Copia

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 Abril al 22 de Mayo 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		

Diana
23/05/23

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).	$81.648.200

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

	SI	NO
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	x	
	No. 63224106	

	SI	NO
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.*		
	x	

4.2. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE

	SI	NO
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.	_x__	__
	(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		29.33%
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 Abril al 22 de Mayo 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 Cuidado de piel Apoyo a la higiene personal Apoyo a la alimentación Acciones orientadas al control de sus patologías 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 a 4 usuarios presenciales y se dio acompañamiento a una usuaria en hospitalización.

2	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 dio cumplimiento a la realizaron actividades desde las diferentes asesorías, orientaciones y capacitaciones de profesionales como : Área de Gerontología Área Nutricional Área de Enfermería Área de Psicología Área de Trabajo Social
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:** Se realizaron actividades lúdicas, recreativas, ocupacionales, estimulación cognitiva. **Actividades ocupacionales**: Se dio cumplimiento con la programación de actividades enfocadas a la atención, memoria y ocupación del tiempo libre, juegos de motricidad, talleres de bisutería y taller agrícola de huerto y vivero. **Actividades de Mantenimiento Físico**: Se dio la realización de actividades físicas e individuales como caminatas,estiramientos,juegos con balones y bastones . **Actividades de promoción y Prevención**: Se dio cumplimiento con actividades enfocadas a : Gestionar a través de las EPS la gestión de citas para la atención en neurología, psiquiatría además intervenciones psicosociales como diagnostico temprano para promover el tratamiento oportuno.
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:** Se dio cumplimiento con a través de la realización de la eucaristía quincenal, y la realización de rosario y la novena a María Auxiliadora.

		Actividades de autocuidado y de higiene y presentación personal como charlas educativas, corte de cabello y afeitada y maquillaje **Celebración trimestral de cumpleaños** **Celebración de fechas especiales por el mes de las madres** **Tertulias** **Suministro de Complementos nutricionales** a 4 usuarios en riesgo nutricional **Celebración de viernes culturales** **Capacitación a la raed Familiar** **Taller de huertas**
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

SCMA
CORPORACION
San Miguel Arcangel

Guarne, mayo 19 de 2023

Señores:
MUNICIPIO DE LA CEJA
La Ceja – Antioquia

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

Me permito hacer entrega de los informes de los usuarios del municipio de la ceja del Tambo, correspondientes al mes de Abril 23 – Mayo 22 de 2023, quienes son atendidos a través del convenio No 2022.10.11.022.217 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

SCMA
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 MARZO - ABRIL, el pago se efectuó el 9 de MAYO de 2023, por la siguiente cantidad de empleados:

Concepto	Cantidad
Personas sobre las que se realizó el pago de aportes en el respectivo mes	**40**
Valor nómina pagada en el respectivo mes	**42.318.675**
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	**15.390.200**

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 19 de mayo del año 2023.

CARLOS ALBERTO FRANCO ARROYAVE
Revisior Fiscal
T.P. 83088-T

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

ARUS
Tecnología + Información + Conocimiento

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-05-09, 10:44:22 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 63224106

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

PAGADO 09/05/2023

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	40	**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	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1000106454	YEIMY PAOLA CARVAJAL USUGA	01	00	X																0	1	1	1	1	(230201) PROTECCION	$ 38.667	$ 6.200	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 38.667	$ 4.900	1,044	$ 38.667	$ 500	(CCF04) COMFAMA	$ 38.667	$ 1.600	$ 800	$ 1.200	$ 0	$ 0	$ 15.200
CC 1000535843	ESTEFANIA RODRIGUEZ MONROY	19	00		X															0	0	15	15	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS010) EPS SURA	$ 580.000	$ 72.500	1,044	$ 580.000	$ 6.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 78.600
CC 1000535843	ESTEFANIA RODRIGUEZ MONROY	01	00	X																0	14	14	14	14	(230301) PORVENIR	$ 541.334	$ 86.700	(EPS010) EPS SURA	$ 541.334	$ 67.700	1,044	$ 541.334	$ 5.700	(CCF04) COMFAMA	$ 541.334	$ 21.700	$ 10.900	$ 16.300	$ 0	$ 0	$ 209.000
CC 1000637871	LAURA DANIELA PATIÑO HERNANDEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS042) COOSALUD CONTRIBUTIVO	$ 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 1001748108	LISDEY LORENA LOPEZ ACEVEDO	19	00	X																0	0	29	29	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 1.121.334	$ 140.200	1,044	$ 1.121.334	$ 11.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 152.000
CC 1007243160	MANUELA RUIZ RODRIGUEZ	01	00													X				0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS010) EPS SURA	$ 1.160.000	$ 145.000	0,000	$ 1.160.000	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 330.600
CC 1007292212	FRANCY YULIANA LOPEZ ACEVEDO	19	00	X																0	0	29	29	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 1.121.334	$ 140.200	1,044	$ 1.121.334	$ 11.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 152.000
CC 1007316132	ANNY JULIET LOAIZA ARENAS	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(ESSC24) EPS-S COOSALUD MOVILIDAD	$ 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 1010970894	JOHAN ESTEBAN CARO ARBOLEDA	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) 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 1015186054	JUAN FELIPE ZAPATA OTALVARO	01	00																	0	30	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 1017147382	YOJAN ADRIAN CORREA ALVAREZ	01	00														X			0	14	14	14	14	(230201) PROTECCION	$ 541.334	$ 86.700	(EPS037) NUEVA EPS	$ 541.334	$ 67.700	0,000	$ 541.334	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 541.334	$ 21.700	$ 10.900	$ 16.300	$ 0	$ 0	$ 203.300
CC 1017147382	YOJAN ADRIAN CORREA ALVAREZ	01	00																	0	16	16	16	16	(230201) PROTECCION	$ 618.667	$ 99.000	(EPS037) NUEVA EPS	$ 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 1021682358	CIELO SHILDREEY SERPA NERA	01	00	X																0	16	16	16	16	(230301) PORVENIR	$ 618.667	$ 99.000	(ESSC24) EPS-S COOSALUD MOVILIDAD	$ 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 1036924659	SANDRA BIVIANA JARAMILLO	01	00	X																0	17	17	17	17	(230301) PORVENIR	$ 657.334	$ 105.200	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 657.334	$ 82.200	1,044	$ 657.334	$ 6.900	(CCF04) COMFAMA	$ 657.334	$ 26.300	$ 13.200	$ 19.800	$ 0	$ 0	$ 253.600
CC 1036930522	YEIDI LICET HENAO ALVAREZ	01	00														X			0	25	25	25	25	(230201) PROTECCION	$ 966.667	$ 154.700	(EPS010) EPS SURA	$ 966.667	$ 120.900	0,000	$ 966.667	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 966.667	$ 38.700	$ 19.400	$ 29.100	$ 0	$ 0	$ 362.800
CC 1036930522	YEIDI LICET HENAO ALVAREZ	01	00																	0	5	5	5	5	(230201) PROTECCION	$ 193.334	$ 31.000	(EPS010) EPS SURA	$ 193.334	$ 24.200	1,044	$ 193.334	$ 2.100	(CCF04) COMFAMA	$ 193.334	$ 7.800	$ 3.900	$ 5.900	$ 0	$ 0	$ 74.900
CC 1038946325	LUISA FERNANDA BEDOYA QUINTERO	01	00	X																0	1	1	1	1	(230301) PORVENIR	$ 38.667	$ 6.200	(EPS010) EPS SURA	$ 38.667	$ 4.900	1,044	$ 38.667	$ 500	(CCF04) COMFAMA	$ 38.667	$ 1.600	$ 800	$ 1.200	$ 0	$ 0	$ 15.200
CC 1038946833	MARIA TATIANA OROZCO DUQUE	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) 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 1038950959	LINA ALEJANDRA PRADO SANABRIA	01	00																	0	30	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

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517606.

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

EXPERTOS en PILA

Pagado: 09/05/2023

Empresa NI900468564
CORPORACION SAN MIGUEL

Planilla Nro: 63224106

Periodo Cotización: marzo de 2023

Periodo Servicio: abril de 2023

II. DETALLE DEL APORTANTE

Total

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1039759227	DORA ROCIO GALLEGO BOLIVAR	01	00																0	30	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	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 1041326828	ERICA YOHANA LOPEZ ACEVEDO	19	00	X															0	0	29	29	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 1.121.334	$ 140.200	1,044	$ 1.121.334	$ 11.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 152.000
CC 1041328976	YISET LILIANA QUINTERO GRANDAS	01	00																0	30	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 1128402112	LEIDY LAURA AREIZA GARCIA	01	00													X			0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS010) EPS SURA	$ 1.160.000	$ 145.000	0,000	$ 1.160.000	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 330.600
CC 1128458107	SEBASTIAN RIOS GALLEGO	01	00																0	30	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 15377538	JESUS ANGEL VALENCIA SERNA	01	00																0	30	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 39439947	CLAUDIA MARIA DUQUE FORONDA	01	00																0	30	30	30	30	(230201) 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	30	(230201) 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 39691553	MARTHA ISABEL SANABRIA PEÑA	01	00																0	30	30	30	30	(230201) 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 MONTOYA	01	00																0	30	30	30	30	(230201) 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 43434942	MARIA INES MONTOYA	01	00																0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 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 43462966	YUDY ELENA VALENCIA ARANGO	01	00																0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS005) EPS SANITAS	$ 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 43650115	ZORAIDA ADIELA HERNANDEZ	01	00																0	30	30	30	30	(230201) 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 43764367	ROCIO BOTERO CARDONA	01	00		X														0	30	30	30	30	(230201) 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 43794471	DORA LUZMILA AGUDELO SANCHEZ	01	00	X															0	6	6	6	6	(230201) PROTECCION	$ 232.000	$ 37.200	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 232.000	$ 29.000	1,044	$ 232.000	$ 2.500	(CCF04) COMFAMA	$ 232.000	$ 9.300	$ 4.700	$ 7.000	$ 0	$ 0	$ 89.700
CC 43865776	MARIA FABIOLA GALEANO MORALES	01	00													X			0	10	10	10	10	(230201) PROTECCION	$ 386.667	$ 61.900	(EPS037) NUEVA EPS	$ 386.667	$ 48.400	0,000	$ 386.667	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 257.778	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 110.300
CC 43865776	MARIA FABIOLA GALEANO MORALES	01	00														X		0	4	4	4	4	(230201) PROTECCION	$ 154.667	$ 24.800	(EPS037) NUEVA EPS	$ 154.667	$ 19.400	0,000	$ 154.667	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 154.667	$ 6.200	$ 3.100	$ 4.700	$ 0	$ 0	$ 58.200
CC 43865776	MARIA FABIOLA GALEANO MORALES	01	00																0	16	16	16	16	(230201) PROTECCION	$ 618.667	$ 99.000	(EPS037) NUEVA EPS	$ 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 43866992	MARISOL MURILLO ALZATE	01	00																0	30	30	30	30	(230201) 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 SUCEROUIA VARGAS	01	00																0	30	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
PT 4992629	ZULCREY AMARILI HERNANDEZ CERRANO	01	00																0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS002) SALUD TOTAL 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
PT 5832934	CRISALIDA ZULAY GUTIERREZ RANGEL	01	00		X														0	2	2	2	2	(230201) PROTECCION	$ 77.334	$ 12.400	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 77.334	$ 9.700	1,044	$ 77.334	$ 900	(CCF04) COMFAMA	$ 77.334	$ 3.100	$ 1.600	$ 2.400	$ 0	$ 0	$ 30.100
PT 8195909	JUNABEL DEL CARMEN MAGO VASQUEZ	01	00	X															0	1	1	1	1	(230201) PROTECCION	$ 38.667	$ 6.200	(EPS010) EPS SURA	$ 38.667	$ 4.900	1,044	$ 38.667	$ 500	(CCF04) COMFAMA	$ 38.667	$ 1.600	$ 800	$ 1.200	$ 0	$ 0	$ 15.200
PT 8392580	BREICY SARAY LANDAETA BORGES	01	00																0	30	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
PT 8707726	CARMEN ZENOBIA QUERO DIAZ	01	00																0	30	30	30	30	(230201) 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

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 38.374.673	$ 42.318.675	$ 42.318.675	$ 38.245.782	$ 6.140.600	$ 5.290.700	$ 382.000	$ 1.427.300	$ 714.000	$ 1.070.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 15.025.500	$ 364.700	$ 15.390.200

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

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

EXPERTOS en PILA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

4CB7E0EAD82D4BED

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



Republica 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 JAIME 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.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 15.351.942

FRANCO ARROYAVE

APELLIDOS

CARLOS ALBERTO

NOMBRES

Carlos A. Franco A

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

Guarne, Abril 2 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 setensientos ochenta y siete mil trecientos treitra y tres pesos (1.787.333)

POR CONCEPTO DE:
Medicina General mes de Abril

Cordialmente:

CAROLINA MUÑOZ TOBÓN
C.C 1039450182

CUENTA DE COBRO N°1:

CORPORACIÓN SAN MIGUEL ARCANGEL

DEBE A:

MANUELA VARELA GIRALDO

LA SUMA DE:
UN MILLON DOSCIENTOS SIETE MIL PESOS
($ 1.207.000) EQUIVALENTE A 52.5 HORAS LABORADAS

POR CONCEPTO DE: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO NUTRICIONISTA DIETISTA

PERIODO DE COBRO: 01 DE ABRIL HASTA 30 DE ABRIL DE 2023

LUGAR Y FECHA: GUARNE ANTIOQUIA, 02 DE MAYO DE 2023

CONSIGNAR A CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA N°
556-150570-52

Manuela Varela G.

MANUELA VARELA GIRALDO
CC 1036397953
CELULAR 3146947887

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:	Abril 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

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	

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

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

53. Código 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	Exportadores
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20	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: 05-05-2023 12:02:21PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

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	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades e 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	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 1 0 9 1 9	
81. Hasta	3 0 0 0 1 2 3 1	

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 %

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

AVANCE DEL OBJETO CONVENIO 2023.04.11.018.138 PARA EL PERIODO CORRESPONDIENTE AL COBRO DE EL 23 DE ABRIL – 22 DE MAYO 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 Abril - 22 Mayo 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 Abril - 22 Mayo 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 **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 4 usuarios que tuvieron citas

		médicas durante este periodo que exigían ser presenciales por recomendación médica, se presentó una urgencia médica con patricia Mejía, se dio hospitalización y acompañamiento de turnos. **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. • Se dio continuidad a la revisión de cada uno de los usuarios del convenio e informo sobre su estado nutricional y algunas necesidades de 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, este

		mes se realiza en honor a María Auxiliadora y se realiza la novena. **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, se esta programando con el equipo psicosocial de La Ceja una reunión con las familias y orientación a los procesos que logren integrarse más activamente a las dinámicas familiares. **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 en honor a María Auxiliadora. • Se esta realizando las novelas a María Auxiliadora para quienes deseen participar. **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 se realizarán a finales de junio. • Primera celebración finalizando marzo • Segunda celebración finalizando junio • Tercera celebración finalizando septiembre • Cuarta celebración finalizando diciembre **Celebración de fechas especiales como:** Se realizo una actividad con visitas familiares por el día de la madre.

		Tertulias: Se realizaron 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**: Para este mes no se realizaron salidas con ninguno de los residentes del convenio. **Complementos nutricionales:** Se continúa realizando la ingesta de complementos nutricionales con algunos de los usuarios en riesgo nutricional, es esta ocasión fue a Guillermo Franco, Francisco Matajira, Ricardo Tobón; German López. **Celebración de viernes cultural**: Para el mes de Abril y Mayo se continúan realizando los talleres de habilidades para la vida con los usuarios con el tema del mes " Gimnasia mental" donde se realizaron varios ejercicios cognitivos. **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	**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

	(planillas, registros fotográficos, listados de los beneficiarios).	cada uno de sus anexos. Pertinentes al mes 23 de Abril - 22 Mayo del 2023 **Anexo 8: registros fotográficos y listados de beneficiarios**
OBSERVACIONES: Para el periodo de 23 de Abril - 22 Mayo 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

Factura Electrónica De Venta No

FESM No. 790

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, PRESTACION DE SERVICIOS EN LA FECHA DEL 23 DE ABRIL AL 22 DE MAYO DE 2023

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**
23/05/2023	23/05/2023	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: 23/05/2023 09:42:03

VDA GUAMITO KM 30 Teléfono 5579842 Guarne
Correo Electrónico csanmiguelarcangel@hotmail.com

CUFE: 658929119b47f96cd4fd5bba243cbc130597e92eafa8fb41868d8ae02ac0e07ae559578ee3a48f41d57c4e7274c99e8a--Expedición:23/05/2023 09:43 AM

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

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE 23 ABRIL – 22 MAYO 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 EVIDENCIA FOTOGRÁFICA ACTIVIDADES

ALIMENTACIÓN






ALOJAMIENTO





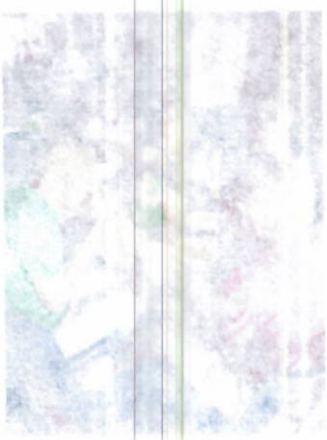

LAVADO Y ARREGLO DE ROPA







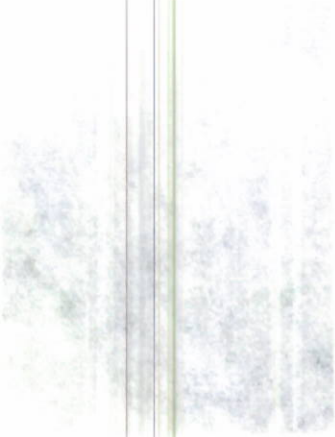




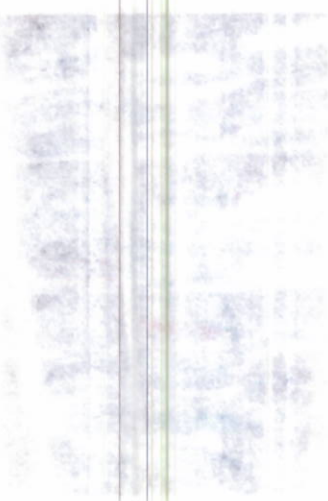












PRIMEROS AUXILIOS Y ENFERMERÍA





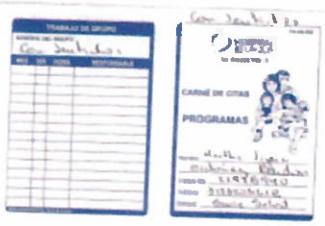

ACTIVIDADES RECREATIVAS



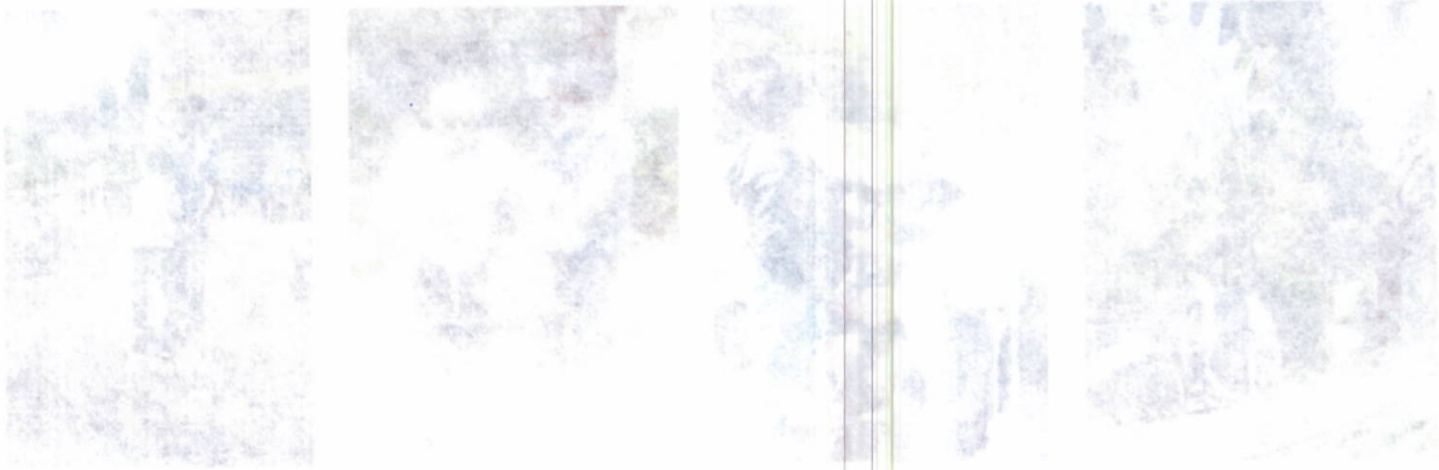


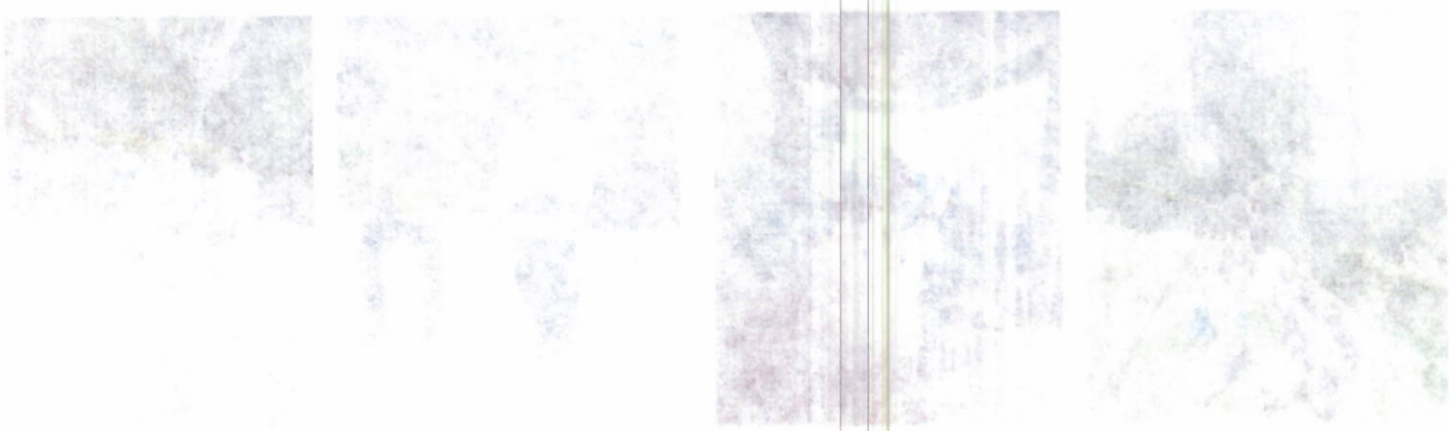

ACCIONES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN EN SALUD

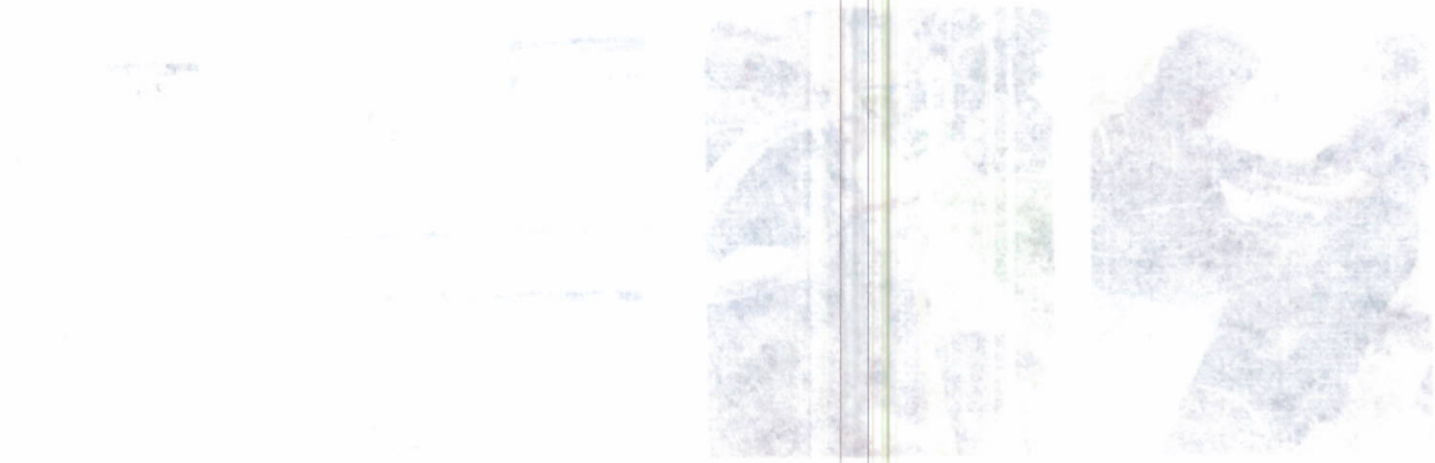












ANEXO 3 DE INFORMES MENSUALES DE INTERVENCIÓN DE ACCIONES DE ASESORIA Y CAPACITACION POR ÁREAS

NOMBRES Y APELLIDOS	**FRANCISCO MATAJIRA TORRA** 
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	**Marzo 8 de 1945**
EDAD	**78 anos**
SEGURIDAD SOCIAL	**Savia Salud**
DOCUMENTO	**C.C. 3.516.176**
ACUDIENTE	**Municipio de La Ceja**
FECHA DE INGRESO	**Enero 1 de 2019**

En el mes el residente recibe visita por parte de su hijo Alexander quien se encuentra comprometido con el proceso institucional de Francisco, le trae prendas de vestir debidamente marcadas, además se logra el contacto telefónico con su red de apoyo familiar, permitiendo la estabilidad emocional tanto del residente como de su red familiar.

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, participa del rezo del santo Rosario.



NOMBRES Y APELLIDOS	**GUILLERMO DE JESÚS FRANCO** 
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	**Marzo 9 de 1950**
EDAD	**73 años**
SEGURIDAD SOCIAL	**SAVIA SALUD**
DOCUMENTO	**C.C. 70.780.557**
ACUDIENTE	**Municipio de La Ceja**
FECHA DE INGRESO	**ABRIL 15 DE 2020**

El residente no cuenta con una red familiar vinculada al proceso de atención y se desconoce la procedencia de los mismos. Se logra vincular a las diferentes actividades institucionales y se orienta a fortalecer los vínculos de amistad con sus pares y cuidadores dentro de la institución.
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.

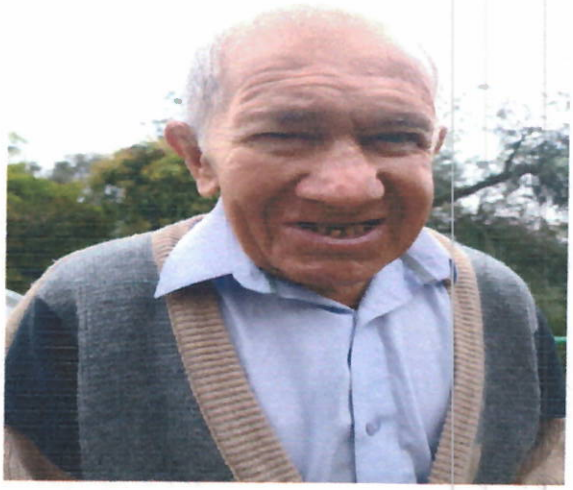


NOMBRES Y APELLIDOS	**RICARDO DE JESÚS TOBÓN TOBÓN** 
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	**Octubre 23 de 1951**
EDAD	**71 años**
SEGURIDAD SOCIAL	**SAVIA SALUD**
DOCUMENTO	**C.C. 15.376.754**
ACUDIENTE	Municipio de La Ceja
FECHA DE INGRESO	**JULIO 24 DE 2020**

Ricardo no cuenta con una red familiar o social vinculada a su proceso, se desconoce la procedencia de los mismos, se logra vincular a las diferentes actividades institucionales y se orienta a fortalecer los vínculos de amistad con sus pares y cuidadores dentro de la institución.

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	70 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. Se logra vincular a las diferentes actividades institucionales y se orienta a fortalecer los vínculos de amistad con sus pares y cuidadores dentro de la institución.

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 período 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	60 años
SEGURIDAD SOCIAL	**ECOOPSOS**
DOCUMENTO	**C.C. 15.380.548**
ACUDIENTE	Municipio de la Ceja
FECHA DE INGRESO	Noviembre 17 de 2020

Durante el periodo el residente logra recibir visita en el contexto institucional por parte de su red social, el señor Víctor quien representa un vínculo importante en el proceso de atención de Orlando, se brinda el contacto telefónico favoreciendo la estabilidad emocional del mismo.

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	**81 AÑOS**
SEGURIDAD SOCIAL	**SAVIA SALUD**
DOCUMENTO	**C.C. 21.958.940**
ACUDIENTE	**Municipio de la Ceja**
FECHA DE INGRESO	**Abril 13 de 2021**

En el mes la residente continua con el acompañamiento en su proceso de atención por parte de su red familiar, representada en sus sobrinos, se logra el contacto telefónico favoreciendo el fortalecimiento del vínculo familiar y proporcionando estabilidad en Edelmira.

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	**79 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	**56 años**
SEGURIDAD SOCIAL	**ECOOPSOS**
DOCUMENTO	**1039310425**
ACUDIENTE	**Municipio de La Ceja**
FECHA DE INGRESO	**1/04/2022**

En el periodo el residente logra recibir visita en el contexto institucional por parte de su red social, el señor Víctor quien representa un vínculo importante en el proceso de atención de Nicolás, se brinda el contacto telefónico favoreciendo la estabilidad emocional del mismo y la vinculación permanente a las diferentes actividades dentro de la dinámica institucional.

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	**25/11/1962**
EDAD	**60 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. Se logra vincular a las diferentes actividades institucionales y se orienta a fortalecer los vínculos de amistad con sus pares y cuidadores dentro de la institución.

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**

Durante el mes la residente presenta dificultades en su salud, lo que permanece unos días hospitalizada donde se recibe apoyo por parte de la red familiar en cuanto a los turnos para el cuidado de Patricia en el centro de salud; se continua la vinculación de la red de apoyo familiar permitiendo la estabilidad de la residente y la permanencia en el medio institucional.

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 ejecutó informe mensual de las actividades desarrolladas dentro del proceso de atención de los residentes del Municipio.
- Se aportó de manera pertinente en las diversas reuniones programadas con el equipo institucional por medio de los análisis de caso.
- Se facilitó el fortalecimiento de los vínculos familiares y sociales de los residentes por medio del contacto telefónico y las visitas en el medio institucional.
- Se logró agendar visitas en el contexto institucional para los residentes pertenecientes al convenio.
- Se desarrolló el seguimiento del proceso de atención de los residentes en su archivo clínico.
- Se logró reportar las novedades relevantes de los residentes a sus acudientes y redes de apoyo familiar.
- Se desarrolló talleres de habilidades para la vida con los residentes con el tema del mes "La Gratitud".
- Se planificó y ejecutó capacitación para las familias pertenecientes al convenio, por medio del profesional encargado.
- Se facilitó respuestas oportunas y pertinentes a las diversas solicitudes efectuadas por las familias y redes de apoyo pertenecientes al convenio.
- Se desarrolló la celebración del día de la madre, donde lograron participar todos los residentes.

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

GUILLERMO DE JESÚS FRANCO

Observaciones: El residente no cuenta con una red familiar vinculada al proceso de atención y se desconoce la procedencia de los mismos. Se logra vincular a las diferentes actividades institucionales y se orienta a fortalecer los vínculos de amistad con sus pares y cuidadores dentro de la institución.

RICARDO DE JESÚS TOBÓN TOBÓN

Observaciones: Ricardo no cuenta con una red familiar o social vinculada a su proceso, se desconoce la procedencia de los mismos, se logra vincular a las diferentes actividades institucionales y se orienta a fortalecer los vínculos de amistad con sus pares y cuidadores dentro de la institución.

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. Se logra vincular a las diferentes actividades institucionales y se orienta a fortalecer los vínculos de amistad con sus pares y cuidadores dentro de la institución.

ORLANDO ANTONIO PATIÑO BEDOYA

Visita(s) en el medio institucional		
Fecha(s)	**Visitante(s)**	**Parentesco**
10/05/2023	Víctor Botero - Cancela	Red social
17/05/2023	Víctor Botero	Red social
Contacto(s) telefónico(s)		
Fecha(s)	**Persona contactada**	**Parentesco**
03/05/2023	Víctor Botero	Red social
26/05/2023	Víctor Botero	Red social

Observaciones: Durante el periodo el residente logra recibir visita en el contexto institucional por parte de su red social, el señor Víctor quien representa un vínculo importante en el proceso de atención de Orlando, se brinda el contacto telefónico favoreciendo la estabilidad emocional del mismo.

FRANCISCO MATAJIRA TORRA

Visita(s) en el medio institucional		
Fecha(s)	**Visitante(s)**	**Parentesco**
07/05/2023	Alexander Matajira	Hijo
Contacto(s) telefónico(s)		
Fecha(s)	**Persona contactada**	**Parentesco**
16/05/2023	Edward Jimmy	Hijo
16/05/2023	Alexander Matajira – No responde	Hijo
23/05/2023	Alexander Matajira	Hijo

Observaciones: En el mes el residente recibe visita por parte de su hijo Alexander quien se encuentra comprometido con el proceso institucional de Francisco, le trae prendas de vestir debidamente marcadas, además se logra el contacto telefónico con su red de apoyo familiar, permitiendo la estabilidad emocional tanto del residente como de su red familiar.

EDELMIRA VILLADA CARDONA

Visita(s) en el medio institucional		
Fecha(s)	**Visitante(s)**	**Parentesco**
20/05/2023	Carlos Villada	Sobrino
Contacto(s) telefónico(s)		
Fecha(s)	**Persona contactada**	**Parentesco**
16/05/2023	María del Socorro Villada	Sobrina
16/05/2023	Luz Mery Villada	Sobrina

26/05/2023	Carlos Mario Rivera	Sobrino

Observaciones: En el mes la residente continua con el acompañamiento en su proceso de atención por parte de su red familiar, representada en sus sobrinos, se logra el contacto telefónico favoreciendo el fortalecimiento del vínculo familiar y proporcionando estabilidad en Edelmira.

MARTA LIGIA ORDOÑEZ

Visita(s) en el medio institucional		
Fecha(s)	**Visitante(s)**	**Parentesco**
27/05/2023	Marivi Valencia	Sobrina
27/05/2023	Cesar Valencia	Sobrino
Contacto(s) telefónico(s)s		
Fecha(s)	**Persona contactada**	**Parentesco**
12/05/2023	Marivi Valencia Ordoñez – No responde	Sobrina
12/05/2023	Anatilde Restrepo – No responde	Red familiar
26/05/2023	Maravi Valencia Ordoñez	Sobrina

Observaciones: En el mes la residente continua con la vinculación de su red de apoyo familiar representada en sus sobrinos, se intenta el contacto telefónico y en la mayoría de oportunidades no se obtiene respuesta; sin embargo, por medio de las visitas en el medio institucional se fomenta el fortalecimiento familiar de Marta Ligia con sus sobrinos y red familiar extensa.

EVELIO NICOLÁS PATIÑO BEDOYA

Visita(s) en el medio institucional		
Fecha(s)	**Visitante(s)**	**Parentesco**
10/05/2023	Víctor Botero - Cancela	Red Social
17/05/2023	Víctor Botero	Red Social
Contacto(s) telefónico(s)s		
Fecha(s)	**Persona contactada**	**Parentesco**
03/05/2023	Víctor Botero	Amigo
26/05/2023	Víctor Botero	Amigo

Observaciones: En el periodo el residente logra recibir visita en el contexto institucional por parte de su red social, el señor Víctor quien representa un vínculo importante en el proceso de atención de Nicolás, se brinda el contacto telefónico favoreciendo la estabilidad emocional del mismo y la vinculación permanente a las diferentes actividades dentro de la dinámica institucional.

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. Se logra vincular a las diferentes actividades institucionales y se orienta a fortalecer los vínculos de amistad con sus pares y cuidadores dentro de la institución.

MARIA PATRICIA MEJIA MEJIA

Visita(s) en el medio institucional		
Fecha(s)	**Visitante(s)**	**Parentesco**
17/05/2023	Ana Cecilia Mejía	Hermana
17/05/2023	Margarita Mejía	Madre
Contacto(s) telefónico(s)s		
Fecha(s)	**Persona contactada**	**Parentesco**
23/05/2023	Ana Cecilia Mejía	Hermana
23/05/2023	Margarita Mejía	Madre

Observaciones: Durante el mes la residente presenta dificultades en su salud, lo que permanece unos días hospitalizada donde se recibe apoyo por parte de la red familiar en cuanto a los turnos para el cuidado de Patricia en el centro de salud; se continua la vinculación de la red de apoyo familiar permitiendo la estabilidad de la residente y la permanencia en el medio institucional.

COMPROMISOS Y ACTIVIDADES A DESARROLLAR:

ATENCION A FAMILIAS Y LOS USUARIOS:

- Se desarrolló taller de habilidades para la vida con los residentes pertenecientes del convenio, tema abordado "La Gratitud".
- Se facilitó el contacto telefónico a los residentes con el fin de fortalecer el vínculo familiar y social.
- Se brindó reporte de las novedades que presentaron los residentes en el ámbito institucional, por medio de los canales de atención establecidos.
- Se favoreció durante los espacios de visita orientaciones 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 desarrolló caracterización de las redes familiares de los residentes del convenio, obteniendo como resultado que los residentes 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 residentes pertenecientes al convenio se observan con estabilidad emocional y comportamental durante el mes, con excepción del residente Tulio Mario Palacio Arango, con el cual se desarrollan estrategias desde el equipo interdisciplinario para la mejora de sus conductas dentro de su proceso de atención, fomentando la mejora en la convivencia con sus pares y cuidadores.
- Se continúa realizando los talleres de habilidades para la vida con todos los residentes, de los cuales la mayoría de los residentes del convenio participan.
- Todos los residentes que cuentan con red de apoyo familiar reciben visita en el medio institucional.
- Se continúan habilitadas las salidas al medio socio-familiar de los residentes, sin embargo, durante el mes no se logra salida de ningún residente del convenio.
- Se desarrolló celebración del día de las madres para todos los residentes de la institución.

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.





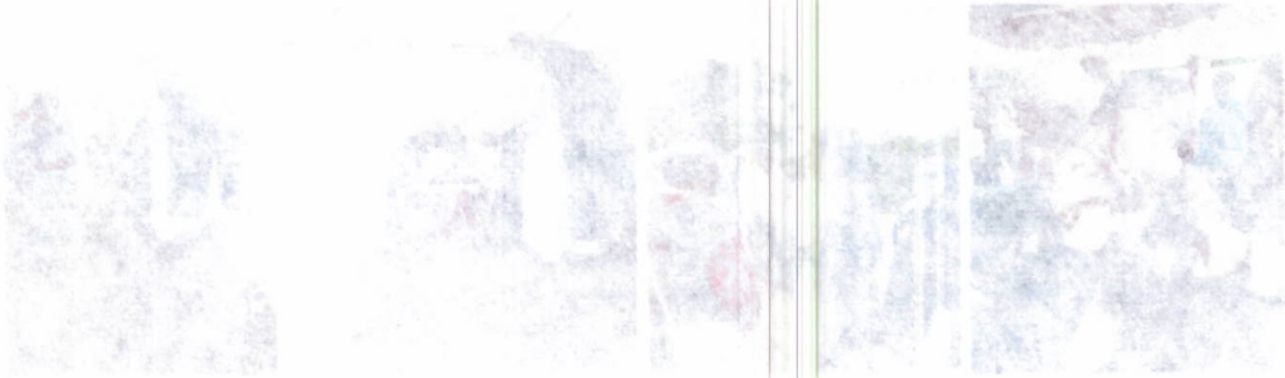

- **apoyo espiritual:** representado en: Misa mensual y comunión quincenal, oración como el Rosario e honor a María Auxiliadora, salidas a algunas celebraciones fuera de la corporación









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.

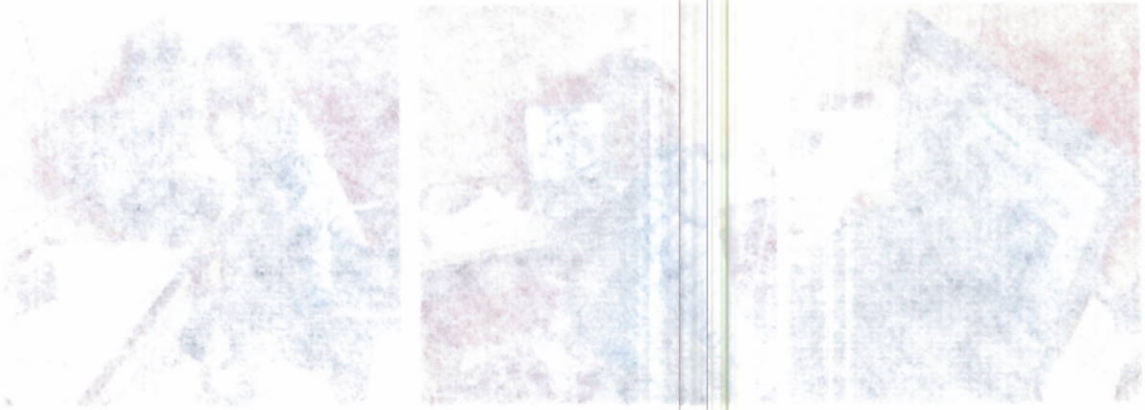
CAPACITACIÓN A LAS FAMILIAS



- Se facilitó el contacto telefónico a los residentes con el fin de fortalecer el vínculo familiar y social.
- Se brindó reporte de las novedades que presentaron los residentes en el ámbito institucional, por medio de los canales de atención establecidos.
- Se favoreció durante los espacios de visita orientaciones 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.







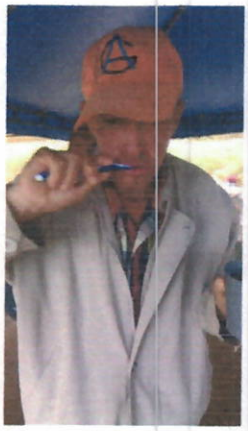
NOTA: Carpetas a disposición de la evidencia de las visitas y las llamadas telefónicas de los usuarios.

ANEXO 6 ACTIVIDADES ADICIONALES

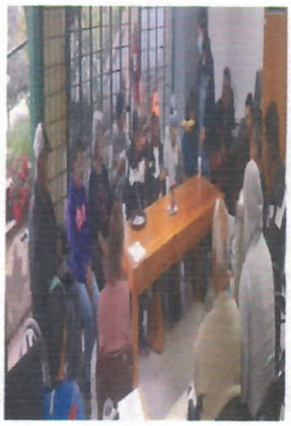
ACTIVIDADES DE AUTOCUIDADO Y DE HIGIENE Y PRESENTACION PERSONAL

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.

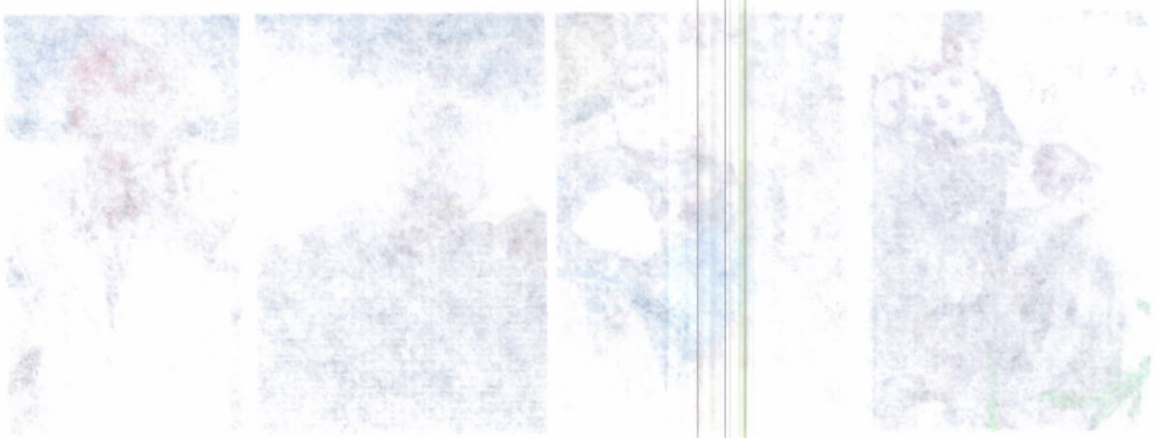


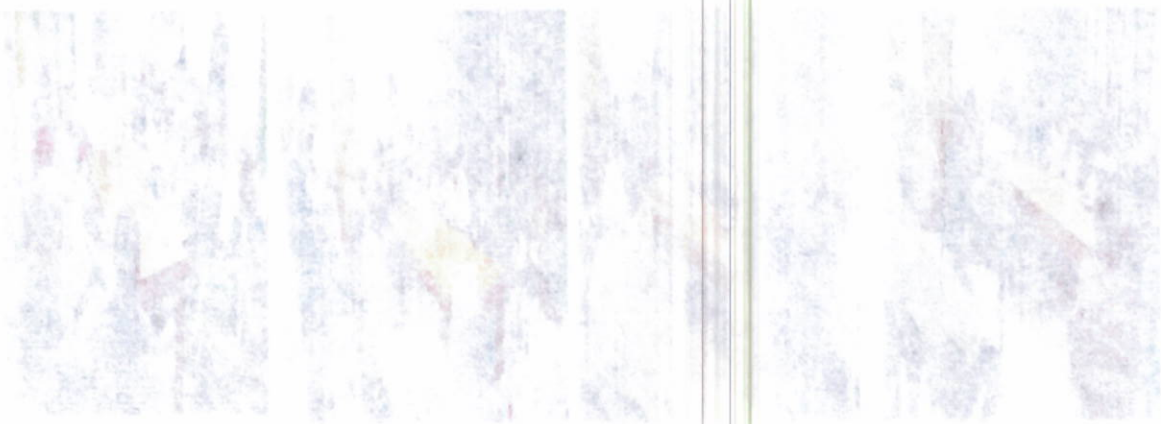



Tertulia los viernes de 5pm a 7 pm de la noche Tertulias: Se realizó todos los viernes de 5pm a 7pm de la noche con un refrigerio especial y con la orientación de psicología actividad que consiste en la reunión de un grupo de usuarios que se reúnen a hablar sobre temas libres y de interés para todos.







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

ANEXO 8 REGISTROS FOTOGRÁFICAS Y LISTADO DE USUARIO





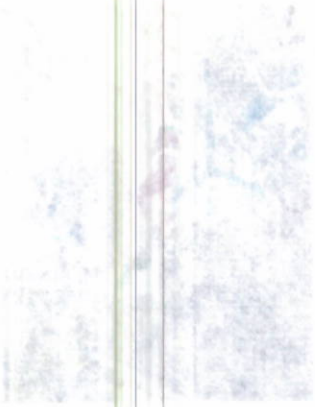








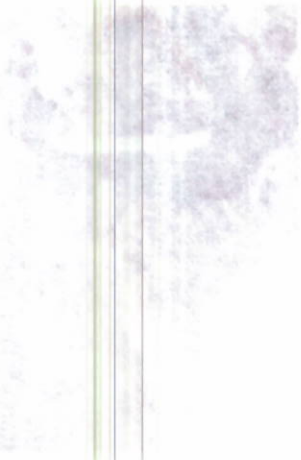












	LA CEJA	SEXO	DOCUMENTO	NACIMIENTO	EDAD	INGRESO	EPS
1	Matajira Torra Francisco	M	3.516.176	8/03/1945	77	26/02/2018	Savia Salud
2	Guillermo de Jesús Franco	M	70.780.557		77	15/04/2020	Savia Salud
3	Tobón Tobón Ricardo de Jesús	M	15.376.754	23/10/1951	70	24/07/2020	Sura
4	López Arango German de Jesús	M	15.375.595	21/05/1952	70	16/10/2020	Sura
5	Patiño Bedoya Orlando Antonio	M	15.380.548	11/10/1962	59	17/11/2020	Sura
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	Salud Total
8	Patiño Bedoya Evelio Nicolas	M	1.039.310.425	20/03/1967	55	1/04/2022	Sura
9	Palacio Arango Tulio Mario	M	71.624.936	25/11/1962	59	5/08/2022	Savia Salud
10	Mejía Mejía María Patricia	M	43.518.620	26/10/1964	58	22/11/2022	Salud Total

ARUS

Tecnología + Información + Conocimiento

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	2023-05-09, 09:55:05 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2023
Empresa	CORPORACION SAN MIGUEL ARCANGEL ANTIOQUIA
NIT	NI 900465564
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	63224106
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	2070998894
Banco	(1061) - BANCOOMEVA S.A.
Valor	$ 15.390.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	12	$ 1.836.300	$ 44.600
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	22	$ 3.747.500	$ 90.800
N900336004	25-14	COLPENSIONES	3	$ 556.800	$ 13.500
N900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.	6	$ 1.139.300	$ 27.700
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	$ 145.000	$ 3.600
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 145.000	$ 3.600
N900226715	EBSC34	EPS-S COOSALUD MOVILIDAD	2	$ 222.400	$ 5.400
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS (SAVIA SALUD)	12	$ 1.871.400	$ 69.000
N900226715	EPS042	COOSALUD CONTRIBUTIVO	1	$ 145.000	$ 3.600
N800088702	EPS010	EPS SURA	17	$ 2.222.600	$ 53.900
N860903790	14-11	ARL SURA	40	$ 382.800	$ 9.300
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANTIOQUIA COMFAMA	37	$ 1.437.300	$ 34.600
N899999034	PASENA	SENA	37	$ 714.000	$ 17.300
N899999239	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	37	$ 1.070.900	$ 25.900
		SubTotales:		$ 15.025.500	$ 364.700
		Total a Pagar:			$ 15.390.200












CLAUDIA MARÍA DUQUE FORONDA
Representante legal

