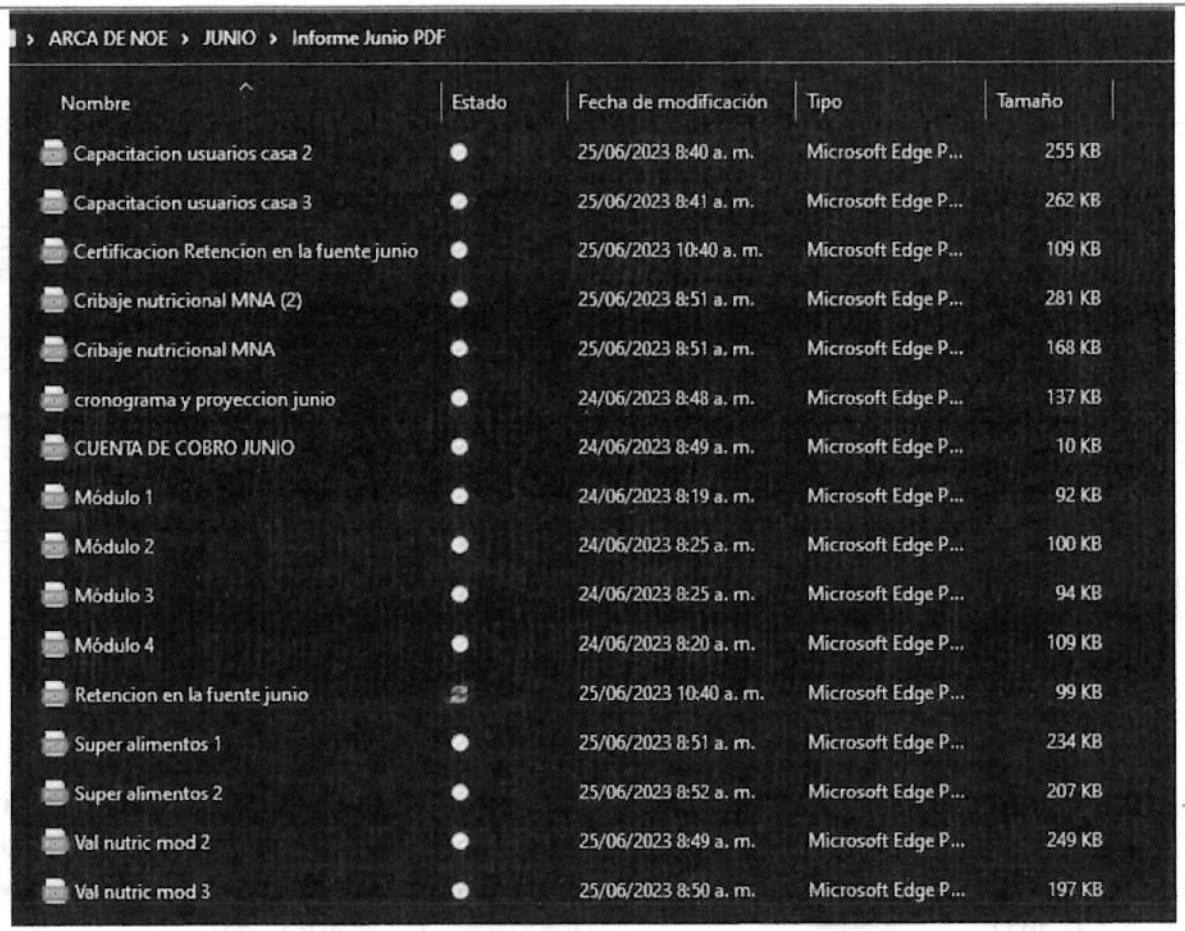
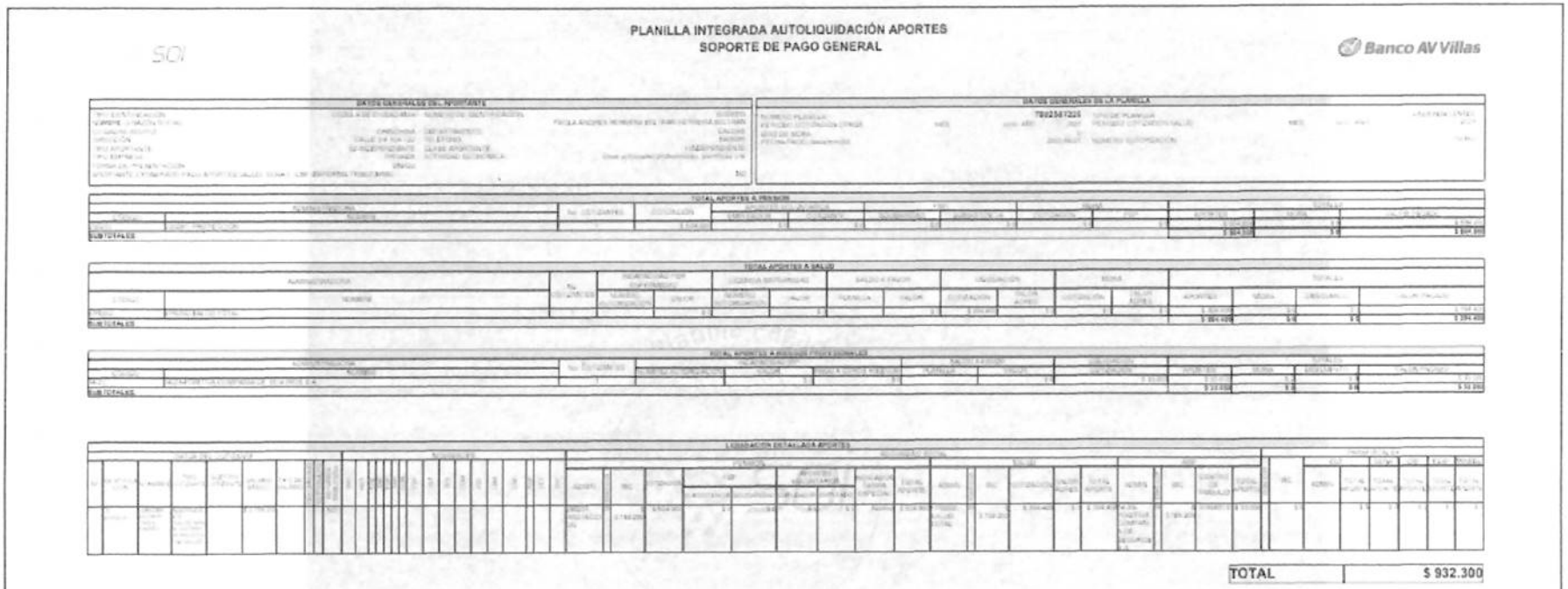


› ARCA DE NOE › JUNIO › Informe Junio PDF

Nombre	Estado	Fecha de modificación	Tipo	Tamaño
Capacitacion usuarios casa 2		25/06/2023 8:40 a. m.	Microsoft Edge P...	255 KB
Capacitacion usuarios casa 3		25/06/2023 8:41 a. m.	Microsoft Edge P...	262 KB
Certificacion Retencion en la fuente junio		25/06/2023 10:40 a. m.	Microsoft Edge P...	109 KB
Cribaje nutricional MNA (2)		25/06/2023 8:51 a. m.	Microsoft Edge P...	281 KB
Cribaje nutricional MNA		25/06/2023 8:51 a. m.	Microsoft Edge P...	168 KB
cronograma y proyeccion junio		24/06/2023 8:48 a. m.	Microsoft Edge P...	137 KB
CUENTA DE COBRO JUNIO		24/06/2023 8:49 a. m.	Microsoft Edge P...	10 KB
Módulo 1		24/06/2023 8:19 a. m.	Microsoft Edge P...	92 KB
Módulo 2		24/06/2023 8:25 a. m.	Microsoft Edge P...	100 KB
Módulo 3		24/06/2023 8:25 a. m.	Microsoft Edge P...	94 KB
Módulo 4		24/06/2023 8:20 a. m.	Microsoft Edge P...	109 KB
Retencion en la fuente junio		25/06/2023 10:40 a. m.	Microsoft Edge P...	99 KB
Super alimentos 1		25/06/2023 8:51 a. m.	Microsoft Edge P...	234 KB
Super alimentos 2		25/06/2023 8:52 a. m.	Microsoft Edge P...	207 KB
Val nutric mod 2		25/06/2023 8:49 a. m.	Microsoft Edge P...	249 KB
Val nutric mod 3		25/06/2023 8:50 a. m.	Microsoft Edge P...	197 KB

8. Presentar el pago de seguridad social actualizada.	Se presenta soporte previo de pago del mes de junio de 2023 número 7882587225.	Panillas soporte de pago.	Se envía soporte correo electrónico.



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco AV Villas

TOTAL	$ 932.300

9. Presentar cronograma de actividades y las horas laborales informando oportunamente en caso de alguna modificación.	Se presenta cronograma ejecutado del mes de junio de 2023 y proyección del cronograma para el mes de julio de 2023.	Firma en los libros de registro de actividades y asistencia que reposan en la fundación y, registro de actividades para directivos.	Se desarrollaron las actividades sin ninguna dificultad cumpliendo el objetivo en el periodo informado.

FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES FUNDACIÓN SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE							
EJECUTADO				PROYECTADO			
ACTIVIDAD	FECHA	DIA	HORA	ACTIVIDAD	FECHA	DIA	HORA
Revisión de síntomas gastrointestinales y toma de medidas antropométricas (peso, talla, perímetros) – fase 1	1/06/2023	JUEVES	3 A 5 P.M	Revisión de síntomas gastrointestinales y toma de medidas antropométricas (peso, talla, perímetros) – fase 1	6/07/2023	JUEVES	3 A 5 P.M
Revisión de síntomas gastrointestinales y toma de medidas antropométricas (peso, talla, perímetros) – fase 2	3/06/2023	SABADO	1 A 3 P.M	Revisión de síntomas gastrointestinales y toma de medidas antropométricas (peso, talla, perímetros) – fase 2	7/07/2023	VIERNES	1 A 3 P.M
Revisión de síntomas gastrointestinales y toma de medidas antropométricas (peso, talla, perímetros) – fase 3	6/06/2023	MARTES	1 A 3 P.M	Revisión de síntomas gastrointestinales y toma de medidas antropométricas (peso, talla, perímetros) – fase 3	13/07/2023	JUEVES	3 A 5 P.M
Revisión y análisis de menús ofrecidos a los residentes – Cocina	8/06/2023	JUEVES	3 A 5 P.M	Revisión y análisis de menús ofrecidos a los residentes – Cocina	14/07/2023	VIERNES	1 A 3 P.M
Capacitación adultos mayores casa 2 - Dieta DASH	13/06/2023	MARTES	1 A 3 P.M	Capacitación cuidadores casa 2 - alimentacion y estilos devida saludable en el adulto mayor	21/07/2023	VIERNES	1 A 3 P.M
Capacitación adultos mayores casa 3 - Dieta DASH	15/06/2023	JUEVES	3 A 5 P.M	Capacitación cuidadores casa 3 - alimentacion y estilos devida saludable en el adulto mayor	22/07/2023	SABADO	1 A 3 P.M
Tamizaje nutricional y actualización historia clínica	20/06/2023	MARTES	1 A 3 P.M	Tamizaje nutricional y actualización historia clínica	27/07/2023	JUEVES	3 A 5 P.M
Tamizaje nutricional y actualización historia clínica	22/06/2023	SABADO	3 A 5 P.M	Tamizaje nutricional y actualización historia clínica	28/07/2023	VIERNES	3 A 5 P.M

PAOLA ANDREA HERRERA BELTRAN
C.C. 30358313
R.P. MND03122
NUTRICIONISTA DIETISTA

Clarena G2
CLAUDIA LORENA GARCIA

VoBo DIRECCION TECNICA

2

FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

NIT.816.005.391

AUXILIARES DE ENFERMERIA

CONVENIO DE ASOCIACION Nro. 7438/ 30 de NOVIEMBRE 2022

JUNIO 1 –JUNIO 30 de 2023

Km 7 Via Marsella Finca Villa Linda / Celular. 3148910316.
Fundación.arcadenoe@hotmail.com

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA
Representación gráfica

Datos de la Nómina Electrónica

Código Único de Nómina Electrónica - CUNE:
60df3ce7f527672b70de050b8b17abcb40425253f612ff1b3c13b705d620168dbb63474717f127c5d629b8e7627cbf93

Número de Nómina:	NO157	Período de Nomina:	Mensual
Fecha de generación:	2023-06-24 11:50:09-05:00	País:	Colombia
Periodo de Liquidación:	2023-06-01 a 2023-06-30	Departamento/Estado:	Risaralda
		Municipio/Ciudad:	Pereira

Datos del Empleador

Razón Social:	Fundacion del señor de la divina misericordia arca de noe
Nombre completo:	
Nit del Empleador:	816005391
País:	Colombia
Departamento:	Risaralda
Municipio/Ciudad:	pereira
Dirección:	FCA VILLA LINDA KM SIETE VIA MARSELLA

Datos del Trabajador

Nombre completo:	BLANCA INES CALVO MONSALVE	Tiempo Laborado:	211 Días
Número de Documento:	42025442	Fecha de Ingreso:	2022-11-30
Código del Trabajador:	08	Fecha de Retiro:	2023-06-30
Tipo Trabajador:	Dependiente	País Trabajo	Colombia
		Departamento Trabajo:	Risaralda
Tipo de Contrato:	Obra o Labor	Municipio/Ciudad Trabajo:	pereira
Salario Integral:	No		
Sueldo:	2.330.272	Dirección Trabajo:	BRR CAÑARTE CR CUARTA BIS 37 35

Devengados

Nro.	Concepto	Tipo	Descripción	Horas/Días	Devengado
1	Sueldo Básico			30 D	2.330.272
2	Vacaciones Compensadas			211 D	682.899
3	Primas	Salarial		180 D	1.165.136
4	Cesantías				1.165.136
5	Intereses Cesantías				69.908
				Saldo	5.413.351

Deducciones

Nro.	Concepto	Tipo	Descripción	Horas/Días	Devengado
1	Salud				93.211
2	Fondos de Pensión				93.211
3	Otra Deducción				293.832
				Saldo	480.254

Notas

NOMINA DEL MES DE JUNIO DE 2023

Datos Totales



Banco:	DAVIVIENDA
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Número de Cuenta:	9001
Forma de Pago:	Contado
Medio de Pago:	Transferencia Crédito
Fecha de pago:	2023-06-30
MONEDA:	COP-Peso Colombiano
TASA DE CAMBIO:	
Total Devengados (+)	**5.413.351**
Total Deducciones (-)	**480.254**
Total Documento Soporte (=)	**4.933.097**

Documento validado por la DIAN:
2023-06-2423:50:12-05:00
Documento generado el:
2023-06-24 11:50:09-05:00
Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	FUNDACION DEL SEAÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816005391
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2023-06-28
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-42025442
NOMBRE EMPLEADO	BLANCA INES CALVO MONSALVE
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	26862227
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-06
PERIODO SALUD	2023-07
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

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

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	2.330.272	0,1600000	$ 372.900	$ 0	$ 0	$ 372.900	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	2.330.272	0,0400000	$ 93.300	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.330.272	0,0052200	$ 12.200	6303

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	2.330.272	0,0400000	$ 93.300	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 372.900	$ 93.300	$ 12.200	$ 93.300	$ 571.700

INFORME
AUXILIAR DE
ENFERMERIA

NOMBRE: **BLANCA INES CALVO MONSALVE**

CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA.

PERIODO: DEL 01 AL 30 DE JUNIO – 2023

El contratista se compromete con la entidad FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE a prestar sus servicios de un auxiliar de enfermería cuyas funciones comprenden asistencia, cuidado y acompañamiento del adulto mayor, suministro de medicamentos, oficios y labores que permitan mantener un ambiente sano y digno de los residentes. Cumplimiento de protocolos institucionales y de bioseguridad. Además, las labores acordadas al previo cumplimiento de los objetivos institucionales.

No.	ACTIVIDAD	DESCRIPCION
1	**ADMINISTRACION D E MEDICAMENTOS**	-Organizar y administrar los medicamentos teniendo en cuenta los 10 correctos en administración de medicamentos. -Suministro de medicamentos según prescripción médica. -Actualización de medicamentos a pacientes que lo requieran. -Suministro de insulinas a pacientes diabéticos. -Registro en fichas de medicamentos.
2	**HIGIENE PERSONAL**	-Realizar baño a pacientes que lo requieren, con los cuidados básicos con uso de jabón, shampoo, desodorante, talco, loción, crema de manos, enjuague bucal, limpieza del pabellón auricular, secado adecuado de miembros inferiores, para evitar hongos y mal olor, cepillado de dientes, prótesis y limpieza de encías. -Corte de uñas. -Afeitar a los caballeros de manera constante para evitar mala presentación personal.
3	**ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA Y CUIDADOS.**	-Suministro de medicamentos. -Curaciones. -Cambios posturales al que lo requiera. -Asistencia en alimentación al que lo requiera. -Acompañamiento al baño -Asistencia al momento de vestir al que lo requiera. -Hidratación diaria de piel. -Garantizar la movilidad de las personas con necesidades especiales para que siempre se sientan cómodos. -Estar pendientes de que todos los adultos mayores consuman los alimentos y que tengan una buena presentación personal. -Reportar eventos sin importar la dimensión. -Realizar nota diaria de enfermería. -Realizar seguimientos a adultos mayores cuando el evento lo amerite según protocolo institucional y manual de convivencia. - Hacer reporte de eventos adversos (en su debido formato) que se puedan suscitar en la prestación del servicio

		-Realizar ingreso de enfermería a pacientes nuevos siguiendo el protocolo institucional (formatos institucionales). -Cumplimiento diario de protocolo de bioseguridad (uso de elementos de seguridad: uso de gorro, tapabocas, bata, cinturilla, guantes quirúrgicos, uso de alcohol, gel antibacterial y monogafas(opcional). -Apoyar las tareas rutinarias de todo el personal para garantizar que el entorno y los cuidados del adulto mayor sean adecuados. - Ayudar a organizar las pertenencias de los adultos mayores y verificar que todo permanezca en buen estado. En su defecto dar de baja a los artículos que no lo estén. -Ofrecer compañía para evitar los problemas derivados de la soledad en la vejez. -Propiciar ambientes de comunicación con los adultos mayores para escuchar sus inconformidades, inquietudes, necesidades, expresiones de gratitud, charlar... Mantener vigilancia permanente en los adultos mayores, en especial aquellos con déficit cognitivo mitigando posibles riesgos.
4	**RECREACION**	Ejercicios para fortalecer motricidad fina y/o gruesa Juegos de mesa Resaltar actividades de los adultos Dibujo Pintura Lectura Baile o danza Juego de sapo Juegos con la pelota
5	**TOMA DE SIGNOS**	La Toma de signos se realiza de manera quincenal y de manera constante y/o diaria a los pacientes que lo requieren.
6	TURNO NOCTURNO	-Recibir y entregar turno conforme al protocolo institucional. -Preparación de medicamentos (am-medio día- pm), para el día siguiente. -Realización de rondas máximo cada hora y media, cambios posturales a pacientes que lo requieren. - Acompañar al baño a pacientes que lo requieren. -Realizar semaforización de medicamentos, y se desechar medicamentos vencidos. - Realización de inventarios cuando sea necesario. - Chequeo de información en el DROPBOX para asegurarse que toda la información este al día. -Antes de terminar turno dejar pacientes bañados y organizados (los que se requieren). - Entregar la enfermería en total aseo y orden. -Chequeo de formatos y carpetas. -Las Camas que corresponden bien organizadas. - Diligenciamiento de Notas de enfermería.
7	**SEGUIMIENTO EN SALUD**	- Gestionar tramites de salud con la IPS o EPS - Hacer seguimiento de la salud de los adultos Mayores cumpliendo al pie las indicaciones médicas y reportando eventualidades en ellos.

8	**CAPACITACIONES Y REUNIONES**	Participar de las capacitaciones y reuniones programadas por la entidad para fortalecer la calidad del servicio prestado.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DEL PERIODO:

1. Suministro medicamentos y aplicación de insulina diariamente.





2. Higiene personal diariamente o según necesidad.

CORTE DE UÑAS



AFEITANDO




3. Actividades de rutina.








Cumplimiento con protocolos de bioseguridad.





4. Actividades Recreacionales.

PASEO	TARDE DE JUEGOS	MISA







5. Toma de signos 09 y 22 de junio.

TENCION ARTERIAL	OXIMETRIA	GLUCOMETRIA







6. Se realizó turno nocturno del 17 al 22 de junio.

Semaforizando.



Preparación medicamentos.



Pasando ronda.



Revisión de módulos.



Acompañamiento al baño



Aseo de enfermería



Notas de enfermería



Baño pacientes



Cambio de posición



Curación



7. Seguimiento en salud.

PIDIENDO CITAS NUTRICION, MEDICINA INTERNA Y FISOTERAPIA	20-06-23 ACOMPAÑAMIENTO A MEDICINA DE EL DOLOR





8. Reuniones y capacitaciones 15-06-23



Blanca Inés Calvo

FIRMA:_____

NOMBRE: BLANCA INES CALVO MONSALVE

C.C: 42.025.442

AUXILIAR DE ENFERMERIA

INFORME
AUXILIAR DE
ENFERMERIA

NOMBRE: Lina mayerline moreno Restrepo

CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA.

CC: 1088340476

PERIODO: 1 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DEL AÑO 2023

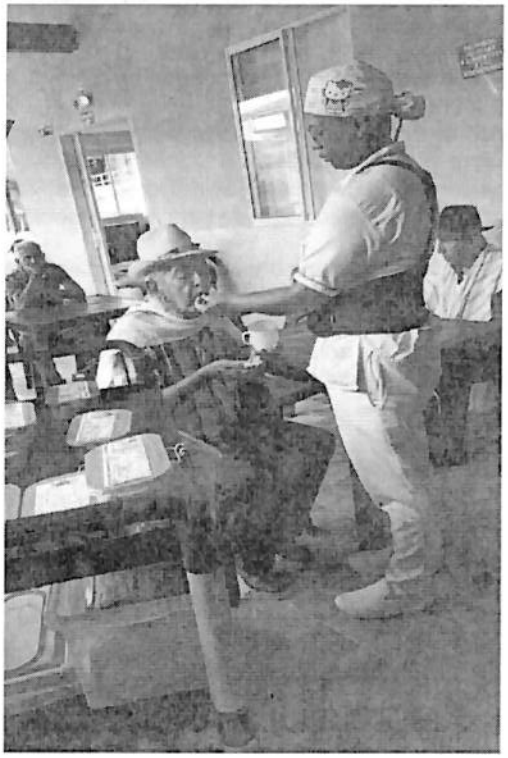
El contratista se compromete con la entidad FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE a prestar sus servicios de un auxiliar de enfermería cuyas funciones comprenden asistencia, cuidado y acompañamiento del adulto mayor, suministro de medicamentos, oficios y labores que permitan mantener un ambiente sano y digno de los residentes. Cumplimiento de protocolos institucionales y de bioseguridad. Además, las labores acordadas al previo cumplimiento de los objetivos institucionales.

No.	ACTIVIDAD	DESCRIPCION
1	ADMINISTRACION D E MEDICAMENTOS	-Organizar y administrar los medicamentos teniendo en cuenta los 10 correctos en administración de medicamentos. -Suministro de medicamentos según prescripción médica. -Actualización de medicamentos a pacientes que lo requieran. -Suministro de insulinas a pacientes diabéticos. -Registro en fichas de medicamentos.
2	HIGIENE PERSONAL	-Realizar baño a pacientes que lo requieren, con los cuidados básicos con uso de jabón, shampoo, desodorante, talco, loción, crema de manos, enjuague bucal, limpieza del pabellón auricular, secado adecuado de miembros inferiores, para evitar hongos y mal olor, cepillado de dientes, prótesis y limpieza de encías. -Corte de uñas. -Afeitar a los caballeros de manera constante para evitar mala presentación personal.

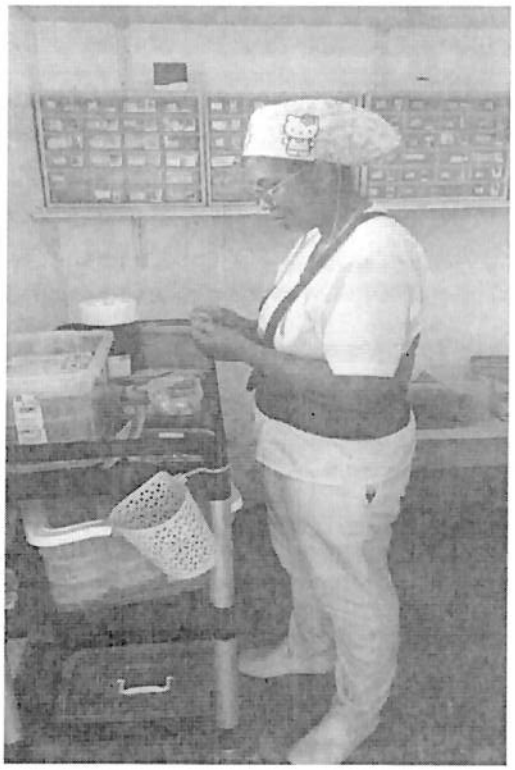
3	**ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA Y CUIDADOS.**	-Suministro de medicamentos. -Curaciones. -Cambios posturales al que lo requiera. -Asistencia en alimentación al que lo requiera. -Acompañamiento al baño -Asistencia al momento de vestir al que lo requiera. -Hidratación diaria de piel. -Garantizar la movilidad de las personas con necesidades especiales para que siempre se sientan cómodos. -Estar pendientes de que todos los adultos mayores consuman los alimentos y que tengan una buena presentación personal. -Reportar eventos sin importar la dimensión. -Realizar nota diaria de enfermería. -Realizar seguimientos a adultos mayores cuando el evento lo amerite según protocolo institucional y manual de convivencia. - Hacer reporte de eventos adversos (en su debido formato) que se puedan suscitar en la prestación del servicio

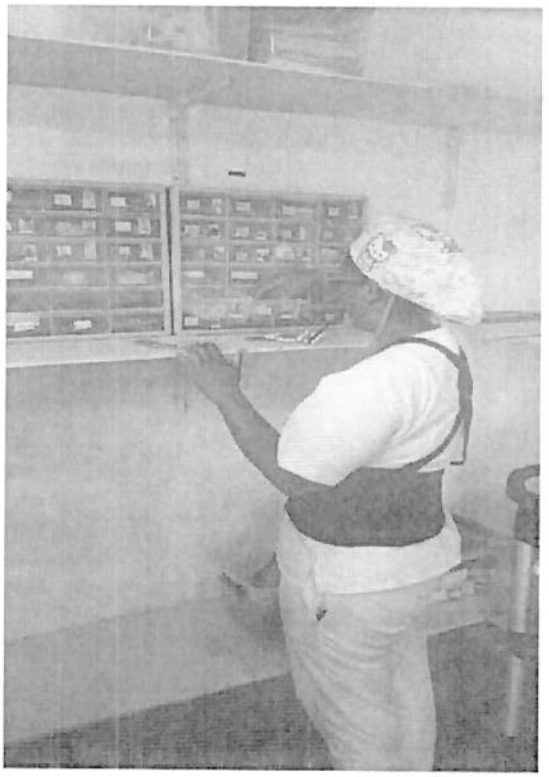
		-Realizar ingreso de enfermería a pacientes nuevos siguiendo el protocolo institucional (formatos institucionales). -Cumplimiento diario de protocolo de bioseguridad (uso de elementos de seguridad: uso de gorro, tapabocas, bata, cinturilla, guantes quirúrgicos, uso de alcohol, gel antibacterial y monogafas(opcional). -Apoyar las tareas rutinarias de todo el personal para garantizar que el entorno y los cuidados del adulto mayor sean adecuados. - Ayudar a organizar las pertenencias de los adultos mayores y verificar que todo permanezca en buen estado. En su defecto dar de baja a los artículos que no lo estén. -Ofrecer compañía para evitar los problemas derivados de la soledad en la vejez. -Propiciar ambientes de comunicación con los adultos mayores para escuchar sus inconformidades, inquietudes, necesidades, expresiones de gratitud, charlar... Mantener vigilancia permanente en los adultos mayores, en especial aquellos con déficit cognitivo mitigando posibles riesgos.
4	**RECREACION**	Ejercicios para fortalecer motricidad fina y/o gruesa Juegos de mesa Resaltar actividades de los adultos Dibujo Pintura Lectura Baile o danza Juego de sapo Juegos con la pelota
5	**TOMA DE SIGNOS**	La Toma de signos se realiza de manera quincenal y de manera constante y/o diaria a los pacientes que lo requieren.
6	TURNO NOCTURNO	-Recibir y entregar turno conforme al protocolo institucional. -Preparación de medicamentos (am-medio día- pm), para el día siguiente. -Realización de rondas máximo cada hora y media, cambios posturales a pacientes que lo requieren. - Acompañar al baño a pacientes que lo requieren. -Realizar semaforización de medicamentos, y se desechar medicamentos vencidos. - Realización de inventarios cuando sea necesario. - Chequeo de información en el DROPBOX para asegurarse que toda la información este al día. -Antes de terminar turno dejar pacientes bañados y organizados (los que se requieren). - Entregar la enfermería en total aseo y orden. -Chequeo de formatos y carpetas. -Las Camas que corresponden bien organizadas. - Diligenciamiento de Notas de enfermería.
7	**SEGUIMIENTO EN SALUD**	- Gestionar tramites de salud con la IPS o EPS - Hacer seguimiento de la salud de los adultos Mayores cumpliendo al pie las indicaciones médicas y reportando eventualidades en ellos.
8	**REUNIONES Y SEGUIMIENTOS**	- Participar de las capacitaciones y reuniones programadas por la entidad para fortalecer la calidad del servicio prestado

1. SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS



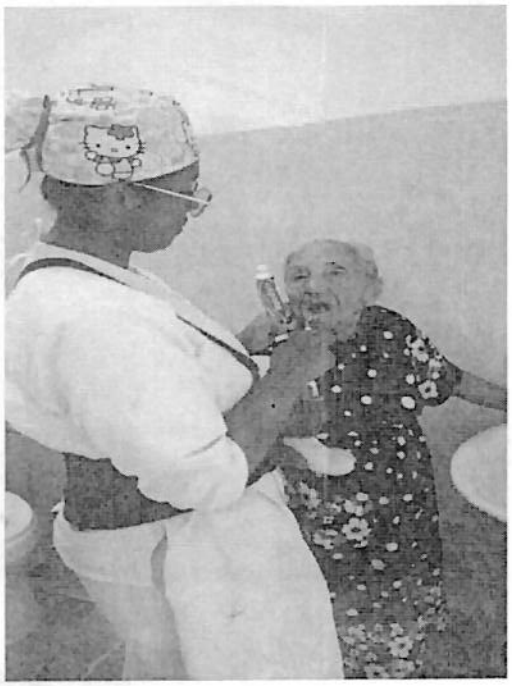






2. HIGIENE PERSONAL





3. ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA Y CUIDADOS



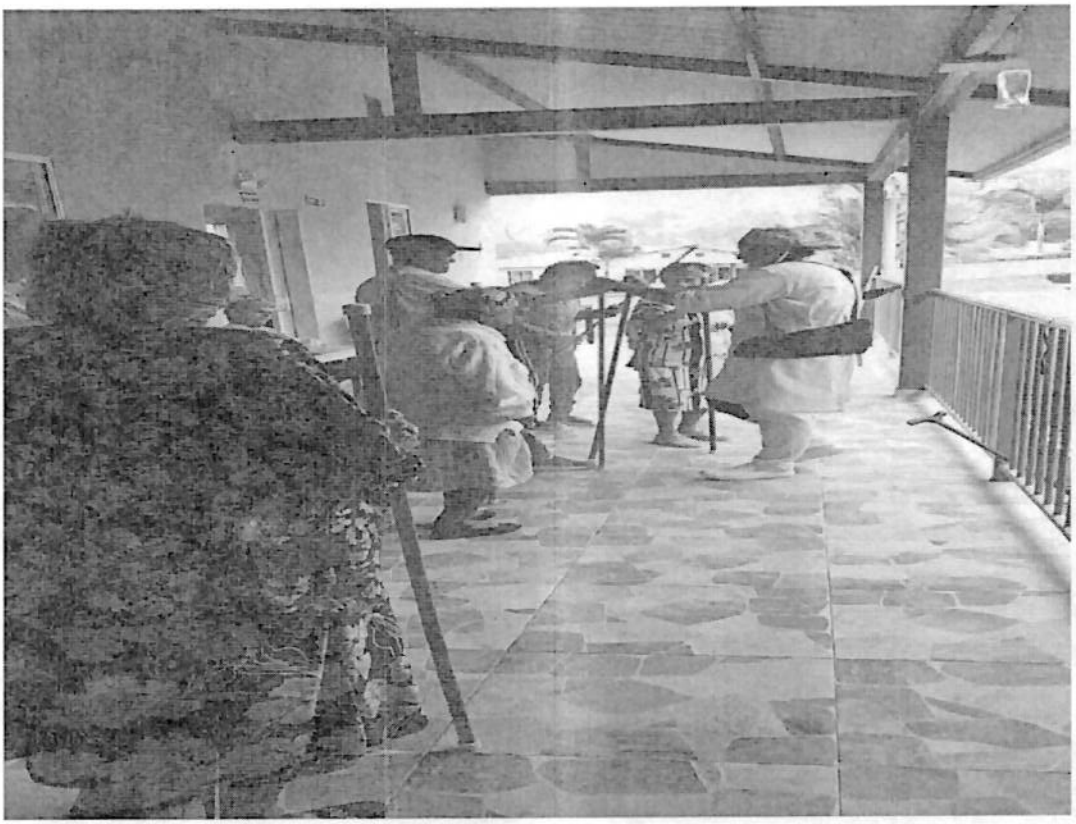




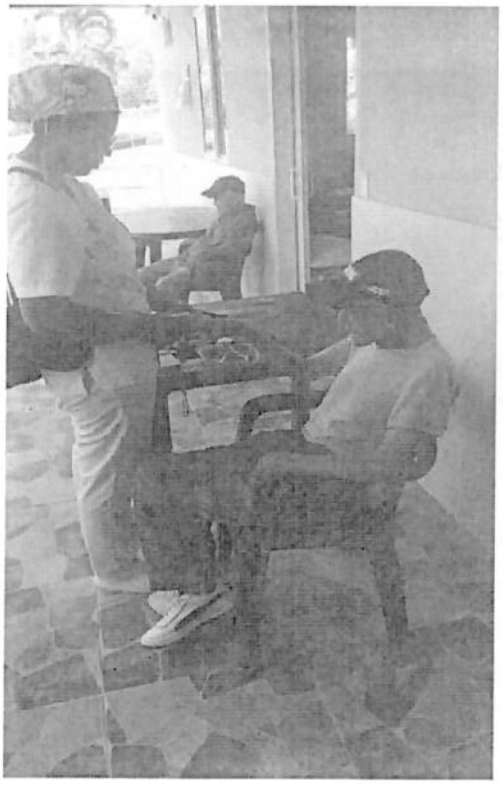


4. RECREACION





5. TOMA DE SIGNOS





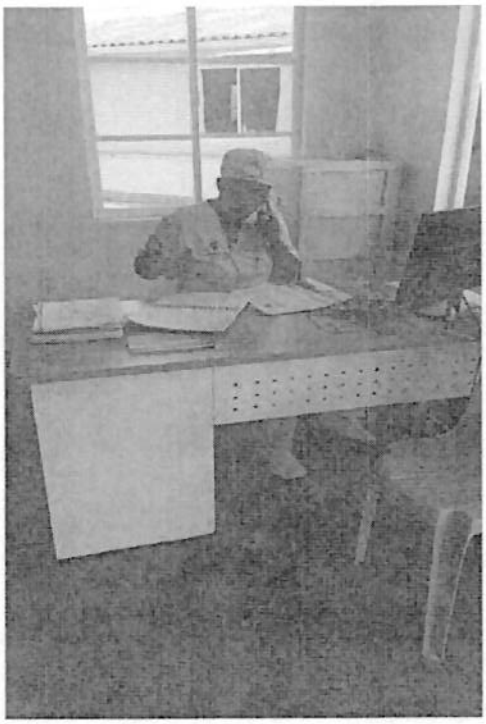
6. TURNO NOCTURNO

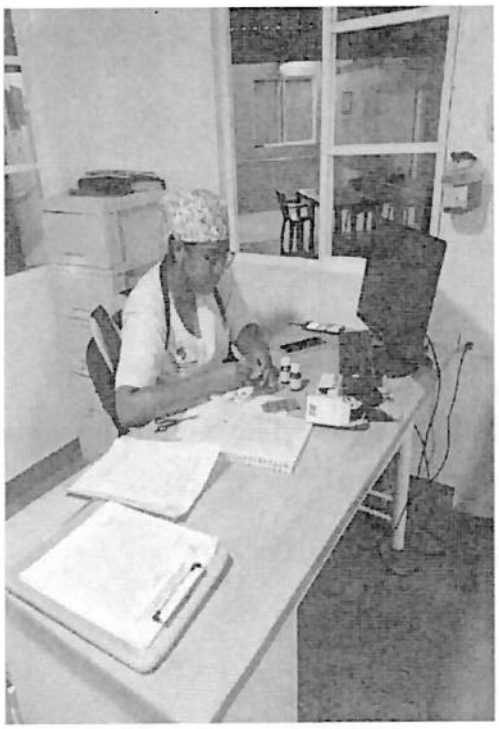






7. SEGUIMIENTO EN SALUD





8. REUNIONES Y SEGUIMIENTOS



FIRMA: Lina Moreno.
NOMBRE: **Lina mayerline moreno Restrepo**

C.C: 1088340476

AUXILIAR DE ENFERMERIA

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	FUNDACION DEL SEAÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816005391
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2023-06-28
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1088340476
NOMBRE EMPLEADO	LINA MAYERLINE MORENO RESTREPO
EPS	ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	26862227
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-06
PERIODO SALUD	2023-07
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

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

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	2.330.272	0,1600000	$ 372.900	$ 0	$ 0	$ 372.900	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	2.330.272	0,0400000	$ 93.300	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.330.272	0,0052200	$ 12.200	6303

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	2.330.272	0,0400000	$ 93.300	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 372.900	$ 93.300	$ 12.200	$ 93.300	$ 571.700

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA
Representación gráfica

Datos de la Nómina Electrónica

Código Único de Nómina Electrónica - CUNE:
898d8a3870fa5b9f3b0fb6f16f6662f127497aea3179cae7492a71a2e1fc299971aa548e4eae95324f6d3ad4d46690f8

Número de Nómina:	NO158	Período de Nomina:	Mensual
Fecha de generación:	2023-06-24 11:58:24-05:00	País:	Colombia
Periodo de Liquidación:	2023-06-01 a 2023-06-30	Departamento/Estado:	Risaralda
		Municipio/Ciudad:	Pereira

Datos del Empleador

Razón Social:	Fundacion del señor de la divina misericordia arca de noe
Nombre completo:	
Nit del Empleador:	816005391
País:	Colombia
Departamento:	Risaralda
Municipio/Ciudad:	pereira
Dirección:	FCA VILLA LINDA KM SIETE VIA MARSELLA

Datos del Trabajador

Nombre completo:	LINA MAYERLINE MORENO RESTREPO	Tiempo Laborado:	211 Días
Número de Documento:	1088340476	Fecha de Ingreso:	2022-11-30
Código del Trabajador:	06	Fecha de Retiro:	2023-06-30
Tipo Trabajador:	Dependiente	País Trabajo	Colombia
		Departamento Trabajo:	Risaralda
Tipo de Contrato:	Obra o Labor	Municipio/Ciudad Trabajo:	pereira
Salario Integral:	No		
Sueldo:	2.330.272	Dirección Trabajo:	TV 10 N 72 D 69 BRR BOSQUES EL PARAISO

Devengados

Nro.	Concepto	Tipo	Descripción	Horas/Días	Devengado
1	Sueldo Básico			30 D	2.330.272
2	Vacaciones Compensadas			211 D	682.899
3	Primas	Salarial		180 D	1.165.136
4	Cesantías				1.165.136
5	Intereses Cesantías				69.908
				Saldo	5.413.351

Deducciones

Nro.	Concepto	Tipo	Descripción	Horas/Días	Devengado
1	Salud				93.211
2	Fondos de Pensión				93.211
3	Otra Deducción				293.832
				Saldo	480.254

Notas

NOMINA DEL MES DE JUNIO DE 2023

Datos Totales



Banco:	DAVIVIENDA
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Número de Cuenta:	
Forma de Pago:	Contado
Medio de Pago:	Transferencia Crédito
Fecha de pago:	2023-06-30
MONEDA:	COP-Peso Colombiano
TASA DE CAMBIO:	
Total Devengados (+)	**5.413.351**
Total Deducciones (-)	**480.254**
Total Documento Soporte (=)	**4.933.097**

Documento validado por la DIAN:
2023-06-2423:58:26-05:00
Documento generado el:
2023-06-24 11:58:24-05:00
Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

INFORME AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOMBRE: Julio Cesar Ochoa Ríos

CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA.
CC: 5127457

PERIODO: 1 JUNIO AL 3O DE JUNIO DE 2023

El contratista se compromete con la entidad FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE a prestar sus servicios de un auxiliar de enfermería cuyas funciones comprenden asistencia, cuidado y acompañamiento del adulto mayor, suministro de medicamentos, oficios y labores que permitan mantener un ambiente sano y digno de los residentes. Cumplimiento de protocolos institucionales y de bioseguridad. Además, las labores acordadas al previo cumplimiento de los objetivos institucionales.

No.	ACTIVIDAD	DESCRIPCION
1	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	-Organizar y administrar los medicamentos teniendo en cuenta los 10 correctos en administración de medicamentos. -Suministro de medicamentos según prescripción médica. -Actualización de medicamentos a pacientes que lo requieran. -Suministro de insulinas a pacientes diabéticos. -Registro en fichas de medicamentos.
2	HIGIENE PERSONAL	-Realizar baño a pacientes que lo requieren, con los cuidados básicos con uso de jabón, shampoo, desodorante, talco, loción, crema de manos, enjuague bucal, limpieza del pabellón auricular, secado adecuado de miembros inferiores, para evitar hongos y mal olor, cepillado de dientes, prótesis y limpieza de encías. -Corte de uñas. -Afeitar a los caballeros de manera constante para evitar mala presentación personal.
3	ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA Y CUIDADOS.	-Suministro de medicamentos. -Curaciones. -Cambios posturales al que lo requiera. -Asistencia en alimentación al que lo requiera. -Acompañamiento al baño -Asistencia al momento de vestir al que lo requiera. -Hidratación diaria de piel. -Garantizar la movilidad de las personas con necesidades especiales para que siempre se sientan cómodos. -Estar pendientes de que todos los adultos mayores consuman los alimentos y que tengan una buena presentación personal. -Reportar eventos sin importar la dimensión. -Realizar nota diaria de enfermería. -Realizar seguimientos a adultos mayores cuando el evento lo amerite según protocolo institucional y manual de convivencia.

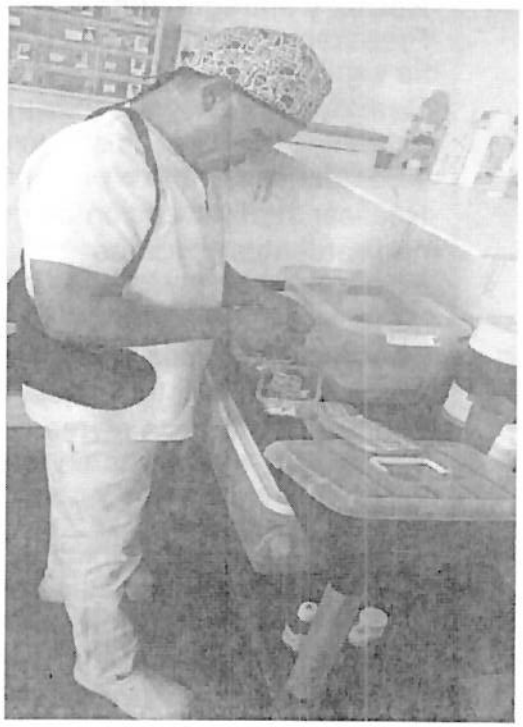
		- Hacer reporte de eventos adversos (en su debido formato) que se puedan suscitar en la prestación del servicio
		-Realizar ingreso de enfermería a pacientes nuevos siguiendo el protocolo institucional (formatos institucionales). -Cumplimiento diario de protocolo de bioseguridad (uso de elementos de seguridad: uso de gorro, tapabocas, bata, cinturilla, guantes quirúrgicos, uso de alcohol, gel antibacterial y mono gafas (opcional). -Apoyar las tareas rutinarias de todo el personal para garantizar que el entorno y los cuidados del adulto mayor sean adecuados. - Ayudar a organizar las pertenencias de los adultos mayores y verificar que todo permanezca en buen estado. En su defecto dar de baja a los artículos que no lo estén. -Ofrecer compañía para evitar los problemas derivados de la soledad en la vejez. -Propiciar ambientes de comunicación con los adultos mayores para escuchar sus inconformidades, inquietudes, necesidades, expresiones de gratitud, charlar... Mantener vigilancia permanente en los adultos mayores, en especial aquellos con déficit cognitivo mitigando posibles riesgos.
4	RECREACION	Ejercicios para fortalecer motricidad fina y/o gruesa Juegos de mesa Resaltar actividades de los adultos Dibujo Pintu ra Lectu ra Baile o danza Juego de sapo Juegos con la pelota
5	TOMA DE SIGNOS	La Toma de signos se realiza de manera quincenal y de manera constante y/o diaria a los pacientes que lo requieren.

6	TURNO NOCTURNO	-Recibir y entregar turno conforme al protocolo institucional. -Preparación de medicamentos (am-medio día- pm), para el día siguiente. -Realización de rondas máximo cada hora y media, cambios posturales a pacientes que lo requieren. - Acompañar al baño a pacientes que lo requieren. -Realizar semaforización de medicamentos, y se desechar medicamentos vencidos. - Realización de inventarios cuando sea necesario. - Chequeo de información en el DROPBOX para asegurarse que toda la información este al día. -Antes de terminar turno dejar pacientes bañados y organizados (los que se requieren). - Entregar la enfermería en total aseo y orden. -Chequeo de formatos y carpetas. -Las Camas que corresponden bien organizadas. - Diligenciamiento de Notas de enfermería.
7	**SEGUIMIENTO EN SALUD**	- Gestionar tramites de salud con la IPS o EPS - Hacer seguimiento de la salud de los adultos Mayores cumpliendo al pie las indicaciones médicas y reportando eventualidades en ellos.

1. 1. ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

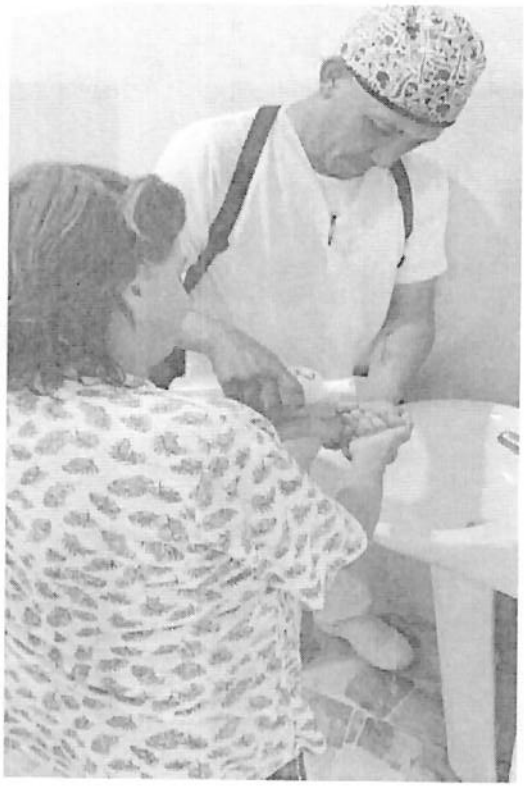


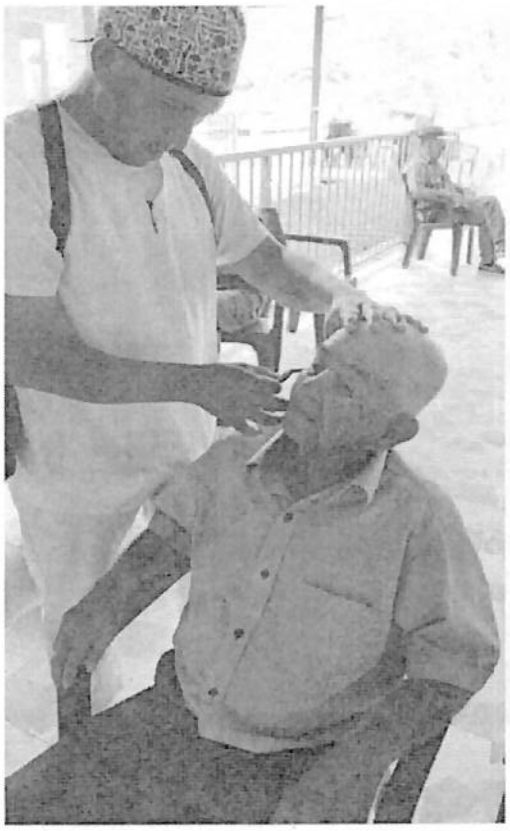




2. 2 HIGIENE PERSONAL

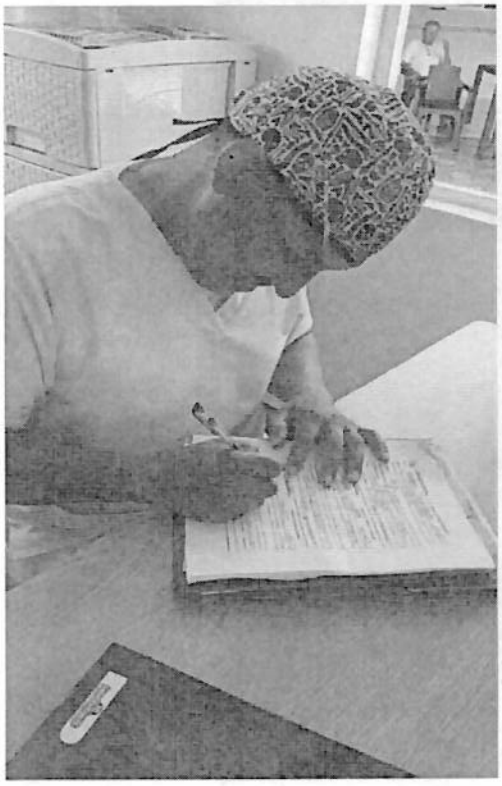


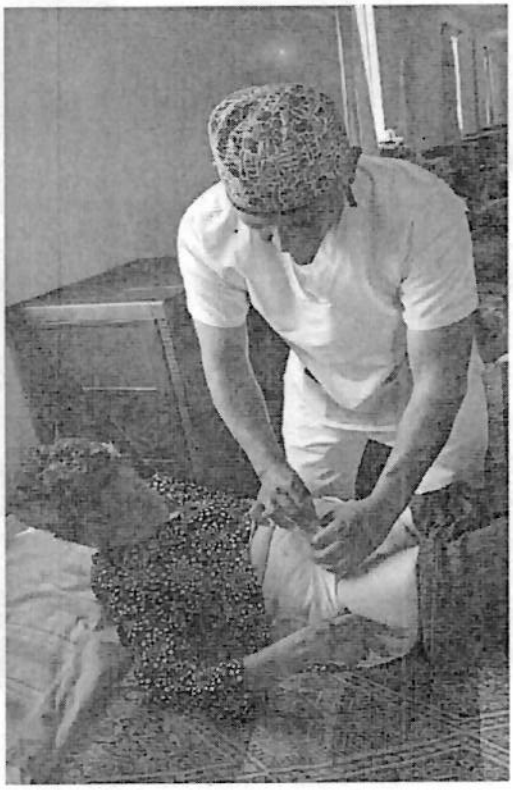






3. 3 ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA Y CUIDADOS









4. 4 RECREACION





5. 5 TOMA DE SIGNOS





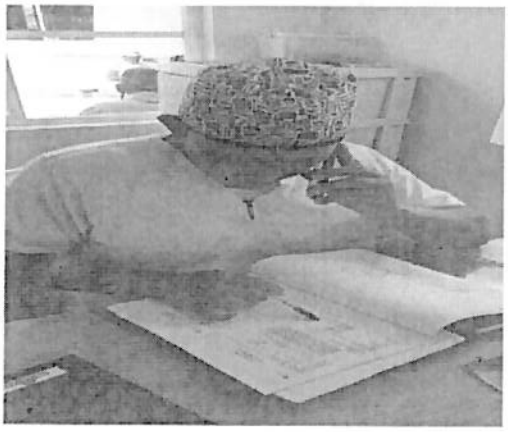
6. 6 TURNO NOCTURNO







7. 7 SEGUIMIENTO EN SALUD



FIRMA: :

NOMBRE: julio cesar Ochoa ríos
C.C: 5127457

AUXILIAR DE ENFERMERIA

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA
Representación gráfica

Datos de la Nómina Electrónica

Código Único de Nómina Electrónica - CUNE:
981fc80eb88b82a98c7e73a346bc4162885ce22aa2199560824d2fb81d2ea6bcee81060e172e18605b9a3951e510f313

Número de Nómina:	NO156	Período de Nomina:	Mensual
Fecha de generación:	2023-06-24 11:44:46-05:00	País:	Colombia
Periodo de Liquidación:	2023-06-01 a 2023-06-30	Departamento/Estado:	Risaralda
		Municipio/Ciudad:	Pereira

Datos del Empleador

Razón Social:	Fundacion del señor de la divina misericordia arca de noe
Nombre completo:	
Nit del Empleador:	816005391
País:	Colombia
Departamento:	Risaralda
Municipio/Ciudad:	pereira
Dirección:	FCA VILLA LINDA KM SIETE VIA MARSELLA

Datos del Trabajador

Nombre completo:	JULIO CESAR OCHOA RIOS	Tiempo Laborado:	211 Días
Número de Documento:	5127457	Fecha de Ingreso:	2022-11-30
Código del Trabajador:	09	Fecha de Retiro:	2023-06-30
Tipo Trabajador:	Dependiente	País Trabajo	Colombia
		Departamento Trabajo:	Risaralda
Tipo de Contrato:	Obra o Labor	Municipio/Ciudad Trabajo:	pereira
Salario Integral:	No		
Sueldo:	2.330.272	Dirección Trabajo:	BRR PARQUE INDUSTRIAL SEC E MZ 15 CA 12

Devengados

Nro.	Concepto	Tipo	Descripcion	Horas/Días	Devengado
1	Sueldo Básico			30 D	2.330.272
2	Vacaciones Compensadas			211 D	682.899
3	Primas	Salarial		180 D	1.165.136
4	Cesantías				1.165.136
5	Intereses Cesantías				69.908
				Saldo	5.413.351

Deducciones

Nro.	Concepto	Tipo	Descripción	Horas/Días	Devengado
1	Salud				93.211
2	Fondos de Pensión				93.211
3	Otra Deducción				293.832
				Saldo	480.254

Notas

NOMINA DELL MES DE JUNIO DE 2023

Datos Totales



Banco:	DAVIVIENDA
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Número de Cuenta:	
Forma de Pago:	Contado
Medio de Pago:	Transferencia Crédito
Fecha de pago:	2023-06-30
MONEDA:	COP-Peso Colombiano
TASA DE CAMBIO:	
Total Devengados (+)	**5.413.351**
Total Deducciones (-)	**480.254**
Total Documento Soporte (=)	**4.933.097**

Documento validado por la DIAN:
2023-06-2423:44:49-05:00
Documento generado el:
2023-06-24 11:44:46-05:00
Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	FUNDACION DEL SEAÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816005391
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2023-06-28
INDENTIFICACION EMPLEADO	PT-5127457
NOMBRE EMPLEADO	JULIO CESAR OCHOA RIOS
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	26862227
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-06
PERIODO SALUD	2023-07
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

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

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	2.330.272	0,1600000	$ 372.900	$ 0	$ 0	$ 372.900	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	2.330.272	0,0400000	$ 93.300	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.330.272	0,0052200	$ 12.200	6303

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	2.330.272	0,0400000	$ 93.300	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 372.900	$ 93.300	$ 12.200	$ 93.300	$ 571.700

INFORME AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOMBRE: Rovira Esther Martínez

CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA.
CC: 30519447

PERIODO: 1 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DEL AÑO 2023

El contratista se compromete con la entidad FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE a prestar sus servicios de un auxiliar de enfermería cuyas funciones comprenden asistencia, cuidado y acompañamiento del adulto mayor, suministro de medicamentos, oficios y labores que permitan mantener un ambiente sano y digno de los residentes. Cumplimiento de protocolos institucionales y de bioseguridad. Además, las labores acordadas al previo cumplimiento de los objetivos institucionales.

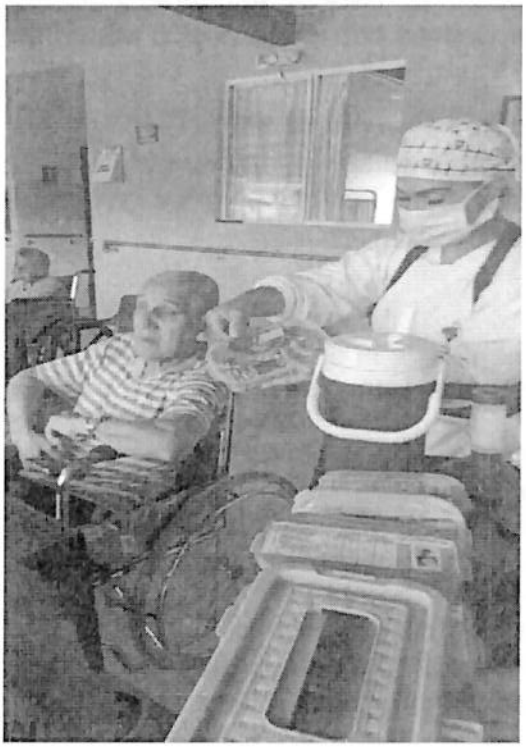
No.	ACTIVIDAD	DESCRIPCION
1	**ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS**	-Organizar y administrar los medicamentos teniendo en cuenta los 10 correctos en administración de medicamentos. -Suministro de medicamentos según prescripción médica. -Actualización de medicamentos a pacientes que lo requieran. -Suministro de insulinas a pacientes diabéticos. -Registro en fichas de medicamentos.
2	**HIGIENE PERSONAL**	-Realizar baño a pacientes que lo requieren, con los cuidados básicos con uso de jabón, shampoo, desodorante, talco, loción, crema de manos, enjuague bucal, limpieza del pabellón auricular, secado adecuado de miembros inferiores, para evitar hongos y mal olor, cepillado de dientes, prótesis y limpieza de encías. -Corte de uñas. -Afeitar a los caballeros de manera constante para evitar mala presentación personal.

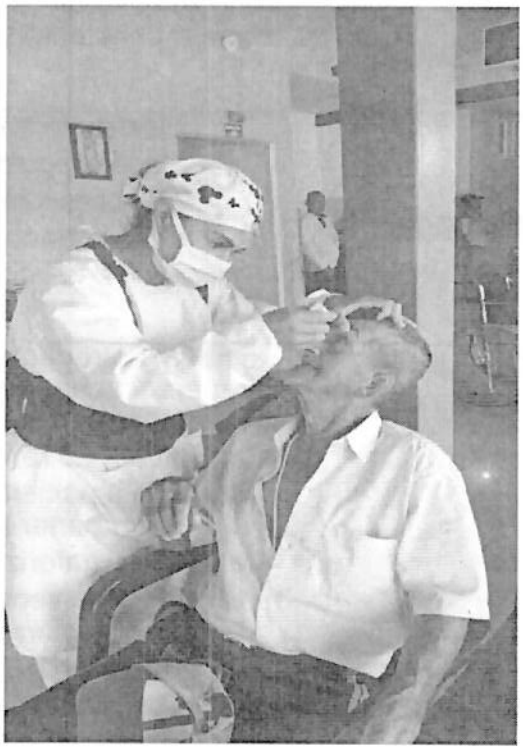
3	**ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA Y CUIDADOS.**	-Suministro de medicamentos. -Curaciones. -Cambios posturales al que lo requiera. -Asistencia en alimentación al que lo requiera. -Acompañamiento al baño -Asistencia al momento de vestir al que lo requiera. -Hidratación diaria de piel. -Garantizar la movilidad de las personas con necesidades especiales para que siempre se sientan cómodos. -Estar pendientes de que todos los adultos mayores consuman los alimentos y que tengan una buena presentación personal. -Reportar eventos sin importar la dimensión. -Realizar nota diaria de enfermería. -Realizar seguimientos a adultos mayores cuando el evento lo amerite según protocolo institucional y manual de convivencia. - Hacer reporte de eventos adversos (en su debido formato) que se puedan suscitar en la prestación del servicio
		-Realizar ingreso de enfermería a pacientes nuevos siguiendo el protocolo institucional (formatos institucionales). -Cumplimiento diario de protocolo de bioseguridad (uso de elementos de seguridad: uso de gorro, tapabocas, bata, cinturilla, guantes quirúrgicos, uso de alcohol, gel antibacterial y monogafas(opcional). -Apoyar las tareas rutinarias de todo el personal para garantizar que el entorno y los cuidados del adulto mayor sean adecuados. - Ayudar a organizar las pertenencias de los adultos mayores y verificar que todo permanezca en buen estado. En su defecto dar de baja a los artículos que no lo estén. -Ofrecer compañía para evitar los problemas derivados de la soledad en la vejez. -Propiciar ambientes de comunicación con los adultos mayores para escuchar sus inconformidades, inquietudes, necesidades, expresiones de gratitud, charlar... Mantener vigilancia permanente en los adultos mayores, en especial aquellos con déficit cognitivo mitigando posibles riesgos.
4	**RECREACION**	Ejercicios para fortalecer motricidad fina y/o gruesa Juegos de mesa Resaltar actividades de los adultos Dibujo Pintu ra Lectu ra Baile o danza Juego de sapo Juegos con la pelota

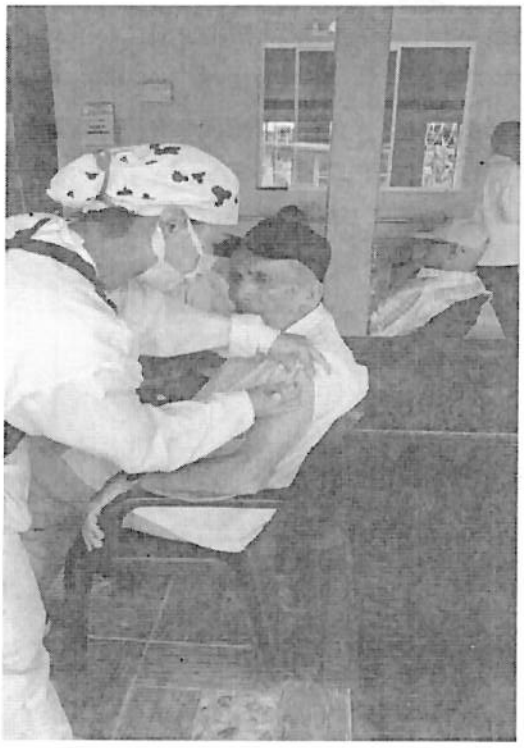
5	**TOMA DE SIGNOS**	La Toma de signos se realiza de manera quincenal y de manera constante y/o diaria a los pacientes que lo requieren.
6	**SEGUIMIENTO EN SALUD**	- Gestionar tramites de salud con la IPS o EPS - Hacer seguimiento de la salud de los adultos Mayores cumpliendo al pie las indicaciones médicas y reportando eventualidades en ellos.
7	**TURNO NOCTURNO**	Recibir y entregar turno conforme al protocolo institucional. -Preparación de medicamentos (am-medio día- pm), para el día siguiente. -Realización de rondas máximo cada hora y media, cambios posturales a pacientes que lo requieren. - Acompañar al baño a pacientes que lo requieren. -Realizar semaforización de medicamentos, y se desechar medicamentos vencidos. - Realización de inventarios cuando sea necesario. - Chequeo de información en el DROPBOX para asegurarse que toda la información este al día. -Antes de terminar turno dejar pacientes bañados y organizados (los que se requieren). - Entregar la enfermería en total aseo y orden. -Chequeo de formatos y carpetas. -Las Camas que corresponden bien organizadas. - Diligenciamiento de Notas de enfermería.
8	**REUNIONES Y CAPACITACIONES**	- Participar de las capacitaciones y reuniones programadas por la entidad para fortalecer la calidad del servicio prestado.

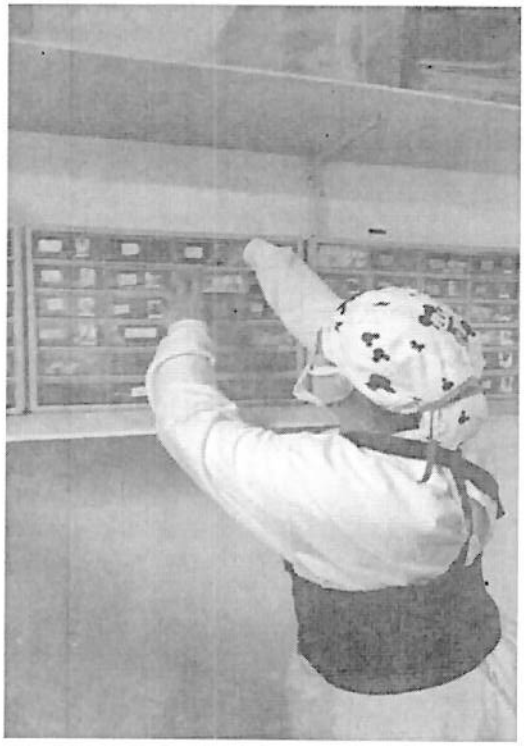
EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DEL PERIODO:

1. ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

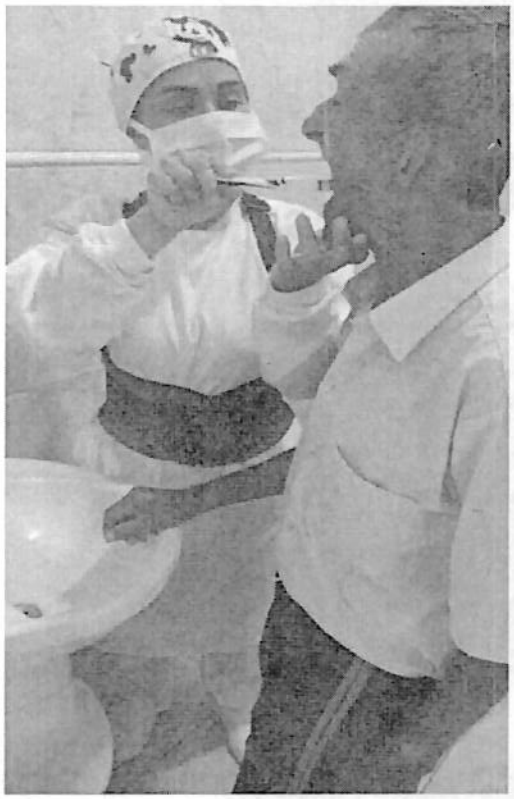




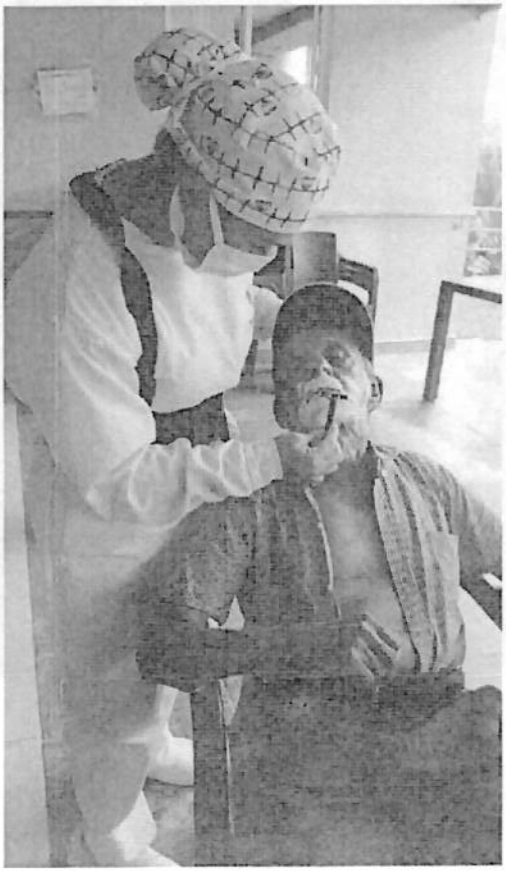




2. HIGIENE PERSONAL







3. ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA Y CUIDADOS









4. RECREACION



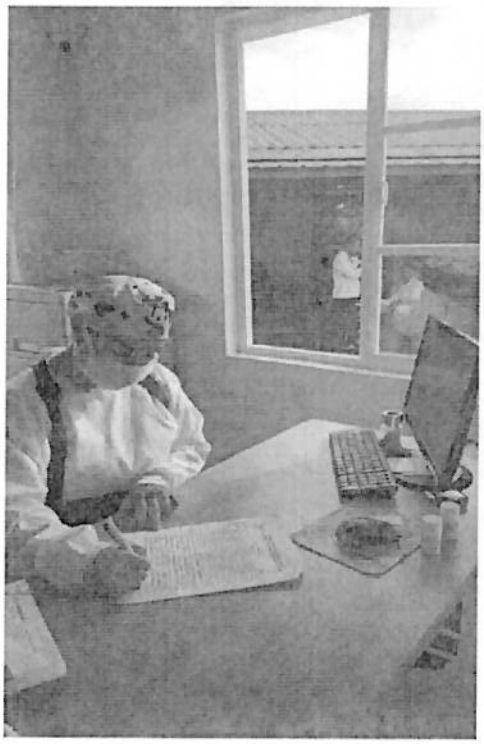


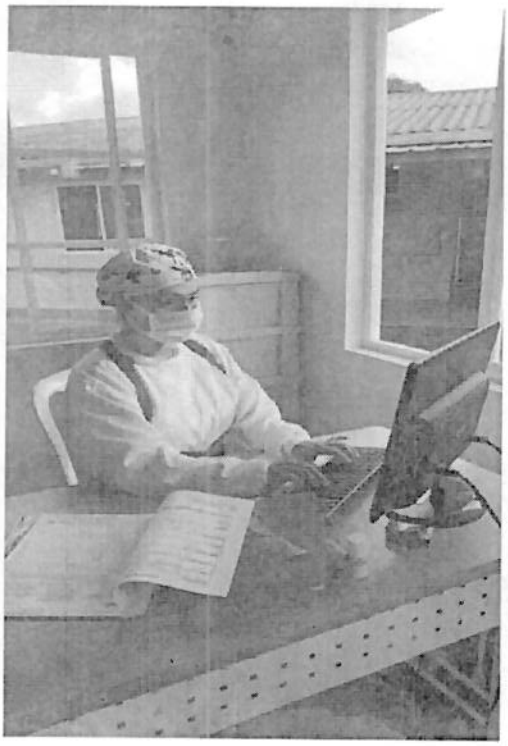
5. TOMA DE SIGNOS





6. SEGUIMIENTO EN SALUD



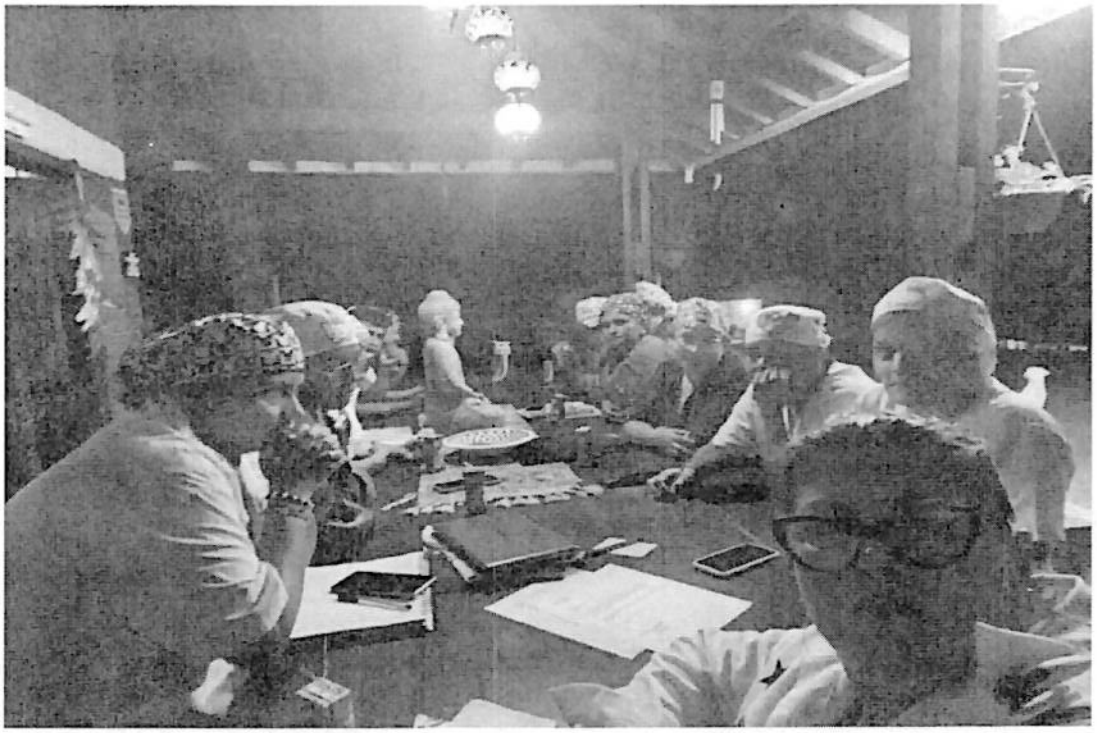


7. TURNO NOCTURNO





8. REUNIONES Y CAPACITACIONES



FIRMA:

NOMBRE: **Rovira Esther Martínez**

C.C: 30519447

AUXILIAR DE ENFERMERIA

DIAN
FOR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA
Representación gráfica

Datos de la Nómina Electrónica

Código Único de Nómina Electrónica - CUNE:
8f4687891fa5cc35bac14a7d2764c9ba7c26089d8f71382ba473e2bcc25bb02c17cb3c0554de5a38e0be719085b9b885

Número de Nómina:	NO159	Período de Nomina:	Mensual
Fecha de generación:	2023-06-25 12:04:48-05:00	País:	Colombia
Periodo de Liquidación:	2023-06-01 a 2023-06-30	Departamento/Estado:	Risaralda
		Municipio/Ciudad:	Pereira

Datos del Empleador

Razón Social:	Fundacion del señor de la divina misericordia arca de noe
Nombre completo:	
Nit del Empleador:	816005391
País:	Colombia
Departamento:	Risaralda
Municipio/Ciudad:	pereira
Dirección:	FCA VILLA LINDA KM SIETE VIA MARSELLA

Datos del Trabajador

Nombre completo:	ROVIRIA ESTHER MARTINEZ SALDARRIAGA	Tiempo Laborado:	209 Días
Número de Documento:	30519447	Fecha de Ingreso:	2022-11-30
Código del Trabajador:	20	Fecha de Retiro:	2023-06-30
Tipo Trabajador:	Dependiente	País Trabajo	Colombia
		Departamento Trabajo:	Risaralda
Tipo de Contrato:	Obra o Labor	Municipio/Ciudad Trabajo:	pereira
Salario Integral:	No		
Sueldo:	2.330.272	Dirección Trabajo:	FINCA VILLA LINDA VEREDA COMBIA VIA MARSELLA

Devengados

Nro.	Concepto	Tipo	Descripción	Horas/Días	Devengado
1	Sueldo Básico			30 D	2.330.272
2	Vacaciones Compensadas			209 D	676.426
3	Primas	Salarial		178 D	1.152.190
4	Cesantías				1.152.190
5	Intereses Cesantías				68.363
				Saldo	5.379.441

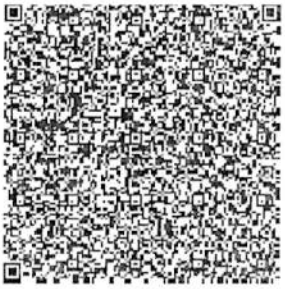
Deducciones

Nro.	Concepto	Tipo	Descripción	Horas/Días	Devengado
1	Salud				93.211
2	Fondos de Pensión				93.211
3	Otra Deducción				293.832
				Saldo	480.254

Notas

NOMINA DEL MES DE JUNIO DE 2023

Datos Totales



Banco:	DAVIVIENDA
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Número de Cuenta:	9001
Forma de Pago:	Contado
Medio de Pago:	Transferencia Débito
Fecha de pago:	2023-06-30
MONEDA:	COP-Peso Colombiano
TASA DE CAMBIO:	
Total Devengados (+)	**5.379.441**
Total Deducciones (-)	**480.254**
Total Documento Soporte (=)	**4.899.187**

Documento validado por la DIAN:
2023-06-2500:04:50-05:00
Documento generado el:
2023-06-25 12:04:48-05:00
Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	FUNDACION DEL SEAÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816005391
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2023-06-28
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-30519447
NOMBRE EMPLEADO	ROVIRIA ESTHER MARTINEZ SALDARRIAGA
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	26862227
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-06
PERIODO SALUD	2023-07
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	2023-06-30

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
		X	30/06/23																									0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	2.330.272	0,1600000	$ 372.900	$ 0	$ 0	$ 372.900	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	2.330.272	0,0400000	$ 93.300	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.330.272	0,0052200	$ 12.200	6303

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	2.330.272	0,0400000	$ 93.300	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 372.900	$ 93.300	$ 12.200	$ 93.300	$ 571.700

INFORME AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOMBRE: EDGAR MANZO VELASCO

CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA.
CC: 1087557970

PERIODO: 1 JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2023

El contratista se compromete con la entidad FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE a prestar sus servicios de un auxiliar de enfermería cuyas funciones comprenden asistencia, cuidado y acompañamiento del adulto mayor, suministro de medicamentos, oficios y labores que permitan mantener un ambiente sano y digno de los residentes. Cumplimiento de protocolos institucionales y de bioseguridad. Además, las labores acordadas al previo cumplimiento de los objetivos institucionales.

No.	ACTIVIDAD	DESCRIPCION
1	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	-Organizar y administrar los medicamentos teniendo en cuenta los 10 correctos en administración de medicamentos. -Suministro de medicamentos según prescripción médica. -Actualización de medicamentos a pacientes que lo requieran. -Suministro de insulinas a pacientes diabéticos. -Registro en fichas de medicamentos.
2	HIGIENE PERSONAL	-Realizar baño a pacientes que lo requieren, con los cuidados básicos con uso de jabón, shampoo, desodorante, talco, loción, crema de manos, enjuague bucal, limpieza del pabellón auricular, secado adecuado de miembros inferiores, para evitar hongos y mal olor, cepillado de dientes, prótesis y limpieza de encías. -Corte de uñas. -Afeitar a los caballeros de manera constante para evitar mala presentación personal.

3	**ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA Y CUIDADOS.**	-Suministro de medicamentos. -Curaciones. -Cambios posturales al que lo requiera. -Asistencia en alimentación al que lo requiera. -Acompañamiento al baño -Asistencia al momento de vestir al que lo requiera. -Hidratación diaria de piel. -Garantizar la movilidad de las personas con necesidades especiales para que siempre se sientan cómodos. -Estar pendientes de que todos los adultos mayores consuman los alimentos y que tengan una buena presentación personal. -Reportar eventos sin importar la dimensión. -Realizar nota diaria de enfermería. -Realizar seguimientos a adultos mayores cuando el evento lo amerite según protocolo institucional y manual de convivencia. - Hacer reporte de eventos adversos (en su debido formato) que se puedan suscitar en la prestación del servicio

		-Realizar ingreso de enfermería a pacientes nuevos siguiendo el protocolo institucional (formatos institucionales). -Cumplimiento diario de protocolo de bioseguridad (uso de elementos de seguridad: uso de gorro, tapabocas, bata, cinturilla, guantes quirúrgicos, uso de alcohol, gel antibacterial y monogafas(opcional). -Apoyar las tareas rutinarias de todo el personal para garantizar que el entorno y los cuidados del adulto mayor sean adecuados. - Ayudar a organizar las pertenencias de los adultos mayores y verificar que todo permanezca en buen estado. En su defecto dar de baja a los artículos que no lo estén. -Ofrecer compañía para evitar los problemas derivados de la soledad en la vejez. -Propiciar ambientes de comunicación con los adultos mayores para escuchar sus inconformidades, inquietudes, necesidades, expresiones de gratitud, charlar... Mantener vigilancia permanente en los adultos mayores, en especial aquellos con déficit cognitivo mitigando posibles riesgos.
4	**RECREACION**	Ejercicios para fortalecer motricidad fina y/o gruesa Juegos de mesa Resaltar actividades de los adultos Dibujo Pintu ra Lectu ra Baile o danza Juego de

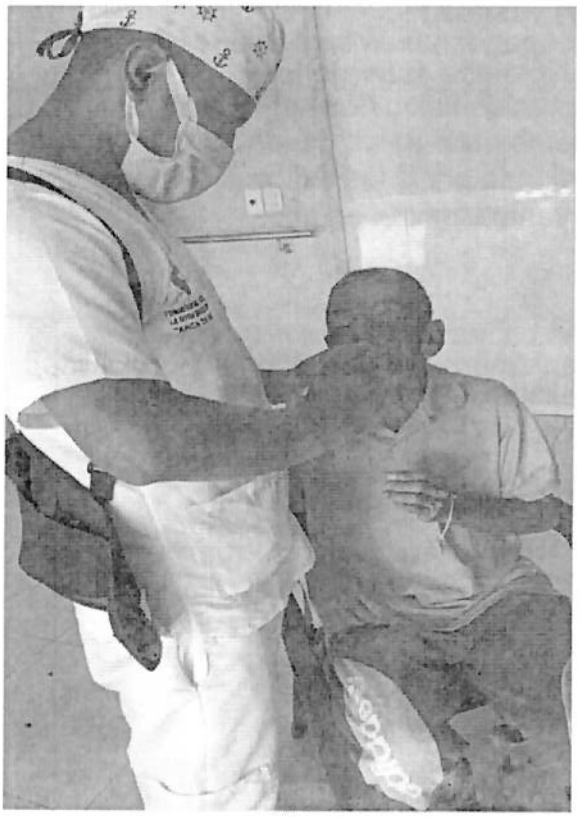
		sapo Juegos con la pelota
5	**TOMA DE SIGNOS**	La Toma de signos se realiza de manera quincenal y de manera constante y/o diaria a los pacientes que lo requieren.
6	TURNO NOCTURNO	-Recibir y entregar turno conforme al protocolo institucional. -Preparación de medicamentos (am-medio día- pm), para el día siguiente. -Realización de rondas máximo cada hora y media, cambios posturales a pacientes que lo requieren. - Acompañar al baño a pacientes que lo requieren. -Realizar semaforización de medicamentos, y se desechar medicamentos vencidos. - Realización de inventarios cuando sea necesario. - Chequeo de información en el DROPBOX para asegurarse que toda la información este al día. -Antes de terminar turno dejar pacientes bañados y organizados (los que se requieren). - Entregar la enfermería en total aseo y orden. -Chequeo de formatos y carpetas. -Las Camas que corresponden bien organizadas. - Diligenciamiento de Notas de enfermería.
7	**SEGUIMIENTO EN SALUD**	- Gestionar tramites de salud con la IPS o EPS - Hacer seguimiento de la salud de los adultos Mayores cumpliendo al pie las indicaciones médicas y reportando eventualidades en ellos.
8	**REUNIONES Y SEGUIMIENTOS**	- Participar de las capacitaciones y reuniones programadas por la entidad para fortalecer la calidad del servicio prestado

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DEL PERIODO:

1. ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS



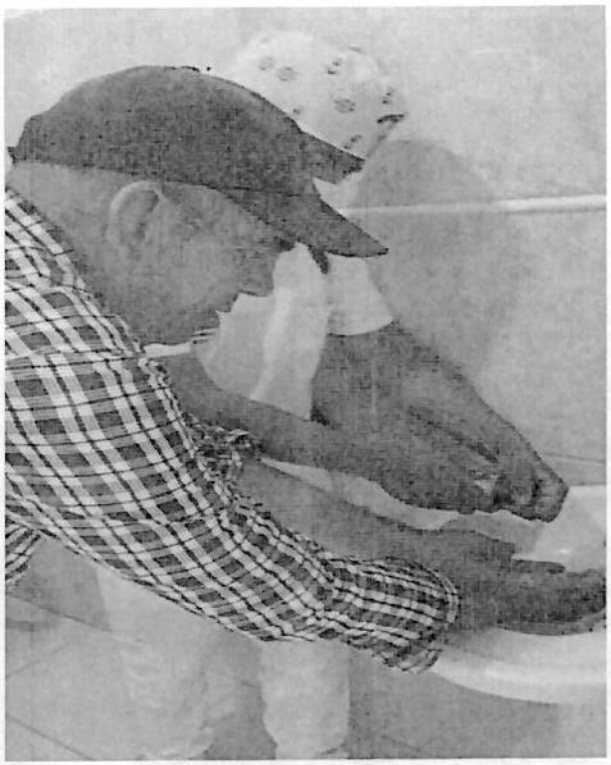






2. HIGIENE PERSONAL

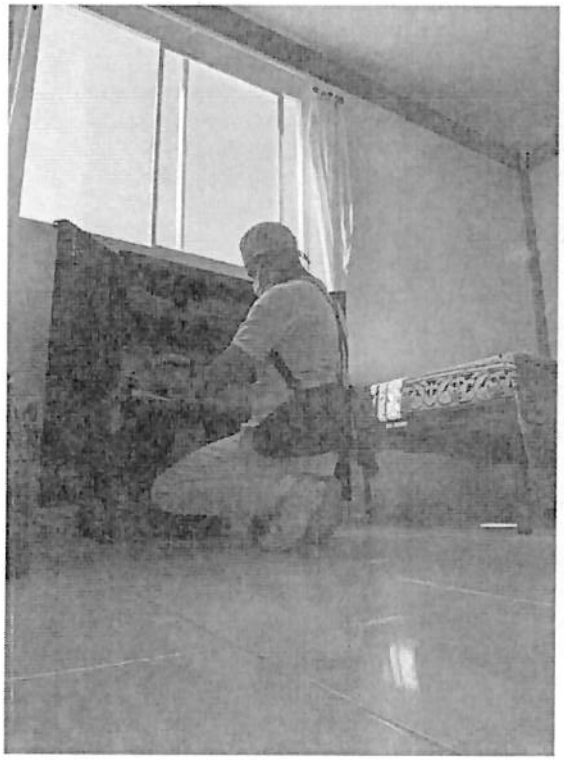


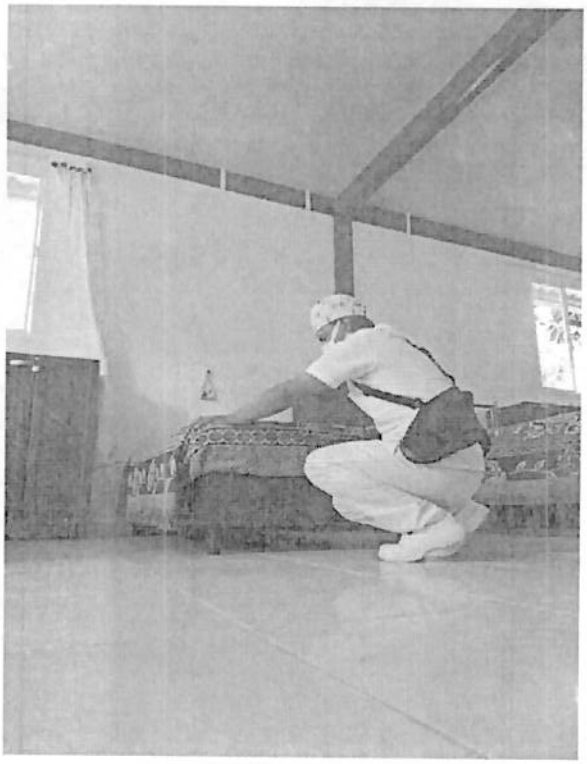


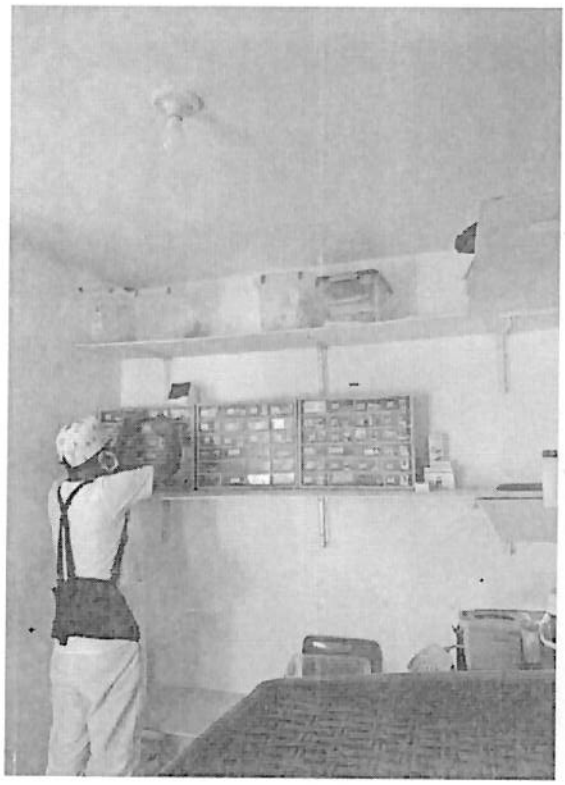




3. ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA Y CUIDADOS.









4. RECREACION





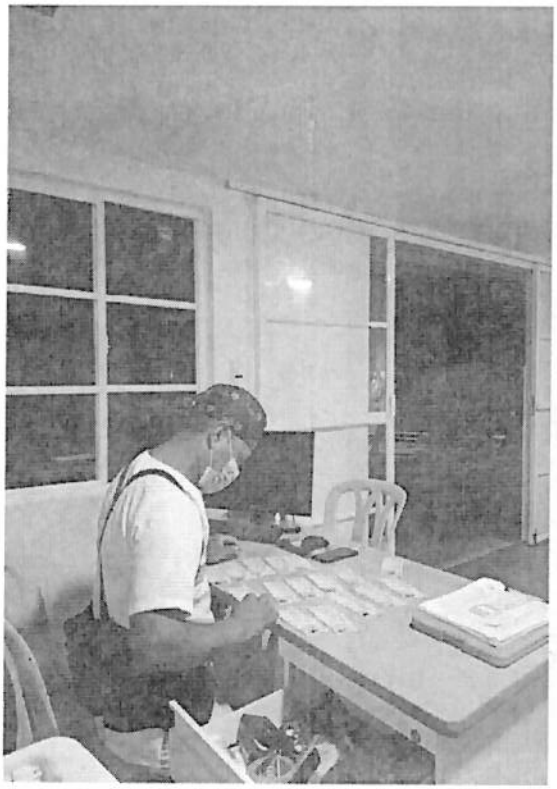


5. TOMA DE SIGNOS



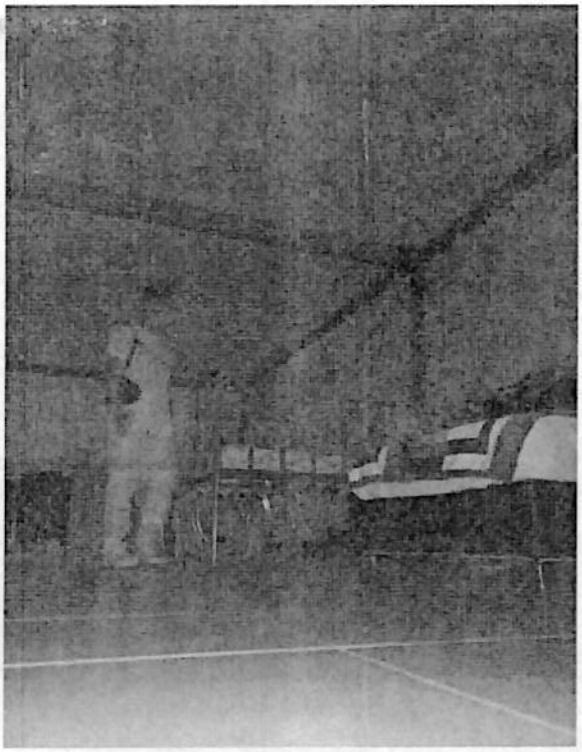


6. TURNO NOCTURNO

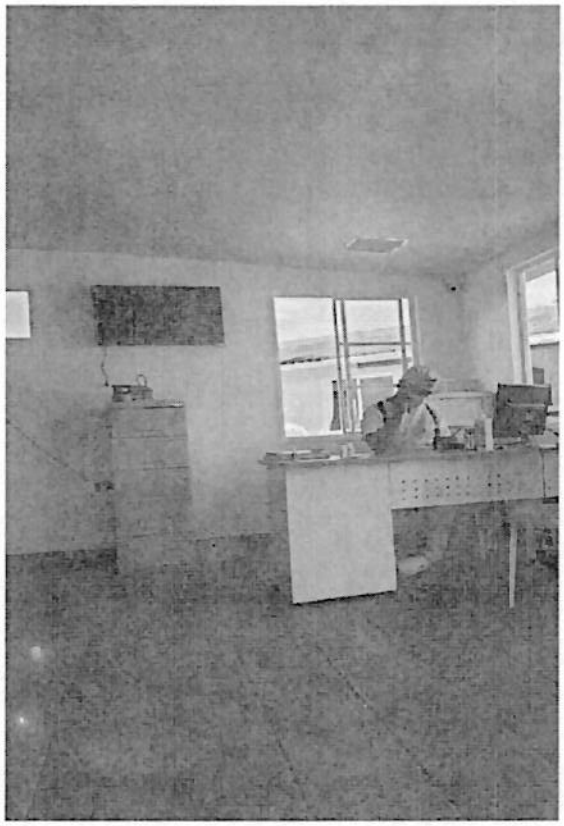


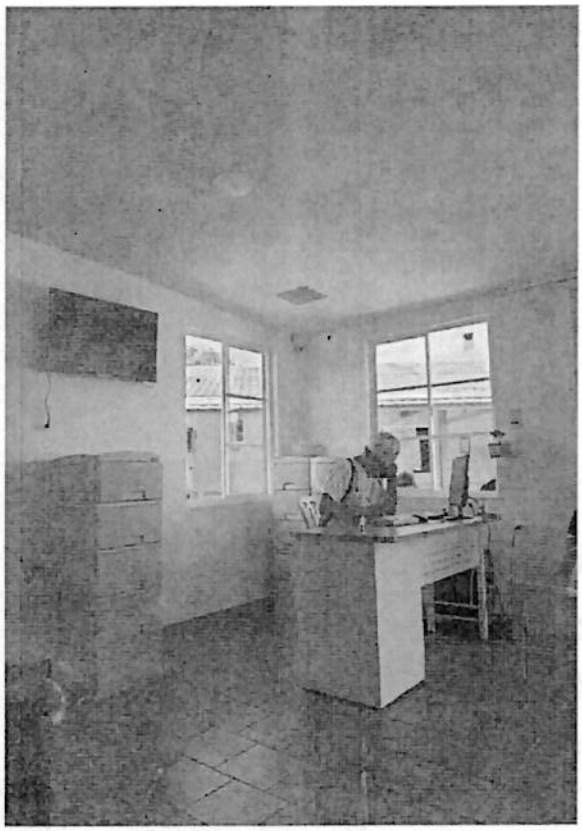






7. SEGUIMIENTO EN SALUD





8. REUNIONES Y SEGUIMIENTOS



FIRMA: Edgar Manzo V.

NOMBRE: Edgar Manzo Velasco

C.C: 1087557970

AUXILIAR DE ENFERMERIA

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA
ELECTRÓNICA
Representación gráfica

Datos de la Nómina Electrónica

Código Único de Nómina Electrónica - CUNE:
11ce1efdb4b2f1e17fdbb4d3b009f1a8212a5ba382e63b2cefedd7b287c77a67fbb4a897caae26e6201017957c354e2c

Número de Nómina:	NO155	Período de Nomina:	Mensual
Fecha de generación:	2023-06-24 11:34:21-05:00	País:	Colombia
Periodo de Liquidación:	2023-06-01 a 2023-06-30	Departamento/Estado:	Risaralda
		Municipio/Ciudad:	Pereira

Datos del Empleador

Razón Social:	Fundacion del señor de la divina misericordia arca de noe
Nombre completo:	
Nit del Empleador:	816005391
País:	Colombia
Departamento:	Risaralda
Municipio/Ciudad:	pereira
Dirección:	FCA VILLA LINDA KM SIETE VIA MARSELLA

Datos del Trabajador

Nombre completo:	EDGAR MANSO VELASCO	Tiempo Laborado:	211 Días
Número de Documento:	1087557970	Fecha de Ingreso:	2022-11-30
Código del Trabajador:	07	Fecha de Retiro:	2023-06-30
Tipo Trabajador:	Dependiente	País Trabajo	Colombia
		Departamento Trabajo:	Risaralda
Tipo de Contrato:	Obra o Labor	Municipio/Ciudad Trabajo:	pereira
Salario Integral:	No		
Sueldo:	2.330.272	Dirección Trabajo:	BRR EL PLLUMON MZ 2 CA 26

Devengados

Nro.	Concepto	Tipo	Descripción	Horas/Días	Devengado
1	Sueldo Básico			30 D	2.330.272
2	Vacaciones Compensadas			211 D	682.899
3	Primas	Salarial		180 D	1.165.136
4	Cesantías				1.165.136
5	Intereses Cesantías				69.908
				Saldo	5.413.351

Deducciones

Nro.	Concepto	Tipo	Descripción	Horas/Días	Devengado
1	Salud				93.211
2	Fondos de Pensión				93.211
3	Otra Deducción				293.832
				Saldo	480.254

Notas

NOMINA DEL MES DE JUNIO DE 2023

Datos Totales

Banco:	DAVIVIENDA
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Número de Cuenta:	
Forma de Pago:	Contado
Medio de Pago:	Transferencia Crédito
Fecha de pago:	2023-06-30
MONEDA:	COP-Peso Colombiano
TASA DE CAMBIO:	

Total Devengados (+)	**5.413.351**
Total Deducciones (-)	**480.254**
Total Documento Soporte (=)	**4.933.097**

Documento validado por la DIAN:
2023-06-2423:34:24-05:00
Documento generado el:
2023-06-24 11:34:21-05:00
Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	FUNDACION DEL SEAÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816005391
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2023-06-28
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1087557970
NOMBRE EMPLEADO	EDGAR MANSO VELASCO
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	26862227
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-06
PERIODO SALUD	2023-07
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

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

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	2.330.272	0,1600000	$ 372.900	$ 0	$ 0	$ 372.900	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	2.330.272	0,0400000	$ 93.300	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.330.272	0,0052200	$ 12.200	6303

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	2.330.272	0,0400000	$ 93.300	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 372.900	$ 93.300	$ 12.200	$ 93.300	$ 571.700

FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

NIT.816.005.391

CUIDADORAS

CONVENIO DE ASOCIACION Nro. 7438/ 30 de NOVIEMBRE 2022

JUNIO 1 –JUNIO 30 de 2023

Km 7 Via Marsella Finca Villa Linda / Celular. 3148910316.
Fundación.arcadenoe@hotmail.com

INFORME MENSUAL

CUIDADORA

NOMBRE: WENDY JACQUELYN GARCÍA PEREIRA

C.C: 1402850

PERIODO: 01 JUNIO AL 30 DE JUNIO DEL AÑO 2023

El contratista se compromete con la entidad FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE a prestar sus servicios como CUIDADORA Y OFICIOS VARIOS. Acompañamiento de los adultos mayores, cuidados básicos de atención, promoción de la salud, fomento de hábitos saludables fomento de la autonomía e independencia, aseo y desinfección de unidades cercanas a los adultos mayores, desarrollo de actividades lúdicas y recreativas, motivar la autonomía e independencia, apoyo a los auxiliares de enfermería y aplicación de protocolos institucionales y de bioseguridad.

N°	ACTIVIDAD	DESCRIPCION
1	HIGIENE PERSONAL	Realizar la higiene personal de cada adulto mayor: Baño asistido a quien lo requiere, higiene dental, limpieza de uñas, hidratación de piel, cambio de ropa y pañal si lo requiere, corte de cabello, lavado de manos cada 2 horas en cumplimiento del protocolo de bioseguridad.
2	COMUNICACIÓN	Propiciar ambientes de comunicación con los adultos mayores para escuchar sus inconformidades, inquietudes, necesidades, expresiones de gratitud, charlar... Mantener vigilancia permanente en los adultos mayores, en especial aquellos con déficit cognitivo mitigando posibles riesgos.
3	ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA	-Mantener unas rutinas de higiene corporal adecuadas en cada adulto mayor. -Asistencia alimentaria para pacientes que lo requieren. -Motivar la autonomía e independencia en los adultos mayores fomentando su capacidad funcional. -Ayudar a organizar las pertenencias de los adultos mayores. - Aseo de colchones y cajón guardarropa. -Garantizar la movilidad de las personas con necesidades especiales para que siempre se sientan cómodas. -Ofrecer compañía para evitar los problemas derivados de la soledad en la vejez.
4	RECREACION	Desarrollar actividades lúdicas con los adultos mayores: Se realizaron actividades recreacionales como bailar, cantar, escuchar música, estiramientos, caminatas, juegos de mesa, sapo, lectura, juegos con balón y raquetas.

5	CUIDADOS	Mantener constantemente vigilancia a los pacientes para evitar cualquier percance o accidente entre ellos.
6	TURNO NOCTURNO	-Recibir y entregar turno conforme al protocolo institucional. -Realización de rondas máximo cada hora y media, cambios posturales a pacientes que lo requieren. - Acompañar al baño a pacientes que lo requieren. -Aseo y desinfección de camas que le son asignadas. -Lavado de tendidos. -Doblado de ropa que no se haya podido entregar en el turno diurno

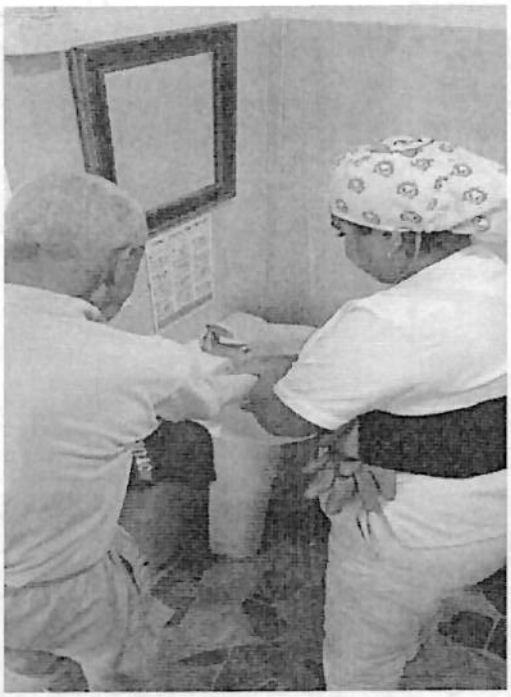
EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DEL PERIODO:

1 ACTIVIDAD:









2 ACTIVIDAD





3 ACTIVIDAD

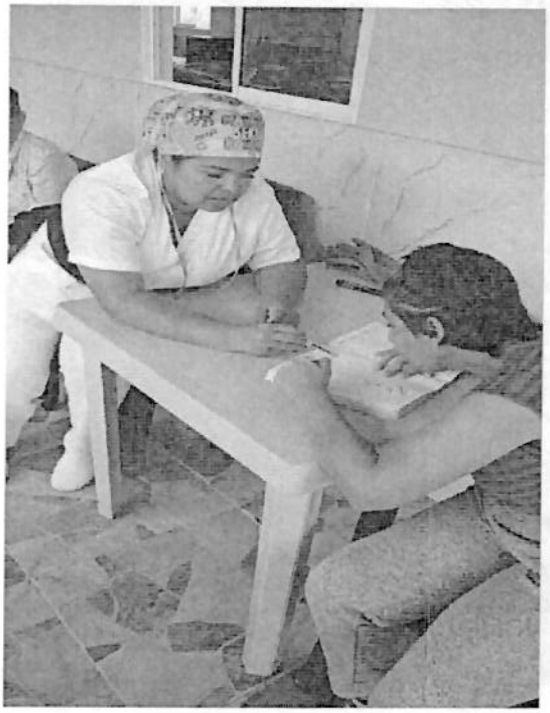




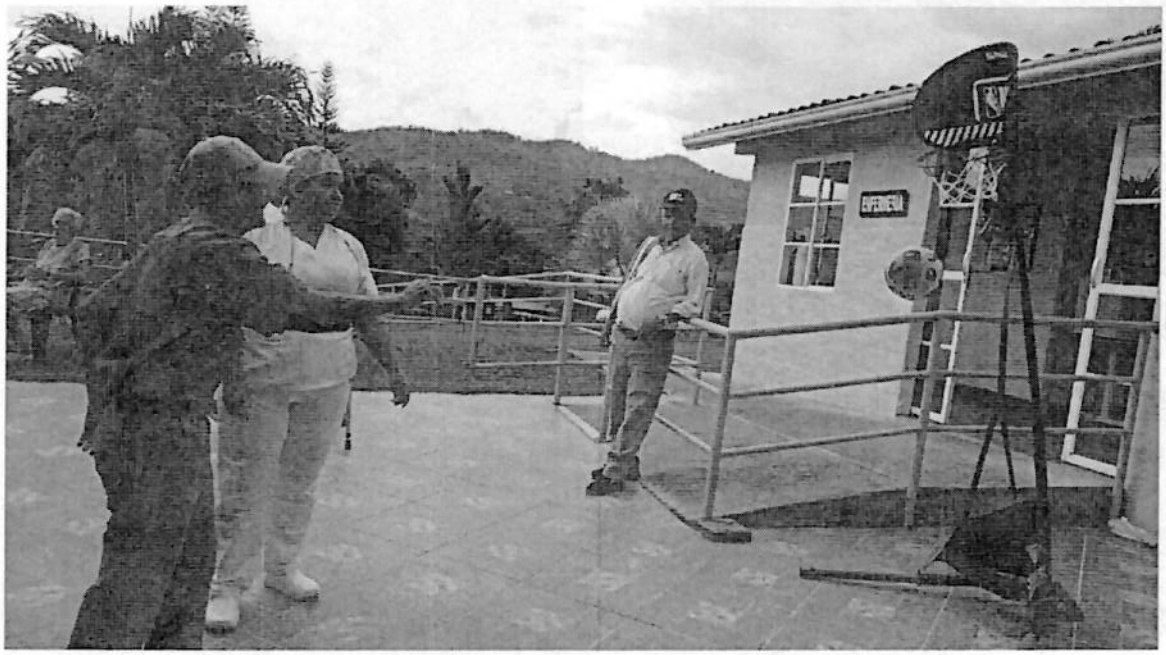




4 ACTIVIDAD







5 ACTIVIDAD



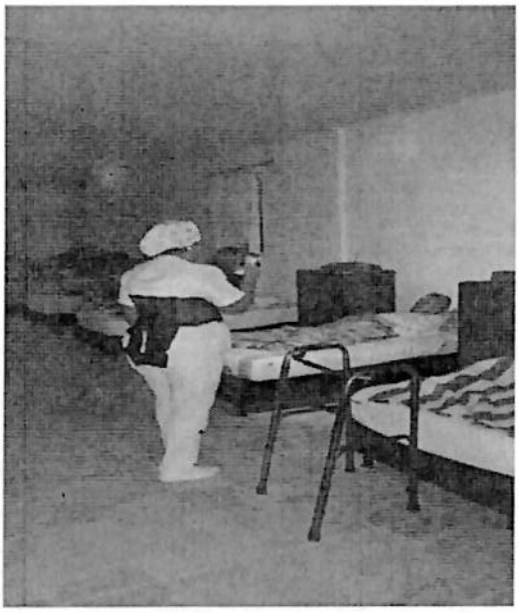






6 ACTIVIDAD





FIRMA:

NOMBRE: Wendy Jacqueline García Pereira

C.C: 1402850

CUIDADORA

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA
ELECTRÓNICA
Representación gráfica

Datos de la Nómina Electrónica

Código Único de Nómina Electrónica - CUNE:
bf8b3f20b57327c333a20fdb18a03ef5f6b57017a10af20b062265dafa8282f2be39005f3f754685810b5c42b5bd1441

Número de Nómina:	NO161	Período de Nomina:	Mensual
Fecha de generación:	2023-06-25 12:19:51-05:00	País:	Colombia
Periodo de Liquidación:	2023-06-01 a 2023-06-30	Departamento/Estado:	Risaralda
		Municipio/Ciudad:	Pereira

Datos del Empleador

Razón Social:	Fundacion del señor de la divina misericordia arca de noe
Nombre completo:	
Nit del Empleador:	816005391
País:	Colombia
Departamento:	Risaralda
Municipio/Ciudad:	pereira
Dirección:	FCA VILLA LINDA KM SIETE VIA MARSELLA

Datos del Trabajador

Nombre completo:	WENDY J JACKELINE GARCIA PEREIRA	Tiempo Laborado:	150 Días
Número de Documento:	1402850	Fecha de Ingreso:	2023-02-01
Código del Trabajador:	21	Fecha de Retiro:	2023-06-30
Tipo Trabajador:	Dependiente	País Trabajo	Colombia
		Departamento Trabajo:	Risaralda
Tipo de Contrato:	Obra o Labor	Municipio/Ciudad Trabajo:	pereira
Salario Integral:	No		
Sueldo:	2.003.751	Dirección Trabajo:	FINCA VILLA LINDA VEREDA COMBIA VIA MARSELLA

Devengados

Nro.	Concepto	Tipo	Descripcion	Horas/Dias	Devengado
1	Sueldo Básico			30 D	2.003.751
2	Vacaciones Compensadas			150 D	417.448
3	Primas	Salarial		150 D	834.896
4	Cesantías				834.896
5	Intereses Cesantías				41.745
				Saldo	4.132.736

Deducciones

Nro.	Concepto	Tipo	Descripción	Horas/Dias	Devengado
1	Salud				80.150
2	Fondos de Pensión				80.150
3	Otra Deducción				293.832
				Saldo	454.132

Notas

NOMINA DEL MES DE JUNIO DE 2023

Datos Totales

Banco:	DAVIVIENDA
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Número de Cuenta:	9001
Forma de Pago:	Contado
Medio de Pago:	Transferencia Crédito
Fecha de pago:	2023-06-30
MONEDA:	COP-Peso Colombiano
TASA DE CAMBIO:	
Total Devengados (+)	**4.132.736**
Total Deducciones (-)	**454.132**
Total Documento Soporte (=)	**3.678.604**

Documento validado por la DIAN:
2023-06-2500:19:53-05:00
Documento generado el:
2023-06-25 12:19:51-05:00
Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	FUNDACION DEL SEAÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816005391
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2023-06-28
INDENTIFICACION EMPLEADO	PT-1402850
NOMBRE EMPLEADO	WENDY JACQUELYN GARCIA PEREIRA
EPS	COOPERATIVA DE SALUD COOSALUD E.S.S
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	26862227
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-06
PERIODO SALUD	2023-07
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

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

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	2.003.751	0,1600000	$ 320.700	$ 0	$ 0	$ 320.700	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	2.003.751	0,0400000	$ 80.200	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.003.751	0,0052200	$ 10.500	6303

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	2.003.751	0,0400000	$ 80.200	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 320.700	$ 80.200	$ 10.500	$ 80.200	$ 491.600

43

INFORME MENSUAL

CUIDADORA

NOMBRE: Yamile losada malambo

C.C: 1115944330

PERIODO: 01 JUNIO AL 30 DE JUNIO DEL AÑO 2023

El contratista se compromete con la entidad FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE a prestar sus servicios como CUIDADORA. Acompañamiento de los adultos mayores, cuidados básicos de atención, promoción de la salud, fomento de hábitos saludables fomento de la autonomía e independencia, aseo y desinfección de unidades cercanas a los adultos mayores, desarrollo de actividades lúdicas y recreativas, motivar la autonomía e independencia, apoyo a los auxiliares de enfermería y aplicación de protocolos institucionales y de bioseguridad.

N°	ACTIVIDAD	DESCRIPCION
1	HIGIENE PERSONAL	Realizar la higiene personal de cada adulto mayor: Baño asistido a quien lo requiere, higiene dental, limpieza de uñas, hidratación de piel, cambio de ropa y pañal si lo requiere, corte de cabello, lavado de manos cada 2 horas en cumplimiento del protocolo de bioseguridad.
2	COMUNICACIÓN	Propiciar ambientes de comunicación con los adultos mayores para escuchar sus inconformidades, inquietudes, necesidades, expresiones de gratitud, charlar... Mantener vigilancia permanente en los adultos mayores, en especial aquellos con déficit cognitivo mitigando posibles riesgos.
3	ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA	-Mantener unas rutinas de higiene corporal adecuadas en cada adulto mayor. -Asistencia alimentaria para pacientes que lo requieren. -Motivar la autonomía e independencia en los adultos mayores fomentando su capacidad funcional. -Ayudar a organizar las pertenencias de los adultos mayores. - Aseo de colchones y cajón guardarropa. -Garantizar la movilidad de las personas con necesidades especiales para que siempre se sientan cómodas. -Ofrecer compañía para evitar los problemas derivados de la soledad en la vejez.
4	RECREACION	Desarrollar actividades lúdicas con los adultos mayores: Se realizaron actividades recreacionales como bailar, cantar, escuchar música, estiramientos, caminatas, juegos de mesa, sapo, lectura, juegos con balón y raquetas.

5	CUIDADOS	Mantener constantemente vigilancia a los pacientes para evitar cualquier percance o accidente entre ellos.
6	TURNO NOCTURNO	-Recibir y entregar turno conforme al protocolo institucional. -Realización de rondas máximo cada hora y media, cambios posturales a pacientes que lo requieren. - Acompañar al baño a pacientes que lo requieren. -Aseo y desinfección de camas que le son asignadas. -Lavado de tendidos. -Doblado de ropa que no se haya podido entregar en el turno diurno

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DEL PERIODO:

1 ACTIVIDAD:









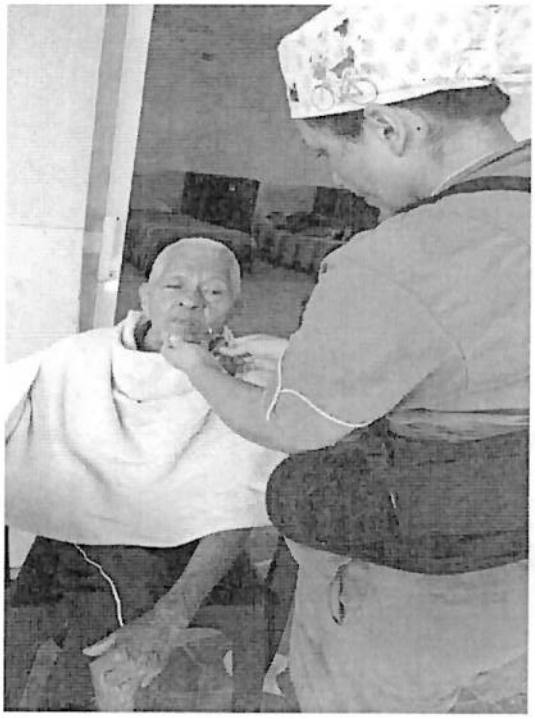
2 ACTIVIDAD

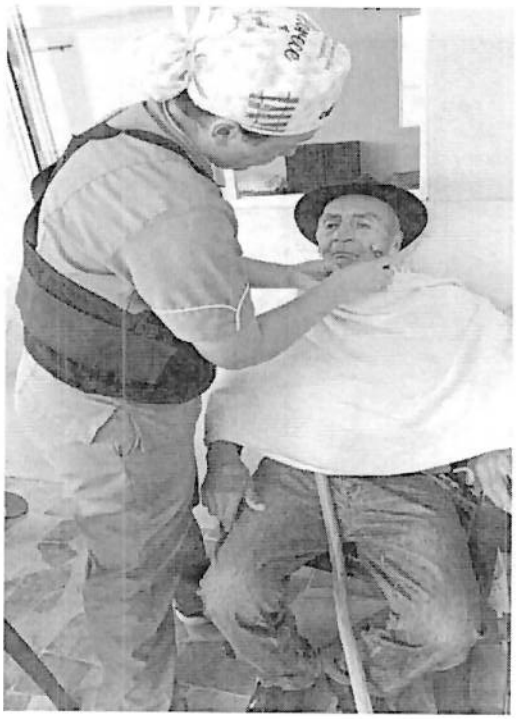




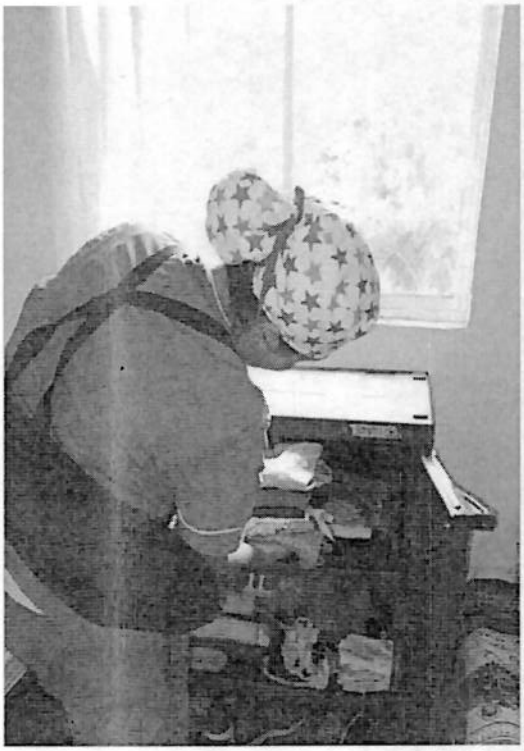


3 ACTIVIDAD











4 ACTIVIDAD





5 ACTIVIDAD







6 ACTIVIDAD







FIRMA:

NOMBRE: Yamile losada malambo

C.C: 1115944330

CUIDADORA

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA
Representación gráfica

Datos de la Nómina Electrónica

Código Único de Nómina Electrónica - CUNE:
e2c0e3bf706eddd74269e914938524977c0d7f38eba390c441091a2b5f378ab08a3662bab1eecbe54735532e584da332

Número de Nómina:	NO163	Período de Nomina:	Mensual
Fecha de generación:	2023-06-25 12:37:49-05:00	País:	Colombia
Periodo de Liquidación:	2023-06-01 a 2023-06-30	Departamento/Estado:	Risaralda
		Municipio/Ciudad:	Pereira

Datos del Empleador

Razón Social:	Fundacion del señor de la divina misericordia arca de noe
Nombre completo:	
Nit del Empleador:	816005391
País:	Colombia
Departamento:	Risaralda
Municipio/Ciudad:	pereira
Dirección:	FCA VILLA LINDA KM SIETE VIA MARSELLA

Datos del Trabajador

Nombre completo:	YAMILE LOSADA MALAMBO	Tiempo Laborado:	211 Días
Número de Documento:	1115944330	Fecha de Ingreso:	2022-11-30
Código del Trabajador:	14	Fecha de Retiro:	2023-06-30
Tipo Trabajador:	Dependiente	País Trabajo	Colombia
		Departamento Trabajo:	Risaralda
Tipo de Contrato:	Obra o Labor	Municipio/Ciudad Trabajo:	pereira
Salario Integral:	No		
Sueldo:	2.003.751	Dirección Trabajo:	CCR 12 4 45 BRR SANTA FE

Devengados

Nro.	Concepto	Tipo	Descripción	Horas/Días	Devengado
1	Sueldo Básico			27 D	1.803.376
2	Auxilio Transporte				126.545
3	Vacaciones Compensadas			207 D	576.078
4	Primas	Salarial		176 D	1.048.352
5	Cesantías				1.048.352
6	Intereses Cesantías				61.503
7	Incapacidad			3 D	178.106
				Saldo	4.842.312

Deducciones

Nro.	Concepto	Tipo	Descripción	Horas/Días	Devengado
1	Salud				80.150
2	Fondos de Pensión				80.150
3	Otra Deducción				293.832
				Saldo	454.132

Notas

NOMINA DEL MES DE JUNIO DE 2023

Datos Totales

Banco:	DAVIVIENDA
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Número de Cuenta:	
Forma de Pago:	Contado
Medio de Pago:	Transferencia Crédito
Fecha de pago:	2023-06-30
MONEDA:	COP-Peso Colombiano
TASA DE CAMBIO:	
Total Devengados (+)	**4.842.312**
Total Deducciones (-)	**454.132**
Total Documento Soporte (=)	**4.388.180**

Documento validado por la DIAN:
2023-06-2500:37:52-05:00
Documento generado el:
2023-06-25 12:37:49-05:00
Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

Salud Pereira

ESE SALUD PEREIRA

Nit: 816.005.003-5

CERTIFICADO INCAPACIDAD

Consecutivo: 27396

Sede: Hospital de Kennedy-660010033201-PEREIRA

Tipo documento: Cédula **Documento:** 1.115.944.330 **Apellidos y Nombres:** LOSADA MALAMBO YAMILE

Fecha de Expedición: Jun.20/2023 **Lugar Expedición:** PEREIRA **Entidad:** ASMETSALUD EPS SAS

Diagnóstico Principal: Z359 SUPERVISION DE EM **Diagnóstico Relacionado:** No Registra **Prorroga?** No

Fecha de Inicio: Jun.20/2023 **Fecha de Terminación:** Jun.22/2023 **Duración Días:** TRES (3)

Presunto Origen: Enfermedad de origen común **Causa:** Enfermedad General

Grupo de Servicios: Consulta Externa **Modalidad de la Prestación del Servicio:** Telemedicina no interactiva

Incapacidad Retroactiva: No **Motivo Incapacidad Retroactiva:**

SANCHEZ MORENO PAULA ANDREA

Identificación: 1.088.344.978

Tipo de Documento: Cédula

Reg: 1088344978

MEDICINA GENERAL

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	FUNDACION DEL SEAÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816005391
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2023-06-28
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1115944330
NOMBRE EMPLEADO	YAMILE LOSADA MALAMBO
EPS	ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	26862227
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-06
PERIODO SALUD	2023-07
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		
															X	20/06/23	22/06/23											0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
27	1.803.376	0,1600000	$ 288.600	$ 0	$ 0	$ 288.600	$ 0	$ 0	$ 0
3	178.107	0,1600000	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
27	1.803.376	0,0400000	$ 72.200	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
3	178.107	0,0400000	$ 7.200	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
27	1.803.376	0,0052200	$ 9.500	6303
3	178.107	0,0000000	$ 0	6303

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
27	1.803.376	0,0400000	$ 72.200	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
3	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 317.100	$ 79.400	$ 9.500	$ 72.200	$ 478.200

50

INFORME MENSUAL

CUIDADORA

NOMBRE: MARTHA CECILIA MEJIA AGUIRRE

C.C: 29741388

PERIODO: 01 JUNIO AL 30 JUNIO DEL AÑO 2023

El contratista se compromete con la entidad FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE a prestar sus servicios como CUIDADORA Y OFICIOS VARIOS. Acompañamiento de los adultos mayores, cuidados básicos de atención, promoción de la salud, fomento de hábitos saludables fomento de la autonomía e independencia, aseo y desinfección de unidades cercanas a los adultos mayores, desarrollo de actividades lúdicas y recreativas, motivar la autonomía e independencia, apoyo a los auxiliares de enfermería y aplicación de protocolos institucionales y de bioseguridad.

N°	ACTIVIDAD	DESCRIPCION
1	HIGIENE PERSONAL	Realizar la higiene personal de cada adulto mayor: Baño asistido a quien lo requiere, higiene dental, limpieza de uñas, hidratación de piel, cambio de ropa y pañal si lo requiere, corte de cabello, lavado de manos cada 2 horas en cumplimiento del protocolo de bioseguridad.
2	COMUNICACIÓN	Propiciar ambientes de comunicación con los adultos mayores para escuchar sus inconformidades, inquietudes, necesidades, expresiones de gratitud, charlar... Mantener vigilancia permanente en los adultos mayores, en especial aquellos con déficit cognitivo mitigando posibles riesgos.
3	ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA	-Mantener unas rutinas de higiene corporal adecuadas en cada adulto mayor. -Asistencia alimentaria para pacientes que lo requieren. -Motivar la autonomía e independencia en los adultos mayores fomentando su capacidad funcional. -Ayudar a organizar las pertenencias de los adultos mayores. - Aseo de colchones y cajón guardarropa. -Garantizar la movilidad de las personas con necesidades especiales para que siempre se sientan cómodas. -Ofrecer compañía para evitar los problemas derivados de la soledad en la vejez.
4	RECREACION	Desarrollar actividades lúdicas con los adultos mayores: Se realizaron actividades recreacionales como bailar, cantar, escuchar música, estiramientos, caminatas, juegos de mesa, sapo, lectura, juegos con balón y raquetas.

5	CUIDADOS	Mantener constantemente vigilancia a los pacientes para evitar cualquier percance o accidente entre ellos.
6	TURNO NOCTURNO	-Recibir y entregar turno conforme al protocolo institucional. -Realización de rondas máximo cada hora y media, cambios posturales a pacientes que lo requieren. - Acompañar al baño a pacientes que lo requieren. -Aseo y desinfección de camas que le son asignadas. -Lavado de tendidos. -Doblado de ropa que no se haya podido entregar en el turno diurno

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DEL PERIODO:

1 ACTIVIDAD:

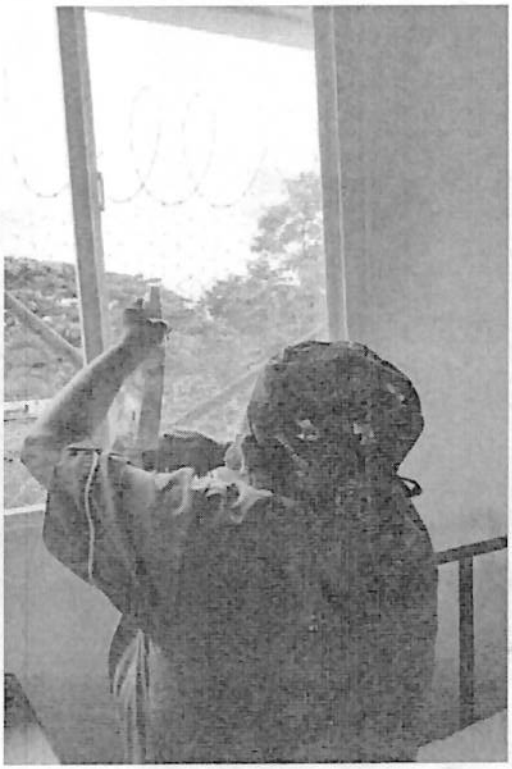






2 ACTIVIDAD



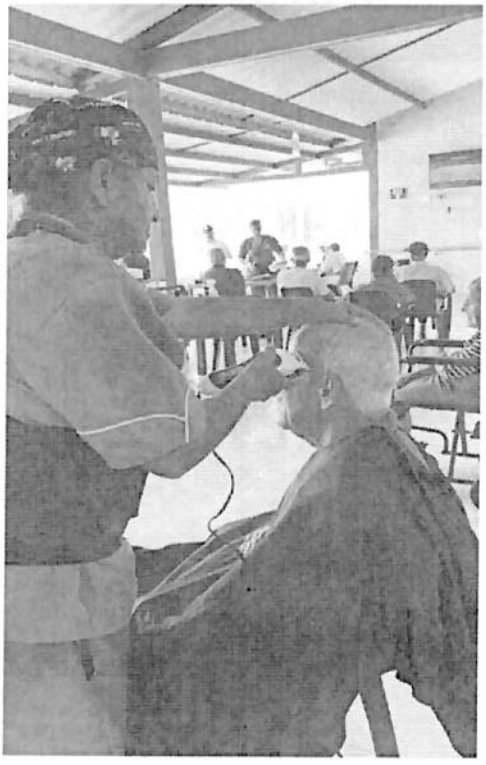


3 ACTVIDAD







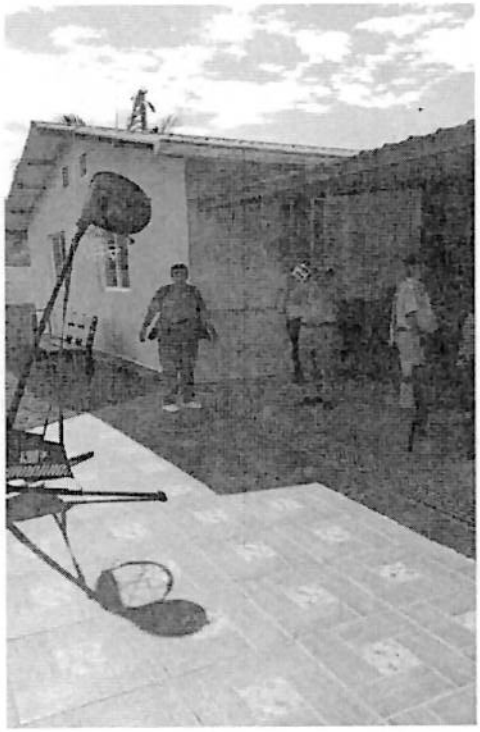




4 ACTVIDAD

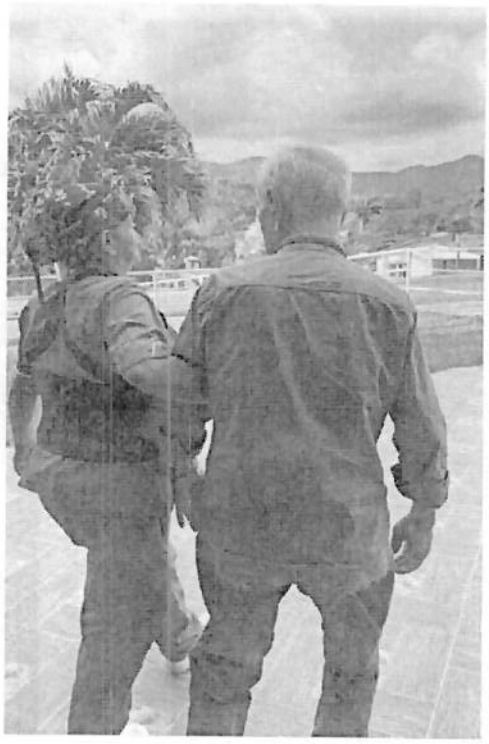






5 ACTVIDADES





FIRMA: Martha

NOMBRE: MARTHA CECILIA AGUIRRE

C.C: 29741388

CUIDADORA

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA
Representación gráfica

Datos de la Nómina Electrónica

Código Único de Nómina Electrónica - CUNE:
7803377a6877e385ffa445b920165ecf07100d8eb5a640d9966b9377b46cf212a8fd21ebcb3524b35a55f741fa7a30e2

Número de Nómina:	NO162	Período de Nomina:	Mensual
Fecha de generación:	2023-06-25 12:28:13-05:00	País:	Colombia
Periodo de Liquidación:	2023-06-01 a 2023-06-30	Departamento/Estado:	Risaralda
		Municipio/Ciudad:	Pereira

Datos del Empleador

Razón Social:	Fundacion del señor de la divina misericordia arca de noe
Nombre completo:	
Nit del Empleador:	816005391
País:	Colombia
Departamento:	Risaralda
Municipio/Ciudad:	pereira
Dirección:	FCA VILLA LINDA KM SIETE VIA MARSELLA

Datos del Trabajador

Nombre completo:	MARTA CECILIA MEJIA AGUIRRE	Tiempo Laborado:	211 Días
Número de Documento:	29741388	Fecha de Ingreso:	2022-11-30
Código del Trabajador:	16	Fecha de Retiro:	2023-06-30
Tipo Trabajador:	Dependiente	País Trabajo	Colombia
		Departamento Trabajo:	Risaralda
Tipo de Contrato:	Obra o Labor	Municipio/Ciudad Trabajo:	pereira
Salario Integral:	No		
Sueldo:	2.003.751	Dirección Trabajo:	VEREDA COMBIA

Devengados

Nro.	Concepto	Tipo	Descripción	Horas/Días	Devengado
1	Sueldo Básico			30 D	2.003.751
2	Vacaciones Compensadas			211 D	587.210
3	Primas	Salarial		180 D	1.001.876
4	Cesantías				1.001.876
5	Intereses Cesantías				60.113
				Saldo	4.654.826

Deducciones

Nro.	Concepto	Tipo	Descripción	Horas/Días	Devengado
1	Salud				80.150
2	Fondos de Pensión				80.150
3	Otra Deducción				293.832
				Saldo	454.132

Notas

NOMINA DEL MES DE JUNIO DE 2023

Datos Totales



Banco:	DAVIVIENDA
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Número de Cuenta:	
Forma de Pago:	Contado
Medio de Pago:	Crédito Ahorro
Fecha de pago:	2023-06-30
MONEDA:	COP-Peso Colombiano
TASA DE CAMBIO:	
Total Devengados (+)	**4.654.826**
Total Deducciones (-)	**454.132**
Total Documento Soporte (=)	**4.200.694**

Documento validado por la DIAN:
2023-06-2500:28:15-05:00
Documento generado el:
2023-06-25 12:28:13-05:00
Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	FUNDACION DEL SEAÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816005391
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2023-06-28
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-29741388
NOMBRE EMPLEADO	MARTA CECILIA MEJIA AGUIRRE
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	26862227
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-06
PERIODO SALUD	2023-07
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

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

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	2.003.751	0,1600000	$ 320.700	$ 0	$ 0	$ 320.700	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	2.003.751	0,0400000	$ 80.200	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.003.751	0,0052200	$ 10.500	6303

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	2.003.751	0,0400000	$ 80.200	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 320.700	$ 80.200	$ 10.500	$ 80.200	$ 491.600

INFORME MENSUAL

CUIDADORA

NOMBRE: GERMANIA OSORIO RENDON

C.C: 24551800

PERIODO: 01 JUNIO AL 30 DE JUNIO DEL AÑO 2023

El contratista se compromete con la entidad FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE a prestar sus servicios como CUIDADORA Y OFICIOS VARIOS. Acompañamiento de los adultos mayores, cuidados básicos de atención, promoción de la salud, fomento de hábitos saludables fomento de la autonomía e independencia, aseo y desinfección de unidades cercanas a los adultos mayores, desarrollo de actividades lúdicas y recreativas, motivar la autonomía e independencia, apoyo a los auxiliares de enfermería y aplicación de protocolos institucionales y de bioseguridad.

N°	ACTIVIDAD	DESCRIPCION
1	HIGIENE PERSONAL	Realizar la higiene personal de cada adulto mayor: Baño asistido a quien lo requiere, higiene dental, limpieza de uñas, hidratación de piel, cambio de ropa y pañal si lo requiere, corte de cabello, lavado de manos cada 2 horas en cumplimiento del protocolo de bioseguridad.
2	COMUNICACIÓN	Propiciar ambientes de comunicación con los adultos mayores para escuchar sus inconformidades, inquietudes, necesidades, expresiones de gratitud, charlar... Mantener vigilancia permanente en los adultos mayores, en especial aquellos con déficit cognitivo mitigando posibles riesgos.
3	ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA	-Mantener unas rutinas de higiene corporal adecuadas en cada adulto mayor. -Asistencia alimentaria para pacientes que lo requieren. -Motivar la autonomía e independencia en los adultos mayores fomentando su capacidad funcional. -Ayudar a organizar las pertenencias de los adultos mayores. - Aseo de colchones y cajón guardarropa. -Garantizar la movilidad de las personas con necesidades especiales para que siempre se sientan cómodas. -Ofrecer compañía para evitar los problemas derivados de la soledad en la vejez.
4	RECREACION	Desarrollar actividades lúdicas con los adultos mayores: Se realizaron actividades recreacionales como bailar, cantar, escuchar música, estiramientos, caminatas, juegos de mesa, sapo, lectura, juegos con balón y raquetas.

5	CUIDADOS	Mantener constantemente vigilancia a los pacientes para evitar cualquier percance o accidente entre ellos.
6	TURNO NOCTURNO	-Recibir y entregar turno conforme al protocolo institucional. -Realización de rondas máximo cada hora y media, cambios posturales a pacientes que lo requieren. - Acompañar al baño a pacientes que lo requieren. -Aseo y desinfección de camas que le son asignadas. -Lavado de tendidos. -Doblado de ropa que no se haya podido entregar en el turno diurno

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

ACTIVIDAD 1:









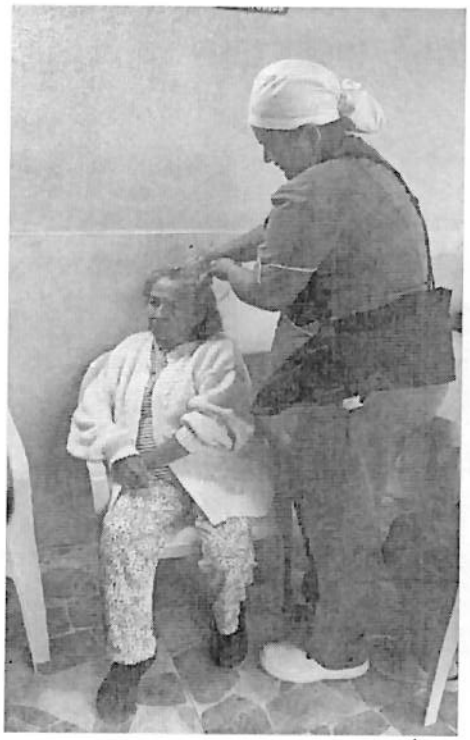
ACTIVIDAD 2:







ACTIVIDAD 3:

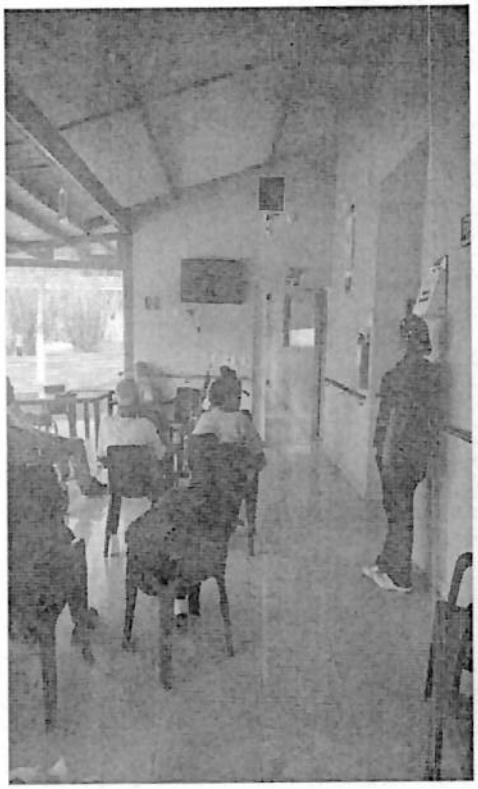








ACTIVIDAD 4







ACTIVIDAD 5:









ACTIVIDAD 6





FIRMA: Germania Osorio Rendon

NOMBRE: GERMANIA OSORIO RENDON

C.C: 24.551.800

CUIDADORA.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA
Representación gráfica

Datos de la Nómina Electrónica

Código Único de Nómina Electrónica - CUNE:
72be6b2b0ffbb3f9814b413307c49d9c6b07b5515259a3933eace19e6768445ea0c6d138f588705de91093d81eb535c4

Número de Nómina:	NO160	Período de Nomina:	Mensual
Fecha de generación:	2023-06-25 12:10:40-05:00	País:	Colombia
Periodo de Liquidación:	2022-06-01 a 2022-06-30	Departamento/Estado:	Risaralda
		Municipio/Ciudad:	Pereira

Datos del Empleador

Razón Social:	Fundacion del señor de la divina misericordia arca de noe
Nombre completo:	
Nit del Empleador:	816005391
País:	Colombia
Departamento:	Risaralda
Municipio/Ciudad:	pereira
Dirección:	FCA VILLA LINDA KM SIETE VIA MARSELLA

Datos del Trabajador

Nombre completo:	GERMANIA OSORIO RENDON	Tiempo Laborado:	210 Días
Número de Documento:	24551800	Fecha de Ingreso:	2022-11-30
Código del Trabajador:	13	Fecha de Retiro:	2023-06-30
Tipo Trabajador:	Dependiente	País Trabajo	Colombia
		Departamento Trabajo:	Risaralda
Tipo de Contrato:	Obra o Labor	Municipio/Ciudad Trabajo:	pereira
Salario Integral:	No		
Sueldo:	2.003.751	Dirección Trabajo:	VDA ESTACION

Devengados

Nro.	Concepto	Tipo	Descripción	Horas/Días	Devengado
1	Sueldo Básico			30 D	2.003.751
2	Vacaciones Compensadas			210 D	584.427
3	Primas	Salarial		179 D	996.310
4	Cesantias				996.310
5	Intereses Cesantias				59.446
				Saldo	4.640.244

Deducciones

Nro.	Concepto	Tipo	Descripción	Horas/Días	Devengado
1	Salud				80.150
2	Fondos de Pensión				80.150
3	Otra Deducción				293.832
				Saldo	454.132

Notas

NOMINA DEL MES DE JUNIO DE 2023

Datos Totales

Banco:	DAVIVIENDA
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Número de Cuenta:	
Forma de Pago:	Contado
Medio de Pago:	Transferencia Crédito
Fecha de pago:	2023-06-30
MONEDA:	COP-Peso Colombiano
TASA DE CAMBIO:	

Total Devengados (+)	**4.640.244**
Total Deducciones (-)	**454.132**
Total Documento Soporte (=)	**4.186.112**

Documento validado por la DIAN:
2023-06-2500:10:43-05:00
Documento generado el:
2023-06-25 12:10:40-05:00
Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	FUNDACION DEL SEAÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816005391
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2023-06-28
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-24551800
NOMBRE EMPLEADO	GERMANIA OSORIO RENDON
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	26862227
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-06
PERIODO SALUD	2023-07
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

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

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	2.003.751	0,1600000	$ 320.700	$ 0	$ 0	$ 320.700	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	2.003.751	0,0400000	$ 80.200	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.003.751	0,0052200	$ 10.500	6303

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	2.003.751	0,0400000	$ 80.200	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 320.700	$ 80.200	$ 10.500	$ 80.200	$ 491.600

FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

NIT.816.005.391

MANIPULADORAS DE ALIMENTOS

CONVENIO DE ASOCIACION Nro. 7438/ 30 de NOVIEMBRE 2022

JUNIO 1 –JUNIO 30 de 2023

Km 7 Via Marsella Finca Villa Linda / Celular. 3148910316.
Fundación.arcadenoe@hotmail.com

INFORME

MANIPULADORA DE ALIMENTOS

NOMBRE: Sandra Milena Papamija Villareal

C.C: 59679951

PERIODO: 1 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DEL AÑO 2023

ALCANCE:

El contratista se compromete con la entidad FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE a prestar sus servicios como MANIPULADORA DE ALIMENTOS certificada, relacionados con preparación, elaboración, lavado y servido de comidas acorde a los requerimientos establecidos en la minuta de la entidad o los recomendados por el profesional idóneo, cumplimiento de protocolos de bioseguridad y protocolos institucionales.

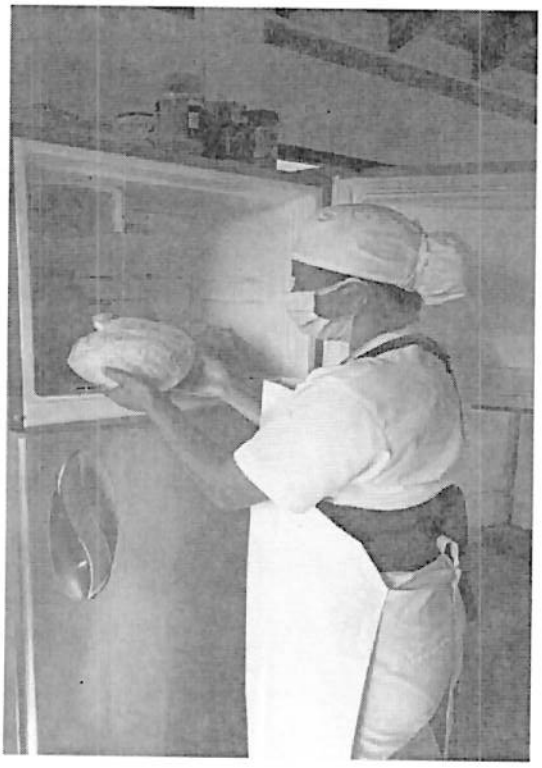
ALCANCES	DESCRIPCIÓN
DESPENSA	Se recibe mercado, frutas, verduras y carnes de manera semanal se empacan, se roturan y se almacenan.
ASEO DE AREA	Se realiza limpieza y desinfección al menaje cada 8 días y diariamente lavado corriente. Aseo y desinfección de nevera y congelador cada 8 días. Aseo diario de pisos Paredes cada 8 días. Se fumiga 2 veces a la semana y se asean los mesones diariamente. Se mantiene el servicio de cocina en optimas condiciones acorde al POES de la institución.
MENU Y PREPARACIONES	Se prepara desayuno, almuerzo, cena y dos refrigerios al día para cada uno de los adultos mayores de la institución según la minuta establecida. Se suministra de manera oportuna los alimentos a todos los adultos mayores.

	Se siguen las recomendaciones dadas por la nutricionista en caso de dietas especiales para adultos mayores que lo requieran
REALIZAR REGISTROS DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DIARIAMENTE	Diligenciamiento de formatos de limpieza y desinfección diariamente.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DEL PERIODO:

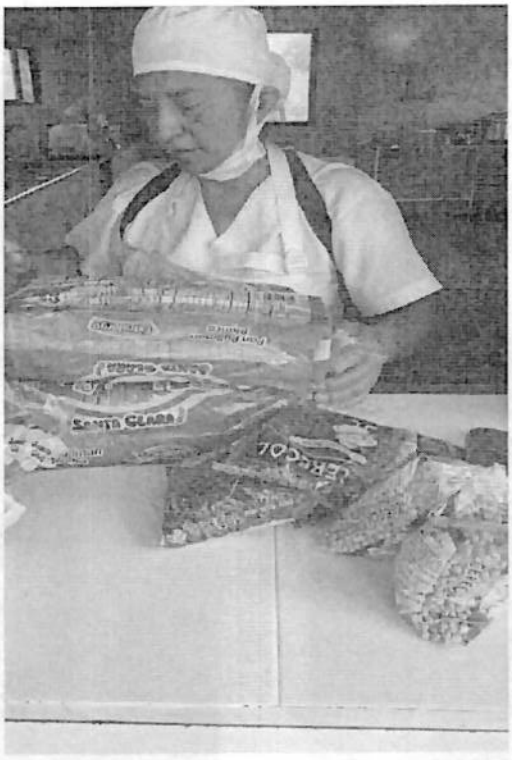
Actividad 1:



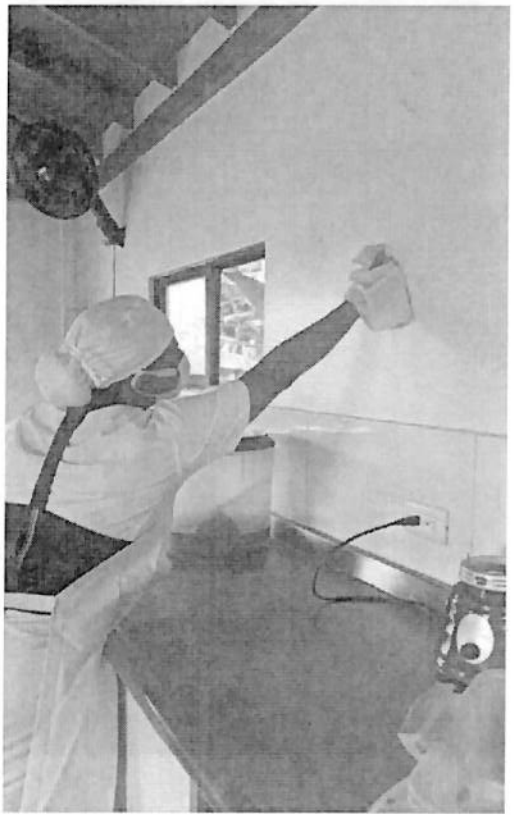


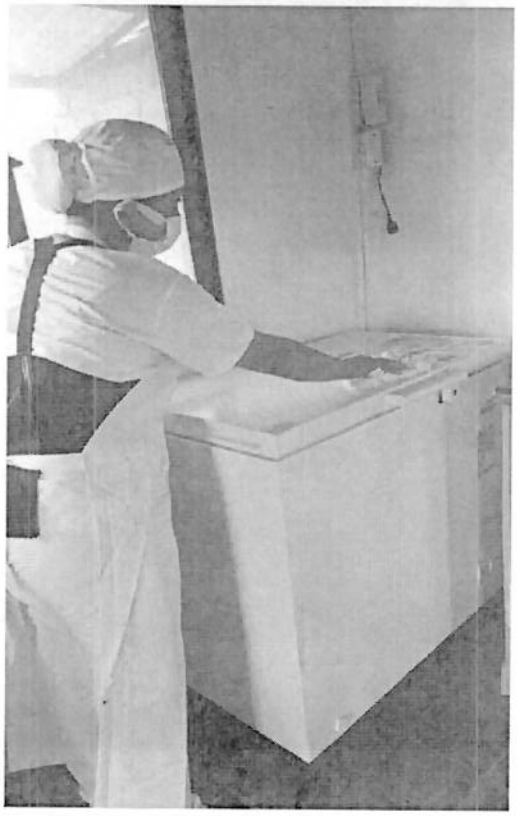


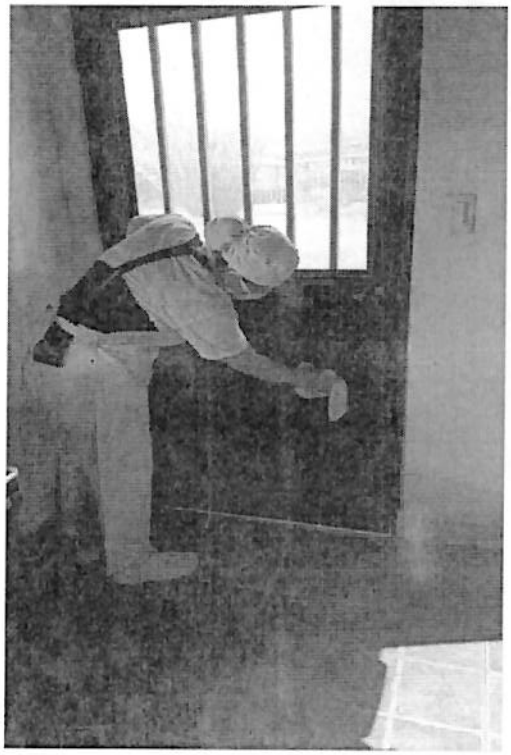



SANTA CLARA

Actividad 2:

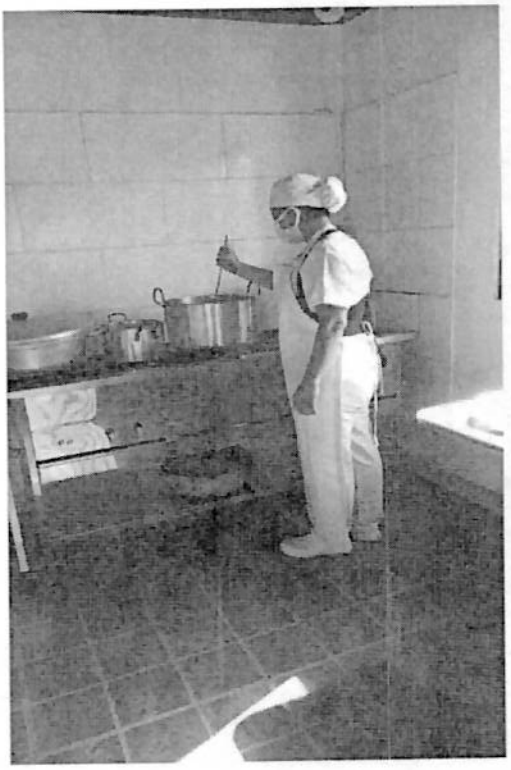


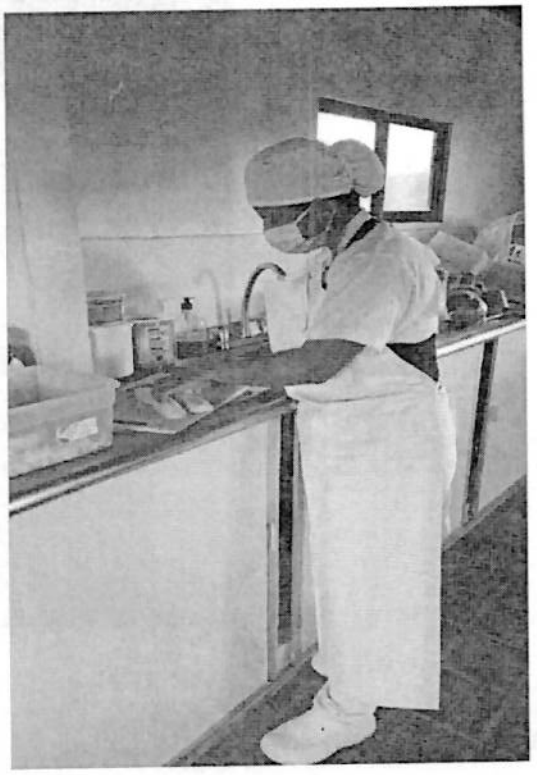


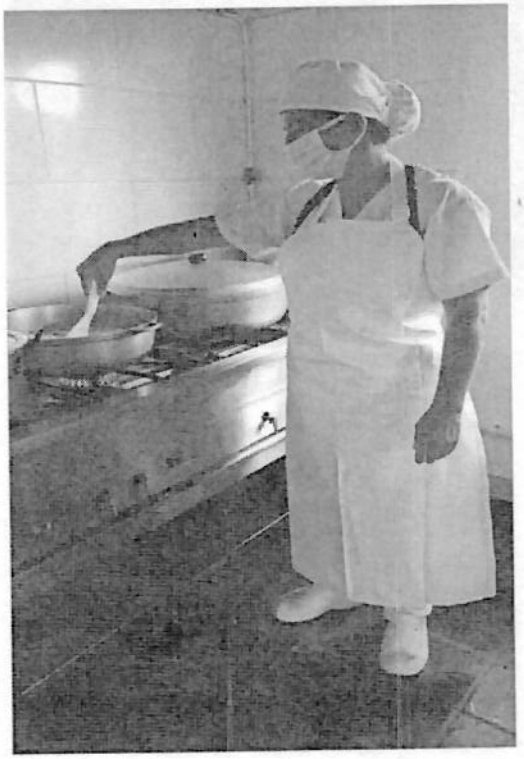


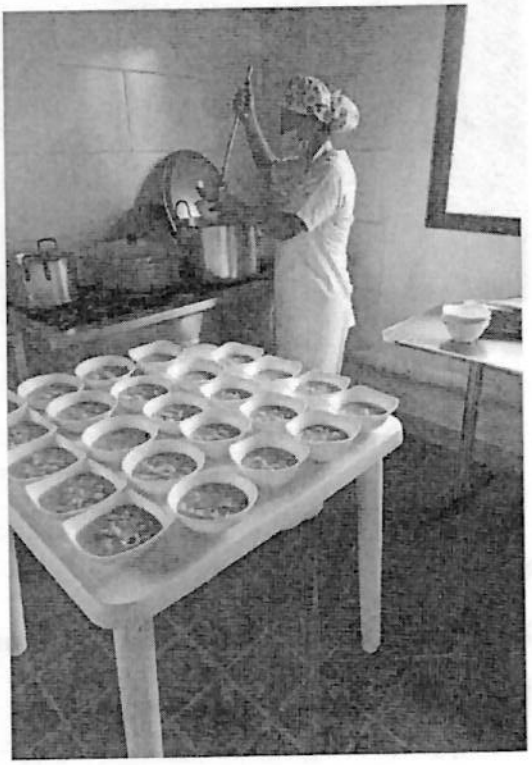


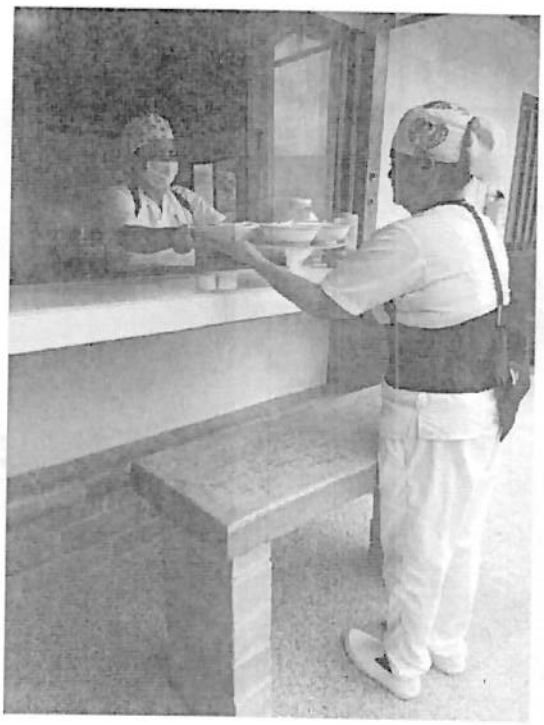
Actividad 3:



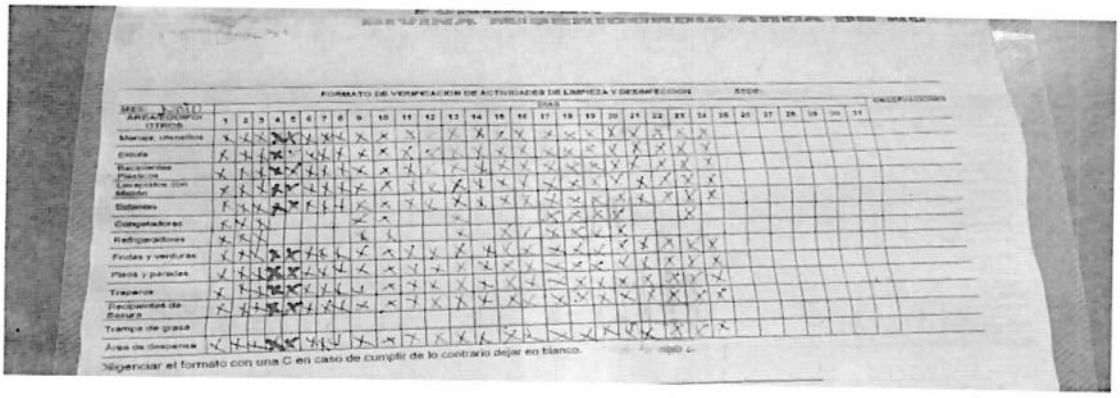








Actividad 4:



FORMATO DE VERIFICACION DE ACTIVIDADES DE LIMPIEZA Y DESINFECCION

Sugerencia: el formato con una C en caso de cumplir de lo contrario dejar en blanco.

FIRMA: Sandra papamija

NOMBRE: **Sandra Milena Papamija Villareal**

C.C: 59679951

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA
Representación gráfica

Datos de la Nómina Electrónica

Código Único de Nómina Electrónica - CUNE:
8eb700ae7281bad581f900f42c7318669e9d3e1ca8802159d742f5f65a579a0209fb3f706978ec790f7d229647fb9454

Número de Nómina:	NO166	Período de Nomina:	Mensual
Fecha de generación:	2023-06-25 01:01:40-05:00	País:	Colombia
Periodo de Liquidación:	2023-06-01 a 2023-06-30	Departamento/Estado:	Risaralda
		Municipio/Ciudad:	Pereira

Datos del Empleador

Razón Social:	Fundacion del señor de la divina misericordia arca de noe
Nombre completo:	
Nit del Empleador:	816005391
País:	Colombia
Departamento:	Risaralda
Municipio/Ciudad:	pereira
Dirección:	FCA VILLA LINDA KM SIETE VIA MARSELLA

Datos del Trabajador

Nombre completo:	SANDRA MILENA PAPAMIJA VILLAREAL	Tiempo Laborado:	211 Días
Número de Documento:	59679951	Fecha de Ingreso:	2022-11-30
Código del Trabajador:	17	Fecha de Retiro:	2023-06-30
Tipo Trabajador:	Dependiente	País Trabajo	Colombia
		Departamento Trabajo:	Risaralda
Tipo de Contrato:	Obra o Labor	Municipio/Ciudad Trabajo:	pereira
Salario Integral:	No		
Sueldo:	2.003.751	Dirección Trabajo:	FINCA VILLA LINDA VIA MARSELLA VEREDA COMBIA

Devengados

Nro.	Concepto	Tipo	Descripción	Horas/Días	Devengado
1	Sueldo Básico			30 D	2.003.751
2	Vacaciones Compensadas			211 D	587.210
3	Primas	Salarial		180 D	1.001.876
4	Cesantías				1.001.876
5	Intereses Cesantías				60.113
				Saldo	4.654.826

Deducciones

Nro.	Concepto	Tipo	Descripción	Horas/Días	Devengado
1	Salud				80.150
2	Fondos de Pensión				80.150
3	Otra Deducción				293.832
				Saldo	454.132

Notas

NOMINA DEL MES DE JUNIO DE 2023

Datos Totales



Banco:	DAVIVIENDA
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Número de Cuenta:	
Forma de Pago:	Contado
Medio de Pago:	Crédito Ahorro
Fecha de pago:	2023-06-30
MONEDA:	COP-Peso Colombiano
TASA DE CAMBIO:	
Total Devengados (+)	**4.654.826**
Total Deducciones (-)	**454.132**
Total Documento Soporte (=)	**4.200.694**

Documento validado por la DIAN:
2023-06-2501:01:43-05:00
Documento generado el:
2023-06-25 01:01:40-05:00
Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	FUNDACION DEL SEAÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816005391
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2023-06-28
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-59679951
NOMBRE EMPLEADO	SANDRA MILENA PAPAMIJA VILLARREAL
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	26862227
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-06
PERIODO SALUD	2023-07
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

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

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	2.003.751	0,1600000	$ 320.700	$ 0	$ 0	$ 320.700	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	2.003.751	0,0400000	$ 80.200	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.003.751	0,0052200	$ 10.500	6303

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	2.003.751	0,0400000	$ 80.200	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 320.700	$ 80.200	$ 10.500	$ 80.200	$ 491.600

INFORME

MANIPULADORA DE ALIMENTOS

NOMBRE: Yuli lidiana Narváez rojas

C.C: 1082656346

PERIODO: 1 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DEL AÑO 2023

ALCANCE:

El contratista se compromete con la entidad FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE a prestar sus servicios como MANIPULADORA DE ALIMENTOS certificada, relacionados con preparación, elaboración, lavado y servido de comidas acorde a los requerimientos establecidos en la minuta de la entidad o los recomendados por el profesional idóneo, cumplimiento de protocolos de bioseguridad y protocolos institucionales.

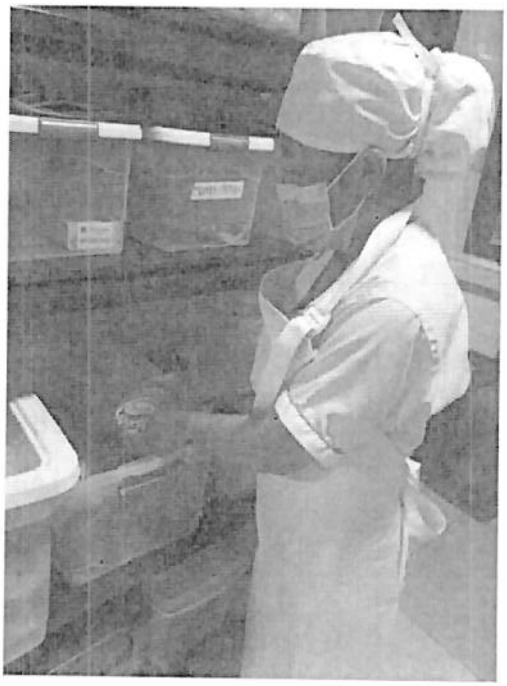
ALCANCES	DESCRIPCIÓN
DESPENSA	Se recibe mercado, frutas, verduras y carnes de manera semanal se empacan, se roturan y se almacenan.
ASEO DE AREA	Se realiza limpieza y desinfección al menaje cada 8 días y diariamente lavado corriente. Aseo y desinfección de nevera y congelador cada 8 días. Aseo diario de pisos Paredes cada 8 días. Se fumiga 2 veces a la semana y se asean los mesones diariamente. Se mantiene el servicio de cocina en óptimas condiciones acorde al POES de la institución.
MENU Y PREPARACIONES	Se prepara desayuno, almuerzo, cena y dos refrigerios al día para cada uno de los adultos mayores de la institución según la minuta establecida. Se suministra de manera oportuna los alimentos a todos los adultos mayores.

	Se siguen las recomendaciones dadas por la nutricionista en caso de dietas especiales para adultos mayores que lo requieran
REALIZAR REGISTROS DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DIARIAMENTE	Diligenciamiento de formatos de limpieza y desinfección diariamente.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DEL PERIODO:

Actividad 1:



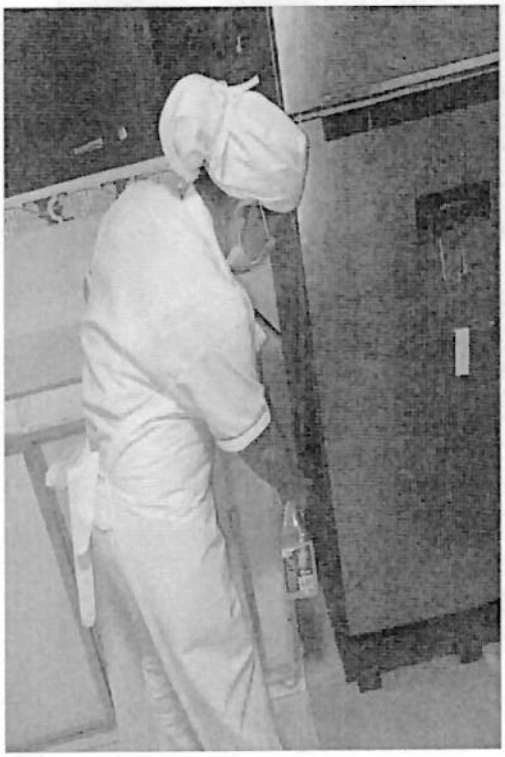






Actividad 2:

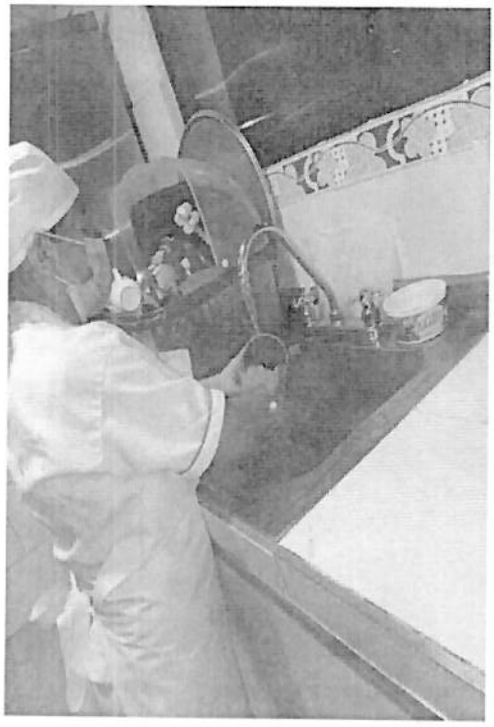




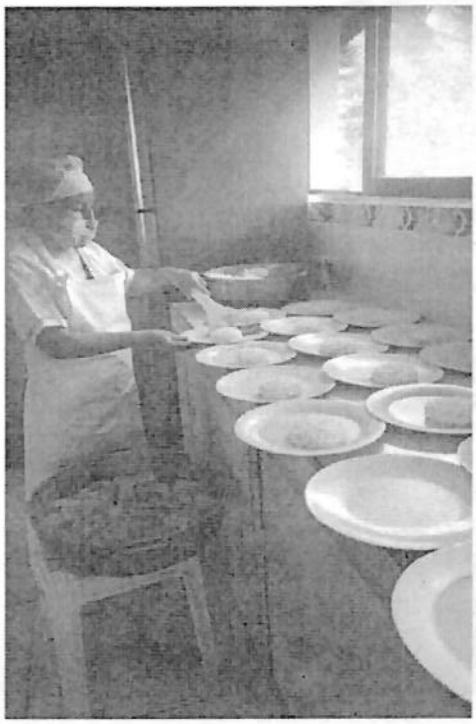








Actividad 3:

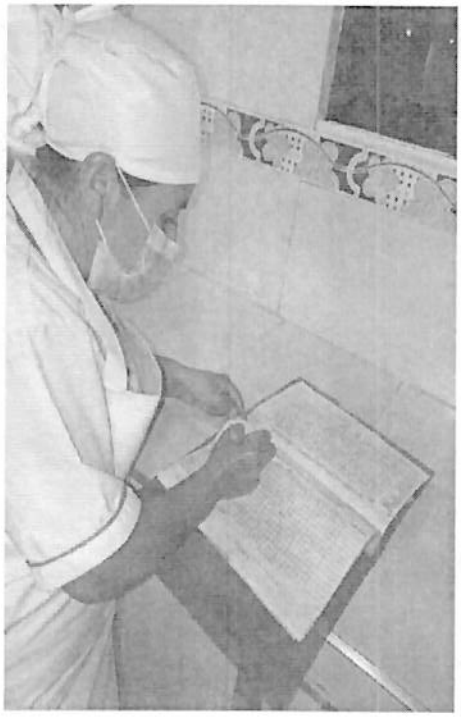


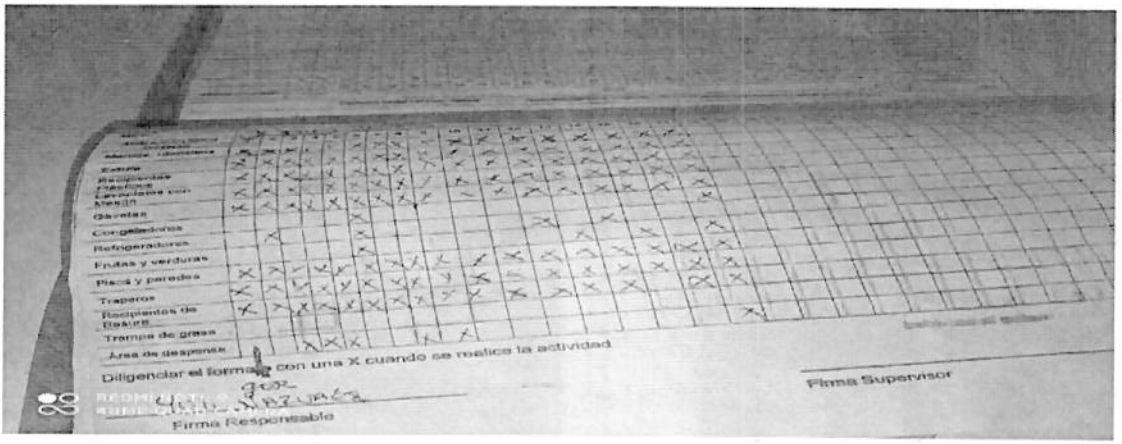






Actividad 4:





FIRMA: Yuli Narvaez

NOMBRE: **Yuli lidiana Narváez rojas**

C.C: 1082656346

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA
Representación gráfica

Datos de la Nómina Electrónica

Código Único de Nómina Electrónica - CUNE:
8caf99ae59d074ee9ce341cf9f1c6ed19b69ab74fa262fdb77efe8b9e3d94d1ee43036c056ee42b2fbadd801a2990539

Número de Nómina:	NO165	Período de Nomina:	Mensual
Fecha de generación:	2023-06-25 12:56:37-05:00	País:	Colombia
Periodo de Liquidación:	2023-06-01 a 2023-06-30	Departamento/Estado:	Risaralda
		Municipio/Ciudad:	Pereira

Datos del Empleador

Razón Social:	Fundacion del señor de la divina misericordia arca de noe
Nombre completo:	
Nit del Empleador:	816005391
País:	Colombia
Departamento:	Risaralda
Municipio/Ciudad:	pereira
Dirección:	FCA VILLA LINDA KM SIETE VIA MARSELLA

Datos del Trabajador

Nombre completo:	YULI LIDIANA NARVAEZ ROJAS	Tiempo Laborado:	211 Días
Número de Documento:	1082656346	Fecha de Ingreso:	2022-11-30
Código del Trabajador:	05	Fecha de Retiro:	2023-06-30
Tipo Trabajador:	Dependiente	País Trabajo	Colombia
		Departamento Trabajo:	Risaralda
Tipo de Contrato:	Obra o Labor	Municipio/Ciudad Trabajo:	pereira
Salario Integral:	No	Dirección Trabajo:	VDA MARACAIBO FCA BELLA VISTA
Sueldo:	2.003.751		

Devengados

Nro.	Concepto	Tipo	Descripción	Horas/Días	Devengado
1	Sueldo Básico			30 D	2.003.751
2	Auxilio Transporte				140.606
3	Vacaciones Compensadas			211 D	587.210
4	Primas	Salarial		180 D	1.072.179
5	Cesantías				1.072.179
6	Intereses Cesantías				64.331
				Saldo	4.940.256

Deducciones

Nro.	Concepto	Tipo	Descripción	Horas/Días	Devengado
1	Salud				80.150
2	Fondos de Pensión				80.150
3	Otra Deducción				320.544
				Saldo	480.844

Notas

NOMINA DE JUNIO DE 2023

Datos Totales

Banco:	DAVIVIENDA
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Número de Cuenta:	
Forma de Pago:	Contado
Medio de Pago:	Transferencia Crédito
Fecha de pago:	2023-06-30
MONEDA:	COP-Peso Colombiano
TASA DE CAMBIO:	
Total Devengados (+)	**4.940.256**
Total Deducciones (-)	**480.844**
Total Documento Soporte (=)	**4.459.412**

Documento validado por la DIAN:
2023-06-2500:56:40-05:00
Documento generado el:
2023-06-25 12:56:37-05:00
Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	FUNDACION DEL SEAÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816005391
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2023-06-28
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1082656346
NOMBRE EMPLEADO	YULY LIDIANA NARVAEZ ROJAS
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	26862227
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-06
PERIODO SALUD	2023-07
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

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

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	2.003.751	0,1600000	$ 320.700	$ 0	$ 0	$ 320.700	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	2.003.751	0,0400000	$ 80.200	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.003.751	0,0052200	$ 10.500	6303

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	2.003.751	0,0400000	$ 80.200	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 320.700	$ 80.200	$ 10.500	$ 80.200	$ 491.600

INFORME

MANIPULADORA DE ALIMENTOS

NOMBRE: ANA MILENA FRANCO CORREA

C.C: 42013042

PERIODO: 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DEL AÑO 2023

ALCANCE:

El contratista se compromete con la entidad FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE a prestar sus servicios como MANIPULADORA DE ALIMENTOS certificada, relacionados con preparación, elaboración, lavado y servido de comidas acorde a los requerimientos establecidos en la minuta de la entidad o los recomendados por el profesional idóneo, cumplimiento de protocolos de bioseguridad y protocolos institucionales.

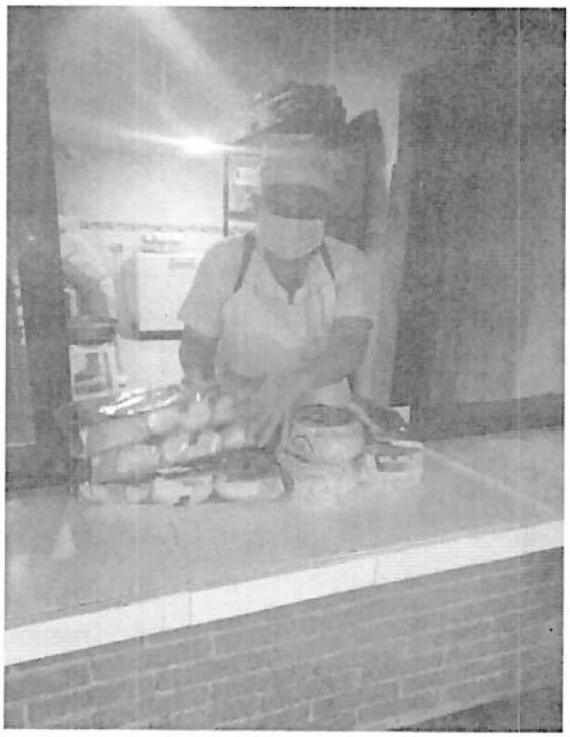
ALCANCES	DESCRIPCIÓN
DESPENSA	Se recibe mercado, frutas, verduras y carnes de manera semanal se empacan, se roturan y se almacenan.
ASEO DE AREA	Se realiza limpieza y desinfección al menaje cada 8 días y diariamente lavado corriente. Aseo y desinfección de nevera y congelador cada 8 días. Aseo diario de pisos Paredes cada 8 días. Se fumiga 2 veces a la semana y se asean los mesones diariamente. Se mantiene el servicio de cocina en optimas condiciones acorde al POES de la institución.
MENU Y PREPARACIONES	Se prepara desayuno, almuerzo, cena y dos refrigerios al día para cada uno de los adultos mayores de la institución según la minuta establecida. Se suministra de manera oportuna los alimentos a todos los adultos mayores.

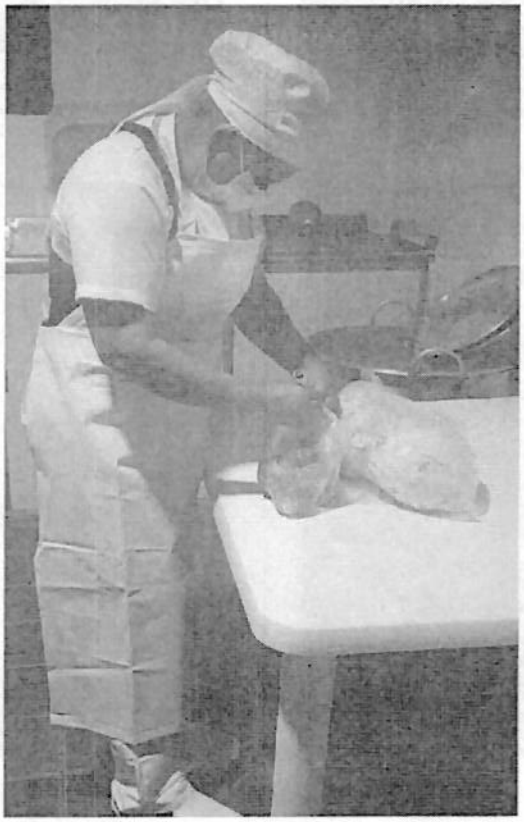
	Se siguen las recomendaciones dadas por la nutricionista en caso de dietas especiales para adultos mayores que lo requieran
REALIZAR REGISTROS DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DIARIAMENTE	Diligenciamiento de formatos de limpieza y desinfección diariamente.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DEL PERIODO:

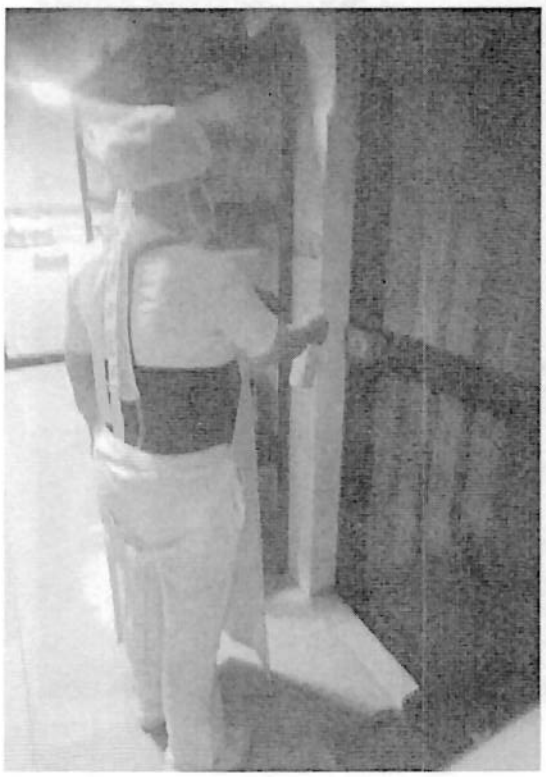
1 ACTIVIDAD

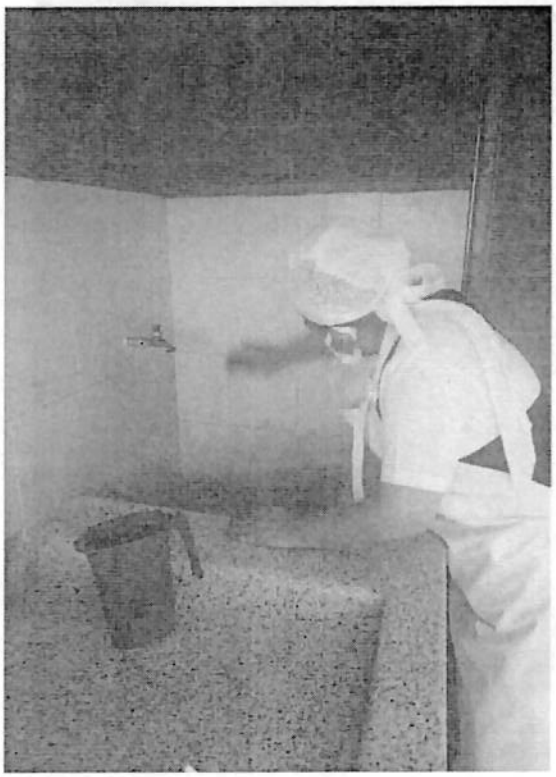


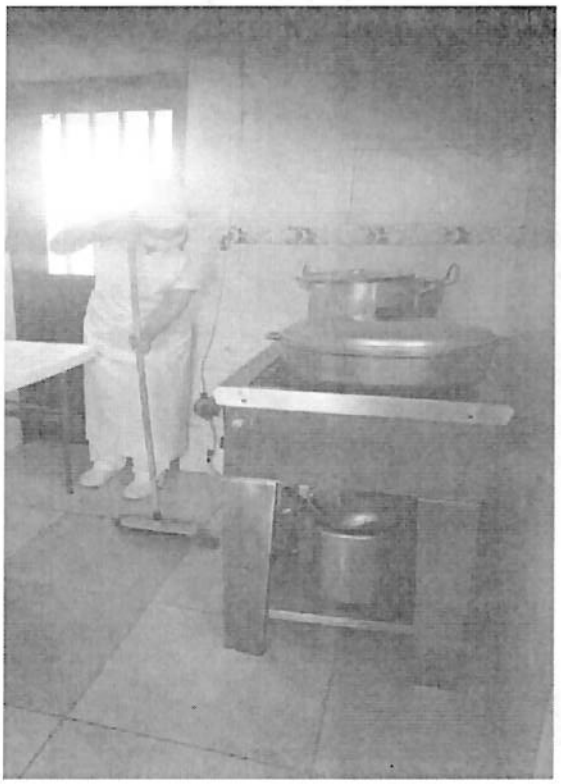


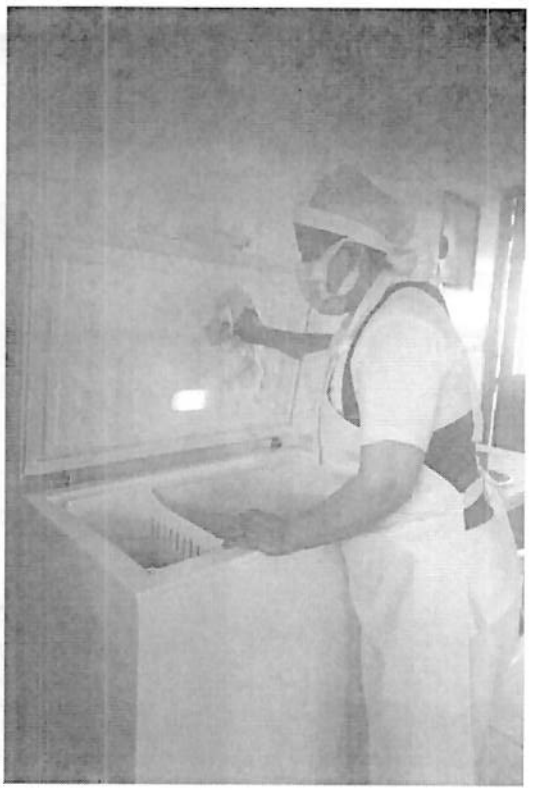


2 ACTVIDAD

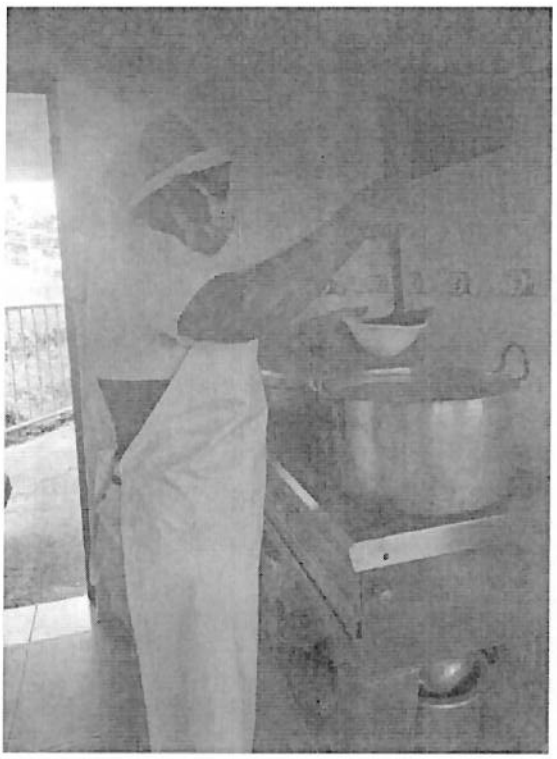


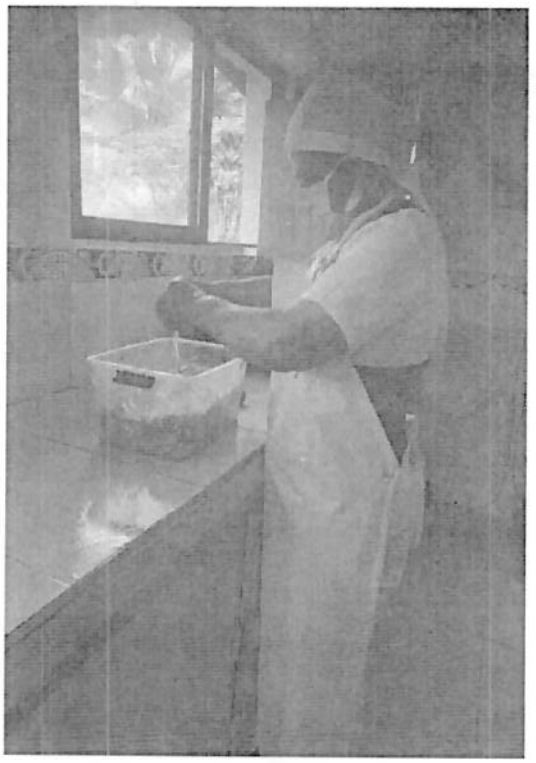


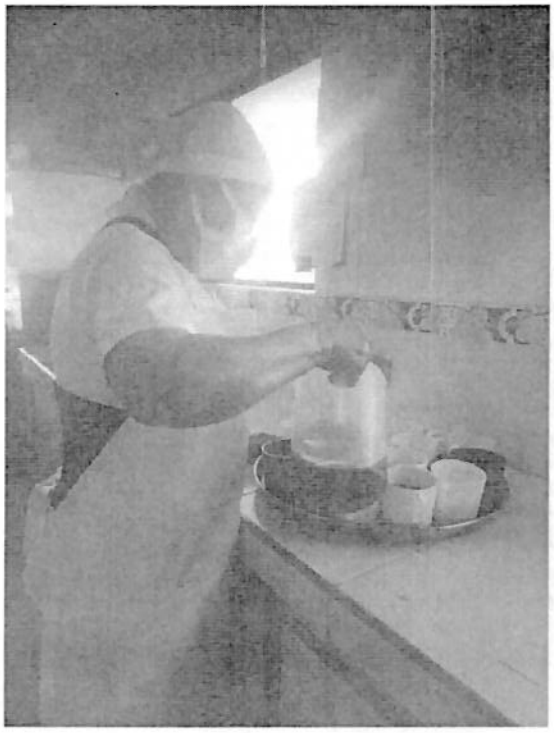




3 ACTVIDAD



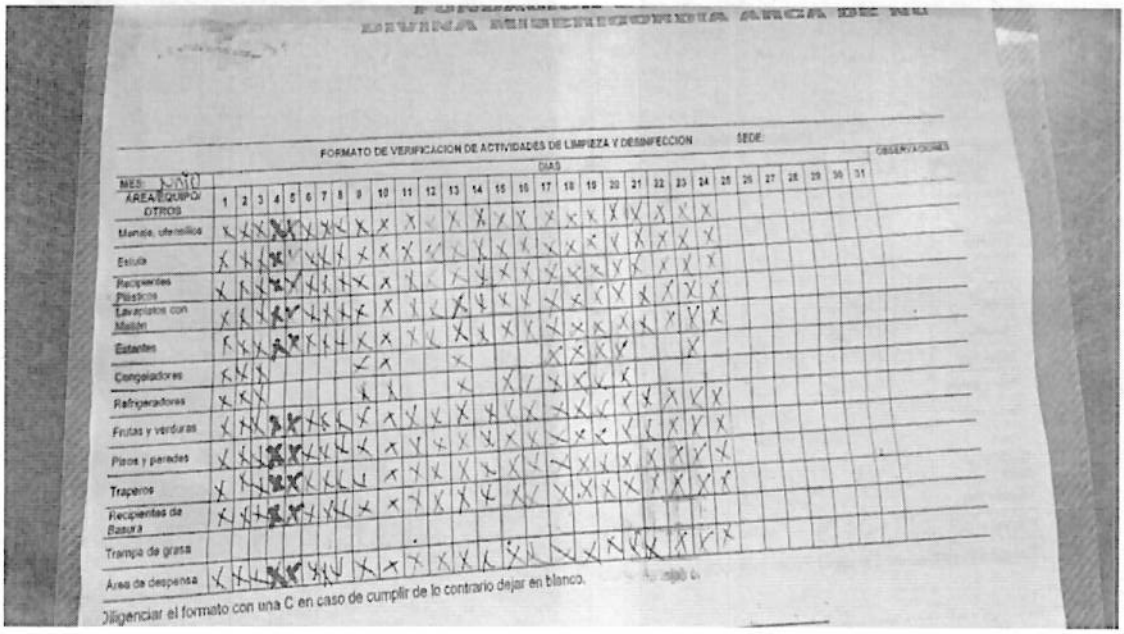








4 ACTVIDAD



FORMATO DE VERIFICACION DE ACTIVIDADES DE LIMPIEZA Y DESINFECCION SEDE:

MES: JUNIO

AREA/EQUIPO/ OTROS	DIAS 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	OBSERVACIONES
Mesas, utensilios	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								
Estufa	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								
Recipientes Plásticos	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								
Lavaplatos con Malla	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								
Estantes	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								
Congeladores	X	X	X						X	X			X				X	X	X	X	X		X									
Refrigeradores	X	X	X						X	X			X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								
Frutas y verduras	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								
Pisos y paredes	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								
Traperos	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								
Recipientes de Basura	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								
Trampa de grasa																																
Área de despensa	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								

Diligenciar el formato con una C en caso de cumplir de lo contrario dejar en blanco.

FIRMA: Ana Milena Franco C

NOMBRE: ANA MILENA FRANCO CORREA

C.C: 42013042

MANIPULADORA DE ALIMENTOS

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA
Representación gráfica

Datos de la Nómina Electrónica

Código Único de Nómina Electrónica - CUNE:
8df832cb5bb82fa4b7ada3b90c308979c76fd2bac4a8af9119952bf35b13f4825c74fe1c92956ee8afdd9e5cb0f99205

Número de Nómina:	NO164	Período de Nomina:	Mensual
Fecha de generación:	2023-06-25 12:50:58-05:00	País:	Colombia
Periodo de Liquidación:	2023-06-01 a 2023-06-30	Departamento/Estado:	Risaralda
		Municipio/Ciudad:	Pereira

Datos del Empleador

Razón Social:	Fundacion del señor de la divina misericordia arca de noe
Nombre completo:	
Nit del Empleador:	816005391
País:	Colombia
Departamento:	Risaralda
Municipio/Ciudad:	pereira
Dirección:	FCA VILLA LINDA KM SIETE VIA MARSELLA

Datos del Trabajador

Nombre completo:	ANA MILENA FRANCO CORREA	Tiempo Laborado:	180 Días
Número de Documento:	42013042	Fecha de Ingreso:	2023-01-01
Código del Trabajador:	10	Fecha de Retiro:	2023-06-30
Tipo Trabajador:	Dependiente	País Trabajo	Colombia
		Departamento Trabajo:	Risaralda
Tipo de Contrato:	Obra o Labor	Municipio/Ciudad Trabajo:	pereira
Salario Integral:	No		
Sueldo:	2.003.751	Dirección Trabajo:	BRR CAMPESTRE A MZ 27 CA 22

Devengados

Nro.	Concepto	Tipo	Descripción	Horas/Días	Devengado
1	Sueldo Básico			30 D	2.003.751
2	Auxilio Transporte				140.606
3	Vacaciones Compensadas			180 D	500.938
4	Primas	Salarial		180 D	1.072.179
5	Cesantías				1.072.179
6	Intereses Cesantías				64.331
				Saldo	4.853.984

Deducciones

Nro.	Concepto	Tipo	Descripción	Horas/Días	Devengado
1	Salud				80.150
2	Fondos de Pensión				80.150
3	Otra Deducción				320.544
				Saldo	480.844

Notas

NOMINA DEL MES DE JUNIO DE 2023

Datos Totales



Banco:	DAVIVIENDA
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Número de Cuenta:	
Forma de Pago:	Contado
Medio de Pago:	Transferencia Crédito
Fecha de pago:	2023-06-30
MONEDA:	COP-Peso Colombiano
TASA DE CAMBIO:	
Total Devengados (+)	**4.853.984**
Total Deducciones (-)	**480.844**
Total Documento Soporte (=)	**4.373.140**

Documento validado por la DIAN:
2023-06-2500:51:01-05:00
Documento generado el:
2023-06-25 12:50:58-05:00
Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	FUNDACION DEL SEAÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816005391
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2023-06-28
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-42013042
NOMBRE EMPLEADO	ANA MILENA FRANCO CORREA
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	26862227
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-06
PERIODO SALUD	2023-07
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	2023-06-30

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
		X	30/06/23																									0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.389.679	0,1600000	$ 222.400	$ 0	$ 0	$ 222.400	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.389.679	0,0400000	$ 55.600	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.389.679	0,0052200	$ 7.300	6303

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.389.679	0,0400000	$ 55.600	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 222.400	$ 55.600	$ 7.300	$ 55.600	$ 340.900

77

FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

NIT.816.005.391

AUXILIARES DE SERVICIOS

CONVENIO DE ASOCIACION Nro. 7438/ 30 de NOVIEMBRE 2022

JUNIO 1 –JUNIO 30 de 2023

Km 7 Via Marsella Finca Villa Linda / Celular. 3148910316.
Fundación.arcadenoe@hotmail.com

INFORME

AUXILIAR DE SERVICIOS

NOMBRE: MORELIA ESTUA CORTES

CC 1.004.964.853

PERIODO: 1 DE JUNIO AL 30 JUNIO DEL AÑO 2023

ALCANCES:

La prestación de servicios como AUXILIAR DE SERVICIOS, todo lo relacionados con las labores de apoyo al mantenimiento y limpieza de las instalaciones, cumplimiento de los estándares Y DE PROTOCOLOS INSTITUCIONALES Y DE BIOSEGURIDAD.

No	ACTIVIDAD	DESCRIPCION
1	LABORES DE MANTENIMIENTO	-Realizar aseo de zonas. -Aseo de equipos entidad. -Empacado y distribución de insumos de aseo. -Aseo zona de lavandería. -Limpieza de ventanearía. -Limpieza de cajones de ropa. -Limpieza general de camas. -Limpieza de sillas de ruedas y caminadores.
2	ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA	-Transporte de ropas a lavandería. -Mantenimiento y aseo de cuartos de insumos. - Aseo shut de basuras. -Limpieza de pasamanos. -Apoyo a labores institucionales.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DEL PERIODO:

ACTIVIDAD 1











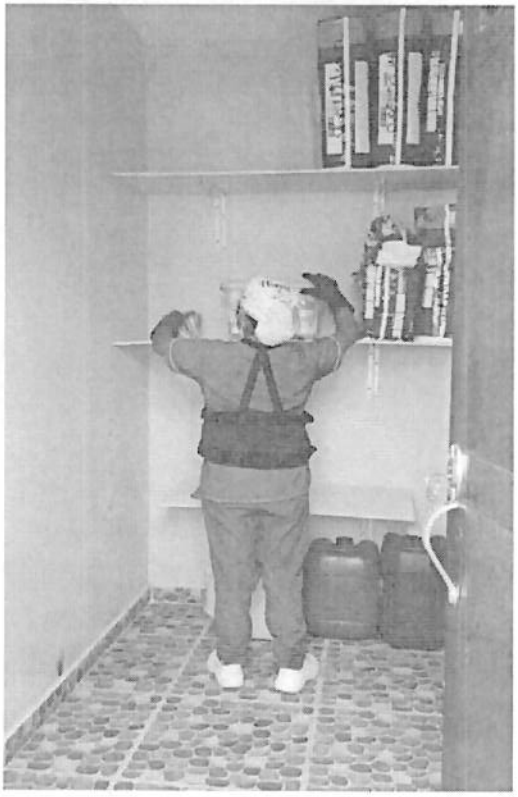


ACTIVIDAD 2









Firma: Morelia Estua

MORELIA ESTUA CORTES

CC 1.004.964.853

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA
Representación gráfica

Datos de la Nómina Electrónica

Código Único de Nómina Electrónica - CUNE:
fa4bdcd22e91df3e4b7f155aba28ca3de819a166a2896b9c7343f7889197a341cd821f479144cc17763a3f9269ec2782

Número de Nómina:	NO152	Período de Nomina:	Mensual
Fecha de generación:	2023-06-24 10:34:15-05:00	País:	Colombia
Periodo de Liquidación:	2023-06-01 a 2023-06-30	Departamento/Estado:	Risaralda
		Municipio/Ciudad:	Pereira

Datos del Empleador

Razón Social:	Fundacion del señor de la divina misericordia arca de noe
Nombre completo:	
Nit del Empleador:	816005391
País:	Colombia
Departamento:	Risaralda
Municipio/Ciudad:	pereira
Dirección:	FCA VILLA LINDA KM SIETE VIA MARSELLA

Datos del Trabajador

Nombre completo:	MORELIA ESTUA CORTES	Tiempo Laborado:	211 Días
Número de Documento:	1004964853	Fecha de Ingreso:	2022-11-30
Código del Trabajador:	03	Fecha de Retiro:	2023-06-30
Tipo Trabajador:	Dependiente	País Trabajo	Colombia
		Departamento Trabajo:	Risaralda
Tipo de Contrato:	Obra o Labor	Municipio/Ciudad Trabajo:	pereira
Salario Integral:	No		
Sueldo:	1.389.679	Dirección Trabajo:	CL 51 MZ 29 CS 13 BRR GLORIETA CUBA

Devengados

Nro.	Concepto	Tipo	Descripción	Horas/Días	Devengado
1	Sueldo Básico			30 D	1.389.679
2	Auxilio Transporte				140.606
3	Vacaciones Compensadas			211 D	407.253
4	Primas	Salarial		180 D	765.143
5	Cesantías				765.143
6	Intereses Cesantías				45.909
				Saldo	3.513.733

Deducciones

Nro.	Concepto	Tipo	Descripción	Horas/Días	Devengado
1	Salud				55.587
2	Fondos de Pensión				55.587
				Saldo	111.174

Notas

NOMINA DEL MES DE JUNIO DE 2023

Datos Totales



Banco:	DAVIVIENDA
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Número de Cuenta:	
Forma de Pago:	Contado
Medio de Pago:	Transferencia Crédito
Fecha de pago:	2023-06-30
MONEDA:	COP-Peso Colombiano
TASA DE CAMBIO:	
Total Devengados (+)	**3.513.733**
Total Deducciones (-)	**111.174**
Total Documento Soporte (=)	**3.402.559**

Documento validado por la DIAN:
2023-06-2422:34:17-05:00
Documento generado el:
2023-06-24 10:34:15-05:00
Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	FUNDACION DEL SEAÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816005391
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2023-06-28
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC 1004964853
NOMBRE EMPLEADO	MORELIA ESTUA CORTES
EPS	EPSIC ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD PIJAOSALUD
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	26862227
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-06
PERIODO SALUD	2023-07
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

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

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.389.679	0,1600000	$ 222.400	$ 0	$ 0	$ 222.400	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.389.679	0,0400000	$ 55.600	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.389.679	0,0052200	$ 7.300	6303

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.389.679	0,0400000	$ 55.600	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 222.400	$ 55.600	$ 7.300	$ 55.600	$ 340.900

INFORME

AUXILIAR DE SERVICIOS

NOMBRE: Víctor Hugo Gómez Álzate

CC 10.107.749

PERIODO: 1 DE JUNIO AL 30 JUNIO DEL AÑO 2023

ALCANCES:

La prestación de servicios como AUXILIAR DE SERVICIOS, todo lo relacionados con las labores de mantenimiento y limpieza de las instalaciones, cumplimiento de los estándares Y DE PROTOCOLOS INSTITUCIONALES Y DE BIOSEGURIDAD.

No	ACTIVIDAD	DESCRIPCION
1	LABORES DE MANTENIMIENTO	-Realizar mantenimiento de zonas. -Verificar el estado de equipos e insumos de la entidad. -Mantener las áreas y procesos programadas para mantenimiento acorde al cronograma. -Mantenimiento zona de lavandería. -Mantenimiento de sillas de ruedas y caminadores.
2	ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA	-Verificar el estado de la infraestructura y hacer la respectiva gestión para el mantenimiento. -Mantenimiento y aseo de cuartos de insumos. -Compra y distribución de insumos de mercado para cada cocina. -Compra y distribución de insumos de aseo y ropería.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DEL PERIODO:

Actividad 1:















Actividad 2:









Firma:

Víctor Hugo Gómez Álzate

CC 10.107.749

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA
Representación gráfica

Datos de la Nómina Electrónica

Código Único de Nómina Electrónica - CUNE:
99657f85635f95812952b32e29bcec8ecd7a3abb14ad2b45af3817d05f4e2f4b0fa4c2210103766298be8dd51aa29f4f

Número de Nómina:	NO151	Período de Nomina:	Mensual
Fecha de generación:	2023-06-24 10:28:16-05:00	País:	Colombia
Periodo de Liquidación:	2023-06-01 a 2023-06-30	Departamento/Estado:	Risaralda
		Municipio/Ciudad:	Pereira

Datos del Empleador

Razón Social:	Fundacion del señor de la divina misericordia arca de noe
Nombre completo:	
Nit del Empleador:	816005391
País:	Colombia
Departamento:	Risaralda
Municipio/Ciudad:	pereira
Dirección:	FCA VILLA LINDA KM SIETE VIA MARSELLA

Datos del Trabajador

Nombre completo:	VICTOR HUGO GOMEZ ALZATE	Tiempo Laborado:	211 Días
Número de Documento:	10107749	Fecha de Ingreso:	2022-11-30
Código del Trabajador:	02	Fecha de Retiro:	2023-06-30
Tipo Trabajador:	Dependiente	País Trabajo	Colombia
		Departamento Trabajo:	Risaralda
Tipo de Contrato:	Obra o Labor	Municipio/Ciudad Trabajo:	pereira
Salario Integral:	No		
Sueldo:	1.389.679	Dirección Trabajo:	CLL 89 29 65

Devengados

Nro.	Concepto	Tipo	Descripción	Horas/Días	Devengado
1	Sueldo Básico			30 D	1.389.679
2	Auxilio Transporte				140.606
3	Vacaciones Compensadas			211 D	407.253
4	Primas	Salarial		180 D	765.143
5	Cesantías				765.143
6	Intereses Cesantías				45.909
				Saldo	3.513.733

Deducciones

Nro.	Concepto	Tipo	Descripción	Horas/Días	Devengado
1	Salud				55.587
2	Fondos de Pensión				55.587
				Saldo	111.174

Notas

NOMINA DEL MES DE JUNIO DE 2023

Datos Totales



Banco:	DAVIVIENDA
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Número de Cuenta:	
Forma de Pago:	Contado
Medio de Pago:	Transferencia Crédito Bancario
Fecha de pago:	2023-06-30
MONEDA:	COP-Peso Colombiano
TASA DE CAMBIO:	
Total Devengados (+)	**3.513.733**
Total Deducciones (-)	**111.174**
Total Documento Soporte (=)	**3.402.559**

Documento validado por la DIAN:
2023-06-2422:28:19-05:00
Documento generado el:
2023-06-24 10:28:16-05:00
Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	FUNDACION DEL SEAÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816005391
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2023-06-28
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC 10107749
NOMBRE EMPLEADO	VICTOR HUGO GOMEZ ALZATE
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	26862227
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-06
PERIODO SALUD	2023-07
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

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

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.389.679	0,1600000	$ 222.400	$ 0	$ 0	$ 222.400	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.389.679	0,0400000	$ 55.600	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.389.679	0,0052200	$ 7.300	6303

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.389.679	0,0400000	$ 55.600	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 222.400	$ 55.600	$ 7.300	$ 55.600	$ 340.900

FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

NIT.816.005.391

ASEO Y ROPERIA

CONVENIO DE ASOCIACION Nro. 7438/ 30 de NOVIEMBRE 2022

JUNIO 1 –JUNIO 30 de 2023

Km 7 Via Marsella Finca Villa Linda / Celular. 3148910316.
Fundación.arcadenoe@hotmail.com

INFORME

ASEO Y LAVANDERIA

NOMBRE: Deisy Vanesa Gomez

C.C: 1004630753

PERIODO: 1 JUNIO AL 30 DE JUNIO DEL AÑO 2023

ALCANCES:

El contratista se compromete con la entidad FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE a prestar sus servicios en Aseo y Lavandería, relacionados con limpieza y desinfección de las áreas de la institución piso, paredes, techos, ventanas, puertas, accesorio, pasamanos, baños, recogida de ropa, prelavado, lavado, secado, arreglo de ropa, organización, uso de medidas de protección personal, aplicación de protocolos INSTITUCIONALES Y DE BIOSEGURIDAD, apoyo a personal cuidador y auxiliares de enfermería en cuanto al cuidado, protección y bienestar del adulto mayor institucionalizado.

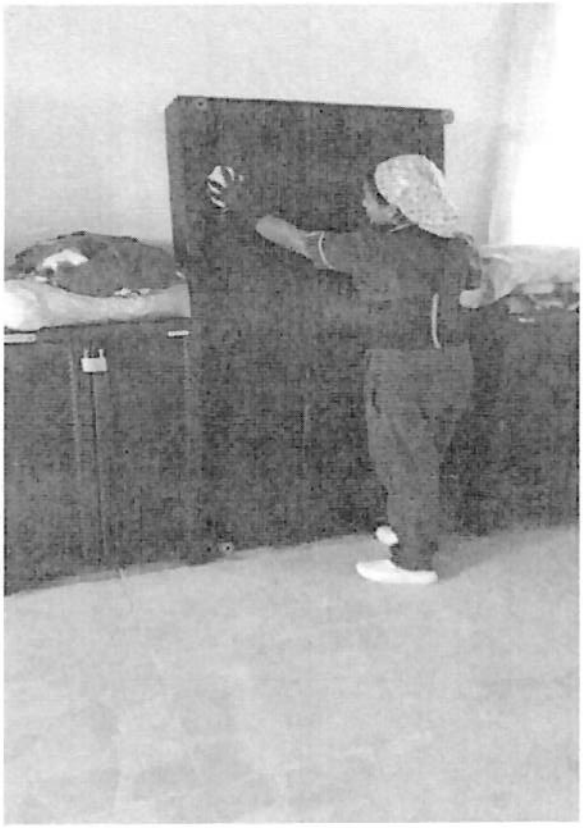
Nº	ACTIVIDAD	DESCRIPCION
1	**ASEO DE HABITACIONES**	Se iniciaron las labores a la hora indicada. Se Mantuvieron las áreas de trabajo limpias, ordenadas y confortables de tal manera que los residentes se sientan a gusto con el servicio prestado.
2	**ASEO Y DESINFECCION DE UNIDADES SANITARIAS**	Se realizó el aseo de las unidades sanitarias de la manera adecuada, siguiendo los protocolos de bioseguridad y utilizando los productos indicados para dicha labor. Se realizo el vaciado de papeleras y eliminación de residuos
3	**ASEO DE AREAS COMUNES**	Se realizó el aseo de las áreas comunes de la institución constantemente, las cuales fueron: paredes, ventanas, pasamanos, mesas, sillas, pasillos y estructura metálica.
4	**SERVICIO DE LAVANDERIA**	Se realizó el proceso de separación de prendas, luego de dicha clasificación se procedió a descontaminar y seguidamente depositar las prendas en la correspondiente lavadora (para ropa sucia y ropa contaminada), luego de cada ciclo se pasó a colgar las ropas y finalmente al estar secas se procedió al doblado, planchado y repartición. Se verifico que las prendas esten debidamente marcadas y en buen estado.

		Las prendas en mal estado fueron reportadas y dadas de baja con autorización de la directora. Se tomo nota de la ropa entregada por los residentes
5	**ZONA DE ROPA**	Se realizo mantenimiento de lavadoras y secadora. Se mantuvo una adecuada asepsia en la zona de lavandería. Lavado de conteiner, pisos y canecas. se verifico y envió evidencias al terminar el turno del estado en que quedo la zona de lavandería.
6	**APOYO ALA INSTITUCION Y EQUIPO DE TRABAJO**	Se notificaron desperfectos ocurridos en las instalaciones y equipos para así evitar el deterioro de la parte física de la institución. Se llevo a cabo de la mejor manera la sana convivencia con el grupo de trabajo. Se ayudo en la repartición de alimentos y en la limpieza y desinfecciones de unidades luego de ser utilizadas. Se apoyo en el cuidado y bienestar del adulto mayor Se colaboro con el lavado de manos cada dos horas como lo establece el protocolo de bioseguridad. Se utilizo adecuadamente el uniforme.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DEL PERIODO:

1 ACTVIDAD









2 ACTIVIDAD





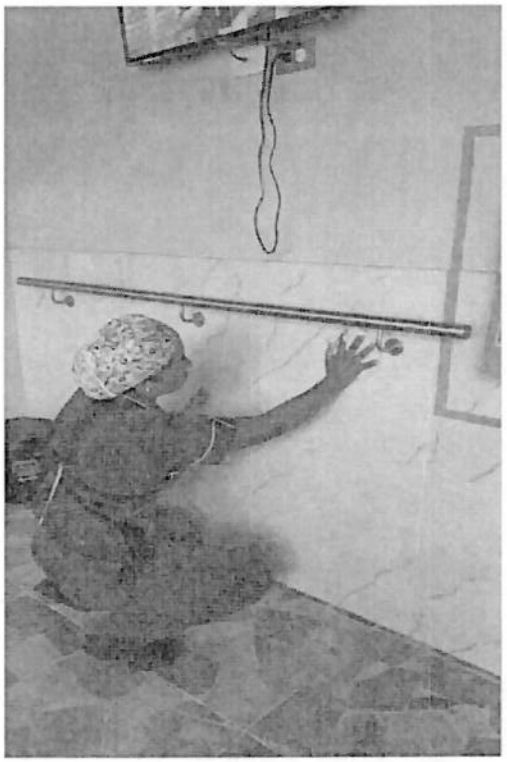


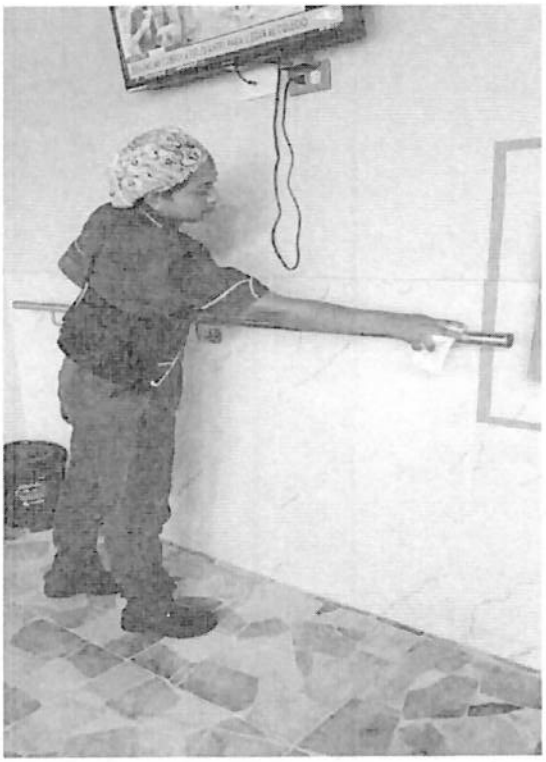


3 ACTIVIDAD









4 ACTIVIDAD









5 ACTVIDAD

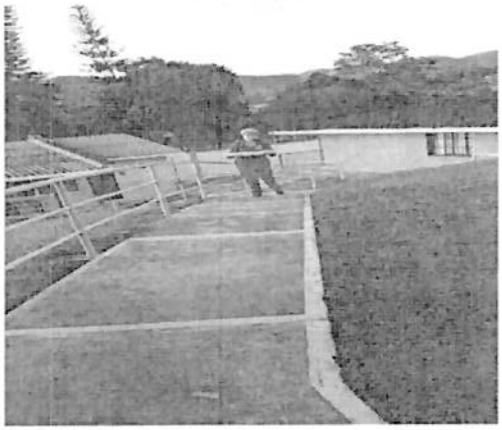








6 ACTVIDAD







FIRMA: Deissy Vanessa Gómez

NOMBRE: Deisy Vanesa Gomez

C.C: 1004630753

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

Representación gráfica

Datos de la Nómina Electrónica

Código Único de Nómina Electrónica - CUNE:
b7fc58f220fa4f7945996eafc1e06bf97aeedec0c282c10f75528430644d03b701443ad65ba7502205e08a73abb09e7c

Número de Nómina:	NO154	Período de Nomina:	Mensual
Fecha de generación:	2023-06-24 11:25:17-05:00	País:	Colombia
Periodo de Liquidación:	2023-06-01 a 2023-06-30	Departamento/Estado:	Risaralda
		Municipio/Ciudad:	Pereira

Datos del Empleador

Razón Social:	Fundacion del señor de la divina misericordia arca de noe
Nombre completo:	
Nit del Empleador:	816005391
País:	Colombia
Departamento:	Risaralda
Municipio/Ciudad:	pereira
Dirección:	FCA VILLA LINDA KM SIETE VIA MARSELLA

Datos del Trabajador

Nombre completo:	DEISSY VANESSA GOMEZ SIJINDIOY	Tiempo Laborado:	180 Días
Número de Documento:	1004630753	Fecha de Ingreso:	2023-01-01
Código del Trabajador:	19	Fecha de Retiro:	2023-06-30
Tipo Trabajador:	Dependiente	País Trabajo	Colombia
		Departamento Trabajo:	Risaralda
Tipo de Contrato:	Obra o Labor	Municipio/Ciudad Trabajo:	pereira
Salario Integral:	No		
Sueldo:	1.389.679	Dirección Trabajo:	FINCA VILLA LINDA VEREDA COMBIA VIA MARSELLA

Devengados

Nro.	Concepto	Tipo	Descripcion	Horas/Dias	Devengado
1	Sueldo Básico			30 D	1.389.679
2	Auxilio Transporte				140.606
3	Vacaciones Compensadas			180 D	347.420
4	Primas	Salarial		180 D	765.143
5	Cesantías				765.143
6	Intereses Cesantías				45.909
				Saldo	3.453.900

Deducciones

Nro.	Concepto	Tipo	Descripción	Horas/Dias	Devengado
1	Salud				55.587
2	Fondos de Pensión				55.587
				Saldo	111.174

Notas

NOMINA DEL MES DE JUNIO DE 2023

Datos Totales



Banco:	DAVIVIENDA
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Número de Cuenta:	9001
Forma de Pago:	Contado
Medio de Pago:	Transferencia Crédito
Fecha de pago:	2023-06-30
MONEDA:	COP-Peso Colombiano
TASA DE CAMBIO:	
Total Devengados (+)	**3.453.900**
Total Deducciones (-)	**111.174**
Total Documento Soporte (=)	**3.342.726**

Documento validado por la DIAN:
2023-06-2423:25:19-05:00
Documento generado el:
2023-06-24 11:25:17-05:00
Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	FUNDACION DEL SEAÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816005391
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2023-06-28
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1004630753
NOMBRE EMPLEADO	DEISSY VANESSA GOMEZ SUNDIOY
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	26862227
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-06
PERIODO SALUD	2023-07
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

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

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.389.679	0,1600000	$ 222.400	$ 0	$ 0	$ 222.400	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.389.679	0,0400000	$ 55.600	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.389.679	0,0052200	$ 7.300	6303

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.389.679	0,0400000	$ 55.600	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 222.400	$ 55.600	$ 7.300	$ 55.600	$ 340.900

INFORME

ASEO Y LAVANDERIA

NOMBRE: Imelda Gomez

C.C: 27191006

PERIODO: 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DEL AÑO 2023

ALCANCES:

El contratista se compromete con la entidad FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE a prestar sus servicios en Aseo y Lavandería, relacionados con limpieza y desinfección de las áreas de la institución piso, paredes, techos, ventanas, puertas, accesorio, pasamanos, baños, recogida de ropa, prelavado, lavado, secado, arreglo de ropa, organización, uso de medidas de protección personal, aplicación de protocolos INSTITUCIONALES Y DE BIOSEGURIDAD, apoyo a personal cuidador y auxiliares de enfermería en cuanto al cuidado, protección y bienestar del adulto mayor institucionalizado.

Nº	ACTIVIDAD	DESCRIPCION
1	**ASEO DE HABITACIONES**	Se iniciaron las labores a la hora indicada. Se Mantuvieron las áreas de trabajo limpias, ordenadas y confortables de tal manera que los residentes se sientan a gusto con el servicio prestado.
2	**ASEO Y DESINFECCION DE UNIDADES SANITARIAS**	Se realizó el aseo de las unidades sanitarias de la manera adecuada, siguiendo los protocolos de bioseguridad y utilizando los productos indicados para dicha labor. Se realizo el vaciado de papeleras y eliminación de residuos
3	**ASEO DE AREAS COMUNES**	Se realizó el aseo de las áreas comunes de la institución constantemente, las cuales fueron: paredes, ventanas, pasamanos, mesas, sillas, pasillos y estructura metálica.
4	**SERVICIO DE LAVANDERIA**	Se realizó el proceso de separación de prendas, luego de dicha clasificación se procedió a descontaminar y seguidamente depositar las prendas en la correspondiente lavadora (para ropa sucia y ropa contaminada), luego de

		cada ciclo se pasó a colgar las ropas y finalmente al estar secas se procedió al doblado, planchado y repartición. Se verifico que las prendas estén debidamente marcadas y en buen estado. Las prendas en mal estado fueron reportadas y dadas de baja con autorización de la directora. Se tomo nota de la ropa entregada por los residentes
5	**ZONA DE ROPA**	Se realizo mantenimiento de lavadoras y secadora. Se mantuvo una adecuada asepsia en la zona de lavandería. Lavado de conteiner, pisos y canecas. se verifico y envió evidencias al terminar el turno del estado en que quedo la zona de lavandería.
6	**APOYO ALA INSTITUCION Y EQUIPO DE TRABAJO**	Se notificaron desperfectos ocurridos en las instalaciones y equipos para así evitar el deterioro de la parte física de la institución. Se llevo a cabo de la mejor manera la sana convivencia con el grupo de trabajo. Se ayudo en la repartición de alimentos y en la limpieza y desinfecciones de unidades luego de ser utilizadas. Se apoyo en el cuidado y bienestar del adulto mayor Se colaboro con el lavado de manos cada dos horas como lo establece el protocolo de bioseguridad. Se utilizo adecuadamente el uniforme.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DEL PERIODO:

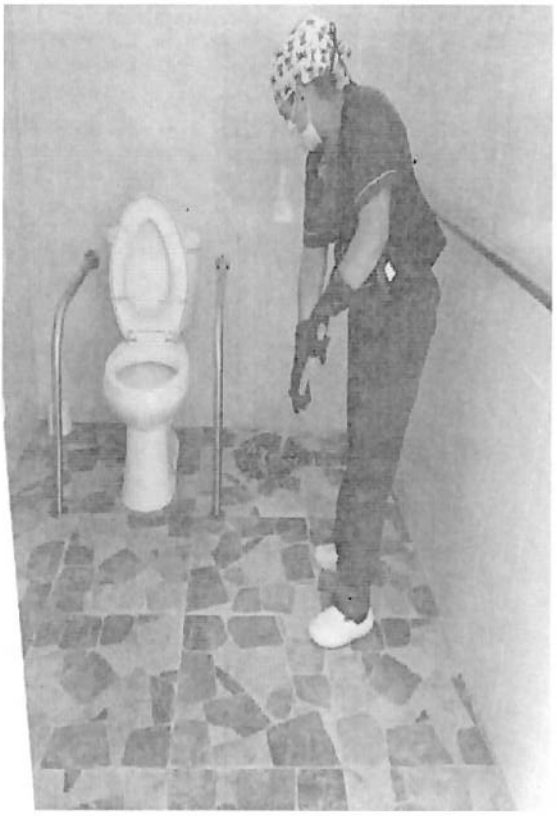
ACTVIDAD 1





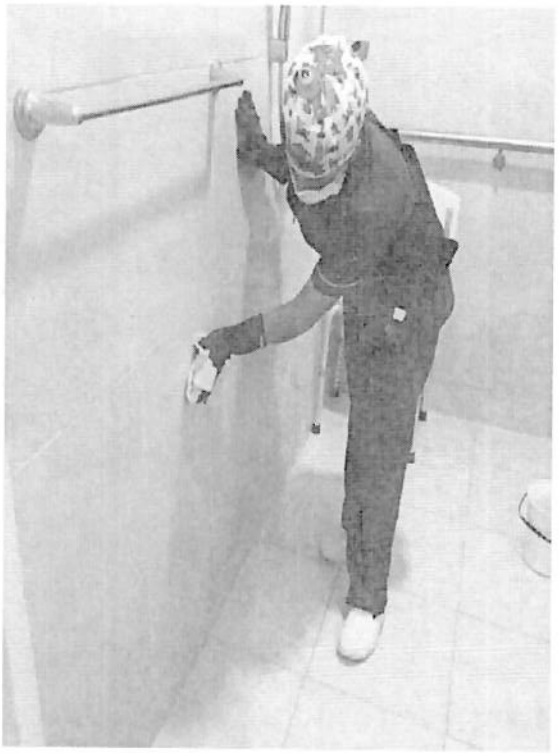


ACTVIDAD 2









ACTVIDAD 3





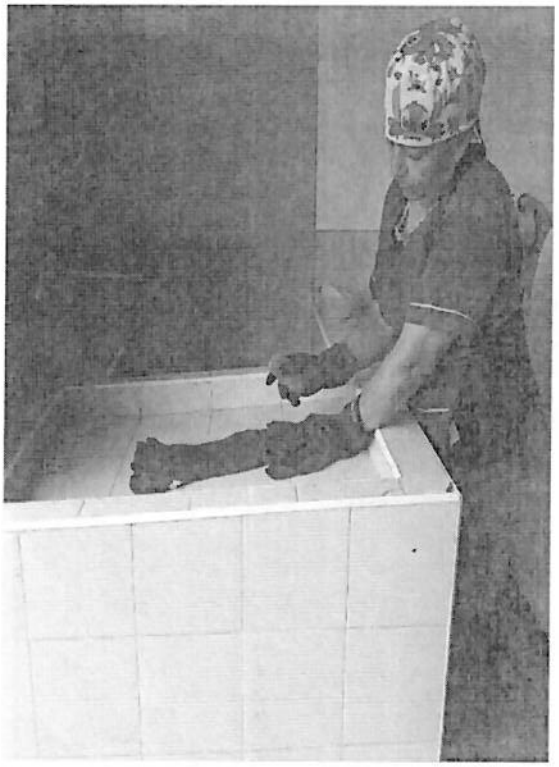




ACTVIDAD 4





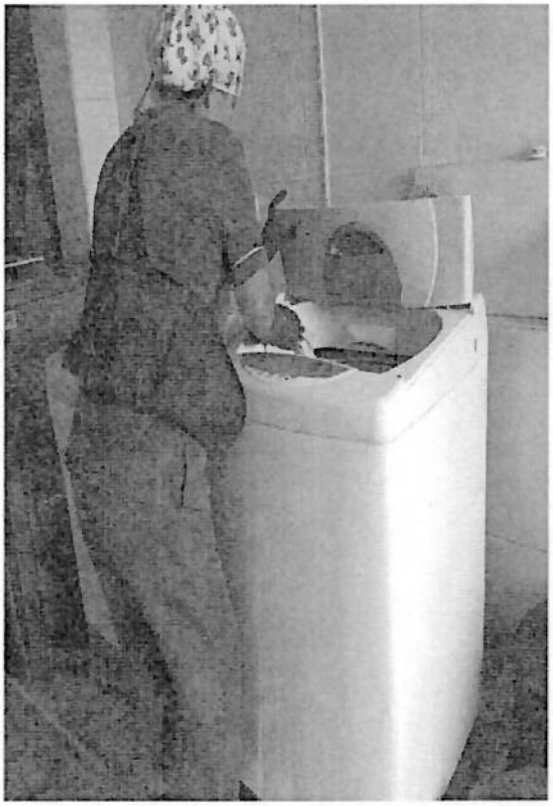




ACTVIDAD 5









ACTIVIDAD 6





FIRMA: Imelda Gomez

NOMBRE: Imelda Gomez

C.C: 27191006

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA
Representación gráfica

Datos de la Nómina Electrónica

Código Único de Nómina Electrónica - CUNE:
b514cc706ddbf91eaec884043ef11d3aaaf403f900d0be257b018f58e7da4b0009e3111a85509f30bcba799e6d7c155b

Número de Nómina:	NO153	Período de Nomina:	Mensual
Fecha de generación:	2023-06-24 10:41:23-05:00	País:	Colombia
Periodo de Liquidación:	2023-06-01 a 2023-06-30	Departamento/Estado:	Risaralda
		Municipio/Ciudad:	Pereira

Datos del Empleador

Razón Social:	Fundacion del señor de la divina misericordia arca de noe
Nombre completo:	
Nit del Empleador:	816005391
País:	Colombia
Departamento:	Risaralda
Municipio/Ciudad:	pereira
Dirección:	FCA VILLA LINDA KM SIETE VIA MARSELLA

Datos del Trabajador

Nombre completo:	IMELDA GOMEZ SIJINDIOY	Tiempo Laborado:	90 Días
Número de Documento:	27191006	Fecha de Ingreso:	2023-04-01
Código del Trabajador:	23	Fecha de Retiro:	2023-06-30
Tipo Trabajador:	Dependiente	País Trabajo	Colombia
		Departamento Trabajo:	Risaralda
Tipo de Contrato:	Obra o Labor	Municipio/Ciudad Trabajo:	pereira
Salario Integral:	No		
Sueldo:	1.389.679	Dirección Trabajo:	VEREDA COMBIA FINCA VILLA LINDA VIA MARSELLA

Devengados

Nro.	Concepto	Tipo	Descripción	Horas/Dias	Devengado
1	Sueldo Básico			30 D	1.389.679
2	Auxilio Transporte				140.606
3	Vacaciones Compensadas			90 D	173.710
4	Primas	Salarial		90 D	382.571
5	Cesantias				382.571
6	Intereses Cesantias				11.477
				Saldo	2.480.614

Deducciones

Nro.	Concepto	Tipo	Descripción	Horas/Dias	Devengado
1	Salud				55.587
2	Fondos de Pensión				55.587
				Saldo	111.174

Notas

NOMINA DEL MES DE JUNIO DE 2023

Datos Totales



Banco:	DAVIVIENDA
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Número de Cuenta:	9001
Forma de Pago:	Contado
Medio de Pago:	Débito Ahorro
Fecha de pago:	2023-06-30
MONEDA:	COP-Peso Colombiano
TASA DE CAMBIO:	
Total Devengados (+)	**2.480.614**
Total Deducciones (-)	**111.174**
Total Documento Soporte (=)	**2.369.440**

Documento validado por la DIAN:
2023-06-2422:41:25-05:00
Documento generado el:
2023-06-24 10:41:23-05:00
Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	FUNDACION DEL SEAÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816005391
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2023-06-28
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-27191006
NOMBRE EMPLEADO	IMELDA GOMEZ SIJINDIOY
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	26862227
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-06
PERIODO SALUD	2023-07
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

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

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.389.679	0,1600000	$ 222.400	$ 0	$ 0	$ 222.400	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.389.679	0,0400000	$ 55.600	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.389.679	0,0052200	$ 7.300	6303

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.389.679	0,0400000	$ 55.600	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 222.400	$ 55.600	$ 7.300	$ 55.600	$ 340.900

104