ACTA DE PAGO	**JUNIO 2023**
CONVENIO	**CONV-ASOC-016-2023 27 ABRIL 2023**
OBJETO	Aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros para garantizar la asistencia y atención integral a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad y abandono, en el cumplimiento de las metas del plan de desarrollo enfocadas en el proyecto "apoyo, desarrollo y fortalecimiento a los programas que brinden protección y calidad de vida a los adultos mayores" del municipio de chinchina Caldas, en el marco de la Ley 1276 de 2009.
CONTRATISTA	**Fundación para las Alianzas Mixtas Activas AMA, con Nit N° 900091163-6** **Representante legal, LUZ ANDREA HENAO TORRES, identificado con cédula de ciudadanía No. 42.163.587**
CONTRATANTE	**Administración Municipal de Chinchiná, Representada Legalmente por el Dr. EDUARDO ANDRÉS GRISALES LÓPEZ.**
SUPERVISOR	**CLAUDIA TATIANA OSPINA MEJIA** **Secretaria Desarrollo Social**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**EL VALOR DEL CONTRATO PARA EFECTOS FISCALES EN LA VIGENCIA 2023 SE ESTIMA EN LA SUMA DE MIL TRECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($1.394.835.134) EL CDP 30869 ABRIL 21 DE 2023 RP 41361-2023**
VALOR DEL ACTA	**CIENTO SETENTA Y NUEVE MILLONES SEICIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL OCHENTA Y UN PESOS M/CTE ($179.699.081)**
FECHA DE INICIO	**15 DE MAYO DE 2023**
FECHA DE TERMINACION	**31 DE DICIEMBRE DE 2023**

En Junio de 2023 en la ciudad de Chinchiná (Caldas), en las instalaciones del Palacio Municipal, se reunieron el contratista y el supervisor, con el objeto de realizar acta de supervisión para el pago parcial del Contrato de convenio de asociación, cuyo número de convenio **CONV-ASOC-016-2023 del 27 de abril de 2023**, con las siguientes especificaciones:

DESCRIPCIÓN DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA	**ACTIVIDADES REALIZADAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES**
1) Contratar y cancelar por su cuenta y riesgo el personal idóneo que cumpla con el perfil profesional, técnico y operativo que se requiere para el desarrollo de las actividades objeto del convenio, dando cumplimiento a los lineamientos de la ley 1276 de 2009, sin generar relación laboral alguna entre el Municipio y los empleados del asociado. 2) Contar y disponer del equipo de apoyo idóneo y suficiente, que atienda el cumplimiento de los compromisos del convenio, siguiendo los lineamientos de la ley 1276 de 2009.	**SE ANEXA INFORME MENSUAL DE AMA E INFORMES DE LOS CONTRATISTAS Y SUS RESPECTIVAS EVIDENCIAS Y SE REALIZA SUBIRLO AL SECOP**

3) Los recursos trasferidos por el Municipio deben destinarse con exclusividad a la satisfacción del objeto contratado, es decir, a la atención de los adultos mayores en el centro bienestar del adulto mayor de Chinchiná, de conformidad con lo estipulado en la ley 1276 de 2009. 4) Ejecutar el objeto del contrato dentro del plazo pactado, invirtiendo los recursos de acuerdo con las actividades definidas en el presente documento y al presupuesto asignado y de conformidad a los términos de su propuesta, hasta agotar el monto de los recursos. 5) Ejecutar las acciones y actividades con calidad, oportunidad, dentro de la autonomía contractual que le corresponda. 6) Celebrar los contratos que se requieran para el cumplimiento del presente convenio de conformidad con las normas que le rigen. 7) Administrar los recursos de manera eficiente y productiva, ejecutando las acciones previstas en el plan de trabajo, cronograma y presupuesto presentado, el cual hace parte integral del presente convenio. 8) Efectuar seguimiento a las actividades adelantadas por el personal que desarrolle acompañe el desarrollo del presente convenio coadyuvando en la ejecución del objeto del mismo. 9) Realizar la evaluación intermedia del cumplimiento del convenio. 10) Organizar, implementar, coordinar y comunicar el montaje operativo y logístico requerido para el desarrollo de las actividades requeridas en el programa a convenir. 11) Todas las demás que se deriven de la naturaleza del presente convenio y de la propuesta, la cual hace parte integrante del mismo, y que den cumplimiento a las directrices de la norma que lo regula. (ley 1276 de 2009). 12) El asociado deberá dar cumplimiento al anexo técnico que hará parte integral del presente estudio previo y no podrá cambiar ninguna especificación de la misma.	

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

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

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

CLAUDIA TATIANA OSPINA **JEFE OFICINA DESARROLLO SOCIAL** **SUPERVISOR**	**FUNDACIÓN PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVA** **NIT 900091163-6 REP LUZ ANDREA HENAO TORRES** **CC 42163587 PEREIRA** **CONTRATISTA**

ANEXO No 1

DECLARACION JURAMENTADA

DOCTOR(A)

JEFE O SECRETARIO (A) DE:

SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO

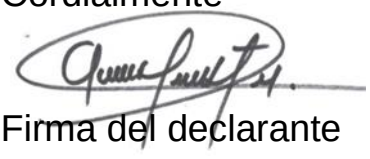
MUNICIPIO DE CHINCHINA – CALDAS

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

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

Para constancia de lo anterior se firma a los 28 días del mes de junio de 2023

Cordialmente



Firma del declarante

LUZ ANDREA HENAO TORRES

Nombre completo

Documento de identidad No 42163587 expedida en Pereira

FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS
NIT 900.091.163-6
CRA 5 N 38 45
Tel: (036) 3503282
Pereira - Colombia
andreahenao88@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FV 34

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

Fecha y hora Factura	
Generación	25/06/2023, 07:49
Expedición	28/06/2023, 07:49
Vencimiento	30/06/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	CONVENIO 016-2023, AUNAR ESFUERZOS TECNICO, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA GARANTIZAR LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD Y ABANDONO, EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS DEL PLAN DE DESARROLLO ENFOCADAS EN EL PROYECTO APOYO, DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO A LOS PROGRAMAS QUE BRINDEN PROTECCIÓN Y CALIDAD DE VIDA A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CHINCHINÁ CALDAS, EN EL MARCO DE LA LEY 1276 DE 2009	1.00	179,699,081.00

Total items: 1

Total Bruto	179,699,081.00
Total a Pagar	179,699,081.00

Valor en Letras:
Ciento setenta y nueve millones seiscientos noventa y nueve mil ochenta y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2023-06-30 por $ 179,699,081.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764047613596 aprobado en 20230417 prefijo FV desde el número 32 al 180 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa 0.00
CUFE: d40636336423123bf29049a595d6b2b04b27b587f504c8ae52dea7bd3a81da37d3470fb6702d79ef7ef70b8a6a3e2b67

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS

NIT N° 900.091.163 6

CERTIFICADO DE PAGO PARAFISCALES:

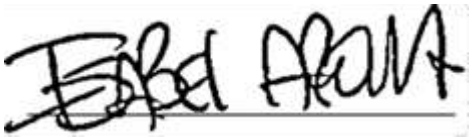
Con fundamento en inciso tercero del artículo 50, de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, y sus normas reglamentarias y en mi calidad de Contadora de la **FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS**, con NIT: 900.091.163-6 organización sin ánimo de lucro, me permito

CERTIFICAR:

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

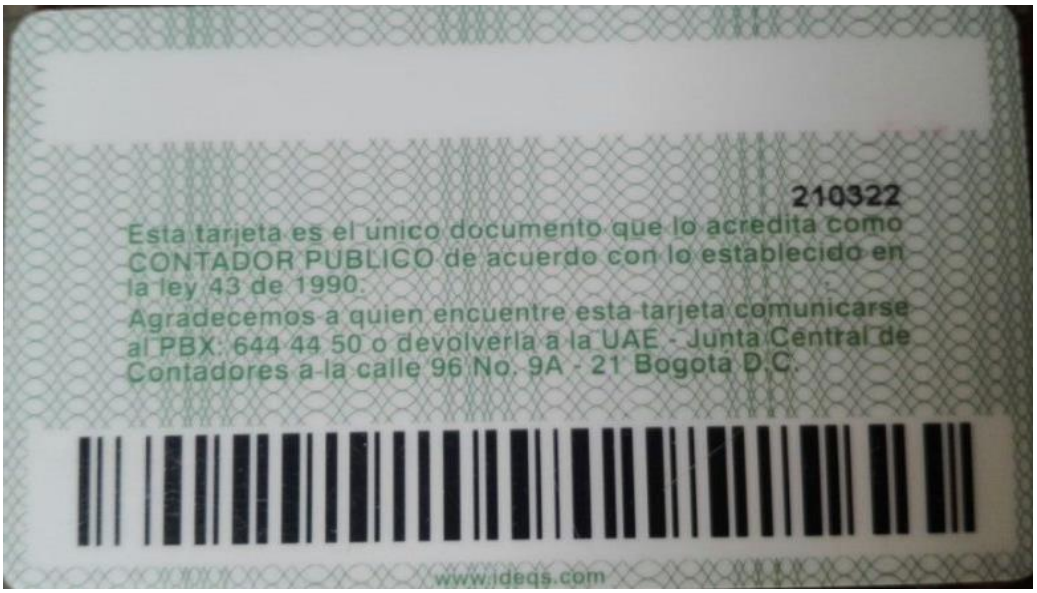
Para constancia se firma a los 28 días del mes de junio de 2023.

Cordialmente,



ISABEL CRISTINA ARDILA RENDON
Contadora Pública
TP-207742-T


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


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

ISABEL CRISTINA ARDILA RENDON
CONTADORA PÚBLICA
CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON





UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

C0055085A2F1E847

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

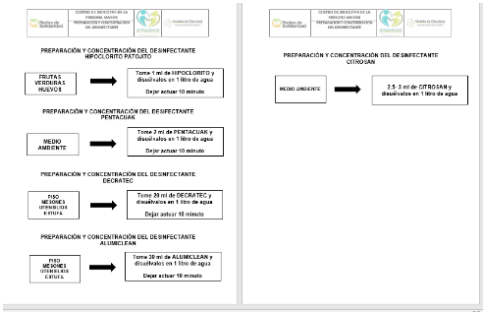
CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	AMA FUNDACIÓN A.M.A

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	SANDRA MILENA PATIÑO MUÑOZ		
Número de documento de identidad	30.357.823 DE CHINCHINÁ	Teléfono:	3107137193
Cargo	MANIPULADORA DE ALIMENTOS		
Objeto del contrato	Se obliga con **EL CONTRATANTE** a realizar las actividades establecidas dentro del convenio de asociación N° 002-2022 celebrado entre el Municipio de Chinchiná y la FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA" y que tiene por objeto "Convenio de Asociación con FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA con el fin de aunar esfuerzos para garantizar asistencia y atención integral a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad y abandono, en el cumplimiento de las metas del plan de desarrollo enfocadas en el proyecto apoyo, desarrollo y fortalecimiento a los programas que brinden protección y calidad de vida a los adultos mayores del Municipio de Chinchiná Caldas, en el Marco de la Ley 1276 de 2009.		
Centro día	Centro Día / Vida y Centro de Bienestar		
Fecha de presentación del informe	JUNIO 2023		
Periodo del informe	JUNIO 01 AL 30 DEL 2023		
Jefe inmediato	KEVIN SANCHEZ		
Área	ALIMENTOS		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)	• Cuenta de cobro • Pago de seguridad social		

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

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

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

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

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

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

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

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

FIRMA CONTRATISTA: V.B. FIRMA COORDINADORA
Sandra Milena Patiño H _____ _____

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

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	KEVIN MATEO SÁNCHEZ VELASQUEZ		
Número de documento de identidad	CC. 1018489123 de Bogotá	Teléfono:	3008728910
Cargo	Técnico De Alimentos		
Objeto del contrato	Se obliga con **EL CONTRATANTE** a realizar las actividades establecidas dentro del convenio de asociación N° 002-2022 celebrado entre el Municipio de Chinchiná y la FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA" y que tiene por objeto "Convenio de Asociación con FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA con el fin de aunar esfuerzos para garantizar asistencia y atención integral a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad y abandono, en el cumplimiento de las metas del plan de desarrollo enfocadas en el proyecto apoyo, desarrollo y fortalecimiento a los programas que brinden protección y calidad de vida a los adultos mayores del Municipio de Chinchiná Caldas, en el Marco de la Ley 1276 de 2009.		
Centro día	Centro Día / Vida y Centro de Bienestar		
Fecha de presentación del informe	30 de Junio 2.023		
Periodo del informe	Junio 01 Al 30 Del 2023		
Jefe inmediato	Sandra Llanos		
Área	Alimentos		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)	• Cuenta de cobro • Pago de seguridad social		

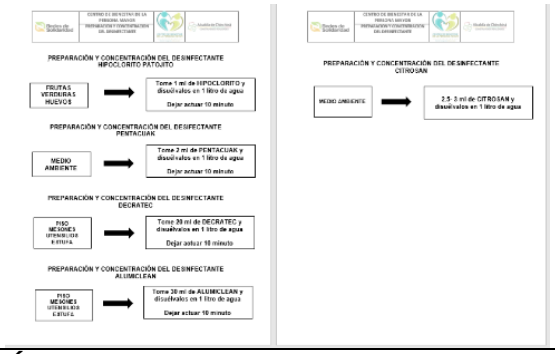
2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LASACTIVIDADES DESARROLLADAS
Coordinar y brindar alimentos en suficiente cantidad, diversidad, enfoque y frecuencia con adecuados estándares de calidad, inocuidad y nutrición, que satisfagan las necesidades de los beneficiarios y de todo aquel que consuma de los alimentos preparados en el centro de bienestar de la persona mayor. Garantizar por parte de servicios generales espacios limpios e higiénicos para toda la población de personas mayores, además de contar con un programa de mantenimiento preventivo para asegurar la protección y ambientes saludables para las personas que se encuentren en las instalaciones del CBA.
INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES

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

	
FUNCIÓN: Planificación del Trabajo mediante un cronograma de trabajo, programación que garantice alcanzar el óptimo grado de estructuración de los componentes de la intervención.	**FUNCIÓN:** Realizar el 100% de las valoraciones individuales inicial en los 3 primeros meses del contrato y elaborar minutas de acuerdo a las patologías prevalentes entre los beneficiarios.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD Cronograma semanal.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Cumplimiento del 100% de la minuta establecida por la nutricionista para las diferentes patologías presentadas en las personas mayores del cba (bajo peso, sobre peso, diabéticos, hipertensos) dietas especiales.

	
FUNCIÓN: Desarrollar y entregar los planes de atención para los usuarios y pacientes que requieran de una suplementación nutricional.	**FUNCIÓN:** Realizar las visitas domiciliarias a que haya lugar, con su respectiva acta de visita y de seguimiento, a las personas que cuenten con alimentación en casa ya sea por discapacidad o enfermedad.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Entrega de suplementación alimentaria a los programas centro vida, centro día y cba por medio de mercados y multivitamínicos.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Se hace acompañamiento a las visitas domiciliarias que se realizan en el cba.

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

	
FUNCIÓN Capacitar permanente al equipo interdisciplinario y en especial al personal encargado de la manipulación y preparación de los alimentos en buenas prácticas de higiene, desinfección, conservación y preparación de los alimentos.	**FUNCIÓN:** Documentar los planes de mejoramiento a que haya lugar, con su respectiva acta.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se realiza capacitación a las manipuladoras de alimentos sobre BPM, higiene y desinfección y conservación de los alimentos.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Se realiza acta de mejora continua cuando se requiera.



FIRMA CONTRATISTA:



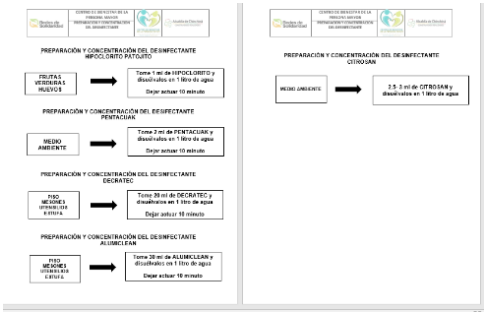
V.B. FIRMA COORDINADORA

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

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	MARIA DANIELA HOYOS MOSQUERA		
Número de documento de identidad	30.360.104 de CHINCHINÁ	Teléfono:	3104437582
Cargo	MANIPULADORA DE ALIMENTOS		
Objeto del contrato	Se obliga con **EL CONTRATANTE** a realizar las actividades establecidas dentro del convenio de asociación N° 002-2022 celebrado entre el Municipio de Chinchiná y la FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA" y que tiene por objeto "Convenio de Asociación con FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA con el fin de aunar esfuerzos para garantizar asistencia y atención integral a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad y abandono, en el cumplimiento de las metas del plan de desarrollo enfocadas en el proyecto apoyo, desarrollo y fortalecimiento a los programas que brinden protección y calidad de vida a los adultos mayores del Municipio de Chinchiná Caldas, en el Marco de la Ley 1276 de 2009.		
Centro día	Centro Día / Vida y Centro de Bienestar		
Fecha de presentación del informe	JUNIO 2023		
Periodo del informe	JUNIO 01 AL 30 DEL 2023		
Jefe inmediato	KEVIN SANCHEZ		
Área	ALIMENTOS		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)	• Cuenta de cobro • Pago de seguridad social		
2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LASACTIVIDADES DESARROLLADAS			
La manipuladora de alimentos es la que se encarga de preparar cualquier tipo de alimento, satisfaciendo las necesidades de cualquier población con estándares de calidad e inocuidad adecuados. El servicio de alimentos del CBA de forma misional cumple con las necesidades de su población brindando calidad de vida a través de los alimentos preparados, enfatizando en sus necesidades nutricionales.			
INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES			

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

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

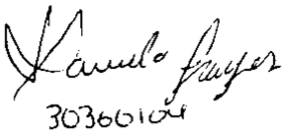
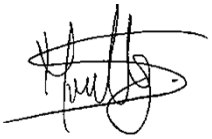
	
FUNCIÓN: Realizar un aseo general del recinto y de los equipos (nevera, estufa, pisos paredes entre otros), mínimo una vez por semana.	**FUNCIÓN:** Velar por el cuidado de los equipos manuales, mecânicos y eléctricos usados en la preparación de alimentos, y mantener los mismos en correcto estado de funcionamiento.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

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

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

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

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

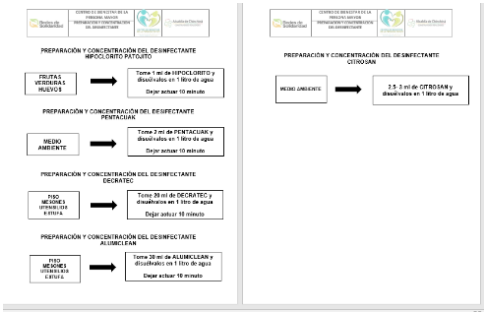
FIRMA CONTRATISTA: V.B. FIRMA COORDINADORA
 
_____ _____

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

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	Gloria Liliana Sánchez García		
Número de documento de identidad	1.054.987.694 de CHINCHINÁ	Teléfono:	3145393832
Cargo	MANIPULADORA DE ALIMENTOS		
Objeto del contrato	Se obliga con **EL CONTRATANTE** a realizar las actividades establecidas dentro del convenio de asociación N° 002-2022 celebrado entre el Municipio de Chinchiná y la FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA" y que tiene por objeto "Convenio de Asociación con FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA con el fin de aunar esfuerzos para garantizar asistencia y atención integral a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad y abandono, en el cumplimiento de las metas del plan de desarrollo enfocadas en el proyecto apoyo, desarrollo y fortalecimiento a los programas que brinden protección y calidad de vida a los adultos mayores del Municipio de Chinchiná Caldas, en el Marco de la Ley 1276 de 2009.		
Centro día	Centro Día / Vida y Centro de Bienestar		
Fecha de presentación del informe	JUNIO 2023		
Periodo del informe	JUNIO 01 AL 30 DEL 2023		
Jefe inmediato	KEVIN SANCHEZ		
Área	ALIMENTOS		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)	• Cuenta de cobro • Pago de seguridad social		
2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LASACTIVIDADES DESARROLLADAS			
La manipuladora de alimentos es la que se encarga de preparar cualquier tipo de alimento, satisfaciendo las necesidades de cualquier población con estándares de calidad e inocuidad adecuados. El servicio de alimentos del CBA de forma misional cumple con las necesidades de su población brindando calidad de vida a través de los alimentos preparados, enfatizando en sus necesidades nutricionales.			
INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES			

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

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

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

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

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

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

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

FIRMA CONTRATISTA:

Gloria Liliana Sánchez G.
cc 1054937694.

_____

V.B. FIRMA COORDINADORA

_____

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

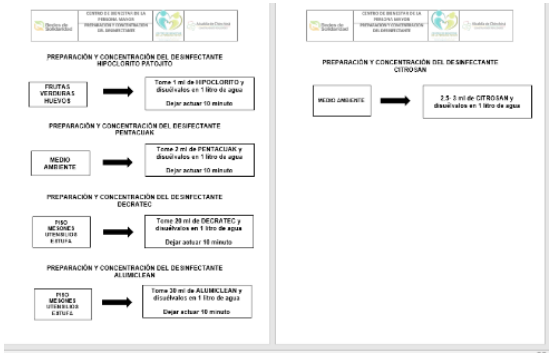
1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	LILIANA MORALES		
Número de documento de identidad	30.355.291 DE CHINCHINÁ	Teléfono:	3145902579
Cargo	MANIPULADORA DE ALIMENTOS		
Objeto del contrato	Se obliga con **EL CONTRATANTE** a realizar las actividades establecidas dentro del convenio de asociación N° 002-2022 celebrado entre el Municipio de Chinchiná y la FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA" y que tiene por objeto "Convenio de Asociación con FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA con el fin de aunar esfuerzos para garantizar asistencia y atención integral a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad y abandono, en el cumplimiento de las metas del plan de desarrollo enfocadas en el proyecto apoyo, desarrollo y fortalecimiento a los programas que brinden protección y calidad de vida a los adultos mayores del Municipio de Chinchiná Caldas, en el Marco de la Ley 1276 de 2009.		
Centro día	Centro Día / Vida y Centro de Bienestar		
Fecha de presentación del informe	JUNIO DE 2.023		
Periodo del informe	JUNIO 01 AL 30 DEL 2023		
Jefe inmediato	KEVIN SANCHEZ		
Área	ALIMENTOS		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)	• Cuenta de cobro • Pago de seguridad social		
2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LASACTIVIDADES DESARROLLADAS			
La manipuladora de alimentos es la que se encarga de preparar cualquier tipo de alimento, satisfaciendo las necesidades de cualquier población con estándares de calidad e inocuidad adecuados. El servicio de alimentos del CBA de forma misional cumple con las necesidades de su población brindando calidad de vida a través de los alimentos preparados, enfatizando en sus necesidades nutricionales.			
INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES			

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

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

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

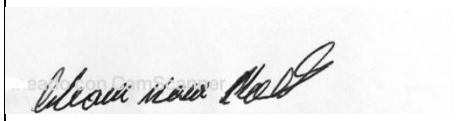
CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ *Una labor transparente, hecha con amor*	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

 PREPARACIÓN Y CONCENTRACIÓN DEL DESINFECTANTE HIPOCLORITO PATOJITO FRUTAS VERDURAS HUEVOS → Tome 1 ml de HIPOCLORITO y disuélvalos en 1 litro de agua. Dejar actuar 10 minuto PREPARACIÓN Y CONCENTRACIÓN DEL DESINFECTANTE PENTACUAK MEDIO AMBIENTE → Tome 2 ml de PENTACUAK y disuélvalos en 1 litro de agua. Dejar actuar 10 minuto PREPARACIÓN Y CONCENTRACIÓN DEL DESINFECTANTE DECRATEC PISO MESONES UTENSILIOS LAVAR → Tome 30 ml de DECRATEC y disuélvalos en 1 litro de agua. Dejar actuar 10 minuto PREPARACIÓN Y CONCENTRACIÓN DEL DESINFECTANTE ALUMICLEAN PISO MESONES UTENSILIOS LAVAR → Tome 30 ml de ALUMICLEAN y disuélvalos en 1 litro de agua. Dejar actuar 10 minuto PREPARACIÓN Y CONCENTRACIÓN DEL DESINFECTANTE CITROSAN MEDIO AMBIENTE → 2.5- 3 ml de CITROSAN y disuélvalos en 1 litro de agua	
FUNCIÓN: Realizar un aseo general del recinto y de los equipos (nevera, estufa, pisos paredes entre otros), mínimo una vez por semana.	**FUNCIÓN:** Velar por el cuidado de los equipos manuales, mecânicos y eléctricos usados en la preparación de alimentos, y mantener los mismos en correcto estado de funcionamiento.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Preparación y concentración de desinfectantes	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** mantener los mismos en correcto estado de funcionamiento.

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

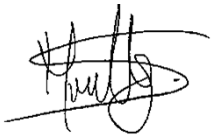
CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

FIRMA CONTRATISTA:



_____

V.B. FIRMA COORDINADORA



_____

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

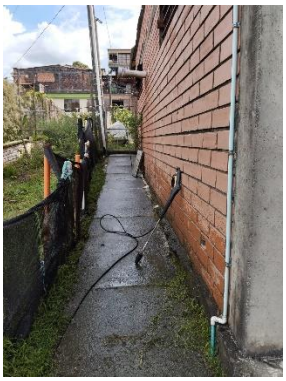
1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	GUADALUPE ALVARADO GARCIA		
Número de documento de identidad	30.355.980 DE MANIZALES	Teléfono:	3122710966
Cargo	SERVICIOS GENERALES		
Objeto del contrato	Se obliga con **EL CONTRATANTE** a realizar las actividades establecidas dentro del convenio de asociación N° 002-2022 celebrado entre el Municipio de Chinchiná y la FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA" y que tiene por objeto "Convenio de Asociación con FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA con el fin de aunar esfuerzos para garantizar asistencia y atención integral a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad y abandono, en el cumplimiento de las metas del plan de desarrollo enfocadas en el proyecto apoyo, desarrollo y fortalecimiento a los programas que brinden protección y calidad de vida a los adultos mayores del Municipio de Chinchiná Caldas, en el Marco de la Ley 1276 de 2009.		
Centro día	Centro Día / Vida y Centro de Bienestar		
Fecha de presentación del informe	JUNIO 30 DE 2023		
Periodo del informe	JUNIO 01 AL 30 DEL 2023		
Jefe inmediato	KEVIN SANCHEZ		
Área	SERVICIOS GENERALES		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)	• Cuenta de cobro • Pago de seguridad social		
2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LASACTIVIDADES DESARROLLADAS			
Es la persona que garantiza espacios limpios e higiénicos para toda la población de personas mayores, además de contar con un programa de mantenimiento preventivo para asegurar la protección y ambientes saludables para los adultos mayores.			
INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES			

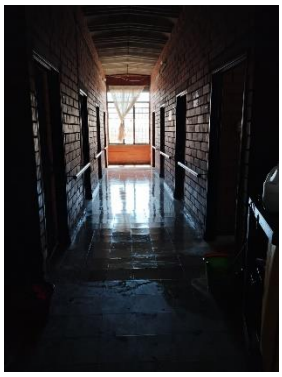
CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

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

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

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

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

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

FIRMA CONTRATISTA:

_____

V.B. FIRMA COORDINADORA

_____

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

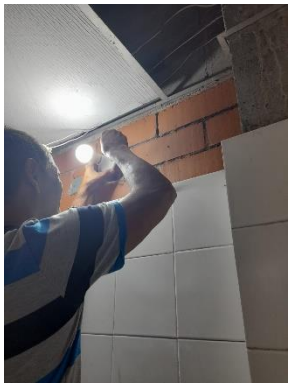
1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	JOSE JAVIER ARIAS MURILLO		
Número de documento de identidad	15.903.427 DE CHINCHINA	Teléfono:	3206755431
Cargo	AUXILIAR DE BAÑO Y MANTENIMIENTO		
Objeto del contrato	Se obliga con **EL CONTRATANTE** a realizar las actividades establecidas dentro del convenio de asociación N° 002-2022 celebrado entre el Municipio de Chinchiná y la FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA" y que tiene por objeto "Convenio de Asociación con FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA con el fin de aunar esfuerzos para garantizar asistencia y atención integral a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad y abandono, en el cumplimiento de las metas del plan de desarrollo enfocadas en el proyecto apoyo, desarrollo y fortalecimiento a los programas que brinden protección y calidad de vida a los adultos mayores del Municipio de Chinchiná Caldas, en el Marco de la Ley 1276 de 2009.		
Centro día	Centro Día / Vida y Centro de Bienestar		
Fecha de presentación del informe	JUNIO DE 2.023		
Periodo del informe	JUNIO 01 AL 30 DEL 2023		
Jefe inmediato	KEVIN SANCHEZ		
Área	ENFERMERIA Y SERVICIOS GENERALES		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)	• Cuenta de cobro • Pago de seguridad social		
2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LASACTIVIDADES DESARROLLADAS			
Es la persona que garantiza espacios limpios e higiénicos para toda la población de personas mayores, además de contar con un programa de mantenimiento preventivo para asegurar la protección y ambientes saludables para los adultos mayores.			
INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES			

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

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

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

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

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

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

FIRMA CONTRATISTA:

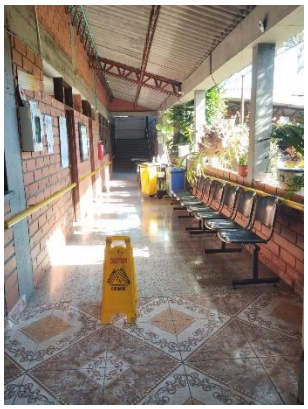
Jose Javier Arias Murillo
15.903.424

V.B. FIRMA COORDINADORA

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

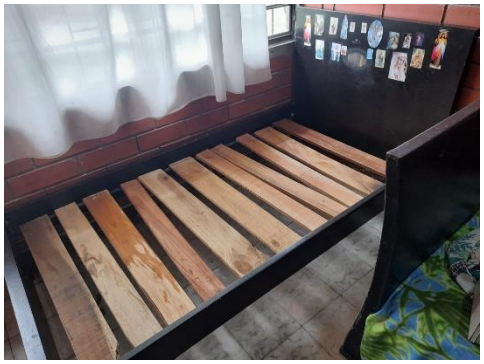
1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	KELLY OSPINA SANCHEZ		
Número de documento de identidad	1.002.595.470 DE CHINCHINÁ	Teléfono:	3103398650
Cargo	SERVICIOS GENERALES		
Objeto del contrato	Se obliga con **EL CONTRATANTE** a realizar las actividades establecidas dentro del convenio de asociación N° 002-2022 celebrado entre el Municipio de Chinchiná y la FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA" y que tiene por objeto "Convenio de Asociación con FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA con el fin de aunar esfuerzos para garantizar asistencia y atención integral a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad y abandono, en el cumplimiento de las metas del plan de desarrollo enfocadas en el proyecto apoyo, desarrollo y fortalecimiento a los programas que brinden protección y calidad de vida a los adultos mayores del Municipio de Chinchiná Caldas, en el Marco de la Ley 1276 de 2009.		
Centro día	Centro Día / Vida y Centro de Bienestar		
Fecha de presentación del informe	JUNIO DE 2.023		
Periodo del informe	JUNIO 01 AL 30 DEL 2023		
Jefe inmediato	KEVIN SANCHEZ		
Área	SERVICIOS GENERALES		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)	• Cuenta de cobro • Pago de seguridad social		
2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LASACTIVIDADES DESARROLLADAS			
Es la persona que garantiza espacios limpios e higiénicos para toda la población de personas mayores, además de contar con un programa de mantenimiento preventivo para asegurar la protección y ambientes saludables para los adultos mayores.			
INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES			

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

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

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

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

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

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

FIRMA CONTRATISTA:

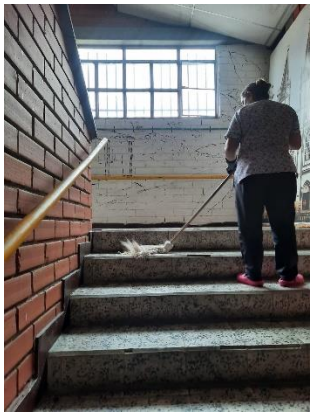
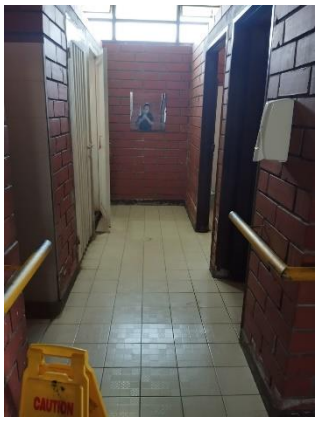
1006595470.

V.B. FIRMA COORDINADORA

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

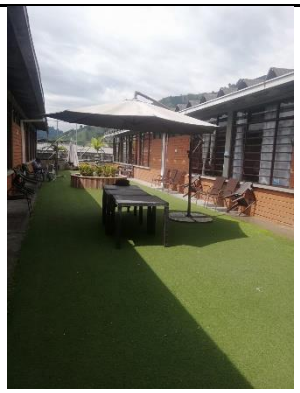
1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	LUZ NANCY OSORIO PINEDA		
Número de documento de identidad	30.354.264 DE CHINCHINA	Teléfono:	3206651715
Cargo	SERVICIOS GENERALES		
Objeto del contrato	Se obliga con **EL CONTRATANTE** a realizar las actividades establecidas dentro del convenio de asociación N° 002-2022 celebrado entre el Municipio de Chinchiná y la FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA" y que tiene por objeto "Convenio de Asociación con FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA con el fin de aunar esfuerzos para garantizar asistencia y atención integral a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad y abandono, en el cumplimiento de las metas del plan de desarrollo enfocadas en el proyecto apoyo, desarrollo y fortalecimiento a los programas que brinden protección y calidad de vida a los adultos mayores del Municipio de Chinchiná Caldas, en el Marco de la Ley 1276 de 2009.		
Centro día	Centro Día / Vida y Centro de Bienestar		
Fecha de presentación del informe	JUNIO DE 2.023		
Periodo del informe	JUNIO 02 AL 30 DEL 2023		
Jefe inmediato	KEVIN SANCHEZ		
Área	SERVICIOS GENERALES		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)	• Cuenta de cobro • Pago de seguridad social		
2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LASACTIVIDADES DESARROLLADAS			
Es la persona que garantiza espacios limpios e higiénicos para toda la población de personas mayores, además de contar con un programa de mantenimiento preventivo para asegurar la protección y ambientes saludables para los adultos mayores.			
INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES			

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

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

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

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

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

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

FIRMA CONTRATISTA:

Luz Nancy Osorio Pineda

V.B. FIRMA COORDINADORA

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

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	GLORIA PATRICIA VALENCIA FRANCO		
Número de documento de identidad	24.626.026 DE MANIZALES	Teléfono:	3137650216
Cargo	SERVICIOS GENERALES		
Objeto del contrato	Se obliga con **EL CONTRATANTE** a realizar las actividades establecidas dentro del convenio de asociación N° 002-2022 celebrado entre el Municipio de Chinchiná y la FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA" y que tiene por objeto "Convenio de Asociación con FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA con el fin de aunar esfuerzos para garantizar asistencia y atención integral a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad y abandono, en el cumplimiento de las metas del plan de desarrollo enfocadas en el proyecto apoyo, desarrollo y fortalecimiento a los programas que brinden protección y calidad de vida a los adultos mayores del Municipio de Chinchiná Caldas, en el Marco de la Ley 1276 de 2009.		
Centro día	Centro Día / Vida y Centro de Bienestar		
Fecha de presentación del informe	JUNIO DE 2.023		
Periodo del informe	JUNIO 01 AL 30 DEL 2023		
Jefe inmediato	KEVIN SANCHEZ		
Área	SERVICIOS GENERALES – LAVANDERIA		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)	• Cuenta de cobro • Pago de seguridad social		
2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LASACTIVIDADES DESARROLLADAS			

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

Es la persona que garantiza espacios limpios e higiénicos para toda la población de personas mayores, además de contar con un programa de mantenimiento preventivo para asegurar la protección y ambientes saludables para los adultos mayores.

INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES

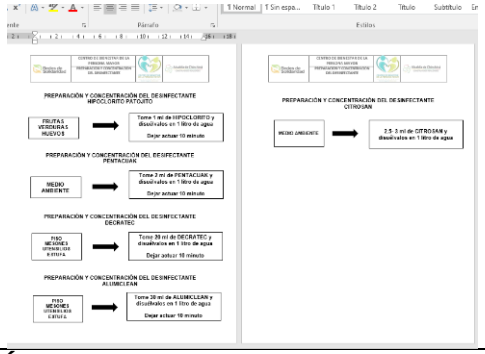
	
FUNCIÓN: Limpieza diaria de aséo en áreas comunes: pasillos de entrada al centro, corredores, patios y andenes.	**FUNCIÓN:** Limpieza y desinfección de baños, papeleras y lavamanos, mañana y tarde o cuantas veces sea necesario
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Limpieza diaria	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Limpieza y desinfección de prendas
	
FUNCIÓN: Lavado mensual de paredes y cristales de las diferentes ventanas y puertas del centro.	**FUNCIÓN:** Suministro de papel higiénico a los baños y cambio de toallas y lavado permanente de las mismas
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Lavado mensual	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** cambio de toallas y lavado de las mismas

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

INFORME MENSUAL

DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A

	
FUNCIÓN Recolección diaria de residuos (basuras), para su disposición final y oportuna en los días y horas establecidos para su recolección**.**	**FUNCIÓN:** Velar y garantizar que los productos químicos utilizados (desinfectantes detergentes, plaguicidas) se encuentren rotulados ya en un sitio alejado y protegido).
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: lavado de prendas	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** productos químicos utilizados
	
FUNCIÓN: Limpieza y aseo de las diferentes oficinas y recintos del centro.	**FUNCIÓN:** Realizar el lavado semanal de recipientes de basura.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: limpieza y aseo	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Doblado de ropa y cobijas secas

FIRMA CONTRATISTA:

Gloria Patricia Valencia

V.B. FIRMA COORDINADORA

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

aportes en línea

Certificado de Aportes

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

APORTANTE: NATALIA MUÑOZ RODRIGUEZ CC 1054990934																												
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																		
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		
9446961812	1923001587	E	2023-06-10	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-06	30							X												
9446961812	1923001587	E	2023-05-10	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-05	30							X												
9446961812	1923001567	E	2023-05-10	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-05	30							X												
9446961812	1923001587	E	2023-05-10	CCF	CCF11	CONFAMILIARES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-05	30							X												

Este certificado se expide el día 2023-06-19 a las 17:43.

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

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	Camila Beltrán Correa		
Número de documento de identidad	1054999836	Teléfono:	3204517009
Cargo	Auxiliar de enfermería		
Objeto del contrato	Auxiliar de enfermería CBA		
Centro día	Centro Día / Vida y Centro de Bienestar		
Fecha de presentación del informe	20 de junio del 2023		
Periodo del informe	1 AL 30 de Junio del 2023		
Jefe inmediato	Sandra llanos		
Área	Enfermería		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)	• Kardex de enfermería • Formato de ingreso de enfermería • Tarjeta de medicamentos • Formato de signos vitales (Covid-19) • Formato de remisiones • Formato de glucometría		

2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LASACTIVIDADES DESARROLLADAS

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

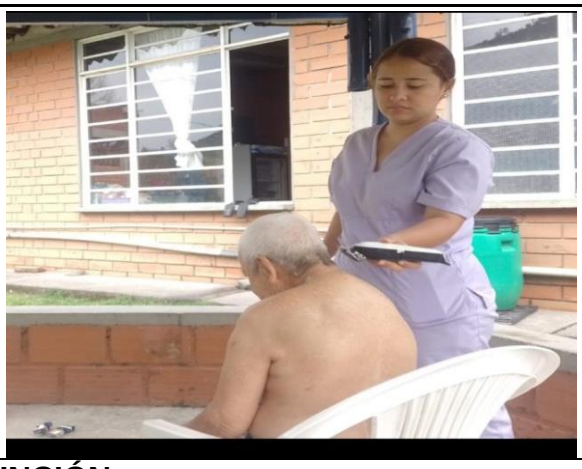
En el turno noche igualmente se llenan los registros, se recibe turno y se procede a realizar la ronda encontrando todos los adultos en sus habitaciones, se administran medicamentos de las 20:00 a algunos adultos mayores, se archivan historias clínicas, se dispensan medicamentos de farmacia y donación,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

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

INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES

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

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

	
FUNCIÓN:	**FUNCIÓN:**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: se realiza corte de cabello a los adultos cada que lo requieren.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: sé administran medicamentos bajo prescripción medica**
	
FUNCIÓN:	**FUNCIÓN:**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: se realiza toma de signos vitales periodicamente	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: se traslada adultos a citas medicas.**

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

	
FUNCIÓN:	**FUNCIÓN:**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se asiste en alimentación a los adultos que lo requieren.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se realizan curaciones.**
	
FUNCIÓN	**FUNCIÓN:**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se lubrica piel y se realizan respectivos cambios de posicion a los adultos mayores que lo requieren.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se realiza corte de uñas.**

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

FIRMA CONTRATISTA:	V.B. FIRMA COORDINADORA
Camila B.C	
_____	_____

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

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	Jazmín Andrea Quintero Gaviria		
Número de documento de identidad	1054991028	Teléfono:	3226282525
Cargo	Auxiliar de enfermería		
Objeto del contrato	Auxiliar de enfermería CBA		
Centro día	Centro Día / Vida y Centro de Bienestar		
Fecha de presentación del informe	Junio		
Periodo del informe	1 al 30 de junio de 2023		
Jefe inmediato	Sandra Llanos		
Área	Enfermería		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)	• Kardex de enfermería • Formato de ingreso de enfermería • Tarjeta de medicamentos • Formato de signos vitales (Covid-19) • Formato de remisiones • Formato de glucometría		

2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LASACTIVIDADES DESARROLLADAS

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

En el turno noche igualmente se llenan los registros, se recibe turno y se procede a realizar la ronda encontrando todos los adultos en sus habitaciones, se administran medicamentos de las 20:00 a algunos adultos mayores, se archivan historias clínicas, se dispensan medicamentos de farmacia y donación, al igual que los medicamentos que se van a administrar para el día siguiente, se actualizan tarjetas de medicamentos, se realiza aseo de la unidad enfermería dejando todo en orden con previa desinfección y se dejan implementos de enfermería completos y en

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

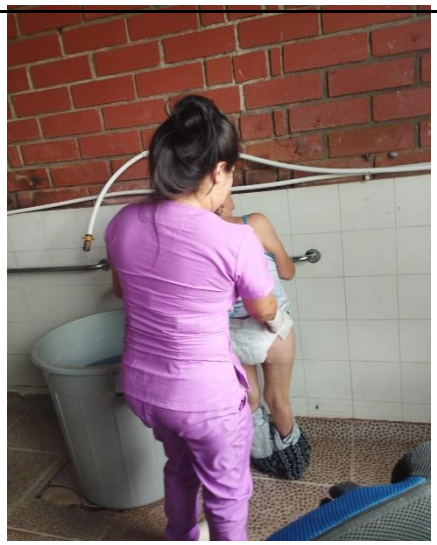
INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES

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

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

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A

	
FUNCIÓN:	**FUNCIÓN:**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se ordena cajones de ropería.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se realiza atima de signos vitales control.**
	
FUNCIÓN:	**FUNCIÓN:**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se realiza cambio de pañal a la adulta mayor.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se realiza curación.**

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

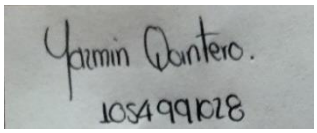
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A

	
FUNCIÓN:	**FUNCIÓN:**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se realiza corte de uñas.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se realiza lavado bucal.**

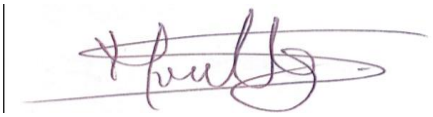
		 	
FUNCIÓN		**FUNCIÓN**	
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se realiza esquema de nebulización.		**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se administra hidratación Y Se asiste en alimentación.**	

FIRMA CONTRATISTA:



_____

V.B. FIRMA COORDINADORA



_____

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

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A

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

1. 7DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	María del Carmen Toro Ortiz		
Número de documento de identidad	30320405	Teléfono:	3116412070
Cargo	Auxiliar de enfermería		
Objeto del contrato	Auxiliar de Enfermería CBA		
Centro día	Centro de Bienestar del adulto mayor		
Fecha de presentación del informe	20 de junio 2023		
Periodo del informe	1 AL 30 DE Junio 2023		
Jefe inmediato	Sandra Llanos		
Área	Enfermería		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)			

2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS

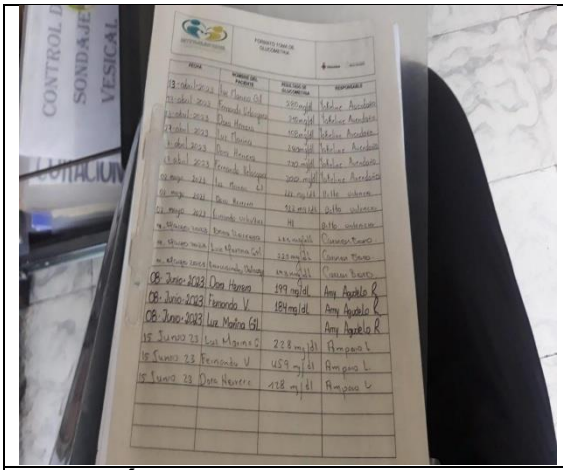
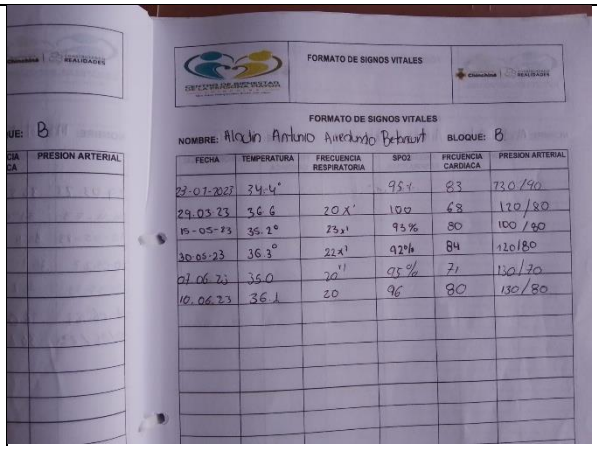
*Durante el mes en el turno del día se brinda a todos los adultos mayores atención en salud, trasladándolos a valoración con medicina general o especializada.
*Se les administra los medicamentos a las horas indicadas por el medico 8 12 16 20 24.
*Se les brinda asistencia en la alimentación, cuidados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

INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES

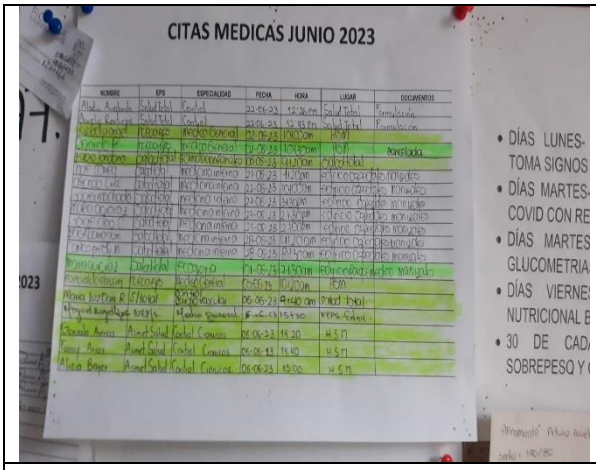
1. Gestionar y garantizar espacios de atención primaria en salud.

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

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

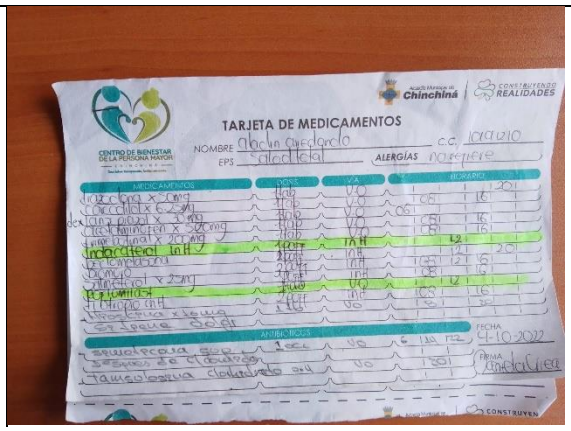
	
FUNCIÓN :1	**FUNCIÓN:**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se realiza toma de glucómetriass en las noches y martes y jueves glucómetrias de control a los adultos diabéticos.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Toma de signos vitales a los adultos mayores el cual se les realiza lunes miércoles y viernes: Presión arterial,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

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

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

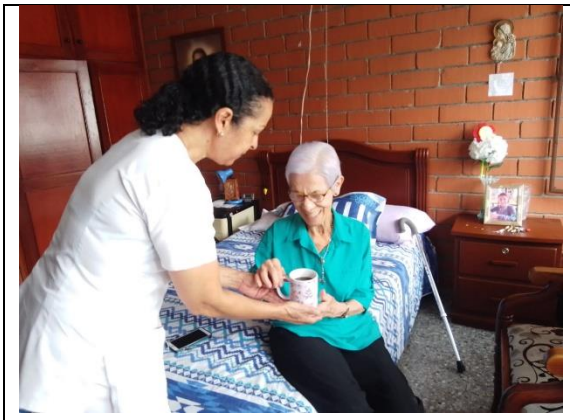
CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

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

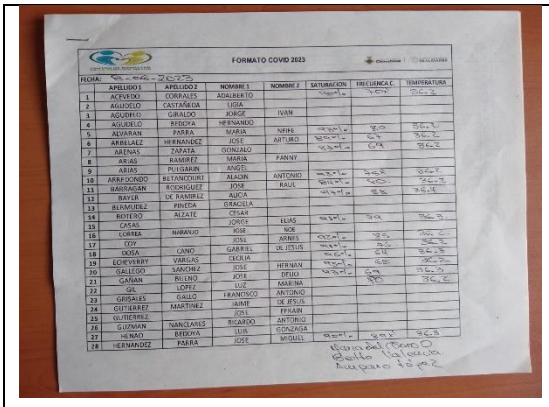
	
FUNCIÓN :5	**FUNCIÓN:**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se administran los medicamentos, según orden médica.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Administración de medicamentos, el cual se administra en el horario 8- 12- 16- 18- 20.

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

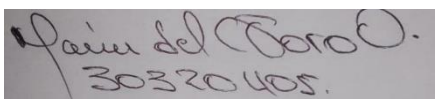
	
FUNCIÓN: 6	**FUNCIÓN:**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se le realiza toma de temperatura y saturación de oxígeno.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:**

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

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

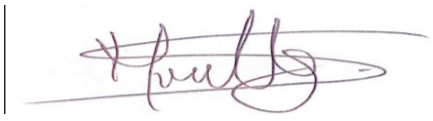
FUNCIÓN :8	**FUNCIÓN:**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Los adultos están afiliados a su respectiva EPS.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:**
	
FUNCIÓN :9	**FUNCION:**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Formato signos covid.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Se les realiza desinfección de manos con alcohol a los adultos mayores.

FIRMA CONTRATISTA:



_____

V.B. FIRMA COORDINADORA



_____

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

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

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	Karen Andrea gil alzate		
Número de documento de identidad	1054999313	Teléfono:	3136228856
Cargo	Auxiliar de enfermería		
Objeto del contrato	Auxiliar de enfermería CBA		
Centro día	Centro Día / Vida y Centro de Bienestar		
Fecha de presentación del informe	20 de junio del 2023		
Periodo del informe	1 al 30 de junio del 2023		
Jefe inmediato	Sandra llanos		
Área	Enfermería		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)	• Kardex de enfermería • Formato de ingreso de enfermería • Tarjeta de medicamentos • Formato de signos vitales (Covid-19) • Formato de remisiones • Formato de glucometría		

2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LASACTIVIDADES DESARROLLADAS

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

En el turno noche igualmente se llenan los registros, se recibe turno y se procede a realizar la ronda encontrando todos los adultos en sus habitaciones, se administran medicamentos de las 20:00 a algunos adultos mayores, se

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

INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES

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

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

	
FUNCIÓN:	**FUNCIÓN:**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: se realiza corte de uñas a los adultos cada que lo requieren.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: sé administran medicamentos bajo prescripción medica**
	
FUNCIÓN:	**FUNCIÓN:**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: se realiza toma de signos vitales periodicamente	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: se dispensan medicamentos y se realiza aseo de unidad**

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



FUNCIÓN:

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se asiste en alimentación a los adultos que lo requieren.



FUNCIÓN:

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se realizan curaciones.



FUNCIÓN

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se lubrica piel y se realizan respectivos cambios de posición a los adultos mayores que lo requieren.



FUNCIÓN:

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se realiza aseo y orden de ropería

FIRMA CONTRATISTA:

Karen Andrea Gil A

V.B. FIRMA COORDINADORA

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

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	Yakeline Avendaño González		
Número de documento de identidad	1054989017	Teléfono:	3116818762
Cargo	Auxiliar de enfermería		
Objeto del contrato	Auxiliar de Enfermería CBA		
Centro día	Centro de Bienestar del adulto mayor		
Fecha de presentación del informe	19 de junio del 20223		
Periodo del informe	1 al 30 de Junio 2023		
Jefe inmediato	Sandra Llanos		
Área	Enfermería		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)			

2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS

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

INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES

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

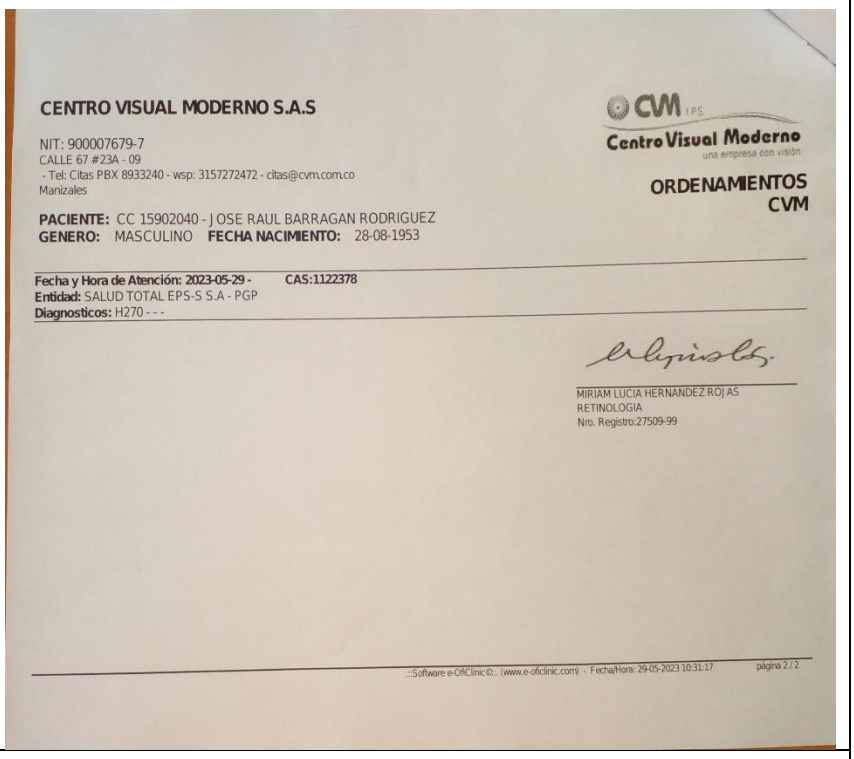
mayores, prevención de enfermedades , detección oportuna de patologías relacionadas con la malnutrición, medicina general, geriatría y odontología, apoyados en los recursos y actores de la seguridad social en salud vigente en Colombia, en los términos que establecen las normas correspondientes.
3. Remisión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

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

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

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





CENTRO VISUAL MODERNO S.A.S

NIT: 900007679-7
CALLE 67 #23A - 09
- Tel: Citas PBX 8933240 - wsp: 3157272472 - citas@cvm.com.co
Manizales

CVM IPS
Centro Visual Moderno
una empresa con visión

ORDENAMIENTOS CVM

PACIENTE: CC 15902040 - JOSE RAUL BARRAGAN RODRIGUEZ
GENERO: MASCULINO **FECHA NACIMIENTO:** 28-08-1953

Fecha y Hora de Atención: 2023-05-29 - **CAS:**1122378
Entidad: SALUD TOTAL EPS-S S.A - PGP
Diagnosticos: H270 - - -

MIRIAM LUCIA HERNANDEZ ROJAS
RETINOLOGIA
Nro. Registro:27509-99

::Software e-OfiClinic©:. (www.e-oficlinic.com) - Fecha/Hora: 29-05-2023 10:31:17 página 2 / 2

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

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

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

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





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

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

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

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

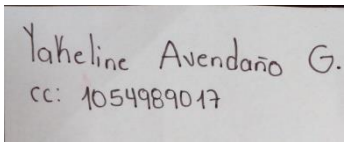
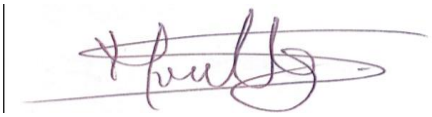
	
FUNCIÓN : 7	**FUNCIÓN**:
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Buen trato humanizado y cordial para su presentación personal para el adulto mayor.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Asistencia en ducha y vestimenta a los adultos mayores para una buena presentación personal.

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

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

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

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

FIRMA CONTRATISTA:	V.B. FIRMA COORDINADORA
	

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

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	María Amparo López Martínez		
Número de documento de identidad	24.624.105	Teléfono:	
Cargo	Auxiliar de enfermería		
Objeto del contrato	Contrato laboral		
Centro día	Centro Día / Vida y Centro de Bienestar		
Fecha de presentación del informe	20/06/2023		
Periodo del informe	1 de junio - 30 de junio		
Jefe inmediato	Luisa Daniela Urrea		
Área			
ANEXOS: (Listar y adjuntar)			

2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS

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

INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

	
FUNCIÓN: Masajes e hidratación de piel	**FUNCIÓN: Curaciones.**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:**

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

	
FUNCIÓN: Se ordena dispensario de medicamentos.	**FUNCIÓN Hidratación oral.**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:**

	
FUNCIÓN: Acompañamiento a valoración médica Chinchiná	**FUNCIÓN: Asistencia en la alimentación.**

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

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:**
	
FUNCIONES: Cuidado de la piel con protector cutáneo.	**FUNCIÓN: Toma de signos vitales.**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:**

FIRMA CONTRATISTA:

Amparo López

_____

V.B. FIRMA COORDINADORA

_____

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

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	AMY LLERLANDY AGUDELO RIVERA		
Número de documento de identidad	1.097.034.759	Teléfono:	3104657450
Cargo	AUXILIAR DE ENFERMERIA		
Objeto del contrato	AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL CBA		
Centro día	CENTRO BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR		
Fecha de presentación del informe	20 JUNIO 2023		
Periodo del informe	1 AL 30 DE JUNIO DE 2023		
Jefe inmediato	DANIELA URREA		
Área	AREA DE ENFERMERIA		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)			

2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS

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

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

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

INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES

	
SE UBICA ADULTO MAYOR EN REPOSO PEDRO NELSON PATIÑO, SE REALIZA PREVIA LUBRICACION DE PIEL.	**SE ASISTE EN ALIMENTACION A LA CORRESPONDIENTE ADULTA MAYOR BLANCA HENAO.**

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

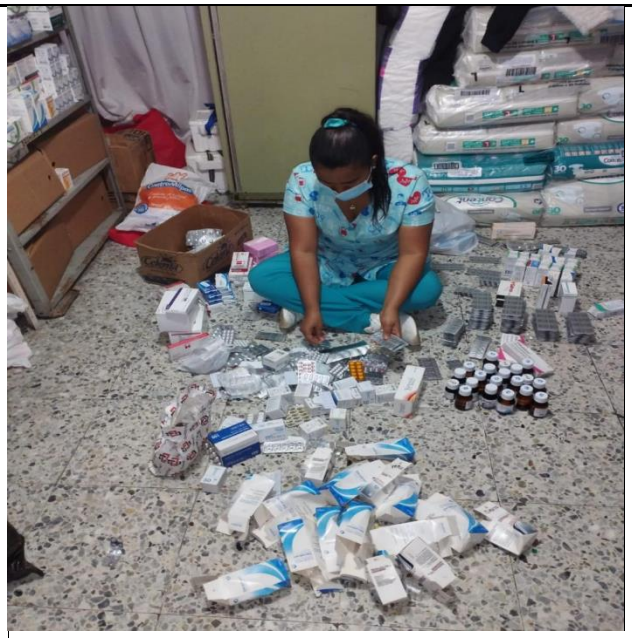
	
SE REALIZA TOMA DE LABORATORIOS A LOS CORRESPONDIENTES ADULTOS MAYORES.	**SE REALIZA ESQUEMA DE MICRONEBULIZACION ADULTO MAYOR, PRESENTA VARIOS EPISODIOS DE TOS.**

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

	
SE SUMINISTRA LIMONADA A LOS ADULTOS MAYORES CON CONGESTION GRIPAL Y ANALGESIA.	**SE LE PROPORCIONA SUPLEMENTO ALIMENTICIO, ADULTA MAYOR QUIEN ACEPTA Y TOLERA VIA ORAL EN POCA CANTIDAD.**

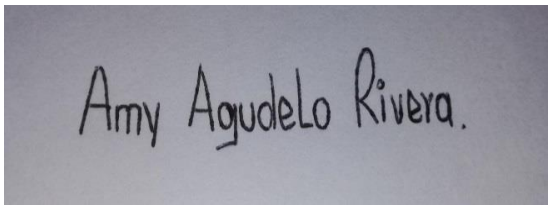
CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A





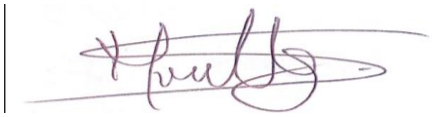
SE APOYA, TRASLADANDO A LOS ADULTOS MAYORES ERNESTO MAFLA Y ALCIBIADEZ OROZCO, A CITA CON MEDICO GENERAL.	**SE RECIBEN MEDICAMENTOS DE DONACION Y SE VERIFICA FECHA DE VENCIMIENTO.**

FIRMA CONTRATISTA:



_____

V.B. FIRMA COORDINADORA



_____

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

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	EDILBERTO VALENCIA VALENCIA		
Número de documento de identidad	1.116.260.371	Teléfono:	3203543487
Cargo	AUXILIAR DE ENFERMERIA		
Objeto del contrato	AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL CBA		
Centro día	CENTRO BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR		
Fecha de presentación del informe	20 JUNIO 2023		
Periodo del informe	1 AL 30 DE JUNIO 2023		
Jefe inmediato	DANIELA URREA		
Área	AREA DE ENFERMERIA		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)			

2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS

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

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

INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES

	
SE REALIZA CAMBIO DE POCISION A ADULTA MAYOR. EMMA TAMAYO	**ADULTOS MAYORES SON VALORADOS POR NUTRICION.**

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

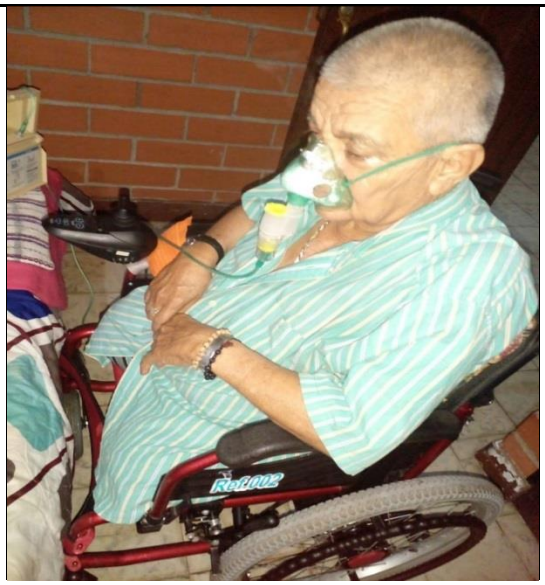


SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL.



SE REALIZA TRASLADO EN AMBULANCIA A ADULTO MAYOR. ERNESTO MAFLA

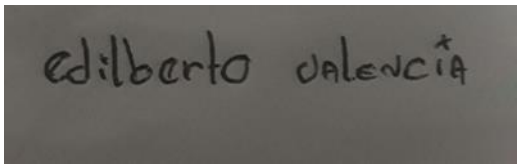
CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

	
SE REALIZA TOMA DE PRESION ARTERIAL.	**SE REALIZA ESQUEMA DE MICRONEBULIZACION.**

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

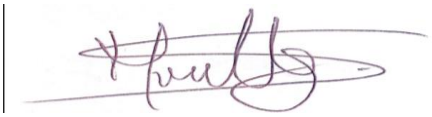
	
SE REALIZA ASITENCIA BASICA EN DUCHA Y VESTIMENTA.	**SE REALIZA CORTE DE CABELLO.**

FIRMA CONTRATISTA:



_____

V.B. FIRMA COORDINADORA



_____

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

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	Angi Valeria Meza Ramirez		
Número de documento de identidad	1.010.087.212	Teléfono:	3222745057
Cargo	Auxiliar de enfermería		
Objeto del contrato	Auxiliar de enfermería CBA		
Centro día	Centro Día / Vida y Centro de Bienestar		
Fecha de presentación del informe	Junio		
Periodo del informe	1 al 30 de Junio 2023		
Jefe inmediato	Sandra Llanos.		
Área	Enfermería		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)	• Kardex de enfermería • Formato de ingreso de enfermería • Tarjeta de medicamentos • Formato de signos vitales (Covid-19) • Formato de remisiones • Formato de glucometría		

2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LASACTIVIDADES DESARROLLADAS

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

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

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

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

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

INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES

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

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

	
FUNCIÓN:	**FUNCIÓN:**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se asiste en alimentación	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: se reparte medicamentos**
	
FUNCIÓN:	**FUNCIÓN:**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: se hidrata piel a los adultos correspondientes.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: se hace los respectivos cambios de pañales.**

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

	
FUNCIÓN	**FUNCIÓN:**
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: se hace curación a los adultos.	**DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD: se toman signos vitales .**

FIRMA CONTRATISTA:

Angi Valora Mora R.

_____

V.B. FIRMA COORDINADORA

_____

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	Jesús David González Londoño.		
Número de documento de identidad	1054991160	Teléfono:	3116157932
Cargo	Educador físico.		
Objeto del contrato	Convenio de asociación con fundación para las alianzas mixtas activas “AMA” con el fin de aunar esfuerzos para garantizar asistencia y atención integral a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad y abandono.		
Centro día	Centro Día / Vida y Centro de Bienestar.		
Fecha de presentación del informe	20 de junio de 2023.		
Periodo del informe	01 de junio al 30 de junio de 2023.		
Jefe inmediato	Sandra llanos.		
Área	Salud.		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)	• Cuenta de cobro. • Planilla de seguridad social.		

2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LASACTIVIDADES DESARROLLADAS

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

INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

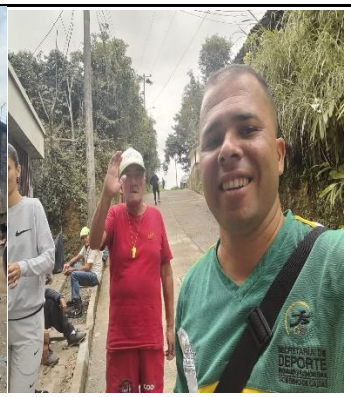
- 1- Realizar como mínimo dos talleres semanales con una duración aproximadamente de 1 hora cada uno en deporte, cultura, recreación, y actividades físicas con los adultos.
- 2 - Identificar las habilidades y capacidades motrices de los adultos mayores y proyectar así el desarrollo de procesos formativos.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

	
FUNCIÓN: 1- Realizar como mínimo dos talleres semanales con una duración aproximadamente de 1 hora cada uno en deporte, cultura, recreación, y actividades físicas con los adultos.	**FUNCIÓN: 2 - Identificar las habilidades y capacidades motrices de los adultos mayores y proyectar así el desarrollo de procesos formativos.**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: actividad enfocada al trabajo en equipo, y coordinación óculo manual, siempre orientando el proceso a una sana calidad de vida.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: realizando procesos de socialización encontramos una actividad enfocada al cine, y la otra actividad enfocada el disfrute al aire libre; los dos talleres formativos y desarrollando capacidades físicas y emocionales.**

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

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A

 	 
FUNCIÓN: 3 - Realizar al menos 8 actividades mensuales por centro día de educación física recreación, deporte y actividad física para la salud en diferentes niveles.	**FUNCIÓN: 4- Implementar un programa que conlleven estrategias para el aprovechamiento del tiempo libre, actividades de trabajo en equipo y lúdico recreativas, con los adultos mayores del centro.**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: se realizan actividades bingo bailable y música de época, como todas las actividades enfocadas a resaltar momentos y aprendizajes de vida y así realizar retroalimentación donde se convergen aprendizajes por medio de experiencias de vida.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: sumando kilómetros de vida ,adquiriendo capacidades condicionales y disfrutando de la sana convivencia se sigue con el proceso de caminar y disfrutar del paisaje cafetero.**
 	 
FUNCIÓN: 5- Promocionar la práctica de deporte formativo y educativo que mejore la	**FUNCIÓN: 6- Cumplir con todos los protocolos de bioseguridad para prevenir cualquier**

capacidad de aprendizaje y desarrollo motriz atraves del juego, facilitando las relaciones interpersonales.	**contagio para covid-19, esto incluye el uso constante y adecuado de los elementos de protección personal y el desarrollo frecuente de las técnicas de desinfección.**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: trabajando desde la capacidad de cada adulto mayor, nos enfocamos en que mantengan el mayor grado de independencia locomotora. Y que mantengan un envejecimiento saludable.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: actividad de autocuidado, enfocada a que mantengan con una excelente presentación personal y mantengan su autoestima alto.**

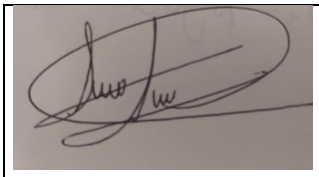
	
FUNCIÓN: 2 - Identificar las habilidades y capacidades motrices de los adultos mayores y proyectar así el desarrollo de procesos formativos.	**FUNCIÓN: 3 - Realizar al menos 8 actividades mensuales por centro día de educación física recreación, deporte y actividad física para la salud en diferentes niveles.**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: siempre enfocados en actividades dinámicas y recreativas, se involucran todas las habilidades comunicativas-corporales. Que fortalecen lazos afectivos.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: actividad de expresión corporal, donde se les fomenta a ellos la creatividad y la capacidad para expresar lo que se siente.**

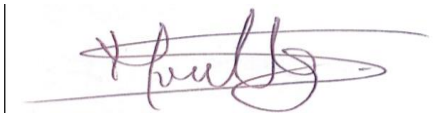
FIRMA CONTRATISTA: V.B. FIRMA COORDINADORA

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

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A





_____ _____

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

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	MARIA LUCELLY GRANADA RODRIGUEZ		
Número de documento de identidad	24’627.678	Teléfono:	3183415369
Cargo	FISIOERAPEUTA		
Objeto del contrato	Realizar las actividades establecidas dentro del convenio de asociación No 002- 2022. celebrado entre el municipio de Chinchiná y la FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS “AMA” y que tiene por objeto “convenio de asociación con FUNDACION PARA LAS ALIANZASMIXTAS ACTIVAS AMA” Con el fin de aunar esfuerzos para garantizar la asistencia y atención integral a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad y abandono, en el cumplimiento de las metas de plan de desarrollo enfocadas en el proyecto apoyo, desarrollo y fortalecimiento a los programas que brindan protección y calidad de la vida a los adultos mayores del municipio de Chinchiná Caldas, en el marco de la ley 1276 de 2009		
Centro día	Centro Vida y Centro de Bienestar		
Fecha de presentación del informe	19 junio 2023		
Periodo del informe	Del 1 al 30 de junio 2023		
Jefe inmediato	SANDRA LLANOS		
Área	FISIOTERAPIA		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)			

2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ATENCION DE USUARIOS CBA y CENTRO VIDA

Durante el mes de junio se desarrolló diferentes actividades realizadas por el profesional en Fisioterapia, por el equipo de actividad fisca y las coordinadas por la administración, como las diferentes actividades programadas y realizadas a los usuarios del programa centro vida.

Se realizó atención individual a usuarios del CBA, y las diferentes actividades grupales con muy buena participación

Los usuarios que recibieron terapia individual la recibieron entre 2 y 3 veces a la semana las actividades grupales 2 veces en la semana desarrolladas en coordinación del educador Físico.

se realizaron salidas programadas para realizar caminata a diferentes sitios de la ciudad con aquellos usuarios que son funcionales y toleran las actividades desarrolladas. A las terapias individuales asistes todos los usuarios que requieren por sus patologías y/o sintomatología. como dolor articular, alteración en la movilidad.

Todas Las actividades desarrolladas para Los pacientes que acuden a nuestro servicio de rehabilitación

se desarrollan teniendo en cuenta la patología que presenta el adulto mayor en el momento tenemos diferentes alteraciones tales como secuelas de ECV, secuelas de fractura de miembros inferiores, lesión raquimedular, síndrome de la movilidad reducida, Dolor intenso en un hombro y cervicalgias; a cada paciente se le realiza manejo según su necesidad con la ayuda de medios físicos, ejercicios activos asistidos, fortalecimiento muscular, actividades de equilibrio y propiocepción, estiramientos suaves y de tolerancia según el paciente y ejercicios activos en búsqueda de lograr un mayor funcionalidad y mejorar la ya disminuida. Los logros obtenidos en cada intervención han sido notorios hemos recibido pacientes de meses atrás en silla de ruedas y hoy con satisfacción podemos decir que se encuentran caminando con una ayuda externa, pero con mayor independencia.

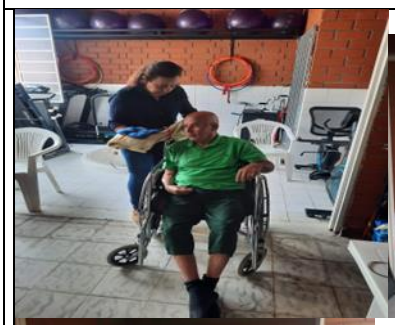
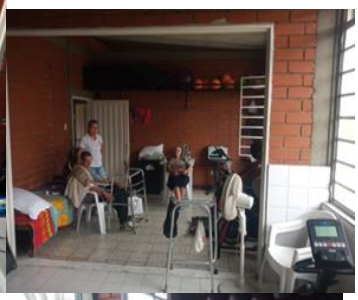
También se estructuran y se desarrollan diferentes actividades encaminadas a trabajar funcionalidad de los usuarios del programa centro vida, estas actividades están dirigidas a adultos con mayores capacidades cognitivas y funcionalidad.

Todas las actividades grupales se desarrollan bajo la supervisión e intervención del profesional en Educación Física y de Fisioterapia

Se realiza ejercicio terapéutico con la finalidad de mejorar hábitos de salud, se desarrollan actividades de promoción y prevención de la salud, desarrollando actividades físicas, terapias de relajación, ejercicio terapéutico y diferentes actividades para los programas periféricos.

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

INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES



FUNCIÓN:1.
TERAPIAS INDIVIDUALES A TODOS LOS RESIDENTES, CENTRO DIA Y CENTRO VIDA.

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:

Son muchos los usuarios que buscan el servicio de fisioterapia como una opción para mejorar sus alteraciones y sintomatologías dolorosa, o con el deseo de mejorar su capacidad funcional, dependiendo de los diagnósticos se desarrollan programas específicos de fisioterapia encaminados a mejorar la condición actual de nuestros usuarios. Al igual las actividades grupales de fisioterapia se observa una participación activa de gran parte de la población del CBA y del programa CENTRO VIDA. En nuestro servicio de Fisioterapia contamos con equipos y medios físicos, sumado a ello el conocimiento de las diferentes técnicas que se pueden aplicar dependiendo de las patologías de esta manera ofrecer a nuestros usuarios una atención integral en beneficio de la salud y el estado físico,





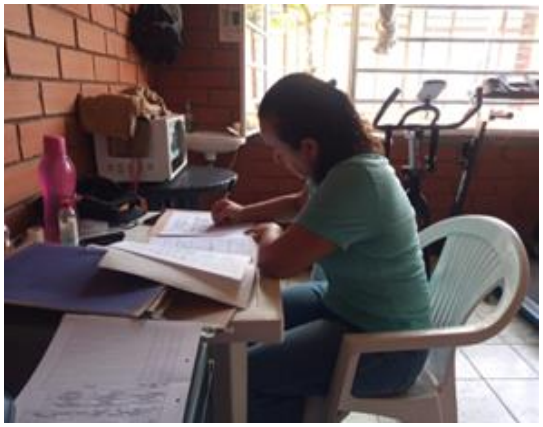
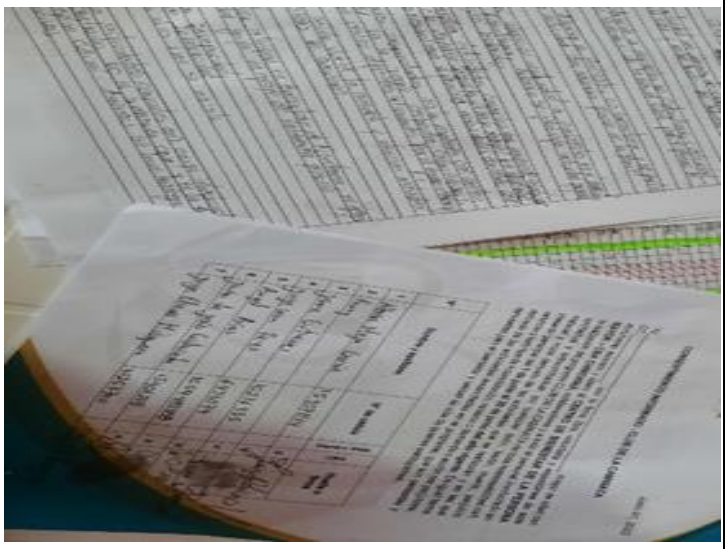

FUNCIÓN:2.
TERAPIA FISCA GRUPAL CON ATENCION INTERDICIPLINARIA EN CONJUNTO CON EDUCACION FISICA

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:

La acogida que día tras día tiene nuestro club de la caminata es notoria en el número de participantes que se han unido y hoy contamos con un nutrido grupo que participantes en las actividades propuestas por el educador Físico y fisioterapia.

Ejemplo de ellos son las caminatas las cuales no solo están orientadas a la actividad física, también ofrecer un rato de esparcimiento sano, romper la rutina del diario vivir, disminuir la inactividad física y socializar con su entorno. Se les ha evidenciado mejoría en su condición aeróbica, cardiopulmonar y funcionalidad. También realizamos salidas cortas al estadio de verdum con usuarios con la capacidad limitada y uso de ayudas externas como sillas de ruedas y bastones quien a través del ejercicio terapéutico y lúdico se han logrado cambios muy significativos

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

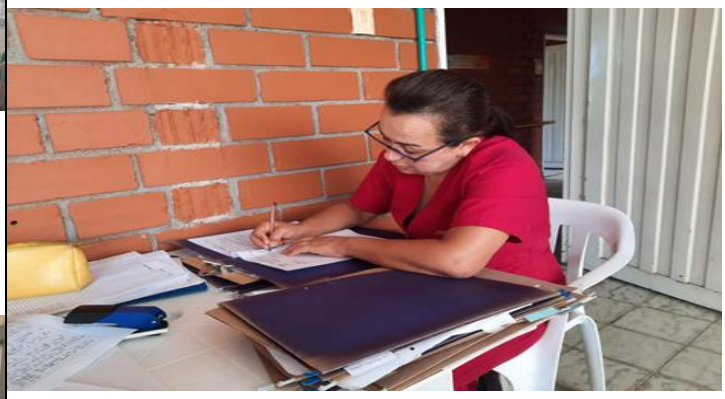
	
FUNCION: 3. **ELABORACION DE BITACORA DE FISIOTERAPIA**	**FUNCION: 4.** **REGISTRO EN FORMATOS DE ASISTENCIA Y ATENCION TANTO INDIVIDUALES EN LAS HISTORIAS CLINICAS DE CADA ADULTO MAYOR COMO EN LOS FORMATOS DE ATENCION GRUPAL DE CENTRO DIA, CENTRO VIDA Y CBA**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: En la bitácora se registra el día a día de las actividades desarrolladas por el servicio de fisioterapia y su profesional a cargo	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Hoy contamos con una asistencia numerosa a los programas de Centro vida por cada actividad se realiza la anotación pertinente de la asistencia para usuarios de CBA como para los asistentes a los programas periféricos de CENTRO VIDA.

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

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

FUNDACIÓN A.M.A





FUNCIÓN: 5.
ACOMPAAMIENTO Y ATENCION FISIOTERAPEUTICA A ADULTOS MAYORES PROGRAMA CENTRO VIDA Y DEL CBA

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:

Con el equipo interdisciplinario se viene desarrollando diferentes actividades terapéuticas encaminadas a fortalecer destrezas y habilidades que con el paso de los años se pierden perder o se disminuyen, se está enfatizando en la importancia que ellos adquieran él habito de la actividad física en sus vidas por lo menos con una regularidad de 2 veces en la semana entre 30 y 40 minutos. Contamos con usuarios del programa centro vida muy comprometidos y muy satisfechos con el proceso que se está desarrollando

Desarrollamos múltiples actividades cada una lideradas por las personas encargadas del programa como la líder del programa, educador físico, psicología, tallerista y Fisioterapia. Todas las actividades las encaminamos en búsqueda de mejorar y/o mantener la funcionalidad de nuestros usuarios.

FUNCIÓN: 6.
ACTUALIZACION DE HISTORIAS CLINICAS DE FISIOTERAPIA

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:

En las historias clínicas se registra periódicamente el proceso desarrollado con cada usuario del CBA, con la información referente a los procedimientos y tratamiento que se está aplicando a cada paciente por parte del profesional de fisioterapia.

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









FUNCIÓN: 7. **ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO ATODAS LAS ACTIVIDADES PLANEADAS DESDE EL AREA DEDIRECCION DE CBA**	**FUNCIÓN:8.** **TRABAJO ENEQUIPOINTERDICIPLINARIO CON TODOS LOS PROFESIONALES DEL CBA**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se participa activamente en los procesos y las actividades delegadas o lideradas por parte de la coordinación del CBA., en las diferentes celebraciones de fechas especiales, capacitaciones convocadas por el área administrativa entre otras.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Brindar apoyo al equipo interdisciplinario para realizar las diferentes visitas domiciliarias programadas para evaluar adultos mayores que buscan obtener un cupo enla institución Se da apoyo a las diferentes actividades desarrollada o delegadas.

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

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A



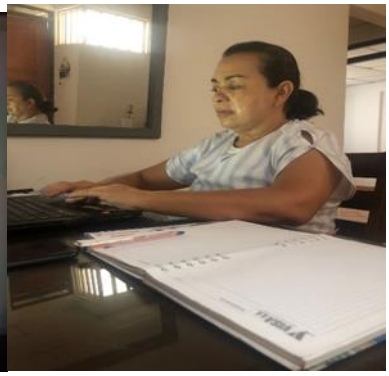




FUNCIÓN:9. **PLANIFICACION Y COORDINACONDE LAS ACTIVIDADES QUE SE REALIZAN EN LA UNIDAD A CARGO**	**FUNCIÓN: 10.** **MANTENER EN ORDEN ELEQUIPO Y SITIO DE TRABAJO, REPORTANDO CUALQUIER ANOMALIA**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Mensualmente realizamos la planificación de nuestras actividades tanto grupales como individuales. Según la demanda y necesidades de nuestros usuarios, buscando realizar el apoyo y cobertura tanto en el consultorio de fisioterapia como las actividades que se hacen por fuera y dentro del CBA dirigidas por equipo interdisciplinario. Y las diferentes actividades desarrolladas en los ancianatos y programa de Centro vida	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** En procura de mantener el orden, la funcionalidad y comodidad de nuestros usuarios buscamos mantener el servicio de fisioterapia bien aseado y organizado, donde nuestros usuarios puedan sentirse cómodos y puedan movilizarse con seguridad y facilidad.

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

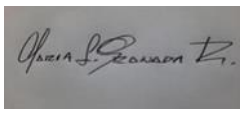




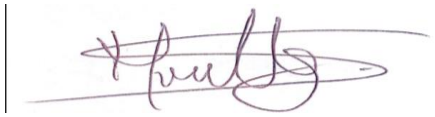
FUNCIÓN: 11. ELABORAION DE INFORMES PERIODICOS DE LAS ACTIVIDADES REALIZADA

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:
Es responsabilidad del profesional de Fisioterapia cada mes registrar y presentar informe de las actividades desarrolladas a cargo de su dependencia. Para ser presentadas a su superiorinmediato

FIRMA CONTRATISTA:



V.B. FIRMA COORDINADORA



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

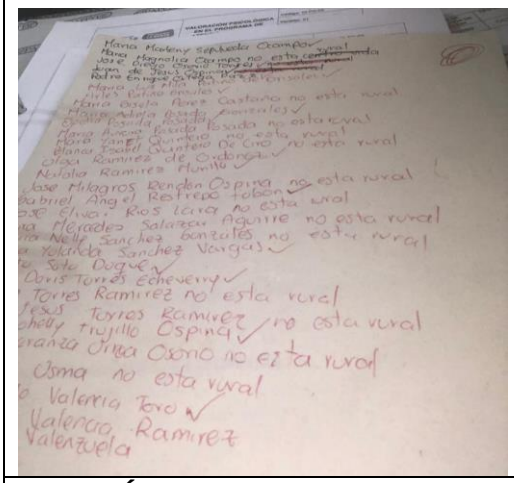
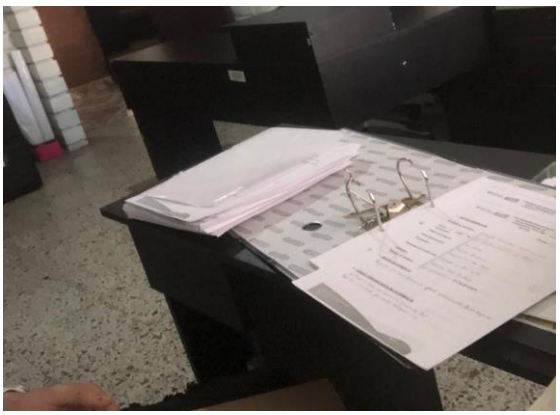
1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	Miguel Angel Loaiza Quintero		
Número de documento de identidad	1002653400	Teléfono:	3128599046
Cargo	Asistente Administrativo		
Objeto del contrato	Se obliga con EL CONTRATANTE a realizar las actividades establecidas dentro del convenio de asociación N 002-2022 celebrado entre el Municipio de Chinchiná y la FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA" y que tiene por objeto Convenio de Asociación con FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA con el fin de aunar esfuerzos para garantizar asistencia y atención integral a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad y abandono, en el cumplimiento de las metas del plan desarrollo enfocadas en el proyecto apoyo, desarrollo y fortalecimiento a los programas que brinden protección y calidad de vida a los adultos mayores del Municipio de Chinchiná Caldas, en el Marco de la Ley 1276 de 2009.		
Centro día	Centro Día / Vida y Centro de Bienestar		
Fecha de presentación del informe	20\06\2023		
Periodo del informe	1 al 30 de Junio		
Jefe inmediato	SANDRA LLANOS GARCIA		
Área	Administrativa		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)	• CUENTA DE COBRO • FOTOS		

2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS

- Brindar información General
- Proyecto de Bienestar Laboral
- Distribución de complementos de centro vida
- Implementación de organización del Hojas de vidas colaboradores
- Acompañamiento y asesoramiento en los ejercicios mentales al Adulto Mayor.
- Apoyo en el salón para atención al adulto mayor
- Apoyo moral

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

INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES

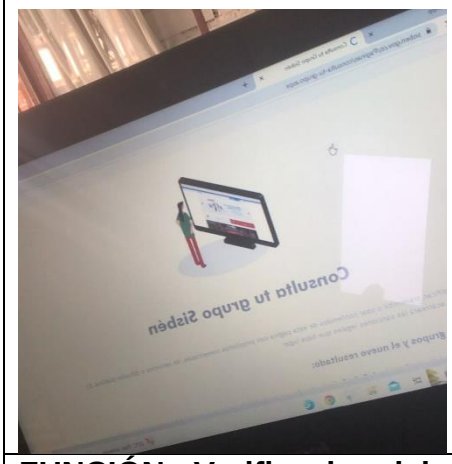
	
FUNCIÓN: Actualizacion de hojas de vida rural	**FUNCIÓN: Terminacion de folacion de hv de rural**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se crea una base de datos la cual resalta por medio de las hojas de vida quienens han seguido en rural y quienes se han retirado, con este medio también se ha actualizado las hv	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: :** Se termino con los últimos exámenes pcsicologicos que faltaba para la actualización de las hv de rural

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

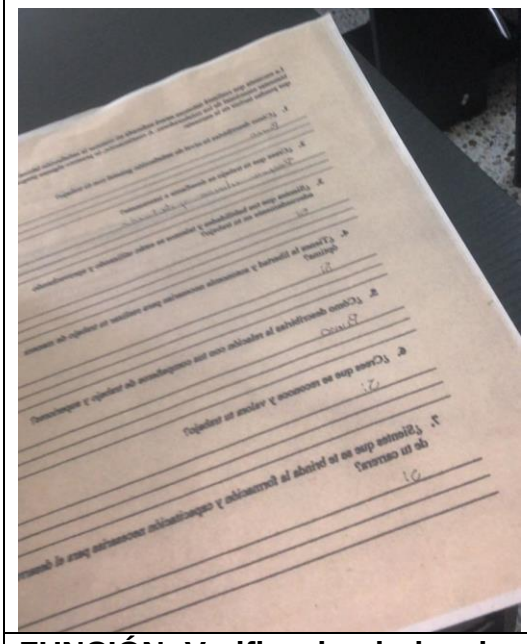
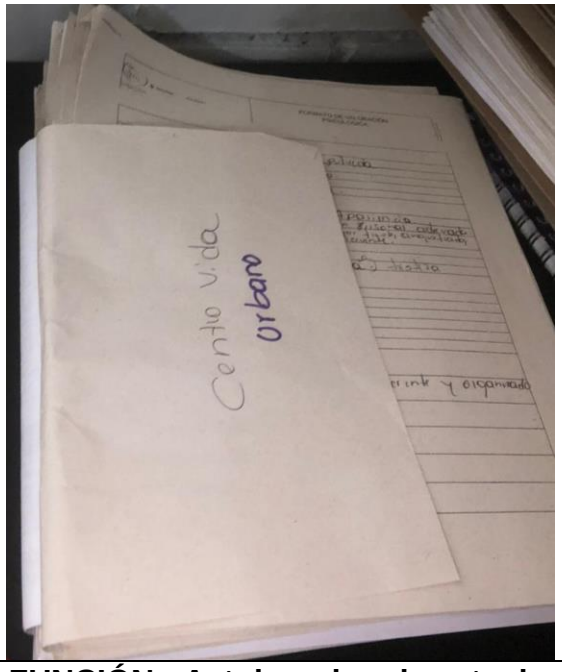
	

FUNCIÓN: Preparacion de arreglos para el dia del padre	**FUNCIÓN: Capacitacion de primeros auxilios** .
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: con ayuda de residentes y talleristas se realizo una actividad en la cual se hicieron varias decoración para el dia del padre	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Con una duración de 8hrs nos dieron una capacitación de primeros auxilios entre otros temas aprendimos a saber como reaccionar ante atoramientos en vías respiratorias y reconocer algunos tipos de sintomas .

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

	
FUNCIÓN: Verificacion del sisben de los adultos mayores	**FUNCIÓN:** Apoyo a talleristas
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Verificacion del sisben de ls adultos mayores residentes	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: : Apoyo a actividades de talleristas, como recorte de papel fomi y ayuda a los abuelitos para realizar dichas actividades**

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

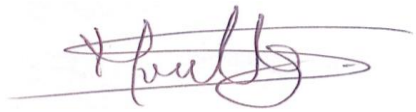
	
FUNCIÓN: Verificacion hojas de vida completas	**FUNCIÓN: Actulazacion de acta de valorarcion e intervención individual**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se reviso toda la información para dar con documentación faltante y asi poder actualizar HV	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Por medio de estas intervenciones actualizamos las hojas de vida de los residentes

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

FIRMA CONTRATISTA:



V.B. FIRMA COORDINADORA



INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	Sandra Milena Llanos García		
Número de documento de identidad	30.356.924	Teléfono:	3206240022
Cargo	Coordinadora		
Objeto del contrato	Aunar esfuerzos para garantizar la asistencia y atención integral a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad y abandono, en el desarrollo del programa "Nuestros abuelos respetados y protegidos" del municipio de Chinchiná Caldas.		
Centro día	Centro Día / Vida y Centro de Bienestar		
Fecha de presentación del informe	JUNIO		
Periodo del informe	1 AL 30 DE JUNIO		
Jefe inmediato	AMA		
Área	Coordinación		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)	Planilla de seguridad social Cuenta de cobro		

2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LASACTIVIDADES DESARROLLADAS

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

-

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

- Se da continuidad al plan de control de plagas.
- Se ha verificado el cumplimiento de las actividades de cada trabajador
- Se realiza el cierre y culminación de la practica de los estudiantes de la universidad autónoma
- Se realiza en el CBA encuentro integeneracional con los estudiantes de primero de primaria del colegio los Andes
- Se atiende la auditoria realizada por la alcaldía de Chinchina
- Se realiza seguimiento al plan de mejora designado a enfermería
- Se recibieron y se entregaron los mercado en las veredas
- Realizo ronda todos los días a primera hora a todos los adultos mayores

3. INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES



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



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

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

• Mensualmente se solicita la base de datos de los residentes para verificación dedatos y seguimiento al estado de salud de los adultos mayores, esto se hace a través del correo electrónico y se envía a la fundación AMA	• Realizamos la celebración del día de la madre.
	
FUNCIÓN: 3. Programar y organizar las actividades del personal a su cargo.	**FUNCIÓN:** 4.Valorar el perfil del adulto mayor a su ingreso.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: • Asistimos a capacitación de primeros auxilios en la alcaldía municipal	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** • Se realizó ingreso de la adulta mayor lucero Benitez

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



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

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:

- Me reuno con el adulto mayor Alcibiades, para desarrollar estrategias y remitir al medico para ser valorado por psiquiatria



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

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:

- Semanalmente se revisan los alimentos que trae la fundación para la alimentación de los adultos mayores, con el fin de verificar el estado de los mismos.





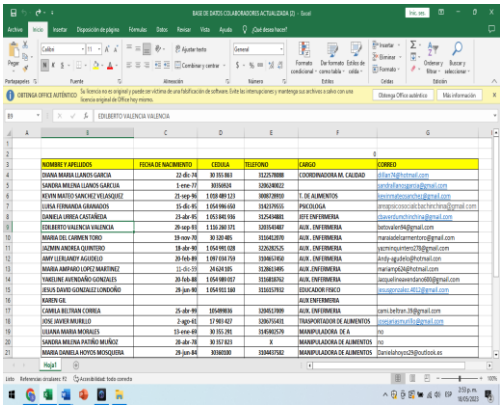
CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

FUNCIÓN 7. Supervisar en los casos que el Adulto Mayor presente alteraciones de salud física o psíquica, se canalizará de ser posible a la institución adecuada para su debida atención.	**FUNCIÓN:** 8. Verificar que todos los Adultos Mayores obtengan los servicios necesarios de acuerdo con su problemática, llevando un seguimiento individual en todo lo que se refiere a su aspecto nutricional, educativo, psicológico, familiar y médico.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Visito en el hospital Santa Sofia en Manizales, para hablar con el médico sobre la adulta mayor Luz Belia Orozco	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** • Realizo visita al señor Ernesto Mafla para informarme con el médico sobres su estado de salud
	
FUNCIÓN:10. Coordinar con el personal de cada una de las áreas las actividades diarias a desarrollar con los adultos mayores.	**FUNCIÓN:** 11. Realizar inventario periódico y hacer las requisiciones de material de medicamentos, abarrotes, material de curación, de oficina y de limpieza.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: ● Mensualmente me reuno con cada líder de área para evaluar los resultados de cada uno y establecer las actividades del mes, las cuales deben ir enfocada al bienestar de los adultos del CBA	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** ● Se realiza verificación de medicamentos y fecha de vencimiento.

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

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A



NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	CEDULA	TELEFONO	CARGO	CORREO
DIANA MARIA LLANOS GARCIA	22-dic-74	30 355 863	3122579898	COORDINADORA M. CALIDAD	dilley74@hotmail.com
SANDRA MILENA LLANOS GARCIA	1-ene-77	30356924	3206240822		sandrallanosgarcia@gmail.com
KEVIN MATEO SANCHEZ VELASQUEZ	25-sep-96	1 058 089 123	3008728910	T. DE ALIMENTOS	kevinmateosanchez@gmail.com
ELENA FERNANDA GRANADOS	15-dic-95	1 054 096 650	3142379655	PSICOLOGA	amopsicosocial.bachiller@gmail.com
DANIELA URREA CASTAÑEDA	23-abr-95	1 053 841 936	3125434881	JEFE ENFERMERIA	claverfunchinchina@gmail.com
EDILBERTO VALENCIA VALENCIA	28-sep-93	1 116 260 571	3203543487	AUX. ENFERMERIA	betovalen94@gmail.com
MARIA DEL CARMEN TORO	19-nov-70	30 320 485	3116412870	AUX. ENFERMERIA	mariadelcarmentoro@gmail.com
YADMIN ANDREA QUINTERO	18-abr-90	1 054 991 028	3226282525	AUX. ENFERMERIA	yadminquintero23@gmail.com
AMPY LLERLANDY AGUDELO	20-feb-89	1 097 034 759	3104617450	AUX. ENFERMERIA	landy-agudelo@hotmail.com
MARIA AMPARO LOPEZ MARTINEZ	11-dic-59	24 624 105	3128613495	AUX. ENFERMERIA	mariamp624@hotmail.com
YANELINE AVENDAÑO GONZALES	20-feb-88	1 054 089 017	3116816762	AUX. ENFERMERIA	jacquelineavendano888@gmail.com
JESUS DAVID GONZALEZ LONDOÑO	28-jun-90	1 054 931 168	3116537832	EDUCADOR FISICO	jesusgonzalez.462@gmail.com
KAREN GIL				AUX ENFERMERIA	
CAMILA BELTRAN CORREA	25-abr-99	1054998036	3206517809	AUX. ENFERMERIA	cams.beltran.3b@gmail.com
JOSE JAVIER MURILLO	2-ago-61	17 965 427	3206715431	TRASPORTADOR DE ALIMENTOS	joselajaymurillo@gmail.com
SUSANA MARIA MORALES	13-ene-69	30 355 295	3145401579	MANIPULADORA DE A	no
SANDRA MILENA PATIÑO MUÑOZ	28-abr-78	30 357 823	X	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	no
MARIA DANIELA HOYOS MOSQUERA	29-jun-84	30360300	3104437582	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	Danielahoyos29@outlook.es

FUNCIÓN: 12. Supervisar y mantener actualizada la plantilla de personal.



FUNCIÓN: 13. Constantemente realizo inspecciones para determinar los daños que hay que organizar.

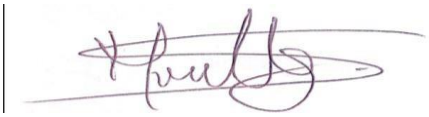
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:

- Se realiza actualización de datos del personal

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:

- Realizo inspección al depósito de los residuos

FIRMA CONTRATISTA:



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

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	Luisa Daniela Urrea Castañeda		
Número de documento de identidad	1.053.841.936	Teléfono:	3125434881
Cargo	Enfermera jefe.		
Objeto del contrato	Aunar esfuerzos para garantizar la asistencia y atención integral a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad y abandono, en el cumplimiento de las metas del plan de desarrollo enfocadas Enel proyecto de apoyo, desarrollo y fortalecimiento a los programas que briden protección y calidad de vida a los adultos mayores del Municipio de Chinchiná Caldas.		
Centro día	Centro de bienestar a la persona mayor CBA.		
Fecha de presentación del informe	junio del 2023		
Periodo del informe	1 al 30 Junio 2023		
Jefe inmediato	Sandra llanos		
Área	Enfermería.		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)	• Kardex de enfermería. • Formato de glucometrías. • Formato de signos vitales. • Formato covid. • Formato de remisiones. • Formato de ingreso de enfermería. • Tarjeta de medicamentos.		

2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS

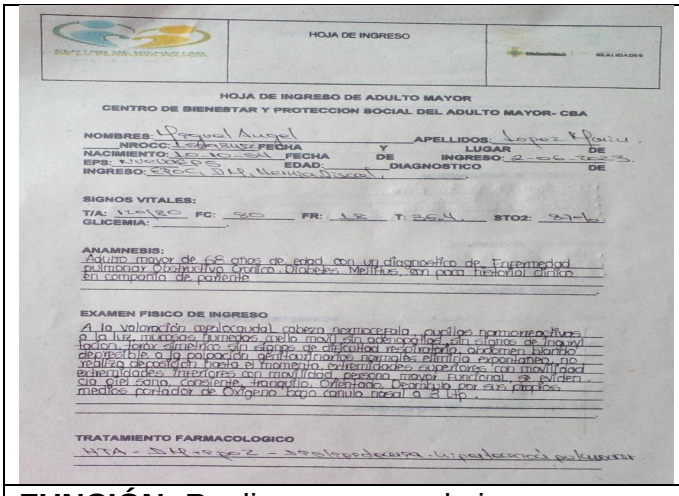
- Se realiza necesidades básicas de Enfermería por parte de las auxiliares de enfermería, baño de personas mayores, asistencia en alimentación, se lleva a cabo por parte de enfermera jefe curaciones avanzadas a las personas mayores que lo requieran, desinfección área de enfermería, toma de signos vitales.

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

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

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

INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES



HOJA DE INGRESO

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

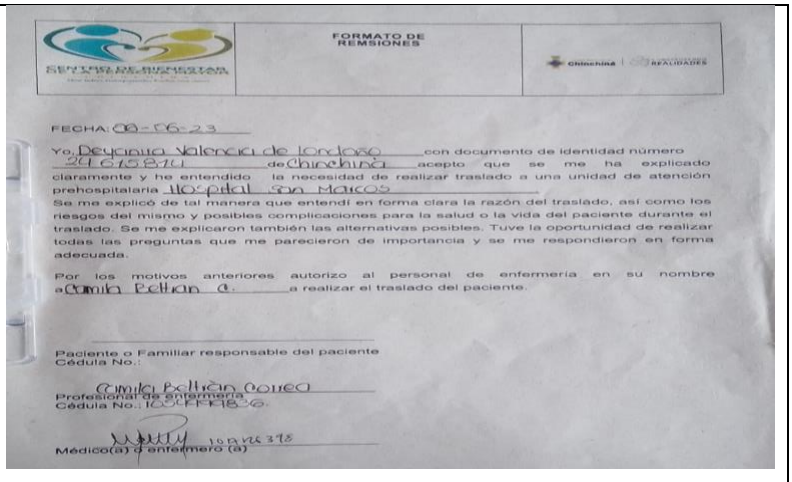
NOMBRES: Miguel Angel APELLIDOS: Lopez Plaza
NROCC: [illegible] FECHA Y LUGAR DE
NACIMIENTO: [illegible] FECHA DE INGRESO: [illegible]
EPS: [illegible] EDAD: DIAGNOSTICO DE
INGRESO: [illegible]

SIGNOS VITALES:
T/A: 120/80 FC: 80 FR: 18 T: 36.4 STO2: 89-L
GLICEMIA:

ANAMNESIS:
Adulto mayor de 68 años de edad con un diagnostico de Enfermedad pulmonar Obstructiva Cronica, Diabetes Mellitus, en para historial clinico en compañia de paciente

EXAMEN FISICO DE INGRESO
A la valoración cefalocaudal cabeza normocefala, pupilas normoreactivas a la luz, mucosas humedas, cuello movil sin adenopatias, sin signos de ingurgitación yugular, torax simetrico sin signos de dificultad respiratoria, abdomen blando depresible a la palpación, ruidos normales, peristalsis presente, no se realiza depresión hasta el tramonto, extremidades superiores con movilidad extremidades inferiores con movilidad, persona mayor funcional, se evidencia piel sana, consciente, tranquilo, orientado, deambula por sus propios medios portador de Oxigeno bajo cánula nasal a 3 Lts.

TRATAMIENTO FARMACOLOGICO
HTA - DM2 - [illegible]



FORMATO DE REMISIONES

FECHA: 08-06-23

Yo, Deyanira Valencia de Londoño con documento de identidad número 24676841 de Chinchiná acepto que se me ha explicado claramente y he entendido la necesidad de realizar traslado a una unidad de atención prehospitalaria Hospital San Marcos
Se me explicó de tal manera que entendí en forma clara la razón del traslado, así como los riesgos del mismo y posibles complicaciones para la salud o la vida del paciente durante el traslado. Se me explicaron también las alternativas posibles. Tuve la oportunidad de realizar todas las preguntas que me parecieron de importancia y se me respondieron en forma adecuada.

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

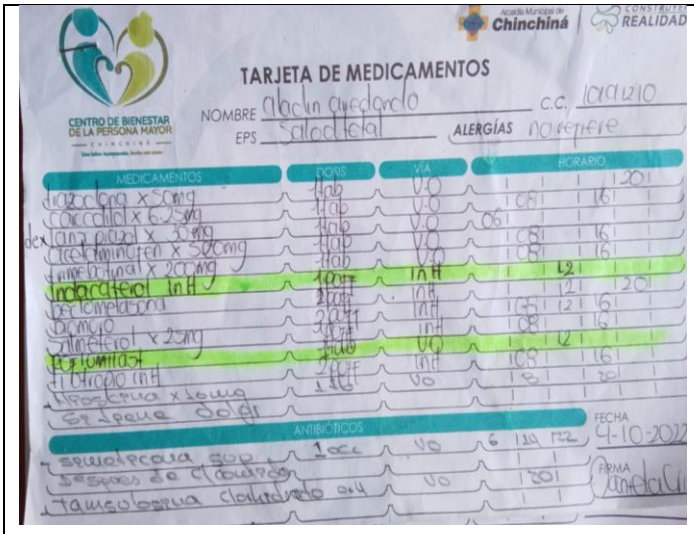
Paciente o Familiar responsable del paciente
Cédula No.:

Camila Beltran Correa
Profesional de enfermería
Cédula No.: 1054[illegible]

Médico(a) o enfermero (a)

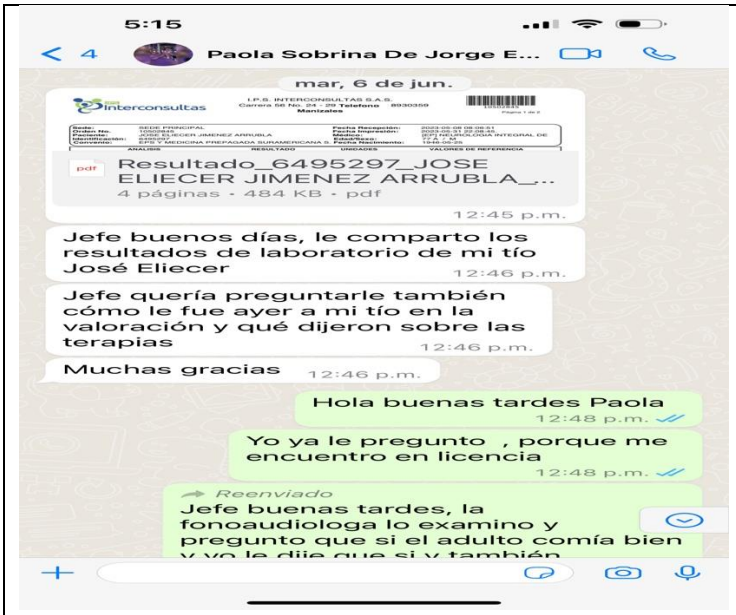
FUNCIÓN: Realizar examen de ingreso en un plazo de dos meses y seguimiento trimestral.	**FUNCIÓN:** Realizar la remisión a los servicios de urgencias y consulta externa.

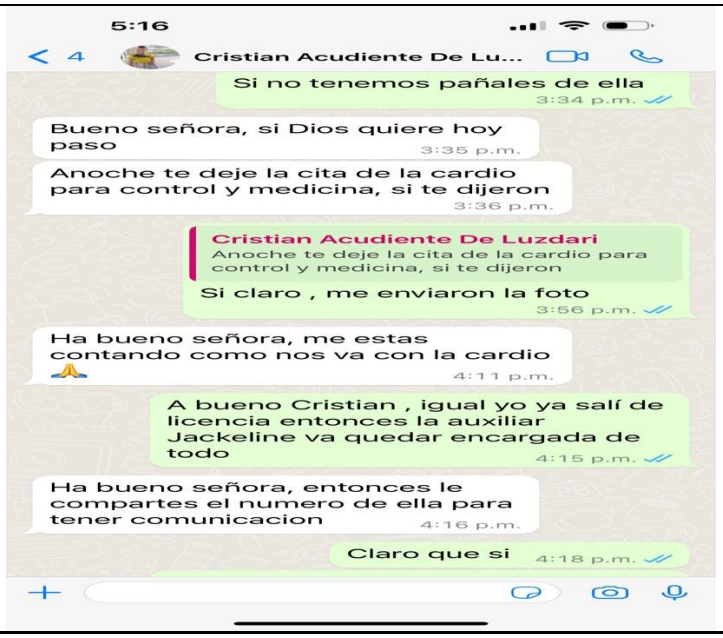
CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Cada que ingresa un adulto nuevo a centro de bienestar a la persona mayor, se le realiza un examen cefalocaudal de ingreso, el cual queda evidenciado en la historia clínica de cada uno de los adultos	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Según la asignación de las citas médicas, se realiza su respectivo traslado para el hospital san marcos con médico general y con especialidades hacia la cuidad de Manizales o Pereira. En caso tal, de que adulto sufra una caída o acontecimiento que no se pueda resolver de acuerdo a los primeros auxilios, se realiza el respectivo traslado al servicio de urgencias.
	
FUNCIÓN: Seguimiento a la adherencia a tratamientos.	**FUNCIÓN:** Generar recomendaciones en salud a todos los adultos mayores.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Según indicación médica, se realiza o se modifica la tarjeta de medicamentos de cada uno de los adultos.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Se realiza intervenciones de enfermería a los adultos, se le brinda pautas educativas en pro a su salud.

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

	
FUNCIÓN: Participar en el diseño y desarrollo de planes individualizados de intervención.	**FUNCIÓN:** Responsable de los programas de promoción de la salud.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se realiza seguimiento a los adultos, que requieren de intervención por parte de enfermería, se le brinda educación y seguimiento a los que lo requieren.	**DESCRIPCION ACTIVIDAD:** Se les brinda educación a los adultos que se intervienen en cuanto a: Importancia de una vida saludable. "hábitos para una vida sana, Higiene corporal, seguimiento nutricional.





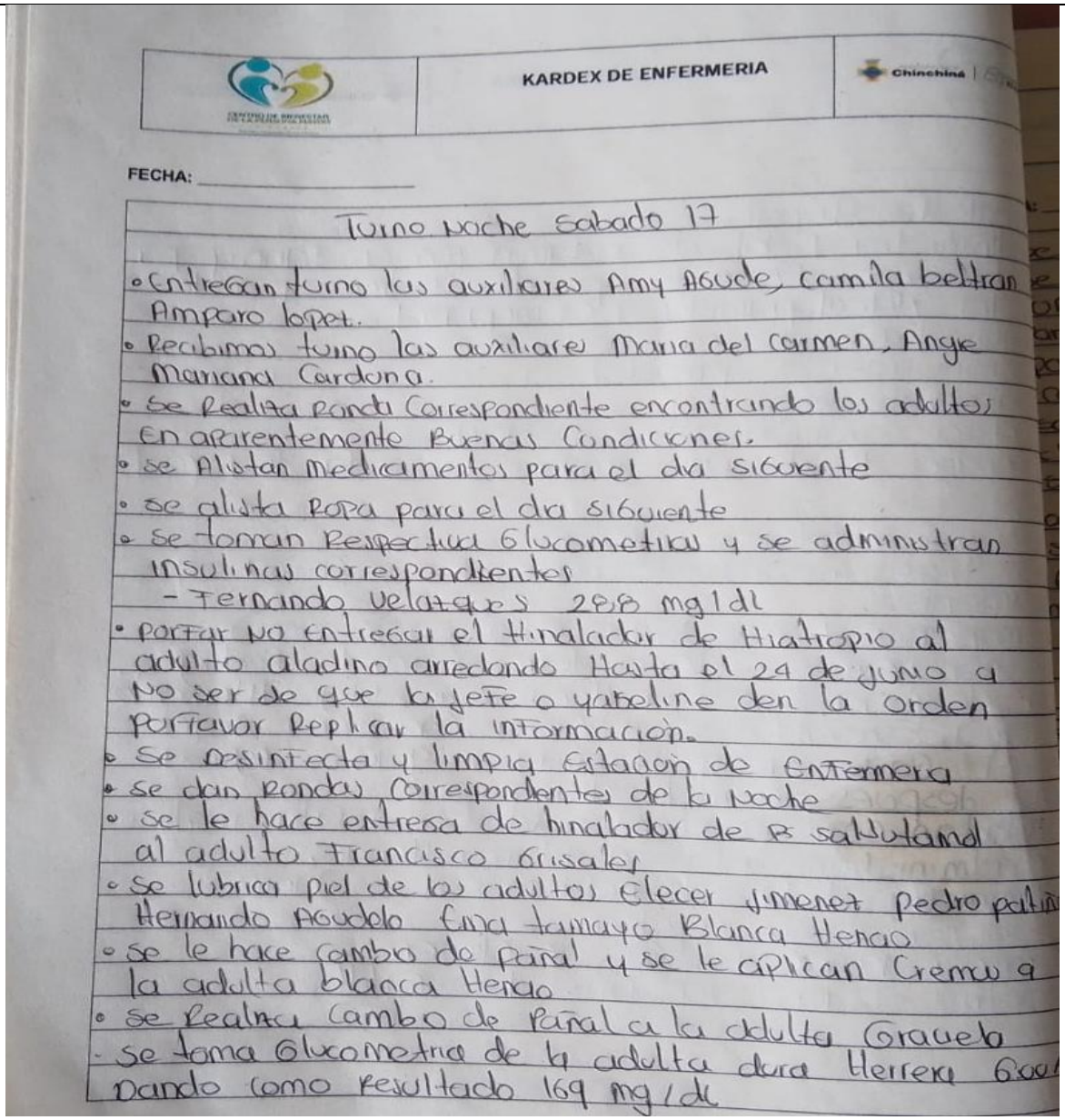
CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

FUNCIÓN: Colaboración en el servicio de asesoramiento familiar.	**FUNCIÓN:** Colaboración en los grupos psicoeducativos para la familia.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se le brinda educación y información a la familia de cómo se encuentra su estado actual de salud de los adultos.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Se le explica a la familia la importancia del apoyo en pro de salud de los adultos.
	
FUNCIÓN: Colaboración en el programa de formación de cuidadores profesionales**.**	**FUNCIÓN:** Cumplir con todos los protocolos de bioseguridad para prevenir cualquier contagio para COVID-19, esto incluye el uso constante y adecuado de los elementos de protección personal y el desarrollo frecuente las técnicas de desinfección.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se le brinda charlas educativas.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Se realiza a diario toma de temperatura y saturación. Desinfección de manos cada 2 horas. Se evidencia en el formato

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

KARDEX DE ENFERMERIA

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



KARDEX DE ENFERMERIA — Chinchiná

FECHA: _____

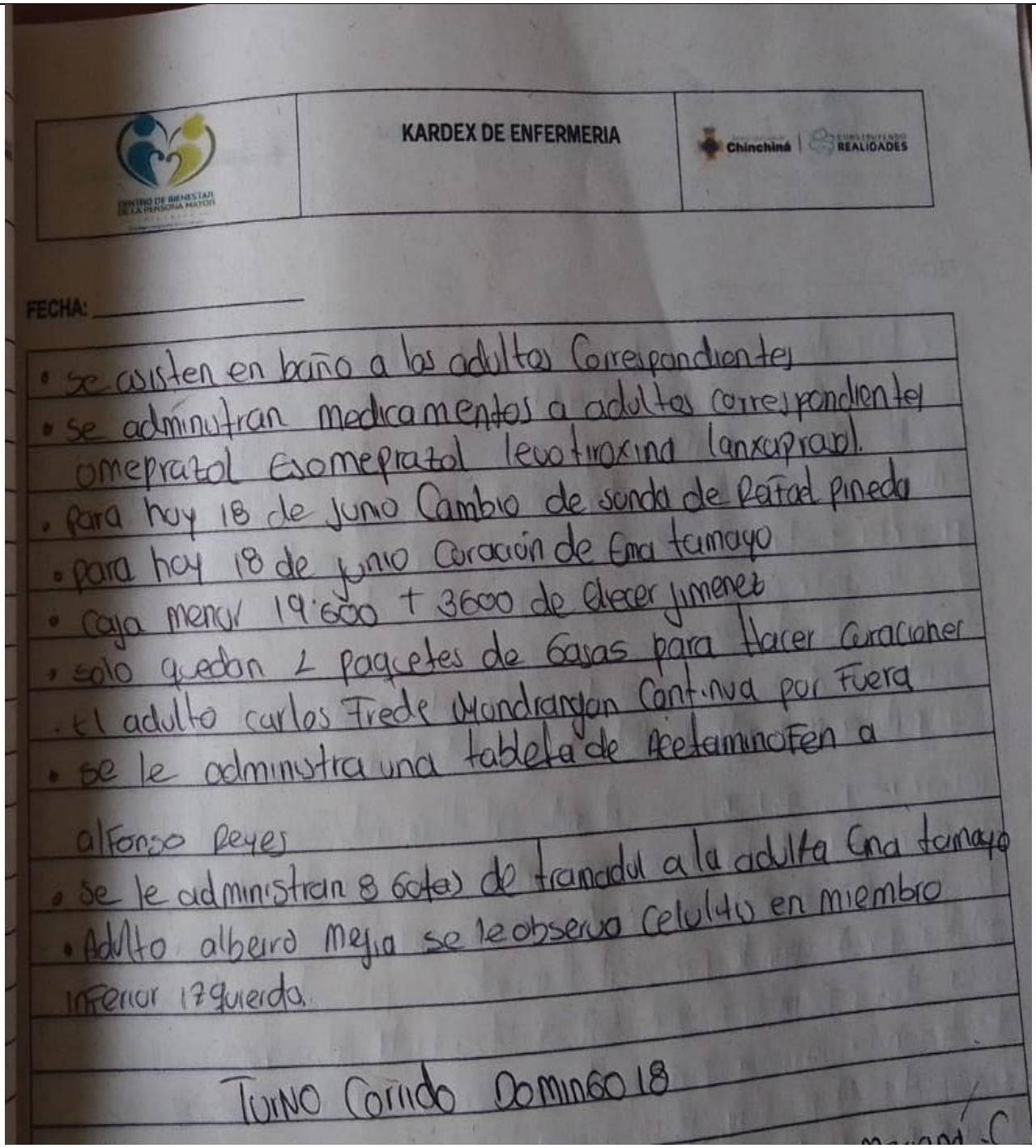
Turno noche sabado 17

- Entregan turno las auxiliares Amy Aoude, camila beltran Amparo lopez.
- Recibimos turno las auxiliares Maria del carmen, Angie Mariana Cardona.
- Se Realiza Ronda Correspondiente encontrando los adultos En aparentemente Buenas Condiciones.
- se Alistan Medicamentos para el dia siguiente
- se alista Ropa para el dia siguiente
- se toman Respectiva Glucometria y se administran insulinas correspondientes
  - Fernando Velazquez 288 mg/dl
- Portar no Entregar el Nebulador de Nebupio al adulto aladino arredondo Hasta el 24 de junio a No ser de que la jefe o yabeline den la orden Portavor Replicar la Información.
- Se Desinfecta y limpia Estación de Enfermera
- se dan Rondas Correspondientes de la Noche
- se le hace entrega de Nebulador de Salbutamol al adulto Francisco Grisales
- se lubrica piel de los adultos Elecer Jimenez pedro patiño Hernando Aoudela Ema tamayo Blanca Heredo
- se le hace cambio de Pañal y se le aplican Crema a la adulta blanca Heredo
- se Realiza cambio de Pañal a la adulta Graueb
- se toma Glucometria de la adulta dora Herrera Rodriguez dando como Resultado 169 mg/dl

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

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A



KARDEX DE ENFERMERIA

Chinchiná | REALIDADES

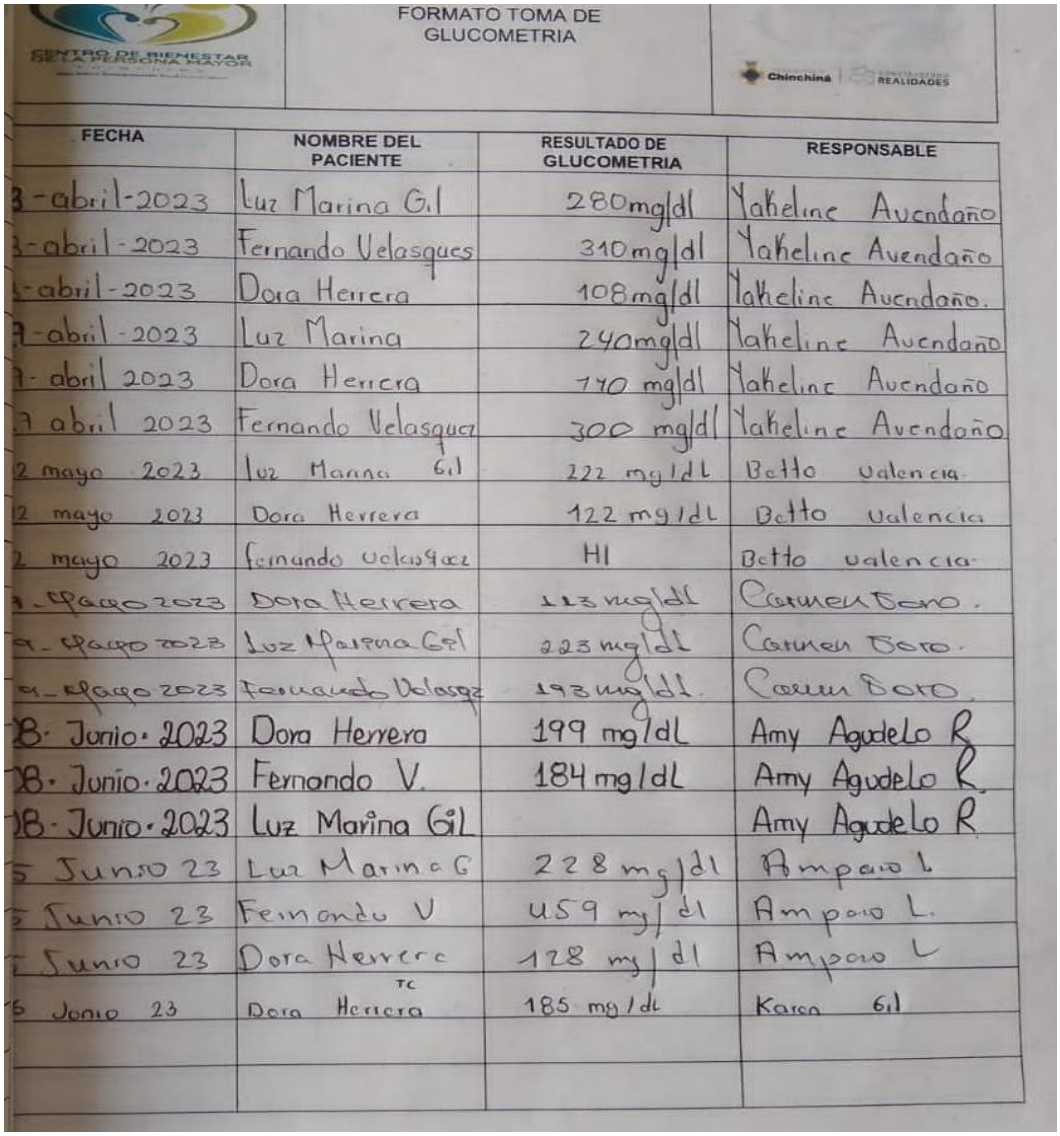
FECHA: _____

- se asisten en baño a los adultos Correspondientes
- se adminutran medicamentos a adultos correspondientes omeprazol Esomeprazol levotiroxina lanxaprazol.
- para hoy 18 de junio Cambio de sonda de Rafael pineda
- para hoy 18 de junio Curación de Ana tamayo
- Caja menor 19'600 + 3600 de Eliecer jimenez
- solo quedan 2 paquetes de Gasas para Hacer Curaciones
- El adulto carlos Fredy Mondragon Continua por Fuera
- se le adminstra una tableta de AcetaminoFen a alfonso Reyes
- se le administran 8 Gotas de tramadol a la adulta Ana tamayo
- Adulto alberto Mejia se le observa Celulitis en miembro inferior izquierda.

Turno Corrido Domingo 18

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

FORMATO DE GLUCOMETRÍAS



CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR

FORMATO TOMA DE GLUCOMETRIA

Chinchiná | REALIDADES

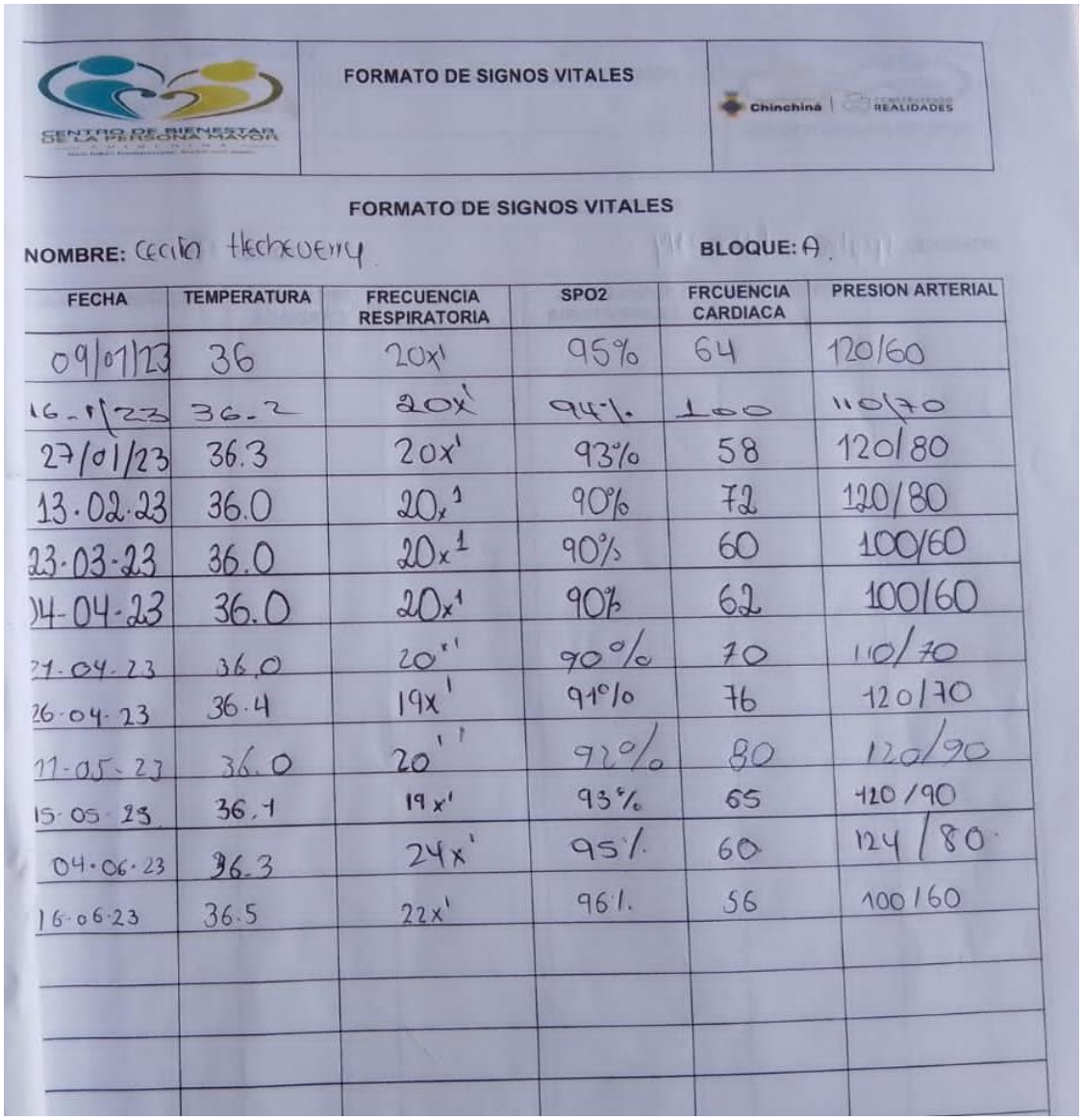
FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	RESULTADO DE GLUCOMETRIA	RESPONSABLE
3-abril-2023	Luz Marina Gil	280mg/dl	Yaheline Avendaño
3-abril-2023	Fernando Velasques	310mg/dl	Yaheline Avendaño
4-abril-2023	Dora Herrera	108mg/dl	Yaheline Avendaño.
7-abril-2023	Luz Marina	240mg/dl	Yaheline Avendaño
7-abril 2023	Dora Herrera	140 mg/dl	Yaheline Avendaño
7 abril 2023	Fernando Velasquez	300 mg/dl	Yaheline Avendaño
2 mayo 2023	luz Marina Gil	222 mg/dL	Betto valencia.
12 mayo 2023	Dora Herrera	122 mg/dL	Betto Valencia
2 mayo 2023	Fernando Velasquez	HI	Betto valencia.
4 Mayo 2023	Dora Herrera	123 mg/dL	Carmen Soto.
4 Mayo 2023	Luz Marina Gil	223 mg/dL	Carmen Soto.
4 Mayo 2023	Fernando Velasq	193 mg/dL	Carmen Soto.
28 Junio 2023	Dora Herrera	199 mg/dL	Amy Agudelo R
28 Junio 2023	Fernando V.	184 mg/dL	Amy Agudelo R.
28 Junio 2023	Luz Marina Gil		Amy Agudelo R
5 Junio 23	Luz Marina G	228 mg/dl	Amparo L
5 Junio 23	Fernando V	459 mg/dl	Amparo L.
2 Junio 23	Dora Herrera	128 mg/dl	Amparo L
5 Junio 23	Dora Herrera TC	185 mg/dL	Karen Gil

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

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A

FORMATO DE SIGNOS VITALES



CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR

FORMATO DE SIGNOS VITALES

Chinchiná | REALIDADES

FORMATO DE SIGNOS VITALES

NOMBRE: Cecilia Hechevarry BLOQUE: A

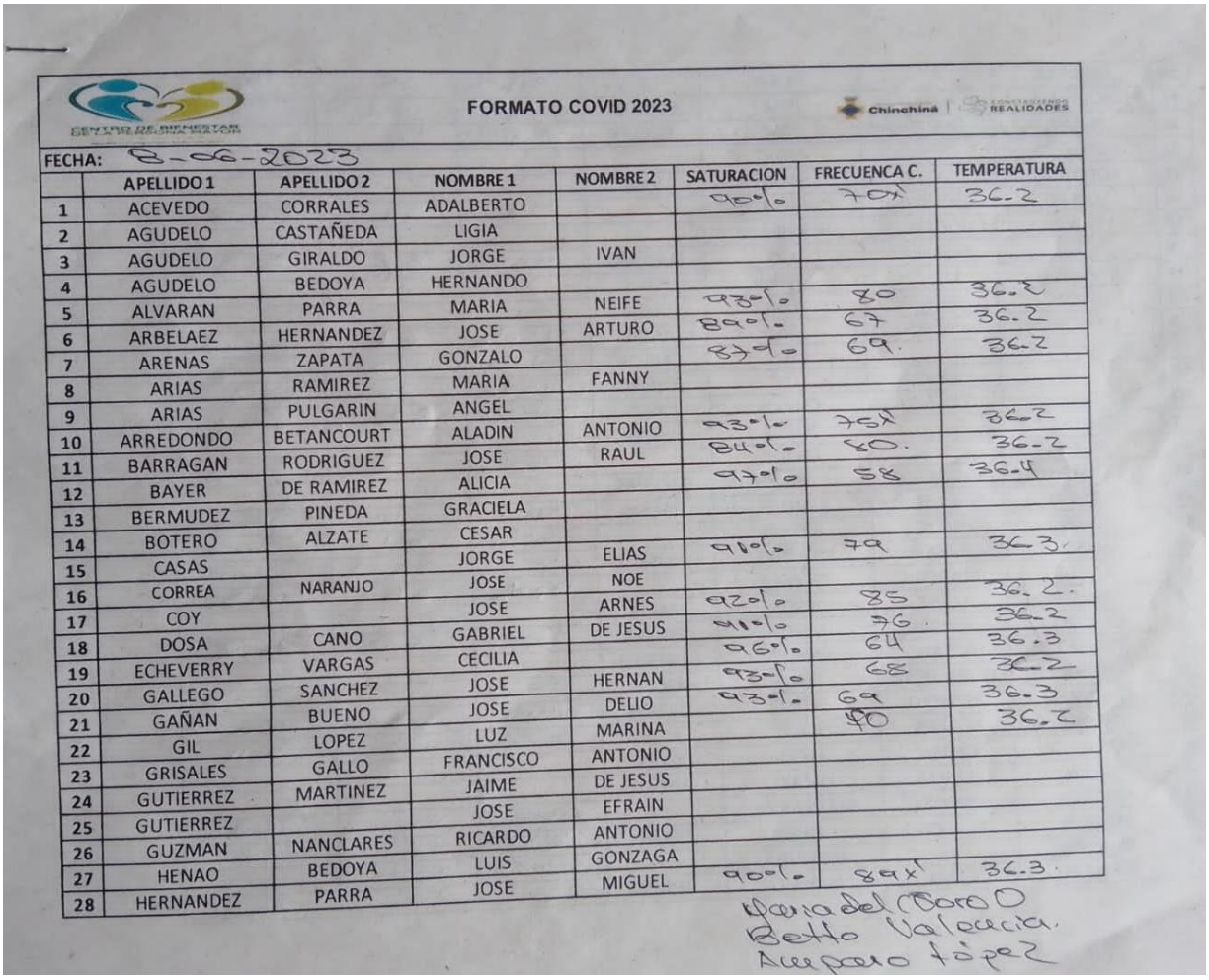
FECHA	TEMPERATURA	FRECUENCIA RESPIRATORIA	SPO2	FRCUENCIA CARDIACA	PRESION ARTERIAL
09/01/23	36	20x'	95%	64	120/60
16-01-23	36.2	20x'	94%	100	110/70
27/01/23	36.3	20x'	93%	58	120/80
13.02.23	36.0	20x'	90%	72	120/80
23.03.23	36.0	20x'	90%	60	100/60
14-04-23	36.0	20x'	90%	62	100/60
21-04-23	36.0	20x'	90%	70	110/70
26-04-23	36.4	19x'	91%	76	120/70
11-05-23	36.0	20x'	92%	80	120/90
15-05-23	36.1	19x'	93%	65	120/90
04-06-23	36.3	24x'	95%	60	124/80
16-06-23	36.5	22x'	96%	56	100/60

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

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A

FORMATO COVID



FORMATO COVID 2023

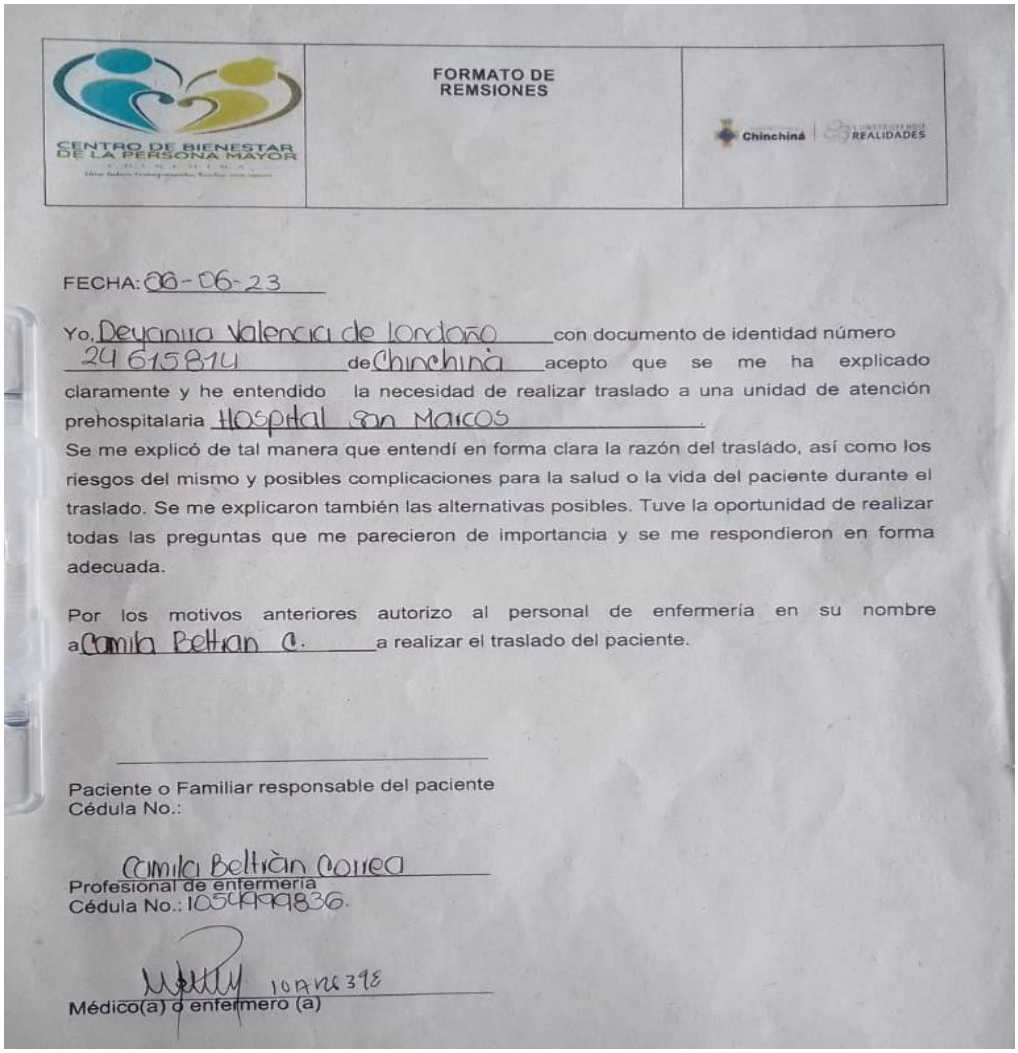
Chinchiná | REALIDADES

FECHA: 8-06-2023

	APELLIDO 1	APELLIDO 2	NOMBRE 1	NOMBRE 2	SATURACION	FRECUENCA C.	TEMPERATURA
1	ACEVEDO	CORRALES	ADALBERTO		90%	70x	36.2
2	AGUDELO	CASTAÑEDA	LIGIA				
3	AGUDELO	GIRALDO	JORGE	IVAN			
4	AGUDELO	BEDOYA	HERNANDO				
5	ALVARAN	PARRA	MARIA	NEIFE	93%	80	36.2
6	ARBELAEZ	HERNANDEZ	JOSE	ARTURO	89%	67	36.2
7	ARENAS	ZAPATA	GONZALO		89%	69.	36.2
8	ARIAS	RAMIREZ	MARIA	FANNY			
9	ARIAS	PULGARIN	ANGEL				
10	ARREDONDO	BETANCOURT	ALADIN	ANTONIO	93%	75x	36.2
11	BARRAGAN	RODRIGUEZ	JOSE	RAUL	84%	80.	36.2
12	BAYER	DE RAMIREZ	ALICIA		97%	58	36.4
13	BERMUDEZ	PINEDA	GRACIELA				
14	BOTERO	ALZATE	CESAR				
15	CASAS		JORGE	ELIAS	91%	79	36.3.
16	CORREA	NARANJO	JOSE	NOE			
17	COY		JOSE	ARNES	92%	85	36.2.
18	DOSA	CANO	GABRIEL	DE JESUS	91%	76.	36.2
19	ECHEVERRY	VARGAS	CECILIA		96%	64	36.3
20	GALLEGO	SANCHEZ	JOSE	HERNAN	93%	68	36.2
21	GAÑAN	BUENO	JOSE	DELIO	93%	69	36.3
22	GIL	LOPEZ	LUZ	MARINA		90	36.2
23	GRISALES	GALLO	FRANCISCO	ANTONIO			
24	GUTIERREZ	MARTINEZ	JAIME	DE JESUS			
25	GUTIERREZ		JOSE	EFRAIN			
26	GUZMAN	NANCLARES	RICARDO	ANTONIO			
27	HENAO	BEDOYA	LUIS	GONZAGA			
28	HERNANDEZ	PARRA	JOSE	MIGUEL	90%	89x	36.3.

Maria del Coro
Betto Valencia.
Amparo López

FORMATO DE REMISIONES



CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR

FORMATO DE REMSIONES

Chinchiná | REALIDADES

FECHA: 06-06-23

Yo, Deyanira Valencia de Londoño con documento de identidad número 24615814 de Chinchiná acepto que se me ha explicado claramente y he entendido la necesidad de realizar traslado a una unidad de atención prehospitalaria Hospital San Marcos.

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

Por los motivos anteriores autorizo al personal de enfermería en su nombre a Camila Beltran C. a realizar el traslado del paciente.

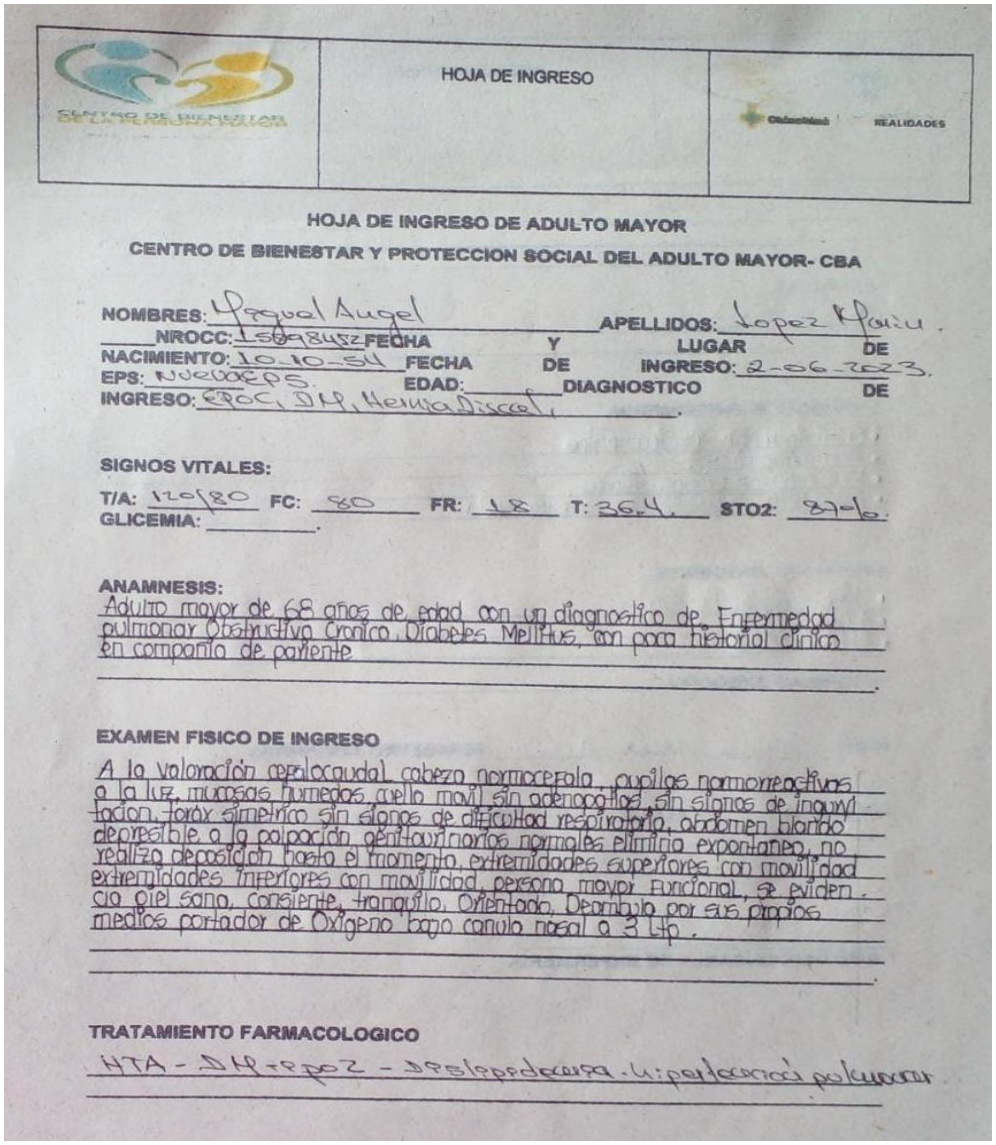
Paciente o Familiar responsable del paciente
Cédula No.:

Camila Beltrán Correa
Profesional de enfermería
Cédula No.: 1054999836

10 RM 398
Médico(a) o enfermero (a)

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

FORMATO DE INGRESO DE ENFERMERÍA



HOJA DE INGRESO

REALIDADES

HOJA DE INGRESO DE ADULTO MAYOR

CENTRO DE BIENESTAR Y PROTECCION SOCIAL DEL ADULTO MAYOR- CBA

NOMBRES: Miguel Angel APELLIDOS: Lopez Mariu.
NROCC: 1584452 FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: 10-10-54 FECHA DE INGRESO: 2-06-2023.
EPS: Nueva EPS EDAD: DIAGNOSTICO DE INGRESO: EPOC, DM, Hernia Discal.

SIGNOS VITALES:

T/A: 120/80 FC: 80 FR: 18 T: 36.4 STO2: 87-%
GLICEMIA:

ANAMNESIS:

Adulto mayor de 68 años de edad con un diagnostico de Enfermedad pulmonar Obstructiva Cronica, Diabetes Mellitus, con poco historial clinico en compañia de pariente

EXAMEN FISICO DE INGRESO

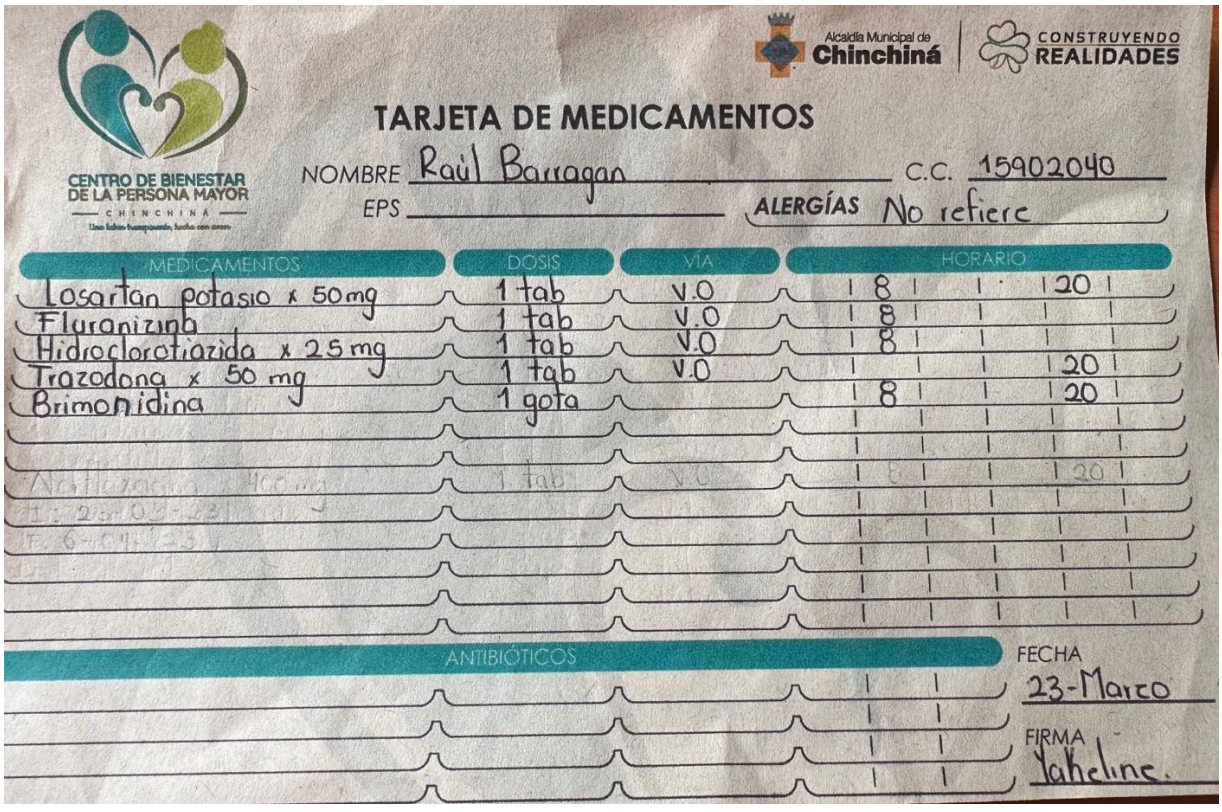
A la valoración cefalocaudal cabeza normocefala, pupilas normoreactivas a la luz, mucosas humedas, cuello movil sin adenopatias, sin signos de inguinalizacion, torax simetrico sin signos de dificultad respiratoria, abdomen blando depresible a la palpación genitourinarios normales eliminia expontaneo, no realiza deposición hasta el momento, extremidades superiores con movilidad extremidades inferiores con movilidad, persona mayor funcional, se evidencia piel sana, consiente, tranquilo, Orientado, Deambula por sus propios medios portador de Oxigeno bajo canula nasal a 3 Lts.

TRATAMIENTO FARMACOLOGICO

HTA - DM - epoc - Desleppedocarga. Hipotiroidismo

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

TARJETA DE MEDICAMENTOS



Alcaldía Municipal de Chinchiná | CONSTRUYENDO REALIDADES

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ

TARJETA DE MEDICAMENTOS

NOMBRE Raúl Barragan C.C. 15902040

EPS _____ ALERGÍAS No refiere

MEDICAMENTOS	DOSIS	VÍA	HORARIO
Losartan potasio x 50mg	1 tab	V.O	8 20
Fluranizina	1 tab	V.O	8
Hidroclorotiazida x 25mg	1 tab	V.O	8
Trazodona x 50 mg	1 tab	V.O	20
Brimonidina	1 gota		8 20

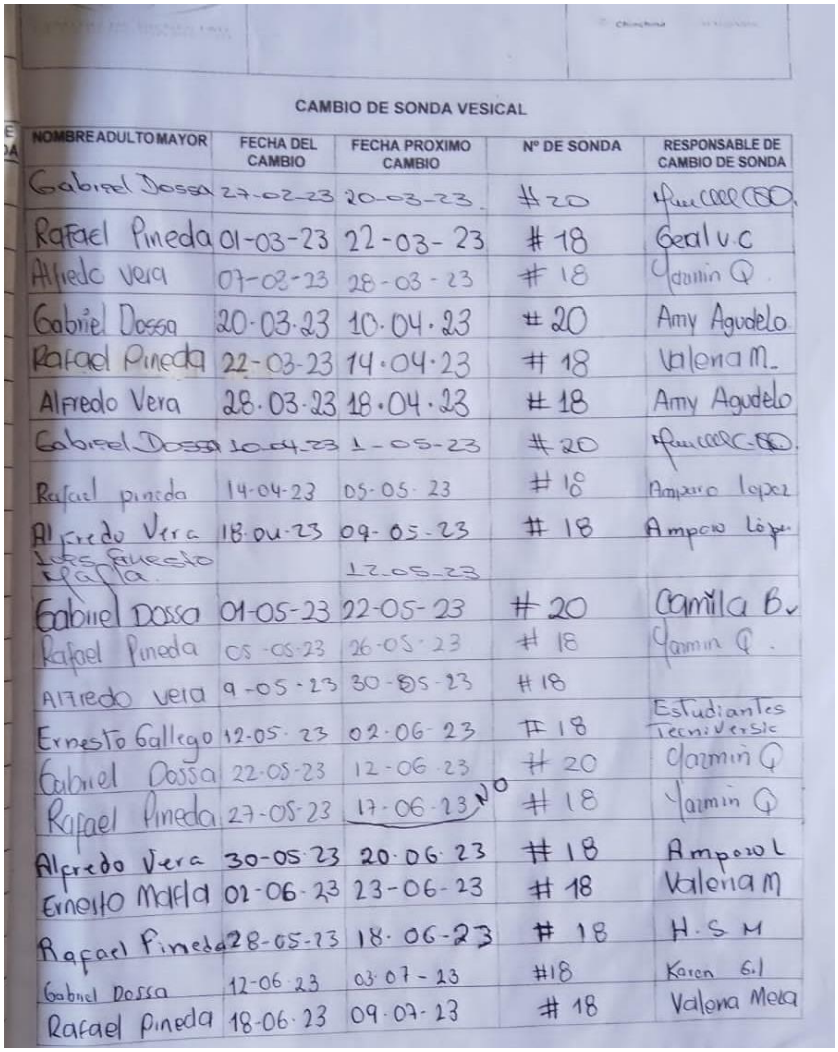
ANTIBIÓTICOS

FECHA 23-Marco

FIRMA Yaheline.

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

FORMATO DE CAMBIO DE SONDA VESICAL



CAMBIO DE SONDA VESICAL

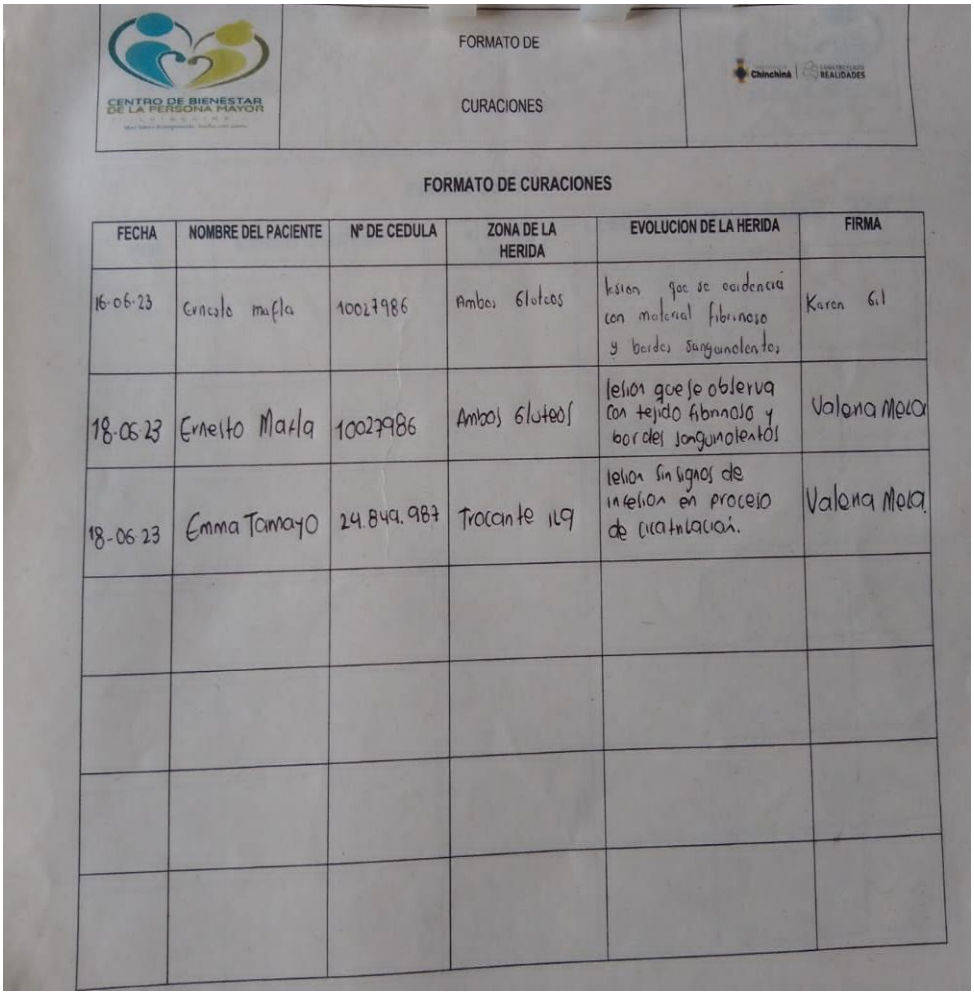
NOMBRE ADULTO MAYOR	FECHA DEL CAMBIO	FECHA PROXIMO CAMBIO	Nº DE SONDA	RESPONSABLE DE CAMBIO DE SONDA
Gabriel Dossa	27-02-23	20-03-23	#20	[illegible]
Rafael Pineda	01-03-23	22-03-23	#18	Geral v.c
Alfredo vera	07-03-23	28-03-23	#18	Yamin Q.
Gabriel Dossa	20-03-23	10-04-23	#20	Amy Agudelo
Rafael Pineda	22-03-23	14-04-23	#18	Valeria M.
Alfredo Vera	28-03-23	18-04-23	#18	Amy Agudelo
Gabriel Dossa	10-04-23	1-05-23	#20	[illegible]
Rafael pineda	14-04-23	05-05-23	#18	Amparo lopez
Alfredo Vera	18-04-23	09-05-23	#18	Amparo Lóp.
Ernesto Gallego		12-05-23		
Gabriel Dossa	01-05-23	22-05-23	#20	Camila B.
Rafael Pineda	05-05-23	26-05-23	#18	Yamin Q.
Alfredo vera	9-05-23	30-05-23	#18	
Ernesto Gallego	12-05-23	02-06-23	#18	Estudiantes Tecniversic
Gabriel Dossa	22-05-23	12-06-23	#20	Yazmin Q
Rafael Pineda	27-05-23	17-06-23 NO	#18	Yazmin Q
Alfredo Vera	30-05-23	20-06-23	#18	Amparo L
Ernesto Malla	02-06-23	23-06-23	#18	Valeria M
Rafael Pineda	28-05-23	18-06-23	#18	H.S.M
Gabriel Dossa	12-06-23	03-07-23	#18	Karen G.I
Rafael Pineda	18-06-23	09-07-23	#18	Valeria Mesa

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

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A

FORMATO DE CURACIONES



CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR

FORMATO DE CURACIONES

Chinchiná

FORMATO DE CURACIONES

FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	Nº DE CEDULA	ZONA DE LA HERIDA	EVOLUCION DE LA HERIDA	FIRMA
16-06-23	Ernesto mafla	10027986	Ambos Glúteos	lesion que se evidencia con material fibrinoso y bordes sanguinolentos	Karen G.I
18-06-23	Ernesto Mafla	10027986	Ambos Glúteos	lesion que se observa con tejido fibrinoso y bordes sanguinolentos	Valeria Mora
18-06-23	Emma Tamayo	24.849.987	Trocante ILG	lesion sin signos de infeccion en proceso de cicatrizacion.	Valeria Mora

EVIDENCIAS

Paciente:	CC 16259083	JAVIER DE JESUS MACHADO RIVERA	
Nacimiento:	16/03/1955 00:00:00	**Edad:** 68 AÑOS	
Sexo:	MASCULINO		
Dirección:	CRA 16 A # 8 A - 40		
Teléfono:	3125434881	**Celular:** 3125434881	**Tel Oficina:**
Contrato:	SALUD TOTAL PGP AMBULATORIO SUBSIDIADO		**Autorización:**

FECHA CITA:	Martes 27 de Junio del 2023	**HORA:**	03:45:00 PM	**DURACIÓN**	15 MIN
SEDE	CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A	**Direccion:**	CALLE 51 #24-50 Manizales - Caldas		
BARRIO	VERSALLES	**CIUDAD:**	MANIZALES		
CONSULTORIO:	CONS. EXTERNA CX CAB Y CUE 01	**VALOR:**	0,00		

890366 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

MEDICO(S): M0080 MONICA SIERRA LEBRUM 387 MEDICINA INTERNA

INFORMACION IMPORTANTE: Favor presentarse 20 minutos antes de la hora de su cita

15:45

29/05/2023 *** **FIN DEL REPORTE** *** 14:12:33

Paciente:	CC 5951393	JORGE ELIAS CASAS	
Nacimiento:	13/05/1960 00:00:00	**Edad:** 63 AÑOS	
Sexo:	MASCULINO		
Dirección:	CR 16A 8A 40		
Teléfono:	3125434881	**Celular:** 3122578088	**Tel Oficina:** 3125434881
Contrato:	SALUD TOTAL PGP AMBULATORIO SUBSIDIADO		**Autorización:**

FECHA CITA:	Martes 27 de Junio del 2023	**HORA:**	02:15:00 PM	**DURACIÓN**	15 MIN
SEDE	CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A	**Direccion:**	CALLE 51 #24-50 Manizales - Caldas		
BARRIO	VERSALLES	**CIUDAD:**	MANIZALES		
CONSULTORIO:	CONS. EXTERNA CX CAB Y CUE 01	**VALOR:**	0,00		

890366 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

MEDICO(S): M0080 MONICA SIERRA LEBRUM 387 MEDICINA INTERNA

INFORMACION IMPORTANTE: Favor presentarse 20 minutos antes de la hora de su cita

14:15

29/05/2023 *** **FIN DEL REPORTE** *** 13:53:26

Paciente:	CC 24849310	MARIA AURORA ZAPATA BEDOYA	
Nacimiento:	16/10/1934 00:00:00	**Edad:** 88 AÑOS	
Sexo:	FEMENINO		
Dirección:	CARRERA 16A #8A - 40		
Telefono:	3125434881	**Celular:** N/T	**Tel Oficina:**
Contrato:	SALUD TOTAL PGP AMBULATORIO SUBSIDIADO		**Autorización:**

FECHA CITA:	Martes 27 de Junio del 2023	**HORA:**	02:45:00 PM	**DURACIÓN**	15 MIN
SEDE	CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A	**Direccion:**	CALLE 51 #24-50 Manizales - Caldas		
BARRIO	VERSALLES	**CIUDAD:**	MANIZALES		
CONSULTORIO:	CONS. EXTERNA CX CAB Y CUE 01	**VALOR:**	0,00		

890366 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

MEDICO(S): M0080 MONICA SIERRA LEBRUM 387 MEDICINA INTERNA
INFORMACION IMPORTANTE: Favor presentarse 20 minutos antes de la hora de su cita

14:45
29/05/2023 *** **FIN DEL REPORTE** *** 14:03:05

Paciente:	CC 15902040	JOSE RAUL BARRAGAN RODRIGUEZ	
Nacimiento:	28/08/1953 00:00:00	**Edad:** 69 AÑOS	
Sexo:	MASCULINO		
Dirección:	CRA 16A 8A-40		
Telefono:	3125434881	**Celular:** 3122578088	**Tel Oficina:**
Contrato:	SALUD TOTAL PGP AMBULATORIO CONTRIBUTIVO *C*		**Autorización:**

FECHA CITA:	Miércoles 28 de Junio del 2023	**HORA:**	09:30:00 AM	**DURACIÓN**	15 MIN
SEDE	CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A	**Direccion:**	CALLE 51 #24-50 Manizales - Caldas		
BARRIO	VERSALLES	**CIUDAD:**	MANIZALES		
CONSULTORIO:	CONS. EXTERNA CX CAB Y CUE 01	**VALOR:**	0,00		

890366 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

MEDICO(S): M0080 MONICA SIERRA LEBRUM 387 MEDICINA INTERNA
INFORMACION IMPORTANTE: Favor presentarse 20 minutos antes de la hora de su cita

09:30
29/05/2023 *** **FIN DEL REPORTE** *** 15:21:31

Paciente:	CC 18413835	CARLOS FREDY MONDRAGON CAICEDO	
Nacimiento:	09/11/1960 00:00:00	**Edad:** 62 AÑOS	
Sexo:	MASCULINO		
Dirección:	CRA 16 A 8 A - 40 BR VERDUM		
Telefono:	3125434881	**Celular:** 3122578088	**Tel Oficina:**
Contrato:	SALUD TOTAL PGP AMBULATORIO SUBSIDIADO		**Autorización:**

FECHA CITA:	Miércoles 28 de Junio del 2023	**HORA:**	08:45:00 AM	**DURACIÓN**	15 MIN
SEDE	CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A	**Direccion:**	CALLE 51 #24-50 Manizales - Caldas		
BARRIO	VERSALLES	**CIUDAD:**	MANIZALES		
CONSULTORIO:	CONS. EXTERNA CX CAB Y CUE 01	**VALOR:**	0,00		

890366 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

MEDICO(S): M0080 MONICA SIERRA LEBRUM 387 MEDICINA INTERNA
INFORMACION IMPORTANTE: Favor presentarse 20 minutos antes de la hora de su cita

08:45
29/05/2023 *** **FIN DEL REPORTE** *** 15:11:57

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

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A



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

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

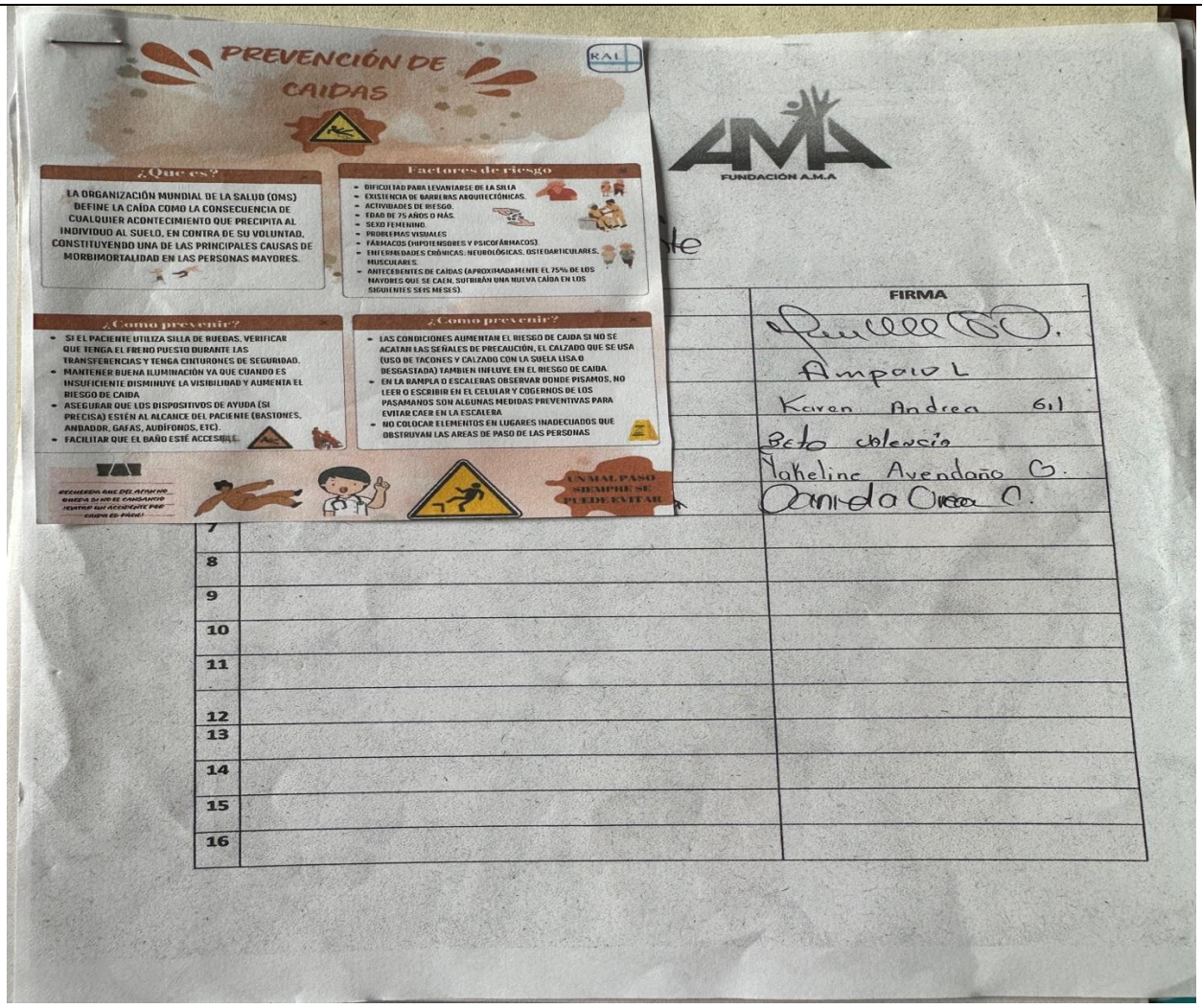
FUNDACIÓN A.M.A



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

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

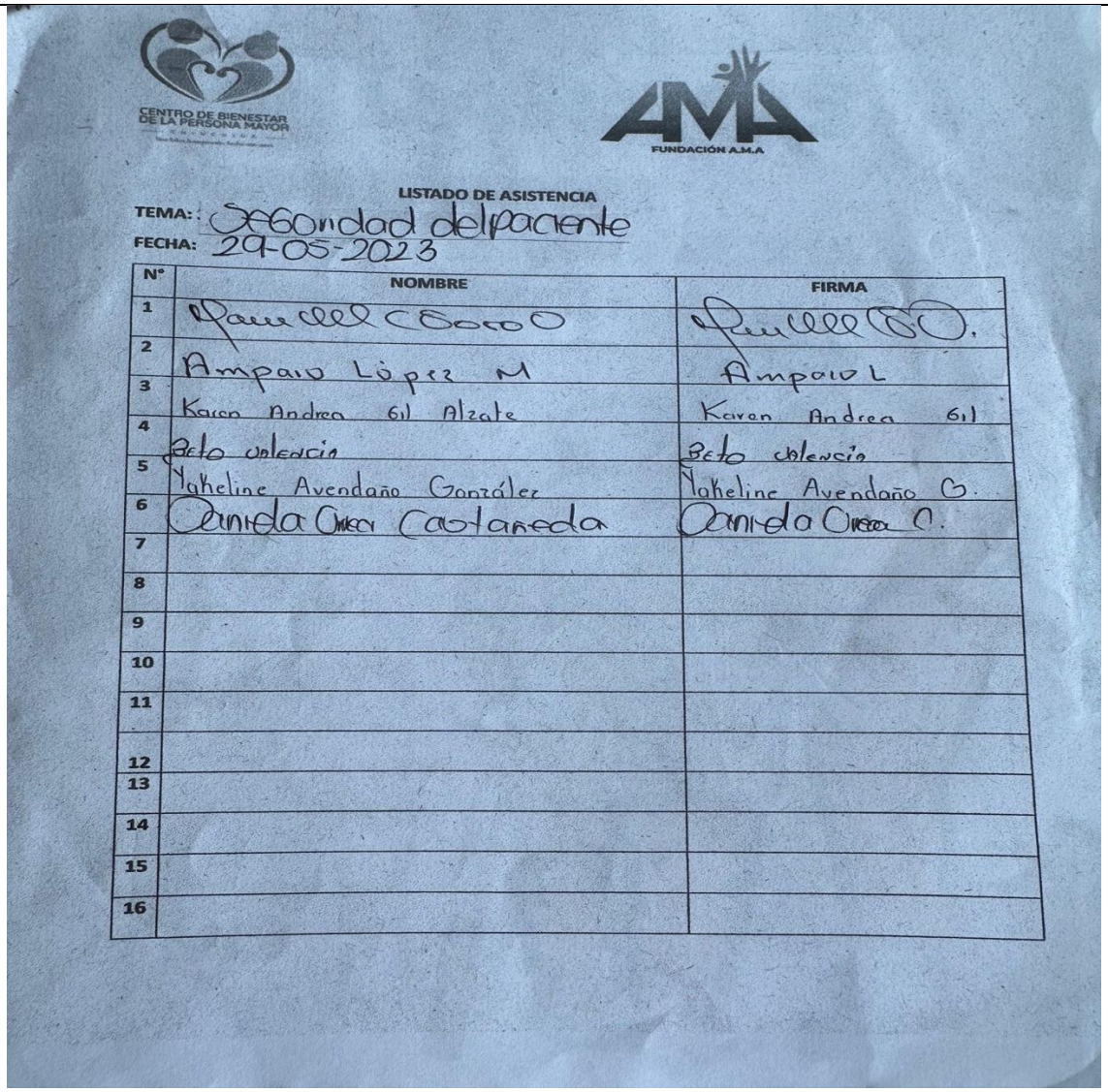
FUNDACIÓN A.M.A



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

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A



CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR

FUNDACIÓN A.M.A

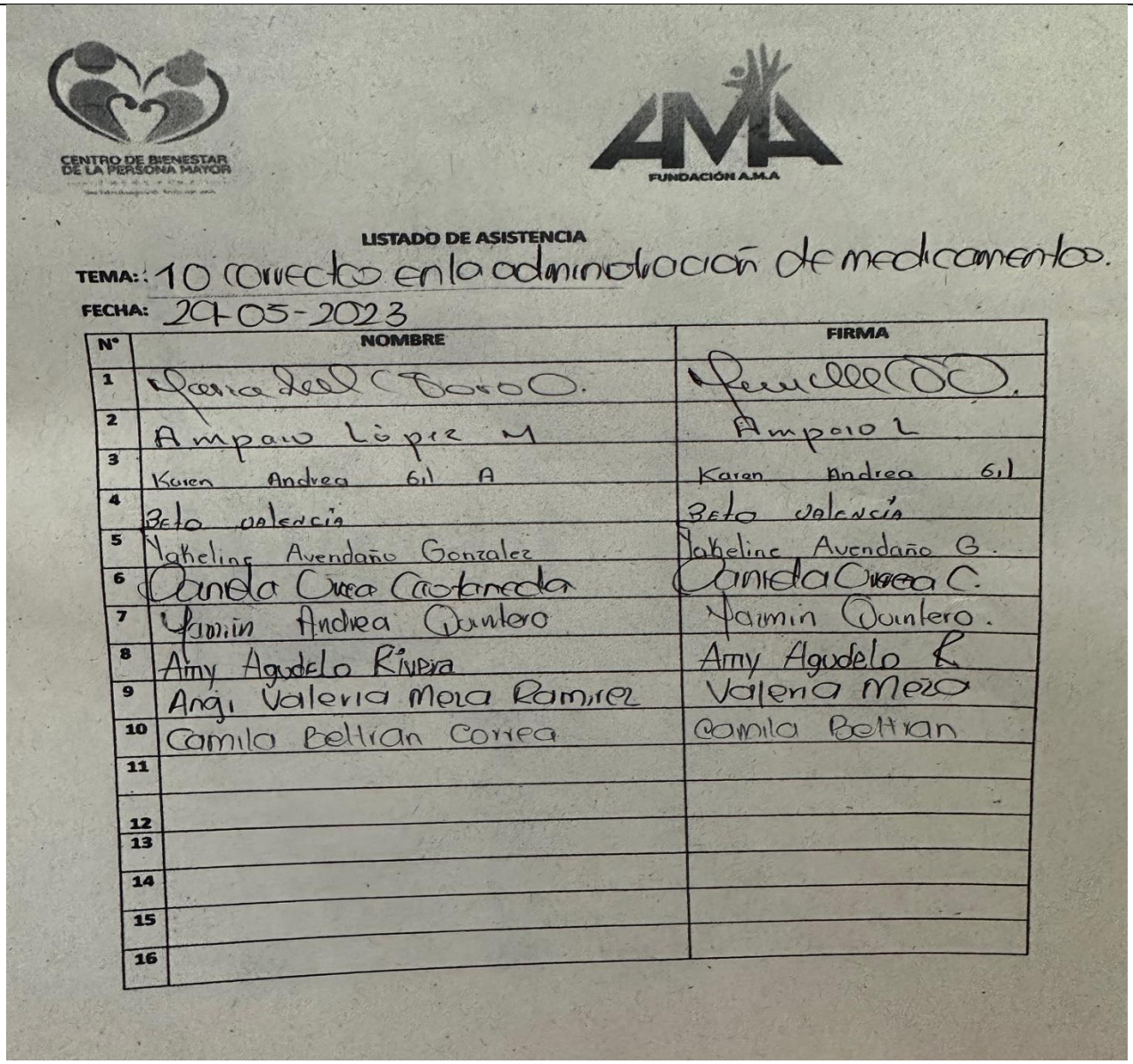
LISTADO DE ASISTENCIA

TEMA: Seguridad del paciente

FECHA: 29-05-2023

Nº	NOMBRE	FIRMA
1	Ilegible	Ilegible
2	Amparo López M	Amparo L
3	Karen Andrea Gil Alzate	Karen Andrea Gil
4	Beto valencia	Beto valencia
5	Yaheline Avendaño González	Yaheline Avendaño G.
6	Camila Ortiz Castaneda	Camila Ortiz C.
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		

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



CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR

FUNDACIÓN A.M.A

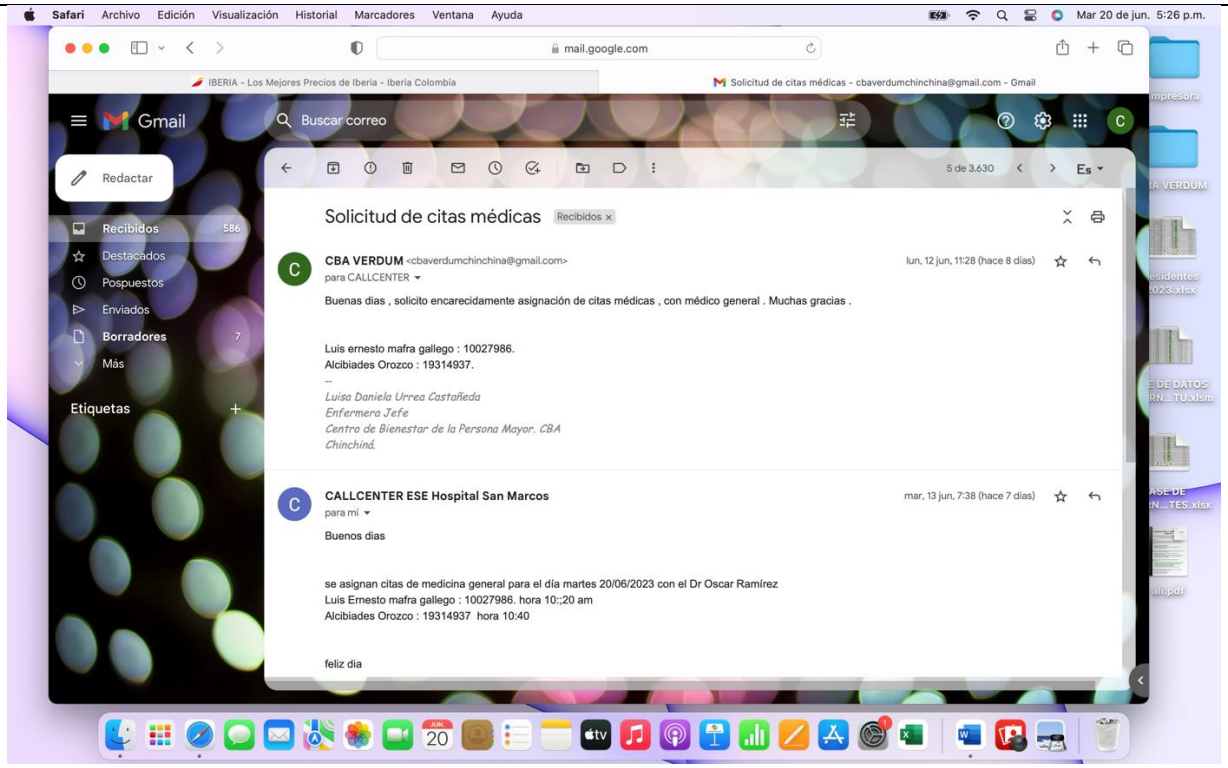
LISTADO DE ASISTENCIA

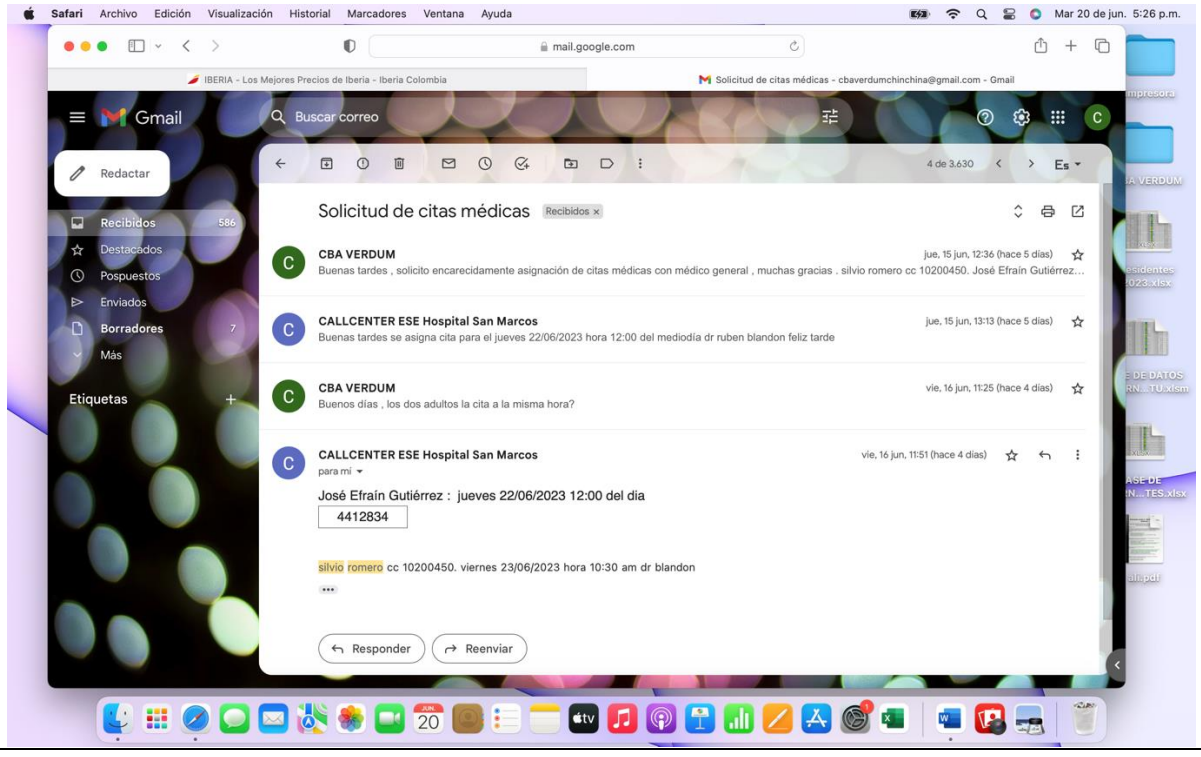
TEMA: 10 correctos en la administración de medicamentos.

FECHA: 29-05-2023

N°	NOMBRE	FIRMA
1	María del Carmen.	
2	Amparo López M	Amparo L
3	Karen Andrea Gil A	Karen Andrea Gil
4	Beto valencia	Beto valencia
5	Yaheline Avendaño Gonzalez	Yaheline Avendaño G.
6	Daniela Ocea Castaneda	Daniela Ocea C.
7	Yasmin Andrea Quintero	Yasmin Quintero.
8	Amy Agudelo Rivera	Amy Agudelo R.
9	Angi Valeria Mera Ramirez	Valeria Mera
10	Camila Beltran Correa	Camila Beltran
11		
12		
13		
14		
15		
16		

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

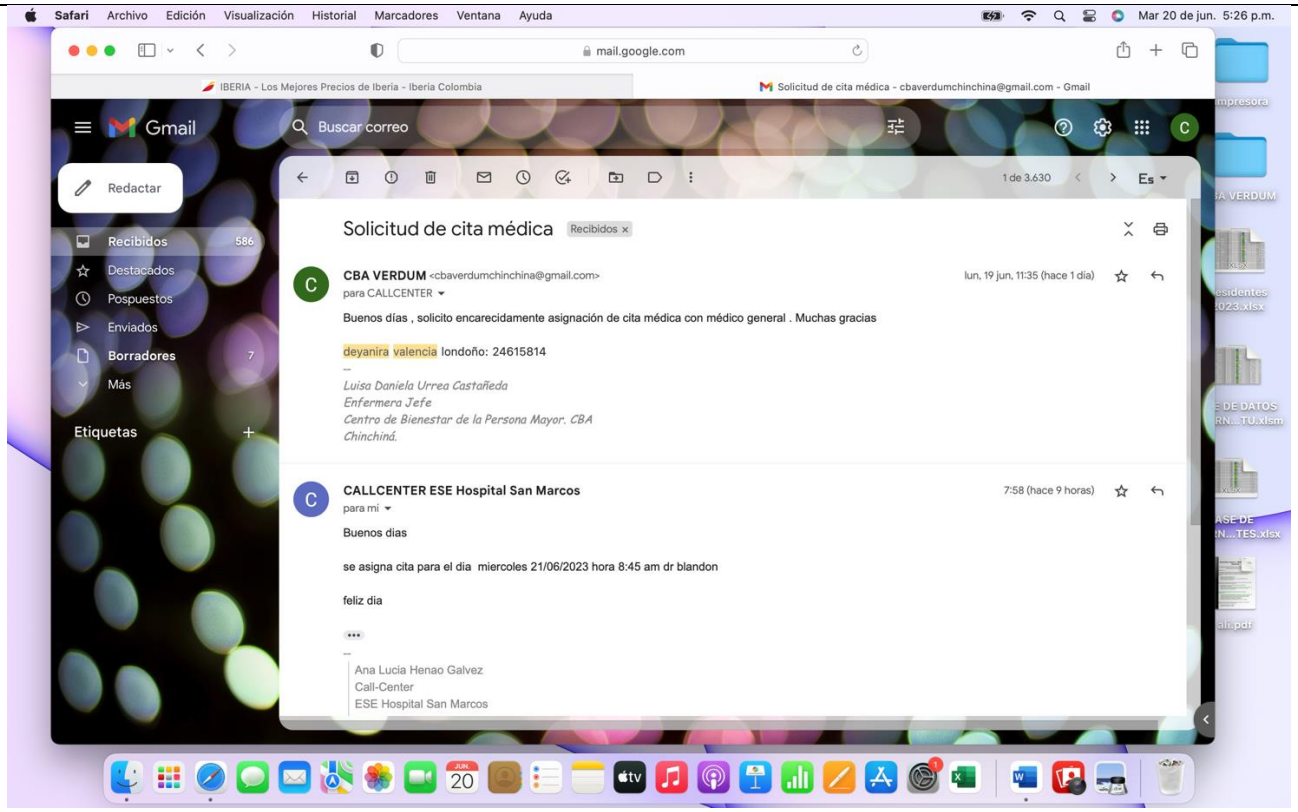




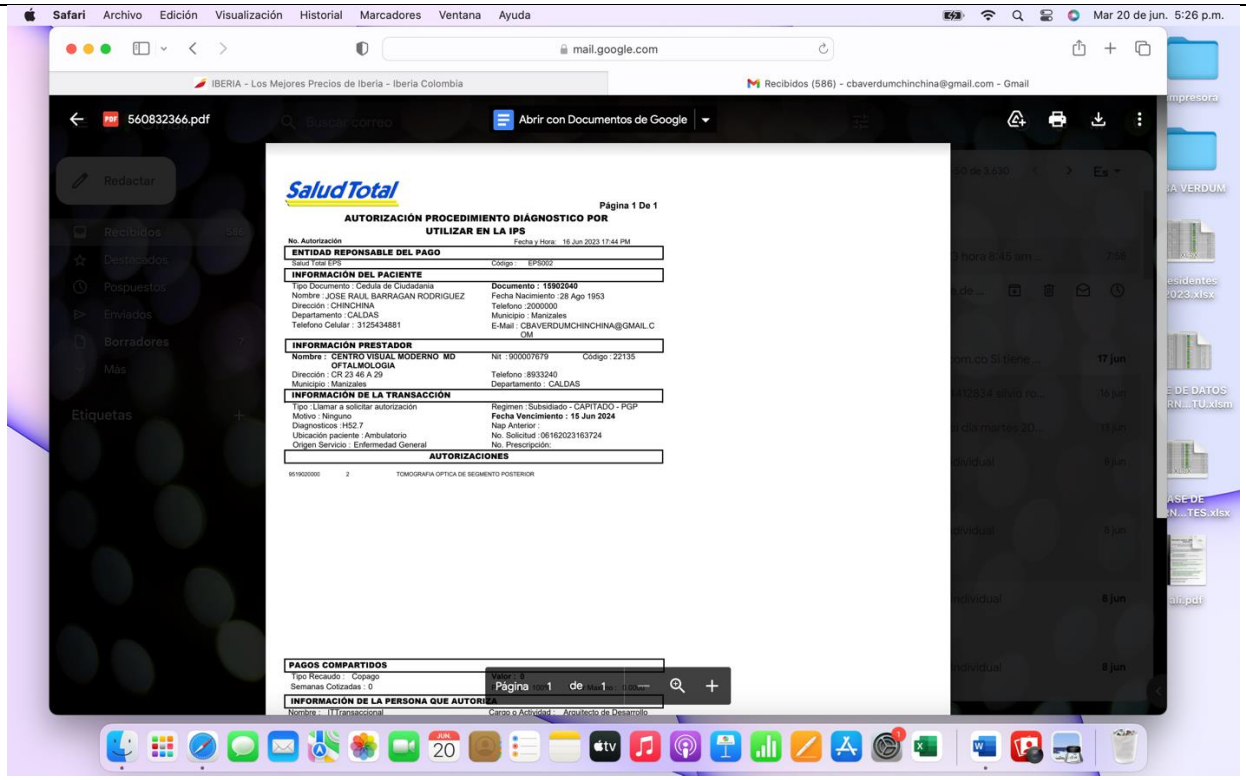
CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR
CHINCHINÁ
Una labor transparente, hecha con amor

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

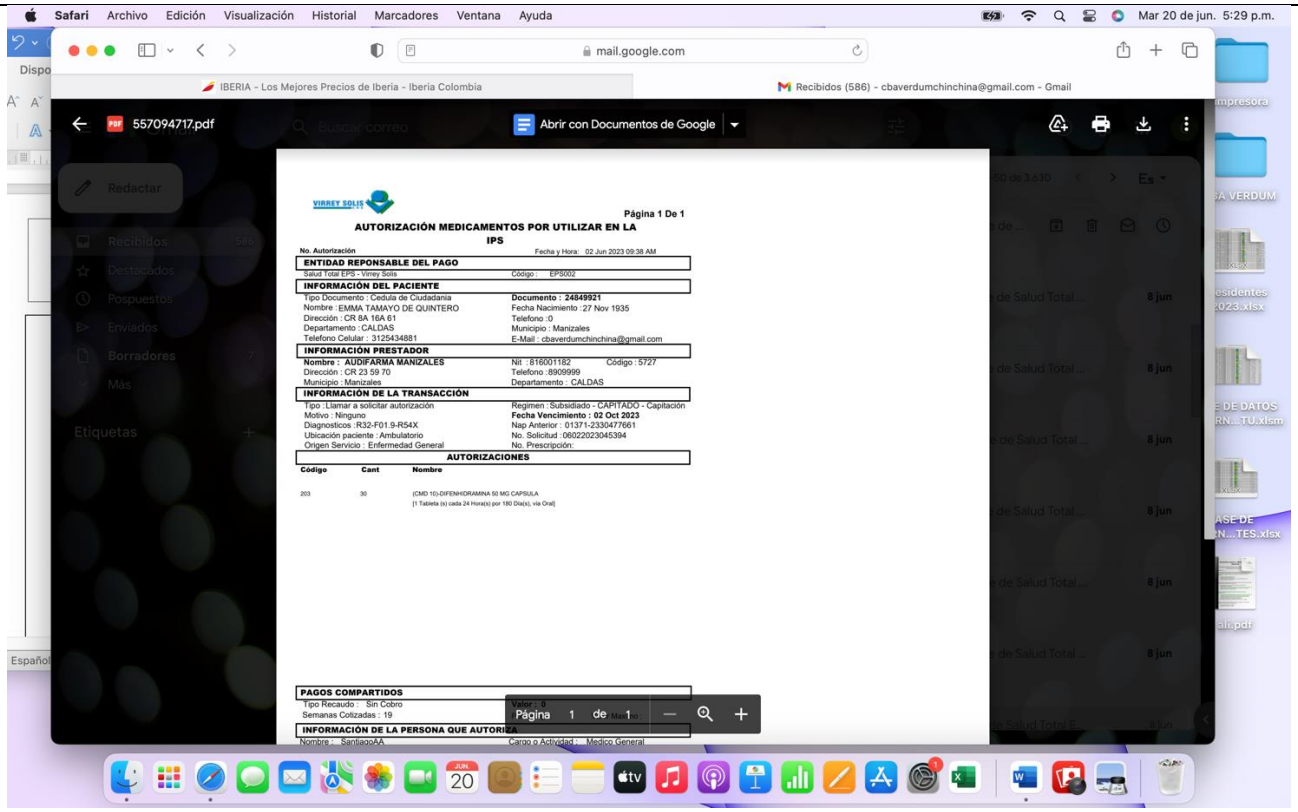
FUNDACIÓN A.M.A



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



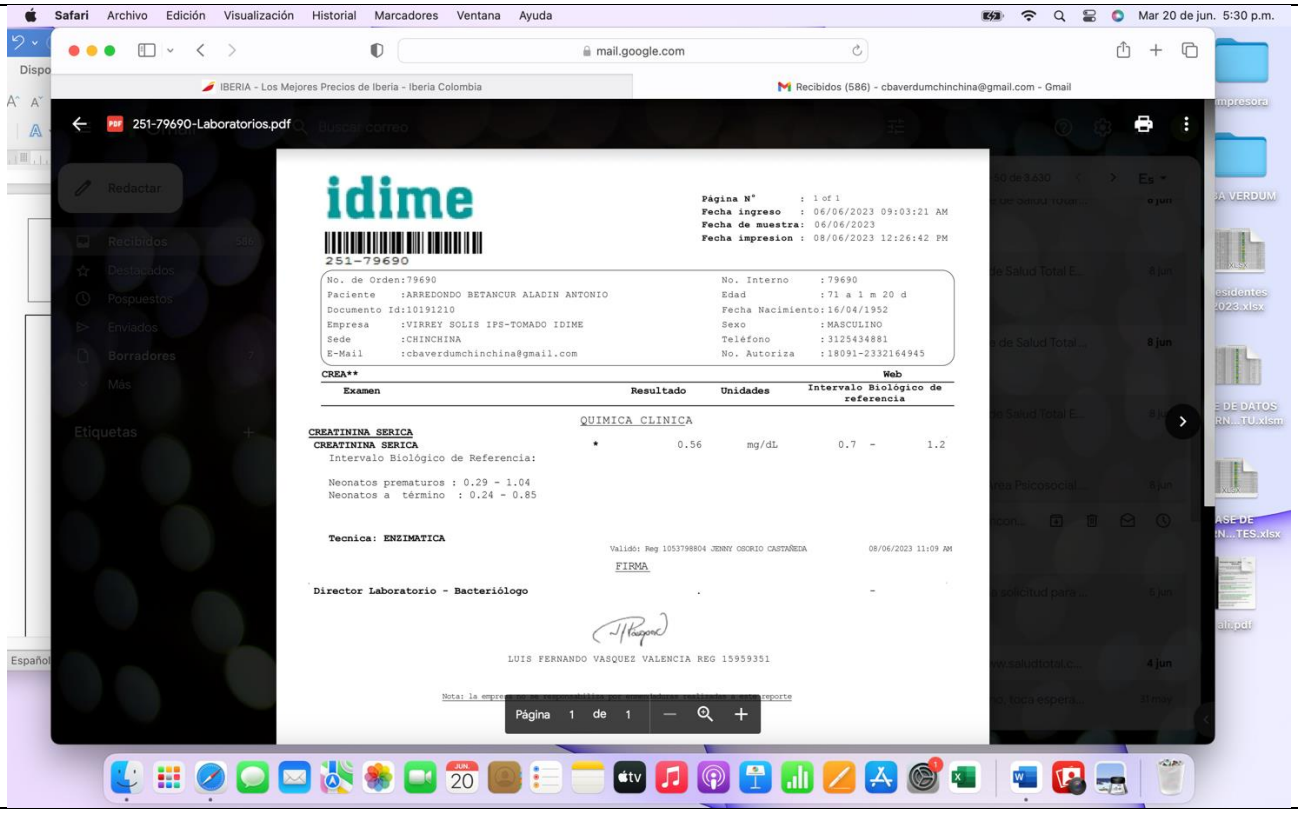
CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A



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

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

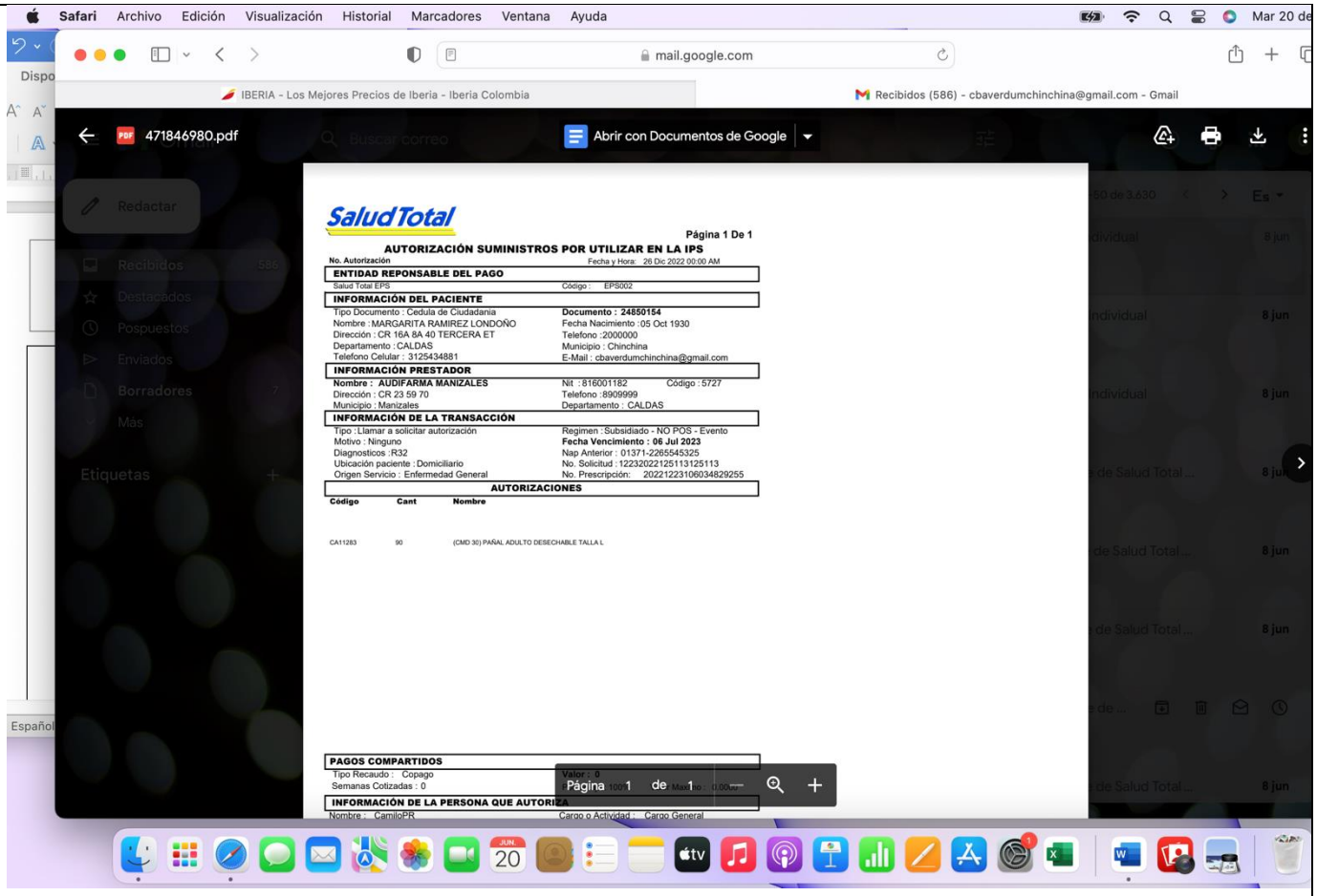
FUNDACIÓN A.M.A



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

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

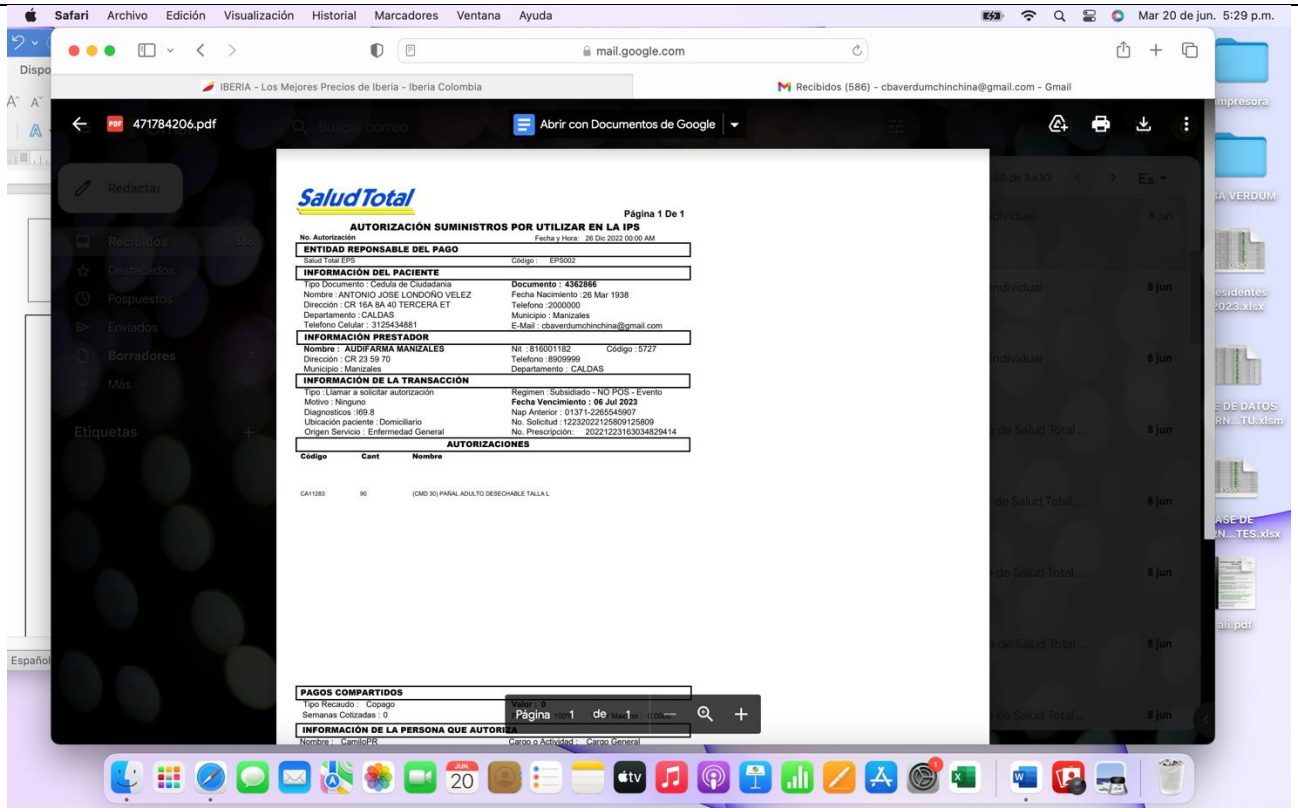
FUNDACIÓN A.M.A



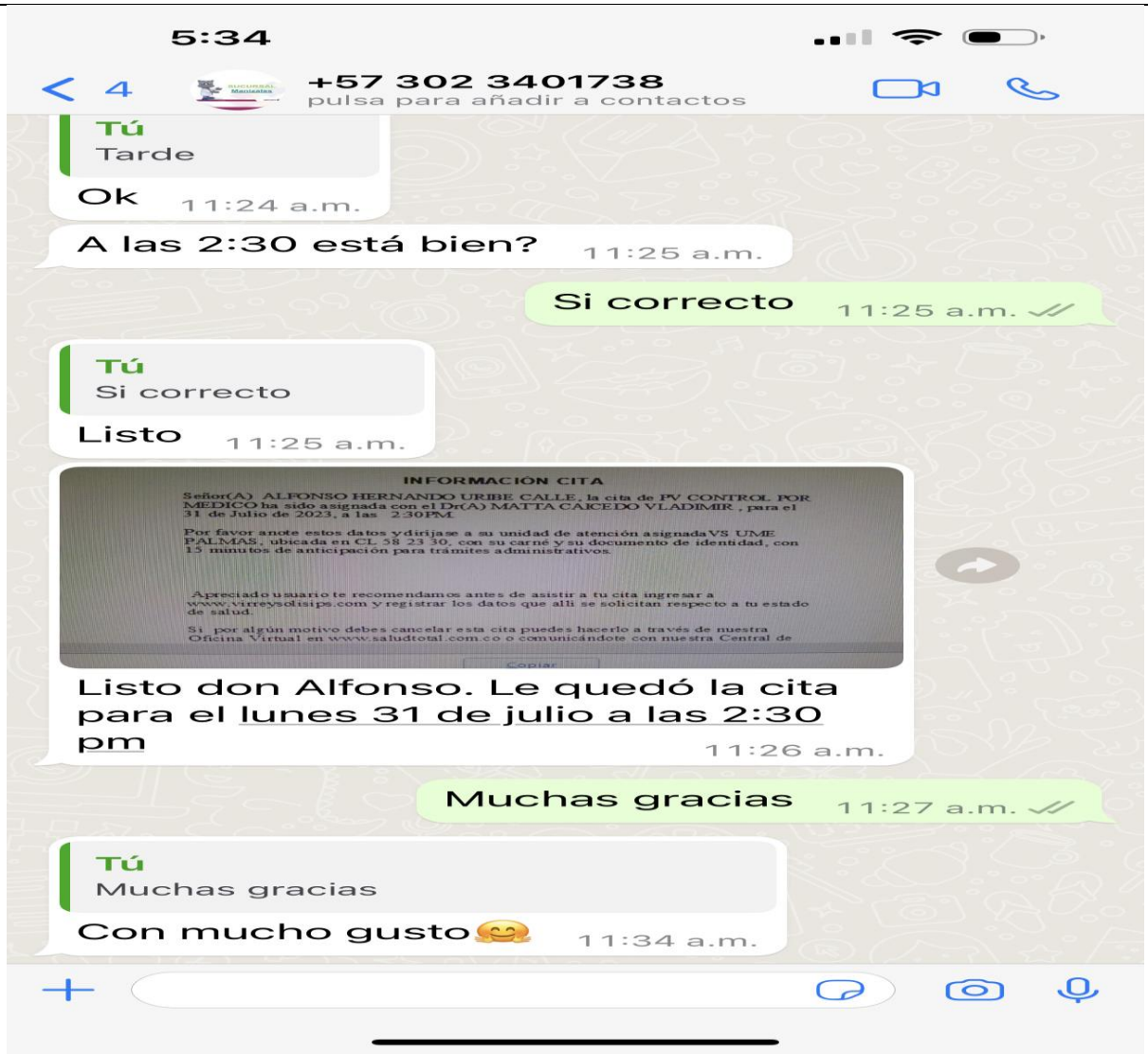
CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR
CHINCHINÁ
Una labor transparente, hecha con amor

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A



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



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



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

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A



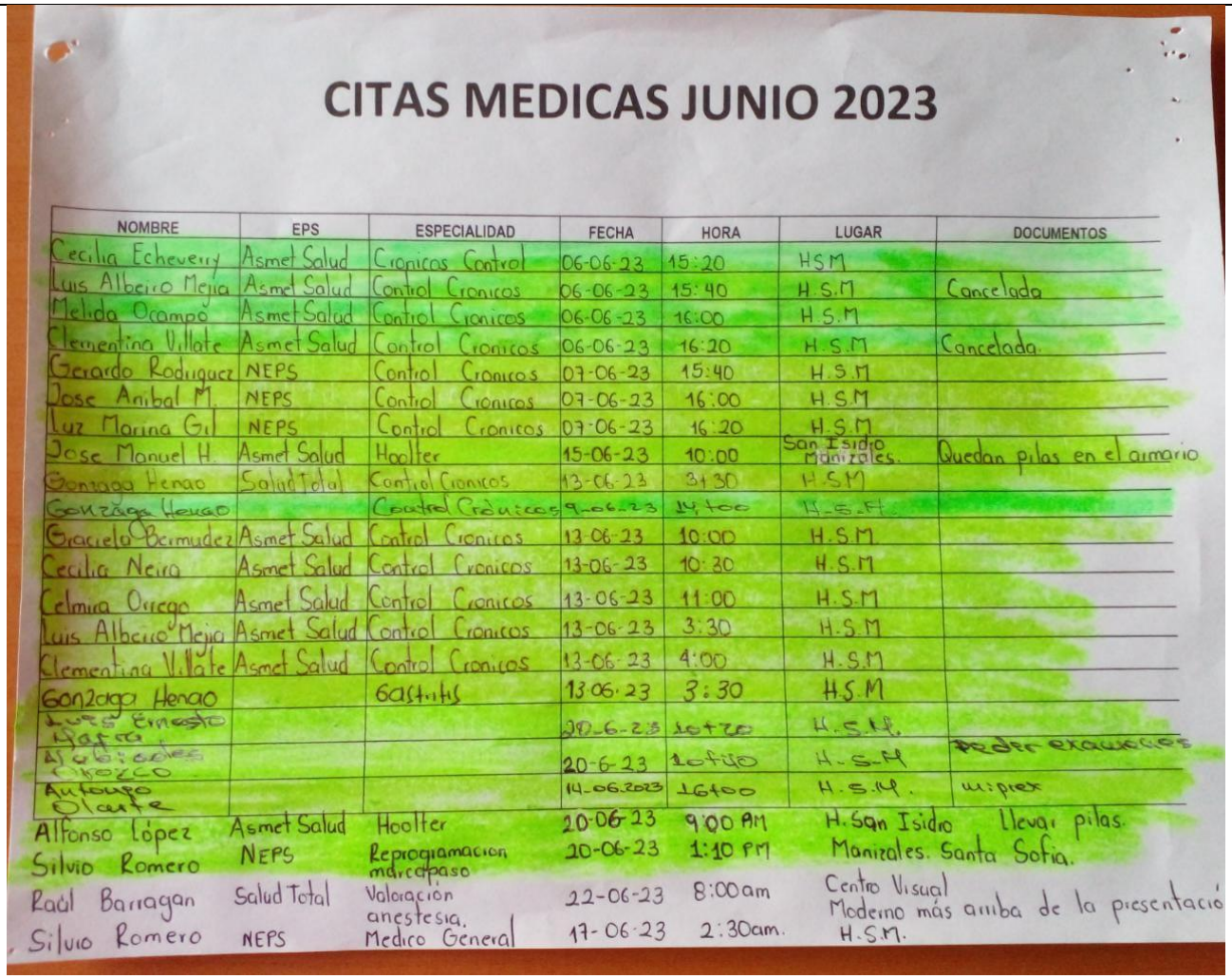
CITAS MEDICAS JUNIO 2023

NOMBRE	EPS	ESPECIALIDAD	FECHA	HORA	LUGAR	DOCUMENTOS
[illegible]	Salud total	Control P.	02-06-23	2:10 pm	Salud total	
Miguel Hernandez	Nueva EPS	Examenes oculares	06-06-23	11:00 am	Instituto optalmologico de caldas manizales	
[illegible]	Salud total	Control cronico	01-06-23	8:10 am	HSM	Solicitar medicamentos
[illegible]	Salud total	Control cronicos	02-06-23	2:40 pm	HSM	Solicitar M.
[illegible]	Comfa salud	Control cronicos	02-06-23	2:40 pm	HSM	Solicitar M
[illegible]	Comfa salud	Control cronicos	02-06-23	3:00 pm	HSM	Solicitar M
[illegible]	Comfa salud	Control cronicos	02-06-23	3:20 pm	HSM	Solicitar M
[illegible]	Nueva EPS	Control cronicos	07-06-23	2:20 pm	HSM	Solicitar M y parotes
[illegible]	Nueva EPS	Control cronicos	07-06-23	2:00 pm	HSM	Solicitar M.
[illegible]	Nueva EPS	Control cronicos	07-06-23	2:40 pm	HSM	Solicitar M.
[illegible]	Salud total	Control cronicos	07-06-23	3:20 pm	HSM	Solicitar M.
[illegible]	Nueva EPS	Control cronicos	15-06-23		HSM	Teleconsulta
[illegible]	Salud total	gastro	16-06-23	6:00 pm	oncologos occidente manizales	
[illegible]	Nueva EPS	Nefrologia	16-06-23	8:00 am	avenida kevin angel comercial #76 manizales	
[illegible]	Nueva EPS	Control cronico	17-06-23	8:00 am	HSM	Solicitar M y P.
[illegible]	Nueva EPS	control cronicos	17-06-23	8:00 am	HSM	Solicitar M
[illegible]	Salud total	Control cronicos	17-06-23	8:40 am	HSM	Solicitar M.
Luz Dary Rendón	Salud Total	Control	01-06-23	8:00 am	Salud Total	Formulación Parotes
Eliecer Jimenez	Sura	Fonoaudiologia	05-06-23	3:00 PM	Clinica San Marcel manizales	
Elias Casas	Salud Total	Control Cronicos	21-06-23	11:00am	HSM.	
Hernán Gallego	Salud Total	Control Cronicos	21-06-23	11:20am	HSM	
Ricardo Antonio	Salud Total	Control Cronicos	21-06-23	11:40 am	H.S.M.	
Conrrado Lopera	Salud Total	Control Cronicos	21-06-23	4:00 PM	H.S.M	
Eliecer Mosquera	Salud Total	Control Cronicos	21-06-23	4:20 PM	H.S.M	
Angel Gabriel R.	Salud Total	Control Cronicos	21-06-23	4:40 PM	H.S.M.	

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

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A



CITAS MEDICAS JUNIO 2023

NOMBRE	EPS	ESPECIALIDAD	FECHA	HORA	LUGAR	DOCUMENTOS
Cecilia Echeverry	Asmet Salud	Cronicos Control	06-06-23	15:20	HSM	
Luis Alberto Mejia	Asmet Salud	Control Cronicos	06-06-23	15:40	H.S.M	Cancelada
Melida Ocampo	Asmet Salud	Control Cronicos	06-06-23	16:00	H.S.M	
Clementina Villate	Asmet Salud	Control Cronicos	06-06-23	16:20	H.S.M	Cancelada.
Gerardo Rodriguez	NEPS	Control Cronicos	07-06-23	15:40	H.S.M	
Jose Anibal M.	NEPS	Control Cronicos	07-06-23	16:00	H.S.M	
Luz Marina Gil	NEPS	Control Cronicos	07-06-23	16:20	H.S.M	
Jose Manuel H.	Asmet Salud	Hoolter	15-06-23	10:00	San Isidro Manizales.	Quedan pilas en el armario
Gonzaga Henao	Salud Total	Control Cronicos	13-06-23	3:30	H.S.M	
Gonzaga Henao		Control Cronicos	9-06-23	14:00	H.S.M.	
Graciela Bermudez	Asmet Salud	Control Cronicos	13-06-23	10:00	H.S.M	
Cecilia Neira	Asmet Salud	Control Cronicos	13-06-23	10:30	H.S.M	
Celmira Ortega	Asmet Salud	Control Cronicos	13-06-23	11:00	H.S.M	
Luis Alberto Mejia	Asmet Salud	Control Cronicos	13-06-23	3:30	H.S.M	
Clementina Villate	Asmet Salud	Control Cronicos	13-06-23	4:00	H.S.M	
Gonzaga Henao		Gastritis	13.06.23	3:30	H.S.M	
Luis Ernesto Mafla			20-6-23	10:20	H.S.M.	
Alejandro Orozco			20-6-23	10:40	H.S.M	Poder examenes
Antonio Olarte			14-06-2023	16:00	H.S.M.	Uniprex
Alfonso López	Asmet Salud	Hoolter	20-06-23	9:00 AM	H.San Isidro Manizales.	Llevar pilas.
Silvio Romero	NEPS	Reprogramacion marcapaso	20-06-23	1:10 PM	Santa Sofia.	
Raúl Barragan	Salud Total	Valoración anestesia.	22-06-23	8:00am	Centro Visual Moderno más arriba de la presentació	
Silvio Romero	NEPS	Medico General	17-06-23	2:30am.	H.S.M.	

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

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A

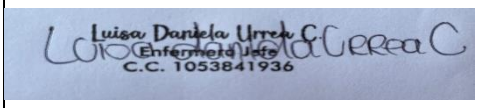


CITAS MEDICAS JUNIO 2023

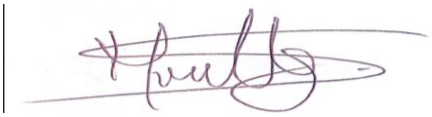
NOMBRE	EPS	ESPECIALIDAD	FECHA	HORA	LUGAR	DOCUMENTOS
Aladin Arredondo	Salud Total	Control	22-06-23	12:26 PM	Salud Total	Formulación
Aurelio Restrepo	Salud Total	Control	22-06-23	12:43 PM	Salud Total	Formulación
Luz Delia angel	Nueva Eps	Medico General	22-06-23	10100am	HSM	
Gerardo R	Nueva Eps	Medico General	22-06-23	10:30am	HSM	cancelada
Fabio londoño	Salud total	Formulacion Control	06-06-23	9:20am	Salud total	
Inge Correa	Salud total	Medicina interna	21-06-23	11:20pm	edificio especialistas manizales	
alfonso Cubc	Salud total	Medicina interna	22-06-23	10:00am	edificio especialistas manizales.	
javier machado	Salud total	Medicina interna	27-06-23	3:30pm	edificio especialistas manizales	
Maria Acevedo Z	Salud total	Medicina interna	27-06-23	2:30pm	edificio especialistas manizales	
Jorge elias C.	Salud total	Medicina interna	27-06-23	2:00pm	edificio especialistas manizales	
Blanca Barragan	Salud total	Medicina interna	28-06-23	11:20 am	edificio especialistas manizales	
Carlos Fredy M	Salud total	Medicina interna	28-06-23	8:30am	edificio especialistas manizales	
Maria Acevedo Z	Salud total	Ecografia	01-06-23	7:30am	edificio paraclinicos manizales	
Gerardo Restrepo	Nueva Eps	Medico General	05-06-23	10:20am	HSM	
Maria Luz Dary R.	S/total	Control Cardiovascular	06-06-23	9:40 am	Salud total	
Miguel Angel Lopez	NEPS.	Medico General	5-06-23	15:30	NEPS-Edeq.	
Gonzalo Arenas	Asmet Salud	Control Cronicos	06-06-23	14:20	H.S.M	
Fanny Arias	Asmet Salud	Control Cronicos	06-06-23	14:40	H.S.M	
Alicia Bayer	Asmet Salud	Control Cronicos	06-06-23	15:00	H.S.M	
Efrain Gutierrez		Medico General	22-06-23	12:00 PM	H.S.M.	
Deyanira Valencia		Médico General	21-06-23	8:45 AM	H.S.M	

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

FIRMA CONTRATISTA:



V.B. FIRMA COORDINADORA



_____ __

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

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	Diana María LLanos		
Número de documento de identidad	30355863	Teléfono:	3122578088
Cargo	Profesional Logística		
Objeto del contrato	Aunar esfuerzos para garantizar asistencia y atención integral a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad y abandono, en el cumplimiento de las metas del plan de desarrollo		
Centro día	Centro Día / Vida y Centro de Bienestar		
Fecha de presentación del informe	20 de junio de 2023		
Periodo del informe	1 Al 30 de Junio 2023		
Jefe inmediato	Sandra Milena Llanos Garcia		
Área	Talento humano		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)			

2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LASACTIVIDADES DESARROLLADAS

Durante el mes de Junio se realizó seguimiento al cronograma de las prácticas de Gastronomía, Fisioterapia dando por terminada la práctica Responsabilidad Social, servicio social, se realizó evaluación por parte de UAM en el proceso de práctica profesional y de responsabilidad social , se hizo recorrido por la instalación con los practicantes de IDONTEC quienes ingresan en un nuevo convenio, también se ha verificado daños y acciones de mejoramiento

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

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

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

Se coordinó y evaluó trabajo de talleristas

Se realizan compras pertinentes a las necesidades de los adultos

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

INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES

	
FUNCIÓN: Relación interinstitucional cba y universidades para las prácticas en diferentes áreas	**FUNCIÓN:Atender las necesidades de las diferentes áreas con el fin de suministrar los elementos requeridos, enfermería, psicología Fisioterapia, mantenimiento alimentación y aseo**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: • **Reunión con la coordinador de practica de uniminuto para establecer dia de coevaluaciones de practica, condiciones y restricciones**	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** • **Verificacion manejo de materiales con adultos mayores**

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





FUNCIÓN: Relación interinstitucional cba y universidades para las prácticas en diferentes áreas	**FUNCIÓN: recibir y dar manejo a las donaciones físicas y económicas que en ocasiones ingresan al CBA**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: • **Reunión con el coordinador practica Universidad Autonoma de Manizales**	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** • **Se hace entrega de ropa a lavandería para ser asignada a adultos mayores, según la talla**





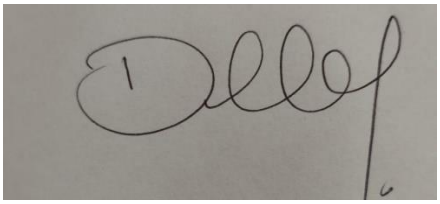
CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

FUNCIÓN: Relación interinstitucional cba y universidades para las prácticas en diferentes áreas	**FUNCIÓN: Velar por el bienestar de los adultos mayores**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: • **Socializando práctica profesional gastronomía, fisioterapia** • **Se socializó el proyecto de practica con coordinadores de Área**	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** • **Reunión funcionaria alcaldía verificación nuevos beneficiarios Colombia mayor** • **Verificar que adultos faltan por sisbenizar**

	
FUNCIÓN Realizar acompañamiento en los diferentes traslados a citas médicas en ChinchinaManizales y Pereira	**FUNCIÓN: Realizar acompañamiento en los diferentes actividades espirituales**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: • **Inspección Adulto mayor para traslado a cita**	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** • **Eucaristia con todos los adultos mayores**

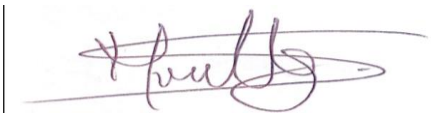
CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

FIRMA CONTRATISTA:



_____

V.B. FIRMA COORDINADORA



_____

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

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	Olga Patricia Patiño Zapata		
Número de documento de identidad	30359137	Teléfono:	3127374784
Cargo	Psicóloga		
Objeto del contrato	Se obliga con EL CONTRATANTE a realizar las actividades establecidas dentro del convenio de asociación N 002-2022 celebrado entre el Municipio de Chinchiná y la FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA" y que tiene por objeto Convenio de Asociación con FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA con el fin de aunar esfuerzos para garantizar asistencia y atención integral a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad y abandono, en el cumplimiento de las metas del plan desarrollo enfocadas en el proyecto apoyo, desarrollo y fortalecimiento a los programas que brinden protección y calidad de vida a los adultos mayores del Municipio de Chinchiná Caldas, en el Marco de la Ley 1276 de 2009.		
Centro día	Centro Vida y Centro de Bienestar		
Fecha de presentación del informe	Junio 2023		
Periodo del informe	Junio		
Jefe inmediato	Sandra Llanos		
Área	Psicosocial		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)	• Cuenta de cobro • Pago de seguridad social • Formato de actividades. (Formato actividad grupal, Formato Actividad Individual, Formato Día). • Registro de valoraciones psicológicas • Acta de valoración e intervención individual - seguimiento de valoraciones.		

2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS
Se inicia selección de la base de datos de Adultos Mayores que aun faltan por valoraciones psicológicas y aplicación del mini mental Test de Folstein.

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

Se inicia la implementación de la escala min mental Test de folstein, a los adultos mayores del programa Centro Vida y a los residentes del CBA.

Acompañamiento a los familiares y cuidadores de las personas mayores que pertenecen al programa de centro vida y de los residentes para el seguimiento individual de cada persona mayor, la promoción de los vínculos y la prevención de ansiedad, depresión, procesos de duelo a través de técnicas como el juegos didácticos, pintura, costura, baile y música, actividades culturales y ejercicios de memoria y atención para fortalecer el sistema cognitivo.

Se realiza seguimiento a las personas mayores, realizando aplicación de la escala Mini mental test de los usuarios desactualizados, con el fin de identificar su nivel de su deterioro cognitivo y realizando acompañamiento en su proceso. (incluye CBA y Centro Vida).

Se realiza intervenciones psicológicas a adultos mayores identificados por el personal de enfermería, residentes nuevos que aún están en proceso de adaptación y procesos de duelos mal elaborado.

Apoyo y acompañamiento al área psicosocial en la consolidación de un programa de salud mental enfocado al desarrollo de habilidades sociales y para la vida que generen un impacto positivo en la salud emocional y espiritual de las personas mayores, a través de acompañamiento en procesos individuales de consejería, orientación y consultoría, grupos de encuentro a través de talleres y actividades de intervención grupal con el propósito de contribuir al bienestar y la calidad de vida de las personas mayores, teniendo en cuenta todos los factores biopsicosociales que influyen en la salud del tiempo presente.

Se realiza intervención y seguimiento sobre el consumo de sustancias psicoactivas SPA a Personas Mayores residentes del CBA con el objetivo de desarrollar una planificación integral para el manejo del consumo de sustancias psicoactivas, con el fin de promover su bienestar, prevenir problemas de salud y fomentar estilo de vida saludable.

Durante el mes de junio se realizan diferentes actividades formativas con las Personas Mayores tanto en residentes como el Centro vida con el objetivo de incrementar la autonomía personal, mejorar la autoestima y sentimientos de bienestar emocional, psicológico y de salud en general, además con la intención de mejorar notablemente la calidad de vida de la Persona Mayor.

Se realiza evento de celebración del día de la Madre.

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

Se realiza acompañamiento a citas médicas.

Se realiza visita y seguimiento Clínico a dos Personas Mayores que se encontraban hospitalizados en el Hospital San Marcos y Santa Sofia.

Se realiza acompañamiento a las caminatas con el objetivo de compartir en espacios libres, mejorar su equilibrio, controlar y prevenir enfermedades y complemento importante a las terapias psicológicas iniciados a un grupo de Personas Mayores.

INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES



Escaneado con CamScanner



FUNCIÓN: Caminatas activas	**FUNCIÓN: Sensibilización frente al consumo de SPA**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se realiza acompañamiento a las caminatas con el objetivo de compartir en espacios libres, mejorar su equilibrio, controlar y prevenir enfermedades y	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Se realiza intervención y seguimiento sobre el consumo de sustancias psicoactivas SPA a

complemento importante a las terapias psicológicas iniciados a un grupo de Personas Mayores.	Personas Mayores residentes del CBA con el objetivo de desarrollar una planificación integral para el manejo del consumo de sustancias psicoactivas, con el fin de promover su bienestar, prevenir problemas de salud y fomentar estilo de vida saludable.
	
FUNCIÓN: Valoración Psicológica Personas Mayores Centro Vida	**FUNCIÓN: Actividades formativas para reforzar la autonomía. (Centro Vida)**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se realiza intervenciones psicológicas a adultos mayores identificados por el personal de enfermería, residentes nuevos que aún están en proceso de adaptación y procesos de duelos mal elaborado	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Durante el mes de junio se realizan diferentes actividades formativas con las Personas Mayores tanto en residentes como el Centro vida con el objetivo de incrementar la autonomía personal, mejorar la autoestima y sentimientos de bienestar emocional, psicológico y de salud en general, además con la intención de mejorar notablemente la calidad de vida de la Persona Mayor.

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

	
FUNCIÓN: Actividades formativas para reforzar la autonomía. (CBA)	**FUNCIÓN:** Celebración día de la Madre
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Durante el mes de junio se realizan diferentes actividades formativas con las Personas Mayores tanto en residentes como el Centro vida con el objetivo de incrementar la autonomía personal, mejorar la autoestima y sentimientos de bienestar emocional, psicológico y de salud en general, además con la intención de mejorar notablemente la calidad de vida de la Persona Mayor.	**DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD:** Se realiza celebración día de la madre conmemorando la fecha a las madres y abuelas del CBA, resaltando la importancia de dicho rol dentro de la familia y de la persona mayor dentro de la sociedad.

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

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A




FUNCIÓN: Acompañamiento a citas medicas

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Se realiza acompañamiento a las Personas Mayores para que puedan asistir a sus controles médicos de forma segura.



FUNCIÓN: Ejercicios de Cognición y equilibrio.

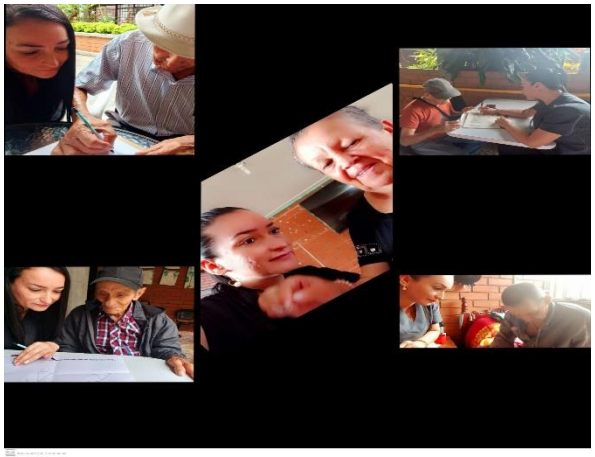
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Se realiza actividad enfocada en cognición y equilibrio con el objetivo de fortalecer la parte del cerebro que les permite conservar memoria y atención y al mismo tiempo se trabaja el equilibrio físico con el objetivo de evitar caídas causa frecuentes de consulta en el servicio de urgencias.







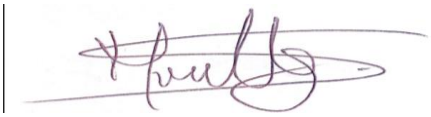
CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

FUNCIÓN: Seguimiento de proceso psicológico	**FUNCIÓN: Psicoeducación sobre la importancia del Manejo de las emociones.**
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Se realizan visitas a la Persona Mayor en el Hospital San Marcos de Chinchiná ya que hace un mes se inicia un proceso terapéutico de Manejo del Duelo por incapacidad permanente y debe seguir con la continuidad del proceso.	**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:** Se realiza psicoeducación basada en el tema la importancia del manejo de la emoción ya que una gestión correcta de las emociones ayuda evitar el conflicto o enfrentamientos innecesarios facilitando la expresión de la emoción y generar empatía con los demás.
	
FUNCIÓN: Capacitación sobre Primeros Auxilios.	**FUNCIÓN:** Valoraciones Psicológicas y aplicación del mini mental test de Folstein a Personas Mayores del CBA
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Por medio de un taller Teórico Práctico se recibe capacitación certificado sobre primeros auxilios, con el objetivo de contribuir a la sociedad en el auto cuidado y ayudar a preservar la salud y la seguridad de otros.	**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:** Apoyo y acompañamiento al área psicosocial en la consolidación de un programa de salud mental enfocado al desarrollo de habilidades sociales y para la vida que generen un impacto positivo en la

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

	salud emocional y espiritual de las personas mayores





Registro Profesional 237990

FIRMA CONTRATISTA: _____

V.B. FIRMA COORDINADORA _____

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

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	Luisa Fernanda Granados Gutiérrez		
Número de documento de identidad	1054996650	Teléfono:	3142379555
Cargo	Psicóloga		
Objeto del contrato	Se obliga con EL CONTRATANTE a realizar las actividades establecidas dentro del convenio de asociación N 002-2022 celebrado entre el Municipio de Chinchiná y la FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA" y que tiene por objeto Convenio de Asociación con FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA con el fin de aunar esfuerzos para garantizar asistencia y atención integral a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad y abandono, en el cumplimiento de las metas del plan desarrollo enfocadas en el proyecto apoyo, desarrollo y fortalecimiento a los programas que brinden protección y calidad de vida a los adultos mayores del Municipio de Chinchiná Caldas, en el Marco de la Ley 1276 de 2009.		
Centro día	Centro Día / Vida y Centro de Bienestar		
Fecha de presentación del informe	Junio 2023		
Periodo del informe	1 al 30 de Junio		
Jefe inmediato	Sandra Llanos		
Área	Psicosocial		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)	• Cuenta de cobro • Pago de seguridad social • Formato de actividades. (Formato actividad grupal, Formato Actividad Individual, Formato Día).		

2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS
Se realiza estudio biopsicosocial a las personas mayores solicitantes de cupo en el Centro de Bienestar del Adulto Mayor con el fin de dar respuesta a la demanda que se genera desde el municipio. Acompañamiento a los familiares y cuidadores de las personas mayores que pertenecen al programa de centro vida y de los residentes para el seguimiento individual de cada persona mayor, la promoción de los vínculos y la prevención del estrés, a través de técnicas como el juego y estrategias como pintura, costura, baile y música. Se realizan visitas a los usuarios de los programas de centro vida urbano, con el propósito de realizar una valoración psicológica personalizada, identificando la salud mental de las personas mayores.

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

Se realiza seguimiento a las personas mayores, realizando aplicación de la escala Minimental test de los usuarios desactualizados, con el fin de identificar su nivel de su deterioro cognitivo y realizando acompañamiento en su proceso. Se realiza estudio biopsicosocial a las personas mayores solicitantes de cupo en el Centro de Bienestar del Adulto Mayor con el fin de dar respuesta a la demanda que se genera desde el municipio.

Acompañamiento a los familiares y cuidadores de las personas mayores que pertenecen al programa de centro vida y de los residentes para el seguimiento individual de cada persona mayor, la promoción de los vínculos y la prevención del estrés, a través de técnicas como el juego y estrategias como pintura, costura, baile y música.

Apoyo y acompañamiento al área psicosocial en la consolidación de un programa de salud mental enfocado al desarrollo de habilidades sociales y para la vida que generen un impacto positivo en la salud emocional y espiritual de las personas mayores, a través de acompañamiento en procesos individuales de consejería, orientación y consultoría, grupos de encuentro a través de talleres y actividades de intervención grupal con el propósito de contribuir al bienestar y la calidad de vida de las personas mayores, teniendo en cuenta todos los factores biopsicosociales que influyen en la salud del tiempo presente.

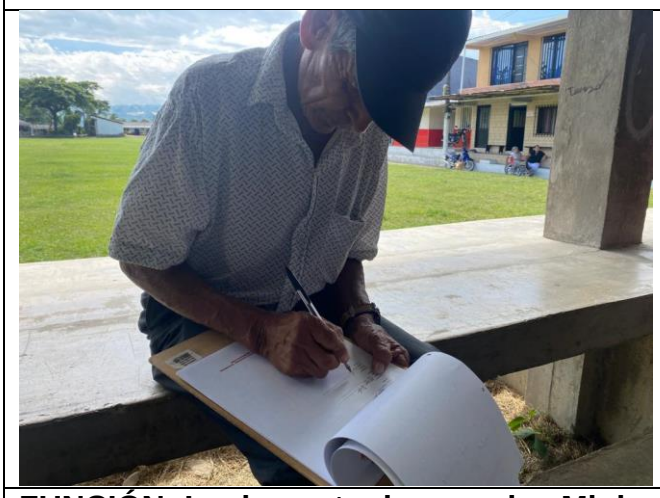
INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES

	
FUNCIÓN: Realizar el estudio biopsicosocial a los Adultos Mayores solicitantes de cupo en el Centro de Bienestar del Persona mayor con el fin de dar respuesta a la demanda que se genera desde el municipio.	**FUNCIÓN: Realizar caracterización del grupo de familias o acudientes y de los Adultos Mayores en las que se tiene en cuenta las redes familiares, sociales, aspectos culturales y de contexto.**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Planificación de actividades.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Planificación de actividades. Diligenciamiento de formato socioeconómico.

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

Visita domiciliaria para evaluar el nivel de vulnerabilidad de la persona mayor, diligenciando formato de análisis y estudio socioeconómico - valoraciones por grupo interdisciplinario.	Llamadas telefónicas.
	
FUNCIÓN: Fortalecer los vínculos familiares y la responsabilidad filial de las familiares con los residentes o adultos. Esta actividad se deberá realizar a través de diferentes estrategias de comunicación, entre las cuales, se cuenta con la utilización de medios virtuales.	**FUNCIÓN: Capacitación primeros auxilios, formación a equipo de trabajo**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Planificación semanal de actividades.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Acta, registro fotográfico

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

	
FUNCIÓN: Realizar un proceso de acompañamiento y guía para proceso de egreso de la institución de forma voluntaria	**FUNCIÓN: Acompañamiento a entrega de complementos alimenticios**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Acta, registro fotográfico	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Diligenciamiento de formato de entrega registro fotográfico
	
FUNCIÓN: Implementar las escalas Minimental Test de Folstein y la escala QSM - queja de memoria dentro de los procesos de intervención individual para obtener recursos y elementos importantes para estructurar los planes de atención integral integrada y centrada en la persona (AIICP), adscritas al CBA en sus diferentes modalidades.	**FUNCIÓN: Realizar (1) encuentro grupal mensual por psicologia, haciendo una rotación por los cuatro ejes temáticos establecidos.** **Inteligencia Emocional** **Estimulación Cognitiva** **Terapias de relajación** **Habilidades para la vida.**

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

	Es decir, mensualmente las actividades de psicología se enfocarán de acuerdo a esos cuatro ejes establecidos.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Planificación semanal de actividades. Valoración psicológica personalizada a residentes, centro día rural y centro vida/día Urbano. Llamadas telefónicas.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Planificación semanal de actividades. Acta y asistencia de actividades grupales.

FIRMA CONTRATISTA:

Luisa Fernanda Granados Gutiérrez
Psicóloga
T.P. 182316

_____

_____

V.B. FIRMA COORDINADORA

_____

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

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	Vanessa Jaramillo Salazar.		
Número de documento de identidad	1094922450	Teléfono:	3137275456
Cargo	Psicóloga		
Objeto del contrato	Se obliga con EL CONTRATANTE a realizar las actividades establecidas dentro del convenio de asociación N 002-2022 celebrado entre el Municipio de Chinchiná y la FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA" y que tiene por objeto Convenio de Asociación con FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA con el fin de aunar esfuerzos para garantizar asistencia y atención integral a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad y abandono, en el cumplimiento de las metas del plan desarrollo enfocadas en el proyecto apoyo, desarrollo y fortalecimiento a los programas que brinden protección y calidad de vida a los adultos mayores del Municipio de Chinchiná Caldas, en el Marco de la Ley 1276 de 2009.		
Centro día	Centro Día / Vida y Centro de Bienestar		
Fecha de presentación del informe	Junio 2023		
Periodo del informe	1 al 30 de Junio		
Jefe inmediato	Sandra Llanos		
Área	Psicosocial		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)	• Cuenta de cobro • Pago de seguridad social • Formato de actividades. (Formato actividad grupal, Formato Actividad Individual, Formato Día). • Registro de valoraciones psicológicas • Acta de valoración e intervención individual - seguimiento de valoraciones.		
2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS			

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

Se realiza estudio biopsicosocial a las personas mayores solicitantes de cupo en el Centro de Bienestar del Adulto Mayor con el fin de dar respuesta a la demanda que se genera desde el municipio.

Además del trabajo a desarrollar con los familiares y cuidadores de las personas mayores que pertenecen al programa de centro vida y de los residentes para el seguimiento individual de cada persona mayor y los talleres grupales a realizar tanto con residentes, las personas mayores del programa centro vida y las familias de los mismos.

De igual manera se realiza seguimiento a las personas mayores, aplicando la escala Minimental test de los usuarios desactualizados, con el fin de identificar su nivel de deterioro cognitivo y realizando acompañamiento en su proceso.

Finalmente apoyo y acompañamiento al área psicosocial en la consolidación de un programa de salud mental enfocado al desarrollo de habilidades sociales y para la vida que generen un impacto positivo en la salud emocional y mental de las personas mayores, a través de acompañamiento en procesos individuales de consejería, orientación y consultoría, grupos de encuentro a través de talleres y actividades de intervención grupal con el propósito de contribuir al bienestar y la calidad de vida de las personas mayores, teniendo en cuenta todos los factores biopsicosociales que influyen en la salud del tiempo presente.

Además de visitas a los usuarios de los programas de centro vida urbano, con el propósito de realizar una valoración psicológica personalizada, identificando la salud mental de las personas mayores.

INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES






FUNCIÓN: Aplicación de la escala mini mental test de folstein, dentro de los procesos de intervención




FUNCIÓN: Generar espacios para el talento humano que respondan a necesidades e intereses,

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

individual para obtener recursos y elementos importantes para estructurar los planes de atención integral y centrada en la persona adscritas al CBA, en sus diferentes modalidades.	**características, prácticas culturales y le apunten al bienestar, la protección y la inclusión de las persona mayores, desde una mirada integral.**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Aplicación del minimental test de folstein como primera valoración individual en las personas adscritas y residentes en el CBA	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** A partir de la celebración del día de la madre, se realizó una tarde cultural para las personas mayores, donde hubo cantantes, baile folclórico de una academia de baile y de parte de funcionarios del área administrativa, además de obsequios, alimentación, etc.
  	    
FUNCIÓN: Formación y capacitación acerca de primeros auxilios, recibimiento de donaciones para	**FUNCIÓN: Encuentros grupales por psicología a las personas mayores residentes y del programa**

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

las personas mayores residentes del CBA y acompañamiento a los mismos a citas médicas.	**centro vida urbano, enfocados en temáticas relacionados al autocuidado, la salud emocional, las relaciones interpersonales, la sana convivencia, el respeto a la integridad propia y a la de los demás, el tiempo presente, la motivación y emoción.**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se participó de capacitación acerca de primeros auxilios en la alcaldía del municipio de Chinchiná-Caldas, se recibió donaciones de elementos personales como ropa y zapatos para las personas mayores del CBA y se realizó acompañamiento a los mismos a citas médicas debido a que el personal de enfermería se encontraba con residentes hospitalizados y los restantes con residentes en el centro de bienestar, de manera que por ello se brindó apoyo a los compañeros para dicha responsabilidad.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Se desarrollaron talleres lúdicos y de participación, donde se trataron temas como estilos de comunicación, el buen trato de las personas mayores, expresión de las emociones, educación acerca de derechos y deberes de las personas mayores y estilos de vida saludable.

Vanessa Jaramillo Salazar
CC. 1094922450

FIRMA CONTRATISTA:	V.B. FIRMA COORDINADORA

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-05-18, 03:09:31 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 63445544

Periodo Cotización: mayo de 2023 **Periodo Servicio:** mayo de 2023

PAGADO 18/05/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CRISTIAN CAMILO ARIAS AGUIRRE		
Documento	CC1054999086	**Dirección**	CR 8 #11 - 02 CENTRO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8402266
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CHINCHINA	**Departamento**	CALDAS
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	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 1054999086	CRISTIAN CAMILO ARIAS AGUIRRE	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.380.000	$ 220.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.380.000	$ 172.500	0,522	$ 1.380.000	$ 7.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400.600

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.380.000	$ 1.380.000	$ 1.380.000	$ 0	$ 220.800	$ 172.500	$ 7.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400.600	$ 0	$ 400.600

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.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	2114061457	9451412500	I	2023/06/09	2023/06/02	BANCOLOMBIA	0	$358,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	2114061457	9451412500	I	2023/06/09	2023/06/02	BANCOLOMBIA	0	$358,900

RESUMEN DE PAGO

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

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-06-02, 12:01:48 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 63696593

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

PAGADO 02/06/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA MARIA LLANOS GARCIA		
Documento	CC30355863	**Dirección**	CR 8 #11 - 02 CENTRO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8402266
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CHINCHINA	**Departamento**	CALDAS
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 30355863	DIANA MARIA LLANOS GARCIA	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	0,522	$ 1.160.000	$ 6.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.700	$ 7.300	$ 344.000

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.

aportes en línea

Certificado de Aportes

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

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9452170110	2129201737	I	2023-06-09	EPS	EPS037	NUEVA EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-05	30
9452170110	2129201737	I	2023-06-09	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-05	30
9452170110	2129201737	I	2023-06-09	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-05	30

Este certificado se expide el día 2023-06-19 a las 8:43.

en línea

TOS GENERALES DEL APORTANTE

dentificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
1193076379		PATIÑO MEDINA JHON EDISON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 12 N 8 44	CHINCHINA-CALDAS	8400122	No

TOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
ensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
3-05	2023-05	9452514907	9452514907	I	2023/06/21	2023/06/22	BANCO BOGOTA	1	$331,100

QUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
o.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
	CC	1193076379	PATIÑO JHON	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
tal	Afiliados(1)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

SUMEN DE PAGO

ESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
(ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$300	$0	$185,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$300	$0	$185,900
(ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$200	$0	$145,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$145,000	$200	$0	$145,200
TAL				1	$330,600	$500	$0	$331,100

Powered by CamScanner

aportes en línea

Certificado de Aportes

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

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9452170110	2129201737	I	2023-06-09	EPS	EPS037	NUEVA EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-05	30
9452170110	2129201737	I	2023-06-09	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-05	30
9452170110	2129201737	I	2023-06-09	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-05	30

Este certificado se expide el día 2023-06-21 a las 9:25.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7881648247**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/05/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2110080020

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

TOTAL APORTES A SALUD

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

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

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

TOTAL **$ 336.700**

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-06-02, 08:42:19 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 63174952

Periodo Cotización: mayo de 2023 **Periodo Servicio:** mayo de 2023

PAGADO 02/06/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MIGUEL ANGEL LOAIZA QUINTERO		
Documento	CC1002653400	**Dirección**	CR 8 #11 - 02 CENTRO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8402266
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CHINCHINA	**Departamento**	CALDAS
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	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 APP	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 1002653400	MIGUEL ANGEL LOAIZA QUINTERO	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS041) NUEVA EPS S.A. MOVILIDAD	$ 1.160.000	$ 145.000	0,522	$ 1.160.000	$ 6.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.700	$ 0	$ 336.700

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

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

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-05-31, 03:43:37 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 63441891

Periodo Cotización: mayo de 2023 **Periodo Servicio:** mayo de 2023

PAGADO 31/05/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OLGA PATRICIA PATINO ZAPATA		
Documento	CC30359137	**Dirección**	CR 8 #11 - 02 CENTRO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8402266
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CHINCHINA	**Departamento**	CALDAS
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	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 30359137	OLGA PATRICIA PATIÑO ZAPATA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.200.000	$ 192.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.200.000	$ 150.000	0,522	$ 1.200.000	$ 6.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 348.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.200.000	$ 1.200.000	$ 1.200.000	$ 0	$ 192.000	$ 150.000	$ 6.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 348.300	$ 0	$ 348.300

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.

JUN 21 2023 16:57:19 RBMICT 9.70
SUPER INTER CHINCHINA
CRA 8 10-34
CORRESPONSAL
BANCO AV VILLAS
C.UNICO: 001348482 TER: 1292451
C.BANC: 0052
ID CAJERO: 0030361171
RECIBO: 015565 RRN: 027738
RECAUDO APRO: 047421
SERVICIO: 1506
FACTURA: 0000000000000009451323045
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA
RECAUDO $ 401.800

BANCO AV VILLAS es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta.
Para reclamos comuníquese al:
01 8000518000
CONSERVE ESTA TIRILLA COMO SOPORTE.
*** CLIENTE ***

ESTE ES EL # DE TU FACTURA
20230621165743050202 90

21/JUN/2023 16:57 4305 02 0290 1171
ESTIMADO(A):SANDRA LLANOS

4305Y65VU

TIQUETE INFORMATIVO DE VENTA
NUMERO DR: OH452583 401.800
TOTAL TRANSACCION: 401800
Este documento no es Factura de venta.

1615

401.800
401.800
405.000

NCO:0052
3.200

IVA
0
0

1
00.608-9

122656
IBUYENTE

probante Liquidación

rtante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
E	PRINCIPAL	sandrallanosgarcia@gmail.com	CHINCHINA-CALDAS	3206240022

tal a Pagar
$400,800
$401,300
$401,800
$402,200
$403,600
$404,000
$404,500
$404,900
$405,400

Periodo Pensión: 2023-05 **Periodo Salud: 2023-05**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$220,900
PROTECCION		1	$220,900
ARL	1	1	$7,300
ARL SURA		1	$7,300
EPS	1	1	$172,600
SALUD TOTAL		1	$172,600
SUBTOTAL			$400,800
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$400,800

NO BANCARIOS

Sefecty éxito SURTIMAX Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

Powered by CamScanner

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-06-08, 02:35:25 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 63848820

Periodo Cotización: mayo de 2023 **Periodo Servicio:** mayo de 2023

PAGADO 08/06/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VANESSA JARAMILLO SALAZAR		
Documento	CC1094922450	**Dirección**	CR 8 #11 - 02 CENTRO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8402266
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CHINCHINA	**Departamento**	CALDAS
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	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 1094922450	VANESSA JARAMILLO SALAZAR	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.200.000	$ 192.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.200.000	$ 150.000	0,522	$ 1.200.000	$ 6.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 348.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.200.000	$ 1.200.000	$ 1.200.000	$ 0	$ 192.000	$ 150.000	$ 6.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 348.300	$ 0	$ 348.300

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.

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

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	CRISTIAN CAMILO ARIAS AGUIRRE		
Número de documento de identidad	1054999086	Teléfono:	3104931516
Cargo	Administrativo		
Objeto del contrato	Se obliga con EL CONTRATANTE a realizar las actividades establecidas dentro del convenio de asociación N 002-2022 celebrado entre el Municipio de Chinchiná y la FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA" y que tiene por objeto Convenio de Asociación con FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA con el fin de aunar esfuerzos para garantizar asistencia y atención integral a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad y abandono, en el cumplimiento de las metas del plan desarrollo enfocadas en el proyecto apoyo, desarrollo y fortalecimiento a los programas que brinden protección y calidad de vida a los adultos mayores del Municipio de Chinchiná Caldas, en el Marco de la Ley 1276 de 2009.		
Centro día	Centro Día / Vida y Centro de Bienestar		
Fecha de presentación del informe	20\06\2023		
Periodo del informe	1 al 30 de Junio		
Jefe inmediato	SANDRA LLANOS GARCIA		
Área	Administrativa		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)	• CUENTA DE COBRO • FOTOS		

2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS

- Brindar información General
- Proyecto de Bienestar Laboral
- Distribución de complementos de centro vida
- Implementación de organización del Hojas de vidas colaboradores
- Acompañamiento y asesoramiento en los ejercicios mentales al Adulto Mayor.
- Apoyo en el salón para atención al adulto mayor
- Apoyo moral

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

INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES



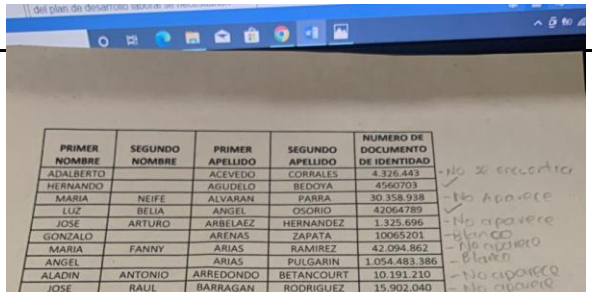
FUNCIÓN: Apoyo a talleristas

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Actividad de baile para los adultos mayores por celebración del dia de la madre para su entretenimiento



FUNCIÓN: Capacitación de primeros auxilios

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Realizamos una capacitación de primeros auxilios donde aprendimos a saber como reaccionar ante atoramientos en vías respiratorias y reconocer algunos tipos de síntomas sobre paro respiratorio y como poder actuar frente a esa situación

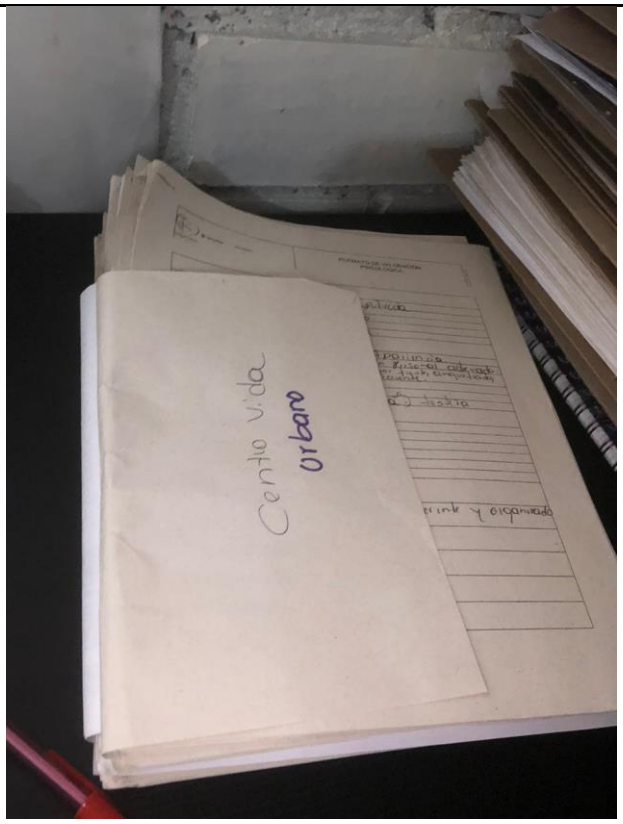


PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD
ADALBERTO		ACEVEDO	CORRALES	4.326.443
HERNANDO		AGUDELO	BEDOYA	4560703
MARIA	NEIFE	ALVARAN	PARRA	30.358.938
LUZ	BELIA	ANGEL	OSORIO	42064789
JOSE	ARTURO	ARBELAEZ	HERNANDEZ	1.325.696
GONZALO		ARENAS	ZAPATA	10065201
MARIA	FANNY	ARIAS	RAMIREZ	42.094.862
ANGEL		ARIAS	PULGARIN	1.054.483.386
ALADIN	ANTONIO	ARREDONDO	BETANCOURT	10.191.210
JOSE	RAUL	BARRAGAN	RODRIGUEZ	15.902.040

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

	
FUNCIÓN: Encuestas	**FUNCIÓN:** Verificación del sisben de los adultos mayores .
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Para la finalización del plan de desarrollo laboral se necesitarion unas encuestas que se les hizo a los trabajadores para tomar resultados de lo que se necesita y requieren.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Búsqueda del grupo de sisben de los adultos mayores para archivar dichos documentos .

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

	
FUNCIÓN: Actualización de hojas de vida rural	**FUNCIÓN: Valoración e intervención individual**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Creación de base de datos para hojas de vida actualizando cuales están en rural y quienes se han retirado, con este medio también se ha actualizado las hojas de vida	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Por medio de estas intervenciones actualizamos las hojas de vida de los residentes

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

	
FUNCIÓN: Preparación de arreglos para el día del padre	**FUNCIÓN: Realización del archivo y foleacion de hojas de vida de la zona rural**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: con ayuda de residentes y talleristas se realizó una actividad en la cual se hicieron varias decoración para el dia del padre	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Se le dio terminación al archivador de los exámenes psicológicos de hojas de vida zona rural

FIRMA CONTRATISTA:

V.B. FIRMA COORDINADORA

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

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	Jhon Edison Patiño Medina		
Número de documento de identidad	1193076379	Teléfono:	3136219712
Cargo	COLABORADOR DE FISIOERAPEUTA		
Objeto del contrato	Realizar las actividades establecidas dentro del convenio de asociación N° 002-2022. celebrado entre el municipio de Chinchiná y la FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS “AMA” y que tiene por objeto “convenio de asociación con FUNDACION PARA LAS ALIANZASMIXTAS ACTIVAS AMA” Con el fin de aunar esfuerzos para garantizar la asistencia y atención integral a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad y abandono, en el cumplimiento de las metas de plan de desarrollo enfocadas en el proyecto apoyo, desarrollo y fortalecimiento a los programas que brindan protección y calidad de la vida a los adultos mayores del municipio de Chinchiná Caldas, en el marco de la ley 1276 de 2009		
Centro vida	Centro Vida y Centro de Bienestar		
Fecha de presentación del informe	20/06/2023		
Periodo del informe	1 AL 30 DE JUNIO		
Jefe inmediato	SANDR LLANOS		
Área	FISIOTERAPIA		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)			

2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LASACTIVIDADES DESARROLLADAS
Actividades terapéuticas individuales, y grupales, por medio de ejercicio terapéutico. Con el fin de mantener y mejorar la movilidad para generar mayor funcionalidad en las actividades de la vida diaria, disminuir el riesgo de caída y deterioro físico y cognitivo.
INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES

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

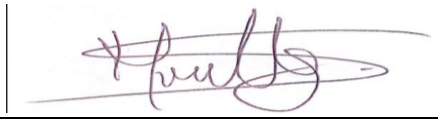
 	
FUNCIÓN: 1. TERAPIAS INDIVIDUALES A TODOS LOS RESIDENTES, CENTRO DIA Y CENTRO VIDA.	**FUNCIÓN: 2. TERAPIA FISCA GRUPAL CON ATENCION INTERDICIPLINARAI EN CONJUNTO CON EDUCACION FISICA**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:**

	
FUNCIÓN: 5. ACOMPAÑAMIENTO Y ATENCION FISIOTERAPEUTICA A ADULTOS MAYORES DEL PROGRAMA CENTRO DIA Y DEL CBA	**FUNCIÓN: 6. ACTUALIZACION DE HISTORIAS CLINICAS DE FISIOTERAPIA (NO APLICA)**
DESCRIPCION ACTIVIDAD:	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:**

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

FUNCIÓN: 7. ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO A TODAS LAS ACTIVIDADES PLANEADAS DESDE EL AREA DEDIRECCION DE CBA	
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: No se realizaron actividades desde del área de dirección del CBA dentro de mi horario laboral.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: SE TRABAJO EN EQUIPO INTERDICIPLINARIO CON TODOS LOS PROFESIONALES DEL CBA**
	
FUNCIÓN: 9. PLANIFICACION Y COORDINACION DE LAS ACTIVIDADES QUE SE REALIZAN EN LA UNIDAD A CARGO	**FUNCIÓN: 10. MANTENER EN ORDEN EL EQUIPO Y SITIO DE TRABAJO, REPORTANDO CUALQUIER ANOMALIA**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: SE PLANIFICO Y COORDINO LAS ACTIVIDADES QUE SE REALIZAN EN LA UNIDAD A CARGO	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: SE MANTUVO EN ORDEN EL EQUIPO Y SITIO DE TRABAJO, REPORTANDO CUALQUIER ANOMALIA**

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

FUNCIÓN: 11. ELABORAION DE INFORMES PERIODICOS DE LAS ACTIVIDADES REALIZADA	**FUNCIÓN:**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: SE PRESENTA EL ACTUAL INFORME SOBRE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:**
FIRMA CONTRATISTA: Jhon Edison R.	V.B. FIRMA COORDINADORA 

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

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	MARISOL RIOS GARCIA		
Número de documento de identidad	1061624252	Teléfono:	3206707338
Cargo	TALLERISTA		
Objeto del contrato	Se obliga con EL CONTRATANTE a realizar las actividades establecidas dentro del convenio de asociación N 002-2022 celebrado entre el Municipio de Chinchiná y la FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA" y que tiene por objeto Convenio de Asociación con FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA con el fin de aunar esfuerzos para garantizar asistencia y atención integral a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad y abandono, en el cumplimiento de las metas del plan desarrollo enfocadas en el proyecto apoyo, desarrollo y fortalecimiento a los programas que brinden protección y calidad de vida a los adultos mayores del Municipio de Chinchiná Caldas, en el Marco de la Ley 1276 de 2009.		
Centro día	Centro Día / Vida y Centro de Bienestar		
Fecha de presentación del informe	JUNIO DE 2023		
Periodo del informe	1 DE JUNIO AL 30 JUNIO 2023		
Jefe inmediato	SANDRA LLANOS		
Área	TALLER		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)	• CUENTA DE COBRO • FOTOS • REGISTROS DE ASISTENCIA		

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

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

- Estimulación social: el intercambio favorece la creación de vínculos entre el adulto y la comunidad, favoreciendo su socialización los encuentros grupales programados un día a la semana.
- Realizar las actividades para fomentar la participación de todos los adultos.
- Promover las actitudes manuales de los adultos mediante la manipulación de diferentes materiales.
- Desarrollar las destrezas de sus creaciones artísticas.
- Hacer que disfruten del trabajo manual y de sus expresiones artísticas.
- Realización de manualidades con material reciclable
- Dibujo libre
- Acompañamiento salida - actividad física en estadio verdum.
- Actividades lúdicas y educativas con adultos del programa centro día.
- Actividad preventiva con la ESE Hospital San Marcos. Pruebas de VIH, HB Y SIFILIS.

INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES

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





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





1. FUNCIÓN: Planear, ejecutar y evaluar actividades de educación física, recreación, deporte y actividad física para la salud en diferentes niveles.



DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: es reforzar capacidades como la memoria o la concentración, así como fomentar el ejercicio intelectual creativo y recreativo.

2. FUNCIÓN: Planear, ejecutar y evaluar actividades de educación física, recreación, deporte y actividad física para la salud en diferentes niveles.



DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: es reforzar capacidades como la memoria o la concentración, así como fomentar el ejercicio intelectual creativo y recreativo.

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

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A





FUNCIÓN: Apoyar los diferentes espacios de interacción a los cuales sea convocado. Y las demás que sean inherentes a la naturaleza de sus servicios.

FUNCIÓN: Planear, ejecutar y evaluar actividades de educación física, recreación, deporte y actividad física para la salud en diferentes niveles.

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Promover las actitudes manuales de los adultos mediante la manipulación de diferentes materiales.



DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: La estimulación física y funcional: fomentada a través de las actividades que propician la movilidad de los adultos.







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

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

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

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





FIRMA CONTRATISTA:

V.B. FIRMA COORDINADOR

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

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	CONSUELO TAMAYO POSADA		
Número de documento de identidad	24619194	Teléfono:	3116909398
Cargo	TALLERISTA		
Objeto del contrato	Se obliga con EL CONTRATANTE a realizar las actividades establecidas dentro del convenio de asociación N 002-2022 celebrado entre el Municipio de Chinchiná y la FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA" y que tiene por objeto Convenio de Asociación con FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA con el fin de aunar esfuerzos para garantizar asistencia y atención integral a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad y abandono, en el cumplimiento de las metas del plan desarrollo enfocadas en el proyecto apoyo, desarrollo y fortalecimiento a los programas que brinden protección y calidad de vida a los adultos mayores del Municipio de Chinchiná Caldas, en el Marco de la Ley 1276 de 2009.		
Centro día	Centro de Bienestar del adulto mayor CBA		
Fecha de presentación del informe	1 AL 30 JUNIO 2023		
Periodo del informe	JUNIO		
Jefe inmediato	SANDRA LLANOS GARCIA		
Área	TALLER		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)	• FOTOS • ACTIVIDADES Y MANUALIDADES		

2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS

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

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLAS

- **PICADILLO CON TIGERA**

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

- **FLORES HECHAS CON ROLLOS DE PAPEL HIGIENICO**

MANUALIDADES CON PINTURA Y MATERIAL RECICLABLE

PELICULA Y REFRIGERIO

MASAJES CORPORALES, MANICURE Y PEDICURE

DONACION PRACTICANTES DE COLEGIOS

TRABAJOS CON PLASTILINA

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

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

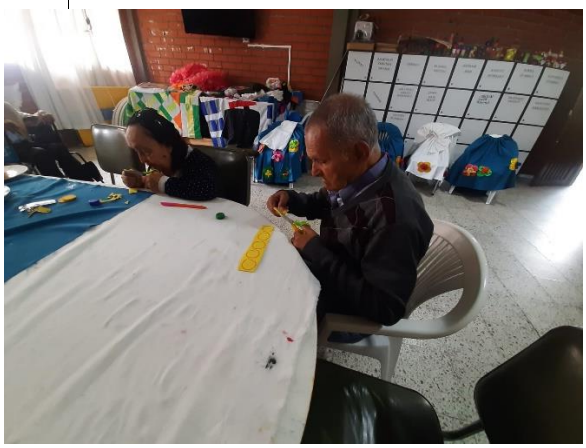
INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES

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

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









1. **FUNCIÓN:** motricidad fina: recorte de picadillo con tijera en Fomi	2. **FUNCIÓN:** estimulación cognitiva y motricidad fina: trabajo en plastilina
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: recortar picadillo de fomi con tijera con el fin que con el mismo material decorar frascos de vidrio de libre expresión y creatividad de cada adulto mayor.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** amasar la plastilina de modo que los adultos mayores mejoren su desarrollo y destreza con las manos también fomenta su imaginación.

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





FUNCIÓN: motricidad fina: masajes corporales manicure y pedicure.	**FUNCIÓN:** recibimiento de donativos de los estudiantes practicantes.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: hacerles masajes en las manos a los adultos mayores, hacerlos sentir queridos y consentirlos. arreglarles las uñas, limpiándolas y pintándolas para que su autoestima se les eleve un poco.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** donando a unos de los adultos mayores ropa, medicamentos, y otros... cosas que sean de mucha ayuda para algunos de los adultos





FUNCIÓN: capacitación alcaldía municipal (formación en primer respondiente, primeros auxilios).	**FUNCIÓN:** tarde de película.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Promover las actitudes manuales de los adultos mediante la manipulación de diferentes materiales.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** ocupar a los adultos mayores en algo creativo para ellos como ver películas, ya que algunos les gusta mucho la televisión.

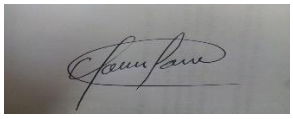
CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A



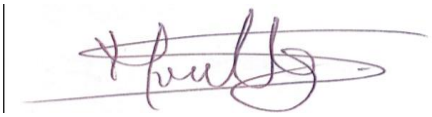


FUNCIÓN: Realizar 8 actividades de lúdicas y culturales mensuales de acuerdo a los cronogramas establecidos.	**FUNCIÓN:** Realizar 8 actividades de lúdicas y culturales mensuales de acuerdo a los cronogramas establecidos.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Hacer que disfruten del trabajo manual y de sus expresiones artísticas.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Desarrollar las destrezas de sus creaciones artísticas.

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



FIRMA CONTRATISTA:



V.B. FIRMA COORDINADORA

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

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	ERIKA YULINANA TAMAYO POSADA		
Número de documento de identidad	1054989308	Teléfono:	3137649033
Cargo	TALLERISTA		
Objeto del contrato	"Convenio de asociación con FUNDACION PARA LA ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA" con el fin de aunar esfuerzos para garantizar asistencia y atención integral a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad y abandono, en el cumplimiento de las metas del plan de desarrollo enfocadas en el proyecto apoyo, desarrollo y fortalecimiento a los programas que brinden protección y calidad de vida a los adultos mayores del municipio de Chinchiná caldas, en el marco de la ley 1276 de 2009.		
Centro día	Centro Día / Vida y Centro de Bienestar		
Fecha de presentación del informe	junio		
Periodo del informe	1 al 30 de Junio 2023		
Jefe inmediato	Sandra Llanos García		
Área	Taller		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)	FOTOS		

2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS

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

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

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS.

ACTIVIDADES:
Tarde de película
Detalles para el día del padre
Juegos didácticos torneo del sapo
Tarjetas día del padre

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

INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES

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

	
FUNCIÓN: Área fina motricidad manual. Manualidades, detales día del padre con material reciclable. **MATERIAL LUDICO**: botellas plásticas ,fomi ,escarcha	**FUNCIÓN:** Área fina motricidad cognitiva. Tarde de Película.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: recortar el fondo de la botella y con fomi los adultos mayores calcan el	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** ocupar a los adultos en algo productivo y diferente, y así que se olviden un poco de su diario vivir.

molde y recortan la forma y con la escarcha se decora.	

	
FUNCIÓN: Área fina motriz **Manualidades**: tarjetas parala celebración del día del padre	**FUNCIÓN:** Área fina motriz y cognitiva. .
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: elaborar las tarjetas para el día del padre, con materiales como cartulina, fomi, escarcha se fabrican los moldes se recortan y se pegan adecuadamente, buscando la importancia de recordarles el día del padre.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Hacerles a los adultos una tarde agradable de recreación y diversión.

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

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A



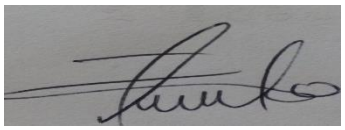
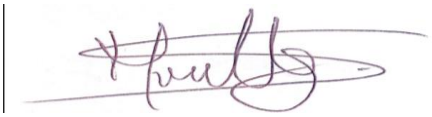








CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

FIRMA CONTRATISTA: **Erika Tamayo Posada**	V.B. FIRMA COORDINADORA
	

MAPFRE SERVICIOS EXEQUIALES

PREVISION EXEQUIAL COLECTIVO

RELACION DE AFILIADOS

SOPORTE A LA FACTURA
No. 3

INFORMACIÓN GENERAL

PRODUCTO/MODALIDAD	CONTRATO COLECTIVO	CIUDAD	OFICINA MAPFRE	DIRECCION OF. MAPFRE
992 / 99202	1801723900106	MANIZALES	MANIZALES	CALLE 64 # 24-32

CLIENTE	FUNDACION PARA EL ADULTO MAYOR ACTIVO	**CIUDAD**		**NIT / C.C.**	9000911636
DIRECCION	KR 5 38 45		MANIZALES	**TELEFONO**	3503282
TIPO DE CONTRATO	EMPRESARIAL				

INFORMACIÓN CONTRATO

PERIODO FACTURACION	HORA	DIA	MES	AÑO	FECHA FACTURACION	DIA	MES	AÑO	PERIODICIDAD DE PAGO
INICIACION	00:00	04	05	2023		29	05	2023	PLAN MENSUAL (PRO. INICIAL)
TERMINACION	00:00	04	06	2023					

DETALLE MOVIMIENTOS

RELACION DE AFILIADOS PRINCIPALES

IDENTIFICACION	NOMBRE DE AFILIADO	CONTRATO INDIVIDUAL	FECHA DE INGRESO	PLAN CONTRATADO	CONTINUIDAD	TIPO MVT	FACT PDO (endoso/cuota)	CUOTA
CC -4326443	ACEVEDO CORRALES, ADALBERTO	1801723000582	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -43486685	ACOSTA ARANZAZU, MARIA ENITH	1801723000640	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -4560703	AGUDELO BEDOYA, HERNANDO	1801723000741	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	NO	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24298588	AGUDELO CASTAÑEDA, LIGIA	1801723000583	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -25106513	AGUDELO DE MUÑOZ, MARIA MELIDA	1801723000641	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24623633	AGUDELO ESCUDERO, GLORIA BENANCIA	1801723000458	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -3525106	AGUDELO GIRALDO, JORGE IVAN	1801723000584	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -4415108	AGUDELO OSSA, JULIO DE JESUS	1801723000459	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -4473229	AGUIRRE GARCIA, ANTONIO MARIA	1801723000460	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -30357817	AGUIRRE TORO, LUZ AMPARO	1801723000642	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24612906	ALARCON DE GOMEZ, MARIA ROSALBA	1801723000643	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -30358938	ALVARAN PARRA, MARIA NEIFE	1801723000585	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24622229	ALVAREZ VARGAS, ALEYDA	1801723000558	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24622155	ALZATE OCHOA, ANA BERTILDA	1801723000461	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24616654	ARANZAZU ALVARAN, ANA LUCIA	1801723000462	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -1325696	ARBELAEZ HERNANDEZ, JOSE ARTURO	1801723000586	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -10065201	ARENAS ZAPATA, GONZALO	1801723000587	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -1280499	ARIAS CORREA, JOSE ALEXIS	1801723000463	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -1309322	ARIAS CORREA, NATANAEL	1801723000466	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24632299	ARIAS DE GRISALES, MATILDE	1801723000465	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24623744	ARIAS GARCIA, MARIA ROSARIO	1801723000464	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -4317146	ARIAS HURTADO, ALCIDES	1801723000559	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24619221	ARIAS PATIÑO, MARINA	1801723000716	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	NO	NA	99 / 99	4.935,00
CC -1054483386	ARIAS PULGARIN, ANGEL	1801723000589	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -42094862	ARIAS RAMIREZ, MARIA FANNY	1801723000588	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -10191210	ARREDONDO BETANCOURT, ALADIN ANTONIO	1801723000590	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -75077242	AVILA FORERO, JESUS ALBEIRO	1801723000644	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -65718184	BARRAGAN , LUZ NEIDA	1801723000467	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -15902040	BARRAGAN RODRIGUEZ, JOSE RAUL	1801723000591	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24638034	BAYER DE RAMIREZ, ALICIA	1801723000592	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -3434354	BEDOYA CIFUENTES, LUIS GONZALO	1801723000645	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -4574389	BEDOYA GARCIA, OMAR JOSE	1801723000717	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	NO	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24900602	BERMUDEZ PINEDA, GRACIELA	1801723000742	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	NO	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24572223	BERRIO JARAMILLO, ANA DELIA	1801723000646	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -9720028	BETANCOURT TORRES, HECTOR DILVIO	1801723000718	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	NO	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24621888	BLANDON JARAMILLO, ROSA ADIELA	1801723000734	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	NO	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24623879	BOLIVAR ARCILA, MARIA LUCELIDA	1801723000468	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -582705	BOLIVAR GOMEZ, ISMAEL DE JESUS	1801723000469	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -4556091	BOTERO ALZATE, CESAR	1801723000743	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	NO	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24622673	BUITRAGO , MARIA MATILDE	1801723000733	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	NO	NA	99 / 99	4.935,00
CC -4412448	BUITRAGO ALZATE, LIBARDO ANTONIO	1801723000647	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -4412884	BUITRAGO BOTERO, SAMUEL	1801723000648	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24618676	BUITRAGO MUÑOZ, MARIA ALIRIA	1801723000732	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	NO	NA	99 / 99	4.935,00
CC -25200793	CALLE VARGAS, MARIA ARACELLY	1801723000470	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24526700	CAMAYO , CARMEN LILIA	1801723000471	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -30317135	CAMPIÑO , MARIA OLGA	1801723000472	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24620846	CARDONA CARVAJAL, AMPARO	1801723000649	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -41544120	CARDONA ESCOBAR, MARIA ORFA	1801723000473	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24632351	CARDONA GALEANO, LUCELY	1801723000474	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24132746	CARDONA MEJIA, ROSALBA	1801723000650	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24621429	CARDONA SALGADO, MARIA LUCERO	1801723000651	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24613727	CARMONA OLIVA, MARIA OLIVA	1801723000475	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00

SOPORTE A LA FACTURA
No. 3

DETALLE MOVIMIENTOS

RELACION DE AFILIADOS PRINCIPALES

IDENTIFICACION	NOMBRE DE AFILIADO	CONTRATO INDIVIDUAL	FECHA DE INGRESO	PLAN CONTRATADO	CONTINUIDAD	TIPO MVT	FACT PDO (endoso/cuota)	CUOTA
CC -25016921	CARO SAN MARTIN, MARIA GLORIA	1801723000476	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -5951393	CASAS , JORGE ELIAS	1801723000593	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -15901218	CASTAÑEDA , JAVIER JESUS	1801723000594	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24613840	CASTAÑEDA , MARIA CRISTINA	1801723000477	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24618384	CASTAÑEDA CIFUENTES, MARIA AMPARO	1801723000478	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -28983442	CASTAÑO , ESTHER JULIA	1801723000481	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -4415163	CASTAÑO AGUIRRE, JOSE JESUS	1801723000652	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24620078	CASTAÑO BEDOYA, OLGA	1801723000479	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24761946	CASTAÑO GRAJALES, MARIA RUBIELA	1801723000480	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -4412101	CASTAÑO HERNANDEZ, MANUEL ALBERTO	1801723000560	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24851107	CASTAÑO JARAMILLO, MARIELA	1801723000653	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24632340	CASTRILLON MARULANDA, MARIA VICTORIA	1801723000482	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -4413338	CASTRO , DIEGO	1801723000483	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -29464181	CATAÑO GARCIA, GLADYS	1801723000484	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -4413506	CATAÑO HERNANDEZ, JOSE ANIBAL	1801723000654	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24620068	CEBALLOS LOPEZ, ELVIA	1801723000485	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24615750	CHALARCA CASTRO, LELIA	1801723000656	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24621472	CIFUENTES DE ESPEJO, MARIA LUZ MILA	1801723000735	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	NO	NA	99 / 99	4.935,00
CC -15897673	CORREA GOMEZ, ARGEMIRO	1801723000655	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -10515522	CORREA NARANJO, JOSE NOE	1801723000744	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	NO	NA	99 / 99	4.935,00
CC -15897167	COY , JOSE ARNES	1801723000745	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	NO	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24625599	COY RINCON, MARIA EUCARIS	1801723000719	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	NO	NA	99 / 99	4.935,00
CC -27313921	DERAZO VACA, MARIA CATALINA	1801723000486	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -6455009	DOSA CANO, GABRIEL DE JESUS	1801723000595	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -1277424	DUQUE CASTAÑO, LUIS ALFONSO	1801723000657	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24622322	DUQUE DUQUE, MARIA MIRYAM	1801723000658	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24821618	DUQUE GIRALDO, MARIA LIBIA	1801723000487	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -1277764	ECHEVERRY TORO, ESNORALDO	1801723000488	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24616607	ECHEVERRY VARGAS, CECILIA	1801723000561	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24632320	ESCOBAR HERRERA, MARTHA ELENA	1801723000489	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24615027	GALLEGO JIMENEZ, FLOR ALBA	1801723000562	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -4415173	GALLEGO SANCHEZ, JOSE HERNAN	1801723000596	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -4574700	GALLEGO USMA, LUIS ALFONSO	1801723000490	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -41334973	GALLO ESPINOSA, MARIA SOLELVA	1801723000659	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -4309269	GARCES ARANGO, JOSE OLIVARES	1801723000660	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24856170	GARCIA CASTAÑEDA, MARIA LIMBANIA	1801723000720	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	NO	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24619557	GARCIA DE CASTAÑO, BLANCA LIBIA	1801723000493	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24858011	GARCIA DE GIRALDO, RUBY	1801723000661	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -25158121	GARCIA DE SANCHEZ, LETICIA	1801723000662	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24614968	GARCIA DE SANCHEZ, MARIA OLGA	1801723000491	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -1278984	GARCIA PINEDA, CRISTOBAL	1801723000736	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	NO	NA	99 / 99	4.935,00
CC -4413885	GARCIA TAMAYO, JULIO CESAR	1801723000492	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -4542950	GAÑAN BUENO, JOSE DELIO	1801723000597	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24315952	GIL LOPEZ, LUZ MARINA	1801723000598	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24627951	GIL LOPEZ, MYRIAM	1801723000663	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24313376	GIRALDO ALVARAN, MARIA ESNEDA	1801723000664	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24612145	GIRALDO BETANCOURT, MARIELA	1801723000665	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -30274449	GIRALDO GALEANO, NOHELBA	1801723000666	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -15903018	GIRALDO OCAMPO, EVELIO	1801723000737	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	NO	NA	99 / 99	4.935,00
CC -15950413	GOMEZ SOSA, SAMUEL DE JESUS	1801723000494	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -38977174	GONZALES , MARIA ESCILDA	1801723000721	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	NO	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24635183	GONZALEZ ALZATE, LUZ MARIA	1801723000563	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24850563	GRAJALES AGUIRRE, BLANCA FLOR	1801723000564	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -30278882	GRAJALES OROZCO, ALBA ROSA	1801723000495	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -4449397	GRISALES GALLO, FRANCISCO ANTONIO	1801723000746	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	NO	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24623346	GRISALES IDARRAGA, MARIA ONEIDA	1801723000497	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24837367	GRISALES SERNA, MARIELA	1801723000498	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24624656	GRISALES VALENCIA, MARIA MIRIAM	1801723000496	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24511795	GUARIN VELEZ, NELLY DE JESUS	1801723000499	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -4412834	GUTIERREZ , JOSE EFRAIN	1801723000747	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	NO	NA	99 / 99	4.935,00
CC -10216335	GUTIERREZ MARTINEZ, JAIME DE JESUS	1801723000599	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -8388280	GUZMAN NANCLARES, RICARDO ANTONIO	1801723000565	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -4560570	HENAO BEDOYA, LUIS GONZAGA	1801723000600	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00

PREVISION EXEQUIAL COLECTIVO

RELACION DE AFILIADOS

SOPORTE A LA FACTURA
No. 3

DETALLE MOVIMIENTOS

RELACION DE AFILIADOS PRINCIPALES

IDENTIFICACION	NOMBRE DE AFILIADO	CONTRATO INDIVIDUAL	FECHA DE INGRESO	PLAN CONTRATADO	CONTINUIDAD	TIPO MVT	FACT PDO (endoso/cuota)	CUOTA
CC -24849480	HENAO DE MARTINEZ, CLARA ROSA	1801723000667	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24622060	HERNANDEZ MONSALVE, MARIA DOLORES	1801723000500	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -2514599	HERNANDEZ OCAMPO, JUSTO PASTOR	1801723000566	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -6492025	HERNANDEZ PARRA, JOSE MIGUEL	1801723000601	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -20828199	HERNANDEZ RODRIGUEZ, YOLANDA	1801723000668	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -29392611	HERRERA , DORA	1801723000602	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24614742	HERRERA HERRERA, NOHEMY	1801723000567	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24486701	HIDARRAGA RESTREPO, TERESA DE JESUS	1801723000502	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -1329150	HURTADO VASCO, JOSE MANUEL	1801723000603	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -30352985	JARAMILLO GALVIS, GLORIA ESTELA	1801723000503	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24544417	JARAMILLO GUTIERREZ, MARLENY	1801723000505	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -29882333	JARAMILLO URREA, MARIA RUBIELA	1801723000504	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24762558	JIMENEZ , MARIA RUTH	1801723000669	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -6495297	JIMENEZ ARRUBLA, JOSE ELIECER	1801723000748	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	NO	NA	99 / 99	4.935,00
CC -30355482	JIMENEZ GALLEGO, BLANCA OFIR	1801723000568	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24850839	JIMENEZ GOMEZ, MARIA MERCEDES	1801723000670	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -4411281	JIMENEZ GOMEZ, OCTAVIO	1801723000671	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -15905436	LOAIZA GONZALEZ, JOSE FERNANDO	1801723000569	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -4452049	LOAIZA LOPEZ, ELIO JAIME	1801723000506	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -10224910	LOAIZA PATIÑO, JOSE GABRIEL	1801723000604	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -3453004	LONDOÑO , ROSENDO EMILIO	1801723000571	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -70097367	LONDOÑO LONDOÑO, FABIO	1801723000605	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -15902684	LONDOÑO MARULANDA, JOSE RODRIGO	1801723000722	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	NO	NA	99 / 99	4.935,00
CC -93289389	LONDOÑO MOSQUERA, ANTONIO	1801723000570	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -4362866	LONDOÑO VELEZ, ANTONIO JOSE	1801723000606	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -6435836	LOPERA ESCUDERO, CORRADO	1801723000607	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -4318427	LOPEZ , GONZALO	1801723000672	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24619237	LOPEZ , MARIA MIRIAM	1801723000673	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -33745183	LOPEZ BEDOYA, MARIA LUCILA	1801723000507	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -25145604	LOPEZ DE BEDOYA, MARIA NOHEMY	1801723000674	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -4363869	LOPEZ GONZALES, HERIBERTO	1801723000608	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24850966	LOPEZ PARRA, MARINA	1801723000508	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -30271400	LOPEZ PEREZ, MARIELA	1801723000675	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -1109301413	LOPEZ RESTREPO, LUIS ALFONSO	1801723000749	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	NO	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24620373	LOPEZ RIOS, MARIA DEL SOCORRO	1801723000676	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24616753	LOZANO NIÑO, ANA	1801723000677	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -16259083	MACHADO , JAVIER JESUS	1801723000750	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	NO	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24780264	MARIA LUCIA, HERNANDEZ CHICA	1801723000501	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -25096929	MARIN , LILIA	1801723000723	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	NO	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24626614	MARIN GIRALDO, FLOR DE MARIA	1801723000509	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -38900434	MARIN OSORIO, FLOR ELISA	1801723000609	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -25095888	MARIN OSORIO, MARIA FANNY	1801723000572	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24617174	MARTINEZ RODRIGUEZ, ANA LUCIA	1801723000510	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -4338511	MARTINEZ SOTO, JOSE ANIBL	1801723000751	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	NO	NA	99 / 99	4.935,00
CC -83180278	MARULANDA , LUIS CARLOS	1801723000610	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24617577	MEJIA DE RAMIREZ, MARIA LILIA	1801723000511	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -15907814	MEJIA GARCIA, LUIS ALBEIRO	1801723000611	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -4415617	MELCHOR MONTOYA, JOSE OTONIEL	1801723000573	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -8427437	MESA BORJA, JUAN FRANCISCO	1801723000512	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24618919	MOLINA GARCIA, MARIA NOELBA	1801723000513	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -4391119	MOLINA MONTOYA, ROGELIO ARTURO	1801723000516	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -22186181	MOLINA PEREZ, AMPARO DEL SOCORRO	1801723000515	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24617319	MOLINA VIDAL, MARIA MELBA	1801723000514	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -18413835	MONDRAGON CAICEDO, CARLOS FREDY	1801723000574	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -29620856	MONTOYA DE GARCIA, MARIA MARLENY	1801723000517	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24920148	MONTOYA LOPEZ, MARIA ROSALBA	1801723000678	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -6132283	MONTOYA RAMIREZ, RAFAEL DE JESUS	1801723000518	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -1055000543	MORA ROBAYO, LUIS ANGEL	1801723000519	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24621648	MORALES QUINTERO, BLANCA ELVIA	1801723000679	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24622110	MORENO SALAZAR, TERESA DE JESUS	1801723000680	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -10253700	MOSQUERA , JORGE ELIECER	1801723000612	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -15901654	MURILLO PATIÑO, MANUEL ANTONIO	1801723000520	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24618095	MURILLO PATIÑO, MARIA ACENETH	1801723000521	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00

MAPFRE SERVICIOS EXEQUIALES

PREVISION EXEQUIAL COLECTIVO

RELACION DE AFILIADOS

SOPORTE A LA FACTURA
No. 3

DETALLE MOVIMIENTOS

RELACION DE AFILIADOS PRINCIPALES

IDENTIFICACION	NOMBRE DE AFILIADO	CONTRATO INDIVIDUAL	FECHA DE INGRESO	PLAN CONTRATADO	CONTINUIDAD	TIPO MVT	FACT PDO (endoso/cuota)	CUOTA
CC -4410281	MUÑOZ , JOSE AGUSTIN	1801723000681	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -4333410	MUÑOZ CASTRO, JESUS ANTONIO	1801723000682	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -41365232	NEIRA , CECILIA	1801723000613	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -15895847	NIETO , OMAR ANTONIO	1801723000738	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	NO	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24621782	NIETO ALVAREZ, MARIA LILIA	1801723000575	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -34041177	OCAMPO AGUDELO, MARIA VICTORIA	1801723000522	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -1329474	OCAMPO CASTRILLON, JOSE MIGUEL	1801723000724	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	NO	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24615950	OCAMPO DE ZAPATA, MARIA ELVIA	1801723000683	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -1279667	OCAMPO QUINTERO, JOSE EUCLIDES	1801723000614	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -4555632	OCAMPO SEPULVEDA, MANUEL TIBERIO	1801723000615	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24619508	OCAMPO SEPULVEDA, MARIA MARLENY	1801723000523	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24260324	OCAMPO VELEZ, MELIDA	1801723000752	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	NO	NA	99 / 99	4.935,00
CC -4330027	OLARTE GARCIA, ANTONIO JOSE	1801723000753	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	NO	NA	99 / 99	4.935,00
CC -10518030	OLIVEROS HURTADO, GONZALO	1801723000684	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24617212	OROZCO ALARCON, LEONISA	1801723000616	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24614151	OROZCO GARCIA, MARIA EDITH	1801723000685	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24624429	OROZCO LONDOÑO, CARMEN ROSA	1801723000686	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -15350184	OROZCO LOPEZ, JESUS MARIA	1801723000557	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24617971	ORREGO OSPINA, MARIA CELMIRA	1801723000617	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -17135611	ORTEGA PAEZ, PEDRO ENRIQUE	1801723000524	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24623658	OSORIO , MARIA NOHEMY	1801723000725	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	NO	NA	99 / 99	4.935,00
CC -4413673	OSORIO BARRERA, JUAN JOSE	1801723000687	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -15896025	OSORIO CASTAÑEDA, JOSE ISRAEL	1801723000688	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -1220445	OSORIO MORALES, SAMUEL ROBERTO	1801723000754	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	NO	NA	99 / 99	4.935,00
CC -4581359	OSORIO TORRES, JOSE DIEGO	1801723000525	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -4409968	OSORIO VERA, DANIEL	1801723000689	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -4550136	OSPINA , JUAN DE JESUS	1801723000526	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -4473364	OSPINA HERNANDEZ, JESUS ANTONIO	1801723000618	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -25176029	PARRA RAMIREZ, MARIA	1801723000690	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -15902016	PATIÑO CORREA, RAUL	1801723000620	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24622631	PATIÑO DE GRISALES, MARIA LUZ MILA	1801723000527	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -31398128	PATIÑO DE HINCAPIE, MARIA EDILIA	1801723000691	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -15908759	PATIÑO GRISALES, ARLES	1801723000528	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -5006700	PATIÑO ROMERO, PEDRO NELSON	1801723000619	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -6504633	PEREZ CORTES, AICARDO DE JESUS	1801723000692	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -4313455	PIEDRAHITA URREA, LIRIO JESÚS	1801723000621	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -4410818	PINEDA GARCIA, RAFAEL ANGEL	1801723000622	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24622162	POSADA GONZALES, MARIA ADIELA	1801723000529	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24624527	POSADA POSADA, OFELIA	1801723000530	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -15902809	QUINTERO ARIAS, LUIS ANGEL	1801723000693	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24619009	QUINTERO DE CIRO, BLANCA ISABEL	1801723000531	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -10166207	QUINTERO LOPEZ, RIGOBERTO	1801723000694	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24622412	RAMIREZ AYALA, JUDITH	1801723000695	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -4318188	RAMIREZ BERNAL, ALVARO	1801723000696	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -36825185	RAMIREZ DE ORDOÑEZ, OLGA	1801723000532	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24850154	RAMIREZ LONDOÑO, MARGARITA	1801723000623	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24632096	RAMIREZ MURILLO, NATALIA	1801723000533	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -31153107	RAMIREZ VALENCIA, NANCY	1801723000576	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -4415524	REINOSA , VICENTE EMILIO	1801723000577	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -29152948	RENDON DE ARANGO, ALICIA	1801723000697	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -15902305	RENDON OSPINA, JOSE MILAGROS	1801723000534	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24618163	RENDON OSPINA, MARIA LUZ DARY	1801723000698	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -1278634	RENDON RENDON, JULIO CESAR	1801723000624	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -29371612	RENGIFO , ANGELINA	1801723000625	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -15895928	RENGIFO , RODRIGO	1801723000699	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -15895914	RENGIFO LARGO, FERNANDO ANTONIO	1801723000700	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -25033951	RESTREPO BETAMCUR, ELVIA ROSA	1801723000726	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	NO	NA	99 / 99	4.935,00
CC -1410350	RESTREPO CANO, AURELIO JESUS	1801723000626	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -16271360	RESTREPO TOBON, GABRIEL ANGEL	1801723000535	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -1055001039	REYES GOMEZ, LUIS ALFONSO	1801723000627	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -4467686	RINCON MONTES, GUSTAVO	1801723000701	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -5861254	RIOS LARA, JOSE ELIVER	1801723000536	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -15903379	RIVERA VILLADA, PABLO ANTONIO	1801723000739	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	NO	NA	99 / 99	4.935,00

MAPFRE | SERVICIOS EXEQUIALES

PREVISION EXEQUIAL COLECTIVO

RELACION DE AFILIADOS

SOPORTE A LA FACTURA
No. 3

DETALLE MOVIMIENTOS

RELACION DE AFILIADOS PRINCIPALES

IDENTIFICACION	NOMBRE DE AFILIADO	CONTRATO INDIVIDUAL	FECHA DE INGRESO	PLAN CONTRATADO	CONTINUIDAD	TIPO MVT	FACT PDO (endoso/cuota)	CUOTA
CC -6021964	RODRIGUEZ PUERTAS, GERARDO	1801723000628	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24615599	ROMAN GOMEZ, MARIA MAGDALENA	1801723000702	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -10200450	ROMERO ZAPATA, SILVIO	1801723000629	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -6210663	SALAZAR , YESID	1801723000729	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	NO	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24616157	SALAZAR CASTAÑO, LUZ MARY	1801723000728	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	NO	NA	99 / 99	4.935,00
CC -7516446	SALAZAR MARTINEZ, GILDARDO	1801723000727	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	NO	NA	99 / 99	4.935,00
CC -4410621	SALAZAR MARTINEZ, OMAR	1801723000630	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -4463066	SANCHEZ , JAIME	1801723000703	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24622364	SANCHEZ VARGAS, MARIA YOLANDA	1801723000537	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -25107475	SEPULVEDA DE VANEGAS, MARIA RUBIELA	1801723000704	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24820469	SEPULVEDA TORO, MARIA PASTORA	1801723000705	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -15897686	SOTO DUQUE, GILBERTO	1801723000538	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -42050055	SUAREZ CONTRERAS, AMPARO	1801723000706	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -25058531	SUAREZ TREJOS, MARIBEL	1801723000539	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -25213198	SÁNCHEZ MARÍA, ELIDA	1801723000631	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24849921	TAMAYO QUNTERO, EMMA	1801723000632	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24621950	TOBON DE TOBON, MARIA LIRIA	1801723000578	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24632317	TORO ECHEVERRY, MARIA DORIS	1801723000541	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24620639	TORO GALLEGO, PURIFICACION	1801723000707	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -4412162	TORO MUÑOS, JOSE ASDRUBAL	1801723000579	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24617287	TORRES , MARIA	1801723000633	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -25058409	TREJOS , ANA DELIA	1801723000540	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24616118	TRUJILLO OSPINA, MARIA SOHELLY	1801723000542	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -15899391	URIBE CALLE, ALFONSO HERNANDO	1801723000580	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -29199822	URIBE DE RIOS, ARGENIS	1801723000708	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24623977	URREA OSORIO, MARIA ESPERANZA	1801723000543	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -42076148	USMA , LUZ MARINA	1801723000544	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24619577	VALENCIA DE GALVEZ, MARIA ESNEDA	1801723000546	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24615814	VALENCIA DE LONDOÑO, DEYANIRA	1801723000635	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24617020	VALENCIA DE VALENCIA, AURA MARIA	1801723000709	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -75145714	VALENCIA GIL, GUSTAVO	1801723000634	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -25137741	VALENCIA HENAO, CARMEN TULIA	1801723000740	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	NO	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24618884	VALENCIA TORO, MARIA CONSUELO	1801723000545	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -18411211	VALENZUELA , ANGEL CRISTOBAL	1801723000547	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -4411959	VARGAS MARIN, RAMON ELIAS	1801723000548	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -4412222	VARGAS RIVERA, JAIME	1801723000581	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -4576713	VELASQUEZ CORREA, JOSE HERMEL	1801723000549	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24615997	VELASQUEZ DE GARCIA, ASCENED	1801723000710	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24721073	VELASQUEZ HENAO, MARIA RUBY	1801723000711	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -15897359	VERA VILLEGAS, JOSE ALFREDO	1801723000636	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -1101320480	VESGA , SANDRA PATRICIA	1801723000712	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24618363	VIDAL , MELVA ROSA	1801723000550	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24820939	VILLA CARMONA, MARIA NOHEMY	1801723000730	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	NO	NA	99 / 99	4.935,00
CC -10267874	VILLA GONZALES, LUIS	1801723000713	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -29432346	VILLADA GALVIS, LUZ MARINA	1801723000714	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24796281	VILLADA QUINTERO, MARIA LEONARDA	1801723000551	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -28517457	VILLATE SÁNCHEZ, CLEMENTINA	1801723000637	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24616511	VILLEGAS GONZALES, DORA ALICIA	1801723000552	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -10557203	VIVEROS LASPRILLA, ENOR	1801723000731	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	NO	NA	99 / 99	4.935,00
CC -4412261	YARCE , JOSE LEONIDAS	1801723000554	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24616332	YARCE , MARIA LILIA	1801723000553	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24622789	ZAMORA MARULANDA, ADIELA	1801723000555	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24849737	ZAPATA BEDOYA, JOSEFINA	1801723000638	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24849310	ZAPATA BEDOYA, MARIA AURORA	1801723000639	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -1054996770	ZAPATA ZAPATA, CLARA ISABEL	1801723000556	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00
CC -24328155	ZEA DE RAMIREZ, MARIA ESPERANZA	1801723000715	25-01-2023	202-CONVENCIONAL DORADO CASADO/CON HIJO	SI	NA	99 / 99	4.935,00

VALORES POR EL PERIODO FACTURADO **$** **1,465,695**

NÚMERO DE CONTRATOS INDIVIDUALES **297**

XX-EXPEDICION, AT-ANULACION/CANCELACION, RE-REHABILITACION, RF-RENOVACION DE CONTRATO, AD-AUMENTO DE COBERTURA, AP-ANULADO PARCIAL, SM-NOMINATIVO

* póliza con Sobre / extraprima.

MAPFRE | SERVICIOS EXEQUIALES

PREVISION EXEQUIAL COLECTIVO
CUENTA DE COBRO
FUND ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS

INICIACION
ORIGINAL

LA PRESENTE POLIZA AMPARA LOS RIESGOS DESCRITOS EN EL CONDICIONADO GENERAL DE LA POLIZA DE SEGURO REGISTRADA EN LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA EN EL CODIGO 01/03/06-1430-P-30-0000VID190MAR/06 PARA ESTA POLIZA RIGEN TODAS LAS CLAUSULAS, DEDUCIBLES Y GARANTIAS EXPRESADAS EN LAS CONDICIONES PARTICULARES

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

INFORMACION GENERAL

RAMO / PRODUCTO	POLIZA	CONTRATO	FACTURA	OFICINA MAPFRE	DIRECCION OF. MAPFRE	CIUDAD
992 99202	1801723900106	23466	3	MANIZALES	CALLE 64 # 24-32	MANIZALES

TOMADOR	FUNDACION PARA EL ADULTO MAYOR ACTIVO	**CIUDAD**	MANIZALES	**NIT / C.C.**	9000911636
DIRECCION	KR 5 38 45	**TELEFONO**	3503282	**CORREO ELECTRONICO**	
TIPO DE CONTRATO	EMPRESARIAL				

INFORMACION DE LA POLIZA

FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA POLIZA						VIGENCIA CERTIFICADO					
DIA	MES	AÑO		HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS		HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS
29	05	2023	INICIACION	00:00	25	01	2023		INICIACION	00:00	04	05	2023	31
			TERMINACION	00:00					TERMINACION	00:00	04	06	2023	

CONDICIONES PARTICULARES

OTRAS CONDICIONES APLICABLES

PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS

NOMBRE DEL PRODUCTOR	CLASE	CLAVE	TELEFONO	% PARTICIPACION
SOLUCIONES INTEGRALES DE PROTECCION SIP SEGUROS LTDA	AGENCIA COLOCADORA	11243	8806129	100,00

SE ANEXAN CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES

PRIMA NETA	GASTOS DE EXPEDICIÓN	IMPUESTOS A LAS VENTAS	TOTAL PRIMA	TOTAL A PAGAR
1,465,695	0	0	1,465,695	1,465,695

(415)7709998975804(8020)063010772603(3900)0001465695(96)20230628

REGIMEN COMUN, SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESOLUCION 10520 DE DICIEMBRE 18/03. AGENTE RETENEDOR DEL IVA. ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART. 5 DECRETO 1165/96
SOMOS AUTORRETENEDORES SEGUN RESOLUCION 5097 DE JUNIO 21/13

MAPFRE SERVICIOS EXEQUIALES

TOMADOR

NIT. 900.621.719-6 Cra 14 No. 96-34 PBX: 6503300 FAX: 6503400 www.mapfre.com.co E-mail: mapfre@mapfre.com.co Bogotá D.C., Colombia
N.D. = NO DECLARADO

SMMLV = SALARIO MINIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE.
SMDLV = SALARIO MINIMO DIARIO LEGAL VIGENTE.

01/03/06-1430-P-30-0000VID190MAR/06

Tomador	Fec. Límite Pago	Referencia Pago	Valor	No. Cuenta
FUNDACION PARA EL ADULTO MAYOR ACTIVO	28/06/2023	063010772603	1,465,695	3

Forma de Pago

Cod. Banco	No. Cta. Cheque	No. Cheque	Valor
Efectivo			

MAPFRE | COLOMBIA

Los bancos dónde pueden realizar los pagos son: Davivienda, BBVA, Banco de Occidente y Bancolombia.

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

Factura electrónica de venta
No. FE 20

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

Fecha y hora Factura	
Generación	28/06/2023, 08:23
Expedición	28/06/2023, 08:23
Vencimiento	28/06/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Total
1	SUMINISTRO DE ENSERES DE ALIMENTOS DEL 1 AL 30 DE JUNIO DE 2023, PARA 220 PERSONAS MAYORES	1.00	56,870,000.00	0 %	0 %	56,870,000.00
2	SUMINISTRO DE ENSERES DE ALIMENTOS DEL 1 AL 30 DE JUNIO DE 2023, PARA 80 PERSONAS MAYORES DEL CBA	1.00	47,985,210.00	0 %	0 %	47,985,210.00

Total items: 2

Total Bruto	104,855,210.00
Total a Pagar	104,855,210.00

Valor en Letras:
Ciento cuatro millones ochocientos cincuenta y cinco mil doscientos diez pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 104,855,210.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764041333481 aprobado en 20221215 prefijo FE desde el número 16 al 500 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4799 Otros tipos de comercio al por menor no realizado en establecimientos, puestos de venta o mercados Tarifa
CUFE: 722a28477893acb1f7e2798c4b1c41b1bc5c4512a0f0a0dc1a019a0d33bb938dfa55e9235dcfbb24220722d5e1fe711e

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No FFE302

JOHN FREDDY MEDINA ZULUAGA

NIT: 4416305-2

R-99-PN (NO RESPONSABLE)

RESPONSABLE DE IVA

CL 13 8 10 CHINCHINÁ - CALDAS

TELÉFONO: 8401026 - 3215191056

jfreddy.2009@hotmail.com

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

FACTURA ELECTRÓNICA AUTORIZADA DEL FFE-203 AL FFE-100000

FECHA GENERACIÓN 23/06/2023 00:00:00 **FECHA EXP DIAN** 23/06/2023 13:45:56 **FECHA VNCMTO** 23/06/2023 **PLAZO** 0

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE

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

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

ITEM	COD	DESCRIPCIÓN ESPECIFICA	CANT.	U/M	VLR.UNIT. BRT	% DSCT	VLR DSCT	VENTA ANT. IMP.	IMPUESTO	VLR IMP.	VLR TOTAL
1	100000955	ISODINE SOLUCION 60 ML	8.00	CA	10,500.00	0.00	0.00	84,000.00	IVA 0	0.00	84,000.00
2	100009266	CREMA # 4 MEDICADA 30 GR	8.00	CA	15,600.00	0.00	0.00	124,800.00	IVA 0	0.00	124,800.00
3	100014006	SOLHIDREX SABOR CEREZA 30 SBS	20.00	NIU	1,300.00	0.00	0.00	26,000.00	IVA 0	0.00	26,000.00
4	100015182	KIT DE NEBULIZACION ADULTO INVERFARMA	10.00	CA	11,512.60	0.00	0.00	115,126.05	IVA19	21,873.95	137,000.00
5	100022694	ALMIPRO UNGUENTO 500 GR	4.00	CA	51,000.00	0.00	0.00	204,000.00	IVA 0	0.00	204,000.00
6	100022952	CLORFENIRAMINA JARABE 120 ML EC	12.00	CA	4,000.00	0.00	0.00	48,000.00	IVA 0	0.00	48,000.00
7	200004590	EQUI.CYSTOFLO MRD2926	8.00	CA	14,285.71	0.00	0.00	114,285.71	IVA19	21,714.29	136,000.00
8	200004817	FIXOMUL STRETCH 5 CM 10 MTS	3.00	CA	63,500.00	0.00	0.00	190,500.00	IVA 0	0.00	190,500.00
9	200004857	ESP.LEUKOPLAST 2X5	2.00	CA	18,900.00	0.00	0.00	37,800.00	IVA 0	0.00	37,800.00
10	200014037	BAJALENGUAS ALFA SAFE 20 UND	2.00	CA	1,680.67	0.00	0.00	3,361.34	IVA19	638.66	4,000.00
11	200019481	GUANTE EXAMEN LATEX INVERF.100 UDS L	4.00	CA	18,487.40	0.00	0.00	73,949.58	IVA19	14,050.42	88,000.00
12	200020358	ACEITE CRISTAL MINERAL 500 ML ATHOS	10.00	CA	9,831.93	0.00	0.00	98,319.33	IVA19	18,680.67	117,000.00
13	200020661	JERINGA ALFA 3P 10 CC 21 X 1 1/2	100.00	CA	420.17	0.00	0.00	42,016.81	IVA19	7,983.19	50,000.00
14	200021931	SONDA FOLEY 2VIAS BAL.#18 10UND IF INV.	5.00	NIU	4,500.00	0.00	0.00	22,500.00	IVA 0	0.00	22,500.00
15	200021932	SONDA FOLEY 2VIAS BAL.#16 10UND IF INV.	5.00	NIU	4,000.00	0.00	0.00	20,000.00	IVA 0	0.00	20,000.00
16	200026039	GASA ALFA EST.NO TEJ.3X3 50 SBS X 6 UND	3.00	CA	34,000.00	0.00	0.00	102,000.00	IVA 0	0.00	102,000.00
17	200027610	SONDA ETERNA FOLEY 2 VIALES N.20/5-15CC	5.00	CA	4,000.00	0.00	0.00	20,000.00	IVA 0	0.00	20,000.00
18	200027624	CANULA NASAL ETERNA TALLA L	10.00	CA	2,352.94	0.00	0.00	23,529.41	IVA19	4,470.59	28,000.00
19	200033871	PASTA AGUA 250 ML DROGAM	10.00	CA	6,554.62	0.00	0.00	65,546.22	IVA19	12,453.78	78,000.00
20	200036419	FRASCO DE ORINA FAST CARE 50 UND ICOM	30.00	NIU	336.13	0.00	0.00	10,084.03	IVA19	1,915.97	12,000.00
21	200039311	MAQ. SCHICK XTREME3 P.SENS.12 UD 30% DTO	8.00	NIU	26,218.49	0.00	0.00	209,747.90	IVA19	39,852.10	249,600.00
22	200039311	MAQ. SCHICK XTREME3 P.SENS.12 UD 30% DTO	4.00	NIU	2,184.88	0.00	0.00	8,739.50	IVA19	1,660.50	10,400.00
23	200040220	VASELINA DORAL COSMETICA 400 GR	3.00	CA	8,151.26	0.00	0.00	24,453.78	IVA19	4,646.22	29,100.00
24	200042345	CHA.VANART REDUC. CAI CHILE 600 ML (SF)	8.00	CA	14,873.95	0.00	0.00	118,991.60	IVA19	22,608.40	141,600.00
25	200042346	CHA.VANART LIMPIEZA HERBAL 600 ML (SF)	7.00	CA	14,033.61	0.00	0.00	98,235.29	IVA19	18,664.71	116,900.00
26	200042531	CREMA BABARIA BODY MILK ALOE 400ML LB	15.00	CA	12,605.04	0.00	0.00	189,075.63	IVA19	35,924.37	225,000.00
27	200043309	GUANTE SUPERCARE LATEX T.L 100 UND ICOM	1.00	CA	18,487.39	0.00	0.00	18,487.39	IVA19	3,512.61	22,000.00
28	200043350	GUANTE SUPERCARE LATEX T.M 100 UNDS ICOM	20.00	CA	18,487.40	0.00	0.00	369,747.90	IVA19	70,252.10	440,000.00
29	900000302	MICROPORE CUREBAND PIEL 2 X 10 YD	9.00	CA	11,000.00	0.00	0.00	99,000.00	IVA 0	0.00	99,000.00

SUBTOTAL	0.00	2,562,297.47		300,902.53	2,863,200.00

TARIFA	BASE	IMPUESTO
IVA 0	978,600.00	0.00
IVA19	1,583,697.47	300,902.53
TOTAL IMPUESTOS		300,902.53

LIQUIDACIÓN	
VALOR BRUTO	2,562,297.47
MENOS DESCUENTO	0.00
SUBTOTAL	**2,562,297.47**
MÁS IMPUESTOS	300,902.53
TOTAL	**2,863,200.00**

FORMA DE PAGO	MEDIO DE PAGO	DETALLE	VALOR
CONTADO	TRANSFERENCIA CRÉDITO BANCARIO		2,863,200.00

TOTAL FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	2,863,200.00

SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE.

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

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

CUFE e10edce2dc0286b2670eb6a65ba1680d8d4cd9b3de1b03e45977c516d02168b0e0e967d39507d3259e268b96c4b4ac9b

URL FACTURA DIAN

https://catalogo-vpfe.dian.gov.co/document/searchqr?documentkey=e10edce2dc0286b2670eb6a65ba1680d8d4cd9b3de1b03e45977c516d02168b0e0e967d39507d3259e268b96c4b4ac9b

FIRMA DIGITAL

b+mp/foT7FlzwW6GbfakEcH/q6Z2Wjy4q4yhRuBjFTkBQaGbh6wl7M+IMHcQmEaCcY1G8N26TYvaGQvbs07E65uXYByPVAxx0ffGQIAdHGZhEas0lkYp7GkUVauPW4RURkFVYbK4MFrNxuItEdSAs9UZ6V7YgfRzSRHsLGwbZeGTp+0WGZCYz5Pd8x4NsxY/N3QWitIXm7EPMUvcgLhS6IxUjiwWHPlagJ8hCsgzqXBN5bK/Ux5DZTQXAfCs1j3dy2AOVG3QvylM0YeZ3JH7x8dyTyCaxx868xkhn7U0owtNG7hPSs+5Er8V8tFfL/hc2C/yD/C0gzZxs4B7R7a3Gw==

OUIMIASEO CHINCHINA

NIT.24331619-6 IBON MARITZA LORA T.

Tel.: 6068403484 3103865912 CR 7 12 08

Factura electrónica de venta

No. **FVEL3190**

QUIMIASEO CHINCHINA

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACT	**06/06/2023**	**$ 2.453.393,78**
NI No. : 900091163-6	VENDEDOR	
DIRECCION : CR 5 38 45	24331619 - IBON MARITZA LORA TABORDA	
TELEFONO : 3103650544	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : PEREIRA **PAIS :** Colombia	06/06/2023	CTC-2305002

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
7707298621018	LAVALOZA 3K RPTO , 9,00 und CTC-2305002	9 UND	$ 23.400,00		$ 210.600,00
7705210010803	BLANQUEADOR THORF 3.8ML , 4,00 und CTC-2305002	4 UND	$ 8.600,00		$ 34.400,00
7707183664311	ULTREX POLVO LIBRA PC40U , 67,00 und CTC-2305002	67 UND	$ 4.400,00		$ 294.800,00
ASEARLT	JABON MANOS ASEAR LT , 10,00 und CTC-2305002	10 UND	$ 8.200,00		$ 82.000,00
7707270366913	GUANTE IND FERRETERO CAL30 T9 , 2,00 und CTC-2305002	2 UND	$ 5.400,00		$ 10.800,00
7707270364087	GUANTE IND BICOL C35 T8 , 7,00 und CTC-2305002	7 UND	$ 7.200,00		$ 50.400,00
7702425809284	WYPALL X80 CUADRADA X1 PQ30 VER , 30,00 und CTC-2305002	30 UND	$ 1.200,00		$ 36.000,00
7702026197971	PAPEL HIG FAMILIA MEGA X 1 , 144,00 und CTC-2305002	144 UND	$ 2.300,00		$ 331.200,00
7709372643213	PAPEL HIG BCO 250MT RENDIPEL , 25,00 und CTC-2305002	25 UND	$ 12.500,00		$ 312.500,00
7702166005013	POLVO ABRASIVO 1A 500GR LIMON , 2,00 und CTC-2305002	2 UND	$ 3.500,00		$ 7.000,00
HIPOC/T	HIPOCLORITO SODIO K , 40,00 und CTC-2305002	40 UND	$ 2.300,00		$ 92.000,00
BRISA19LT	MULTIUSOS YILOP BRISA 19 LT , 1,00 und CTC-2305002	1 UND	$ 54.700,00		$ 54.700,00
SABRAECO24	ESPONJA SABRA ECO UN PC36 , 36,00 und CTC-2305002	36 UND	$ 400,00		$ 14.400,00
90X130X10N	BOLSA 90X130 NEGRA X 10 UN , 15,00 und CTC-2305002	15 UND	$ 8.000,00		$ 120.000,00
7702026020927	SERVILLETA 1A1 FAMILIA C/32 , 5,00 und CTC-2305002	5 UND	$ 2.600,00		$ 13.000,00
7709372643282	TOALLA Z ELITE ECOL X 150 CJX24 , 10,00 und CTC-2305002	10 UND	$ 6.000,00		$ 60.000,00
7702166006003	JABON REY CUADRO 300G CJ25 , 20,00 und CTC-2305002	20 UND	$ 3.000,00		$ 60.000,00
7707331830261	GUANTE MANIPULACION 100 UN , 4,00 und CTC-2305002	4 UND	$ 2.200,00		$ 8.800,00
7707305120664	ESCOBA Z S/P , 4,00 und CTC-2305002	4 UND	$ 7.000,00		$ 28.000,00

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:

YABaOByjF7RkcEkn8bvF3bHRycXcbW/QWTvFXTP7Cu0dgDzThahAUz4lBWHvKMb5mtrnUhObQKpcttLVCuOg2HdsChUpeimArBB7BctTBCEnogkzcHBhBlE
SkT0sT/Qu/YrhB8xHK5VYXgCTIfZ+FlKh+qQ3W7qdGhNzc29MvxwpovXUGvEXTlVxwZx2rLm/nvPgfwSk4FoMBW4E3uoGBYNlIuRpmnZ15yCNVZbuad6jihCtC
zeifVYXmXL8gXjVrGKsJcN0Z0HJ2jtBV5d62ohHkvlvfdLyeIJbOZ8xr12DnnNjjFAyayrfES70vaj20x7bdz+/g==

CUFE: 59c6e4d3fd902f1a9d42cfd9f715365f2d48aa36b6dbe65631d660ae342a7f970c1f8403a50753eea778cf4581db0a80

Fecha emisión: 2023-06-06 17:54:05 **Fecha validación DIAN:** 2023-06-06 17:54:11-05:00

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

Resolución DIAN: 18764048576089. Prefijo: FVEL. Rango: 3021 al 5000. Vigencia: 5/05/2023 hasta 5/11/2023.

OUIMIASEO CHINCHINA

NIT.24331619-6 IBON MARITZA LORA T.

Tel.: 6068403484 3103865912 CR 7 12 08

Factura electrónica de venta

No. **FVEL3190**

QUIMIASEO CHINCHINA

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACT	**06/06/2023**	**$ 2.453.393,78**
NI No. : 900091163-6	VENDEDOR	
DIRECCION : CR 5 38 45	24331619 - IBON MARITZA LORA TABORDA	
TELEFONO : 3103650544	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : PEREIRA **PAIS :** Colombia	06/06/2023	CTC-2305002

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
PM130	PALO ESCOBA MADERA 1,30 , 4,00 und CTC-2305002	4 UND	$ 2.500,00		$ 10.000,00
7705137100380	ALCOHOL 70% GL 3600ML , 4,00 und CTC-2305002	4 UND	$ 28.100,00		$ 112.400,00
7707112330461	ESPONJA DOBLE USO , 15,00 und CTC-2305002	15 UND	$ 1.000,00		$ 15.000,00
7702037873000	ESPONJA ACERO LIMPIAYA , 10,00 und CTC-2305002	10 UND	$ 1.200,00		$ 12.000,00
7707183660436	ULTREX SUAVISANTE 4LT , 2,00 und CTC-2305002	2 UND	$ 22.800,00		$ 45.600,00
7702191161357	AROMATEL FLORAL 2.5L TARRO , 1,00 und CTC-2305002	1 UND	$ 20.500,00		$ 20.500,00
TRAP1LBAMAR	TRAPERO AMARRADO SUPER LB , 4,00 und CTC-2305002	4 UND	$ 11.500,00		$ 46.000,00
JABLIQ20	JABON MANOS 20 LT , 2,00 und CTC-2305002	2 UND	$ 117.200,00		$ 234.400,00
7707270364001	GUANTE IND BICOL C25 T7 , 8,00 und CTC-2305002	8 UND	$ 6.200,00		$ 49.600,00
7702425493445	WYPALL ROLLO X70 /88 PAÑOS , 3,00 und CTC-2305002	3 UND	$ 46.800,00		$ 140.400,00

NRO. ITEMS FACTURADOS: 29

LIQUIDACION	VALOR BASE	%	VALOR
VALOR PARCIAL :			$ 2.124.248,72
IVA liquidado	$ 2.011.848,72	19,00%	$ 382.251,28
Ret. por ventas en general	$ 2.124.248,72	2,50%	-$ 53.106,22
VALOR TOTAL :			$ 2.453.393,78

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
Banco # 1		$ 2.453.393,78

VALOR (en letras) : DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES

OBSERVACIONES

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

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:

YABaOByjF7RkcEkn8bvF3bHRycXcbW/QWTvFXTP7Cu0dgDzThahAUz4lBWHvKMb5mtrnUhObQKpcttLVCuOg2HdsChUpeimArBB7BctTBCEnogkzcHBhBlE
SkT0sT/Qu/YrhB8xHK5VYXgCTIfZ+FlKh+qQ3W7qdGhNzc29MvxwpovXUGvEXTlVxwZx2rLm/nvPgfwSk4FoMBW4E3uoGBYNlIuRpmnZ15yCNVZbuad6jihCtC
zeifVYXmXL8gXjVrGKsJcN0Z0HJ2jtBV5d62ohHkvlvfdLyeIJbOZ8xr12DnnNjjFAyayrfES70vaj20x7bdz+/g==

CUFE: 59c6e4d3fd902f1a9d42cfd9f715365f2d48aa36b6dbe65631d660ae342a7f970c1f8403a50753eea778cf4581db0a80

Fecha emisión: 2023-06-06 17:54:05 **Fecha validación DIAN:** 2023-06-06 17:54:11-05:00

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

Resolución DIAN: 18764048576089. Prefijo: FVEL. Rango: 3021 al 5000. Vigencia: 5/05/2023 hasta 5/11/2023.



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

FACTURA-ELECTRONICA-DE-VENTA

Numero: SEPE19577
Fecha : 2023-JUN-15 12:28 AM
Pagina: 01 de 01

Cliente : FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS	Forma de Pago: CONTADO
Contacto :	EFECTIVO
NIT. : 900091163-6 Codigo: 900091163	
Direccion : CR 5 38 45	Vendedor: 1088326198 CORTES PINZON LUIS ALFONSO
Ciudad : PEREIRA	
Telefono : 3103650544 Fax:	
Email : fundacionama1985@gmail.com	

OC.Nro	OV.Nro	Dcto.Alt	Remisiones	Moneda
	177779		119013	PESOS

Reg	Item	Descripcion	Mo	Cantidad	U.M	Precio_Unit.	Descuento	Valor_Total	Impto
001	004098	-SEPARADOR 105 CARTULINA *PAQ PAPPYER /6	01	6	PAQ	1,995.00	0.00	10,059.00	19.00*
002	012675	-PAQ 1/8 CART.BRISTOL BLANCA *10 UND /6	01	6	PAQ	2,085.00	0.00	10,513.00	19.00*
003	011558-NEG	-BOLIG OFIPLUS 0.7 x 12 UNS NEGRO /3	01	2	CAJ	4,835.00	0.00	8,126.00	19.00*
004	010727	-GANCHO LEG OFIPLUS PLAST PAQ*20 UNS	01	2	PAQ	2,878.00	0.00	4,837.00	19.00*
005	012862	-TIJERA 7.5" DL.75 DINGLI*UND 6/240	01	1	UND	5,140.00	0.00	4,319.00	19.00*
006	004632	-GRAPA GALVAN*5000 TRITON-WINGO*UND 797765	01	2	UND	2,690.00	0.00	4,521.00	19.00*

Total de Registros: 000006 Total Cantidades: 19.000

TOTAL_BRUTO	DSCTO x LINEA	DSCTO_GLOBAL 0.00%	SUB-TOTAL	IMPUESTOS	TOTAL RETENCIONES	T O T A L
42,375.00	0.00	0.00	42,375.00	8,051.00	0.00	50,426.00

Valor Letras : CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS PESOS MCTE.

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

% BASE	VLR_IMPUESTO	% BASE	VLR_IMPUESTO	% BASE	VLR_IMPUESTO	% BASE	VLR_IMPUESTO
19 42,375	8,051	00 0	0	00 0	0	00 0	0
00 0	0	00 0	0	00 0	0	00 0	0

RTE FUENTE : 0.00 RTE IVA: 0.00 RTE ICA: 0.00 RTE OTROS: 0.00
IMPOCONSUMO: 0.00

Observacion:

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

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

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

CUFE:88f6ebc5762f20dab2bc73759b62c73a6f5844077d55b877cc305a578555b68c415a12bcaf8de331108f12b80445e35f



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

FACTURA-ELECTRONICA-DE-VENTA

Numero: SEPE19579
Fecha : 2023-JUN-15 12:34 AM
Pagina: 01 de 01

Cliente : FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS	Forma de Pago: CONTADO
Contacto :	EFECTIVO
NIT. : 900091163-6 Codigo: 900091163	
Direccion : CR 5 38 45	Vendedor: 1088326198 CORTES PINZON LUIS ALFONSO
Ciudad : PEREIRA	
Telefono : 3103650544 Fax:	
Email : fundacionama1985@gmail.com	

OC.Nro	OV.Nro	Dcto.Alt	Remisiones	Moneda
	177780		119015	PESOS

Reg	Item	Descripcion	Mo	Cantidad	U.M	Precio_Unit.	Descuento	Valor_Total	Impto
001	010709	-CAJA RESMA FOT CARTA X 10 REPROGRAF	01	2	CAJ	182,700.00	0.00	307,059.00	19.00*
002	010611	-FOLDER CELUGUIA YUTE OFICIO*UN /50	01	142	UND	510.00	0.00	60,858.00	19.00*
003	010399	-PERFOR 2H TRITON 20-30HJS REF-120*UND	01	2	UND	13,545.00	0.00	22,765.00	19.00*
004	009141-NEG	MARCADOR PERM.DORICOLOR NEGRO /5	01	2	UND	1,220.00	0.00	2,050.00	19.00*
005	009141-AZU	MARCADOR PERM.DORICOLOR AZUL /5	01	2	UND	1,220.00	0.00	2,050.00	19.00*
006	009141-VDE	MARCADOR PERM.DORICOLOR VERDE /5	01	2	UND	1,220.00	0.00	2,050.00	19.00*
007	009141-ROJ	MARCADOR PERM.DORICOLOR ROJO /5	01	2	UND	1,220.00	0.00	2,050.00	19.00*
008	004632	-GRAPA GALVAN*5000 TRITON-WINGO*UND 797765	01	3	UND	2,690.00	0.00	6,782.00	19.00*
009	010727	-GANCHO LEG OFIPLUS PLAST PAQ*20 UNS	01	4	PAQ	2,878.00	0.00	9,674.00	19.00*
010	011558-NEG	-BOLIG OFIPLUS 0.7 x 12 UNS NEGRO /3	01	3	CAJ	4,835.00	0.00	12,189.00	19.00*
011	012359	-COSED.PLAS.MEDIA OFIPLU 30H CE-324	01	2	UND	8,422.00	0.00	14,155.00	19.00*
012	012153	-CORRECTOR LAPIZ DORICOL.7 ML *UND /6	01	3	UND	980.00	0.00	2,471.00	19.00*
013	005187	-CINTA ENMASC 36*25 TESA*UND 6/48	01	2	UND	6,585.00	0.00	11,067.00	19.00*
014	013290	-OFERT*$200.000=GRAT 1-PEG OFIPL*21gm	01	2	UND	1.00	0.00	2.00	19.00*

Total de Registros: 000014 Total Cantidades: 173.000

TOTAL_BRUTO	DSCTO x LINEA	DSCTO_GLOBAL 0.00%	SUB-TOTAL	IMPUESTOS	TOTAL RETENCIONES	T O T A L
455,222.00	0.00	0.00	455,222.00	86,492.00	0.00	541,714.00

Valor Letras : QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL SETECIENTOS CATORCE PESOS MCTE.

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

% BASE	VLR_IMPUESTO	% BASE	VLR_IMPUESTO	% BASE	VLR_IMPUESTO	% BASE	VLR_IMPUESTO
19 455,220	86,492	00 0	0	00 0	0	00 0	0
00 0	0	00 0	0	00 0	0	00 0	0

RTE FUENTE : 0.00 RTE IVA: 0.00 RTE ICA: 0.00 RTE OTROS: 0.00
IMPOCONSUMO: 0.00

Observacion:

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

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

CUFE:cb0741029e5099f5f4004e0fa45ce086d0a668a586fca39fcf194fbd31a76cfe28d79590f3aa30f8709344ff619a91f2

LUZ ADRIANA QUINTERO SEPULVEDA
PAPELERIA ARAUCARIAS
NIT 25175723-9
CL 14 13 34
Santa Rosa De Cabal (RIS) Colombia
TEL: 3658471
paraucarias@hotmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No.FE11978

Fecha de generacion: 25/05/2023 08:17:40
Fecha expedición: 25/05/2023 08:17:41
Medio de pago: Consignación bancaria

DATOS DE FACTURACION
FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS
NIT 9000911636-1
CR 5 # 38-45
Santa Rosa De Cabal, Colombia
TEL: 3103650544 - 3123089495
fundacionama1985@gmail.com
FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS

DATOS DE ENTREGA
FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS
CR 5 # 38-45
Santa Rosa De Cabal Colombia
TEL: 3103650544 - 3123089495

CUFE: 7b0d572983416bf5278bde578152b9fcc3255143fec3e6b69a3c1743dde50ff02dd79231abcd7a8c80a49b3298826225

MONEDA / TRM	FORMA DE PAGO	FECHA	FECHA VENCIMIENTO	ORDEN DE COMPRA
COP / $0	CONTADO	25/05/2023	25/05/2023	

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	U/M	VR.UNITARIO	IMP.	DCTO.	TOTAL
1	9787279730326	SOPA DE LETRAS PQUEÑA	315	94	$2,125		0%	$669,375
2	9787279750775	MANDALAS PARA NIÑOS Y NIÑAS	315	94	$2,500		0%	$787,500

Total cantidad : 630
UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS

SUBTOTAL	$1,456,875
TOTAL FACTURA	**$1,456,875**
TOTAL NETO	**$1,456,875**

PARA PAGOS UNICAMENTE POR BANCOLOMBIA, CUENTA CORRIENTE N° 744 133 40 234
LUZ ADRIANA QUINTERO SEPULVEDA.
- - - -