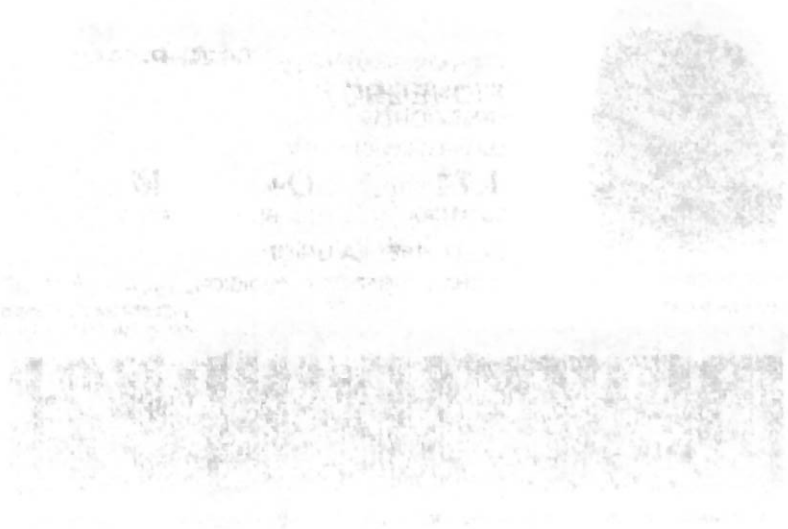
ARUS, Líneas Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 486 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 15.351.942
FRANCO ARROYAVE
APELLIDOS
CARLOS ALBERTO
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 06-SEP-1963
RIONEGRO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.71
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
02-DIC-1981 LA UNION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
A-0116900-00172040-M-0015351942-20090824
0015298256A 1
29324433





República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



83098-T

CARLOS ALBERTO
FRANCO ARROYAVE
C.C. 15351942
RESOLUCION INSCRIPCION 213 FECHA 21/12/01
UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

PRESIDENTE
JUAN A. HERNANDEZ V.

92319

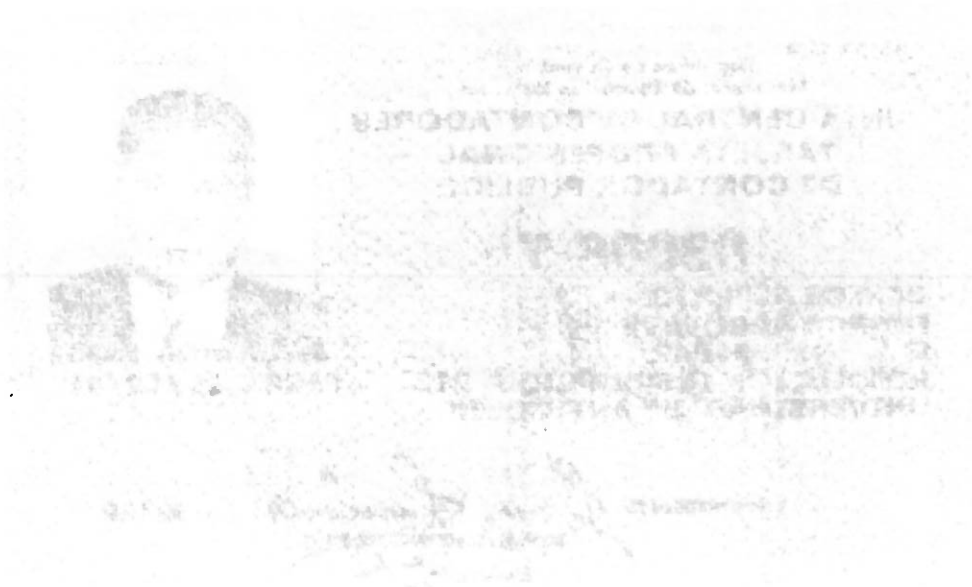
15351942

FIRMA DEL TITULAR

001311

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores



Guarne, Abril 3 de 2023

CUENTA DE COBRO

CORPORACION SAN MIGUEL ARCANGEL -ANTIOQUIA
NIT: 900.468.564-6

DEBE A:
Carolina Muñoz Tobó
C.C 1039450182

LA SUMA DE:
Un millon seiscientos veinticuatro mil pesos (1.624.000)

POR CONCEPTO DE:
Medicina General mes de Marzo

Cordialmente:

CAROLINA MUÑOZ TOBÓN
C.C 1039450182

CUENTA DE COBRO

FECHA: 31 de marzo de 2023

LA CORPORACION SAN MIGUEL ARCANGEL

NIT: 900468564-6

Tel: 320 698 00 46

DEBE A:

SANDRA YANUBY ALZATE MARIN

CC. 43.856.552

DIRECCION: Carrera: 52 E # 41- 17

TELEFONO*:* 312 715 91 94

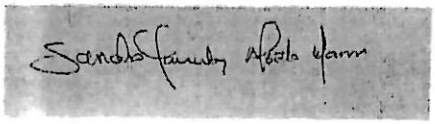
LA SUMA DE: un millón quinientos cincuenta mil pesos

($1.550.000)

POR CONCEPTO DE:

Intervención psicológica, asistencia a reuniones, elaboración de informes y capacitaciones los días 04-11-18-24-25-27-28-29-30-31 mes de marzo

Gracias



Sandra Yanuby Alzate Marín
Psicóloga-Reg. 5-6264-13

CUENTA DE COBRO

COPORACION SAN MIGUEL ARCANGEL

Debe a: JAVIER ALEXANDER TUTISTAR BENAVIDES

CEDULA: 87061182

Por concepto de: Prestación de Servicios profesionales como Terapeuta Ocupacional.

La suma de: $ 1.800.000

Valor en letras: UN MILLON OCHICIENTOS MIL PESOS

Declaro voluntariamente que pertenezco al Régimen Simplificado del impuesto sobre las ventas y en razón a ello cumplo con todas las condiciones señaladas en el artículo 499 y 499 - 1 del Estatuto Tributario.

Ciudad	Medellín
Periodo:	Marzo 2023
Dirección	Calle 9 sur # 79c -139
Teléfono	3178958043
Financiador	Corporación san miguel arcángel
Rubro	HONORARIOS

Forma de Pago	**Cheque**		**Consignación**	**X**
INFORMACIÓN BANCARIA PARA CONSIGNACIÓN				
Nombre del Titular	**JAVIER A. TUTISTAR BENAVIDES**			
Cédula	87061182			
Número Cuenta	54213856076			
Clase de cuenta	**Ahorros**	**x**	**Corriente**	
Banco	BANCOLOMBIA			

Contratista
C.C. 87061182

AVANCE DEL OBJETO CONVENIO 2023.04.11.018.138 PARA EL PERIODO CORRESPONDIENTE AL COBRO DE EL 23 DE MARZO – 22 ABRIL DE 2023		
Descripción de la ejecución actual del Contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades y la ejecución de las mismas)		
N.º	**Actividades definidas en el convenio** (cláusula de actividades que tiene que ver con el objeto)	**Tareas desarrolladas en el período de Pago** (Tareas realizadas relacionadas con las actividades)
1	Presentar un plan de inversión destinado al funcionamiento y dotación para el buen desarrollo del objeto del presente convenio	**Tarea 1:** Se presenta el plan de inversiones que acredita la atención de 10 usuarios atendidos durante el periodo del 23 de Marzo – Abril 22 del 2023 Anexo **1 plan de inversión.**
2	Con el propósito de brindar condiciones mínimas a la población beneficiada, las partes concluyen financiera y operativamente con el propósito de garantizar las siguientes condiciones mínimas: Alimentación (tres veces al día) alojamiento, primeros auxilios y cuidados de enfermería, lavado y arreglo de ropas, actividades recreativas y atención por equipo interdisciplinario de la salud, y acompañamiento de usuario la atención medica en caso de presentar una urgencia durante la estancia del adulto mayor en el centro de protección.	**Tarea 2 relacionada con la actividad planeada.** Se dio cumplimiento a las actividades del convenio, **2023.04.11.018.138** del 23 de Marzo – Abril 22 del 2023 las cuales corresponden a: **Alimentación:** • Se continúa preparando la alimentación con los lineamientos de la minuta nutricional que se diseñó teniendo en cuenta las patologías, condición mentales y medicamentos del usuario con el fin de garantizar los requerimientos nutricionales para cada uno de los Adultos mayores y se cumplió durante este mes al pie de la letra. • Las manipuladoras continúan con el permanente acompañamiento y supervisión en lo relacionado con la preparación de los alimentos, con el fin de que la manipulación se realizara bajo los parámetros de las buenas prácticas. • Los usuarios recibieron la alimentación que se acordó en el convenio y las adiciones en porciones y en complementos según lo recomendado por la nutricionista que elaboro la minuta acorde a la patología de cada uno de ellos. **Alojamiento:** Cada uno de los usuarios conto con espacio adecuado (cama con su dotación, acceso a unidades sanitarios y duchas, comedor, espacios de recreación, zonas verdes, entre otros) para permanecer en condiciones dignas, durante su estancia en la Corporación, espacios que le permiten a cada uno de los usuarios tener la seguridad y comodidad necesaria facilitándoles desenvolverse en un hábitat y entorno higiénico y seguro que mejora las condiciones de ellos, ya que por sus

		patologías y prevalencia requieren unos cuidados especiales. **Primeros Auxilios y acciones de Enfermería:** Como parte de las acciones de promoción y prevención se realizaron actividades como: • Toma de signos vitales diariamente. • Administración de medicamentos según ordenes médicas diariamente. • Cuidados de piel, se les hidrata y si es el caso se les aplica cremas medicadas. • Apoyo en higiene personal diariamente. • Apoyo en alimentación diariamente • Acciones orientadas al control de sus patologías y acordes a la propuesta presentada como estar pendiente de su bienestar integral • Se realizo la consecución de citas a través de tele consulta y presenciales para renovar fórmulas de medicamentos y citas por especializadas, en coordinación con la persona de tramites, se esta continuamente insistiendo ya que por el cambio de EPS de algunos de ellos por el cierre de Ecoopsos ha sido un poco más difícil. **Lavado y arreglo de ropa:** Continuamente se realizó el lavado, secado y la desinfección del vestuario y lencería, garantizando la salubridad y estabilidad física y mental de los usuarios, esta actividad se evidencia en el informe y sus anexos, de igual manera se desecharon algunas prendas ya que algunos de ellos por su condición mental destruyen sus pertenencias. Se cuenta con un espacio donde se tiene guardada ropa en buen estado para reemplazar el vestuario y/o calzado que los usuarios destruyen. **Actividades recreativas:** Se realizaron actividades recreativas logrando crear en ellos espacios de esparcimiento y cambiando las alternativas de atención salidas religiosas culturales, celebración de fechas especiales, celebración del viernes cultural con música en vivo. **Acciones de promoción y prevención en salud:** Se realizaron acciones educativas y de orientación para el control de las patologías de los usuarios y acordes a la propuesta presentada, tales como

		• Asesoría y orientación de algunos profesionales para garantizar la estabilidad física y mental de cada usuario **Acompañamiento a los Adultos Mayores a la atención medica:** Se acompaño a los usuarios cuando se presentaron citas médicas que exigían ser presenciales por recomendación médica, por este mes no se presentaron urgencias médicas. cuanta) **Anexo 2 evidencia de actividades del convenio, actividades planeadas**
3	Intervención de las áreas de atención y especializadas en la permanencia del adulto mayor en la institución: gerontología, nutricionista, enfermería, psicología y demás profesionales.	Se realizaron actividades desde las diferentes asesorías, orientaciones y capacitaciones de profesionales como: nutrición, medicina, psicología, trabajo social, enfermería, gerontología, fisioterapia y terapia ocupacional teniendo en cuenta las patologías individuales de los usuarios **Área gerontológica:** • Se realizo por parte de la gerontóloga el direccionamiento de las actividades a cada uno de los profesionales del equipo psicosocial. • Se asesoro a de cada una de las áreas y sus servicios para asegurar el desarrollo de cada una de las actividades de promoción y prevención. • Realizo la reunión mensual con el equipo profesional que asesoran los servicios de la institución para el estudio de los casos de cada uno de los usuarios y evidenciar los avances y dificultades que se han presentado en su salud física y emocional, planteando estrategias de solución a los casos o continuidad de actividades y realizando por parte de la institución una solicitud de atención a los profesionales si se necesita. • Se acompaño a los usuarios en la solución de los conflictos presentados durante el mes. • Acompaño la supervisión realizada por el municipio para conocer el estado de ejecución del convenio con el Municipio y cada una de las actividades en el planteadas. **Área Nutricional:** • Con la minuta nutricional elaborada por una profesional se le garantizo los requerimientos nutricionales para cada uno de los Adultos mayores, de igual forma permanentemente acompaño, capacito y realizó la supervisión en lo relacionado con la preparación de los alimentos, con el fin de

		que la manipulación se realizara bajo los parámetros de las buenas prácticas. • Realizo la revisión de cada uno de los usuarios del convenio e informo a la gerontóloga sobre el estado en el que comienzan el año los usuarios. **Área de enfermería:** • Se conto con una enfermera profesional para asesorar la planeación, orientación, dirección y supervisión de todo lo pertinente al área, acompaña al personal de asistencia en el desarrollo de las actividades garantizando un servicio adecuado. • Se realizaron acciones orientadas al control de las patologías de cada uno de los usuarios y acordes a la propuesta presentada para garantizar el bienestar integral de cada uno de ellos. • Se capacito al personal de asistencial en utilización de herramientas que permitan brindar una atención de calidad al usuario. **Área de Psicología:** • Se revisaron los casos de los usuarios del convenio para informar al municipio sobre la evolución o retroceso presentado en cada uno de los casos en su salud mental y emocional. • Se oriento a las familias durante las visitas realizadas a los usuarios para evitar descompensarlos emocionalmente. • Se Realizaron actividades con los usuarios para realizar trabajo cognitivo. Se asesoro a los usuarios y sus familias en las dinámicas familiares que representan alguna dificultad comportamental. • Se capacito al personal del centro para brindar una atención de calidad al usuario según las patologías, el perfil y protocolos de contención. **Área de trabajo social:** • La trabajadora social oriento el desarrollo cada una de las dinámicas familiares que permiten un contacto permanente con su entorno y la posibilidad de tener continua comunicación con sus redes de apoyo familiar, funcional o social. • Se desarrollaron diferentes actividades para fortalecer las dinámicas de relaciones interinstitucional. • Con los profesionales del centro día gerontológico de La Ceja se realizó un seguimiento y

		acompañamiento de los estudios de casos de cada uno de los usuarios que ingresaran por el convenio. • La trabajadora social capacito al personal del centro para brindar una atención de calidad al usuario según las patologías, el perfil y protocolos de contención. Los demás profesionales que acompañan en la institución realizan las acciones descritas en los anexos presentados en el numeral 2. **Anexo 3: Evidencias de Intervención de las diferentes áreas** Informes de: trabajo social, psicología, enfermería, nutrición, medicina, terapia ocupacional, gerontología y demás profesionales con cada uno de los usuarios.
4	Generar actividades complementarias para dar cumplimiento a la atención integral del adulto mayor como son actividades recreativas, ocupacionales, de mantenimiento físico, actividades de promoción y prevención y de apoyo espiritual.	**Actividades recreativas:** Se realizaron actividades lúdicas, recreativas, ocupacionales, estimulación cognitiva, y terapéuticas de acuerdo al cronograma. **Actividades ocupacionales:** Se continúa con la programación de atención desde las diferentes áreas que incluye: actividades de aprestamiento, atención, concentración, memoria y ocupación del tiempo libre, actividades recreativas, juegos didácticos y de motricidad fina, talleres de bisutería, taller agrícola conformado por huerta y vivero **Actividades de mantenimiento físico:** Se realizaron actividades físicas individuales y grupales orientadas por talleristas, tales como caminatas, estiramientos, juegos con balones, con bastones, entre otros. **Actividades de promoción y prevención:** Se desarrollaron actividades con los usuarios enfocadas a prevenir y atender las enfermedades crónicas que acompañan a la vejez, como los problemas mentales a través de las valoraciones y seguimientos de los profesionales a través de estrategias como: ✓ Gestiones a través de la EPS a cada uno de los usuarios se les gestiona citas para su atención a través de neurología y/o psiquiatría con el fin de garantizar su estabilidad mental ✓ Intervenciones psicosociales como: Diagnóstico temprano para promover el tratamiento oportuno y óptimo con las EPS.

		Apoyo espiritual: los usuarios reciben comunión quincenal y misa mensual a través del sacerdote de la vereda la playa del municipio de Rionegro en las instalaciones de la Corporación y se realiza el rosario en la institución. **Anexo 4: Evidencia de actividades recreativas, actividades ocupacionales, mantenimiento físico, actividades de promoción y prevención y apoyo espiritual.**
5	Realizar actividades con la red de apoyo de los usuarios.	Se continúa realizando acciones que permitan intervenir ante una dificultad de la familia del usuario para responder a su corresponsabilidad en el bienestar de ellos, cada uno de los trabajos que realiza nuestro equipo psicosocial va enfocado en la mejora de las condiciones familiares del usuario. **Anexo 5: Actividades con la red de apoyo del usuario**
6	Realizar actividades adicionales.	**Apoyo espiritual:** representado en: • Se continúa realizando la eucaristía quincenalmente. • Se reza el Rosario diario. **Celebración de la Semana Santa**: Se realizó salida espiritual durante la Semana Santa, donde los residentes lograron participar de la procesión de domingo de ramos, el viacrucis y la procesión del domingo de resurrección. **Actividades de autocuidado y de higiene y presentación personal** • Presentación de videos y de charlas educativas a los usuarios de todo lo relacionado con autocuidado e higiene personal. • Se continúa realizando corte de cabello y afeitada. • Se acompaño a las usuarias que querían maquillarse. **Celebración trimestral de cumpleaños de los usuarios así.** estas celebraciones aun no comienzan por este mes, se realizarán a partir de marzo. • Primera celebración finalizando marzo • Segunda celebración finalizando junio • Tercera celebración finalizando septiembre • Cuarta celebración finalizando diciembre

		Celebración de fechas especiales como: Se celebro la semana santa con la participación de varios residentes del convenio **Tertulias:** Se realizó todos los viernes de 5 pm a 7 pm de la noche con un refrigerio especial y con la orientación de psicología actividad que consiste en la reunión de un grupo de usuarios que se reúnen a hablar sobre temas libres y de interés para todos. **Apoyo a las salidas del medio familiar**: Se continúan habilitadas las salidas al medio socio-familiar de los usuarios, sin embargo, durante el mes no se logra salida de ningún residente del convenio. **Complementos nutricionales:** Se realizan estos complementos nutricionales adicionales de batido proteico como aporte nutricional a base de cereal, fruta y endulzantes con aprobación de una nutricionista, a la minuta sobre todo con adultos que están en riesgo nutricional, es esta ocasión fue a Guillermo Franco, Francisco Matajira, Ricardo Tobón; German López, Orlando Patiño. **Celebración de viernes cultural**: Para el mes de marzo y abril Se desarrolló talleres de habilidades para la vida con los usuarios con el tema del mes "El Valor del Autocuidado". **Capacitación a la red familiar:** Se continua con los espacios de formación para las familias de los usuarios pertenecientes al convenio, de manera mensual de ofrecer el espacio virtual. Se continúa realizando acciones que permitan intervenir ante una dificultad de la familia del usuario para responder a su corresponsabilidad en el bienestar de ellos, cada uno de los trabajos que realiza nuestro equipo psicosocial va enfocado en la mejora de las condiciones familiares del usuario. **Taller de huerta:** Se continua con la huerta con la siembra de semilleros, con la participación del 5 de los usuarios del convenio con la Ceja, se da el desarrollo del vivero. **Anexo 6:** Se anexan cada una de las actividades realizadas en las adicionales, descritas en la propuesta.

7	La entidad ESAL debe contar con contrato firmado, con un proveedor que cumpla los requisitos legales como prestador de servicios exequiales.	Se realiza el servicio exequias a necesidad, si uno de los usuarios que tenemos de cupo persona fallece, durante este periodo nadie falleció. **Anexo 7:** Se presenta soporte solo si es el caso.
8	Presentar al municipio en las fechas estipuladas, el informe de ejecución mensual y sus anexos (planillas, registros fotográficos, listados de los beneficiarios).	**Tarea 1 relacionada con la actividad planeada:** Se presenta el informe con los respectivos soportes, la factura, plan de inversiones, paz y salvo parafiscales y planilla de pago y anexos/evidencias de las actividades con cada uno de sus anexos. Pertinentes al mes 23 de Marzo – Abril 22 del 2023 **Anexo 8: registros fotográficos y listados de beneficiarios**
OBSERVACIONES: Para el periodo de 23 de Marzo – Abril 22 del 2023 cada una de las actividades se cumplió como se describe en el informe y en cada uno de los anexos, se realiza el estudio de los casos de cada usuario.		

Nombre del Contratista:

CLAUDIA MARÍA DUQUE FORONDA
Representante legal

ANEXO 1. PLAN DE INVERSIÓN. CONVENIO N° 2023.04.11.018.138
CORPORACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL – ANTIOQUIA

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE 23 MARZO – 22 ABRIL DE 2023

No. DE USUARIOS	NOMBRE DEL USUARIO	VALOR CUPO MENSUAL	NUMERO DE DÍAS DE ATENCIÓN	MENOS APORTE FAMILIA	TOTAL COBRO
8	-FRANCISCO MATAJIRA TORRA. -GUILLERMO DE JESÚS FRANCO -RICARDO DE JESÚS TOBÓN. -GERMAN DE JESÚS LÓPEZ ARANGO -ORLANDO ANTONIO PATIÑO BEDOYA -EDELMIRA VILLADA CARDONA - EVELIO NICOLÁS PATIÑO BEDOYA -TULIO MARIO PALACIO ARANGO	2.141.205	30 días		**17.129.640**
1	-MARÍA PATRICIA MEJÍA MEJÍA	2.141.205	30 días	500.000	**1.641.205**
1	MARÍA LIGIA ORDOÑEZ	2.141.205	30 días	500.000	**1.641.205**
20.412.050					

CLAUDIA MARÍA DUQUE FORONDA

ANEXO 2: ACTIVIDADES DEL CONVENIO, CRONOGRAMA GENERAL DE ATENCIÓN A LOS USUARIOS Y EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS EN ALOJAMIENTO, ALIMENTACIÓN, HIGIENE, VESTUARIO, ATENCIÓN PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD Y ACTIVIDADES OCUPACIONALES.

HORARIO	ACTIVIDADES	RESPONSABLES	OBSERVACIONES
5:00 AM – 7:00 AM	BAÑO TINTO O AROMÁTICA	AUXILIARES DE ENFERMERÍA Y CUIDADORES COORDINADOS POR ENFERMERO PROFESIONAL	ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN A LAS CINCO Y TREINTA Y SEIS DE LA MAÑANA A QUIENES LA REQUIEREN
7:00 AM – 8:00 AM	DESAYUNO - MEDICACIÓN	AUXILIARES DE ENFERMERÍA Y CUIDADORES, COORDINADOS POR ENFERMERO PROFESIONAL	ACORDE A SUS NECESIDADES INDIVIDUALES SEGÚN DIETA ESTABLECIDA POR NUTRICIONISTA
8:00AM – 9:00 AM	CEPILLADO DE DIENTES	AUXILIARES DE ENFERMERÍA Y/ O CUIDADORES	
9:00 AM A 12:00 AM	INTERVENCIONES DESDE LAS DIFERENTES ÁREAS PROFESIONALES SEGÚN LAS NECESIDADES DE ATENCIÓN DEL USUARIO ACTIVIDADES OCUPACIONALES, RECREATIVAS Y DE ACONDICIONAMIENTO FÍSICO ASISTENCIA A CITAS MEDICAS REFRIGERIOS INTERVENCIONES TERAPÉUTICAS PROCEDIMIENTOS HIGIENE PERSONAL	AUXILIARES DE ENFERMERÍA Y LOS OTROS PROFESIONALES, COORDINADOS POR ENFERMERO PROFESIONAL	A LAS 10:30 AM REFRIGERIO ACORDE A SUS NECESIDADES INDIVIDUALES SEGÚN DIETA ESTABLECIDA POR NUTRICIONISTA
12:00 AM A 2:00 PM	ALMUERZO, MEDICACIÓN, HIGIENE PERSONAL	AUXILIARES DE ENFERMERÍA Y /O CUIDADORES COORDINADOS POR ENFERMERO PROFESIONAL	ACORDE A SUS NECESIDADES INDIVIDUALES SEGÚN DIETA ESTABLECIDA POR NUTRICIONISTA
2:00 PM A 5:00 PM	INTERVENCIONES DESDE LAS DIFERENTES ÁREAS PROFESIONALES SEGÚN LAS NECESIDADES DE ATENCIÓN DEL USUARIO ACTIVIDADES OCUPACIONALES, RECREATIVAS Y DE ACONDICIONAMIENTO FÍSICO ASISTENCIA A CITAS MEDICAS INTERVENCIONES TERAPÉUTICAS PROCEDIMIENTOS HIGIENE PERSONAL	AUXILIARES DE ENFERMERÍA Y/O CUIDADORES COORDINADOS POR ENFERMERO PROFESIONAL Y CADA UNO DE LOS PROFESIONALES SEGÚN LA ACTIVIDAD.	A LAS 3: P.M. REFRIGERIO ACORDE A SUS NECESIDADES INDIVIDUALES SEGÚN DIETA ESTABLECIDA POR NUTRICIONISTA
5:00 PM A 7:00 PM	COMIDA, HIGIENE PERSONAL, ACOSTADA	AUXILIARES DE ENFERMERÍA Y/O CUIDADORES COORDINADOS POR ENFERMERO PROFESIONAL	
7:00 PM A 9: 00 PM	VER TV Y JUEGOS DE MESA	AUXILIARES DE ENFERMERÍA	MERIENDA A QUIENES LO REQUIEREN DESDE NUTRICIÓN Y LOS MAS FUNCIONALES SE QUEDAN VIENDO TV O EN JUEGOS DE MESA

ANEXO 2 EVIDENCIA FOTOGRÁFICA ACTIVIDADES

ALIMENTACIÓN






ALOJAMIENTO






LAVADO Y ARREGLO DE ROPA








PRIMEROS AUXILIOS Y ENFERMERÍA






ACTIVIDADES RECREATIVAS






ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN EN SALUD






ANEXO 3 DE INFORMES MENSUALES DE INTERVENCIÓN DE ACCIONES DE ASESORIA Y CAPACITACION POR ÁREAS

NOMBRES Y APELLIDOS	**FRANCISCO MATAJIRA TORRA** 
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	**Marzo 8 de 1945**
EDAD	**76 anos**
SEGURIDAD SOCIAL	**Savia Salud**
DOCUMENTO	**C.C. 3.516.176**
ACUDIENTE	**Municipio de La Ceja**
FECHA DE INGRESO	**Enero 1 de 2019**

Durante el mes el señor Francisco recibe visita en el medio institucional por parte de su hijo Alexander y su grupo familiar, favoreciendo la estabilidad emocional de Francisco en el proceso de atención, además, se logra el contacto telefónico con Edward Jimmy posibilitando el fortalecimiento paternofilial.

Durante el periodo, las condiciones de salud del señor Francisco se mantuvieron estables el usuario continuo con buen consumo de alimentos, pero requiere apoyo en los momentos de alimentación para garantizar el consumo completo, para el período actual es notorio el progreso de su síndrome demencial, presentándose un compromiso en su memoria biográfica y a corto plazo, durante las visitas realizadas por familiares se le dificulta el reconocimiento de algunos de sus visitantes, permanece desorientado en tiempo y lugar, parcialmente en persona. En ocasiones presenta episodios de confusión y delirio, ubicándose y representando recuerdos de sus experiencias pasadas en su oficio como mecánico., permanece adherente a su esquema de medicación psiquiátrica y sus patrones de alimentación y sueño permanecen estables. Su participación en actividades grupales es escasa y prefiere permanecer la mayor parte de su tiempo a distancia del grupo social por lo que se le trabaja en este sentido con el fin de que se integre, las acciones desde el área asistencial con el señor Francisco están encaminadas a la administración de medicamentos, apoyo en las actividades de higiene personal como hidratación de piel, en el vestuario y calzado, supervisión y acompañamiento en la alimentación, caminatas y motivación para que se integre en actividades grupales.

APOYO ESPIRITUAL Actividad que se hace grupal garantizando el acceso a la comunión quincenal y misa mensual a través del sacerdote de la vereda la playa del municipio de Rionegro en las instalaciones de la Corporación

NOMBRES Y APELLIDOS	**GUILLERMO DE JESÚS FRANCO** 
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	**Marzo 9 de 1950**
EDAD	**71 años**
SEGURIDAD SOCIAL	**SAVIA SALUD**
DOCUMENTO	**C.C. 70.780.557**
ACUDIENTE	**Municipio de La Ceja**
FECHA DE INGRESO	**ABRIL 15 DE 2020**

El usuario no cuenta con red familiar vinculada al proceso de atención y se desconoce la procedencia de los mismos, requiere supervisión en el momento de alimentación para garantizar el consumo total de la alimentación ya que a veces se distrae, el usuario persiste en sus comportamientos de acumulación, en ocasiones se le nota irritado y tiene encuentros físicos con otros usuarios los cuales son contenidos a través de abordajes verbales y esquemas de condicionamiento operante, utiliza la mayor parte de su tiempo la escritura en trozos de papel higiénico para elaborar catarsis, no acepta hacerlo en hojas de cuaderno. Se presenta adherente a las normas institucionales, es colaborador durante las intervenciones realizadas para retirarle objetos acumulados. Su adherencia al tratamiento farmacológico es estable. Por recomendación del área de medicina fue necesario retirarle por completo el consumo
de cigarrillos, para lo cual se le ofrece un espacio de psicopedagogía con el objeto instaurar la conciencia de enfermedad y el enfoque preventivo de esta decisión. Sus patrones de sueño se ven comprometidos quedándose hasta altas horas de la noche (9 o 9:30 pm) deambulando por el nivel antes de ocupar su cama. Su participación en actividades grupales es casi nula, prefiriendo pasar su tiempo en compañía de otros usuarios con rasgos de personalidad similares, las actividades de enfermería con este usuario están enfocadas en la supervisión al desarrollo de sus actividades de higiene personal, aunque es independiente en el desarrollo de sus actividades de la vida diaria, pero tiende a ponerse la misma ropa y a acumular. Se le administran de medicamentos y requiere motivación para que se integre a las actividades grupales y a los talleres que se desarrollan en la corporación

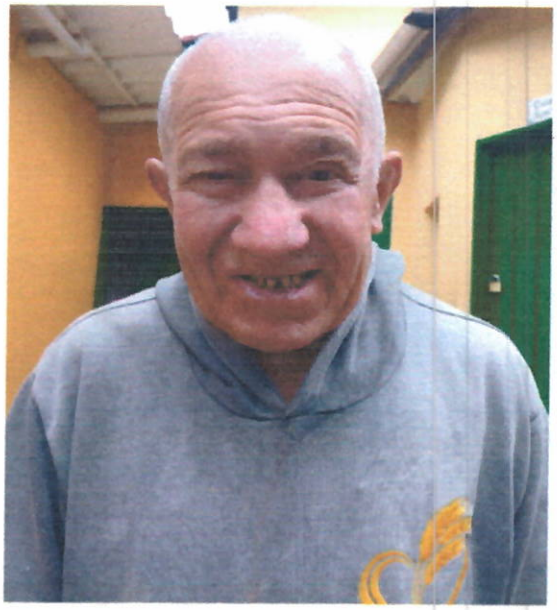
APOYO ESPIRITUAL: Recibe comunión quincenal y misa mensual a través del sacerdote de la vereda la playa del municipio de Rionegro en las instalaciones de la Corporación. Se reactiva el apoyo espiritual con todas las medidas de bioseguridad.

NOMBRES Y APELLIDOS	**RICARDO DE JESÚS TOBÓN TOBÓN** 
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	**Octubre 23 de 1951**
EDAD	**70 años**
SEGURIDAD SOCIAL	**SAVIA SALUD**
DOCUMENTO	**C.C. 15.376.754**
ACUDIENTE	Municipio de La Ceja
FECHA DE INGRESO	**JULIO 24 DE 2020**

Durante el mes Ricardo ha permanecido estable a nivel emocional y comportamental, es participativo de las diversas actividades institucionales; se intenta el contacto telefónico con la red social y no se obtiene respuesta.

El usuario logra recibir visita en el medio institucional por parte de su red social, asimismo, se logra el contacto telefónico permitiendo la estabilidad emocional y comportamental del usuario permanece estable para el período actual durante sus períodos de vigilia, durante las noches y espacios de cama presenta dificultades de convivencia con otros usuarios, quienes por su patología terminan provocándolo hasta irritarlo, situación que lo lleva a la hetero agresión. Permanece participativo en actividades grupales. Sus patrones de adherencia al tratamiento farmacológico y alimentación permanecen estables. A nivel cognitivo se presenta estable, consciente y coherente en sus respuestas, conserva sus capacidades de seguir instrucciones sencillas y orientación parcial, se le prestan apoyos en sus actividades de autocuidado como vestuario, calzado, higiene personal, hidratación de piel, administración de medicamentos.

APOYO ESPIRITUAL:
Recibe comunión quincenal y misa mensual a través del sacerdote de la vereda la playa del municipio de Rionegro en las instalaciones de la Corporación. Se reactiva el apoyo espiritual con todas las medidas de bioseguridad. Se reactiva el apoyo espiritual con todas las medidas de bioseguridad.

NOMBRES Y APELLIDOS	**GERMAN JESÚS LÓPEZ ARANGO** 
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	**Octubre 21 de 1952**
EDAD	69 años
SEGURIDAD SOCIAL	**SAVIA SALUD**
DOCUMENTO	**C.C. 15.375.595**
ACUDIENTE	Municipio de La Ceja
FECHA DE INGRESO	15 de octubre del 2020

El usuario no cuenta con la vinculación de una red familiar o social en su proceso de atención, y se desconoce la procedencia de los mismos.

Las conductas de PICA en el usuario han remitido casi por completo, permanece participante en todas las actividades propuestas demostrando una baja capacidad para la ejecución de tareas de orden cognitivo y lúdico, no presenta conductas de hetero agresión, ideas delirantes o autolesivas, permanece la mayor parte del tiempo solo, sin embargo, favorece el contacto social. Sus patrones de alimentación, sueño y adherencia al tratamiento farmacológico permanecen estables. Se ha sido notorio el progreso de su patología para el periodo actual, desde enfermería se le prestan apoyos en sus actividades de autocuidado como vestuario, calzado, higiene personal, hidratación de piel, administración de medicamentos

APOYO ESPIRITUAL:
Recibe comunión quincenal y misa mensual a través del sacerdote de la vereda la playa del municipio de Rionegro en las instalaciones de la Corporación.
Se reactiva el apoyo espiritual con todas las medidas de bioseguridad.

NOMBRES Y APELLIDOS	**ORLANDO PATIÑO BEDOYA** 
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	**Octubre 11 de 1962**
EDAD	59 años
SEGURIDAD SOCIAL	**ECOOPSOS**
DOCUMENTO	**C.C. 15.380.548**
ACUDIENTE	Municipio de la Ceja
FECHA DE INGRESO	Noviembre 17 de 2020

En el mes Orlando es visitado en el contexto institucional por parte de su red de apoyo social, quien se encuentra vinculado de manera positiva del proceso institucional del residente, además se logra el contacto telefónico; se logra realizar una salida espiritual donde Orlando participa, favoreciendo el proceso de atención.

El usuario permanece alegre y tranquilo la mayor parte del tiempo, su principal motivación reside en recibir visita por parte de su acudiente al cual espera cada ocho días, la relación con su hermano, también institucionalizado es tranquila, con algunas discusiones menores que remiten rápidamente. A nivel cognitivo se presenta estable, orientado, coherente, alerta, a nivel emocional atraviesa algunos episodios de ansiedad relacionados también con la expectativa constante de recibir visita. Habla con frecuencia de su otro hermano, el cual presume que está en calle. Sus patrones de sueño, alimentación y adherencia al tratamiento farmacológico permanecen estables. Ha remitido casi por completo en sus comportamientos de provocación, con los cuales detona las conductas evasivas y autolesivas de su hermano.

APOYO ESPIRITUAL: Recibe comunión quincenal y misa mensual a través del sacerdote de la vereda la playa del municipio de Rionegro en las instalaciones de la Corporación.
Se reactiva el apoyo espiritual con todas las medidas de bioseguridad

NOMBRES Y APELLIDOS	**MARTA LIGIA ORDOÑEZ** 
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	**Marzo 23 de 1942**
EDAD	**79 AÑOS**
SEGURIDAD SOCIAL	**SAVIA SALUD**
DOCUMENTO	**C.C. 21.958.940**
ACUDIENTE	**Municipio de la Ceja**
FECHA DE INGRESO	**Abril 13 de 2021**

Durante el mes Marta Ligia logra recibir visita en el medio institucional por parte de su red de apoyo familiar, fomentando el cambio en su rutina mediante el acompañamiento de su red familiar y el fortalecimiento del vínculo; se intenta el contacto telefónico sin embargo no se obtiene respuesta.

La usuaria se presenta estable la mayor parte del tiempo, presenta comportamientos hetero agresivos hacia sus cuidadoras durante las actividades de baño y cambio de ropa, esto como parte de su patología de base. A nivel cognitivo persiste su compromiso progresivo, siendo cada vez menores sus capacidades cognitivas de memoria biográfica y a corto plazo, su prosopagnosia continúa en aumento, siendo difícil para ella el reconocimiento de rostros. Se encuentra completamente desubicada en tiempo y espacio, y casi por completo en persona. Necesita apoyo y supervisión constante. Sus patrones de adherencia al tratamiento farmacológico, sueño y alimentación se presentan estables bajo el apoyo del área asistencial.

APOYO ESPIRITUAL:
Recibe comunión quincenal y misa mensual a través del sacerdote de la vereda la playa del municipio de Rionegro en las instalaciones de la Corporación.
Se reactiva el apoyo espiritual con todas las medidas de bioseguridad.

NOMBRES Y APELLIDOS	**EDELMIRA VILLADA CARDONA** 
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	**Abril 4 de 1944**
EDAD	**77 años**
SEGURIDAD SOCIAL	**Nueva EPS**
DOCUMENTO	**C.C. 39.188.297**
ACUDIENTE	**Municipio de La Ceja**
FECHA DE INGRESO	**Mayo 4 de 2021**

Durante el mes se logra agendar visita para la señora Edelmira en el contexto institucional por parte de su sobrina, permitiendo el fortalecimiento familiar; además se logra el contacto telefónico, posibilitando la estabilidad emocional de Edelmira.

La usuaria permanece la mayor parte del tiempo acompañada por otras usuarias, no tolera sentirse sola, estallando en crisis de angustia y llanto cuando se le solicita la separación de sus pares por cualquier causa (visitas, alimentación, medicación). Este comportamiento se ha instaurado como parte de su patología y favorece su regulación emocional, no siendo posible extinguirlo sin que esto represente un daño iatrogénico para ella. Viene presentando conductas de deambulación por el nivel, orinando en la grama, para contener esta situación se han estado favoreciendo accesos al baño con cierta periodicidad para ayudarle a educar su cuerpo y reinstaurar su hábito de utilizar el baño para realizar sus necesidades. Permanece activa en espacios grupales con un nivel de ejecución bajo. Sus patrones de sueño, alimentación y adherencia al tratamiento farmacológico permanecen estables.

APOYO ESPIRITUAL:
Recibe comunión quincenal y misa mensual a través del sacerdote de la vereda la playa del municipio de Rionegro en las instalaciones de la Corporación.

Se reactiva el apoyo espiritual con todas las medidas de bioseguridad

NOMBRES Y APELLIDOS	**EVELIO NICOLÁS PATIÑO BEDOYA** 
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	**20/03/1967**
EDAD	**55 años**
SEGURIDAD SOCIAL	**ECOOPSOS**
DOCUMENTO	**1039310425**
ACUDIENTE	**Municipio de La Ceja**
FECHA DE INGRESO	**1/04/2022**

En el mes Nicolás es visitado en el contexto institucional por parte de su red de apoyo social, el señor Víctor quien ha acompañado de manera positiva el proceso institucional de Nicolás y su hermano Orlando; se logra el contacto telefónico; además, se logró realizar una salida espiritual donde Nicolás participa, favoreciendo la estabilidad emocional y comportamental del mismo dentro del proceso de atención.

El usuario presenta episodios ocasionales de autoagresión relacionados con su baja tolerancia a la frustración, estos episodios son provocados por su inconformidad con la alimentación, la cual durante su período como habitante de calle solía ser extensa. El usuario permanece estable la mayor parte del tiempo. Participante en todas las actividades grupales propuestas con un nivel bajo de ejecución, no siendo capaz de seguir instrucciones sencillas en actividades cognitivas básicas. Sus conductas de evasión han remitido por completo. Sus patrones de adherencia al tratamiento farmacológico, sueño y alimentación se conservan estables (esto es, como todo lo que se le ofrece).

APOYO ESPIRITUAL:
Recibe comunión quincenal y misa mensual a través del sacerdote de la vereda la playa del municipio de Rionegro en las instalaciones de la Corporación.
Se reactiva el apoyo espiritual con todas las medidas de bioseguridad

NOMBRES Y APELLIDOS	**TULIO MARIO PALACIO ARANGO** 
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	**25/11/1967**
EDAD	**59 años**
SEGURIDAD SOCIAL	**Savia Salud**
DOCUMENTO	**71624936**
ACUDIENTE	**Municipio de La Ceja**
FECHA DE INGRESO	**5/08/2022**

El usuario no cuenta con la vinculación de una red familiar en su proceso de atención, y se desconoce la procedencia de los mismos.

El usuario se presenta estable emocionalmente para el período actual, sin embargo, presenta episodios recurrentes de llanto fácil, lo que sugiere que hace un esfuerzo constante por ocultar sus sentimientos. Participa en actividades grupales de forma activa. Son notables algunos comportamientos estereotipados, como pararse y sentarse repetidamente de una silla, deambular marcando sus pasos para darse vuelta en otra dirección, entre otras. Algunas ideas y comportamientos del usuario sugieren un conflicto con su masculinidad, siendo necesario para él reafirmarla con cada oportunidad, su masculinidad está relacionada con su necesidad de sentirse útil. Siendo favorable para él el articularse en actividades grupales como la huerta, actividades cognitivas y de reflexión. Sus patrones de adherencia al tratamiento farmacológico, sueño y alimentación permanecen estables.

APOYO ESPIRITUAL:
Recibe comunión quincenal y misa mensual a través del sacerdote de la vereda la playa del municipio de Rionegro en las instalaciones de la Corporación.
Se reactiva el apoyo espiritual con todas las medidas de bioseguridad

NOMBRES Y APELLIDOS	**MARÍA PATRICIA MEJÍA MEJÍA** 
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	**26/10/1964**
EDAD	**58 años**
SEGURIDAD SOCIAL	**Salud Total**
DOCUMENTO	**43.518.620**
ACUDIENTE	**Ana Cecilia Mejía Mejía**
FECHA DE INGRESO	**22/11/2022**

En el mes María Patricia presenta inestabilidad emocional, sin embargo, se desarrollan estrategias con el fin de modificar sus conductas, se motiva mediante el contacto telefónico con su red familiar, las visitas en el contexto institucional y la participación de las diversas actividades institucionales, entre ellas la salida espiritual de la cual participó.

La usuaria se presenta abúlica y con tono emocional bajo la mayor parte del tiempo, su sintomatología depresiva está relacionada con la distancia de su red familiar de apoyo, en ocasiones presenta enuresis nocturnas, esta sintomatología es abordada mediante espacios de escucha, en los cuales la usuaria expresa las causas de su estado emocional. Sin embargo, se presenta activa en las actividades grupales propuestas, colaboradora. Su adherencia al tratamiento farmacológico se ha visto afectada por diferencias con algunos de los miembros del área de auxiliares de la Corporación. Sus patrones de alimentación permanecen estables. La usuaria ha establecido un fuerte vínculo transferencial con el psicólogo de la Corporación, siendo necesario trabajar en la desarticulación de este vínculo con el objeto de prevenir que llame su atención a través de la sintomatología propia de su diagnóstico psiquiátrico.

APOYO ESPIRITUAL: Recibe comunión quincenal y misa mensual a través del sacerdote de la vereda la playa del municipio de Rionegro en las instalaciones de la Corporación.
Se reactiva el apoyo espiritual con todas las medidas de bioseguridad

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

- Se desarrolló informe mensual de las actividades desarrolladas dentro del proceso de atención de los usuarios del Municipio.
- Se participó de manera pertinente en las diversas reuniones programadas con el equipo institucional.
- Se fomentó el fortalecimiento de los vínculos familiares y sociales de los usuarios mediante el contacto telefónico y las visitas en el medio institucional.
- Se agendó visitas para los residentes pertenecientes al convenio.
- Se ejecutó el seguimiento del proceso de atención de la usuaria en su archivo clínico.
- Se logró reportar las novedades relevantes de los usuarios a sus acudientes y redes de apoyo familiar.
- Se desarrolló talleres de habilidades para la vida con los usuarios con el tema del mes "El Valor del Autocuidado".
- Se planificó y ejecutó capacitación para las familias pertenecientes al convenio, por medio del profesional encargado.
- Se brindó respuestas oportunas y pertinentes a las diversas solicitudes efectuadas por las familias y redes de apoyo pertenecientes al convenio.
- Se realizó salida espiritual durante la Semana Santa, donde los residentes lograron participar de la procesión de domingo de ramos, el viacrucis y la procesión del domingo de resurrección.

AMPLIACIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS, DESCRIPCIÓN Y ANÁLISIS DE ALGUNAS SITUACIONES ESPECIALES

GUILLERMO DE JESÚS FRANCO

Observaciones: El usuario no cuenta con una red familiar vinculada al proceso de atención y se desconoce la procedencia de los mismos.

RICARDO DE JESÚS TOBÓN TOBÓN

Contacto(s) telefónico(s)		
Fecha(s)	**Persona contactada**	**Parentesco**
14/04/2023	Elda Palacio – No responde	Red social
14/04/2023	Robinson Tobón – No responde	Red social

Observaciones: Durante el mes Ricardo ha permanecido estable a nivel emocional y comportamental, es participativo de las diversas actividades institucionales; se intenta el contacto telefónico con la red social y no se obtiene respuesta.

GERMAN DE JESÚS LÓPEZ ARANGO

Observaciones: El usuario no cuenta con la vinculación de una red familiar o social en su proceso de atención, y se desconoce la procedencia de los mismos.

ORLANDO ANTONIO PATIÑO BEDOYA

Visita(s) en el medio institucional		
Fecha(s)	**Visitante(s)**	**Parentesco**
12/04/2023	Víctor Botero	Red social
Contacto(s) telefónico(s)		
Fecha(s)	**Persona contactada**	**Parentesco**
14/04/2023	Víctor Botero	Red social
14/04/2023	Marta Botero	Red social
26/04/2023	Víctor Botero	Red social

Observaciones: En el mes Orlando es visitado en el contexto institucional por parte de su red de apoyo social, quien se encuentra vinculado de manera positiva del proceso institucional del residente, además se logra el contacto telefónico; se logra realizar una salida espiritual donde Orlando participa, favoreciendo el proceso de atención.

FRANCISCO MATAJIRA TORRA

Visita(s) en el medio institucional		
Fecha(s)	**Visitante(s)**	**Parentesco**
01/04/2023	Alexander Matajira	Hijo
01/04/2023	Diana Osorio	Nuera
01/04/2023	María Alejandra	Amiga
01/04/2023	Ana Paulina Matajira	Nieta
Contacto(s) telefónico(s)		
Fecha(s)	**Persona contactada**	**Parentesco**
14/04/2023	Edward Jimmy	Hijo
14/04/2023	Alexander Matajira – No responde	Hijo
25/04/2023	Alexander Matajira	Hijo

Observaciones: Durante el mes el señor Francisco recibe visita en el medio institucional por parte de su hijo Alexander y su grupo familiar, favoreciendo la estabilidad emocional de Francisco en el proceso de atención, además, se logra el contacto telefónico con Edward Jimmy posibilitando el fortalecimiento paternofilial.

EDELMIRA VILLADA CARDONA

Visita(s) en el medio institucional		
Fecha(s)	**Visitante(s)**	**Parentesco**
19/04/2023	Luz Mery Villada	Sobrina
Contacto(s) telefónico(s)		
Fecha(s)	**Persona contactada**	**Parentesco**
14/04/2023	María del Socorro Villada – No responde	Sobrina
14/04/2023	Luz Mery Villada – No responde	Sobrina
14/04/2023	Carlos Mario Rivera	Sobrino

Observaciones: Durante el mes se logra agendar visita para la señora Edelmira en el contexto institucional por parte de su sobrina, permitiendo el fortalecimiento familiar; además se logra el contacto telefónico, posibilitando la estabilidad emocional de Edelmira.

MARTA LIGIA ORDOÑEZ

Visita(s) en el medio institucional		
Fecha(s)	**Visitante(s)**	**Parentesco**
22/04/2023	Marivi Valencia (Pendiente asistencia)	Sobrina
Contacto(s) telefónico(s)s		
Fecha(s)	**Persona contactada**	**Parentesco**
14/04/2023	Marivi Valencia Ordoñez – No responde	Sobrina
14/04/2023	Anatilde Restrepo – No responde	Red familiar
25/04/2023	Marivi Valencia Ordoñez	Sobrina

Observaciones: Durante el mes Marta Ligia logra recibir visita en el medio institucional por parte de su red de apoyo familiar, fomentando el cambio en su rutina mediante el acompañamiento de su red familiar y el fortalecimiento del vínculo; se intenta el contacto telefónico sin embargo no se obtiene respuesta.

EVELIO NICOLÁS PATIÑO BEDOYA

Visita(s) en el medio institucional		
Fecha(s)	**Visitante(s)**	**Parentesco**
12/04/2023	Víctor Botero	Red Social
Contacto(s) telefónico(s)s		
Fecha(s)	**Persona contactada**	**Parentesco**
14/04/2023	Víctor Botero	Amigo
14/04/2023	Marta Botero	Red social

26/04/2023	Víctor Botero	Amigo

Observaciones: En el mes Nicolás es visitado en el contexto institucional por parte de su red de apoyo social, el señor Víctor quien ha acompañado de manera positiva el proceso institucional de Nicolás y su hermano Orlando; se logra el contacto telefónico; además, se logró realizar una salida espiritual donde Nicolás participa, favoreciendo la estabilidad emocional y comportamental del mismo dentro del proceso de atención.

TULIO MARIO PALACIO ARANGO

Observaciones: El usuario no cuenta con la vinculación de una red familiar en su proceso de atención, y se desconoce la procedencia de los mismos.

MARIA PATRICIA MEJIA MEJIA

Visita(s) en el medio institucional		
Fecha(s)	**Visitante(s)**	**Parentesco**
19/04/2023	Ana Cecilia Mejía	Hermana
19/04/2023	Margarita Mejía	Madre
Contacto(s) telefónico(s)s		
Fecha(s)	**Persona contactada**	**Parentesco**
14/04/2023	Ana Cecilia Mejía	Hermana
14/04/2023	Margarita Mejía	Madre

Observaciones: En el mes María Patricia presenta inestabilidad emocional, sin embargo, se desarrollan estrategias con el fin de modificar sus conductas, se motiva mediante el contacto telefónico con su red familiar, las visitas en el contexto institucional y la participación de las diversas actividades institucionales, entre ellas la salida espiritual de la cual participó.

COMPROMISOS Y ACTIVIDADES A DESARROLLAR:

ATENCION A FAMILIAS Y LOS USUARIOS:

- Se desarrolló taller de habilidades para la vida con los usuarios pertenecientes del convenio, tema abordado "El Valor del Autocuidado".
- Se permitió el contacto telefónico a los usuarios con el fin de fortalecer el vínculo familiar y social.
- Se brindó reporte de las novedades que presentaron los usuarios en el ámbito institucional, por medio de los canales de atención.
- Se brindó en los espacios de visita orientación a las familias en cuanto a las normas y proceso de atención, se toma registro fotográfico y de asistencia, asimismo, se socializa comunicado institucional en el cual se toman medidas preventivas en

cuanto a las visitas en la institución, con el fin de prevenir virosis en el medio institucional.

- Se realizó caracterización de las redes familiares de los usuarios del convenio, obteniendo como resultado que los usuarios cuentan con tipologías familiares:
- El 60% de los usuarios no cuentan con una red de apoyo familiar que acompañe el proceso institucional.
- El 10% de los usuarios hacen parte de una tipología familiar monoparental.
- El 10% de los usuarios pertenecen a una tipología familiar monoparental sumado a un subsistema fraternal.
- El 20% de los usuarios del convenio hacen parte de una tipología familiar extensa.
- Se realizó dicha caracterización con el fin de desarrollar intervenciones de acuerdo a la tipología familiar, implementando estrategias por medio de diferentes enfoques que permiten el fortalecimiento de los vínculos de acuerdo a la composición familiar.

NOVEDADES SIGNIFICATIVAS:

- Todos los usuarios pertenecientes al convenio se observan con estabilidad emocional y comportamental durante el mes, con excepción de la usuaria María Patricia Mejía Mejía con CC 43.518.620, con la cual se desarrollan estrategias para la mejora de sus conductas dentro de su proceso de atención.
- Se continúa realizando los talleres de habilidades para la vida con todos los usuarios, de los cuales la mayoría de los residentes del convenio participan.
- Todos los usuarios que cuentan con red de apoyo familiar reciben visita en el medio institucional.
- Se continúan habilitadas las salidas al medio socio-familiar de los usuarios, sin embargo, durante el mes no se logra salida de ningún residente del convenio.
- Se realizó salida espiritual durante la Semana Santa, donde los residentes lograron participar de la procesión de domingo de ramos, el viacrucis y la procesión del domingo de resurrección, los residentes participantes fueron: María Patricia Mejía Mejía 43.518.620, Evelio Nicolas Patiño Bedoya con CC 1.039.310.425 y Orlando Antonio Patiño Bedoya15.380.548.

Anexo 4 ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS

ACTIVIDADES RECREATIVAS Y CULTURALES DENTRO DEL MEDIO INSTITUCIONAL

Actividades recreativas: anexo 2

Actividades ocupacionales

Taller agrícola

- **Taller de huerta:** Se continua con la siembra de semilleros, para tener los insumos para el vivero.



- **Mantenimiento físico:** Se realiza mantenimiento físico y se evidencia en las fotografías.

- **apoyo espiritual:** representado en: Misa mensual y comunión quincenal, oración como el Rosario, celebración de la Semana Santa con actividades propias de la fecha y salidas a algunas celebraciones fuera de la corporación



ANEXO 5:

ACTIVIDADES CON LA RED DE APOYO DEL USUARIO:

Se planificó y ejecutó capacitación para las familias pertenecientes al convenio, por medio del profesional encargado de manera mensual se ofrecer el espacio virtual. Se continúa realizando acciones que permitan intervenir ante una dificultad de la familia del usuario para responder a su corresponsabilidad en el bienestar de ellos, cada uno de los trabajos que realiza nuestro equipo psicosocial va enfocado en la mejora de las condiciones familiares del usuario.

CAPACITACIÓN A LAS FAMILIAS



- Durante las visitas y contactos telefónicos con las familias se fomentó el fortalecimiento de los vínculos familiares y sociales de los usuarios mediante el contacto telefónico y las visitas en el medio institucional.
- Se agendó visitas para los residentes pertenecientes al convenio.
- Se logró reportar las novedades relevantes de los usuarios a sus acudientes y redes de apoyo familiar.
- Se brindó respuestas oportunas y pertinentes a las diversas solicitudes efectuadas por las familias y redes de apoyo pertenecientes al convenio.
- Se continúan habilitadas las salidas al medio socio-familiar de los usuarios, sin embargo, durante el mes no se logra salida de ningún residente del convenio.





NOTA: Carpetas a disposición de la evidencia de las visitas y las llamadas telefónicas de los usuarios.

ANEXO 6 ACTIVIDADES ADICIONALES

ACTIVIDADES DE AUTOCUIDADO Y DE HIGIENE Y PRESENTACION PERSONAL

Se realizaron presentaciones de videos y de charlas educativas a los usuarios de todo lo relacionado con autocuidado e higiene personal, descritas en los anexos anteriores, anexo dos y tres.






Tertulia los viernes de 5pm a 7 pm de la noche Tertulias: Se realizó todos los viernes de 5pm a 7pm de la noche con un refrigerio especial y con la orientación de psicología actividad que consiste en la reunión de un grupo de usuarios que se reúnen a hablar sobre temas libres y de interés para todos.

Semana Santa






Celebración cumpleaños






ANEXO 7 Durante este mes no se tuvo el deceso de ningún usuario

ANEXO 8 REGISTROS FOTOGRÁFICAS Y LISTADO DE USUARIO







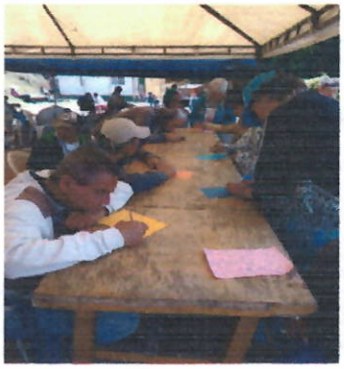




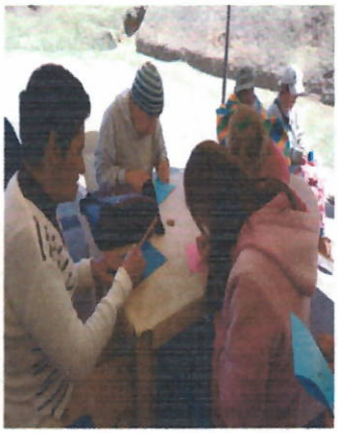












	LA CEJA	SEXO	DOCUMENTO	NACIMIENTO	EDAD	INGRESO	EPS
1	Matajira Torra Francisco	M	3.516.176	8/03/1945	77	26/02/2018	Savia Salud
2	Guillermo de Jesús Franco	M	70.780.557		77	15/04/2020	Savia Salud
3	Tobón Tobón Ricardo de Jesús	M	15.376.754	23/10/1951	71	24/07/2020	Ecoopsos
4	López Arango German de Jesús	M	15.375.595	21/05/1952	70	16/10/2020	Ecoopsos
5	Patiño Bedoya Orlando Antonio	M	15.380.548	11/10/1962	60	17/11/2020	Ecoopsos
6	Ordoñez Rendon Marta Ligia	F	21.958.940	23/03/1942	80	13/04/2021	Savia Salud
7	Villada Cardona Edelmira	F	39.188.297	4/04/1944	78	4/05/2021	Ecoopsos
8	Patiño Bedoya Evelio Nicolas	M	1.039.310.425	20/03/1967	55	1/04/2022	Ecoopsos
9	Palacio Arango Tulio Mario	M	71.624.936	25/11/1962	60	5/08/2022	Savia Salud
10	Mejía Mejía María Patricia	M	43.518.620	26/10/1964	58	22/11/2022	Salud Total

ARUS

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-04-04 02:35:11 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	febrero de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2023
Empresa	CORPORACION SAN MIGUEL ARCANGEL ANTIOQUIA
NIT	NI 900468504
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	82468488
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	2007612598
Banco	(1061) - BANCOOMEVA S.A.
Valor	$ 17.609.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor a la Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	14	$ 2.616.100	$ 63.600
N800227739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	20	$ 3.819.300	$ 92.500
N900336004	25-14	COLPENSIONES	4	$ 742.500	$ 18.100
N900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A	5	$ 914.000	$ 24.200
N901093846	ESSC21	ENTIDAD COOPERATIVA SOLIDARIA DE SALUD ECOOPSOS	1	$ 145.000	$ 3.600
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	$ 145.100	$ 3.600
N830113927	EPS002	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 48.400	$ 1.200
N900228715	ESSC24	EPS-S COOSALUD MOVILIDAD	1	$ 116.000	$ 2.900
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS (SAVIA SALUD)	8	$ 1.116.200	$ 28.100
N800088702	EPS010	EPS SURA	22	$ 3.144.200	$ 76.300
N830003780	14-11	ARL SURA	39	$ 419.400	$ 10.500
N860060841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANTIOQUIA COMFAMA	38	$ 1.710.400	$ 41.600
N899999034	PASENA	SENA	38	$ 856.500	$ 20.900
N899030239	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	38	$ 1.283.100	$ 31.200
			SubTotales.	$ 17.191.200	$ 412.200
			Total a Pagar:		$ 17.609.400

Representante legal

CLAUDIA MARÍA DUQUE FORONDA