Alcaldía de Bucaramanga	**INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES**	GOBERNAR ES HACER

CONVENIO DE ASOCIACION No. 52 del 31/03/2023

CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y LA FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA "FUNDELUZ"

Supervisor (a)
MARIA ISABEL BALLESTEROS NOBZA
Profesional Encargada
Municipio de Bucaramanga.

ASUNTO: INFORME DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES del Convenio de Asociación No 52 del 31/03/2023

FECHA ENTREGA DE INFORME	**Del 31 de mayo al 30 de junio 2023**
NUMERO DE INFORME	Tres (3)
GESTOR DEL GASTO	RECURSDOS DEL MUNICIPIO

CENTRO VIDA

OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1315 DEL 2009 Y RESOLUCION 055 DEL 2018 DEL MINISTERIO DE SALUD PROTECCION SOCIAL PARA EL CENTRO VIDA.

<table>
<tr><th>N°</th><th>OBLIGACION ESPECIFICA</th><th>ACTIVIDAD (INDICADOR)</th><th>CANTIDAD</th><th>EVIDENCIA</th></tr>
<tr><td>1</td><td>ALIMENTACION

que asegure la ingesta necesaria, a nivel proteico-calórico y de micronutrientes que garanticen buenas condiciones de salud para la persona mayor, de acuerdo con los menús que, de manera especial para los requerimientos de esta población elaboren los profesionales de la nutrición, lo que verificara la supervisión de la secretaria de Desarrollo social.</td><td>Minuta nutricional elaborada por nutricionista certificada, siguiendo protocolos establecidos de ración preparada.
Aplico el formato de minuta nutricional, dando una guía específica del desayuno, almuerzo y cena, supervisando el stock diario del área de economato (alimentos perecederos, no perecederos, frutas, etc.)
Se suministró a 110 adultos mayores del programa.
Se hace realización de ración preparada según resolución 3803 del 2016 del ministerio de salud.
Ejemplo minutas:
<table>
<tr><td>Desayuno</td><td>Caldo con papa, arepa, café en leche</td></tr>
<tr><td>Almuerzo</td><td>Guiso de ahuyama, carne sudada, sopa de lenteja, arroz, yuca cocida, ensalada, jugo</td></tr>
<tr><td>comida</td><td>Caldo con papa, colada de bienestarina, pan tajado, queso tajado</td></tr>
</table>
<table>
<tr><td>desayuno</td><td>Caldo con papa y huevo, chocolate, pan</td></tr>
<tr><td>almuerzo</td><td>Sopa de verduras, espaguetis con carne molida, ensalada de tomate, papa cocida, jugo</td></tr>
<tr><td>comida</td><td>Crema de espinacas, huevos revueltos, pan, agua de panela</td></tr>
</table></td><td>Cinco raciones diarias brindadas por día, un total 490 raciones diarias a 110adultos mayores.
110 desayunos
110 meriendas
110 almuerzos
110 onces
110 cenas
Cantidad en el mes
Total, raciones:14.700</td><td>

</td></tr>
</table>

2	**ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL:** Será prestada de manera preventiva, a toda la población objetivo, la cual persigue mitigar el efecto de las patologías de comportamiento que surgen en la tercera edad y los efectos a los que ellas conducen. Estará a cargo de profesionales en psicología y trabajo social cuando sea necesario, los adultos mayores serán remitidos a las entidades de la seguridad social. Cuando sea necesario, los adultos mayores serán remitidos a las entidades de la seguridad social para una atención más específica.	Se realizó atención a 97 adultos mayores en el programa centro vida, teniendo en cuenta sus diferentes necesidades y condición de cada adulto de la siguiente manera: **1.** Actividades grupales, se realiza con 30 adultos mayores por grupo, previo protocolo de seguridad covid19 en conjunto con estudiantes de psicología. **2.** Dar ingreso a los adultos mayores realizando historia clínica de ingreso en caso de que se requiera y enviándolo al programa de la alcaldía.	En 31 días se realizaron en conjunto las siguientes actividades: 1. Se realizaron llamadas telefónicas pidiendo citas médicas y de especialista. 2. Ayuda y organización en nuevas eps a los adultos mayores del plan subsidiado una (1). 3. Se realizaron dos charlas en sesiones de 20 minutos a 40adultos mayores por sesión, teniendo en cuenta protocolos de seguridad 4. En 31 dias hubo 4 ingresos en el programa vida 5. Total, actividades en el mes 15 actividades con 106 adultos mayores.	  
3	**ATENCION PRIMARIA EN SALUD:** La cual abarcara la promoción de los estilos de vida saludable, de acuerdo con las características de los adultos mayores, prevención de enfermedades, detención oportuna de patologías y remisión a los servicios de salud cuando ello se requiera. Se incluye la atención primaria, entre otras, de patologías relacionadas con la	Planificar y ejecutar la atención permanente 7 días a la semana al adulto mayor, brindando atención y cuidado según protocolos, básicos en la atención primaria del adulto mayor tales como servicios establecidos por la institución. 1. Control de signos vitales 3 veces por semana a siete adultos mayores 2. Asistencia en toma de medicamentos, tres veces al día a cinco adultos mayores **3.** asistencia alimentaria a los 110 adultos mayores del programa, brindándole al adulto, dietas	En 31 dias se realizaron las siguientes actividades: 1. control de signos vitales tres veces por semana total en dias 750 2. asistencia en medicamentos diaria 78 3. asistencia alimentaria 7410 4. actividades grupales 10 5. actividades unipersonales 15 Total, actividades en 30 días: 9665	 

	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.	estipuladas por el área de nutrición. **4.** Actividades grupales **5.** Actividades unipersonales		
4	**ASEGURAMIENTO EN SALUD:** Será Universal en todos los niveles de complejidad incluyendo a los adultos mayores dentro del grupo de prioritarios que define la seguridad social en salud. Como beneficiarios del régimen subsidiado.	Corroborar mediante el adres y Sisbén el estado de inclusión a los servicios de salud básicos a 90 adultos mayores en programa CENTRO VIDA, garantizando la promoción y prevención en salud de los mismos • Se realiza en conjunto con psicología, para garantizar que el adulto mayor se encuentre recibiendo los servicios básicos de seguridad social en salud ante cualquier ente prestacional sea subsidiado o contributivo. Se indaga por qué el adulto mayor se retira de los servicios de salud y se está recibiendo algún beneficio por medio del Sisbén	Se da atención continua a 110 adultos mayores	
5	**CAPACITACION:** En actividades productivas de acuerdo con los talentos, gustos y preferencias de la población.	Las capacitaciones se brindan mediante convenios realizados con el SENA o con entidades que presten este servicio de aprendizaje	Según convenios una vez por semana	
6	**DEPORTE CULTURA Y RECREACION:** Suministrado por personas capacitadas.	Orientar y promover el deporte como disciplina de cuidado físico. Evaluar programas de formación • Realizar actividades amenas, divertidas, integradoras, saludables,	Se realizan mediante llamadas y citación a los adultos mayores y se citan para realizar por grupos las siguientes actividades: 1. Integración a 15 adultos en grupos	

		que fortalecen rasgos de conducta. • Mejorar las condiciones físicas, sociales, mentales, de calidad de vida personal y de solidaridad en los adultos mayores., • Actividades bailables relacionadas al ocio productivo • Actividades lúdicas para estimular la concentración y la actividad mental del adulto.	de 5 tres veces por semana/12 2. Charlas lúdicas y de recreación mental 2 veces por semana/8 **3.** Bailoterapia 1 vez por semana/4 **4.** Total, actividades en 31 días = 24	
7	**ENCUENTROS INTERGENERACIONALES:** En convenio con las instituciones educativas oficiales	1. Promoción de la aceptación de dichos programas con jóvenes de colegios o entidades religiosas. 2. Impulsar valores y actitudes humanísticas, procurando el intercambio de distintas formas de comprender culturas y valores. 3. Favorecer la solidaridad, la cohesión social, el entendimiento mutuo y la armonía	• Charlas con estudiantes de psicología 4 en 30 días • Visitas de estudiantes x medio de convenios 8 en 31 días.	
8	**PROMOCION DEL TRABAJO ASOCIATIVO:** De los adultos mayores para la consecución de ingresos, cuando ello sea posible.	Destinado a continuar creando actividades de aprendizaje y aprovechamiento de los tiempos libres de los adultos mayores	Esta promoción ha sido difícil agregarla a los adultos mayores de centro vida, por que manifiestan que es una pérdida de tiempo	**No se realiza ya que no hay colaboracion con los adultos mayores del programa**
9	**PROMOCION DE LA CONSTITUCION:** De redes para el apoyo permanente de los adultos mayores.	• Coordinar o intercambiar información, conocimientos o experiencias. • Sumar esfuerzos o crear sinergias, y potenciar los recursos que poseen las personas. • Establecer lazos de cooperación con el propósito de alcanzar un objetivo común.	• Se programaron charlas para prevención de eventos de riesgos. 1 vez al mes • Se trabaja en conjunto mediante redes sociales para buscar ayudas económicas para el mejoramiento cultural del individuo 1 vez a la semana	 

10	**SEGURIDAD EXEQUIAL:** Auxilio exequial mínimo de un smmlv para los beneficiarios que hagan parte del programa.	cubrir los gastos generados por la asistencia **exequial** cuando el asegurado fallece. Ese seguro protege a todas las personas que se haya incluido como beneficiarios al contratar la póliza de **exequias** y cuyo deceso ocurra dentro del periodo de vigencia de la misma. Se cuenta servicio con servicios fúnebres la colina y mausoleo la esperanza.	Servicio prestado a los 110 adultos mayores del programa	**Servicio prestado cuando fallezca un adulto mayor con jardines la colina y mausuleo la esperanza**
11	**TALENTO HUMANO CENTRO VIDA:** Obligaciones relacionadas con el cumplimiento de la ley 1315 de 2009 y resolución N° 055 de 2018 del ministerio de salud y protección social para el centro vida. **TALENTO HUMANO ACTIVIDADES FISICAS, PSICOSOCIALES Y DE INTERACION SOCIAL:** Se deberán generar estrategias para brindar acompañamiento y guía as los adultos mayores para el desarrollo de actividades físicas y de interacción social.	• **Director/Coordinador**: quien es el responsable del cumplimiento de los servicios ofrecidos por los centros. • **Nutrición y Dietética**: que garantice que las personas mayores reciban una alimentación variada, balanceada y acorde a sus necesidades. • **Manipuladores de alimentos**: deberá contar con manipuladores de alimentos capacitados. En número adecuado para preparar alimentos a los residentes. • **Auxiliares de servicio**: encargados de aseo, lavandería, y ropería en número adecuado, de acuerdo con el número y condición de los residentes. • **Técnico auxiliar en enfermería o en salud pública/o cuidadores**: se prestará según necesidad de forma domiciliaria en el de residencia del adulto mayor, con seguimiento y orientación. Desarrollaran las funciones asignadas por el director técnico y además que las determine el ministerio de la protección social de conformidad con las patologías y condiciones de los residentes. • **Terapeuta Ocupacional, Orientación Psicosocial o Educación Física:** para el funcionamiento de las	• Coordinador: (1) persona 56 horas semanales 224 horas al mes • Nutrición y dietética: (1) 10 horas semanales 40 horas al mes • Manipulador de alimentos: (2) personas 48 horas semanales 192 hora al mes. • Auxiliares de servicio: (2) 48 horas semanales 192 horas al mes. • Técnico auxiliar en enfermería o en salud pública/o cuidadores: (2) 48 horas semanales 192 horas al mes. • Terapeuta Ocupacional, Orientación Psicosocial o Educación Física: • Psicóloga (1) 16horas semanales 120 horas al mes • Técnico en actividad física y ocupacional: (3) 48	  

		funciones biopsicosociales mediante acompañamiento psicológico y todo personal que pueda brindar talleres de artes manuales e intelectuales (club) que permitan mantener la productividad tanto física como mental de los residentes. •		

CONTRATISTA

FUNDELUZ
FUNDACION HOGAR GERIATRICO
LUZ DE ESPERANZA
Angel M. Quiñonez R.
Presidente

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA "FUNDELUZ"
NIT: 804.016.326-2
Representante: ANGEL MARIA QUIÑONEZ RIOS
CC. N° 91.180.437 de Girón

Alcaldía de Bucaramanga	**INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES**	GOBERNAR ES HACER

CONVENIO DE ASOCIACION No. 52 del 31/03/2023

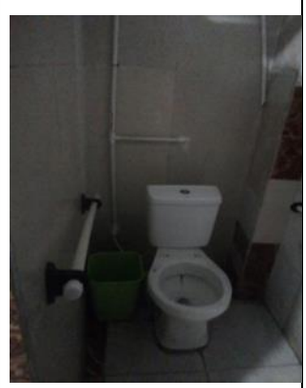
CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y LA FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA "FUNDELUZ"

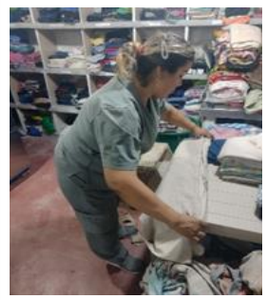
Supervisor (a)
MARIA ISABEL BALLESTEROS NOBZA
Profesional Encargada
Municipio de Bucaramanga.

ASUNTO: INFORME DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES del Convenio de Asociación No 52 del 31/03/2023

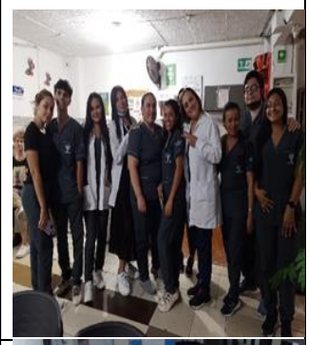
FECHA ENTREGA DE INFORME	del 31 de mayo al 30 de junio de 2023
NUMERO DE INFORME	Tres (3)
GESTOR DEL GASTO	RECURSOS DEL MUNICIPIO

CENTRO DE BIENESTAR
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL CUMPLIMIENTO DEL DECRETO 2011 DE 1976 (ART. 12) Y LEY 1315 DEL 2009 PARA EL CENTRO BIENESTAR.

N°	OBLIGACION ESPECIFICA	ACTIVIDAD (INDICADOR)	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**ALBERGUE:** Con el cual se entiende el alojamiento que reúna los requisitos mínimos de comodidad y ambiente adecuados para el bienestar físico, mental y social del anciano, de acuerdo con las normas arquitectónicas determinadas por el Ministerio de Salud	Brindar al adulto mayor un sitio digno para su descanso nocturno y una planta física para que en el día se pueda desplazar por la institución consiste: • Cama colchoneta, almohada, sabana, cobija. • alojamientos con sus respectivas camas, cada Adulto Mayor tiene su locker de ropa en el patio de ropas donde diariamente se atiende con ropa limpia para su cuidado personal • Contamos con baños y duchas en cada piso y se les suministran útiles personales y	1. 3410 servicios mensuales a 110 adultos mayores alojamiento 24 horas al día. 2. servicio de duchas y sanitarios a libre demanda 24 horas al día	 

		toalla diarios para su higiene personal.		
2	**VESTUARIO:** Que comprende la ropa de uso personal, los tendidos de cama, las toallas y demás elementos de aseo diario, y que están suministrados por la institución correspondiente.	brindar diariamente un cuidado personal tanto en su vestimenta diaria como en la ropa de cama que utiliza el adulto mayor. Consiste en: • Pantalón camisa pantaloncillos medias, o vestido brasier panty • Pijama • Sabanas, funda sabana de movimiento (según el caso) cobija • toalla	**110** adultos mayores atendidos en vestuario presentado servicio permanente y cada vez que se necesite cambio de ropa por eventualidad. Ropas de uso diario Total, **3080cambios en 31 dias** Cambio diario de sabanas y cobijas según necesidad del adulto. total **2520 cambios en 31dias** Toallas diarias y según necesidad del servicio **total 8680 cambios en 30 días**	 
3	**ALIMENTACION :** Deberá ser suficiente en cantidad y calidad, de acuerdo con normas dietéticas que establezca el Ministerio de Salud. Esta alimentación debe asegurarla ingesta necesaria, a nivel proteico-calórico y de micronutrientes que garanticen buenas condiciones de salud para la persona mayor, de acuerdo con los menús que, de manera especial para los requerimientos de esta población, elaboren los profesionales de la nutrición, lo que verificara la supervisión de la	Realizar Minutas de acuerdo a los requerimientos de energía y nutrientes para el adulto mayor. Elaborada por nutricionista certificada y siguiendo protocolos establecidos de ración preparada. Aplico el formato de minuta nutricional, dando una guía específica del desayuno, media mañana, almuerzo, once y cena, supervisando el stock diario del área de economato (alimentos perecederos, no perecederos, frutas, etc.) Se suministró a 110 adultos mayores del programa Ejemplo minutas: **Desayuno** — Caldo con huevo, café en leche, arepa **Media** — Porción de fruta **Almuerzo** — Arroz con pollo, ensalada, sopa de verduras, yuca, jugo de fruta	Gasto diario 110 desayunos 110 medias nueves 110 almuerzos 110 onces 110 comidas 20 dietas nocturnas Total 570 dietas diarias. En 30 dias se realizaron 17.670 preparaciones alimenticias.	  

	secretaria de Desarrollo Social	**onces** Aguapanela con pan **comida** Colada de bienestarina, porción de queso, galletas de sal		
4	**RECREACION:** implementación de elementos para realizar actividad físicas, recreativas y lúdicas, brindándole al adulto mayor esparcimiento y cuidado durante su estancia en la institución	Orientar y promover el deporte como disciplina de cuidado físico. Evaluar programas de formación • Realizar actividades amenas, divertidas, integradoras, saludables, que fortalecen rasgos de conducta. • Mejorar las condiciones físicas, sociales, mentales, de calidad de vida personal y de solidaridad en los adultos mayores., • Actividades bailables relacionadas al ocio productivo Actividades lúdicas para estimular la concentración y la actividad mental del adulto.	Se realizan mediante llamadas a los adultos mayores y se citan para realizar por grupos las siguientes actividades: **1.** Integración a 15 adultos en grupos de 5 tres veces por semana/12 **2.** Charlas lúdicas y de recreación mental 2 veces por semana/8 **3.** Bailoterapia 1 vez por semana/4 Total, actividades en 31 días = 21	 
	TALENTO HUMANO CENTRO DE BIENESTAR: Obligaciones relacionadas con el cumplimento de la ley 13151 de 2009 y resolución n° 055 de 2018 del ministerio de salud y protección social para centros de bienestar	Deberán contar con personal idóneo, en cantidad suficiente para satisfacer en forma permanente y adecuada la atención integral de los residentes, de acuerdo con el número y condiciones físicas y psíquicas DIRECTOR TECNICO: Además de las funciones asignadas de conformidad con el artículo 6° de la ley 1315 de 2009, velar que los residentes dispongan de medios para el control periódico de salud, a través del SGPSS. MANIPULADORES DE ALIMENTOS: Capacitados, en número adecuado para preparar el alimento a los residentes. Previa minuta acodada por la	• Coordinador: (1) persona 56 horas semanales 224 horas al mes • Nutrición y dietética: (1) 10 horas semanales 40 horas al mes • Trabajo social o psicología (1) • Manipulador de alimentos: (3) personas 48 horas semanales 192 hora al mes. • Auxiliares de servicio: (3) 48 horas semanales 192 horas al mes. • Técnico auxiliar en enfermería o en salud pública/o cuidadores: (8) 48	  

		nutricionista y revisada por el supervisor y la secretaria de desarrollo social. AUXILIARES DE SERVICIO: Estarán encargados del aseo, lavandería y ropería en número adecuado de acuerdo con el número y condición de los residentes. NUTRICION, TERAPEUTA OCUPACIONAL, para el mantenimiento de las funciones biopsicosociales mediante ORIENTACION PSICOSOCIAL Y EDUCACION FISICA y todo el personal que pueda brindar talleres de artes manuales e intelectuales (club) que permitan mantener la productividad tanto física como mental de los residentes. AUXILIAR DE ENFERMERIA Y LOS CUIDADORES: Desarrollan las funciones asignadas por el director técnico y además de las que determine el ministerio de protección social de conformidad con las patologías y condiciones de los residentes.	horas semanales 192 horas al mes • Técnico en actividad física u ocupacional (3)	   
6	**ASEGURAMIENTO EN SALUD:** Al ingreso del adulto mayor se corrobora por medio de Adress el tipo de seguridad social	Corroborar mediante el adres y sisben el estado de inclusión a los servicios de salud básicos a 110 adultos mayores en programa CENTRO de BIENESTAR, garantizando la promoción y prevención en salud de los	Atención continua a 110 adultos mayores del programa	

	del adulto y si este no está vinculado, se realiza la gestión mediante las diferentes eps subsidiadas, para brindar una mejor calidad de vida del adulto mayor Y también se constata Sisbén, puntaje, remisión y demás requisitos.	mismo, Se realiza en conjunto con psicología, para garantizar que el adulto mayor se encuentre recibiendo los servicios básicos de seguridad social en salud ante cualquier ente prestacional sea subsidiado o contributivo. Se indaga por qué el adulto mayor se retira de los servicios de salud y se está recibiendo algún beneficio por medio del Sisbén		

CONTRATISTA



FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA "FUNDELUZ"
NIT: 804.016.326-2
Representante: ANGEL MARIA QUIÑONEZ RIOS
CC. N° 91.180.437 de Girón

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO(A)

Con toda atención me permito presentar informe de mis actividades realizadas.

NOMBRES Y APELLIDOS	**ANGEL MARIA QUIÑONEZ RIOS**
CARGO	**COORDINADOR INSTITUCIONAL C. B**
PERIODO QUE CORRESPONDE	**INFORME 3 CONVENIO 52**

OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1. COORDINACION DE RECIBO Y ENTREGA DE TURNO.	**1.** Realizo recibo de turno en compañía de psicología, personal de enfermería profesional y auxiliar, recibiendo novedades en el estado de cada adulto mayor durante la noche, y seguimiento de los mismos, Labor que realizo de lunes a viernes.	Recibo y entrega de turno en el mes. **TOTAL 25**	
2. AUDITORIA EN PISOS Y AL PERSONAL QUE LABORA EN LA INSTITUCION.	**2.**Realice seguimiento al personal observando el trato y calidad humana que le dan al adulto mayor, esta labor la realizo dos veces al día 3 días a la semana.	Auditoria en pisos durante el mes. **TOTAL 12**	
3. ACOMPAÑAMIENTO Y RECIBO DE PADRINOS BENEFACTORES, Y GESTIÓN DE POSIBLES AYUDAS A LA FUNDACIÓN.	**3.**Esta actividad la realizo de lunes a viernes, el seguimiento y acompañamiento a los padrinos benefactores hacen que se fortalezcan los lasos de compromiso y amistad, todo esto enfocado en el bienestar integral de los adultos mayores.	acompañamiento de padrinos y atención a usuarios en el mes **TOTAL 6**	
4. GESTION Y COMPRA DE INSUMOS PARA OFICINA Y ARREGLOS LOCATIVO	**6.** En coordinación con secretaria administrativa, se hace pedios de material para arreglos locativos e insumos de oficina.	gestión de compras e insumos **TOTAL 3**	**CADA VEZ QUE EL AERA DETERMINADA LO REQUIERA**

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

6. ATENCION A SUPERVISOR PROGRAMA CENTRO DE BIENETAR Y CENTRO VIDA	**6.** se recibió visita de supervisora de la doctora Maria Isabel Ballesteros, la doctora realiza visita por los pisos tomando nota de las novedades apra arreglos o cambios necesarios,observando condiciones d elos adultos y personal que labora.	atención supervisor **TOTAL 1**	**Se lleva nota en informe realizado por la supervisora.**
7. SUPERVICION AREA DE COMEDORES E INSUMOS DE ALIMENTACION	**7.** revise y atendí las necesidades pedidas por la nutricionista para la atención de alimentación, esta actividad la hago de lunes a viernes en entrega de insumos de alimentación y alientos de las bodegas de alimentos y así verifico que la minuta la lleven a cabalidad.	Atención en necesidades de supervisión y alimentación de los adultos mayores **TOTAL 25**	

CONTRATISTA
ANGEL MARIA QUIÑONEZ RIOS
Representante Legal.
Coordinador del servicio
CC. 91.180.437

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3013

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Junio 30 de 2023 **POR:** $ 3.616.667

PAGADO A: ANGEL MARIA QUIÑONEZ RIOS

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Coordinador de Servicios

correspondiente al programa Centro de Bienestar.

31 de Mayo al 30 de Junio de 2023

LA SUMA DE (EN LETRAS): Tres millones seiscientos dieciseis mil seiscientos sesenta y siete pesos M/cte.

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
51050601	SALARIO BASICO	3.616.667	
51052001	AUXILIO TRANSPORTE	-	
11050501	CAJA FUNDELUZ		3.616.667
	SUMAS IGUALES	3.616.667	3.616.667

CHEQUE No. **BANCO**

SUCURSAL **EFECTIVO** [X]

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

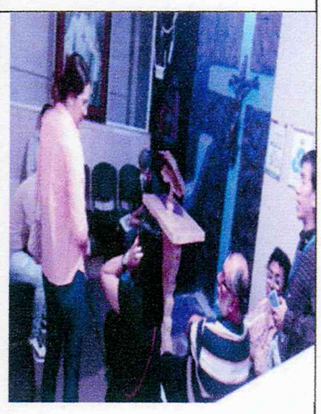
C.C./ NIT.

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO(A)

Con toda atención me permito presentar informe de mis actividades realizadas.

NOMBRES Y APELLIDOS		**MARIA SONIA QUIÑONEZ RIOS**	
CARGO		**PSICOLOGA C.B.**	
PERIODO QUE CORRESPONDE		**INFORME 3 CONVENIO 52**	
OBLIGACION	**ACTIVIDAD REALIZADA**	**CANTIDAD**	**EVIDENCIA**
1. SUPERVICION DE ATENCION AL ADULTO MAYOR EN LOS PISOS	1). realice 15 visitas a los pisos durante el mes para verificar estado de los adultos mayores y así observar las condiciones en las que se encuentran. En estas visitas hable con algunos adultos mayores consientes sobre el trato que se les da por parte de enfermería y de igual manera indagar el trato con los demás adultos mayores con los que comparten piso y habitaciones	15 supervisiones a 110 adultos mayores	
2. CHARLAS GRUPALES PARA CONOCIMIENTO DE LA AUTOESTIMA Y AUTOCUIDADO	**2).** Realice 15 charlas de reconocimientos de autoestima y autocuidado. en cada charla trabaje con 5 adultos mayores por piso. Autoestima: realice 7 charlas, esta charla la enfatice en el amor propio, ya que por su condición de longevidad y por sentimiento de culpabilidad, sienten que sus familiares los abandonaron y desean morirse. Autocuidado: realice 8 charlas, indicándoles la importancia del cuidado con ellos mismos, mejorar su aspecto personal, charla que realice dos veces por semana con 10 adultos mayores por piso.	**2.**Charlas grupales de cuidado y autoestima total 15 en el mes	 
3. ATENCION INDIVIDUAL HACIA LA CARENCIA DE AFECTO.	3 me aseguro de dar la atención que estos adultos requieren durante su estancia en la institución ya que se sienten, abandonados por la sociedad, lo hice para motivar a la participación con los otros adultos mayores, pues estas condiciones de abandono hacen que cada día se deterioren en	**3.** atención individual. **Total 15 charlas** a 35 adultos mayores en condición de discapacidad.	

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

	su condición física, para que así participen en actividades sociales y físicas con el personal técnico.	Se realizo fiesta de la familia para poder 0	
4. PARTICIPACION EN GESTIONES REALIZADAS EN LA ALCALDIA COMO REUNIONES Y RECIBO DE ADULTOS MAYORES	1.Gestiones por medio de correos el recibimiento y valoración de adultos que nos remiten de la alcaldía. 2.Recibí mediante correo electrónico para valoración posibles ingresos de adultos mayores al programa	Gestión de correos con respuesta 1 Ingreso **Total, gestión 2 ingresos en centro de bienestar**	
5. REALIZACION DE ACTIVIDADES EN CONJUNTO CON PERSONAL DE SERVICIO TECNICO	Se lleva según el cronograma de actividades mensuales, de lunes a viernes actividades diferentes para el sano esparcimiento y así mejorar la calidad de vida del adulto mayor institucionalizado	**Total, actividad 8**	

CONTRATISTA
MARIA SONIA QUIÑONEZ RIOS.
PSICOLOGA: UNIMINUTO
CEDULA:63.340.600 B/GA

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3029

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Junio 30 de 2023 POR: $ 1.860.000

PAGADO A: MARIA SONIA QUIÑONEZ RIOS

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Psicologa

correspondiente al programa Centro de Bienestar.

31 de Mayo al 30 de Junio de 2023

LA SUMA DE (EN LETRAS): Un millón Ochocientos sesenta mil pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
51050601	SALARIO BASICO	1.860.000	
51052001	AUXILIO TRANSPORTE	-	
11050501	CAJA FUNDELUZ		1.860.000
	SUMAS IGUALES	1.860.000	1.860.000

CHEQUE No. **BANCO**

SUCURSAL **EFECTIVO** X

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

C.C./ NIT.

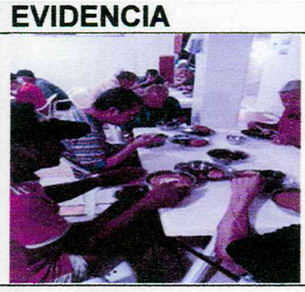
REVISOR FISCAL

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO(A)

Con toda atención me permito presentar informe de mis actividades realizadas.

NOMBRES Y APELLIDOS		**OFIR MACIAS CORZO**	
CARGO		**NUTRICIONISTA**	
PERIODO QUE CORRESPONDE		**INFORME 3 CONVENIO 52**	
OBLIGACION	**ACTIVIDAD REALIZADA**	**CANTIDAD**	**EVIDENCIA**
1.Cumplir funciones técnico asistenciales y administrativas en el servicio de alimentación.	**1.**Realice: • Minutas • Dietas Orientación a las manipuladoras de alimentos.	**1.**actividades realizadas durante 31dias. 4 minutas y dietas 3 dietas	
2.Efectuar anamnesis alimentaria al paciente para llevar a cabo la elaboración de la minuta según su condición.	**2.**Me enfoco en la dieta y los niveles proteico-calóricos de cada adulto mayor para así mejorar su condición clínica. Se realiza mediante medición de perímetros abdominales y medidas corporales y peso del adulto mayor	**2.** cambio de dietas 2 veces por mes. Toma de medidas 5 veces en el mes a 15 adultos por sesión, 50 adultos pesados y tallados en el mes.	
3. Capacitación permanente al personal del área de manipulación de alimentos.	**3.** Se realiza seguimiento a los cuidados que lleva el personal a la hora de manipular alimentos siguiendo los protocolos establecidos.	**3.** seguimiento en estados de adultos 8 veces en el mes	
4. Colaborar en la prescripción y elaboración de fórmulas nutricionales y enterales y lácteas.	**4.** Realice Según la necesidad proteico-calórica en casos de adultos mayores con sondas nasogástricas o gastrostomías.	**4.** acciones de cambio alimentación 8 veces en el mes	
5.Elaboración de minutas semanales según las necesidades de los adultos mayores.	**5.** Realice minutas siguiendo las necesidades proteico calóricas de cada adulto mayor y teniendo en cuenta la disponibilidad de bodega de alimentos.	**5.** organización en las minutas según las estancias en bodegas tres veces en el mes	

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

CONTRATISTA
OFIR MACIAS CORZO
CC: 63.449.211
NUTRICIONISTA UIS

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3024

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Junio 30 de 2023 — POR: $ 883.500

PAGADO A: OFIR MACIAS CORZO

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Nutricionista

31 de Mayo al 30 de Junio de 2023

LA SUMA DE (EN LETRAS): Ochocientos ochenta y tres mil quinientos pesos m/cte.

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
51050601	SALARIO BASICO	883.500	
51052001	AUXILIO TRANSPORTE	-	
11050501	NETO A PAGAR		883.500
	CAJA FUNDELUZ	883.500	883.500

CHEQUE No. **BANCO**

SUCURSAL **EFECTIVO** X

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ
FUNDACION HOGAR GERIATRICO
LUZ DE ESPERANZA
Revisor Fiscal

C.C./ NIT.

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO(A)

Con toda atención me permito presentar informe de mis actividades realizadas.

NOMBRES Y APELLIDOS	**LUCILA RIOS FLOREZ**
CARGO	**MANIPULACION DE ALIMENTOS**
PERIODO QUE CORRESPONDE	**INFORME 3 CONVENIO 52**

OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1. Realizar los diferentes menús y dietas ordenados por la nutricionista de acuerdo con la existencia de alimentos.	1.Realice el Desayuno, media mañana, almuerzo, media tarde y comida. 110 POR C/RACION TOTAL 550 RACIONES DIARIAS	**ALIMENTACION** 17.050 raciones por mes	
2.Suministrar a los adultos mayores, familias y visitantes, tinto y agua aromática de acuerdo con los requerimientos diarios.	Estuve en disposición permanente en la entrega de estos requerimientos para el buen funcionamiento de la institución.	**REQUERIMIENTOS DIARIOS** 5 veces al día 150 al mes	
3.Mantener en perfecto estado de asepsia la cocina, cuarto frío, despensa y neveras	Se realiza Limpieza general de las áreas determinadas en la institución.	**LIMPIEZA DE AREAS** 2 veces al día 60 al mes	
4.Realizar diariamente el aseo terminal de un sitio específico en la institución Mantener organizadas las bodegas.	Cumplí a cabalidad con las normas de la institución realizando un adecuado aseo terminal de las áreas.	**ASEO TERMINAL** 1 vez al día 30 veces al mes	
5.organizacion de bodegas	Arreglo de los productos para guardar en el cuarto frío y en cuarto de verduras.	**ARREGLO DE PRODUCTOS** 1 vez al día 30 veces al mes	

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

Lucila Rios

CONTRATISTA
LUCILA RIOS FLOREZ
CC: 28.213.165

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3017

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Junio 30 de 2023 POR: $ 2.170.000

PAGADO A: LUCILA RIOS FLOREZ

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Manipuladora de Alimentos

31 de Mayo al 30 de Junio de 2023

LA SUMA DE (EN LETRAS): Dos millones ciento setenta mil pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
51050601	SALARIO BASICO	2.170.000	
51052001	AUXILIO TRANSPORTE	-	
11050501	CAJA FUNDELUZ		2.170.000
	SUMAS IGUALES	2.170.000	2.170.000

CHEQUE No. **BANCO**

SUCURSAL **EFECTIVO** X

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ
FUNDACION HOGAR GERIATRICO
LUZ DE ESPERANZA

Lucila Rios

C.C./ NIT.

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

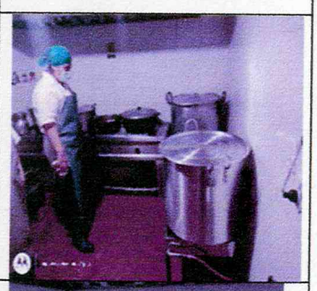
Revisor Fiscal

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO(A)

Con toda atención me permito presentar informe de mis actividades realizadas.

NOMBRES Y APELLIDOS	**MAIRA FERNANDA RANGEL PEÑALOZA**
CARGO	**MANIPULADOR DE ALIMENTOS**
PERIODO QUE CORRESPONDE	**INFORME 3 CONVENIO 52**

OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1.Realizar los diferentes menús y dietas ordenados por la nutricionista de acuerdo con la existencia de alimentos.	Realice el Desayuno, media mañana, almuerzo, media tarde y comida. 110POR C/RACION TOTAL 650 RACIONES DIARIAS	**ALIMENTACION** 17050 raciones en el mes.	
2. Suministrar a los adultos mayores, familias y visitantes, tinto y agua aromática de acuerdo con los requerimientos diarios.	Estuve en disposición permanente en la entrega de estos requerimientos para el buen funcionamiento de la institución.	**REQUERIMIENTOS DIARIOS** 5 veces al día 150 en 31 días	
3. Mantener en perfecto estado de asepsia la cocina, cuarto frío, despensa y neveras.	Se realiza Limpieza general de las áreas determinadas en la institución.	**LIMPIEZA DE AREAS** 2 veces al día 62 en los 31 dias	
4. Se realiza diariamente el aseo terminal de un sitio específico en la institución.	Cumplí a cabalidad con las normas de la institución realizando un adecuado aseo terminal de las áreas.	**ASEO TERMINAL** 1 vez al día 31veces	
5. Mantener organizadas las bodegas.	Arreglo de los productos para guardar en el cuarto frío y en cuarto de verduras.	**ARREGLO DE PRODUCTOS** 1 vez al día 31 veces	

CONTRATISTA
MAIRA FERNANDA RANGEL
CC:1.101.200.851

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA
Angela M. Quintero R.
Presidente

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3028

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Junio 30 de 2023 — POR: $ 2.170.000

PAGADO A: MAIRA FERNANDA RANGEL PEÑALOZA

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Manipuladora de Alimentos

31 de Mayo al 30 de Junio de 2023

LA SUMA DE (EN LETRAS): Dos millones ciento setenta mil pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
51050601	SALARIO BASICO	2.170.000	
51052001	AUXILIO TRANSPORTE	-	
11050501	CAJA FUNDELUZ		2.170.000
	SUMAS IGUALES	2.170.000	2.170.000

CHEQUE No. **BANCO**

SUCURSAL **EFECTIVO** X

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

M. Fernanda R

C.C./ NIT.

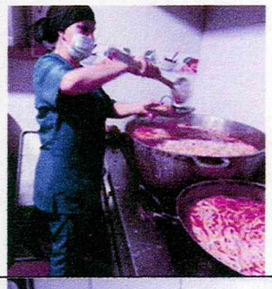
ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO(A)

Con toda atención me permito presentar informe de mis actividades realizadas.

NOMBRES Y APELLIDOS	**NOHORA RONDON BONILLA**
CARGO	**MANIPULADOR DE ALIMENTOS**
PERIODO QUE CORRESPONDE	**INFORME 3 CONVENIO 52**

OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
2. Realizar los diferentes menús y dietas ordenados por la nutricionista de acuerdo con la existencia de alimentos.	1.Realice el Desayuno, media mañana, almuerzo, media tarde y comida. 110POR C/RACION TOTAL 650 RACIONES DIARIAS	**ALIMENTACION** 17050 raciones por mes	
2.Suministrar a los adultos mayores, familias y visitantes, tinto y agua aromática de acuerdo con los requerimientos diarios.	Estuve en disposición permanente en la entrega de estos requerimientos para el buen funcionamiento de la institución.	**REQUERIMIENTOS DIARIOS** 5 veces al día 150 al mes	
3.Mantener en perfecto estado de asepsia la cocina, cuarto frío, despensa y neveras	Se realiza Limpieza general de las áreas determinadas en la institución.	**LIMPIEZA DE AREAS** 2 veces al día 60 al mes	
4.Realizar diariamente el aseo terminal de un sitio específico en la institución Mantener organizadas las bodegas.	Cumplí a cabalidad con las normas de la institución realizando un adecuado aseo terminal de las áreas.	**ASEO TERMINAL** 1 vez al día 30 veces al mes	
5.organizacion de bodegas	Arreglo de los productos para guardar en el cuarto frío y en cuarto de verduras.	**ARREGLO DE PRODUCTOS** 1 vez al día 31 veces al mes	

CONTRATISTA
NOHORA RONDON BONILLA
CC:63.349.236

Nohora Rondon

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3032

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Junio 30 de 2023 POR: $ 2.170.000

PAGADO A: NOHRA RONDON BONILLA

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Manipuladora de Alimentos

31 de Mayo al 30 de Junio de 2023

LA SUMA DE (EN LETRAS): Dos millones ciento setenta mil pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
51050601	SALARIO BASICO	2.170.000	
51052001	AUXILIO TRANSPORTE	-	
11050501	CAJA FUNDELUZ		2.170.000
	SUMAS IGUALES	2.170.000	2.170.000

CHEQUE No. **BANCO**

SUCURSAL **EFECTIVO** X

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ
FUNDACION HOGAR GERIATRICO
LUZ DE ESPERANZA

Nohra Rondon

C.C./ NIT.

ORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO(A)

Con toda atención me permito presentar informe de mis actividades realizadas.

NOMBRES Y APELLIDOS	**LUCILA GUTIERREZ**		
CARGO	**CUIDADORA DE ADULTO MAYOR**		
PERIODO QUE CORRESPONDE	**INFORME 3 CONVENIO 52**		
OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1. realizar recibo y entrega de turno	Recibo y hago entrega de turno, de acuerdo al cronograma, entregando reportes de acuerdo al diagnóstico y dejando el respectivo registro en los formatos autorizados por la institución.	. turnos rotativos de 12 horas, 48 horas a la semana **total realizados en el mes 16**	
Proporcionar a los pacientes a su cargo atención específica según la guía de manejo de enfermería acorde a la patología, manteniendo un ambiente terapéutico	cumplo actividades propias de enfermería tales como: • aseo general de los adultos, lubricación de piel, • tendido de camas • arreglo de unidad. Cada piso cuenta con un aproximado de 32 adultos mayores por piso	Actividades de enfermería: 32 adultos por piso Actividad que se realiza todos los días con los adultos asignados por piso	
Realizar actividades recreativas y control de signos vitales a los adultos mayores institucionalizados.	Realice toma de signos vitales a 32 adultos en piso cinco días a la semana • Tensión arterial • Frecuencia cardiaca • Frecuencia respiratoria • Temperatura	signos vitales **960** en el mes	
Organizar en tiempos de Alimentación, y suministros entre otros	paso acorde a la capacidad de alimentación y dieta las dietas suministradas por cocina a los adultos mayores. Atendiendo a 32 adultos cinco días a la semana	Alimentación a 32 adultos 5 veces al día **4800** en el mes	
Cumplir con los requerimientos impuestos por mis superiores	Colaboro con el personal técnico, y profesional que presta servicio a los adultos mayores como. • TERAPIAS FISICAS • TERAPIAS RECREATIVAS Se realizan mínimo 3 veces por semana a los 32 adultos del piso asignado.	Terapias físicas: 10 Adultos por piso Actividad recreativa: 22 adultos por piso **Total actividades en el mes 96**	
CONTRATISTA **LUCILA GUTIERREZ** **CC:63.331.573**	Lucila Gutierrez		

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3010

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Junio 30 de 2023 **POR:** $ 2.480.000

PAGADO A: LUCILA GUTIERREZ SANABRIA

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Auxiliar de enfermeria

31 de Mayo al 30 de Junio de 2023

LA SUMA DE (EN LETRAS): Dos millones cuatrocientos ochenta mil pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
51050601	SALARIO BASICO	2.480.000	
51052001	AUXILIO TRANSPORTE	-	
11050501	CAJA FUNDELUZ		2.480.000
	SUMAS IGUALES	2.480.000	2.480.000

CHEQUE No. **BANCO**

SUCURSAL **EFECTIVO** X

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

Lucila Gutierrez

C.C./ NIT.

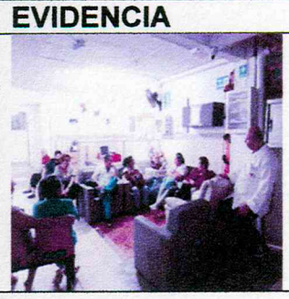
ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO(A)

Con toda atención me permito presentar informe de mis actividades realizadas.

NOMBRES Y APELLIDOS	**LUZ HELENA CARVAJAL ROMERO**
CARGO	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
PERIODO QUE CORRESPONDE	**INFORME 3 CONVENIO 52**

OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1. realizar recibo y entrega de turno	Recibo y hago entrega de turno, de acuerdo al cronograma, entregando reportes de acuerdo al diagnóstico y dejando el respectivo registro en los formatos autorizados por la institución.	. turnos rotativos de 12 horas, 48 horas a la semana **total realizados en el mes 16**	
Proporcionar a los pacientes a su cargo atención específica según la guía de manejo de enfermería acorde a la patología, manteniendo un ambiente terapéutico	cumplo actividades propias de enfermería tales como: • aseo general de los adultos, lubricación de piel, • tendido de camas • arreglo de unidad. Cada piso cuenta con un aproximado de 32 adultos mayores por piso	Actividades de enfermería: 32 adultos por piso Actividad que se realiza todos los días con los adultos asignados por piso	
Realizar actividades recreativas y control de signos vitales a los adultos mayores institucionalizados.	Realice toma de signos vitales a 32 adultos en piso cinco días a la semana • Tensión arterial • Frecuencia cardiaca • Frecuencia respiratoria • Temperatura	signos vitales **960** en el mes	
Organizar en tiempos de Alimentación, y suministros entre otros	paso acorde a la capacidad de alimentación y dieta las dietas suministradas por cocina a los adultos mayores. Atendiendo a 32 adultos cinco días a la semana	Alimentación a 32 adultos 5 veces al día **4800** en el mes	
Cumplir con los requerimientos impuestos por mis superiores	Colaboro con el personal técnico, y profesional que presta servicio a los adultos mayores como. • TERAPIAS FISICAS • TERAPIAS RECREATIVAS Se realizan mínimo 3 veces por semana a los 32 adultos del piso asignado.	Terapias físicas: 10 Adultos por piso Actividad recreativa: 22 adultos por piso **Total actividades en el mes 96**	

CONTRATISTA
LUZ HELENA CARVAJAL ROMERO
CC: 28.213.330

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3027

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Junio 30 de 2023 — POR: $ 2.480.000

PAGADO A: LUZ HELENA CARVAJAL ROMERO

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Auxiliar de Enfermeria

31 de Mayo al 30 de Junio de 2023

LA SUMA DE (EN LETRAS): Dos millones cuatrocientos ochenta mil pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
51050601	SALARIO BASICO	2.480.000	
51052001	AUXILIO TRANSPORTE	-	
11050501	CAJA FUNDELUZ		2.480.000
	SUMAS IGUALES	2.480.000	2.480.000

CHEQUE No. **BANCO**

SUCURSAL **EFECTIVO** [X]

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

Revisor Fiscal

C.C./ NIT.

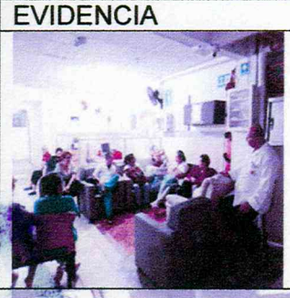
ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO(A)

Con toda atención me permito presentar informe de mis actividades realizadas.

NOMBRES Y APELLIDOS	**ALEXANDER SUAREZ SUAREZ**
CARGO	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
PERIODO QUE CORRESPONDE	**INFORME 3 CONVENIO 52**

OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1. realizar recibo y entrega de turno	Recibo y hago entrega de turno, de acuerdo al cronograma, entregando reportes de acuerdo al diagnóstico y dejando el respectivo registro en los formatos autorizados por la institución.	. turnos rotativos de 12 horas, 48 horas a la semana **total realizados en el mes 16**	
Proporcionar a los pacientes a su cargo atención específica según la guía de manejo de enfermería acorde a la patología, manteniendo un ambiente terapéutico	cumplo actividades propias de enfermería tales como: • aseo general de los adultos, lubricación de piel, • tendido de camas • arreglo de unidad. Cada piso cuenta con un aproximado de 32 adultos mayores por piso	Actividades de enfermería: 32 adultos por piso Actividad que se realiza todos los días con los adultos asignados por piso	
Realizar actividades recreativas y control de signos vitales a los adultos mayores institucionalizados.	Realice toma de signos vitales a 32 adultos en piso cinco días a la semana • Tensión arterial • Frecuencia cardiaca • Frecuencia respiratoria • Temperatura	signos vitales **960** en el mes	
Organizar en tiempos de Alimentación, y suministros entre otros	paso acorde a la capacidad de alimentación y dieta las dietas suministradas por cocina a los adultos mayores. Atendiendo a 32 adultos cinco días a la semana	Alimentación a 32 adultos 5 veces al día **4800** en el mes	
Cumplir con los requerimientos impuestos por mis superiores	Colaboro con el personal técnico, y profesional que presta servicio a los adultos mayores como. • TERAPIAS FISICAS • TERAPIAS RECREATIVAS Se realizan mínimo 3 veces por semana a los 32 adultos del piso asignado.	Terapias físicas: 10 Adultos por piso Actividad recreativa: 22 adultos por piso **Total actividades en el mes 96**	

CONTRATISTA
ALEXANDER SUAREZ
CC:1.098.747.662

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3011

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Junio 30 de 2023 **POR:** $ 2.480.000

PAGADO A: ALEXANDER SUAREZ SUAREZ

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Auxiliar de Enfermeria

31 de Mayo al 30 de Junio de 2023

LA SUMA DE (EN LETRAS): Dos millones cuatrocientos ochenta mil pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
51050601	SALARIO BASICO	2.480.000	
51052001	AUXILIO TRANSPORTE	-	
11050501	CAJA FUNDELUZ		2.480.000
	SUMAS IGUALES	2.480.000	2.480.000

CHEQUE No. **BANCO**

SUCURSAL **EFECTIVO** X

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

C.C./ NIT.

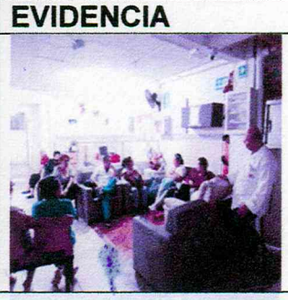
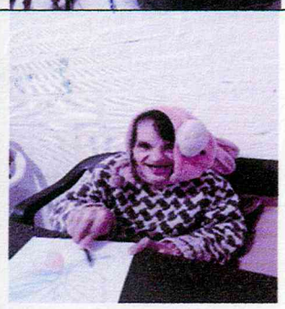
ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO(A)

Con toda atención me permito presentar informe de mis actividades realizadas.

NOMBRES Y APELLIDOS	**JUAN GONZALEZ**
CARGO	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
PERIODO QUE CORRESPONDE	**INFORME 3 CONVENIO 52**

OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1. realizar recibo y entrega de turno	Recibo y hago entrega de turno, de acuerdo al cronograma, entregando reportes de acuerdo al diagnóstico y dejando el respectivo registro en los formatos autorizados por la institución.	. turnos rotativos de 12 horas, 48 horas a la semana **total realizados en el mes 16**	
Proporcionar a los pacientes a su cargo atención específica según la guía de manejo de enfermería acorde a la patología, manteniendo un ambiente terapéutico	cumplo actividades propias de enfermería tales como: • aseo general de los adultos, lubricación de piel, • tendido de camas • arreglo de unidad. Cada piso cuenta con un aproximado de 32 adultos mayores por piso	Actividades de enfermería: 32 adultos por piso Actividad que se realiza todos los días con los adultos asignados por piso	
Realizar actividades recreativas y control de signos vitales a los adultos mayores institucionalizados.	Realice toma de signos vitales a 32 adultos en piso cinco días a la semana • Tensión arterial • Frecuencia cardiaca • Frecuencia respiratoria • Temperatura	signos vitales **960** en el mes	
Organizar en tiempos de Alimentación, y suministros entre otros	paso acorde a la capacidad de alimentación y dieta las dietas suministradas por cocina a los adultos mayores. Atendiendo a 32 adultos cinco días a la semana	Alimentación a 32 adultos 5 veces al día **4800** en el mes	
Cumplir con los requerimientos impuestos por mis superiores	Colaboro con el personal técnico, y profesional que presta servicio a los adultos mayores como. • TERAPIAS FISICAS • TERAPIAS RECREATIVAS Se realizan mínimo 3 veces por semana a los 32 adultos del piso asignado.	Terapias físicas: 10 Adultos por piso Actividad recreativa: 22 adultos por piso **Total actividades en el mes 96**	

CONTRATISTA
JUAN GONZALEZ
CC:1.100.891.153

Juan Gonzalez

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3012

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Junio 30 de 2023 **POR:** $ 2.480.000

PAGADO A: JUAN GONZALEZ

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Auxiliar de Enfermeria

31 de Mayo al 30 de Junio de 2023

LA SUMA DE (EN LETRAS): Dos millones cuatrocientos ochenta mil pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
51050601	SALARIO BASICO	2.480.000	
51052001	AUXILIO TRANSPORTE	-	
11050501	CAJA FUNDELUZ		2.480.000
	SUMAS IGUALES	2.480.000	2.480.000

CHEQUE No. **BANCO**

SUCURSAL **EFECTIVO** [X]

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

Juan Gonzalez

Revisor Fiscal

C.C./ NIT.

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO(A)

Con toda atención me permito presentar informe de mis actividades realizadas.

NOMBRES Y APELLIDOS	**JOSE ANIBAL JAIMES CAICEDO**
CARGO	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
PERIODO QUE CORRESPONDE	**INFORME 3 CONVENIO 52**

OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1. realizar recibo y entrega de turno	Recibo y hago entrega de turno, de acuerdo al cronograma, entregando reportes de acuerdo al diagnóstico y dejando el respectivo registro en los formatos autorizados por la institución.	. turnos rotativos de 12 horas, 48 horas a la semana **total realizados en el mes 16**	
Proporcionar a los pacientes a su cargo atención específica según la guía de manejo de enfermería acorde a la patología, manteniendo un ambiente terapéutico	cumplo actividades propias de enfermería tales como: • aseo general de los adultos, lubricación de piel, • tendido de camas • arreglo de unidad. Cada piso cuenta con un aproximado de 32 adultos mayores por piso	Actividades de enfermería: 32 adultos por piso Actividad que se realiza todos los días con los adultos asignados por piso	
Realizar actividades recreativas y control de signos vitales a los adultos mayores institucionalizados.	Realice toma de signos vitales a 32 adultos en piso cinco días a la semana • Tensión arterial • Frecuencia cardiaca • Frecuencia respiratoria • Temperatura	signos vitales **960** en el mes	
Organizar en tiempos de Alimentación, y suministros entre otros	paso acorde a la capacidad de alimentación y dieta las dietas suministradas por cocina a los adultos mayores. Atendiendo a 32 adultos cinco días a la semana	Alimentación a 32 adultos 5 veces al día **4800** en el mes	
Cumplir con los requerimientos impuestos por mis superiores	Colaboro con el personal técnico, y profesional que presta servicio a los adultos mayores como. • TERAPIAS FISICAS • TERAPIAS RECREATIVAS Se realizan mínimo 3 veces por semana a los 32 adultos del piso asignado.	Terapias físicas: 10 Adultos por piso Actividad recreativa: 22 adultos por piso **Total actividades en el mes 96**	

FUNDELUZ
FUNDACION HOGAR GERIATRICO
LUZ DE ESPERANZA
Angel M. Quintero
Presidente

CONTRATISTA
JOSE ANIBAL CAICEDO
CC:91.470.794

Jose Anibal Caicedo

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3015

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Junio 30 de 2023 — POR: $ 2.480.000

PAGADO A: JOSE ANIBAL JAIMES CAICEDO

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Auxiliar de Enfermeria

31 de Mayo al 30 de Junio de 2023

LA SUMA DE (EN LETRAS): Dos millones cuatrocientos ochenta mil pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
51050601	SALARIO BASICO	2.480.000	
51052001	AUXILIO TRANSPORTE	-	
11050501	CAJA FUNDELUZ		2.480.000
	SUMAS IGUALES	2.480.000	2.480.000

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

CHEQUE No. **BANCO**

SUCURSAL **EFECTIVO** [X]

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

José Aniba C.

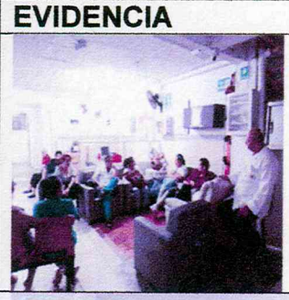
C.C./ NIT.

Revisor Fiscal

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO(A)

Con toda atención me permito presentar informe de mis actividades realizadas.

NOMBRES Y APELLIDOS		**MAYERLY PABON PORTILLA**	
CARGO		**AUXILIAR DE ENFERMERIA**	
PERIODO QUE CORRESPONDE		**INFORME 3 CONVENIO 52**	
OBLIGACION	**ACTIVIDAD REALIZADA**	**CANTIDAD**	**EVIDENCIA**
1. realizar recibo y entrega de turno	Recibo y hago entrega de turno, de acuerdo al cronograma, entregando reportes de acuerdo al diagnóstico y dejando el respectivo registro en los formatos autorizados por la institución.	. turnos rotativos de 12 horas, 48 horas a la semana **total realizados en el mes 16**	
Proporcionar a los pacientes a su cargo atención específica según la guía de manejo de enfermería acorde a la patología, manteniendo un ambiente terapéutico	cumplo actividades propias de enfermería tales como: • aseo general de los adultos, lubricación de piel, • tendido de camas • arreglo de unidad. Cada piso cuenta con un aproximado de 32 adultos mayores por piso	Actividades de enfermería: 32 adultos por piso Actividad que se realiza todos los días con los adultos asignados por piso	
Realizar actividades recreativas y control de signos vitales a los adultos mayores institucionalizados.	Realice toma de signos vitales a 32 adultos en piso cinco días a la semana • Tensión arterial • Frecuencia cardiaca • Frecuencia respiratoria • Temperatura	signos vitales **960** en el mes	
Organizar en tiempos de Alimentación, y suministros entre otros	paso acorde a la capacidad de alimentación y dieta las dietas suministradas por cocina a los adultos mayores. Atendiendo a 32 adultos cinco días a la semana	Alimentación a 32 adultos 5 veces al día **4800** en el mes	
Cumplir con los requerimientos impuestos por mis superiores	Colaboro con el personal técnico, y profesional que presta servicio a los adultos mayores como. • TERAPIAS FISICAS • TERAPIAS RECREATIVAS Se realizan mínimo 3 veces por semana a los 32 adultos del piso asignado.	Terapias físicas: 10 Adultos por piso Actividad recreativa: 22 adultos por piso **Total actividades en el mes 96**	

CONTRATISTA
MAYERLY PABON PORTILLA
CC: 1.102.379.927

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3016

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Junio 30 de 2023 — POR: $ 2.480.000

PAGADO A: MAYERLY PABON PORTILLA

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Auxiliar de Enfermeria

31 de Mayo al 30 de Junio de 2023

LA SUMA DE (EN LETRAS): Dos millones cuatrocientos ochenta mil pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
51050601	SALARIO BASICO	2.480.000	
51052001	AUXILIO TRANSPORTE	-	
11050501	CAJA FUNDELUZ		2.480.000
	SUMAS IGUALES	2.480.000	2.480.000

CHEQUE No. **BANCO**

SUCURSAL **EFECTIVO** X

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

Mayerly Pabon

C.C. / NIT.

Revisor Fiscal

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO(A)

Con toda atención me permito presentar informe de mis actividades realizadas

NOMBRES Y APELLIDOS	**ONOFRE LOPEZ MONTERO**
CARGO	**AUXILIAR DE MEDICAMENTOS**
PERIODO QUE CORRESPONDE	**INFORME 3 CONVENIO 52**

OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
Presentarse en la institución a la hora de entrega de turno con su respectivo uniforme de acuerdo a las normas de salud vigentes.	Recibo y hago entrega de turno, de acuerdo al cronograma, entregando reportes de acuerdo al diagnóstico y dejando el respectivo registro en los formatos autorizados por la institución.	Turnos rotativos de 12 horas 48 horas a la semana total realizados **16** turnos en el mes. Trabajo que realizo a diario de lunes a sábado	
cumplimiento de las necesidades que requiera el paciente para mejorar su calidad de vida y demás funciones asignadas como obligación del manual de funciones establecidos por el director, en cumplimiento con las normas de salud	1. Preparar y administrar medicamentos 3 veces al día 2. Realizar curaciones diarias 1 vez al día o cuando el adulto mayor lo requiera lo requiera 3. Cumplir los principios éticos de trato al paciente(diariamente) 4. Participar en el proceso de Atención de Enfermería tales como, registro de signos vitales, Glucometrias entre otros. (se lleva control de signos vitales en historia clínica 3 veces por semana a los 130 adultos mayores en conjunto con enfermería asistencial) 5. velar por la organización de la estación de enfermería (labor que realizo a diario 3 veces al día dejando organizada para el siguiente turno) 6. Participar en las reuniones del servicio que sean programadas (1 vez a la semana)	ACTIVIDADES EN EL MES EN MEDICAMENTOS 1. Medicamentos **6240** 2. Curaciones **86** 3. Principios éticos **diariamente** 4. Registro de Signos vitales y otros en historia clínica **88** 5. Arreglo de estación de enfermería **48** 6. Reuniones programadas **4** **7. Total, actividades realizadas en el mes 6482**	  

CONTRATISTA
ONOFRE LOPEZ MONTERO
CC: 37.944.641

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3034

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Junio 30 de 2023 POR: $ 2.480.000

PAGADO A: ONOFRE LOPEZ MONTERO

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Auxiliar de Enfermeria

31 de Mayo al 30 de Junio de 2023

LA SUMA DE (EN LETRAS): Dos millones cuatrocientos ochenta mil pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
51050601	SALARIO BASICO	2.480.000	
51052001	AUXILIO TRANSPORTE	-	
11050501	CAJA FUNDELUZ		2.480.000
	SUMAS IGUALES	2.480.000	2.480.000

CHEQUE No. **BANCO**

SUCURSAL **EFECTIVO** X

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

C.C./ NIT.

ORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO(A)

Con toda atención me permito presentar informe de mis actividades realizadas.

NOMBRES Y APELLIDOS	**RUBEN DARIO GONZALEZ CARRILLO**
CARGO	**CUIDADOR DE ENFERMERIA**
PERIODO QUE CORRESPONDE	**INFORME 3 CONVENIO 52**

OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1. realizar recibo y entrega de turno	Recibo y hago entrega de turno, de acuerdo al cronograma, entregando reportes de acuerdo al diagnóstico y dejando el respectivo registro en los formatos autorizados por la institución.	. turnos rotativos de 12 horas, 48 horas a la semana **total realizados en el mes 16**	
Proporcionar a los pacientes a su cargo atención específica según la guía de manejo de enfermería acorde a la patología, manteniendo un ambiente terapéutico	cumplo actividades propias de enfermería tales como: • aseo general de los adultos, lubricación de piel, • tendido de camas • arreglo de unidad. Cada piso cuenta con un aproximado de 32 adultos mayores por piso	Actividades de enfermería: 32 adultos por piso Actividad que se realiza todos los días con los adultos asignados por piso	
Realizar actividades recreativas y control de signos vitales a los adultos mayores institucionalizados.	Realice toma de signos vitales a 32 adultos en piso cinco días a la semana • Tensión arterial • Frecuencia cardiaca • Frecuencia respiratoria • Temperatura	signos vitales **960** en el mes	
Organizar en tiempos de Alimentación, y suministros entre otros	paso acorde a la capacidad de alimentación y dieta las dietas suministradas por cocina a los adultos mayores. Atendiendo a 32 adultos cinco días a la semana	Alimentación a 32 adultos 5 veces al día **4800** en el mes	
Cumplir con los requerimientos impuestos por mis superiores	Colaboro con el personal técnico, y profesional que presta servicio a los adultos mayores como. • TERAPIAS FISICAS • TERAPIAS RECREATIVAS Se realizan mínimo 3 veces por semana a los 32 adultos del piso asignado.	Terapias físicas: 10 Adultos por piso Actividad recreativa: 22 adultos por piso **Total actividades en el mes 96**	

CONTRATISTA
RUBEN DARIO GONZALEZ CARRILLO
CC:1.101.598.680

Ruben Dario G

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3018

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Junio 30 de 2023 — POR: $ 2.480.000

PAGADO A: RUBEN DARIO GONZALEZ CARRILLO

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Auxiliar de Enfermeria

31 de Mayo al 30 de Junio de 2023

LA SUMA DE (EN LETRAS): Dos millones cuatrocientos ochenta mil pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
51050601	SALARIO BASICO	2.480.000	
51052001	AUXILIO TRANSPORTE	-	
11050501	CAJA FUNDELUZ		2.480.000
	SUMAS IGUALES	2.480.000	2.480.000

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

CHEQUE No. **BANCO**

SUCURSAL **EFECTIVO** X

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

Ruben Dario G

C.C./ NIT.

Revisor Fiscal

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO(A)

Con toda atención me permito presentar informe de mis actividades realizadas.

NOMBRES Y APELLIDOS	**NESTOR SUAREZ**
CARGO	**TECNOLOGO EN DEPORTES**
PERIODO QUE CORRESPONDE	**INFORME 3 CONVENIO 52**

OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
Realizar cronograma de actividades mensuales para así trabajar con los adultos mayores. El trabajo hacia a los adultos mayores en el ambiente físico hace que estos puedan mejorar su capacidad física y así evitar su deterioro. Obteniendo una mejoría o capacidad para realizar sus actividades diarias.	realice cronograma de actividades mensuales a realizar a los adultos mayores, en conjunto con técnico en actividad ocupacional, con intervención de psicología de la siguiente manera: Realice 4 actividades en la semana de juegos de mesa con 15 adultos mayores Actividades físicas **5** Con 10 adultos mayores por piso se trabaja en conjunto con enfermería Realice charlas 1 tarde de cine semana de autocuidado, para crear conciencia del respeto que cada uno debe tener con su cuerpo . se celebro el dia de la Familia en donde se pudo compartir una tarde amena con los adultos mayores de los dos programas	**Total de actividades en el mes 12 a 130 adultos mayores de la siguiente manera** **4 actividades competitivas** **5 actividades físicas** **2 actividades intramurales.** **1 celebracion dia de la familia**	    

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

CONTRATISTA
NESTOR SUAREZ
CC: 91.463.140

Nestor Angel M. Suarez R. Presidente

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3020

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Junio 30 de 2023 — POR: $ 1.705.000

PAGADO A: NESTOR SUAREZ

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Técnico en Actividad Fisica

en el programa Centro de Bienestar.

31 de Mayo al 30 de Junio de 2023

LA SUMA DE (EN LETRAS): Un millón setecientos cinco mil pesos m/cte.

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
51050601	SALARIO BASICO	1.705.000	
51052001	AUXILIO TRANSPORTE	-	
11050501	CAJA FUNDELUZ		1.705.000
	SUMAS IGUALES	1.705.000	1.705.000

CHEQUE No. **BANCO**

SUCURSAL **EFECTIVO** [X]

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ
FUNDACION HOGAR GERIATRICO
LUZ DE ESPERANZA
Nestor S
Revisor Fiscal

C.C./ NIT.

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO(A)

Con toda atención me permito presentar informe de mis actividades realizadas.

NOMBRES Y APELLIDOS	**LUZ DARY QUIÑONEZ RIOS**
CARGO	**COORDINADORA EN ACTIVIDAD OCUPACIONAL**
PERIODO QUE CORRESPONDE	**INFORME 3 CONVENIO 52**

OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
Realizar cronograma de actividades mensuales para así trabajar con los adultos mayores. La actividad ocupacional en adultos mayores, se centra en asistirlos para elevar su autonomía y devolverle sentido a la vida cotidiana, aumentando a su vez su calidad de vida. Es importante adaptarse a las condiciones físicas de cada adulto mayor, y así poder crear grupos de trabajo para mejorar sus capacidades cognitivas y de aprendizaje.	Realice 1 cronograma de actividades mensuales a realizar a los adultos mayores, en conjunto con auxiliares de enfermería de cada piso y bajo supervisión de psicóloga de la institución.	**16** actividades en el mes. A 110 adultos mayores institucionalizados	
	Realice **1** actividad en conjunto con técnicos deportivos tarde de cine para los dos programas CB y CV		
	Realice **10** talleres de manualidades se trabajó con 20 adultos por sesión		
	Realice **2** talleres de memoria se realizó trabajo en conjunto con estudiantes de psicología aportando conocimiento a los adultos participantes, se trabajó con 25 adultos mayores por sesión		
	realice **3** talleres de higiene y cuidado personal mostrando maneras de autocuidado y amor a su cuerpo por la edad se trabajó con 15 adultos mayores.		

CONTRATISTA
LUZ DARY QUIÑONEZ RIOS
CC: 37.729.429

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA
Angel M. Quiñonez P.
Presidente

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3026

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Junio 30 de 2023 — POR: $ 1.705.000

PAGADO A: LUZ DARY QUIÑONEZ RIOS

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo Terapia Social y productiva en el programa Centro de Bienestar.

31 de Mayo al 30 de Junio de 2023

LA SUMA DE (EN LETRAS): Un millón setecientos cinco mil pesos m/cte.

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
51050601	SALARIO BASICO	1.705.000	
51052001	AUXILIO TRANSPORTE	-	
11050501	CAJA FUNDELUZ		1.705.000
	SUMAS IGUALES	1.705.000	1.705.000

CHEQUE No. **BANCO**

SUCURSAL **EFECTIVO** X

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

C.C./ NIT.

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO(A)

Con toda atención me permito presentar informe de mis actividades realizadas.

NOMBRES Y APELLIDOS	**LUCAS DURAN VACA**
CARGO	**TECNICO EN DEPORTES**
PERIODO QUE CORRESPONDE	**INFORME 3 CONVENIO 52**

OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
Realizar cronograma de actividades mensuales para así trabajar con los adultos mayores. El trabajo hacia a los adultos mayores en el ambiente físico hace que estos puedan mejorar su capacidad física y así evitar su deterioro. Obteniendo una mejoría o capacidad para realizar sus actividades diarias. Mantener habilidades psicomotrices y cognitivas potenciando su creatividad Mantener el sentimiento de utilidad y autoestima.	realice cronograma de actividades mensuales a realizar a los adultos mayores, en conjunto con técnico en actividad ocupacional, con intervención de psicología de la siguiente manera: • **5** actividades de salida al parque con 20 adultos mayores por actividad. • **1** actividad tarde de cine en en conjuto con auxiliaries de piso y en compañía de los adultos de los programas centro vida y centro de bienestar • **4** actividades de postura. Se trabajó con 10 adultos mayores por piso que se encuentran con dependencia moderada. • **5** actividades de actividad respiratoria. Se trabajó con 10 adultos mayores por piso con dependencia moderada. • 1 una actividad del dia de la familia con los adultos d elos dos programas	**16** actividades en el mes. A 130 adultos mayores institucionalizados	    

CONTRATISTA
LUCAS DURAN VACA
CC: 88.137.481

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA
Lucas Duran V
Angel M. Quiñonez P.

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3033

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Junio 30 de 2023 POR: $ 1.705.000

PAGADO A: LUCAS DURAN VACA

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Técnico en Actividad Fisica

en el programa Centro de Bienestar.

31 de Mayo al 30 de Junio de 2023

LA SUMA DE (EN LETRAS): Un millón setecientos cinco mil pesos m/cte.

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
51050601	SALARIO BASICO	1.705.000	
51052001	AUXILIO TRANSPORTE	-	
11050501	CAJA FUNDELUZ		1.705.000
	SUMAS IGUALES	1.705.000	1.705.000

CHEQUE No. **BANCO**

SUCURSAL **EFECTIVO** X

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

Lucas Duran

Revisor Fiscal

C.C./ NIT.

ORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA (EL) EMPLEADA(O)

Con toda atención me permito presentar informe de mis actividades realizadas.

NOMBRES Y APELLIDOS	**ADRIANA ISABEL RODRIGUEZ**
CARGO	**SERVICIOS GENERALES**
PERIODO QUE CORRESPONDE	**INFORME 3 CONVENIO 52**

OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1.Realización diaria del aseo general de toda la institución incluyendo pasillos habitaciones, patio, bodegas, (entre otros)	Realice aseo general en sitio asignado dos veces al día	Aseo general **60** en el mes	
2.Limpieza del polvo de las puertas, ventanas, los pasillos, mesas, sillas	Realice limpieza de polvo 3 veces por semana	Limpieza de polvo **12** en el mes	
3.Aseo terminal en un lugar específico, fumigación, de sillas y camas, limpieza de paredes.	Realice aseo terminal de zona específica según manual una vez al día	Aseo terminal **30** veces en el mes	
4.Cambio diario de toallas para adultos mayores, entrega de sabanas a personal de enfermería aseo general de cada uno de los pisos.	Entregue toallas y sabanas a adultos autovalentes y a personal de enfermería para cambios pertinentes en camas y baños	Entrega de toallas y sabanas a 130 adultos por día total **3900** veces por mes	
6.Entrega de ropa a adultos mayores autovalentes y a personal de enfermería para cambios de adultos que no se valen por ellos mismos	Entregue ropa de vestir a 60 adultos mayores autovalentes y ropa para 70 adultos mayores dependientes o que no se pueden vestir solos al personal de enfermería diariamente.	Cambio de ropa de vestir a 130 adultos mayores por día más ropa de dormir al que lo requiera **60** **5700** veces por **mes**	

CONTRATISTA
ADRIANA ISABEL RODRIGUEZ
CC:63.486204

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA
Adriana R
Angel M. Quintero R.
Presidente

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3023

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Junio 30 de 2023 — POR: $ 2.170.000

PAGADO A: ADRIANA ISABEL RODRIGUEZ

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Servicios Generales

31 de Mayo al 30 de Junio de 2023

LA SUMA DE (EN LETRAS): Dos millones ciento setenta mil pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
51050601	SALARIO BASICO	2.170.000	
51052001	AUXILIO TRANSPORTE	-	
11050501	CAJA FUNDELUZ		2.170.000
	SUMAS IGUALES	2.170.000	2.170.000

CHEQUE No. **BANCO**

SUCURSAL **EFECTIVO** X

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

Adriana R

Revisor Fiscal

C.C./ NIT.

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA (EL) EMPLEADA(O)

Con toda atención me permito presentar informe de mis actividades realizadas.

NOMBRES Y APELLIDOS	**MERCEDES ROJAS SANABRIA**
CARGO	**SERVICIOS GENERALES**
PERIODO QUE CORRESPONDE	**INFORME 3 CONVENIO 52**

OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
Realización diaria del aseo general de toda la institución incluyendo pasillos habitaciones, patio, bodegas, (entre otros)	Realice aseo general en sitio asignado dos veces al día.	Aseo general **60** en el mes	
Aseo terminal en un lugar específico, fumigación, de sillas y camas, limpieza de paredes.	Realice aseo terminal de zona específica según manual una vez al día	Aseo terminal **30** veces en el mes	
Cambio diario de toallas para adultos mayores, entrega de sabanas a personal de enfermería aseo general de cada uno de los pisos.	Entregue toallas y sabanas a adultos autovalentes y a personal de enfermería para cambios pertinentes en camas y baños.	Entrega de toallas y sabanas a 130 adultos por día total **3900** veces por mes	
sacar la basura del área de ropería	Recogí basuras de áreas de piso y zona de lavandería dos veces al día.	Sacado de basura **30**	
organización en el área de ropería, limpieza y atención en el área de lavandería.	realice diariamente aseo terminal en sitios específicos como lokeres iniciados por pisos, para así mantener limpio y organizado e servicio.	Aseo diario en lookers y otros **50** en el mes	

FUNDELUZ
FUNDACION HOGAR GERIATRICO
LUZ DE ESPERANZA

CONTRATISTA
MERCEDES ROJAS SANABRIA
CC: 63.537.500

Angel M. Quintero
Presidente

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3030

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Junio 30 de 2023 POR: $ 2.170.000

PAGADO A: MERCEDES ROJAS SANABRIA

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Servicios Generales

31 de Mayo al 30 de Junio de 2023

LA SUMA DE (EN LETRAS): Dos millones ciento setenta mil pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
51050601	SALARIO BASICO	2.170.000	
51052001	AUXILIO TRANSPORTE	-	
11050501	CAJA FUNDELUZ		2.170.000
	SUMAS IGUALES	2.170.000	2.170.000

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

CHEQUE No. **BANCO**

SUCURSAL **EFECTIVO** [X]

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

C.C./ NIT.

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA (EL) EMPLEADO(A)

Con toda atención me permito presentar informe de mis actividades realizadas.

NOMBRES Y APELLIDOS	**ANGEL MARIA RANGEL PEÑALOZA**
CARGO	**AUXILIAR SERVICIO DE MANTENIMIENTO**
PERIODO QUE CORRESPONDE	**INFORME 3 CONVENIO 52**

OBLIGACION	**ACTIVIDAD REALIZADA**	**CANTIDAD**	**EVIDENCIA**
1. Realizar operaciones básicas, siguiendo instrucciones del superior, consiguiendo los criterios de calidad, en condiciones de seguridad y cumpliendo la normativa vigente.	realice arreglos locativos a la planta física, observando las diferentes necesidades de la institución.	Arreglos locativos **5**	
2.Mantenimiento de Iluminación, Instalaciones Eléctricas, muros, pisos y pinturas, visual e inmobiliario, obras nuevas, remodelaciones y adecuaciones e instalaciones.	Hice arreglo a rampa de acceso entre otros arreglo y mantenimiento de enseres, fumigación semanal a todas las habitaciones y pasillos de la institución.	Arreglos fumigaciones y otros arreglos **5 arreglos por semana total 20 en el mes**	
3.Ser responsable de asegurar que el sistema eléctrico y todos los artefactos eléctricos funcionen correctamente: esto incluye el generador de energía, implementos de cocina; enfermería, neveras y las luces de las salidas.	Verifique que los tomas de los puntos eléctricos de lavadoras y secadoras estuvieran en buenas condiciones.	Revisión de tomas y estado eléctrico **3** veces por semana Total **12**	
4.Realizar revisión de la estructura física que se encuentre en buenas condiciones y habitable.	Realice fumigacion, para eliminacion de bectores y asi evitar propagacion en la institucion.	Mantenimiento preventive en camas **2** veces por semana Total **8**	
5.Realizar revisión de los alimentos que llegan a las bodegas de alimentos perecederos y no perecederos	Realice revisión de alimentos como verduras y frutas que llegan de donación y limpieza a la bodega de alimentos de granos.	Revisión de alimentos en bodegas **4** veces por semana. Total **16**	

CONTRATISTA
ANGEL MARIA RANGEL PEÑALOZA
CC: 91.467.697

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA
Angel M. Quiñonez R.
Presidente

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3014

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Junio 30 de 2023 **POR:** $ 2.170.000

PAGADO A: ANGEL MARIA RANGEL PEÑALOSA

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Servicios Generales

31 de Mayo al 30 de Junio de 2023

LA SUMA DE (EN LETRAS): Dos millones ciento setenta mil pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
51050601	SALARIO BASICO	2.170.000	
51052001	AUXILIO TRANSPORTE	-	
11050501	CAJA FUNDELUZ		2.170.000
	SUMAS IGUALES	2.170.000	2.170.000

CHEQUE No. **BANCO**

SUCURSAL **EFECTIVO** X

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

Revisor Fiscal

C.C./NIT.

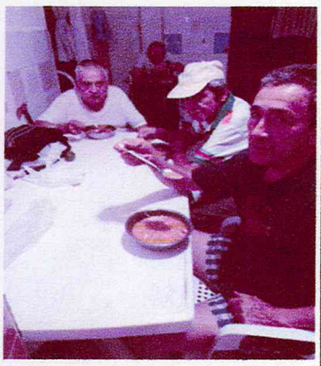
ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO(A)

Con toda atención me permito presentar informe de mis actividades realizadas.

NOMBRES Y APELLIDOS	**LIBARDO GUTIERREZ SANABRIA**
CARGO	**COORDINADOR INSTITUCIONAL**
PERIODO QUE CORRESPONDE	**INFORME 3 CONVENIO 52**

OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
AUDITORIA A ADULTOS MAYORES EN CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR	llevo el seguimiento de la asistencia diaria, supervisar que estén recibiendo los servicios de alimentación, asistencia y demás requerimientos de la mejor forma posible	Total, en el mes **25** intervenciones	
ENTREGA DE KIT DE ÚTILES DE ASEO:	Me asegure que reciban dos veces al mes útiles personales para su cuidado personal. En conjunto con personal de enfermería y técnico en actividad social se hace la entrega de kit personales a los adultos mayores 2 veces por mes para asegurar su cuidado e higiene personal el kit consta de: 1 jabón de baño 2 cojines de shampu 1 prestobarba 1 desodorante pequeño	Total, actividades por mes **2** de 90 kit. total, entregado **180** y verificado en control de asistencia	**Kit que se entrega cada 15 días a 90 adultos mayores del programa centro vida**
VERIFICACIÓN DE DIETAS Y PASO DE LOS MISMOS A COMEDORES	Me reuní dos veces a la semana con la nutricionista y el personal de manipulación de alimentos para llevar control de los alimentos perecederos y no perecederos que hay en bodegas de alimentos, esto con el fin de verificar que no haya desperdicio en la alimentación, las minutas que se ofrezcan deben propicias en nutriciones proteico-calóricos para mejorar sus condiciones de vida.	Verificación de dietas y alimentos **8** veces en el mes	 
ATENCION A SUPERVISOR	se recibió visita de supervisora, doctora Maria		

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

PROGRAMA CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR	Isabel Ballesteros, a la que se atendió por parte del personal de la institucion encargado y se le enseño la institución,visito comedores, área de cocina, visito a los adultos del programa centro vida	Atención a supervisor **2**	**Actividad realizada por la supervisora cada mes y realizando reuniones cada mes con los representantes legales para novedades de la institucion.**
SOSIALIZACION CON ADULTOS MAYORES	Realice una socialización por semana con los adultos mayores para informarles de las novedades que se han tenido respecto a cambios en el ingreso a la institución, verificaciones de sisben para que ellos puedan gestionar las ayudas que ofrece la alcaldía para mejorar su calidad de vida.	Socialización con adultos **4 veces en el mes**	 

CONTRATISTA

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

LIBARDO GUTIERREZ SANA
Coordinador del servicio
CC. 91.1485.600

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3036

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Junio 30 de 2023 **POR:** $ 3.616.667

PAGADO A: LIBARDO GUTIERREZ SANABRIA

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Coordinador de Servicios para el programa Centro Vida.

31 de Mayo al 30 de Junio de 2023

LA SUMA DE (EN LETRAS): Tres millones seiscientos dieciseis mil seiscientos sesenta y siete pesos M/cte.

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
51050601	SALARIO BASICO	3.616.667	
51052001	AUXILIO TRANSPORTE	-	
11050501	CAJA FUNDELUZ		3.616.667
	SUMAS IGUALES	3.616.667	3.616.667

CHEQUE No. **BANCO**

SUCURSAL **EFECTIVO** X

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

Revisor Fiscal

C.C./ NIT.

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO(A)

Con toda atención me permito presentar informe de mis actividades realizadas.

NOMBRES Y APELLIDOS	**MARIA SONIA QUIÑONEZ RIOS**
CARGO	**PSICOLOGA**
PERIODO QUE CORRESPONDE	**INFORME 3 CONVENIO 52**

OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
AUDITORIA DE SEGUIMIENTO SERVICIO MEJORAMIENTO Y PREVENCION	Realice 15 intervenciones con los adultos del programa centro vida de la siguiente manera: **5** intervenciones en el programa centro vida realizando seguimiento personal, por dificultades que han expresado algunos adultos mayores al momento de la alimentación, y son adultos mayores que llegan tomados a la institución **10** llamadas telefónicas a adultos mayores del programa centro vida que no han podido tener cita médica porque no le es posible llamar, o realizar por ellos mismos esa gestión porque la deben realizar por internet o por wasaappt.	**intervenciones a: Reinaldo plata Jose hernandez TOTAL, 2 EN EL MES Llamadas para citas médicas a: Cenon rey Fermin castellanos Miguel marin Ingresos al programa centro vida, se hicieron en elm es cuatro valoraciones de ingreso al programa y se envia al referente para saber si cumplen el criterio de ingreso al programa. TOTAL CITAS MEDICAS 4 INGRESOS 4 EN EL MES**	  
ACTIVIDAD LUDICO RECREATIVA	Realice 10 talleres de actividades ludicorecreativas en las que se incentivó en los adultos mayores los juegos de mesa, como parques y naipe, pintura y manualidades, estas actividades las realice en conjunto con técnico en deportes y actividad social, para así brindar calidad de vida a los adultos mayores de centro vida.	trabajando con 97 adultos mayores del programa en diferentes horarios con intensidad de 1 hora por día	

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

			
EVOLUCION EN CAPACIDAD COGNITIVA Y ESTADO EMOCIONAL	He reforzado las charlas personales con los adultos mayores del programa centro vida, ya que por la falta de apoyo social y carencia económica he notado en algunos casos alteración psicológica, en este caso cree un programa de atención especial (UN DIA A LA VEZ) esto con el fin de disminuir la carga psicosocial en la que se ven reflejados, algunos adultos mayores del programa, charlas personales que estoy brindando en conjunto con estudiantes de psicología de la UDI y UCC para mejorar su condición actual.	**4** charlas en el mes a los siguientes adultos mayores, cada charla fue dada por los estudiantes de psicología en conjunto con cada uno de los adultos del programa centro vida **TOTAL 4 CHARLAS EN EL MES**	 

CONTRATISTA
MARIA SONIA QUIÑONEZ RIOS.
PSICOLOGA
CEDULA: 63.340.600 B/GA

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3037

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Junio 30 de 2023 — POR: $ 1.860.000

PAGADO A: MARIA SONIA QUIÑONEZ RIOS

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Psicologa

para el programa Centro Vida.

31 de Mayo al 30 de Junio de 2023

LA SUMA DE (EN LETRAS): Un millón Ochocientos sesenta mil pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
51050601	SALARIO BASICO	1.860.000	
51052001	AUXILIO TRANSPORTE	-	
11050501	CAJA FUNDELUZ		1.860.000
	SUMAS IGUALES	1.860.000	1.860.000

CHEQUE No. **BANCO**

SUCURSAL **EFECTIVO** [X]

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Revisor Fiscal

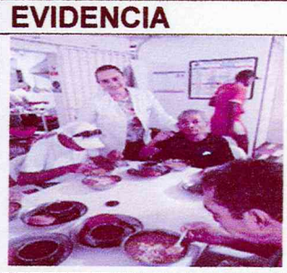
C.C./ NIT.

ORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO(A)

Con toda atención me permito presentar informe de mis actividades realizadas.

NOMBRES Y APELLIDOS		**OFIR MACIAS CORZO**	
CARGO		**NUTRICIONISTA**	
PERIODO QUE CORRESPONDE		**INFORME 3 CONVENIO 52**	
OBLIGACION	**ACTIVIDAD REALIZADA**	**CANTIDAD**	**EVIDENCIA**
1.Cumplir funciones técnico asistenciales y administrativas en el servicio de alimentación.	**1.**Realice: • Minutas • Dietas Orientación a las manipuladoras de alimentos.	**1.**actividades realizadas durante el mes. 1. minutas y dietas 30	
2.Efectuar anamnesis alimentaria al paciente para llevar a cabo la elaboración de la minuta según su condición.	**2.**Me enfoco en la dieta y los niveles proteico-calóricos de cada adulto mayor para así mejorar su condición clínica.	**2.** cambio de dietas 2 veces por mes	
3. Capacitación permanente al personal del área de manipulación de alimentos.	**3.** Se realiza seguimiento a los cuidados que lleva el personal a la hora de manipular alimentos siguiendo los protocolos establecidos.	**3.** seguimiento en estados de adultos 5 veces en el mes	
4. Colaborar en la prescripción y elaboración de fórmulas nutricionales y enterales y lácteas.	**4.** Realice Según la necesidad proteico-calórica en casos de adultos mayores con sondas nasogástricas o gastrostomías.	**4.** acciones de cambio alimentación 8 veces en el mes	
5.Elaboración de minutas semanales según las necesidades de los adultos mayores.	**5.** Realice minutas siguiendo las necesidades proteico calóricas de cada adulto mayor y teniendo en cuenta la disponibilidad de bodega de alimentos.	**5.** organización en las minutas según las estancias en bodegas tres veces en el mes	

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

CONTRATISTA
OFIR MACIAS CORZO
CC: 63.449.211
NUTRICIONISTA UIS

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3038

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Junio 30 de 2023 POR: $ 883.500

PAGADO A: OFIR MACIAS CORZO

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Nutricionista

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Nutricionista

para el programa Centro Vida.

LA SUMA DE (EN LETRAS): Ochocientos ochenta y tres mil quinientos pesos m/cte.

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
51050601	SALARIO BASICO	883.500	
51052001	AUXILIO TRANSPORTE	-	
11050501	NETO A PAGAR		883.500
	CAJA FUNDELUZ	883.500	883.500

CHEQUE No. **BANCO**

SUCURSAL **EFECTIVO** X

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO: X

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

Revisor Fiscal

C.C./ NIT.

E RADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA (EL) EMPLEADA(O)

Con toda atención me permito presentar informe de mis actividades realizadas.

NOMBRES Y APELLIDOS	**NINI JOHANA RAVELO BECERRA**
CARGO	**MANIPULADOR DE ALIMENTOS**
PERIODO QUE CORRSPONDE	**INFORME 3 CONVENIO 52**

OBLIGACION	**ACTIVIDAD REALIZADA**	**CANTIDAD**	**EVIDENCIA**
1.Realizar los diferentes menús y dietas ordenados por la nutricionista de acuerdo con la existencia de alimentos.	Realice el Desayuno, media mañana, almuerzo, media tarde y comida. 100 POR C/RACION TOTAL 500 RACIONES DIARIAS	alimentación **8100**	
2.Suministrar a los adultos mayores, familias y visitantes, tinto y agua aromática de acuerdo con los requerimientos diarios.	Estuve en disposición permanente en la entrega de estos requerimientos para el buen funcionamiento de la institución.	actividades de requerimiento **30**	
3.Mantener en perfecto estado de asepsia la cocina, cuarto frío, despensa y neveras	Se realiza Limpieza general de las áreas determinadas en la institución.	limpieza general **60**	
4. Realizar diariamente el aseo terminal de un sitio específico en la institución	Cumplí a cabalidad con las normas de la institución realizando un adecuado aseo terminal de las áreas.	aseo terminal **60**	
5.Mantener organizadas las bodegas	Arreglo de los productos para guardar en el cuarto frío y en cuarto de verduras	arreglo en cuarto frio **30**	

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

NINI Johana R

CONTRATISTA
NINI JOHANA RAVELO BECERRA
CC:1.098.773.473

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3031

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Junio 30 de 2023 POR: $ 2.170.000

PAGADO A: NINI JOHANA RAVELO

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Manipuladora de Alimentos

31 de Mayo al 30 de Junio de 2023

LA SUMA DE (EN LETRAS): Dos millones ciento setenta mil pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
51050601	SALARIO BASICO	2.170.000	
51052001	AUXILIO TRANSPORTE	-	
11050501	CAJA FUNDELUZ		2.170.000
	SUMAS IGUALES	2.170.000	2.170.000

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

CHEQUE No. **BANCO**

SUCURSAL **EFECTIVO** [X]

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ
FUNDACION HOGAR GERIATRICO
LUZ DE ESPERANZA

Nini Johana R

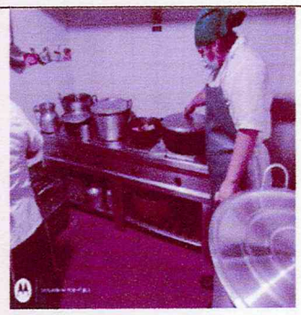
C.C./ NIT. Revisor Fiscal

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA (EL) EMPLEADA(O)

Con toda atención me permito presentar informe de mis actividades realizadas.

NOMBRES Y APELLIDOS	**EMILCE RIVERA CASTILLO**
CARGO	**MANIPULADOR DE ALIMENTOS**
PERIODO QUE CORRSPONDE	**INFORME 3 CONVENIO 52**

OBLIGACION	**ACTIVIDAD REALIZADA**	**CANTIDAD**	**EVIDENCIA**
1.Realizar los diferentes menús y dietas ordenados por la nutricionista de acuerdo con la existencia de alimentos.	Realice el Desayuno, media mañana, almuerzo, media tarde y comida. 100 POR C/RACION TOTAL 500 RACIONES DIARIAS	Alimentacion 15000	
2.Suministrar a los adultos mayores, familias y visitantes, tinto y agua aromática de acuerdo con los requerimientos diarios.	Estuve en disposición permanente en la entrega de estos requerimientos para el buen funcionamiento de la institución.	actividades de requerimiento **30**	
3.Mantener en perfecto estado de asepsia la cocina, cuarto frío, despensa y neveras	Se realiza Limpieza general de las áreas determinadas en la institución.	limpieza general **60**	
4. Realizar diariamente el aseo terminal de un sitio específico en la institución	Cumplí a cabalidad con las normas de la institución realizando un adecuado aseo terminal de las áreas.	aseo terminal sitio estipulado en elmanual de funciones **60**	
5.Mantener organizadas las bodegas	Arreglo de los productos para guardar en el cuarto frío y en cuarto de verduras	arreglo en cuarto frio **30**	

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

Emilce

CONTRATISTA
EMILCE RIVERA CASTILLO
CC:28.352.918

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3042

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Junio 30 de 2023 POR: $ 2.170.000

PAGADO A: EMILCE RIVERA CASTILLO

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Manipuladora de Alimentos

31 de Mayo al 30 de Junio de 2023

LA SUMA DE (EN LETRAS): Dos millones ciento setenta mil pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
51050601	SALARIO BASICO	2.170.000	
51052001	AUXILIO TRANSPORTE	-	
11050501	CAJA FUNDELUZ		2.170.000
	SUMAS IGUALES	2.170.000	2.170.000

CHEQUE No. **BANCO**

SUCURSAL **EFECTIVO** X

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

C.C./ NIT.

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA (EL) EMPLEADA(O)

Con toda atención me permito presentar informe de mis actividades realizadas.

NOMBRES Y APELLIDOS	**GILBERTO CONTRERAS PEDRAZA**
CARGO	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
PERIODO QUE CORRSPONDE	**INFORME 3 CONVENIO 52**

OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1.Realizar recibo y entrega de turno a la hora indicada.	Recibo y hago entrega de turno, de acuerdo al cronograma, entregando reportes de acuerdo al diagnóstico y dejando el respectivo registro en los formatos autorizados por la institución. cambio de turno 12 horas	turnos rotativos de 12 horas al día total realizados **20** turnos en el mes	
2.Toma de signos vitales y administración de medicamentos.	Relize toma de signos vitales y administración de medicamentos . Tensión arterial . Frecuencia cardiaca . Frecuencia respiratoria . Temperatura . Administración de medicamentos a 7 adultos en el día	**Signos vitales** tres veces a la semana distribuidos 30 personas para un control semanal de 90 adultos por semana.2700 tomas en el mes MEDICAMENTOS 21 **Total 2721**	
3.Atención y seguimiento del estado del paciente Fortalecer la formación y capacitación de las personas mayores, que permita el mejoramiento de la condición de vida.	realice seguimiento y asistencia al programa brinde orientación y capacitación para evitar contagios covid19	**Control de asistencia** **30** a 100 adultos mayores del programa	
4.Desarrollar actividades de interacción e interrelación entre los adultos mayores. Planificar y supervisar de actividades sociales y recreativas	realice ejercicios pasivos y de mantenimiento mientras la estancia de los adultos mayores Y organización en conjunto con personal técnico deportivo y técnico en gestión social	**Actividades de interacción.** **3** semanales **Total 12**	

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

CONTRATISTA
GILBERTO CONTRERAS PEDRAZA
CC:91.468.680

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3025

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Junio 30 de 2023 POR: $ 2.480.000

PAGADO A: GILBERTO CONTRERAS

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Auxiliar de Enfermeria

31 de Mayo al 30 de Junio de 2023

LA SUMA DE (EN LETRAS): Dos millones cuatrocientos ochenta mil pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
51050601	SALARIO BASICO	2.480.000	
51052001	AUXILIO TRANSPORTE	-	
11050501	CAJA FUNDELUZ		2.480.000
	SUMAS IGUALES	2.480.000	2.480.000

CHEQUE No. **BANCO**

SUCURSAL **EFECTIVO** [X]

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

Gilberto C

Revisor Fiscal

C.C./ NIT.

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA (EL) EMPLEADA(O)

Con toda atención me permito presentar informe de mis actividades realizadas.

NOMBRES Y APELLIDOS	**ANDRES FELIPE QUIÑONEZ LOPEZ**
CARGO	**CUIDADOR DEL ADULTO MAYOR**
PERIODO QUE CORRSPONDE	**INFORME 3 CONVENIO 52**

OBLIGACION	**ACTIVIDAD REALIZADA**	**CANTIDAD**	**EVIDENCIA**
1.Realizar recibo y entrega de turno a la hora indicada.	Recibo y hago entrega de turno, de acuerdo al cronograma, entregando reportes de acuerdo al diagnóstico y dejando el respectivo registro en los formatos autorizados por la institución. cambio de turno 12 horas	turnos rotativos de 12 horas al día total realizados **20** turnos en el mes	
2.Toma de signos vitales y administración de medicamentos.	Relize toma de signos vitales y administración de medicamentos . Tensión arterial . Frecuencia cardiaca . Frecuencia respiratoria . Temperatura . Administración de medicamentos a 7 adultos en el día	**Signos vitales** tres veces a la semana distribuidos 30 personas para un control semanal de 90 adultos por semana.2700 tomas en el mes MEDICAMENTOS 21 **Total 2721**	
3.Atención y seguimiento del estado del paciente Fortalecer la formación y capacitación de las personas mayores, que permita el mejoramiento de la condición de vida.	realice seguimiento y asistencia al programa brinde orientación y capacitación para evitar contagios covid19	**Control de asistencia** **30** a 90 adultos mayores del programa	
4.Desarrollar actividades de interacción e interrelación entre los adultos mayores. Planificar y supervisar de actividades sociales y recreativas	realice ejercicios pasivos y de mantenimiento mientras la estancia de los adultos mayores Y organización en conjunto con personal técnico deportivo y técnico en gestión social	**Actividades de interacción.** **3** semanales **Total 12**	

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

Andres F C

CONTRATISTA
ANDRES FELIPE QUIÑONEZ LOPEZ
CC:1.099.374.934

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3035

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Junio 30 de 2023 POR: $ 2.480.000

PAGADO A: ANDRES FELIPE QUIÑONEZ

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Auxiliar de Enfermeria

31 de Mayo al 30 de Junio de 2023

LA SUMA DE (EN LETRAS): Dos millones cuatrocientos ochenta mil pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
51050601	SALARIO BASICO	2.480.000	
51052001	AUXILIO TRANSPORTE	-	
11050501	CAJA FUNDELUZ		2.480.000
	SUMAS IGUALES	2.480.000	2.480.000

CHEQUE No. **BANCO**

SUCURSAL **EFECTIVO** X

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

Andres F. Q

C.C./ NIT.

ORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
	Angel Q.	Gloria R.

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO(A)

Con toda atención me permito presentar informe de mis actividades realizadas.

NOMBRES Y APELLIDOS	**SIMON GONZALEZ**
CARGO	**TECNOLOGO EN DEPORTES**
PERIODO QUE CORRESPONDE	**INFORME 3 CONVENIO 52**

OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
REALIZAR CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA EL MES A DULTOS MAYORES DE CENTRO VIDA PARA ASI MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA Y ESTANCIA EN LA INSITITUCION	Realice 20 diferentes actividades para mejorar la estimulación de los adultos mayores y así poder seguir vinculándolos en diferentes programas de atención que estos tienen. Estas son las siguientes actividades: Tarde de juegos de mesa, realice 3 tardes de juegos de mesa con 12 adultos mayores del programa Se realizo integración en conjunto con psicología y enfermería encargada de la institución tardes de juegos de mesa con los adultos mayores de ambos programas. Tarde de cine en conjunto con coordinación ocupacional y enfermeria Realice 5 tardes de aeróbicos a 12 adultos por sesión para mejorar su resistencia física	Total **13 actividades** en el mes a 105 adultos mayores del programa centro vida. Actividades que se realizan según la capacidad de cada adulto mayor. ACTIVIDADES Juegos de mesa 5 Tarde de cine 4 Charlas de motivacion 4 Tardes de arobicos 2 Total actividades10 Coordinar jornada de corte de Cabello con adultos del programa centro vida 2	   

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

CONTRATISTA
SIMON GONZALEZ GARCES
CC: 91.468.689

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3039

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Junio 30 de 2023 POR: $ 1.705.000

PAGADO A: SIMON GONZALEZ GARCES

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Técnico en Actividad Fisica

en el programa Centro de Vida.

31 de Mayo al 30 de Junio de 2023

LA SUMA DE (EN LETRAS): Un millón setecientos cinco mil pesos m/cte.

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
51050601	SALARIO BASICO	1.705.000	
51052001	AUXILIO TRANSPORTE	-	
11050501	CAJA FUNDELUZ		1.705.000
	SUMAS IGUALES	1.705.000	1.705.000

CHEQUE No. **BANCO**

SUCURSAL **EFECTIVO** X

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO: X

C.C./NIT.

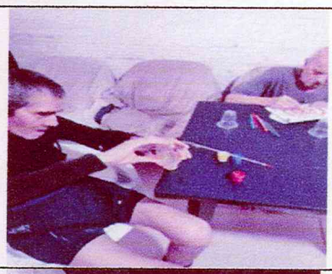
ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO(A)

Con toda atención me permito presentar informe de mis actividades realizadas.

NOMBRES Y APELLIDOS	**ANA ILCE PARADA PEREZ**
CARGO	**COORDINADORA EN ACTIVIDAD OCUPACIONAL`**
PERIODO QUE CORRESPONDE	**INFORME 3 CONVENIO 52**

OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1. Organizar y desarrollar actividades de entrenamiento en habilidades de autonomía personal	1. Trabaje en conjunto con terapia física actividades sociales y físicas del adulto mayor dos veces por semana.	**Total 8 actividades con 15 adultos mayores**	
2. Programar actividades de integración social, aplicando los recursos y estrategias metodológicas	2. Realice tarde de cine una vez a la semana según cronograma institucional	**Total 1 Actividades con 150 adultos mayores**	
3. Promover el funcionamiento cognitivo, mejorando su vida social y productiva	Se relaiza dos veces por semana actividades de manualidades con los adultos mayores que participan	**Total 12 actividades con 20 adultos mayores**	
4. Realizar diversidad de juegos para el sano esparcimiento del adulto mayor ya que por pandemia se ha reducido su interacción con el entorno.	Realice juegos de mesa con grupos de 3 adultos por mesa total 9 adultos, 2 veces por semana	**Total 4 actividades con 15 adultos mayores**	
5. Realizar actividades cognitivas para mejorar su capacidad mental y .función automotriz	Realice dos charlas semanales sobre cuidado del medio ambiente y cuidado personal.	**Total 6 Con 110 adultos mayores**	

CONTRATISTA
ANA ILCE PARADA PEREZ
CC: 27.651.827

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3040

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Junio 30 de 2023 POR: $ 1.705.000

PAGADO A: ANA ILCE PARADA

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo Terapia Social y productiva en el programa Centro de Vida.

31 de Mayo al 30 de Junio de 2023

LA SUMA DE (EN LETRAS): Un millón setecientos cinco mil pesos m/cte.

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
51050601	SALARIO BASICO	1.705.000	
51052001	AUXILIO TRANSPORTE	-	
11050501	CAJA FUNDELUZ		1.705.000
	SUMAS IGUALES	1.705.000	1.705.000

E[illegible]ADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

CHEQUE No. BANCO

SUCURSAL EFECTIVO X

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO: X

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

Revisor Fiscal

C.C./ NIT.

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO(A)

Con toda atención me permito presentar informe de mis actividades realizadas.

NOMBRES Y APELLIDOS	**YOLANDA HERRERA BAUTISTA**
CARGO	**TECNICO EN DEPORTES**
PERIODO QUE CORRESPONDE	**INFORME 3 CONVENIO 52**

OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
Planificar y ejecutar sesiones de enseñanza y entrenamiento para mejoramiento de su capacidad postural	Dentro de la planificacion del mes realice tarde de juegos de mesa.	**Total 2 Actividades con 35 adultos mayores**	
Organizar competencias amistosas con otros adultos mayores	Reallice cuatro jornadeas en el mes de bingo bailable, con 25 adultos del programa por secion	**Total 4 jornadas de bingo bailable en elm es con 25 adultos mayores por sesion.**	
Enseñar mediante charlas, los cambios de vida que se presentan con la edad, ya que la capacidad de hacer alguna actividad no es igual al pasar de los años	Realice 5 charlas sobre afectaciones en la vejez y las diferentes patologías que estas coyevan, como: perdida de la audición, dificultad para caminar, enfermedades cardiovasculares entre otras, participaron por sesión 25 adultos mayores	**Total 5 actividades de charlas con 45 adultos mayores por charla**	
Realizar actividad física en los adultos mayores según las necesidades físicas cada adulto mayor	Realice jornadas de actividades físicas y salidas al parque para asi hacerlos sentir queridos por	**Jornadas de actividades fisicas 4 en el mes**	

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

Yolanda H

CONTRATISTA
YOLANDA HERRERA
CC: 28.358.475

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3041

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Junio 30 de 2023 POR: $ 1.705.000

PAGADO A: YOLANDA HERRERA

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Técnico en Actividad Fisica

en el programa Centro de Vida.

31 de Mayo al 30 de Junio de 2023

LA SUMA DE (EN LETRAS): Un millón setecientos cinco mil pesos m/cte.

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
51050601	SALARIO BASICO	1.705.000	
51052001	AUXILIO TRANSPORTE	-	
11050501	CAJA FUNDELUZ		1.705.000
	SUMAS IGUALES	1.705.000	1.705.000

CHEQUE No. **BANCO**

SUCURSAL **EFECTIVO** X

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ
FUNDACION HOGAR GERIATRICO
LUZ DE ESPERANZA
Yolanda H
Revisor Fiscal

C.C./ NIT.

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA (EL) EMPLEADA(O)

Con toda atención me permito presentar informe de mis actividades realizadas.

NOMBRES Y APELLIDOS	**JUAN SILVESTRE QUIÑONEZ RIOS**
CARGO	**SERVICIOS GENERALES/ MENSAJERIA**
PERIODO QUE CORRESPONDE	**INFORME 3 CONVENIO 52**

OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1. Revisar cronograma de actividades diarias	Revisar diariamente las actividades que hay para el día, según necesidades de la institución.	**diligencias, recogida de donaciones entre otras. 25 veces en el mes**	
2.colaborar en el paso de desayunos ya que el area de emnsajeria solo se realiza en ciertas horas asignadas	Realizar en conjunto con el área de cocina el paso a desayuno de adultos mayores en al área de comedores puesto que el trabajo de mensajeria se inicia luego de las 8:00 am.	**ayudar al enfermero en la administracion de alimentos en comedores cuando sea necesario 25 veces en el mes**	
3.Recolección de donaciones, o compras relacionadas con implementos de la fundación	Recoger donaciones y demás por medio de coordinación de la secretaria cada vez que se requiera	**Recogida de donaciones en el mes 100, compra de insumos 3 veces en el mes**	
4.Participar dinámicamente en todas las reuniones y dar sugerencias para mejorar y/o cambiar las condiciones de trabajo	Participo de manera. dinámica de las actividades que la institución realiza en ayuda de los adultos mayores presentando buena aptitud.	**reuniones 2 en el mes**	
5.Acudir a Bancos para realizar consignaciones, pagos, cambios de cheques y Demás actividades relacionadas con entidades Bancarias.	Realizar pagos de facturas de recibos publicso u otros ordenados por el coordinador o la secretaria.	**pago de facturas y otros 25 veces en el mes**	**CADA VEZ QUE LA INSTITUCION LO REQUEIRA**

CONTRATISTA
JUAN SILVESTRE QUIÑONEZ RIOS
CC:5.671.222

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3021

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Junio 30 de 2023 — POR: $ 2.170.000

PAGADO A: JUAN SILVESTRE QUIÑONEZ RIOS

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Servicios Generales

31 de Mayo al 30 de Junio de 2023

LA SUMA DE (EN LETRAS): Dos millones ciento setenta mil pesos m/cte.

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
51050601	SALARIO BASICO	2.170.000	
51052001	AUXILIO TRANSPORTE	-	
11050501	CAJA FUNDELUZ		2.170.000
	SUMAS IGUALES	2.170.000	2.170.000

CHEQUE No. **BANCO**

SUCURSAL **EFECTIVO** X

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

C.C./NIT.

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

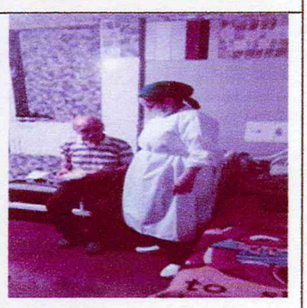
Revisor Fiscal

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA (EL) EMPLEADA(O)

Con toda atención me permito presentar informe de mis actividades realizadas.

NOMBRES Y APELLIDOS	**YESENIA QUIÑONEZ CARVAJAL**
CARGO	**SERVICIOS GENERALES**
PERIODO QUE CORRSPONDE	**INFORME 3 CONVENIO 52**

OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
Realización diaria del aseo general de la institución incluyendo pasillos, patio, bodegas, (entre otros)	realice la actividad asignada en el manual de funciones de la institución.	**Total 30 aseos generales**	
Limpieza del polvo de las puertas, ventanas, los pasillos, mesas, sillas.	Realice limpieza de polvo todos los días en lugar especifico	**Total 60 limpiezas de polvo**	
Velar por la buena presentación y orden de las oficinas y zonas comunes de la dependencia asignada	Organice esta actividad diariamente con el objetivo de cumplir las necesidades específicas y velar por el mejoramiento de la institución.	**Total 30 Actividades de organización**	
Prestar el servicio de cafetería a los funcionarios en sus oficinas área de trabajo.	Entregue tintos y aromáticas a las visitas cada vez que se requiriera	**Total 150 Servicio a oficinas**	
Asistir a enfermero de programa centro vida en la alimentación de los adultos mayores colaborando al paso de estos alimentos a cada adulto	Asistí en el área de comedores programa centro vida 3 veces al día para colaborar con el paso de comidas a las mesa	**Total 8100** raciones entregadas	

CONTRATISTA
YESENIA QUIÑONEZ CARVAJAL
CC:1.095.790.152

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3022

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Junio 30 de 2023 — POR: $ 2.170.000

PAGADO A: YESENIA QUIÑONEZ CARVAJAL

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Servicios Generales

31 de Mayo al 30 de Junio de 2023

LA SUMA DE (EN LETRAS): Dos millones ciento setenta mil pesos m/cte.

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
51050601	SALARIO BASICO	2.170.000	
51052001	AUXILIO TRANSPORTE	-	
11050501	CAJA FUNDELUZ		2.170.000
	SUMAS IGUALES	2.170.000	2.170.000

CHEQUE No. **BANCO**

SUCURSAL **EFECTIVO** [X]

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

Yesenia Revisor Fiscal

C.C./ NIT.

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.