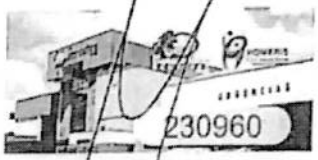
Resolución No. 2166 del 11 de Octubre de 2022

NOTIFICACIÓN PERSONAL

Hoy 18/oct/2022 siendo las 11:15 AM, se hace conocer el contenido de esta providencia al señor(a) Paula D Copete quién enterado firma como aparece.

Notificado Paula Ocopete C. c.c. 1002936698 Notifica Mayer Zuleta





BIEN ESTAR SALUD BS S.A.S.
Para hacer del trabajo un acto digno
NIT 900.304.530-2
Calle 15 No. 4-31 Tel. 3353065 Pereira Risaralda
E-mail: bienestarsaludsas@gmail.com

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL



INFORMACIÓN DEL PACIENTE: Fecha lunes, 05 de junio de 2023 - 07:56

Nombre: Paula Daniela Copete Vollanis — Identificación: C.C. 1.007.936.698 de BUCARAMA
Fecha de Nacimiento: 27 de junio de 2001 — Sexo: F — Edad: 21 — Estado Civil: Soltero (a)
Dirección: Mz C Casa 28 — Barrio: El Carbonero — Ciudad: DOSQUEBRADAS
Teléfono: 3053066187 — Proceso a Ejecutar: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Lateralidad: — Grupo Sanguíneo: AB+

EXÁMENES PRACTICADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL: SI [X] NO [ ]

IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

Examen Ocupacional: Ingreso — Nombre: FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARC — NIT: 816.005.391-8
Dirección: Km 7 Via Marsella Finca Villa Linda — Teléfono: 3148910318 — Área / Emp. Misión: FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISE

RESULTADO DE LA VALORACIÓN MÉDICA - EXAMEN DE INGRESO

IMC : Sobrepeso.

Apto sin restricciones para el cargo [X] Apto con recomendaciones [ ] Apto con restricciones [ ] Aplazado: [ ]

Diagnósticos / Observaciones:

Apto para el cargo, sin restricciones. Control medico laboral anual
se hace énfasis clinico en sistema osteomuscular, sistema nervioso, columna vertebral, sin encontrar hallazgos de patología a esos niveles. Implementar cultura del autocuidado
higiene alimentaria , actividad fisica de tipo aerobica regular, mantener un peso adecuado para su talla

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

MÉDICAS

Remisión E.P.S.: NO — Remisión A.R.L.: NO

Riesgos Ocupacionales:

Biológicos: Microorganismos **Biomecánicos:** Movimientos repetitivos Diseño de puesto **Seguridad:** Locativos

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA EVALUACIÓN

CHARLAS EDUCATIVAS
HIGIENE POSTURAL [X] INDUCCIÓN [X] ALTURAS [ ] EPP [X] OTRAS: RIESGO BIOLOGICO

USO DE EPP
GUANTES [X] MONOGAFAS [X] CASCO [ ] TAPA OIDOS [ ] TAPA BOCAS [X] OTRAS: _____

CONTROLES MEDICOS PERIÓDICOS [X] PAUSAS ACTIVAS [X]
CUMPLIR REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL: [X]
SOCIALIZACION DE LOS FACTORES DE RIESGO A LOS QUE ESTA EXPUESTO: [X]
USO DE FORMULA OPTICA: [X]

SVE Auditivo [ ] Visual [ ] Ergonómico [X] Cardiovascular [ ] Psicolaboral [ ]
Otros SVE

* El trabajador examinado ha sido informado de cualquier hallazgo médico y recomendaciones médicas. La resolución 1918 de junio de 2009 del ministerio de protección social, también establece que la empresa solo puede conocer el certificado médico de ingreso del aspirante. Los documentos completos de la historia clínica ocupacional están bajo custodia y guarda, acorde con lo establecido en la resolución y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera

** Declaro que toda la información para los registros en la historia clínica es fidedigna y que no he omitido ningún detalle sobre mi estado de salud, ha objeto de que puedan ser confirmada. He sido informado(a) a cerca de la naturaleza y los fines de los exámenes ocupacionales y paraclínicos que la empresa contratante solicita. Autorizo que sean estos realizados por los médicos y profesionales de la empresa

Paula D. Copete G

Leonardo Cabrera Pelaez
Medico Laboral
LPSSO 1847-15

Dr(a). LEONARDO CABRERA PELAEZ
Licencia en Salud Ocupacional: LPSSO 1847-15

FIRMA TRABAJADOR EXAMINADO
Identificación: C.C. 1.007.936.698 de BUCARAMANGA

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816005391
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2023-08-02
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1007936698
NOMBRE EMPLEADO	PAULA DANIELA COPETE YOLIANIS
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	27223889
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-07
PERIODO SALUD	2023-08
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2879001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	2023-07-31

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	31/07/23																									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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

NOTA DE AJUSTE DEL DOCUMENTO DE SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA
REEMPLAZAR
Representación gráfica

Datos del Documento Electrónico Ajustado

Código Único de Nómina Electrónica - CUNE: 37408c5edfd663a4bbbc707c618bb22ff81272d568de22b24647b26b97b86a0df2750f429ac520a9b096e48aaea94f1a
Número Documento Electrónico Ajustado: NO179
Fecha de Expedición: 2023-08-02

Datos de la Nota de Ajuste

Código Único de Nómina Electrónica - CUNE: 987a64094ebc0e2c54632dd2e6f4d9dde6d6ad00d35611c8df5885f16d2dff8a8709bde7a160b478815bf5cac289c199

Número de Nómina:	AJ5	Período de Nomina:	Mensual
Fecha de Generación	2023-08-02 10:09:57-05:00	País:	Colombia
Tipo de Nota:	Reemplazar	Departamento/Estado:	Risaralda
Periodo de Liquidación:	2023-07-01 a 2023-07-31	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:	PAULA DANIELA COPETE YOLIANIS		
Tipo de Documento:	Cédula de ciudadanía	Tiempo Laborando:	45
Numero de Documento:	1007936698	Fecha de Ingreso:	2023-06-15
Código del Trabajador:	27	Fecha de Retiro:	2023-07-31
Tipo de Trabajador:	Dependiente	País Trabajo:	Colombia
		Departamento Trabajo:	Risaralda
Tipo de Contrato:	Obra o Labor	Municipio/Ciudad Trabajo:	PEREIRA
Salario Integral:	No		
Sueldo:	2330272	Dirección Trabajo:	FINCA VILLA LINDA VEREDA COMBIA

Devengos

Nro.	Concepto	Tipo	Descripción	Horas/Dias	Devengado
1	Sueldo Básico			30 D	2.330.272
2	Vacaciones Compensadas			2 D	145.642
3	Primas	Salarial		30 D	194.189
4	Cesantías				291.284
5	Intereses Cesantías				4.369
				Saldo	2.965.756

Deducciones

Nro.	Concepto	Tipo	Descripción	Horas/Dias	Devengado
1	Salud				93.211
2	Fondos de Pensión				93.211
				Saldo	186.422

Notas

NOMINA DEL MES DE JULIO DE 2023

Datos Totales

Banco:	DAVIVIENDA
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Número de Cuenta:	000000000
Forma de Pago:	Contado
Medio de Pago:	Transferencia Crédito
Fecha de pago:	2023-07-31
MONEDA:	COP-Peso Colombiano
TASA DE CAMBIO:	
Total Devengados (+)	**2.965.756**
Total Deducciones (-)	**186.422**
Total Documento Soporte (=)	**2.779.334**

Documento validado por la DIAN:
2023-08-0222:10:00-05:00
Documento generado el:
2023-08-02 10:09:57-05:00
Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA
NIT. 816005391

Pereira, 31 DE JULIO DE 2023

LIQUIDACION PRESTACIONES SOCIALES

COPETE YOLIANIS PAULA DANIELA
C.C. 1007936698

FECHA DE INGRESO:	15 DE JUNIO DE 2023	
FECHA DE RETIRO:	31 DE JULIO DE 2023	
DIAS TRABAJADOS	45	
DIAS DEDUCIBLES	0	
SUELDO BASICO MENSUAL	$ 2.330.272	
AUXILIO DE TRANSPORTE	$ 0	
SALARIO BASE		$ 2.330.272

CESANTIAS AÑO ACTUAL	($2.330.272 x 45 DIAS) / 360 DIAS	=	$ 291.284
INT SOBRE CESANTIAS AÑO ACTUAL	$291.284 x 45 DIAS *12% / 360 DIAS	=	$ 4.369
PRIMA DE SERVICIOS	($2.330.272 x 30 DIAS) / 360 DIAS	=	$ 194.189
VACACIONES :	$2.330.272 x 45 DIAS / 720 DIAS	=	$ 145.642

TOTAL LIQUIDACION PRESTACIONES SOCIALES.....	$ 635.485

totalmente a PAZ Y SALVO para conmigo por todo concepto de salarios, horas extras diurnas y nocturnas, dominicales ,

PATRONO	**EMPLEADO**
Claudia Gr	Paula D. Copete C.
CLAUDIA LORENA GARCIA	**COPETE YOLIANIS PAULA DANIELA**
C.C.	**C.C. No.**

Distribucion Recursos para pago liquidación:

Convenio de Asociación Alcaldía Municipal	488.384
Fundación Arca de Noé	147.101
Total Liquidación	**635.485**

INFORME AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOMBRE: PAULA DANIELA COPETE YOLIANIS

CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA.
CC: 1007936698

PERIODO: 1 DE JULIO AL 31 DE JULIO 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	**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	**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



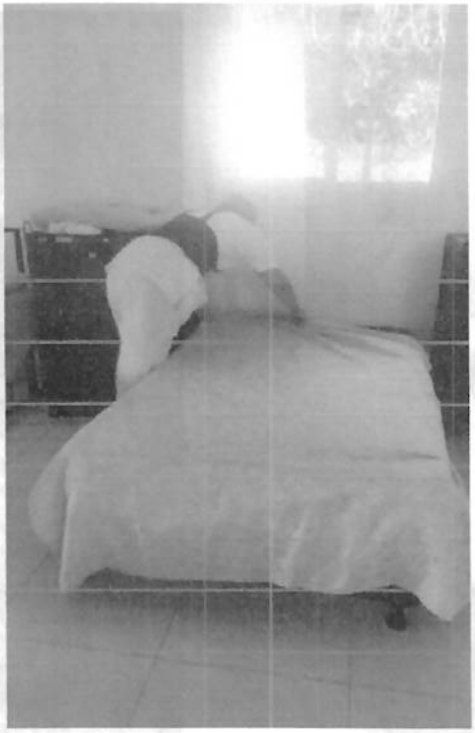






3. ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA Y CUIDADOS





4. RECREACION



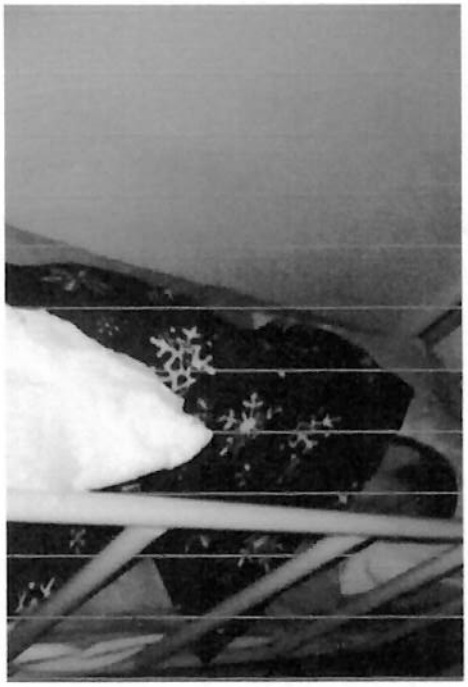


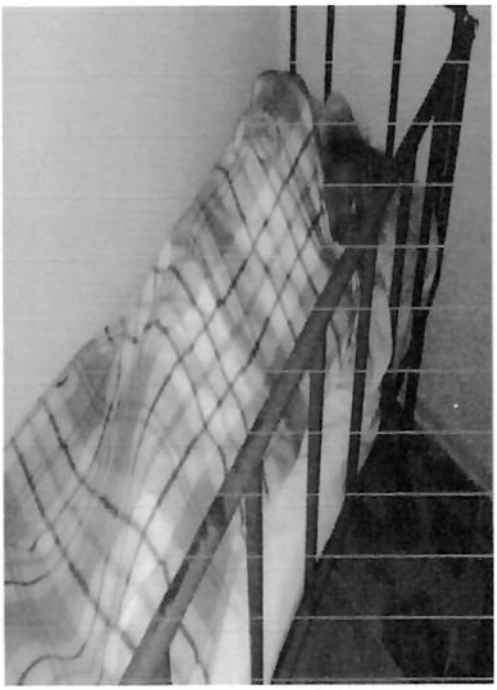
5. TOMA DE SIGNOS





6 TURNO NOCTURNO





7 REUNIONES Y CAPACITACIONES



FIRMA: Paula Copete Q

NOMBRE: **PAULA DANIELA COPETE YOLIANIS**

C.C: 1007936698

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:
3602605f6876694c63d2984c50f83b55673fab0dd2943d835136825e8295c01923a143dfec9cbfe09779a79d2d9aa97c

Número de Nómina:	NO180	Período de Nomina:	Mensual
Fecha de generación:	2023-08-02 10:02:20-05:00	País:	Colombia
Periodo de Liquidación:	2023-07-01 a 2023-07-31	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:	30 Días
Número de Documento:	1088340476	Fecha de Ingreso:	2023-07-01
Código del Trabajador:	06	Fecha de Retiro:	
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/Dias	Devengado
1	Sueldo Básico			30 D	2.330.272
				Saldo	2.330.272

Deducciones

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

Notas

NOMINA DEL MES DE JULIO 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:	2023-07-31
MONEDA:	COP-Peso Colombiano
TASA DE CAMBIO:	
Total Devengados (+)	**2.330.272**
Total Deducciones (-)	**480.254**
Total Documento Soporte (=)	**1.850.018**

Documento validado por la DIAN:
2023-08-0222:02:23-05:00
Documento generado el:
2023-08-02 10:02:20-05:00
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	2023-08-02
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.
NUMERO PLANILLA	27223889
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-07
PERIODO SALUD	2023-08
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

Dias 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

Dias 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

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

APORTES PARAFISCALES

Dias 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: Lina mayerline moreno Restrepo

CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA.

CC: 1088340476

PERIODO: 1 DE JULIO AL 31 DE JULIO 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

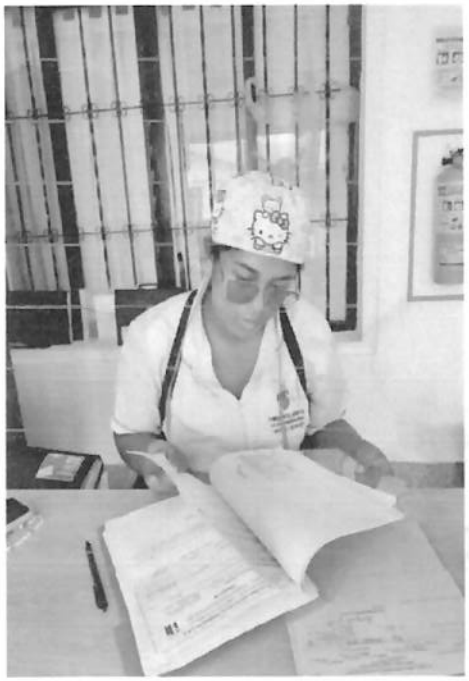




7. SEGUIMIENTO EN SALUD









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	2023-08-02
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	27223889
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-07
PERIODO SALUD	2023-08
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:
efb4ff8a1b9d62c00e12d4d8c84c0177b4202aa0fabaf73f7a21bd2a7768c983093ed75141799b0a5e3a52618b80f194

Número de Nómina:	NO178	Período de Nomina:	Mensual
Fecha de generación:	2023-08-02 09:52:01-05:00	País:	Colombia
Periodo de Liquidación:	2023-07-01 a 2023-07-31	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:	30 Días
Número de Documento:	5127457	Fecha de Ingreso:	2023-07-01
Código del Trabajador:	09	Fecha de Retiro:	
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	Descripción	Horas/Días	Devengado
1	Sueldo Básico			30 D	2.330.272
				Saldo	2.330.272

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 JULIO 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:	2023-07-31
MONEDA:	COP-Peso Colombiano
TASA DE CAMBIO:	
Total Devengados (+)	**2.330.272**
Total Deducciones (-)	**480.254**
Total Documento Soporte (=)	**1.850.018**

Documento validado por la DIAN:
2023-08-0221:52:04-05:00
Documento generado el:
2023-08-02 09:52:01-05:00
Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

INFORME AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOMBRE: Julio Cesar Ochoa Ríos

CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA.
CC: 5127457

PERIODO: 1 JULIO AL 31 DE JULIO 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

		- 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







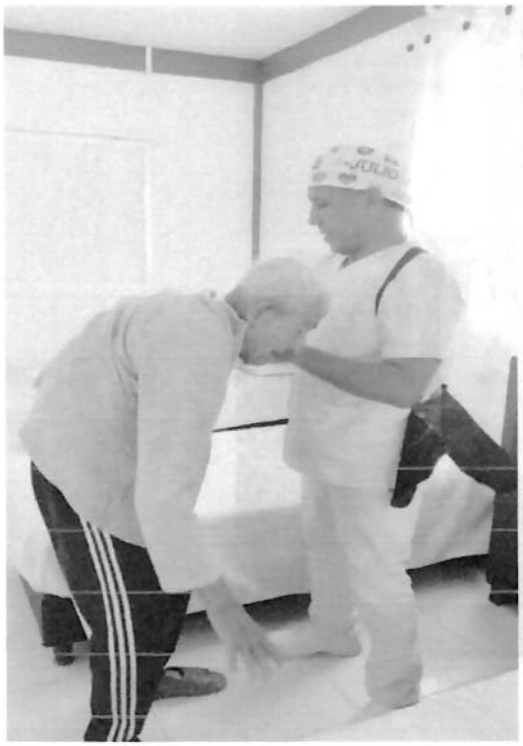


2. 2 HIGIENE PERSONAL



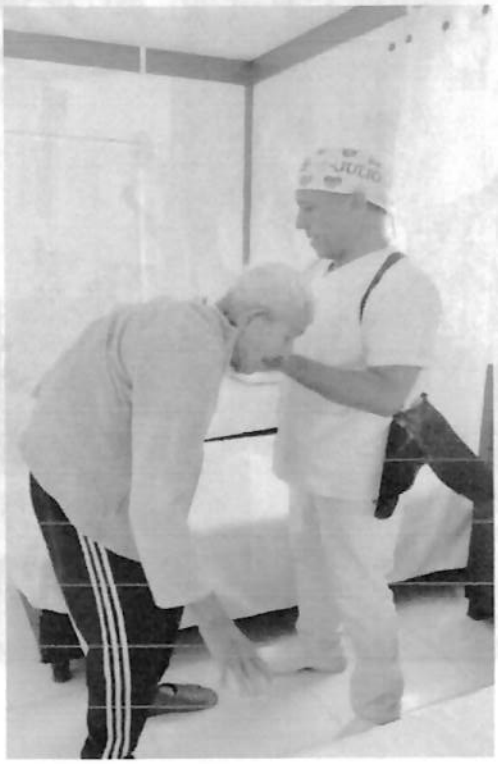


3. 3 ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA Y CUIDADOS









4. 4 RECREACION







5. 5 TOMA DE SIGNOS





6. 6 TURNO NOCTURNO





7. 7 SEGUIMIENTO EN SALUD









8. 8 REUNIONES Y SEGUIMIENTOS.



FIRMA:

NOMBRE: julio cesar Ochoa ríos
C.C: 5127457



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	2023-08-02
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	27223889
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-07
PERIODO SALUD	2023-08
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:
679d65138c344cc5a976993488eea45e88821276d2c65858f43b61edcea33c14c780960252d86d430657c00e541bb012

Número de Nómina:	NO177	Período de Nomina:	Mensual
Fecha de generación:	2023-08-02 09:47:33-05:00	País:	Colombia
Periodo de Liquidación:	2023-07-01 a 2023-07-31	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:	30 Días
Número de Documento:	1087557970	Fecha de Ingreso:	2023-07-01
Código del Trabajador:	07	Fecha de Retiro:	
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
				Saldo	2.330.272

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 JULIO 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:	2023-07-31
MONEDA:	COP-Peso Colombiano
TASA DE CAMBIO:	
Total Devengados (+)	**2.330.272**
Total Deducciones (-)	**480.254**
Total Documento Soporte (=)	**1.850.018**

Documento validado por la DIAN:
2023-08-0221:47:36-05:00
Documento generado el:
2023-08-02 09:47:33-05:00
Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

INFORME AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOMBRE: EDGAR MANZO VELASCO

CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA.
CC: 1087557970

PERIODO: 1 JULIO AL 31 DE JULIO 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.

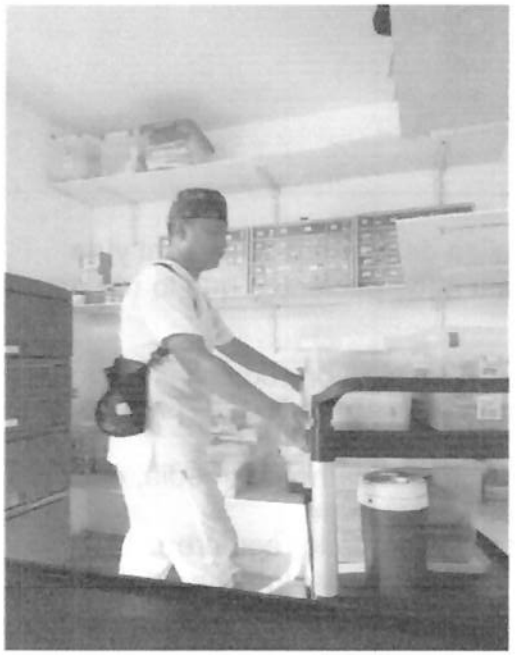
No.	ACTIVIDAD	DESCRIPCION
1	**ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS**	-Organizar y administrar los medicamentos teniendo en cuenta los 10 correctos en administración de medicamentos. -Suministro de medicamentos según prescripción médica. -Actualización de medicamentos a pacientes que lo requieran. -Suministro 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

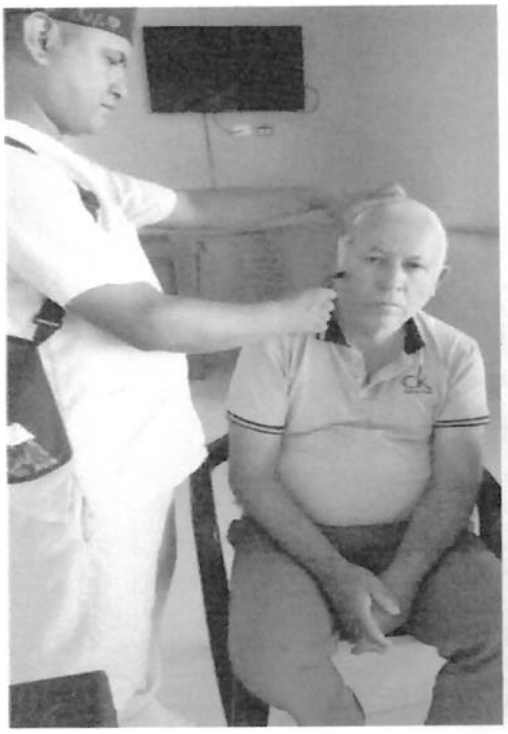








2. HIGIENE PERSONAL





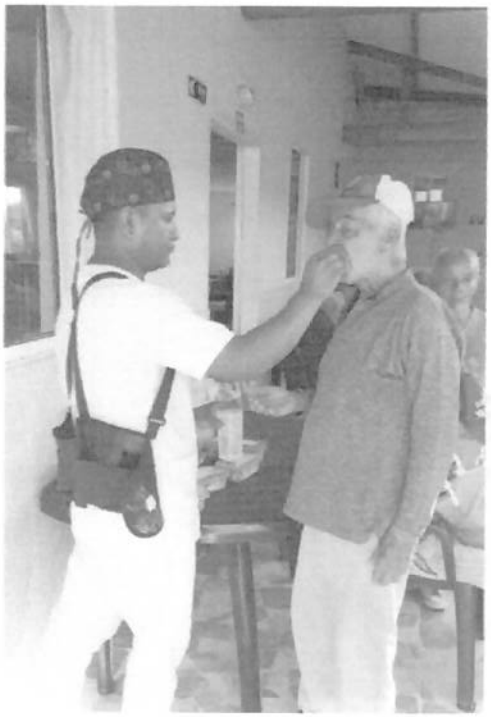




3. ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA Y CUIDADOS.









4. RECREACION





5. TOMA DE SIGNOS



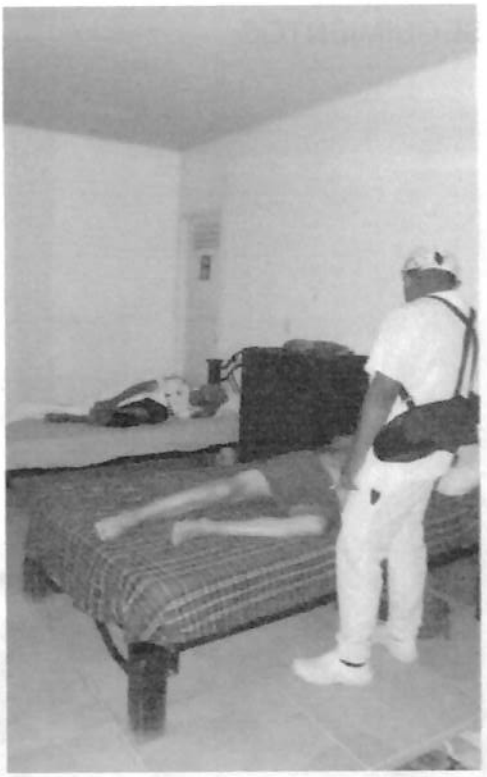


6. TURNO NOCTURNO









7. SEGUIMIENTO EN SALUD



8. REUNIONES Y SEGUIMIENTOS



FIRMA: Edgar Manzo V.

NOMBRE: Edgar Manzo Velasco

C.C: 1087557970

AUXILIAR DE ENFERMERIA

FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

NIT.816.005.391

CUIDADORAS

CONVENIO DE ASOCIACION Nro. 7438/ 30 de NOVIEMBRE 2022

JULIO 1 –JULIO 30 de 2023

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

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	2023-08-02
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	27223889
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-07
PERIODO SALUD	2023-08
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

Dias 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

Dias 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

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

APORTES PARAFISCALES

Dias 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

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:
7ac5eb57484a74648b3819b4c5a798a05ff97772f53a2ce575048c28ce8bf273bd9152a4a795764ddbd9147672dba048

Número de Nómina:	NO182	Período de Nomina:	Mensual
Fecha de generación:	2023-08-02 10:22:47-05:00	País:	Colombia
Periodo de Liquidación:	2023-07-01 a 2023-07-31	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:	30 Días
Número de Documento:	24551800	Fecha de Ingreso:	2023-07-01
Código del Trabajador:	13	Fecha de Retiro:	
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/Dias	Devengado
1	Sueldo Básico			30 D	2.003.751
				Saldo	2.003.751

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 JULIO 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:	2023-07-31
MONEDA:	COP-Peso Colombiano
TASA DE CAMBIO:	
Total Devengados (+)	**2.003.751**
Total Deducciones (-)	**454.132**
Total Documento Soporte (=)	**1.549.619**

Documento validado por la DIAN:
2023-08-0222:22:53-05:00
Documento generado el:
2023-08-02 10:22:47-05:00
Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

INFORME MENSUAL

CUIDADORA

NOMBRE: GERMANIA OSORIO RENDON

C.C: 24551800

PERIODO: 01 JULIIO AL 31 DE JULIO 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

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	2023-08-02
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	27223889
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-07
PERIODO SALUD	2023-08
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

Dias 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

Dias 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

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

APORTES PARAFISCALES

Dias 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

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:
2b94023b1501e0a54fe16003217da6c3acec0e8b8c8a1244c5ce64bf35d259649b538c3a94976097f3828bdac6769ac9

Número de Nómina:	NO184	Período de Nomina:	Mensual
Fecha de generación:	2023-08-02 10:31:15-05:00	País:	Colombia
Periodo de Liquidación:	2023-07-01 a 2023-07-31	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:	30 Días
Número de Documento:	29741388	Fecha de Ingreso:	2023-07-01
Código del Trabajador:	16	Fecha de Retiro:	
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
				Saldo	2.003.751

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 JULIO 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:	2023-07-31
MONEDA:	COP-Peso Colombiano
TASA DE CAMBIO:	
Total Devengados (+)	**2.003.751**
Total Deducciones (-)	**454.132**
Total Documento Soporte (=)	**1.549.619**

Documento validado por la DIAN:
2023-08-0222:31:17-05:00
Documento generado el:
2023-08-02 10:31:15-05:00
Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

INFORME MENSUAL

CUIDADORA

NOMBRE: MARTHA CECILIA MEJIA AGUIRRE

C.C: 29741388

PERIODO: 01 JULIO AL 31 JULIO 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







6 ACTIVIDAD









FIRMA: MC-RTIA

NOMBRE: MARTHA CECILIA AGUIRRE

C.C: 29741388

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	2023-08-02
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	27223889
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-07
PERIODO SALUD	2023-08
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

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:
c3eaaa85778c9e58a027cea2d0d984cf114af462c7423a089f305018517b8a801fc382a1d47d41a9d6971096798224c0

Número de Nómina:	NO183	Período de Nomina:	Mensual
Fecha de generación:	2023-08-02 10:27:13-05:00	País:	Colombia
Periodo de Liquidación:	2023-07-01 a 2023-07-31	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:	30 Días
Número de Documento:	1402850	Fecha de Ingreso:	2023-07-01
Código del Trabajador:	21	Fecha de Retiro:	
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	Descripción	Horas/Días	Devengado
1	Sueldo Básico			30 D	2.003.751
				Saldo	2.003.751

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 JULIO 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:	2023-07-31
MONEDA:	COP-Peso Colombiano
TASA DE CAMBIO:	
Total Devengados (+)	**2.003.751**
Total Deducciones (-)	**454.132**
Total Documento Soporte (=)	**1.549.619**

Documento validado por la DIAN:
2023-08-0222:27:16-05:00
Documento generado el:
2023-08-02 10:27:13-05:00
Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

INFORME MENSUAL

CUIDADORA

NOMBRE: WENDY JACQUELYN GARCÍA PEREIRA

C.C: 1402850

PERIODO: 01 JULIO AL 31 DE JULIO 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.

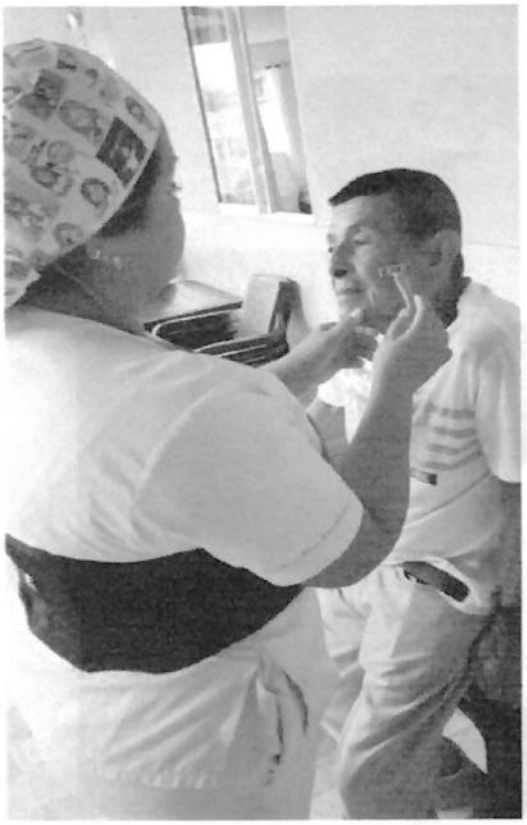
5	CUIDADOS	Mantener constantemente vigilancia a los pacientes para evitar cualquier percance o accidente entre ellos.
6	TURNO NOCTURNO	-Recibir y entregar turno conforme al protocolo institucional. -Realización de rondas máximo cada hora y media, cambios posturales a pacientes que lo requieren. - Acompañar 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

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	2023-08-02
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	27223889
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-07
PERIODO SALUD	2023-08
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

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:
eebf4f68d49098c0a655117df39b172d4f6e39d2dc54bb972956a6ecb7f214481fb86e7f8c35868dee9f4ab71578e007

Número de Nómina:	NO185	Período de Nomina:	Mensual
Fecha de generación:	2023-08-02 10:38:31-05:00	País:	Colombia
Periodo de Liquidación:	2023-07-01 a 2023-07-31	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:	30 Días
Número de Documento:	1115944330	Fecha de Ingreso:	2023-07-01
Código del Trabajador:	14	Fecha de Retiro:	
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			30 D	2.003.751
2	Auxilio Transporte				140.606
				Saldo	2.144.357

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 JULIO 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:	2023-07-31
MONEDA:	COP-Peso Colombiano
TASA DE CAMBIO:	
Total Devengados (+)	**2.144.357**
Total Deducciones (-)	**454.132**
Total Documento Soporte (=)	**1.690.225**

Documento validado por la DIAN:
2023-08-0222:38:34-05:00
Documento generado el:
2023-08-02 10:38:31-05:00
Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

INFORME MENSUAL

CUIDADORA

NOMBRE: Yamile losada malambo

C.C: 1115944330

PERIODO: 01 JULIO AL 31 DE JULIO 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





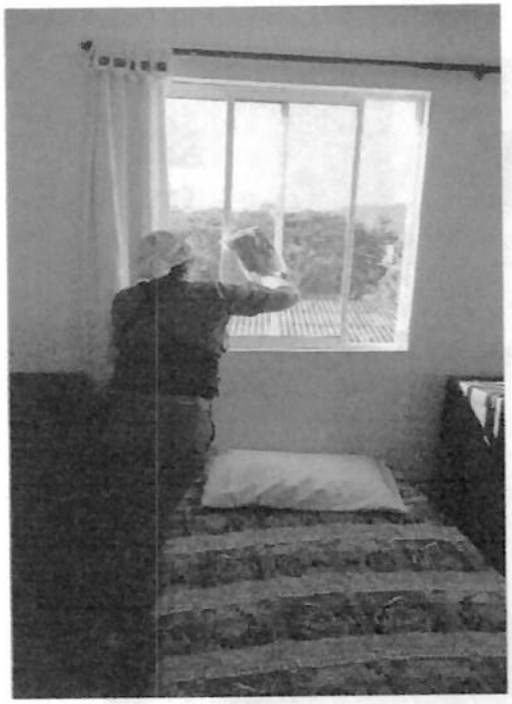




3 ACTIVIDAD









4 ACTIVIDAD





5 ACTIVIDAD





6 ACTIVIDAD









FIRMA:

NOMBRE: Yamile losada malambo

C.C: 1115944330

FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

NIT.816.005.391

MANIPULACION DE ALIMENTOS

CONVENIO DE ASOCIACION Nro. 7438/ 30 de NOVIEMBRE 2022

JULIO 1 –JULIO 30 de 2023

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

Todas las carpetas ← De: Blanca Bibiana Mendoza G... ×

Inicio Vista Ayuda

Eliminar Archivar Informar Limpiar Mover a Responder Leído / No leído Clasificar Marcar

Favoritos
Eleme... 1
Ba... 3730
Element...
Agregar f...
Carpetas
Grupos

Cerrar Anterior Siguiente 2

Hojas de vida ARCA DE NOE para revision y aprobacion.

B Blanca Bibiana Mendoza Gomez <bbmendoza.gomez@gmail.com>
Para: Usted
Jue 29/06/2023 11:31 AM

Buen dia.

Después de revisadas las hojas de vida y sus soportes anexos, me permito informar que para ADRIANA YOLADY TUNJACIPA, cumple los requisitos mínimos definidos en el convenio de asociación y por lo tanto queda aprobada. Para el caso de: LINAVEL MEJIA AGUDELO, deben aportar lo indicado en el siguiente cuadro y así poder aprobarla.

NOMBRE QUIEN SE RETIRA	NOMBRE QUIEN INGRESA	CARGO	OBSERVACIÓN
	ADRIANA YOLADY TUNJACIPA HENAO	MANIPULADOR ALIMENTOS	CUNMPLE CON LOS REEQUISITOS MINIMOS DEL PERFIL SOLICITADO
	LINAVEL MEJIA AGUDELO	MANIPULADOR ALIMENTOS	DEBE INCLUIR EN EL RUT LA ACTIVIDAD A DESAR CÓDIGO 1084 Elaboración de comidas y platos p

Cordialmente,

BLANCA BIBIANA MENDOZA GOMEZ
Contratista Apoyo a la Supervisión
Secretaria Desarrollo Social y Político

...

Responder Reenviar

Almacenamiento de Microsoft

4.4 GB usados de 5 GB (89%)

Obtener más almacenamiento

fundacion arca de noe
Para: Blanca Bibiana Mendoza Gomez
Jue 29/06/2023 8:00 AM

hoja de vida Adriana Yolady ... 3 MB
HOJA DE VIDA linavel.pdf 4 MB

57



FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

Nombre del empleador: **FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE.**

Identificado con NIT #: 816005391-8

Representante legal: **CLAUDIA LORENA GARCIA GRISALES.**

Identificado con cédula: 42.012.185 expedida en PEREIRA (Risaralda)

Nombre del empleado : LINAVEL MEJIA AGUDELO.

Identificado con cédula #: 42.109.153 expedida en LA CELIA (Risaralda)

Lugar de residencia : Kr 7 calle 39 centro

Teléfonos: 3983228284

Cargo por desempeñar: MANIPULACION DE ALIMENTOS

Entre el empleador y el trabajador , ambos mayores de edad, identificados como ya se anotó, se suscribe el presente CONTRATO DE TRABAJO POR OBRA, regido por las siguientes cláusulas:

PRIMERA: objeto. El presente contrato por obra o labor se realiza para la ejecución del convenio de asociación Nro. 7438 del 30 noviembre 2022 al 28 septiembre 2023.

SEGUNDA: **Lugar**. El trabajador desarrollará sus funciones en las dependencias de la empresa o el lugar que esta determine.

TERCERA: **Funciones**. El empleador contrata al trabajador para desempeñarse como MANIPULAOR DE ALIMENTOS ejecutando labores como:

1.Obrar con seriedad y diligencia en el servicio contratado, **2.** Informar lo acontecido durante los días laborados. **3.** Atender las solicitudes y recomendaciones que haga

el CONTRATANTE o su delegado, **4.** prestación de servicios como MANIPULADOR DE ALIMENTOS, labores relacionadas con preparación, elaboración, lavado de menaje y cocina en general, servido de comidas acorde a los requerimientos establecidos en la minuta de la entidad o los recomendados por el profesional idóneo.**5.** Cumplimiento de protocolos de bioseguridad.

CUARTA: **Elementos de trabajo**. El empleador suministrará un arnés o faja lumbar, uniforme que lo identifique con su cargo, zapato blanco cubierto antideslizante sin orificios, deberá usar tapabocas. El empleado deberá hacerse cargo de las demás dotaciones..

QUINTA: **Obligaciones del contratado**. El trabajador , por su parte, prestará su fuerza laboral cumpliendo debidamente el reglamento interno de trabajo, higiene y de seguridad, salud y seguridad en el trabajo, cumpliendo las órdenes e instrucciones que le imparta el empleador o sus representantes, al igual que no laborar por cuenta propia o a otro empleador en el mismo oficio mientras esté vigente este contrato.

SEXTA: **Período de prueba.** Acuerdan las partes fijar como período de prueba los primeros ___30___ días de labores (sin exceder los dos meses).

SÉPTIMA: **Justas causas para despedir.** Son justas causas para dar por terminado unilateralmente el presente contrato por cualquiera de las partes el incumplimiento a las obligaciones y prohibiciones que se expresan en los artículos 57 y siguientes del Código Sustantivo del Trabajo. Además del incumplimiento o violación a las normas establecidas en el reglamento interno de trabajo, higiene y de seguridad y las previamente establecidas por el empleador o sus representantes.

OCTAVA: **Salario**. El empleador cancelará al trabajador salarios así Tres salarios de un millón ochocientos setenta mil novecientos pesos moneda corriente ($2.003.751) más subsidio de transporte, pagaderos de manera quincenal en dos partes iguales. A este valor se le descontara el porcentaje de la seguridad social más el cobro de servicio de alimentación de $13,356 diarios.

NOVENA: Trabajo extra, en dominicales y festivos. El trabajo suplementario o en horas extras, así como el trabajo en domingo o festivo, al igual que los nocturnos, está incluido en el valor pactado y enunciado en la cláusula anterior.

DÉCIMA: **Horario**. El trabajador se obliga a laborar la jornada ordinaria en los turnos y dentro de las horas señaladas por el empleador, pudiendo hacer este ajustes o



FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

cambios de horario cuando lo estime conveniente. Por el acuerdo expreso o tácito de las partes.

DÉCIMA PRIMERA: **Afiliación y pago a seguridad social**. Es obligación del empleador afiliar al trabajador a la seguridad social en salud, pensión y riesgos profesionales. A su vez, el trabajador debe autorizar el descuento en su salario de los valores que le corresponda aportar, en la proporción establecida por la ley.

DÉCIMA SEGUNDA: **Modificaciones**. Cualquier modificación al presente contrato debe efectuarse por escrito y anexarse a este documento.

Se firma por las partes, en la ciudad de Pereira el día 1 del mes de julio de 2023.

Clarena Gz
EMPLEADOR

C. c. o NIT. 42.012185

Linavel Mejia Agudelo
TRABAJADOR

CC. 42.109.153

HOJA DE VIDA

DATOS PERSONALES

NOMBRE:	LINAVEL
APELLIDOS:	MEJIA AGUDELO
FECHA DE NACIMIENTO:	17 DE ENERO DE 1974
LUGAR DE NACIMIENTO:	LA CELIA-RISARALDA
CEDULA DE CIUDADANIA:	42.109.153
ESTADO CIVIL:	SOLTERA
DIRECCIÓN:	CRA 7 CL 39
BARRIO :	CENTRO
CELULAR:	3137719261
CIUDAD:	PEREIRA

EXPERIENCIAS LABORALES

EMPRESA:	BANQUETES JUMA
CARGO DESEMPEÑADO:	MANIPULACIONDE ALIMENTOS
JEFE INMEDIATO:	PAULA QUINTERO.

LINAVEL MEJIA AGUDELO

TIEMPO LABORADO:	*15-08-2022 / 15-04-2023*
TELEFONOS:	*3117731660*
CIUDAD:	*Pereira*
EMPRESA:	*FAMILIA CORRALES*
CARGO DESEMPEÑADO:	*MANIPULACIONDE ALIMENTOS*
JEFE INMEDIATO:	*JUAN CARLOS CORRALES.*
TIEMPO LABORADO:	*01-02-2022 / 30-06-2022*
TELEFONOS:	*3106934931*
CIUDAD:	*Pereira*

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE:	***CLARIBEL MANSO***
OCUPACIÓN:	*AGRICULTOR*
TELEFONO:	*3207118085*
NOMBRE:	*EDGAR MANSO*
OCUPACIÓN:	*ENFERMERO*
TELEFONO:	*3127939476*

REFERENCIAS FAMILIARES

NOMBRE:	*Jessica Bedoya*
OCUPACIÓN:	*Ama de casa*
TELEFONO:	*3185831864*

Linavel Mejia Agudelo

LINAVEL MEJIA AGUDELO
CC. 42.109.153 DE LA CELIA-RISARALDA

LINAVEL MEJIA AGUDELO

BANQUETES JUMA

Pereira, junio 2 del 2023

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Esta casa de banquetes certifica que la señora LINAVEL MEJIA AGUDELO, Identificada con cedula de ciudadanía Nro. 42.109.153 laboro como manipuladora de alimentos desde el 15 de agosto del 2022, hasta el 15 de abril 2023.

Su desempeño fue acorde a las necesidades de la empresa.

Para constancia se firma.

Paula Quintero
Representante Legal

Pereira, mayo 15 del 2023

A QUIEN PUEDA INTERESAR

La familia corrales certifica que la señora LINAVEL MEJIA AGUDELO, Identificada con cedula de ciudadanía Nro. *42.109.153*, laboro como manipuladora de alimentos en nuestra CASA ubicada en la carrera 15# 23-21. desde 1 FEBRERO del 2022 al 30 junio 2022.

Para constancia se firma.

Juan Carlos Corrales
Celular: 3106934931

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL

42.109.153

MEJIA AGUDELO

LINA

17-ENE-1974

LA CELIA
(RISARALDA)

1.60 O+ F

29-MAY-1992 PEREIRA

POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14923314095

(415)7707212489984(8020) 000001492331409 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 2 1 0 9 1 5 3	1	Impuestos y Aduanas de Pereira 1 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 2 1 0 9 1 5 3	1 9 9 2 0 5 2 6

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MEJIA	AGUDELO	LINAVEL	

Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

41. Dirección principal
CR 7 39 14

42. Correo electrónico linavelmejia44@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 7 7 1 9 2 6 1	

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

- No responsable de IVA

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 06 - 29 / 13 : 10: 10

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre MEJIA AGUDELO LINAVEL
985. Cargo CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO SIN COSTO

BIEN ESTAR SALUD BS S.A.S.
Para hacer del trabajo un acto digno
NIT 900.204.930-2
Calle 15 No. 4-31 Tel: 3353065 Pereira Risaralda
E-mail: bienestarsaludbs@gmail.com

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL



INFORMACIÓN DEL PACIENTE: Fecha martes 13 de junio de 2023 07:14

Nombre: Linavel Mejia Agudelo — Identificación: C.C. 42.109.153 de PEREIRA
Fecha de Nacimiento: 17 de enero de 1974 — Sexo: F — Edad: 49 — Estado Civil: Casado (a)
Dirección: Cra 7 Cl. 39 14 — Barrio: Centro — Ciudad: PEREIRA
Teléfono: 3137719281 — Proceso a Ejecutar: MANIPULADORA DE ALIMENTOS
Lateralidad: — Grupo Sanguíneo: O+

EXÁMENES PRACTICADOS

COPROLOGICO	SI [X]	NO [ ]	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	SI [X]	NO [ ]
PAQUETE MANIPULACION ALIMENTOS	SI [X]	NO [ ]	KOH UÑAS	SI [X]	NO [ ]
FROTIS FARINGEO	SI [X]	NO [ ]			

IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

Examen Ocupacional: Alimentos In Nombre: FUNDACION DEL SENOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARC NIT: 816.005.391-8
Dirección: Km 7 Via Marsella Finca Villa Linda Teléfono: 3148910378 Área / Emp. Misión: FUNDACION DEL SENOR DE LA DIVINA MISE

IMC : Obesidad

RESULTADO DE LA VALORACIÓN MÉDICA - EXAMEN DE MANIPULACION DE ALIMENTOS

Apto sin restricciones para el cargo [X] Apto con recomendaciones: [ ] Apto con restricciones: [ ] Aplazado [ ]
Apto para Manipulación de Alimentos SI [X] NO [ ]

Diagnósticos / Observaciones:

Concepto sin restricciones para la ocupación: --apta para manipulación de alimentos. Se hace énfasis clínico en sistema osteomuscular sistema nervioso columna vertebral sin encontrar hallazgos de patología a esos niveles. Los exámenes paraclínicos realizados y listados arriba, permiten evidenciar una adecuada condición para el trabajo. Normatividad aplicable: decreto 3075 de 1997 Resolución 2674 de 2013, norma tecnica nts-usna sectorial colombiana 007 - 2006-07-22 - norma sanitaria de manipulación de alimentos. Niega sintomatología respiratoria se le indica seguir los lineamientos preventivos emitidos por minsalud, respecto al covid-19

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

MÉDICAS

Remision E.P.S: NO — Remisión A.R.L.: NO

Riesgos Ocupacionales:

Biomecánicos: Posturas prolongadas Carga dinámica Movimientos repetitivos Diseño de puesto Carga estática

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA EVALUACIÓN

CHARLAS EDUCATIVAS
HIGIENE POSTURAL [X] INDUCCIÓN [X] ALTURAS [ ] EPP [X] OTRAS

USO DE EPP
GUANTES [ ] MONOGAFAS [ ] CASCO [ ] TAPA OIDOS [ ] TAPA BOCAS [X] OTRAS

CONTROLES MEDICOS PERIÓDICOS: [X] PAUSAS ACTIVAS: [X]
CUMPLIR REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL: [X]
SOCIALIZACION DE LOS FACTORES DE RIESGO A LOS QUE ESTA EXPUESTO [X]
SVE Auditivo [ ] Visual [ ] Ergonómico [X] Cardiovascular [ ] Psicolaboral [ ]
Otros SVE

* El trabajador examinado ha sido informado de cualquier hallazgo médico y recomendaciones médicas. La resolución 1918 de junio de 2009 del ministerio de protección social, tambien establece que la empresa solo puede conocer el certificado médico de ingreso del aspirante. Los documentos completos de la historia clínica ocupacional están bajo custodia y guarda, acorde con lo establecido en la resolución y el trabajador puede obtener una copia de ella cuando lo requiera.

** Declaro que toda la información para los registros en la historia clínica es fidedigna y que no he omitido ningún detalle sobre mi estado de salud, ha sido de que puedan ser confirmada. He sido informado(a) acerca de la naturaleza y los fines de los exámenes ocupacionales y paraclínicos que la empresa contratante solicita. Autorizo que estos sean realizados por los médicos y profesionales de la empresa.

Linavel Mejia Agudelo

Dr(a). LUIS FELIPE GUTIERREZ PULIDO
Licencia en Salud Ocupacional: LPSSO 624-22

FIRMA TRABAJADOR EXAMINADO
Identificación: C.C. 42.109.153 de PEREIRA

CERTIFICA QUE:

LINAVEL MEJIA AGUDELO con documento número: **42109153.** Asistió a capacitación en manipulación de alimentos.
Durante **10** horas.

Vigencia: 15-06-2023 **vence**: 14-06-2024

AUTORIZADO POR SECRETARIA DE SALUD DEL RISARALDA RESOLUCION 2449.
Matricula profesional N°66254-334851 Rls.

Manipulador

- *Certificado medico*
- *Uniforme adecuado*
- *Cabello totalmente cubierto*
- *No usar joyas*
- *Calzado cerrado*

3173432513
aselizgut@gmail.com

NORMATIVIDAD

Decreto 1500 de 2007: Plantas de beneficio y expendios de carnes.
Resolución 2674 de 2013: Fabricación, preparación, envase, almacenamiento, transporte, distribución y comercialización.
Resolución 1686 de 2012: Bebidas alcohólicas para el consumo.
Resolución 604 de 1993: Ventas en vía pública.

PLAN DE CAPACITACION

INTRODUCCIÓN: El programa de capacitación hace énfasis sobre el cuidado de la salud, la implementación y puesta en práctica de las Buenas Prácticas de Manufactura, las prácticas higiénicas, los procedimientos estandarizados de saneamiento en especial la limpieza y desinfección.

OBJETIVO: Brindar al manipulador de alimentos la información y las herramientas necesarias para estar debidamente entrenados y puedan garantizar la higiene y la inocuidad de los alimentos.

ALCANCE: El programa de capacitación está dirigido a todas las personas que realizan actividades de manipulación de alimentos de manera directa o indirecta según normatividad vigente.

El plan de capacitación tendrá una duración de 10 o 12 horas distribuidas según la necesidad en el año y será impartido por personal con idoneidad técnica y científica contratado por la empresa y tener formación profesional y experiencia especifica en áreas como la higiene de alimentos, BPM y preventivos de aseguramiento de la inocuidad.

METODOLOGIA: Se brinda capacitación personal de forma oral con apoyo de diapositivas y videos, en el establecimiento, evaluación oral para garantizar el conocimiento de los temas.

TEMAS DE LA FORMACION: Higiene personal, higiene de las instalaciones, lavado de manos, manipulación higiénica de alimentos, contaminación cruzada, cadena de frio, almacenamiento, control integrado de plagas, manejo de residuos sólidos y líquidos, importancia de formatos y transporte.

EVALUACIÓN: En forma oral para garantizar a los participantes el conocimiento de los temas tratados en la capacitación y retroalimentar de ser necesario.

ASISTENCIA

NOMBRE	DOCUMENTO	CARGO	FIRMA
LINAVEL MEJIA AGUDELO	42109153	Cocinera.	Linavel Mejia A.

LUGAR: Salón
FECHA: Junio 15 de 2023
DURACION: 10 Horas

STIK LIZCANO
INGENIERO DE ALIMENTOS

Stik Lizcano Gutiérrez con tarjeta profesional N° 66254-334931 RIS.

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	2023-08-02
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-42109153
NOMBRE EMPLEADO	LINAVEL MEJIA AGUDELO
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	27223889
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-07
PERIODO SALUD	2023-08
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	2023-07-01
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
X	1/07/23																											0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Dias 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

Dias 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

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

APORTES PARAFISCALES

Dias 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

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:
c075c6ff27ac114868e5ff93937aadcbab0260540140dbd86b5b3064ef1fcda69ceedb4321c916dc8a23bf4382a18a7b

Número de Nómina:	NO186	Período de Nomina:	Mensual
Fecha de generación:	2023-08-02 10:50:35-05:00	País:	Colombia
Periodo de Liquidación:	2023-07-01 a 2023-07-31	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:	LINAVEL MEJIA AGUDELO	Tiempo Laborado:	30 Días
Número de Documento:	42109153	Fecha de Ingreso:	2023-07-01
Código del Trabajador:	28	Fecha de Retiro:	
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 FINCA VILLA LINDA VIA MARSELLA

Devengados

Nro.	Concepto	Tipo	Descripción	Horas/Días	Devengado
1	Sueldo Básico			30 D	2.003.751
2	Auxilio Transporte				140.606
				Saldo	2.144.357

Deducciones

Nro.	Concepto	Tipo	Descripción	Horas/Días	Devengado
1	Salud				80.150
2	Fondos de Pensión				80.150
				Saldo	160.300

Notas

NOMINA DEL MES DE JULIO 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:	2023-07-31
MONEDA:	COP-Peso Colombiano
TASA DE CAMBIO:	

Total Devengados (+)	**2.144.357**
Total Deducciones (-)	**160.300**
Total Documento Soporte (=)	**1.984.057**

Documento validado por la DIAN:
2023-08-0222:50:37-05:00
Documento generado el:
2023-08-02 10:50:35-05:00
Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

INFORME

MANIPULADORA DE ALIMENTOS

NOMBRE: LINAVEL MEJIA AGUDELO

C.C: 42109153

PERIODO: 01 DE JULIO AL 31 DE JULIO 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:

1 ACTIVIDAD







2 ACTVIDAD



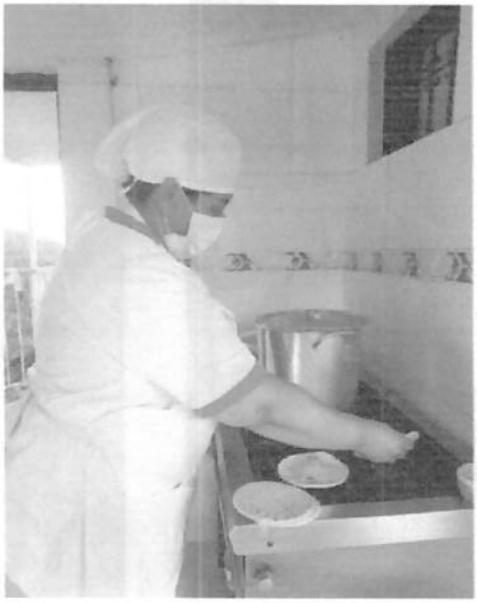






3 ACTVIDAD

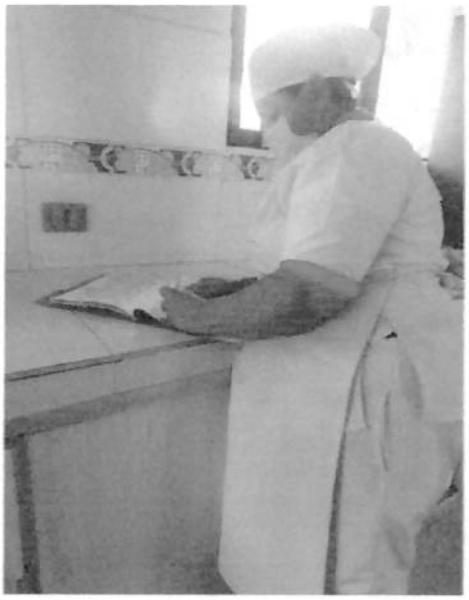


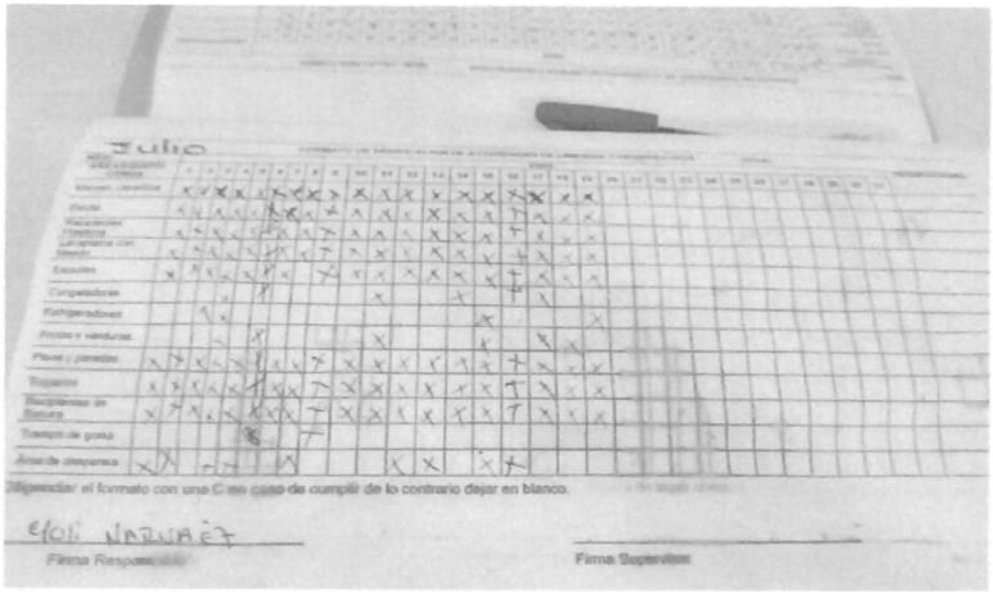






4 ACTVIDAD





FIRMA: linavel Mejia

NOMBRE: LINAVEL MEJIA AGUDELO

C.C: 42109153

MANIPULADORA DE ALIMENTOS

FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

Nombre del empleador: **FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE.**

Identificado con NIT #: 816005391-8

Representante legal: **CLAUDIA LORENA GARCIA GRISALES.**

Identificado con cédula: 42.012.185 expedida en PEREIRA (Risaralda)

Nombre del empleado : ADRIANA YOLADY TUNJACIPA HENAO.

Identificado con cédula #: 42.115.023 expedida en PEREIRA (Risaralda)

Lugar de residencia : Vereda Estacion Pereira

Teléfonos: 3209479513

Cargo por desempeñar: MANIPULACION DE ALIMENTOS

Entre el empleador y el trabajador , ambos mayores de edad, identificados como ya se anotó, se suscribe el presente CONTRATO DE TRABAJO POR OBRA, regido por las siguientes cláusulas:

PRIMERA: objeto. El presente contrato por obra o labor se realiza para la ejecución del convenio de asociación Nro. 7438 del 30 noviembre 2022 al 28 septiembre 2023.

SEGUNDA: **Lugar**. El trabajador desarrollará sus funciones en las dependencias de la empresa o el lugar que esta determine.

TERCERA: **Funciones**. El empleador contrata al trabajador para desempeñarse como MANIPULAOR DE ALIMENTOS ejecutando labores como:

1.Obrar con seriedad y diligencia en el servicio contratado, **2.** Informar lo acontecido durante los días laborados. **3.** Atender las solicitudes y recomendaciones que haga

el CONTRATANTE o su delegado, **4.** prestación de servicios como MANIPULADOR DE ALIMENTOS, labores relacionadas con preparación, elaboración, lavado de menaje y cocina en general, servido de comidas acorde a los requerimientos establecidos en la minuta de la entidad o los recomendados por el profesional idóneo.**5.** Cumplimiento de protocolos de bioseguridad.

CUARTA: **Elementos de trabajo**. El empleador suministrará un arnés o faja lumbar, uniforme que lo identifique con su cargo, zapato blanco cubierto antideslizante sin orificios, deberá usar tapabocas. El empleado deberá hacerse cargo de las demás dotaciones..

QUINTA: **Obligaciones del contratado**. El trabajador , por su parte, prestará su fuerza laboral cumpliendo debidamente el reglamento interno de trabajo, higiene y de seguridad, salud y seguridad en el trabajo, cumpliendo las órdenes e instrucciones que le imparta el empleador o sus representantes, al igual que no laborar por cuenta propia o a otro empleador en el mismo oficio mientras esté vigente este contrato.

SEXTA: **Período de prueba.** Acuerdan las partes fijar como período de prueba los primeros ___30___ días de labores (sin exceder los dos meses).

SÉPTIMA: **Justas causas para despedir.** Son justas causas para dar por terminado unilateralmente el presente contrato por cualquiera de las partes el incumplimiento a las obligaciones y prohibiciones que se expresan en los artículos 57 y siguientes del Código Sustantivo del Trabajo. Además del incumplimiento o violación a las normas establecidas en el reglamento interno de trabajo, higiene y de seguridad y las previamente establecidas por el empleador o sus representantes.

OCTAVA: **Salario**. El empleador cancelará al trabajador salarios así Tres salarios de un millón ochocientos setenta mil novecientos pesos moneda corriente ($2.003.751) más subsidio de transporte, pagaderos de manera quincenal en dos partes iguales. A este valor se le descontara el porcentaje de la seguridad social más el cobro de servicio de alimentación de $13,356 diarios.

NOVENA: Trabajo extra, en dominicales y festivos. El trabajo suplementario o en horas extras, así como el trabajo en domingo o festivo, al igual que los nocturnos, está incluido en el valor pactado y enunciado en la cláusula anterior.

DÉCIMA: **Horario**. El trabajador se obliga a laborar la jornada ordinaria en los turnos y dentro de las horas señaladas por el empleador, pudiendo hacer este ajustes o

cambios de horario cuando lo estime conveniente. Por el acuerdo expreso o tácito de las partes.

DÉCIMA PRIMERA: **Afiliación y pago a seguridad social**. Es obligación del empleador afiliar al trabajador a la seguridad social en salud, pensión y riesgos profesionales. A su vez, el trabajador debe autorizar el descuento en su salario de los valores que le corresponda aportar, en la proporción establecida por la ley.

DÉCIMA SEGUNDA: **Modificaciones**. Cualquier modificación al presente contrato debe efectuarse por escrito y anexarse a este documento.

Se firma por las partes, en la ciudad de Pereira el día 1 del mes de julio de 2023.

Clarena G2
EMPLEADOR

C. c. o NIT. 42.012185

Adriana Tunjacipa
TRABAJADOR

CC. 42.115.023

Adriana Yolady Tunjacipa Henao.

Número de cédula: 42.115.023
Fecha de nacimiento: 10-marzo-1975
Teléfono móvil: 3209479513
Dirección: Vereda Estación Pereira- Marsella
Ciudad: Pereira
Estado civil: Soltero

EXPERIENCIA LABORAL

Fundacion del Señor de la Divina Misericordia ARCA DE NOE

Km 7 via Marsella finca villa linda.

Jefe inmediato: Claudia Lorena Garcia.

Cel. 3108900963

Función realizada: MANIPULACION DE ALIMENTOS

Enero 1/2017-febrero 28/ 2019

REFERENCIAS FAMILIARES

Cristian Humberto Suarez Orrego
Teléfono: 3023441435

Angie Giseth Bedoya Giraldo
Teléfono: 3126675206

REFERENCIAS PERSONALES

Sandra Milena Giraldo Marin
Teléfono: 3503344648

Leidy Viviana González Patiño

Teléfono: 3205410163

Adriana Tunjacipa

Adriana Yolady Tunjacipa Henao
C:42.115.023 de Pereira

FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

NIT.816.005.391

Pereira 15 de Marzo de 2019

La Fundación Del Señor De La Divina Misericordia "Arca de Noé" entidad sin ánimo de lucro, identificada con Nit. 816.005.391-8. hace constar que la señora ADRIANA YOLADY TUNJACIPA HENAO , identificada con cedula de ciudadanía # 42.115.023 de Pereira Risaralda; laboro en esta institución como contratista y desempeñándose cómo MANIPULADORA DEALIMENTOS durante el periodo comprendido; enero 1 de 2017 al 28 de febrero del 2019. Devengando el salario mínimo actual.

Atentamente:

Claudia Lorena G.

Claudia Lorena Garcia G.

Directora

C.C 42.012.185


REPUBLICA DE COL
IDENTIFICACION PER
CEDULA DE CIUDA
42.115.023
TUNJACIPA HEMO
ADRIANA YOLADY


10-MAR-1975
PEREIRA
1.55
O+
F

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14727762611

(415)7707212489984(8020) 000001472776261 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 2 1 1 5 0 2 3	7	Impuestos y Aduanas de Pereira 1 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadania 1 3	42115023	1 9 9 3 0 6 2 2

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TUNJACIPA	HENAO	ADRIANA	YOLADY

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

41. Dirección principal: BRR GILBERTO PELAEZ MZ 7 CA 5

42. Correo electrónico: copyalpaso@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
1 0 8 4	2 0 1 8 0 5 0 9	9 6 0 9	2 0 1 8 0 5 0 9					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										
54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2020 - 12 - 15 / 15 : 11 : 42

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del suscriptor:

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

984. Nombre: TUNJACIPA HENAO ADRIANA YOLADY

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 15-12-2020 15:11:42

COPIA CONTROLADA

BIEN ESTAR SALUD BS S.A.S.
Para hacer del trabajo un acto digno
NIT 900.304.530-2
Calle 15 No. 4-31 Tel. 3353055 Pereira Risaralda
Email: bienestarsaludsas@gmail.com

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL



INFORMACIÓN DEL PACIENTE: Fecha miércoles, 28 de junio de 2023 06:41

Nombre Adriana Volady Tunjacipa Henao Identificación C.C. 42.116.023 de PEREIRA
Fecha de Nacimiento 10 de marzo de 1975 Sexo F Edad 48 Estado Civil Soltero (a)
Dirección Mz 7 Cs 5 Barrio Gilberto Pelae Ciudad PEREIRA
Teléfono 3209479613 Proceso a Ejecutar MANIPULADORA DE ALIMENTOS
Lateralidad Diestro Grupo Sanguíneo O+

EXÁMENES PRACTICADOS

KOH UÑAS	SI [X]	NO [ ]	PAQUETE MANIPULACION ALIMENTOS	SI [X]	NO [ ]
COPROLOGICO	SI [X]	NO [ ]	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	SI [X]	NO [ ]
FROTIS FARINGEO	SI [X]	NO [ ]			

IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

Examen Ocupacional Alimentos In Nombre FUNDACION DEL SENOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARC NIT 816.006.391-8
Dirección Km 7 Via Marsella Finca Villa Linda Telefono 3148910349 Area / Emp. Mision FUNDACION DEL SENOR DE LA DIVINA MISE

IMC : Normal. RESULTADO DE LA VALORACIÓN MÉDICA - EXAMEN DE MANIPULACION DE ALIMENTOS

Apto sin restricciones para el cargo [X] Apto con recomendaciones [ ] Apto con restricciones [ ] Aplazado [ ]
Apto para Manipulacion de Alimentos SI [X] NO [ ]

Diagnosticos / Observaciones:

Apto para el cargo
el resultado de la evaluacion medica y de los examenes realizados permiten determinar aptitud para manipulacion de alimentos
se hace enfasis en sistemas osteomuscular cardiovascular y neurologico, sin evidencia de alteraciones que impidan su desempeño laboral
de acuerdo al cargo
higiene postural: manejo adecuado de cargas
uso adecuado de los elementos de proteccion personal
incentivar habitos saludables en estilo de vida
controles cada 3 meses eps y continuar tratamiento diario, estricto con especialista tratante
realizar certificacion anual de manipulacion de alimentos
normatividad aplicable: decreto 3075 de 1997. Resolución 2374 de 2013 norma técnica nts-usna sectorial colombiana 007

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

MÉDICAS

Remisión E.P.S. EN TRATAMIENTO Remisión A.R.L. NO

Riesgos Ocupacionales:

Biológicos: Microorganismos **Biomecánicos:** Movimientos repetitivos **Psicolaborales:** Contenido de la tarea

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA EVALUACIÓN

CHARLAS EDUCATIVAS
HIGIENE POSTURAL [X] INDUCCIÓN [X] ALTURAS [ ] EPP [X] OTRAS
USO DE EPP
GUANTES [ ] MONOGAFAS [ ] CASCO [ ] TAPA OIDOS [ ] TAPA BOCAS [ ] OTRAS
CONTROLES MEDICOS PERIODICOS [X] PAUSAS ACTIVAS [X]
CUMPLIR REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL [ ]
SVE Auditivo [ ] Visual [ ] Ergonómico [ ] Cardiovascular [ ] Psicolaboral [ ]
Otros SVE

* El trabajador examinado ha sido informado de cualquier hallazgo médico y recomendaciones medicas. La resolución 1918 de junio de 2009 del ministerio de protección social, también establece que la empresa solo puede conocer el certificado médico de ingreso del aspirante. Los documentos completos de la historia clínica ocupacional están bajo custodia y guarda, acorde con lo establecido en la resolución y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera.

** Declaro que toda la información para los registros en la historia clínica es fidedigna y que no he omitido ningún detalle sobre mi estado de salud, ha objeto de que puedan ser confirmada. He sido informado(a) a cerca de la naturaleza y los fines de los examenes ocupacionales y paraclinicos que la empresa contratante solicita. Autorizo que estos realmente sean los médicos profesionales de la empresa.

Adriana Tunjacipa

Dr(a). SANDRA JANETH PARRA MANRIQUE
Licencia en Salud Ocupacional: LPSSO 673-17

FIRMA TRABAJADOR EXAMINADO
Identificación C.C. 42.116.023 de PEREIRA

CERTIFICA QUE:

ADRIANA YOLADY TUNJACIPA con documento número: **42115023.** Asistió a capacitación en manipulación de alimentos. Durante **10** horas.

Vigencia: 28-06-2023 **vence**: 27-06-2024

11037

AUTORIZADO POR SECRETARIA DE SALUD DEL RISARALDA RESOLUCION 1349
Matrícula profesional N°66254-334931 Ris.

Manipulador

- *Certificado medico*
- *Uniforme adecuado*
- *Cabello totalmente cubierto*
- *No usar joyas*
- *Calzado cerrado*

3173432513

aselizgut@gmail.com

NORMATIVIDAD

Decreto 1500 de 2007: Plantas de beneficio y expendios de carnes.
Resolución 2674 de 2013: Fabricación, preparación, envase, almacenamiento, transporte, distribución y comercialización.
Resolución 1686 de 2012: Bebidas alcohólicas para el consumo.
Resolución 604 de 1993: Ventas en vía pública.

PLAN DE CAPACITACION

INTRODUCCIÓN: El programa de capacitación hace énfasis sobre el cuidado de la salud, la implementación y puesta en práctica de las Buenas Prácticas de Manufactura, las prácticas higiénicas, los procedimientos estandarizados de saneamiento en especial la limpieza y desinfección.

OBJETIVO: Brindar al manipulador de alimentos la información y las herramientas necesarias para estar debidamente entrenados y puedan garantizar la higiene y la inocuidad de los alimentos.

ALCANCE: El programa de capacitación está dirigido a todas las personas que realizan actividades3de manipulación de alimentos de manera directa o indirecta según normatividad vigente.

El plan de capacitación tendrá una duración de 10 o 12 horas distribuidas según la necesidad en el año y será impartido por personal con idoneidad técnica y científica contratado por la empresa y tener formación profesional y experiencia especifica en áreas como la higiene de alimentos, BPM y preventivos de aseguramiento de la inocuidad.

METODOLOGIA: Se brinda capacitación personal de forma oral con apoyo de diapositivas y videos, en el establecimiento, evaluación oral para garantizar el conocimiento de los temas.

TEMAS DE LA FORMACION: Higiene personal, higiene de las instalaciones, lavado de manos, manipulación higiénica de alimentos, contaminación cruzada, cadena de frio, almacenamiento, control integrado de plagas, manejo de residuos sólidos y líquidos, importancia de formatos y transporte.

EVALUACIÓN: En forma oral para garantizar a los participantes el conocimiento de los temas tratados en la capacitación y retroalimentar de ser necesario.

ASISTENCIA

NOMBRE	DOCUMENTO	CARGO	FIRMA
ADRIANA YOLADY TUNJACIPA	42115023	Adriana Tunjacipa Cocina	

LUGAR: Salón
FECHA: Junio 28 de 2023
DURACION: 10 Horas

STIK LIZCANO
INGENIERO DE ALIMENTOS

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	2023-08-02
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-42115023
NOMBRE EMPLEADO	ADRIANA YOLADY TUNJACIPA HENAO
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	27223589
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-07
PERIODO SALUD	2023-08
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	2023-07-01
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
X	1/07/23																											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	2.003.751	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

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:
e146d94560deef95a85c5ffc2404356386a589c39923e65ab33c0fc4127ab7ae610e2f1f7d60a950b5c48e4f8aa4018e

Número de Nómina:	NO188	Período de Nomina:	Mensual
Fecha de generación:	2023-08-02 11:05:01-05:00	País:	Colombia
Periodo de Liquidación:	2023-07-01 a 2023-07-31	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:	ADRIANA YOLADY TUNJANCIPA HENAO	Tiempo Laborado:	30 Días
Número de Documento:	42115023	Fecha de Ingreso:	2023-07-01
Código del Trabajador:	29	Fecha de Retiro:	
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 FINCA VILLA LINDA VIA MARSELLA

Devengados

Nro.	Concepto	Tipo	Descripción	Horas/Días	Devengado
1	Sueldo Básico			30 D	2.003.751
2	Auxilio Transporte				140.606
				Saldo	2.144.357

Deducciones

Nro.	Concepto	Tipo	Descripción	Horas/Días	Devengado
1	Salud				80.150
2	Fondos de Pensión				80.150
				Saldo	160.300

Notas

NOMINA DEL MES DE JULIO 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:	2023-07-31
MONEDA:	COP-Peso Colombiano
TASA DE CAMBIO:	
Total Devengados (+)	**2.144.357**
Total Deducciones (-)	**160.300**
Total Documento Soporte (=)	**1.984.057**

Documento validado por la DIAN:
2023-08-0223:05:03-05:00
Documento generado el:
2023-08-02 11:05:01-05:00
Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

INFORME

MANIPULADORA DE ALIMENTOS

NOMBRE: Adriana yolady tunjacipa Henao

C.C: 42115023

PERIODO: 1 DE JULIO AL 31 DE JULIO 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:







Actividad 2:









Actividad 3:

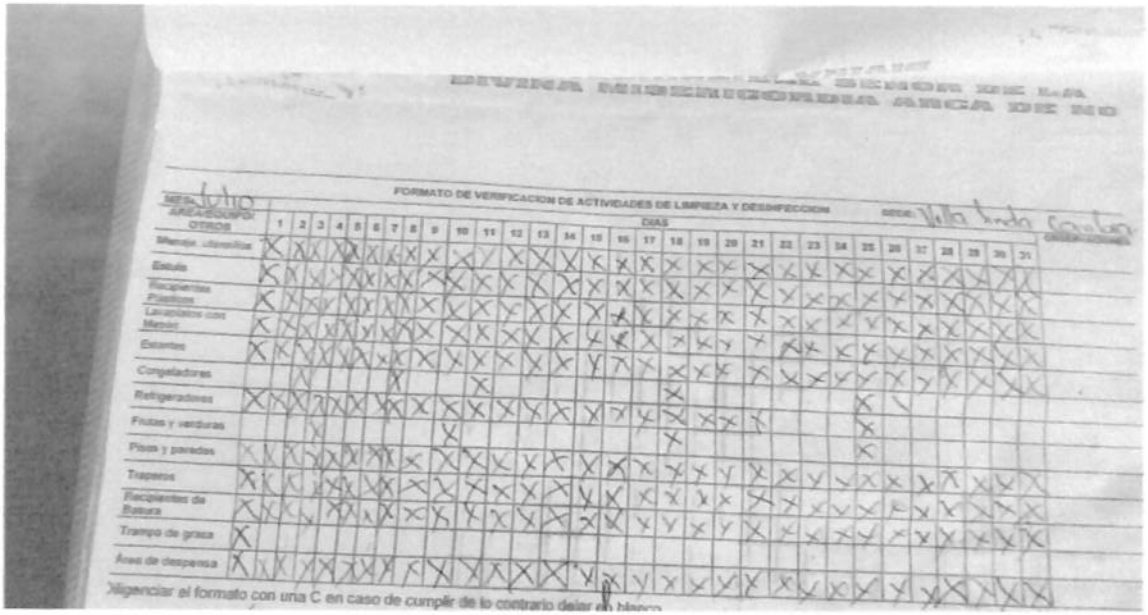








Actividad 4:



FORMATO DE VERIFICACION DE ACTIVIDADES DE LIMPIEZA Y DESINFECCION

MES: Julio

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
Mesón, 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	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	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	X	X	X	X	X	X	X
Lavaplatos con Menor	X	X	X	X	X	X	X	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	X	X	X	X	X	X	X
Congeladores	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	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	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	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	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	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	X	X	X	X	X	X	X
Trampa de grasa	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
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	X	X	X	X	X	X	X

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

FIRMA: Yolady Tunjacipa

NOMBRE: Adriana yolady tunjacipa Henao

C.C: 42115023

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	2023-08-02
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	27223889
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-07
PERIODO SALUD	2023-08
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

Dias 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

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:
2edac9e7900b048d46266df0e82201f22b11d67d100c5fe9f6dbc38abb0a4faf251b2ffe8e30ed2b2bd271d55243ef3a

Número de Nómina:	NO187	Período de Nomina:	Mensual
Fecha de generación:	2023-08-02 10:54:49-05:00	País:	Colombia
Periodo de Liquidación:	2023-07-01 a 2023-07-31	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:	30 Días
Número de Documento:	1082656346	Fecha de Ingreso:	2023-07-01
Código del Trabajador:	05	Fecha de Retiro:	
Tipo Trabajador:	Dependiente	País Trabajo	Colombia
Tipo de Contrato:	Obra o Labor	Departamento Trabajo:	Risaralda
Salario Integral:	No	Municipio/Ciudad Trabajo:	pereira
Sueldo:	2.003.751	Dirección Trabajo: FCA BELLA VISTA	VDA MARACAIBO

Devengados

Nro.	Concepto	Tipo	Descripción	Horas/Dias	Devengado
1	Sueldo Básico			30 D	2.003.751
2	Auxilio Transporte				140.606
				Saldo	2.144.357

Deducciones

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

Notas

NOMINA DEL MES DE JULIO 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:	2023-07-31
MONEDA:	COP-Peso Colombiano
TASA DE CAMBIO:	
Total Devengados (+)	**2.144.357**
Total Deducciones (-)	**480.844**
Total Documento Soporte (=)	**1.663.513**

Documento validado por la DIAN:
2023-08-0222:54:51-05:00
Documento generado el:
2023-08-02 10:54:49-05:00
Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

INFORME

MANIPULADORA DE ALIMENTOS

NOMBRE: Yuli lidiana Narváez rojas

C.C: 1082656346

PERIODO: 1 DE JULIO AL 31 DE JULIO 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:









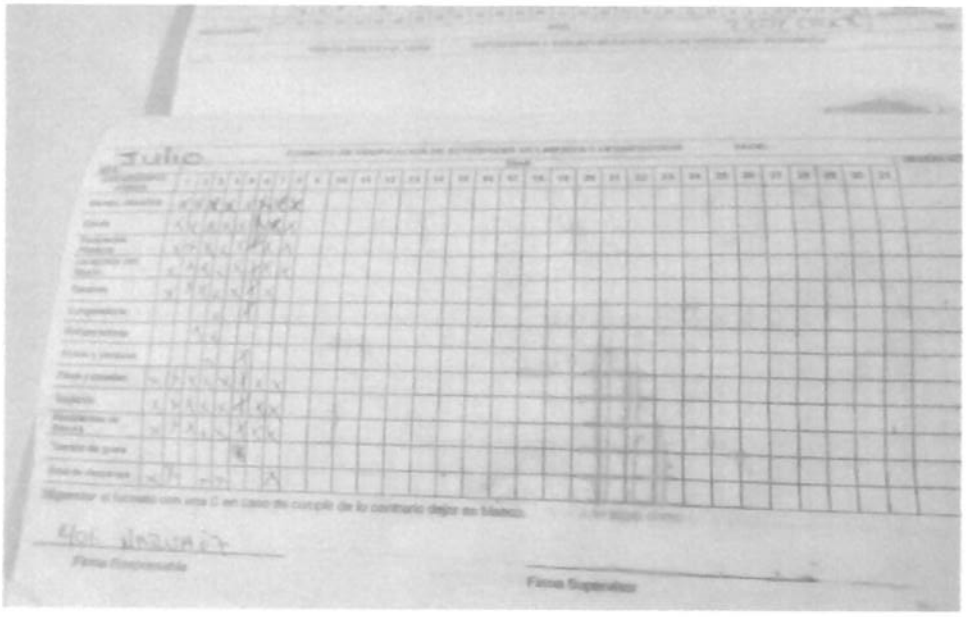
Actividad 3:







Actividad 4:





FIRMA: Yuli Narvaez

NOMBRE: **Yuli lidiana Narváez rojas**

C.C: 1082656346

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

JULIO 1 –JULIO 30 de 2023

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

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	2023-08-02
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	27223889
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-07
PERIODO SALUD	2023-08
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

Dias 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

Dias 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

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

APORTES PARAFISCALES

Dias 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

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:
340c57dbbf6db3431fb8d4af10e5abaf3fd22f1e4f21c2681154faad7fece3b50ccd90b03045f5e5e95a7511de76dabd

Número de Nómina:	NO174	Período de Nomina:	Mensual
Fecha de generación:	2023-08-02 09:16:21-05:00	País:	Colombia
Periodo de Liquidación:	2023-07-01 a 2023-07-31	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:	30 Días
Número de Documento:	1004964853	Fecha de Ingreso:	2023-07-01
Código del Trabajador:	03	Fecha de Retiro:	
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/Dias	Devengado
1	Sueldo Básico			30 D	1.389.679
2	Auxilio Transporte				140.606
				Saldo	1.530.285

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 JULIO 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:	2023-07-31
MONEDA:	COP-Peso Colombiano
TASA DE CAMBIO:	
Total Devengados (+)	**1.530.285**
Total Deducciones (-)	**111.174**
Total Documento Soporte (=)	**1.419.111**

Documento validado por la DIAN:
2023-08-0221:16:29-05:00
Documento generado el:
2023-08-02 09:16:21-05:00
Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

INFORME

AUXILIAR DE SERVICIOS

NOMBRE: MORELIA ESTUA CORTES

CC 1.004.964.853

PERIODO: 1 DE JULIO AL 31 JULIO 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

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	2023-08-02
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	27223889
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-07
PERIODO SALUD	2023-08
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

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:
c68898cbd26efddaa10d020016a1dde46bac10f33d8fabbc4cf28097f39e02b4e8dfa5b066679b1f2803831bc8ad52a8

Número de Nómina:	NO173	Período de Nomina:	Mensual
Fecha de generación:	2023-08-02 09:11:06-05:00	País:	Colombia
Periodo de Liquidación:	2023-07-01 a 2023-07-31	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:	30 Días
Número de Documento:	10107749	Fecha de Ingreso:	2023-07-01
Código del Trabajador:	02	Fecha de Retiro:	
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
				Saldo	1.530.285

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 JULIO 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:	2023-07-31
MONEDA:	COP-Peso Colombiano
TASA DE CAMBIO:	
Total Devengados (+)	**1.530.285**
Total Deducciones (-)	**111.174**
Total Documento Soporte (=)	**1.419.111**

Documento validado por la DIAN:
2023-08-0221:11:08-05:00
Documento generado el:
2023-08-02 09:11:06-05:00
Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

100

INFORME

AUXILIAR DE SERVICIOS

NOMBRE: Víctor Hugo Gómez Álzate

CC 10.107.749

PERIODO: 1 DE JULIO AL 31 DE JULIO DEL AÑO 2023

ALCANCES:

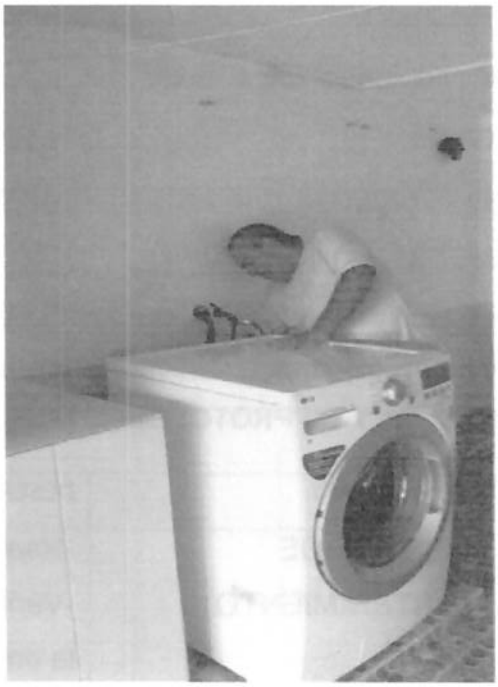
La prestación de servicios como AUXILIAR DE SERVICIOS, todo lo relacionados con las labores de mantenimiento y limpieza de las instalaciones, cumplimiento de los estándares Y DE PROTOCOLOS INSTITUCIONALES Y DE BIOSEGURIDAD.

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

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	2023-08-02
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-27191006
NOMBRE EMPLEADO	IMELDA GOMEZ SUINDIOY
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	27223889
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-07
PERIODO SALUD	2023-08
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

Dias 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

Dias 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

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

APORTES PARAFISCALES

Dias 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

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:
54712a20b48287c53a42518b605bd0b7fa6a2809548a598907f231a7cd7ad9435c02ba66117a07fb9e0215dfa323551b

Número de Nómina:	NO175	Período de Nomina:	Mensual
Fecha de generación:	2023-08-02 09:29:05-05:00	País:	Colombia
Periodo de Liquidación:	2023-07-31 a 2023-07-31	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:	30 Días
Número de Documento:	27191006	Fecha de Ingreso:	2023-07-01
Código del Trabajador:	23	Fecha de Retiro:	
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/Días	Devengado
1	Sueldo Básico			30 D	1.389.679
2	Auxilio Transporte				140.606
				Saldo	1.530.285

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 JULIO 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:	2023-07-31
MONEDA:	COP-Peso Colombiano
TASA DE CAMBIO:	
Total Devengados (+)	**1.530.285**
Total Deducciones (-)	**111.174**
Total Documento Soporte (=)	**1.419.111**

Documento validado por la DIAN:
2023-08-0221:29:08-05:00
Documento generado el:
2023-08-02 09:29:05-05:00
Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

INFORME

ASEO Y LAVANDERIA

NOMBRE: Imelda Gomez

C.C: 27191006

PERIODO: 01 DE JULIO AL 31 DE JULIO 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 lavanderia.
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



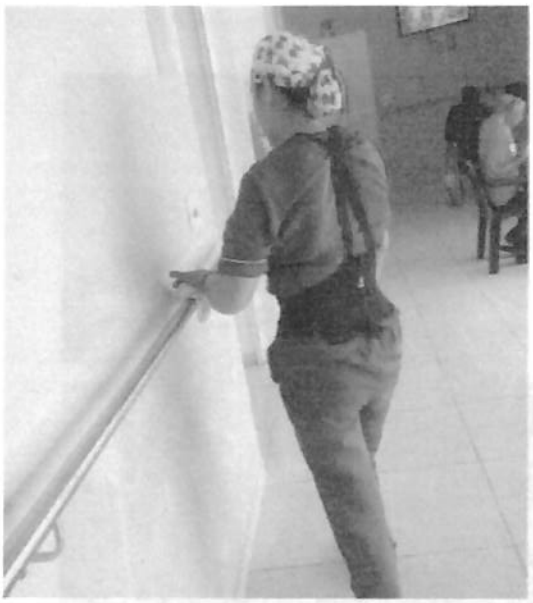






ACTVIDAD 3







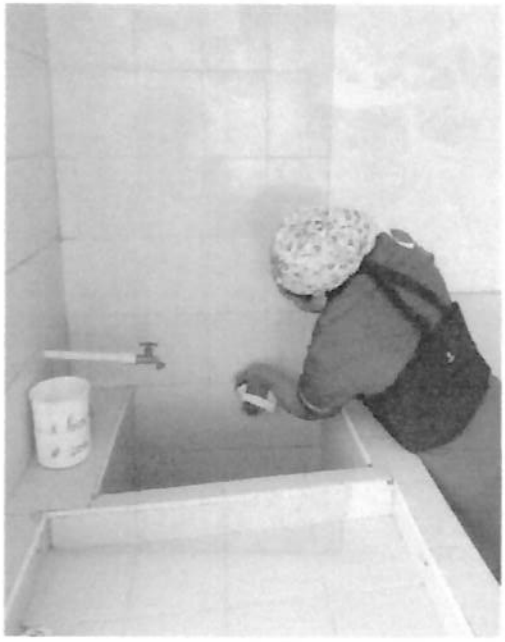
ACTVIDAD 4







ACTVIDAD 5









ACTIVIDAD 6









FIRMA: Imelda Gomez

NOMBRE: Imelda Gomez

C.C: 27191006

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	2023-08-02
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1004630753
NOMBRE EMPLEADO	DEISSY VANESSA GOMEZ SUINDIOY
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	27223889
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-07
PERIODO SALUD	2023-08
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

Dias 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

Dias 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

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

APORTES PARAFISCALES

Dias 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

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:
0e2bc0e39200c6331dffd62521c69a3a97437775c026a3c1d0c2948e08b6ea1795709fee5fce7a04b42d1aa4bb62aaa0

Número de Nómina:	NO176	Período de Nomina:	Mensual
Fecha de generación:	2023-08-02 09:34:40-05:00	País:	Colombia
Periodo de Liquidación:	2023-07-01 a 2023-07-31	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:	30 Días
Número de Documento:	1004630753	Fecha de Ingreso:	2023-07-01
Código del Trabajador:	19	Fecha de Retiro:	
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	Descripción	Horas/Dias	Devengado
1	Sueldo Básico			30 D	1.389.679
2	Auxilio Transporte				140.606
				Saldo	1.530.285

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 JULIO 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:	2023-07-31
MONEDA:	COP-Peso Colombiano
TASA DE CAMBIO:	
Total Devengados (+)	**1.530.285**
Total Deducciones (-)	**111.174**
Total Documento Soporte (=)	**1.419.111**

Documento validado por la DIAN:
2023-08-0221:34:42-05:00
Documento generado el:
2023-08-02 09:34:40-05:00
Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

INFORME

ASEO Y LAVANDERIA

NOMBRE: Deisy Vanesa Gomez

C.C: 1004630753

PERIODO: 1 JULIO AL 31 JULIO 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: Deisy Vanesa Gómez

NOMBRE: Deisy Vanesa Gomez

C.C: 1004630753

FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

NIT.816.005.391

APORTE ASOCIACION

CONVENIO DE ASOCIACION Nro. 7438/ 30 de NOVIEMBRE 2022

JULIO 1 –JULIO 30 de 2023

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

FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

NIT.816.005.391-8

Pereira, 3 de Agosto de 2023

La Representante Legal y Revisora Fiscal de la Fundación de la Divina Misericordia Arca de Noe

CERTIFICAN QUE:

El Dr. Ney Holmes Ortega Chamorro, identificado con C.C. No. 16.540.330, presta sus servicios a la Fundación en Calidad de Gerontólogo, a través de contrato de servicios profesionales, contratación que es asumida en su totalidad por la Fundación de la Divina Misericordia "Arca de Noe", por lo tanto, no se utilizan recursos del convenio de asociación 7438 del Municipio de Pereira para tal fin.

La presente certificación se expide con destino al Municipio de Pereira, como soporte documental para el informe mensual de actividades del convenio de asociación 7438 DEL 30 DE NOVIEMBRE DE 2022.

CLAUDIA LORENA GARCIA GRISALES
Presidenta y representante legal
CC 42.012.185

LUZ ADRIANA MONTOYA HERNANDEZ
Revisora Fiscal
CC 66.870.333

KM 7 VIA Marsella-FINCA VILLA LINDA Celurar 3148910316-3118619181.
Fundación.arcadenoe@hotmail.com

Fundación del Señor de la Divina Misericordia "Arca de Noé"

Nit. 816.005.391 - 8 Fundación sin ánimo de lucro
Km. 7 Vía Marsella - Finca Villa Linda - Cel. 314 891 0316
fundacion.arcadenoe@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO
Nº 2161

D | M | A
30 | 07 | 2025

Pagado a: Nuy Holmis Ortega	Nit. ó C.C. 16540330
Dirección: Cll 21 20-34 PEREIRA	Tel. 3233621719

CONCEPTO	VALOR TOTAL
Acompañamiento	1.300.000=
TOTAL $	1.300.000 -

Observaciones:

Recibido:
C.C. 16540330

Sello:
Fundación del Señor de la Divina Misericordia ARCA DE NOÉ
Nit. 816.005.391-8
Claudia Lorena García G.
Representante Legal
fundacion.arcadenoe@hotmail.com

Impresos Rápidos - Tel. 333 5024

FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA
"ARCA DE NOE"
PEREIRA

NIT: 816005397-8

DEBE A:

NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO
CC. 16540330

La suma de UN MILLON TRESCIENTOS MIL PESOS MONEDA LEGAL ($1.300.000.oo m/l).

Por concepto de:
Honorarios como profesional en gerontología prestado del 01 al 30 de JULIO al

Se firma a los 30 días del mes de julio de 2023.

Firma: _____

POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:
83e9ed47ace97bd234cfffa97e51ff210a0d529cec50a951b2a26e28e254d881514ac408b4710aadaaed1218a6bdf6a9

Número documento soporte:	DSE306	**Forma de pago:**	Contado
Fecha de generación:	04/08/2023	**Medio de pago:**	Transferencia Crédito
Fecha de vencimiento:	04/08/2023	**Orden de compra:**	
		Fecha de orden de compra:	

Datos del adquiriente

Razón social:	FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE		
NIT del adquiriente:	816005391	**Régimen fiscal:**	R-99-PN No aplica – Otros
Tipo de contribuyente:	Persona Jurídica y asimiladas	**Responsabilidad tributaria:**	ZZ No aplica

Datos del vendedor

Razón social:	NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	16540330	**País:**	Colombia
Tipo de contribuyente:	Persona Natural y asimiladas	**Departamento:**	Risaralda
Régimen fiscal:	O-49 No responsable de IVA	**Municipio/Ciudad:**	Pereira
Responsabilidad tributaria:	ZZ No aplica	**Dirección:**	CL 21 20 34 P2 BRR PROVIDENCIA

Detalles de productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS IVA	IMPUESTOS %	Valor de Venta por Item	Forma de Generación y Transmisión	Fecha de compra
1	22	SERVICIOS PROFESIONALES DE GERONTOLOGIA	SET	1,00	1.300.000,00	0,00	0,00			1.300.000,00	Acumulado Semanal	31/07/2023

Descuentos y recargos global

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Referencias

Tipo de documento	Número de referencia	Fecha referencia

Notas finales

SERVICIOS PROFESIONALES COMO GERONTOLOGO PARA ASISTENCIA BENEFICIARIOS DE LA FUNDACION DURANTE EL MES DE JULIO DE 2023.

Datos totales

Documento validado por la DIAN
2023-08-04 12:01:24
Documento generado el:
2023-08-04 12:01:22
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

MONEDA	**COP**
TASA DE CAMBIO	1,00

Subtotal	1.300.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	1.300.000,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**1.300.000,00**

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Número de Autorización: 18764034637977 Rango desde: '1' Rango hasta: '1000' vigencia: '25/08/2023'

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16540330
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	B/PROVIDENCIA CALLE 21 20-34	TELÉFONO:	1000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:		4504048040	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/07/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		0005044342

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 329.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 329.000	$ 0	$ 329.000
SUBTOTALES:										$ 329.000	$ 0	$ 329.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS018	EPS018-S.O.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 257.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 257.000	$ 0	$ 0	$ 257.000
SUBTOTALES:													$ 257.000	$ 0	$ 0	$ 257.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 50.100	$ 50.100	$ 0	$ 0	$ 50.100
SUBTOTALES:									$ 50.100	$ 0	$ 0	$ 50.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 16540330	ORTEGA CHAMORRO NEY HOLMES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.056.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230201-PROTECCION	[illegible]	$ 2.056.000	$ 329.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 329.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS018-S.O.S.	[illegible]	$ 2.056.000	$ 257.000	$ 0	$ 257.000

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-25-COLMENA	[illegible]	$ 2.056.000	16540330	$ 50.100

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 636.100

Planilla Pagada

119

FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

INFORME DE ACTIVIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Contrato:	**No**	**Fecha de inicio y finalización:**	30 noviembre de 2022 al 28 de septiembre de 2023
Periodo del informe	01 al 30 julio de 2023	**Informe No.**	8 de 10
Contratista:	NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO	**Cargo:**	GERONTOLOGO
OBJETO:	El contratista se compromete a prestar sus servicios como GERONTOLOGO en su calidad de trabajador independiente, se obliga para con El CONTRATANTE a ejecutar los trabajos y demás actividades propias del servicio contratado, el cual debe realizar de conformidad con las condiciones y cláusulas del presente.		
Supervisor:	***Claudia Lorena García***	**Cargo:**	Dirección técnica

2. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:

FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

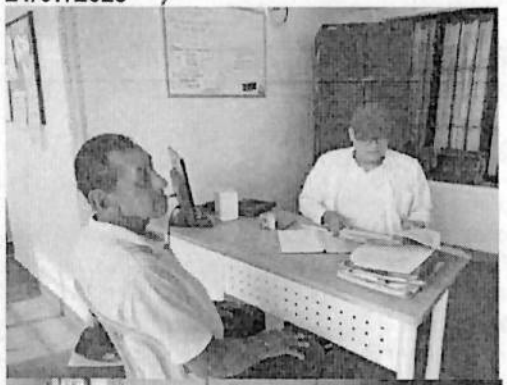
INFORME DE ACTIVIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES
1. Realizar valoración gerontológic y seguimiento a los adultos mayores con sus respectivos planes individuales este deberá subirse al Dropbox institucional.	**06/07/2023** Se realiza escucha activa de los residentes con el fin de conocer necesidades y darles tramite y resolución de conflictos que puedan surgir. **21/07/2023** Se realiza valoración, genograma y plan individual de nuevos residentes se establece adaptación se informa sobre deberes y derecha según manual de convivencia de casos de adultos mayores en relación a sus necesidades	Fotos, genograma	Los seguimientos y evaluación se realizan previa entrevista del usuario y se dan indicaciones de deberes y derechos teniendo en cuenta el periodo de adaptación a la institucionalización.

06/07/2023



21/07/2023









2. Promover actividades culturales, recreativas, de promoción y mantenimiento de la salud en el adulto mayor con enfoque de derechos y acorde a gustos y preferencias	**06/07/2023** Se realiza actividad grupal de estimulación cognitiva audio visual con estrategia de reminiscencia con los residentes se enfatiza en memoria anterógrada, atención, percepción, evocación por medio de la música **13/07/2023** Se realiza segunda jornada estimulación cognitiva con base en la reminiscencia con el fin de fortalecer y mantener habilidades cognitivas por medio de estrategias viso auditivas **27/07/2023** se realizó presentación de la película de antaño musical como estrategia reminiscencia "La feria de SAN Marcos"	Se anexa fotos,	Se realiza a petición de los residentes Se tiene como material de apoyo imágenes de época en la cual se hacia evocación.

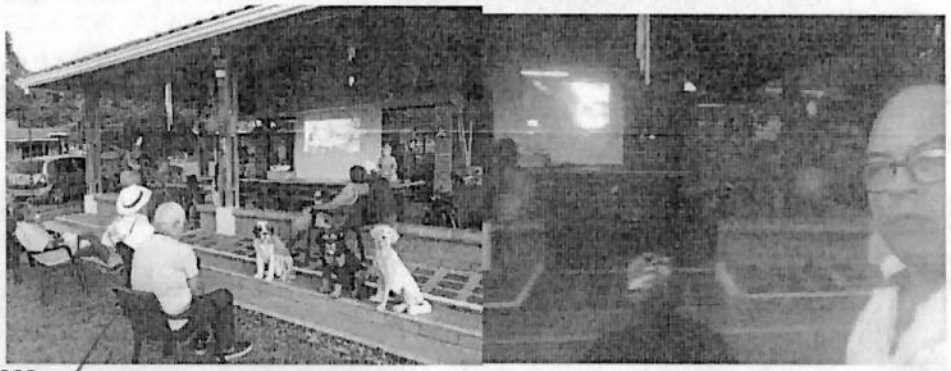
FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

INFORME DE ACTIVIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

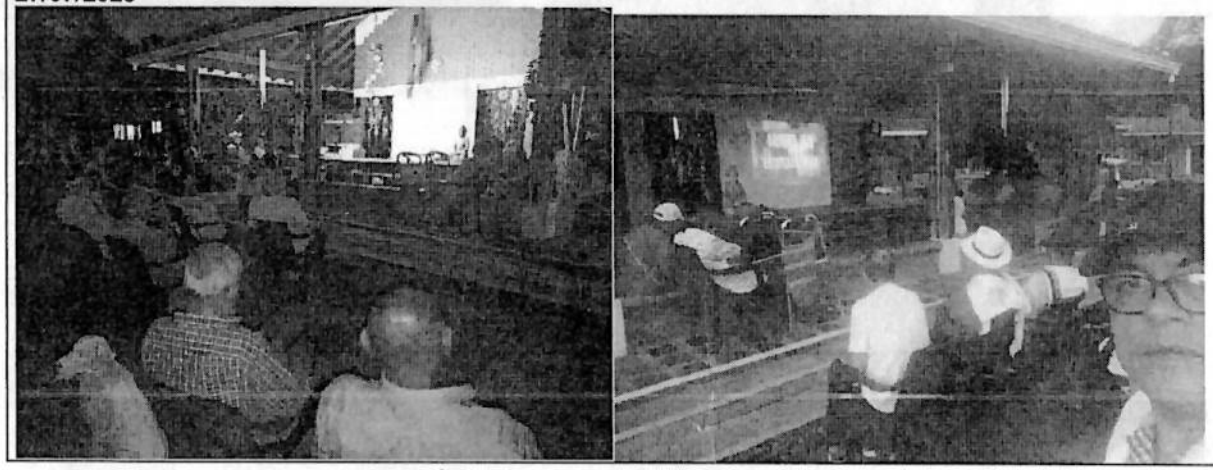
06/07/2023



13/07/2023

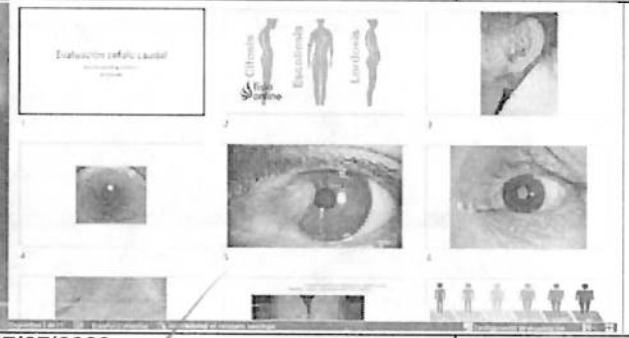


27/07/2023



FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

INFORME DE ACTIVIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

3. Capacitar los funcionaros en cuidados al adulto mayor, 1 taller	**28/07/2023** En el periodo se realizó capacitación con los cuidadores y auxiliares de enfermería relacionado con evaluación cefalo caudal socializando el el ingreso correcto de enfermería	Foto, acta	Se tuvo participación de la dirección técnica y psicóloga
  			
4. Apoyar la gestión de la dirección técnica que se requerida.	**27/07/2023** Se realiza revisión de procesos de atención integral y su registro en Dropbox , se dan las recomendaciones del caso.	Captura de pantalla	Se realizo auditoria de calidad del registro
27/07/2023 			
5. Participar en los comités técnicos interdisciplinarios programados por la entidad.	**28/07/2023** En el periodo se realizó reunión de equipo de manera virtual donde se coordinó mes del adulto mayor.	Captura de pantalla	Se hará con énfasis temático de las fiestas de la cosecha con liderazgo de los profesionales por módulos asignados

			
6. Ajustar protocolos de referencia en caso de ser necesario previa solicitud de la dirección técnica.	**07/07/2023** Se realizó ajuste del formato de ingreso y salida del usuario con responsabilidad de custodia. **17/07/2023** Se realiza modelo del tablero de identificación del residente según habitación, y riesgo. **26/07/2023** Se actualiza formato de evaluación cefalo caudal para igreso de enfermería.	Captura de pantalla de documento	Se identifican cuales son los ajustes propuestos y se está en proceso de validación del mismo.

FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

INFORME DE ACTIVIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

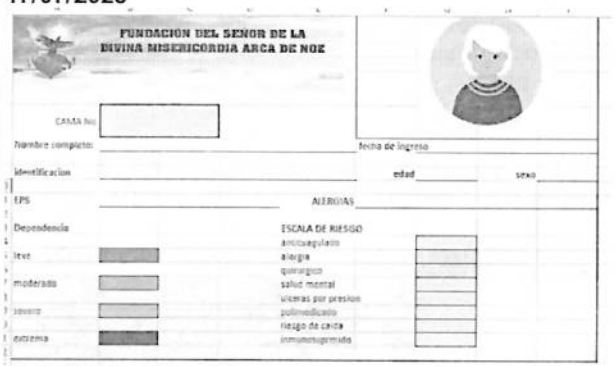
07/07/2023



REGISTRO DE SALIDAS DE RESIDENTES Y RESPONSABILIDAD DE CUSTODIA

FECHA	RESIDENTE AUTORIZADO	CASA A	HORA DE SALIDA	MOTIVO	SIGNOS A LA SALIDA			HORA DE REGRESO	SIGNOS AL REGRESO			FIRMA O HUELLA	NOMBRE DEL	TELEFONO	OBSERVACIONES
					PIA	FC	PVGU		PIA	FC	PVGU				

17/07/2023



FUNDACIÓN DEL SENOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

CAMA No:

Nombre completo: Fecha de ingreso

Identificacion edad sexo

EPS ALERGIAS

Dependencia

leve

moderado

severo

extrema

ESCALA DE RIESGO

anticoagulado

alergia

quirurgico

salud mental

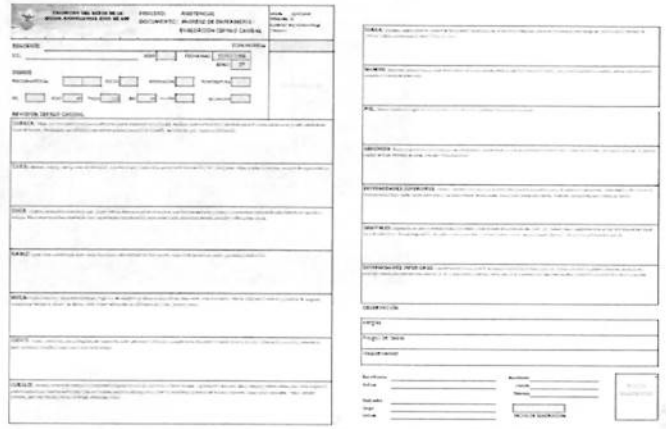
ulceras por presion

polimedicado

riesgo de caida

inmunosuprimido

23/07/2023



FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

INFORME DE ACTIVIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

7. presentar informe de actividades que fueron realizadas.	Se presenta Certificación de retención Certificado de contratos inferiores CxC JULIO 2023 Informe gerontólogo del mes JULIO Soporte seguridad social	Se presenta documento en forma digital y se envía al correo institucional	Se envía por correo electrónico a fundacion.arcadenoe@hotmail.com
CERTIFICACION RETENCION Certificacion contratos inferiores a los 30... CXC julio 2023 info gerontologo JULIO2023 SoporteDePago.General.4504048040.0206...			
8. Presentar el pago de seguridad social actualizada.	Se presenta copia de pago de seguridad social **JULIO PLANILLA No. 4504048040**	Se presenta imagen y se anexa Pdf de planilla de soporte de pago	Esta se encuentra acorde al mes laborado con la respectiva discriminación de salud, pensión y Arl, amparado en el decreto 1601 de 05 de agosto de 2022 Artículo 3.2.7.6. "Pago de los aportes. El pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de los trabajadores independientes cuenta propia, independientes con contratos de prestación de servicios y de los independientes con contratos diferentes a prestación de servicios se efectuará mes vencido"

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi

Bancolombia

TOTAL	$ 636.100

FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

INFORME DE ACTIVIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

9. Presentar cronograma de actividades y las horas laborales informando oportunamente en caso de alguna modificación.	**30/07/2023** Se presenta cronograma ejecutado de **JULIO** el cual tuvo una modificación del 20 por el 21 de julio Se presenta proyectado de **AGOSTO**	Se anexa cronograma	El cronograma proyectado estará sujeto a modificaciones de acuerdo a necesidades o eventualidades

EJECUTADO				*PROYECTADO*			
FECHA	*DIA*	*HORA*	*ACTIVIDAD*	*FECHA*	*DIA*	*HORA*	*ACTIVIDAD*
06/07/2023	JUEVES	3 A 8 PM	REMINISENCIAS ATENCIÓN INDIVIDUAL	03/08/2023	JUEVES	3 A 8 PM	ATENCION INDIVIDUAL CAPACITACION CUIDADORES
13/07/2023	MIERCOLES	3 A 8 PM	REMINISCENCIAS	10/08/2023	JUEVES	3 A 8 PM	PELICULA ATENCION INDIVIDUAL
21/07/2023	JUEVES	2 A 5 PM	ATENCIÓN INDIVIDUAL VALORACION	17/08/2023	JUEVES	3 A 8 PM	ATENCION INDIVIDUAL TALLER REMINISCENCIA
27/07/2023	JUEVES	2 A 7 PM	PELÍCULA ATENCIÓN INDIVIDUAL REVISIÓN DE PROCESOS	24/08/2023	JUEVES	3 A 8 PM	CELEBRACIÓN DE IA DE LA PERSONA MAYOR
				31/08/2023	JUEVES	2 A 7 PM	TALLER REMINISCENCIA ATENCION INDIVIDUAL

NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO
C.C. 16540330
GERONTOLOGO

CLAUDIA LORENA GARCIA

VoBo DIRECCION TECNICA

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	2023-08-02
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1087647815
NOMBRE EMPLEADO	LEYDI MARCELA JANAMEJOY GOMEZ
EPS	EPSIC ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MALLAMAS
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	27223889
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-07
PERIODO SALUD	2023-08
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2879001
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
				X																								0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Dias 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

Dias 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

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

APORTES PARAFISCALES

Dias 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

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:
12fef27346c8157d2616aaca3b67e78e94f1531671eee6ece7d07787e5befae262bc49eb7f1157fcfb472ba3ea2365d0

Número de Nómina:	NO189	Período de Nomina:	Mensual
Fecha de generación:	2023-08-02 11:10:15-05:00	País:	Colombia
Periodo de Liquidación:	2023-07-01 a 2023-07-31	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:	LEIDY MARCELA JANAMEJOY GOMEZ	Tiempo Laborado:	30 Días
Número de Documento:	1087647815	Fecha de Ingreso:	2023-07-01
Código del Trabajador:	25	Fecha de Retiro:	
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:	KM 5 VIA MARSELLA VEREDA COMBIA

Devengados

Nro.	Concepto	Tipo	Descripción	Horas/Días	Devengado
1	Sueldo Básico			30 D	1.389.679
2	Auxilio Transporte				140.606
				Saldo	1.530.285

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 JULIO DE 2023

Datos Totales



Banco:	DAVIVIENDA
Tipo de Cuenta:	AHORROS
Número de Cuenta:	00000000000
Forma de Pago:	Contado
Medio de Pago:	Transferencia Crédito
Fecha de pago:	2023-07-31
MONEDA:	COP-Peso Colombiano
TASA DE CAMBIO:	
Total Devengados (+)	**1.530.285**
Total Deducciones (-)	**111.174**
Total Documento Soporte (=)	**1.419.111**

Documento validado por la DIAN:
2023-08-0223:10:16-05:00
Documento generado el:
2023-08-02 11:10:15-05:00
Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

INFORME

ASEO Y LAVANDERIA

NOMBRE: LEIDY MARCELA JANAMEJOY GOMEZ

C.C: 1087647815

PERIODO: 01 DE JULIO AL 31 DE JULIO 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 lavanderia.
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:

ACTIVIDAD 1









ACTIVIDAD 2









ACTIVIDAD 3









ACTIVIDAD 4





ACTIVIDAD 5







ACTIVIDAD 6





FIRMA: Leidy Marcela janamejoy G.

NOMBRE: LEIDY MARCELA JANAMEJOY GOMEZ

C.C: 1087647815

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:
0a2416b5816f27e6b69d2d246c4ec955af584e2c7e252c171e8855b63c03dfe0acd7891c0a516050dd1d5090d96bf129

Número de Nómina:	NO190	Período de Nomina:	Mensual
Fecha de generación:	2023-08-02 11:14:26-05:00	País:	Colombia
Periodo de Liquidación:	2023-07-01 a 2023-07-31	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:	MARITZA MENA MACHADO	Tiempo Laborado:	30 Días
Número de Documento:	1131185590	Fecha de Ingreso:	2023-07-01
Código del Trabajador:	22	Fecha de Retiro:	
Tipo Trabajador:	Dependiente	País Trabajo	Colombia
		Departamento Trabajo:	Risaralda
Tipo de Contrato:	Término Indefinido	Municipio/Ciudad Trabajo:	pereira
Salario Integral:	No		
Sueldo:	1.389.679	Dirección Trabajo:	FINCA VILLA LINDA VEREDA COMBIA VIA MARSELLA

Devengados

Nro.	Concepto	Tipo	Descripción	Horas/Dias	Devengado
1	Sueldo Básico			30 D	1.389.679
2	Auxilio Transporte				140.606
				Saldo	1.530.285

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 JULIO 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:	2023-07-31
MONEDA:	COP-Peso Colombiano
TASA DE CAMBIO:	
Total Devengados (+)	**1.530.285**
Total Deducciones (-)	**111.174**
Total Documento Soporte (=)	**1.419.111**

Documento validado por la DIAN:
2023-08-0223:14:28-05:00
Documento generado el:
2023-08-02 11:14:26-05:00
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	2023-08-02
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1131185590
NOMBRE EMPLEADO	MARITZA MENA MACHADO
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	27223889
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-07
PERIODO SALUD	2023-08
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	1.160.000	0,1600000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 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	1.160.000	0,0400000	$ 46.400	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.160.000	0,0052200	$ 6.100	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	1.160.000	0,0400000	$ 46.400	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 185.600	$ 46.400	$ 6.100	$ 46.400	$ 284.500

INFORME

ASEO Y LAVANDERIA

NOMBRE: MARITZA MENA MACHADO

C.C: 1131185590

PERIODO: 1 DE JULIO AL 31 DE JULIO 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.

N.º	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:

ACTIVIDAD 1









ACTIVIDAD 2









ACTIVIDAD 3









ACTIVIDAD 4

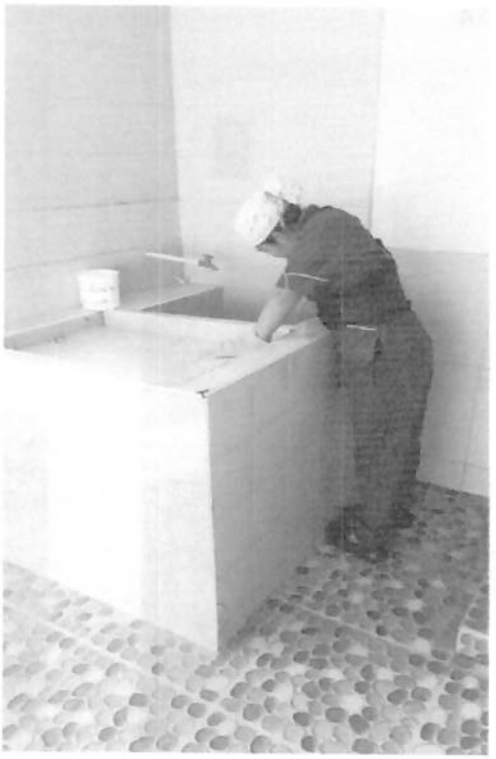






ACTIVIDAD 5









ACTIVIDAD 6







Maritza Mena M.

FIRMA:

NOMBRE: MARITZA MENA MACHADO

C.C: 1131185590

ASEO Y LAVANDERIA

FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

NIT.816.005.391

TRANSPORTE

CONVENIO DE ASOCIACION Nro. 7438/ 30 de NOVIEMBRE 2022

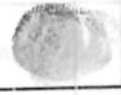
JULIO 1 –JULIO 30 de 2023

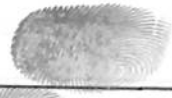
Km 7 Via Marsella Finca Villa Linda / Celular. 3148910316.
Fundación.arcadenoe@hotmail.com

TRANSPORTE

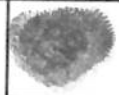
Fecha de Vigencia:0

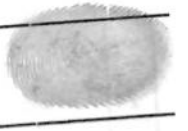
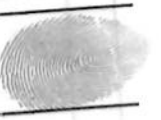
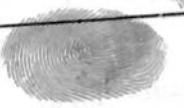
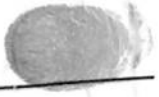
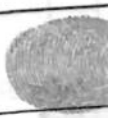
NOMBRE DEL OPERADOR	FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE
NOMBRE DEL PROYECTO	ADULTO MAYOR
	JULIO 1-JULIO 30/2023

No	NOMBRE Y APELLIDOS USUARIO	CEDULA	FECHA	LUGAR AL QUE ASISTE	MOTIVO SALIDA	FIRMA
1	MARIA ELVIA ISAZA RENDON	25.134.878	01-JUILO	MEGACENTRO	CITA MEDICA	
	MARIA ELVIA ISAZA RENDON	25.134.878	3-jul	SALUD TOTAL	AUTORIZAR	
	MARIA ELVIA ISAZA RENDON	25.134.878	5-jul	SAN JUAQUIN	reclamar medicamentos	
2	JESUS EVELIO ROJAS	1.401.200	2-jul	HOSPITAL KENNEDY	URGENCIAS	
	JESUS EVELIO ROJAS	1.401.200	4-jul	HOSPITAL SANTA MONICA	LABORATORIO	
	JESUS EVELIO ROJAS	1.401.200	6-jul	SALUD TOTAL	CITA MEDICA	
3	JAIVER ALBERTO MORALES	10.075.824	3-jul	UNILIBRE	CITA MEDICA	
	JAIVER ALBERTO MORALES	10.075.824	4-jul	ASMET SALUD	AUTORIZAR	

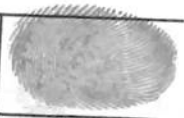
	JAIVER ALBERTO MORALES	10.075.824	6-jul	MEGACENTRO	LABORATORIO	
4	MARIA GRACIELA GUEVARA	25.060.092	3-jul	HOSPITAL MENTAL	CITA MEDICA	
	MARIA GRACIELA GUEVARA	25.060.092	4-jul	UNILIBRE	URGENCIAS	
	MARIA GRACIELA GUEVARA	25.060.092	6-jul	ASMET SALUD	AUTORIZAR	
5	LIBIA INES RODRIGUEZ	24906484	3-jul	MEGACENTRO	RX	
	LIBIA INES RODRIGUEZ	24.906.484	5-jul	UNILIBRE	CITA MEDICA	
	LIBIA INES RODRIGUEZ	24.906.484	8-jul	SAN JUAQUIN	CITA MEDICA	
6	MARIA VALNERY MARTINEZ	24.908.419	4-jul	ASMET SALUD	AUTORIZAR	
	MARIA VALNERY MARTINEZ	24.908.419	6-jul	UNILIBRE	reclamar medicamentos	
	MARIA VALNERY MARTINEZ	24.908.419	10-jul	SAN JUAQUIN	CITA MEDICA	
7	MARIA ASOBEIDA FLOREZ	24283765	4-jul	HOSPITAL SAN JORGE	CITA MEDICA	
	MARIA ASOBEIDA FLOREZ	24.283.765	5-jul	HOSPITA KENEDY	LABORATORIO	
	MARIA ASOBEIDA FLOREZ	24.283.765	8-jul	UNILIBRE	URGENCIAS	

8	BERTULFO CASTILLO	1088361977	4-jul	HOSPITAL MENTAL	RX	
	BERTULFO CASTILLO	1.088.361.977	6-jul	CLINICA OAT	CITA MEDICA	
	BERTULFO CASTILLO	1088361977	10-jul	AUDIFARMA 30 AGOSTO	reclamar medicamentos	
9	GILMA NARANJO	42.070.736	5-jul	CASA DEL ABUELO	CITA MEDICA	
	GILMA NARANJO	42070736	6-jul	UNILIBRE	LABORATORIO	
	GILMA NARANJO	42070736	8-jul	MEGACENTRO	CITA MEDICA	
10	JOSE MARIO SERNA	1370198	5-jul	ASMET SALUD	AUTORIZAR	
	JOSE MARIO SERNA	1370198	7-jul	UNILIBRE	reclamar medicamentos	
	JOSE MARIO SERNA	1370198	10-jul	HOSPITAL MENTAL	CITA MEDICA	
11	ROSA ANGELICA ARCILA	25014283	5-jul	ASMET SALUD	AUTORIZAR	
	ROSA ANGELICA ARCILA	25014283	10-jul	MEGACENTRO	CITA MEDICA	
	ROSA ANGELICA ARCILA	25014283	12-jul	UNILIBRE	LABORATORIO	
12	MARGOT GALLEGO	1088252500	5-jul	UNILIBRE	URGENCIAS	

	MARGOT GALLEGO	1088252500	7-jul	MEGACENTRO	MLH	
	MARGOT GALLEGO	1088252500	10-jul	AUDIFARMA 30 AGOSTO	reclamar medicamentos	
13	MANUEL JOSE HERNANDEZ	10061277	5-jul	SAN JORGE	LABORATORIO	
	MANUEL JOSE HERNANDEZ	10061277	10-jul	SALUD TOTAL	AUTORIZAR	
	MANUEL JOSE HERNANDEZ	10061277	11-jul	SAN JUAQUIN	CITA MEDICA	
14	MARTHA DORIS GOMEZ	1088362454	5-jul	ASMET SALUD	AUTORIZAR	
	MARTHA DORIS GOMEZ	1088362454	11-jul	AUDIFARMA 30 AGOSTO	reclamar medicamentos	
	MARTHA DORIS GOMEZ	1088362454	13-jul	HOSPITAL SANTA MONICA	CITA MEDICA	
15	EVERARDO ANTONIO ALZATE	16208292	6-jul	NUEVA EPS	AUTORIZAR	
	EVERARDO ANTONIO ALZATE	16208292	7-jul	EDIME	LABORATORIO	
	EVERARDO ANTONIO ALZATE	16208292	12-jul	MEGACENTRO	CITA MEDICA	
16	GERMAN NOEL ALZATE	10065591	6-jul	UNILIBRE	LABORATORIO	
	GERMAN NOEL ALZATE	10065591	8-jul	AUDIFARMA 30 AGOSTO	reclamar medicamentos	

	GERMAN NOEL ALZATE	10065591	11-jul	ASMET SALUD	AUTORIZAR	
17	HERIBERTO ANTONIO RAVE	4600382	7-jul	UNILIBRE	reclamar medicamentos	
	HERIBERTO ANTONIO RAVE	4600382	8-jul	HOSPITAL MENTAL	URGENCIAS	
	HERIBERTO ANTONIO RAVE	4600382	13-jul	HOSPIATL KENEDY	CITA MEDICA	
18	GRACIELA AGUDELO	25091083	7-jul	HOSPITAL DE KENEDY	RX	
	GRACIELA AGUDELO	25091083	10-jul	ASMET SALUD	AUTORIZAR	
	GRACIELA AGUDELO	25091083	14-jul	UNILIBRE	CITA MEDICA	
19	MARIA FENIR CORTES	34040609	7-jul	HOSPITAL UNILIBRE	LABORATORIO	
	MARIA FENIR CORTES	34040609	11-jul	MEGACENTRO	CITA MEDICA	
	MARIA FENIR CORTES	34040609	13-jul	HOSPITAL MENTAL	URGENCIAS	
20	NICOLAS ALBERTO JARAMILLO	10100976	7-jul	SALUD TOTAL	AUTORIZAR	
	NICOLAS ALBERTO JARAMILLO	10100976	11-jul	AUDIFARMA 30 AGOSTO	reclamar medicamentos	
	NICOLAS ALBERTO JARAMILLO	10100976	14-jul	HOSPITAL SANTA MONICA	CITA MEDICA	

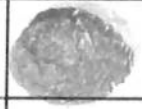
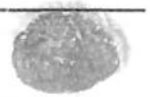
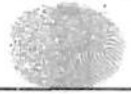
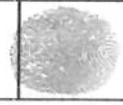
141

21	JORGE ELIECES SALAS	16202935	7-jul	SAN JUAQUIN	LABORATORIO	
	JORGE ELIECES SALAS	16202935	11-jul	AUDIFARMA 30 AGOSTO	reclamar medicamentos	
	JORGE ELIECES SALAS	16202935	14-jul	HOSPITAL KENEDY	CITA MEDICA	
22	CENAIRA HENAO	1112129234	7-jul	MEGACENTRO	LABORATORIO	
	CENAIRA HENAO	1112129234	9-jul	UNILIBRE	URGENCIAS	
	CENAIRA HENAO	1112129234	11-jul	HOSPITAL KENEDY	reclamar medicamentos	
23	BERTA DE JESUS URIBE	24906111	7-jul	ASMET SALUD	AUTORIZAR	
	BERTA DE JESUS URIBE	24906111	12-jul	MEGACENTRO	CITA MEDICA	
	BERTA DE JESUS URIBE	24906111	14-jul	SAN JORGE	LABORATORIO	
24	JOSE GABRIEL TABORDA	4410540	8-jul	HOSPITAL SANTA MONICA	CITA MEDICA	
	JOSE GABRIEL TABORDA	4410540	11-jul	UNILIBRE	LABORATORIO	
	JOSE GABRIEL TABORDA	4410540	14-jul	hospital mental	cita medica	
25	MARIA TULIA CASTAÑO	29920199	9-jul	UNILIBRE	urgencias	

	MARIA TULIA CASTAÑO	29920199	10-jul	HOSPITAL MENTAL	reclamar medicamentos	
	MARIA TULIA CASTAÑO	29920199	12-jul	CLINICA LOS ROSALES	cita medica	
26	EMILIO MARIN	4379449	10-jul	NUEVA EPS	AUTORIZAR	
	EMILIO MARIN	4379449	13-jul	MEGACENTRO	rx	
	EMILIO MARIN	4379449	17-jul	AUDIFARMA 30 AGOSTO	reclamar medicamentos	
27	JESUS MILAGROS MENDEZ	2356520	10-jul	HOSPITAL MENTAL	cita medica	
	JESUS MILAGROS MENDEZ	2356520	13-jul	UNILIBRE	reclamar medicamentos	
	JESUS MILAGROS MENDEZ	2356520	18-jul	coosalud	AUTORIZAR	
28	JOSE JAVIER MUÑOZ	4557028	10-jul	HOPSITAL SAN JUAQUIN	rx	
	JOSE JAVIER MUÑOZ	4557028	17-jul	MEGACENTRO	CITA MEDICA	
	JOSE JAVIER MUÑOZ	4557028	20-jul	HOSPITAL DE KENEDY	LABORATORIO	
29	ROSALBA ARIAS	24912061	10-jul	UNILIBRE	urgencias	
	ROSALBA ARIAS	24912061	13-jul	MEGACENTRO	LABORATORIO	

	ROSALBA ARIAS	24912061	20-jul	AUDIFARMA 30 AGOSTO	reclamar medicamentos	
30	JOSE ALDEUR ECHEVERRY	10083084	10-jul	HOSPITAL SAN JORGE	LABORATORIO	
	JOSE ALDEUR ECHEVERRY	10083084	14-jul	HOSPITAL MENTAL	CITA MEDICA	
	JOSE ALDEUR ECHEVERRY	10083084	19-jul	HOSPITAL KENNEDY	reclamar medicamentos	
31	ALBEIRO ANTONIO ANGARITA	9775701	11-jul	HOPSITAL SAN JUAQUIN	cita medica	
	ALBEIRO ANTONIO ANGARITA	9775701	13-jul	HOSPITAL SANTA MONICA	LABORATORIO	
	ALBEIRO ANTONIO ANGARITA	9775701	17-jul	MLH	LABORATORIO	
32	EDGAR DE JESUS IBARRA	9890242	11-jul	UNILIBRE	urgencias	
	EDGAR DE JESUS IBARRA	9890242	14-jul	HOSPIATL KENEDY	cita medica	
	EDGAR DE JESUS IBARRA	9890242	18-jul	UNILIBRE	LABORATORIO	
33	HECTOR DIAZ	10056195	12-jul	CASA DEL ABUELO	CITA MEDICA	
	HECTOR DIAZ	10056195	19-jul	SAN JORGE	LABORATORIO	
	HECTOR DIAZ	10056195	24-jul	SALUD TOTAL	cita medica	

34	OMAR GALEANO	4510917	13-jul	coosalud	AUTORIZAR	
	OMAR GALEANO	4510917	22-jul	UNILIBRE	reclamar medicamentos	
	OMAR GALEANO	4510917	25-jul	AUDIFARMA 30 AGOSTO	reclamar medicamentos	
35	MOISES PEREZ	6230885	15-jul	asmet salud	autorizar	
	MOISES PEREZ	6230885	19-jul	MEGACENTRO	CITA MEDICA	
	MOISES PEREZ	6230885	24-jul	casa de especialistas	CITA MEDICA	
36	JORGE ELIECER TAPASCO	4536838	17-jul	MEGACENTRO	rx	
	JORGE ELIECER TAPASCO	4536838	24-jul	HOSPITAL SAN JUAQUIN	reclamar medicamentos	
	JORGE ELIECER TAPASCO	4536838	27-jul	MEGACENTRO	URGENCIAS	
37	EGINARDO COLONIA	6184533	20-jul	UNILIBRE	reclamar medicamentos	
	EGINARDO COLONIA	6184533	24-jul	HOSPITAL SANTA MONICA	cita medica	
	EGINARDO COLONIA	6184533	28-jul	HOSPITAL KENEDY	reclamar medicamentos	
38	JOSE DOMINGO SERNA	10055001	20-jul	ASMET SALUD	AUTORIZAR	

	JOSE DOMINGO SERNA	10055001	22-jul	UNILIBRE	urgencias	
	JOSE DOMINGO SERNA	10055001	24-jul	hospital mantal	reclamar medicamentos	
39	GUILLERMO ANTONIO GRAJALES	10059030	22-jul	HOSPITAL DE KENEDY	urgencias	
	GUILLERMO ANTONIO GRAJALES	10059030	27-jul	MEGACENTRO	cita medica	
	GUILLERMO ANTONIO GRAJALES	10059030	30-jul	HOSPITAL SAN JUAQUIN	urgencias	
40	JOSE EVERARDO RENDON	1264496	23-jul	san jorger	urgencias	
	JOSE EVERARDO RENDON	1264496	24-jul	NUEVA EPS	AUTORIZAR	
	JOSE EVERARDO RENDON	1264496	27-jul	HOSPITAL KENEDY	LABORATORIO	
41	JOSE HERIBERTO CARMONA	10109949	24-jul	CLINICA OAT	CITA MEDICA DE GLEUCOMA	
	JOSE HERIBERTO CARMONA	10109949	26-jul	MEGACENTRO	LABORATORIO	
	JOSE HERIBERTO CARMONA	10109949	28-jul	AUDIFARMA 30 AGOSTO	reclamar medicamentos	
42	JUAN CARLOS GARCIA	14965001	24-jul	CLINICA LOS ROSALES	CITA MEDICA	
	JUAN CARLOS GARCIA	14965001	27-jul	HOSPITAL MENTAL	reclamar medicamentos	

	JUAN CARLOS GARCIA	14965001	29-jul	UNILIBRE	urgencias	
43	TIBULO ANTONIO GIRALDO	2458012	26-jul	clinica los rosales	CITA MEDICA	
	TIBULO ANTONIO GIRALDO	2458012	28-jul	san jorge	reclamar medicamentos	
	TIBULO ANTONIO GIRALDO	2458012	30-jul	MEGACENTRO	urgencias	

VB. DIRECTOR O COORDINADOR

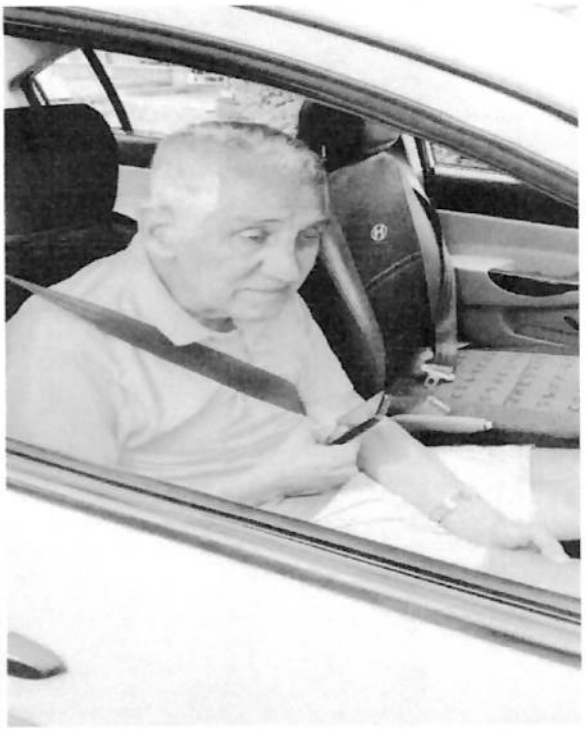
NOTA: LA INSTITUCION INFORMA QUE PARA EL PERIODO julio 1- julio 30/2023 salieron 43 adultos mayores 3 veces cada uno en transporte publico cuyo valor por salida tiene un costo de $45.248 ida y regreso.

FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

TRANSPORTE

JULIO 1-JULIO 30/2023



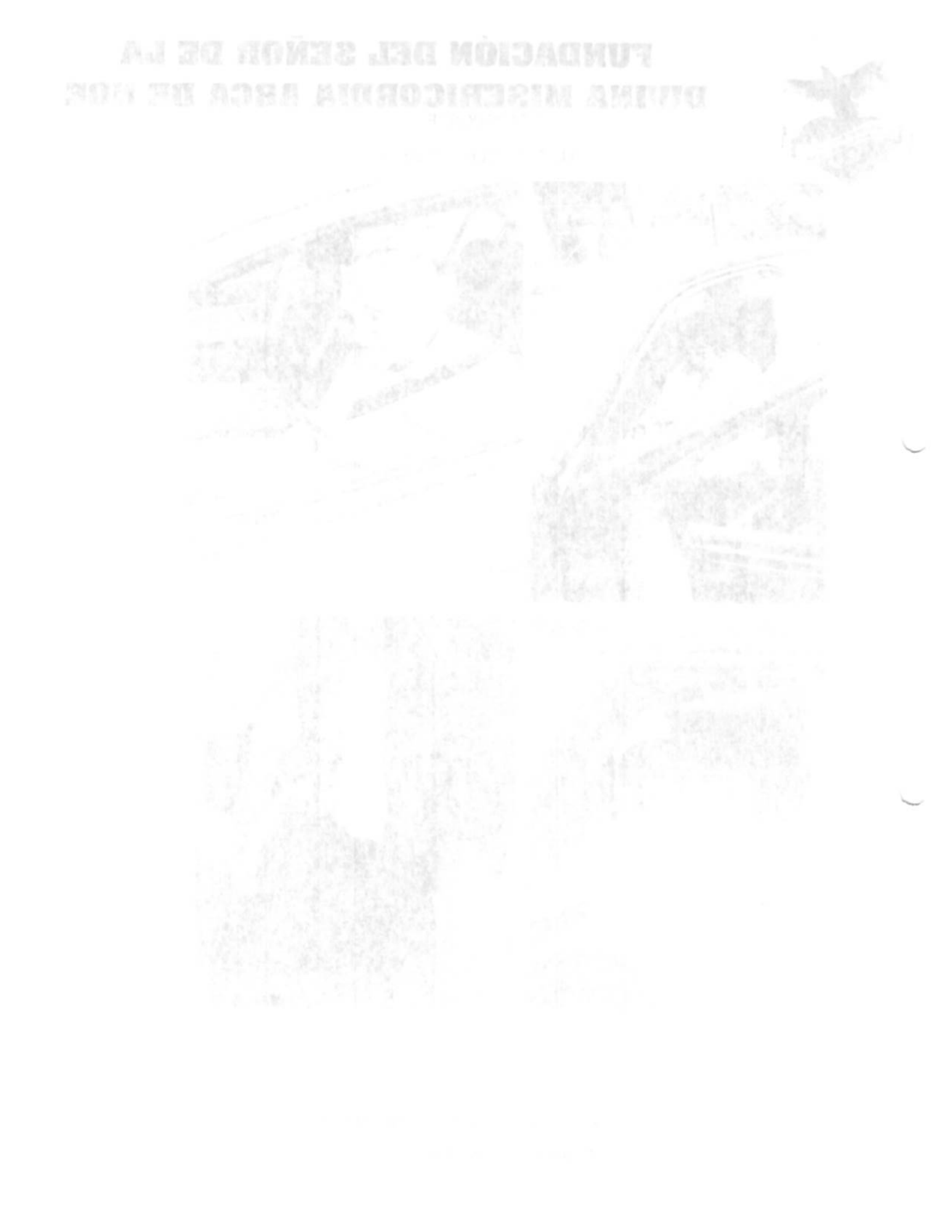






Km 7 Via Marsella Finca Villa Linda / Celular. 3148910316.

Fundación.arcadenoe@hotmail.com



FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE









Km 7 Via Marsella Finca Villa Linda / Celular. 3148910316.

Fundación.arcadenoe@hotmail.com



FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE



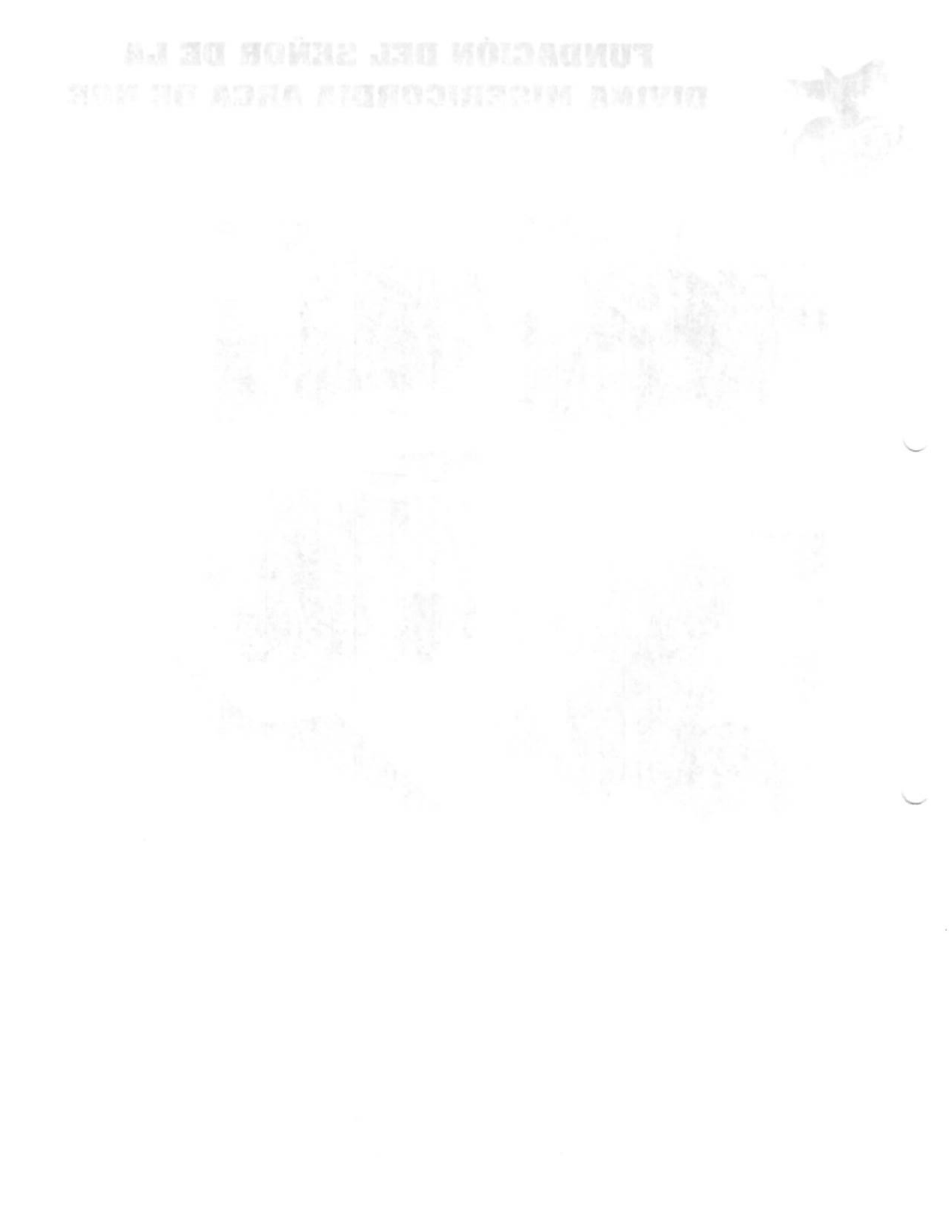






Km 7 Via Marsella Finca Villa Linda / Celular. 3148910316.

Fundación.arcadenoe@hotmail.com



FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

NIT.816.005.391

ALOJAMIENTO

CONVENIO DE ASOCIACION Nro. 7438/ 30 de NOVIEMBRE 2022

JULIO 1 –JULIO 30 de 2023

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

PERIODO:JULIO 1- JULIO 30-2023			NOMBRE DEL PROYECTO: ADULTO MAYOR													NOMBRE DEL CPSAM: Fundacion del Señor de la Divina Misericordia ARCA DE NOE																				
N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	EDAD	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	FIRMA	HUELLA
1	Blanca Emma Cortes Patiño	24929817	80	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
2	María Teresa Galeano Pérez	24949794	69	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
3	Esther Julia Jurado Giraldo	24642789	74	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
4	María Graciela Guevara	25060092	63	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
5	Graciela Agudelo Gonzales	25091083	93	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
6	María Fenir Cortes	34040609	71	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
7	Ana Matilde Ochoa de Quintero	24.759.274	97	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
8	María Valnery Martínez Gómez	24908419	88	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
9	Cenaira Henao Agudelo	1112129234	79	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
10	Maria Tulia Castaño Lopez	29920199	89	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
11	Berta de Jesús Uribe	24906111	84	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
12	Gilma Naranjo Aranzazu	42.070.736		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
13	Rosa Angélica Arcila de Herrera	25014263	81	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		

14	Libia Inés Fodríguez	24936484	85	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
15	María Elvia Isaza Rondón	25134878	78	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
16	Martha Doris Gomez	1088352454	65	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
17	María Beliza Herrera	24632186	88	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
18	Rosalba Arias Ospina	24912061	92	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
19	Margot Gallego Gonzales	1088252500	57	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
20	Margarita Ospina Rave	24915371	87	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
21	Esther Grisales Rios	29651254	95	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
22	María Asobeiba Florez Muñoz	24.283.765	82	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
	María Evangelina María Soto	25.064.339	87	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
23	Climaco Barrios Ortiz	15.902.456	63	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
24	Nabor Elias Sanchez Ospina	8.420.693		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
25	Luciano Ramirez Giraldo	4.507.153		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
26	Manuel Jose Hernandez Velasquez.	10061277	76	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
27	Albeiro Antonio Angarita Vásquez	9775701	72	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
28	José Domingo Serna Duque	10.055.001	77	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	

29	Guillermo Antonio Grajales	10.059.030		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
30	Jesús Milagros Méndez V.	2356520	72	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
31	Héctor Díaz Álvarez	10056195	76	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
32	Jaime Renza	14984751	72	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
33	Armando Ávila Arango	6330493	80	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
34	José Omar Cardona Marín	1316386	86	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
35	Juan Carlos García Sanchez	14965001	72	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
36	Omar Galeano Pérez	4510917	77	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
37	Jose Mario Serna Duque	1370194	60	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
38	Moises Perez Moreno	6210885	85	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
39	German Noel Álzate Agudelo	10055591	73	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
40	Oscar Perez Benjumea	4.387.487	83	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
41	Jorge Eliecer Gaspar	10109949	76	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
42	Ricardo Camero Franco	18500815	63	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
43	German Muñoz Vargas	8317873	72	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
44	Jorge Eliecer Salas Ossa	16.202.935	72	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		

45	Bertulfo Castillo Hernández	1088361977	69	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	›		
46	Félix Antonio Agudelo	4503105	81	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	›		
47	Aldeur Echeverry	10083084	66	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	›		
48	Arturo Correa Henao	10.072.531	69	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	›		
49	Ruben Darío Navarrete Obando	8316819	71	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	›		
50	Jose Heriberto Carmona C.	4536838	76	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	›		
51	Fabio Antonio Céspedes Agudelo	4580997	81	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	›		
52	Emilio Marín	4379449	61	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	›		
53	José Gabriel Taborda Aguirre	4410540	89	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	›		
54	Everardo Antonio Álzate Botero	16208292	66	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	›		
55	Nicolás Alberto Jaramillo Muñoz	10100976	61	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	›		
56	José Javier Muñoz	4557028	76	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	›		
57	Edelberto de Jesús Sánchez Hern	10096219	65	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	›		
58	Tibulo Antonio Giraldo Pino	2458012	87	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	›		
59	Antonio Jose Rivera Hurtado	10091443	65	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	›		
60	Heriberto Antonio Rave	4600382	75	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	›		

61	Javier Alberto Morales Obando	10075824	70	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
62	Fabio de Jesus Tapasco	6.790.420		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
63	Jose Everardo Rendon	1.264.496	79	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
64	Edgar de Jesus Ibarra Rendon	9.890.242	63	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
65	Jesus Evelio Rojas	1.401.200	87	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
66	SILVIO GARCIA ESCUDERO	10.058.764	77	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
67	Alfonso Jaramillo Rios	1.411.734		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
68	José Gildardo Jaramillo Ríos	1.412.776		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
69	Fernando Morales Barrera	10.077.615		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
70	EGINARDO COLONIA FRANCO	6.184.533	79	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		



OBSERVACIONES:

MARIA EVANGELINA MARIN SOTO RETIRO JULIO 18-2023

CLIMACO BARRIOS ORTIZ INGRESA JULIO 18-2023

FIRMA DIRECTORA TECNICA — Clarena Gz

NOMBRE — Claudia Lorena Garcia G.

CELULAR — 3148913316

151

CERTIFICADO

Yo **LUZ MARINA VARGAS SOTO,** Coordinadora del programa adulto mayor, certifico que el contratista fundación Arca de Noé del programa centros de protección al adulto mayor, atendió 70 adultos mayores, prestándoles atención integral en el periodo comprendido del 01al 31 de julio de 2023.

N°	NOMBE	DOCUMENTO
1	Blanca Emma Cortes Patiño	24.929.817
2	María Teresa Galeano Pérez	24.949.794
3	Esther Julia Jurado Giraldo	24642789
4	María Graciela Guevara	25.060.092
5	Graciela Agudelo Gonzales	25091083
6	María Fenir Cortes	34040609
7	Ana Matilde Ochoa de Quintero	24.759.274
8	María Valnery Martínez Gómez	24.908.419
9	Cenaira Henao Agudelo	1.112.129.234
10	María Tulia Castaño López	29.920.199
11	Berta de Jesús Uribe	24906111
12	Gilma Naranjo Aránzazu	42.070.736
13	Rosa Angélica Arcila de Herrera	25.014.263
14	Libia Inés Rodríguez	24.906.484
15	María Elvia Isaza Rondón	25134878
16	Martha Doris Gómez	1088362454
17	María Beliza Herrera	24.632.186
18	Rosalba Arias Ospina	24912061
19	Margarita Ospina Rave	24915371
20	Esther Grisales Ríos	29.651.254
21	Margot Gallego Gonzales	1.088.252.500
22	María Asobeiba Flórez Muñoz	24.283.765

23	Clímaco Barrios Ortiz	15.902.456
24	Nabor Elías Sánchez Ospina	8420693
25	Luciano Ramírez Giraldo	4.507.153
26	Manuel José Hernández Velásquez	10061277
27	Albeiro Antonio Angarita Vásquez	9775701
28	José Domingo Serna Duque	10.055.001
29	Guillermo Antonio Grajales	10.059.030
30	Jesús Milagros Méndez V.	2356520
31	Héctor Díaz Álvarez	10.056.195
32	Jaime Renza	14.964.751
33	Armando Ávila Arango	6.330.493
34	José Omar Cardona Marín	1.316.386
35	Juan Carlos García Sánchez	14965001
36	Omar Galeano Pérez	4510917
37	José Mario Serna Duque	1370198
38	Moisés Pérez Moreno	6.230.885
39	German Noel Álzate Agudelo	10.065.591
40	Oscar Pérez Benjumea	4.387.487
41	Jorge Eliecer Gaspar	4.536.838
42	Ricardo Camero Franco	18.500.815
43	German Muñoz Vargas	8.317.873
44	Jorge Eliecer Salas Ossa	16.202.935
45	Bertulfo Castillo Hernández	1.088.361.977
46	Félix Antonio Agudelo	4.503.105

47	Aldeur Echeverry	10083084
48	Arturo Correa Henao	10.072.531
49	Rubén Darío Navarrete Obando	8.316.819
50	José Heriberto Carmona Carmona.	4.536.838
51	Fabio Antonio Céspedes Agudelo	4.580.997
52	Emilio Marín	4.379.449
53	José Gabriel Taborda Aguirre	4.410.540
54	Everardo Antonio Álzate Botero	16.208.292
55	Nicolás Alberto Jaramillo Muñoz	10.100.976
56	José Javier Muñoz	4.557.028
57	Edelberto de Jesús Sánchez Hernández	10096219
58	Tibulo Antonio Giraldo Pino	2458012
59	Antonio José Rivera Hurtado	10.091.443
60	Heriberto Antonio Rave	4600382
61	Jaiver Alberto Morales Obando.	10075824
62	Fabio de Jesús Tapasco	6790420
63	José Everardo Rendon Urrea	1.264.496
64	Edgar de Jesús Ibarra Rendon	9.890.242
65	Jesús Evelio Rojas	1.401.200
66	Silvio García Escudero	10058764
67	Eginardo colonia franco	6.184.533
68	Alfonso Jaramillo Ríos	1.411.734
69	José Gildardo Jaramillo Ríos	1.412.776
70	Fernando Morales Barrera	10.077.615

Se firma en Pereira a los 02 días del mes de agosto de 2023.

LUZ MARINA VARGAS SOTO
CC 66.871.156
Coordinador a Adulto Mayor.

FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

NIT.816.005.391-8

816005391-8

LISTADO DE ADULTOS MAYORES ALCALDIA
JULIO 1 -JULIO 30 / 2023

N°	NOMBRE	DOCUMENTO	FECHA DE INGRESO	ACTVO	FECHA DE RETIRO O MUERTE
1	Blanca Emma Cortes Patiño	24.929.817	30-11-2022	SI	
2	María Teresa Galeano Pérez	24.949.794	30-11-2022	SI	
3	Esther Julia Jurado Giraldo	24642789	30-11-2022	SI	
4	María Graciela Guevara	25.060.092	30-11-2022	SI	
5	Graciela Agudelo Gonzales	25091083	30-11-2022	SI	
6	María Fenir Cortes	34040609	30-11-2022	SI	
7	Ana Matilde Ochoa de Quintero	24.759.274	30-11-2022	SI	
8	María Valnery Martínez Gómez	24.908.419	30-11-2022	SI	
9	Cenaira Henao Agudelo	1.112.129.234	30-11-2022	SI	
10	María Tulia Castaño López	29.920.199	30-11-2022	SI	
11	Berta de Jesús Uribe	24906111	30-11-2022	SI	
12	Gilma Naranjo Aránzazu	42.070.736	15-3-2023	SI	
13	Rosa Angélica Arcila de Herrera	25.014.263	30-11-2022	SI	
14	Libia Inés Rodríguez	24.906.484	30-11-2022	SI	
15	María Elvia Isaza Rondón	25134878	30-11-2022	SI	
16	Martha Doris Gómez	1088362454	30-11-2022	SI	
17	María Beliza Herrera	24.632.186	30-11-2022	SI	

18	Rosalba Arias Ospina	24912061	30-11-2022	SI	
19	Margarita Ospina Rave	24915371	30-11-2022	SI	
20	Esther Grisales Ríos	29.651.254	30-11-2022	SI	
21	Margot Gallego Gonzales	1.088.252.500	30-11-2022	SI	
22	María Asobeiba Flórez Muñoz	24.283.765	30-11-2022	SI	
	María Evangelina Marín Soto	25.094.339	30-11-2022	NO	Julio 18-2023
23	Clímaco Barrios Ortiz	15.902.456	18-07-2023	SI	
24	Nabor Elías Sánchez Ospina	8420693	30-11-2022	SI	
25	Luciano Ramírez Giraldo	4.507.153	30-11-2022	SI	
26	Manuel José Hernández Velásquez	10061277	7-1-2023	SI	
27	Albeiro Antonio Angarita Vásquez	9775701	30-11-2022	SI	
28	José Domingo Serna Duque	10.055.001	30-11-2022	SI	
29	Guillermo Antonio Grajales	10.059.030	27-5-2023	SI	
30	Jesús Milagros Méndez V.	2356520	30-11-2022	SI	
31	Héctor Díaz Álvarez	10.056.195	30-11-2022	SI	
32	Jaime Renza	14.964.751	30-11-2022	SI	
33	Armando Ávila Arango	6.330.493	30-11-2022	SI	
34	José Omar Cardona Marín	1.316.386	30-11-2022	SI	
35	Juan Carlos García Sánchez	14965001	30-11-2022	SI	
36	Omar Galeano Pérez	4510917	30-11-2022	SI	
37	José Mario Serna Duque	1370198	30-11-2022	SI	
38	Moisés Pérez Moreno	6.230.885	30-11-2022	SI	

39	German Noel Álzate Agudelo	10.065.591	30-11-2022	SI	
40	Oscar Pérez Benjumea	4.387.487	30-11-2022	SI	
41	Jorge Eliecer Gaspar	4.536.838	30-11-2022	SI	
42	Ricardo Camero Franco	18.500.815	30-11-2022	SI	
43	German Muñoz Vargas	8.317.873	30-11-2022	SI	
44	Jorge Eliecer Salas Ossa	16.202.935	30-11-2022	SI	
45	Bertulfo Castillo Hernández	1.088.361.977	30-11-2022	SI	
46	Félix Antonio Agudelo	4.503.105	30-11-2022	SI	
47	Aldeur Echeverry	10083084	30-11-2022	SI	
48	Arturo Correa Henao	10.072.531	30-11-2022	SI	
49	Rubén Darío Navarrete Obando	8.316.819	30-11-2022	SI	
50	José Heriberto Carmona Carmona.	4.536.838	30-11-2022	SI	
51	Fabio Antonio Céspedes Agudelo	4.580.997	30-11-2022	SI	
52	Emilio Marín	4.379.449	30-11-2022	SI	
53	José Gabriel Taborda Aguirre	4.410.540	30-11-2022	SI	
54	Everardo Antonio Álzate Botero	16.208.292	30-11-2022	SI	
55	Nicolás Alberto Jaramillo Muñoz	10.100.976	30-11-2022	SI	
56	José Javier Muñoz	4.557.028	30-11-2022	SI	
57	Edelberto de Jesús Sánchez Hernández	10096219	30-11-2022	SI	
58	Tibulo Antonio Giraldo Pino	2458012	8 - 4-2023	SI	

59	Antonio José Rivera Hurtado	10.091.443	30-11-2022	Si	
60	Heriberto Antonio Rave	4600382	30-11-2022	SI	
61	Jaiver Alberto Morales Obando.	10075824	30-11-2022	SI	
62	Fabio de Jesús Tapasco	6790420	30-11-2022	SI	
63	José Everardo Rendon Urrea	1.264.496	30-11-2022	SI	
64	Edgar de Jesús Ibarra Rendon	9.890.242	30-11-2022	SI	
65	Jesús Evelio Rojas	1.401.200	30-11-2022	SI	
66	Silvio García Escudero	10058764	1-2-2023	SI	
67	Eginardo colonia franco	6.184.533	9-2-2023	SI	
68	Alfonso Jaramillo Ríos	1.411.734	1-6-2023	SI	
69	José Gildardo Jaramillo Ríos	1.412.776	1-6-2023	SI	
70	Fernando Morales Barrera	10.077.615	1-7-2023	SI	

FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

NIT.816.005.391-8

RETIRO DE CBA

Pereira 18 de Julio de 2023

La Fundación Del Señor De La Divina Misericordia "Arca de Noé" entidad sin ánimo de lucro, Identificada con Nit. 816.005.391-8. HACE CONSTAR que el Sr(a) María. Evangelina Marin Soto identificado(a) con C.C # 25.094.339 de ____

Estuvo en esta institucion hasta el dia 18 de JULIO / 2023

MOTIVO DEL RETIRO: Retiro voluntario en com-
Pañia de su hijo.

Atentamente:

Acudiente

Alonso Marin

cc 15.950.510.

Adulto Mayor

_____

cc _____

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 25.094.339
MARIN SOTO
APELLIDOS
MARIA EVANGELINA
NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA

09-NOV-1933
FECHA DE NACIMIENTO
SALAMINA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50 A- F
ESTATURA G.S. RH SEXO
25-OCT-1971 SALAMINA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL



A-2400105-00186371-F-0025094329-20091013 0017000000A 2 4560150421

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 18/07/2023

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: Maria Alejandra Roman Restrepo

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Climaco Bonilla Ortiz **DOC. IDENTIDAD** 15902456

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [17] MES [07] AÑO [1960]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [ ] **NO** [X] **CUAL** NINGUNA

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: Alcaldia de Pereira

MOTIVO REMISION: Adulto Mayor en calle.

OBSERVACIONES: el señor NO tiene Red de Apoyo, NO es consumidor y NO tiene medios para subsistir.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) Arca de Noe.

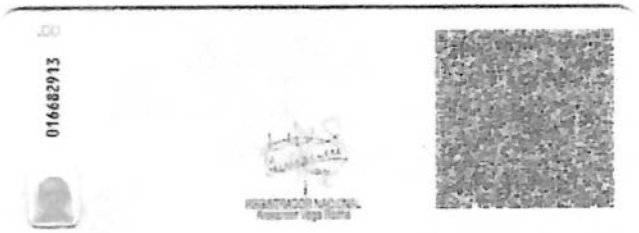
PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lolena Garcia. **TELEFONO:** 3149910310.

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Maria Alejandra Roman Restrepo

FIRMA: Maria Alejandra Roman R. **TELEFONO:** 3023578503

ALCALDÍA DE PEREIRA





ICCOL016682913609034<<<<<<<<<<
6007171M3303012COL15902456<<<8
BARRIOS<ORTIZ<<CLIMACO<<<<<<<<

160

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	15902456
NOMBRES	CLIMACO
APELLIDOS	BARRIOS ORTIZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	27/12/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	08/01/2023 15:16:25	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REMISION DEL ADULTO MAYOR

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Septimbre 01 de 2020

FECHA: 01/07/2023

PROYECTO: ADULTO MAYOR [X] COLOMBIA MAYOR [ ] OTRO: _____

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA QUE REALIZA LA REMISION: Maria Alejandra Roman R.

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE Y APELLIDOS: Fernando Mejia Barrera **DOC. IDENTIDAD** 10077615

FECHA DE NACIMIENTO: DIA [07] MES [07] AÑO [1953]

POSEE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: SI [X] NO [ ] **CUAL** Mental

DIRECCION DEL SITIO DONDE SE RECOGE EL ADULTO MAYOR: Alcaldia de Pereira

MOTIVO REMISION: Adulto mayor en condición de vulnerabilidad

OBSERVACIONES: No tiene Red de Apoyo, se encuentra en la calle, cumple con Requisitos, se encuentra en depresión por no tener donde vivir.

DATOS ENTIDAD DONDE SE REMITE

NOMBRE ENTIDAD: (CBA) Caner

PERSONA ENCARGADA DEL CBA: Claudia Lorena Garcia **TELEFONO:** 3148910316.

FUNCIONARIO Y/O CONTRATISTA RESPONSABLE: Maria Alejandra Roman Restrepo

FIRMA: Maria Alejandra Roman R. **TELEFONO:** 3023573523

ALCALDÍA DE PEREIRA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 10.077.615
MORALES BARRERA

APELLIDOS
FERNANDO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 07-JUL-1953
TULUA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

26-SEP-1974 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-2400100-00773501-M-0010077615 20151210 0047675879A 1 4543702032

163

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	10077615
NOMBRES	FERNANDO
APELLIDOS	MORALES BARRERA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A. - CM	SUBSIDIADO	25/10/2000	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	08/01/2023 14:36:37	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la

FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

NIT.816.005.391

COMPRA GUANTES DE ENFERMERIA

CONVENIO DE ASOCIACION Nro. 7438/ 30 de NOVIEMBRE 2022

JULIO 1 –JULIO 30 de 2023

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

FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

NIT.816.005.391-8

Pereira, 4 de Agosto de 2023

LUZ ADRIANA MONTOYA HERNANDEZ contadora pública identificado con cedula de ciudadanía # 66.870.333 de Roldanillo, y con tarjeta profesional # 121291-T

CERTIFICA:

Que ***La Fundación Del Señor De La Divina Misericordia "Arca de Noé" entidad sin ánimo de lucro, identificada con Nit. 816.005.391-8,*** *en calidad de adquiriente del proveedor ALEXANDER RIOS GARCIA, identificado con NIT. 71.213.427-4, realizó compras durante el mes de julio de 2023, según el siguiente detalle:*

Fecha	Número	Concepto	Valor
13/07/2023	431	GUANTES	1.223.350
TOTAL			**1.223.350**

Productos que fueron recibidos a satisfacción y debidamente cancelados al proveedor.

La presente certificación se expide con destino al Municipio de Pereira como soporte de ejecución del CONVENIO DE ASOCIACIÓN N°. 7438 DEL 30 DE NOVIEMBRE DE 2022, cuyo objeto ES AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN DESPROTECCIÓN SOCIAL Y FAMILIAR A TRAVÉS DE LOS CENTROS DE BIENESTAR UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA

LUZ ADRIANA MONTOYA HERNANDEZ
CC 66.870.333

KM 7 VIA Marsella-FINCA VILLA LINDA Celurar 3148910316-3118619181.
Fundación.arcadenoe@hotmail.com

FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

991

GUANTES JULIO 1-JULIO 30/2023



Km 7 Via Marsella Finca Villa Linda / Celular. 3148910316.

Fundación.arcadenoe@hotmail.com



POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:
672cebb3f615cd81a97caf394909e43de40dfd53af4035c79c0d1fe88c25e5d64e3b73d97ed9cd7e8b1c54483c08d24c

Número documento soporte:	DSE295	**Forma de pago:**	Contado
Fecha de generación:	03/08/2023	**Medio de pago:**	Efectivo
Fecha de vencimiento:	03/08/2023	**Orden de compra:**	
		Fecha de orden de compra:	

Datos del adquiriente

Razón social:	FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE		
NIT del adquiriente:	816005391	**Régimen fiscal:**	R-99-PN No aplica – Otros
Tipo de contribuyente:	Persona Jurídica y asimiladas	**Responsabilidad tributaria:**	ZZ No aplica

Datos del vendedor

Razón social:	ALEXANDER RIOS GARCIA		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	71213427	**País:**	Colombia
Tipo de contribuyente:	Persona Natural y asimiladas	**Departamento:**	Risaralda
Régimen fiscal:	R-99-PN No aplica – Otros	**Municipio/Ciudad:**	Dosquebradas
Responsabilidad tributaria:	ZZ No aplica	**Dirección:**	BRR LAS BRISAS Mz 19 A Casa 2

Detalles de productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS IVA	IMPUESTOS %	Valor de Venta por Item	Forma de Generación y Transmisión	Fecha de compra
1	19	GUANTES	CA	43,00	28.450,00	0,00	0,00			1.223.350,00	Acumulado Semanal	31/07/2023

Descuentos y recargos global

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Referencias

Tipo de documento	Número de referencia	Fecha referencia

Notas finales

FACTURA INTERNA PROVEEDOR 431

Datos totales

Documento validado por la DIAN
2023-08-03 22:16:43
Documento generado el:
2023-08-03 22:16:41
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

MONEDA	**COP**
TASA DE CAMBIO	1,00
Subtotal	1.223.350,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	1.223.350,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**1.223.350,00**

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Número de Autorización: 18764034637977 Rango desde: '1' Rango hasta: '1000' vigencia: '25/08/2023'

Fundación del Señor de la Divina Misericordia "Arca de Noé"

Nit. 816.005.391 - 8 Fundación sin ánimo de lucro
Km. 7 Vía Marsella.- Finca Villa Linda - Cel. 314 891 0316
fundacion.arcadenoe@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 2162

30 | 7 | 23

Pagado a: Alexander Rios Garcia	Nit. ó C.C. 71213427-4
Dirección: Mz 19 A Cs 2 Barrio las brisas	Tel. 3146686990

CONCEPTO	VALOR TOTAL
Compra de Guantes.	
TOTAL $	1.223.350

Observaciones:

Recibido:
Alexander Rios G
C.C. 71.213.427

Sello:
Fundación del Señor de la Divina Misericordia ARCA DE NOÉ
Nit. 816.005.391-8
Claudia Lorena Garcia G.
Representante Legal
fundacion.arcadenoe@hotmail.com

Impresos Rápidos - Tel. 333 5024

RAPITIENDA RÍOS

ALEXÁNDER RÍOS GARCÍA

Nit. 71213427-4 No responsable de IVA

Barrio las Brisas - Mz. 19 A casa 2
Cel: 320 612 7274

Fecha: D 13 M Oct A 2023

Nº 431

Señor: Fundacion Arca de Noe C.C ó Nit. 816005391-8

Dirección: Villa linda - villa combia Tel.

CANT.	ARTICULO	VR.UNIT	VALOR TOTAL
43	guantes x 50 ud	28450	1223.350

RAPITIENDA RÍOS
ALEXÁNDER RÍOS GARCÍA - Nit. 71213427-4
Cel. 320 612 7274

TOTAL$ 1'223.350

RECIBÍ CONFORME

OBSERVACIONES:

Esta Factura de venta es un título valor, Según el art. 774 del código de comercio modificado en la ley 1231 de julio de 2008

American Publicidad Nit. 1.093.227.625-8 Tel. 333 7069

FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

NIT.816.005.391

INSUMOS PARA ACTIVIDADES MANUALES

CONVENIO DE ASOCIACION Nro. 7438/ 30 de NOVIEMBRE 2022

JULIO 1 –JULIO 30 de 2023

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

FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

NIT.816.005.391-8

Pereira, 3 de Agosto de 2023

LUZ ADRIANA MONTOYA HERNANDEZ contadora pública identificado con cedula de ciudadanía # 66.870.333 de Roldanillo, y con tarjeta profesional # 121291-T

CERTIFICA:

Que ***La Fundación Del Señor De La Divina Misericordia "Arca de Noé" entidad sin ánimo de lucro, identificada con Nit. 816.005.391-8,*** *en calidad de adquiriente del proveedor BLANCA YONEIRA GOMEZ LONDOÑO, identificado con NIT. 1.088.246.809, realizó compras por el mes de julio de 2023, según el siguiente detalle:*

Fecha	Número	Concepto	Valor
04/07/2023	Factura 018	Insumos para manualidades	1.585.400
TOTAL			**1.585.400**

Productos que fueron recibidos a satisfacción y debidamente cancelados al proveedor.

La presente certificación se expide con destino al Municipio de Pereira como soporte de ejecución del CONVENIO DE ASOCIACIÓN N°. 7438 DEL 30 DE NOVIEMBRE DE 2022, cuyo objeto ES AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN DESPROTECCIÓN SOCIAL Y FAMILIAR A TRAVÉS DE LOS CENTROS DE BIENESTAR UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA

LUZ ADRIANA MONTOYA HERNANDEZ
CC 66.870.333

POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:
8f02b60397ca87dae89e2fc24e9f37397eb7a6e825a1cf6d82a141c7ea4aaf2d836921e5fc254082f4f8d969db5e814c

Número documento soporte:	DSE298	**Forma de pago:**	Contado
Fecha de generación:	03/08/2023	**Medio de pago:**	Efectivo
Fecha de vencimiento:	03/08/2023	**Orden de compra:**	
		Fecha de orden de compra:	

Datos del adquiriente

Razón social:	FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE		
NIT del adquiriente:	816005391	**Régimen fiscal:**	R-99-PN No aplica – Otros
Tipo de contribuyente:	Persona Jurídica y asimiladas	**Responsabilidad tributaria:**	ZZ No aplica

Datos del vendedor

Razón social:	BLANCA YONEIRA GOMEZ LONDOÑO		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	1088246809	**País:**	Colombia
Tipo de contribuyente:	Persona Natural y asimiladas	**Departamento:**	Risaralda
Régimen fiscal:	O-49 No responsable de IVA	**Municipio/Ciudad:**	Pereira
Responsabilidad tributaria:	ZZ No aplica	**Dirección:**	MZ 1 CS 1 BRR EL EDEN

Detalles de productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS IVA	IMPUESTOS %	Valor de Venta por Item	Forma de Generación y Transmisión	Fecha de compra
1	20	ELEMENTOS PARA MANUALIDADES	SET	1,00	1.585.400,00	0,00	0,00			1.585.400,00	Acumulado Semanal	31/07/2023

Descuentos y recargos global

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Referencias

Tipo de documento	Número de referencia	Fecha referencia

Notas finales

FACTURA INTERNA PROVEEDOR 018

Datos totales



Documento validado por la DIAN
2023-08-03 22:42:03
Documento generado el:
2023-08-03 22:42:01
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

MONEDA	**COP**
TASA DE CAMBIO	1,00

Subtotal	1.585.400,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	1.585.400,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**1.585.400,00**

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Número de Autorización: 18764034637977 Rango desde: '1' Rango hasta: '1000' vigencia: '25/08/2023'

POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

123

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14887415636

(415)7707212489984(8020) 000001488741563 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 8 8 2 4 6 8 0 9	9	Impuestos y Aduanas de Pereira 1 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1088246809	2 0 0 5 0 2 0 9

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GOMEZ	LONDOÑO	BLANCA	YONEIRA

Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
VARIEDADES JUANCA	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

41. Dirección principal
MZ 1 CA 1 BRR EL EDEN

42. Correo electrónico blancalongomez5390@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
4 7 6 1	2 0 2 0 0 1 0 1					

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 01 - 11 / 10 : 46: 10

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante.

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

984. Nombre GOMEZ LONDOÑO BLANCA YONEIRA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 11-01-2023 10:46:16AM

Fundación del Señor de la Divina Misericordia "Arca de Noé"

Nit. 816.005.391 - 8 Fundación sin ánimo de lucro
Km. 7 Vía Marsella - Finca Villa Linda - Cel. 314 891 0316
fundacion.arcadenoe@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO
Nº 2167

30 | 7 | 23

Pagado a: BLANCA YONEIRA GOMEZ LONDOÑO	Nit. ó C.C. 1.088.246.809
Dirección: M 1 C1 BARRIO EL EDEN - CUBA.	Tel. 3215574009

CONCEPTO	VALOR TOTAL
INSUMOS PARA MANALIDADES.	$
Factura # 018	
TOTAL $	1.585.400

Observaciones:

Recibido:
BLANCA GOMEZ
C.C. 1.088.246.809

Fundación del Señor de la Divina Misericordia
Nit. 816.005.391-8
Claudia Lorena Garcia G.
Representante Legal
fundacion.arcadenoe@hotmail.com

ARCA DE NOE

Impresos Rápidos - Tel. 333 5024

VARIEDADES JUANCA.

CACHARRERÍA Y PAPELERÍA

Nit. 1088246809 - No responsable de IVA

Mz 1 Cs 1 Barrio El Eden Cel. 321 557 4039

Factura De Venta

Nº 018

Fecha. 4 Julio 2023

Señores. FUNDACION ARCA de NOE

NIT. 816005391-8

Dirección. villa linda - via combia

CANT.	ARTÍCULO	V. UNIT.	V. TOTAL.
10	CAJAS MARCADORES	20.000	200.000
6	SHARPIK	2000	12.000
12	SACAPUNTAS	4000	48.000
18	BORRADORES MIGAPAN	5000	90.000
6	CAJAS COLORES	22.100	132.600
1	CAJA LAPIZ MIRADO	24000	24.000
1	PEGANTE GRANDE TRASPAR	35.000	35.000
1	DOCENA PINCEL # 000	6500	78.000
6	PINCEL PLANO # 5	7500	45.000
6	PINCEL PLANO # 7	7500	45.000
4	RESMA PAPEL OFICIO	22000	88.000
12	VINILOS GRANDES	27000	324.000
12	BARRAS PORCENALACION	16.150	193.800
3	TIRAS DE PERLA PEQUE	30.000	90.000
60	IMANES	3000	180.000
			1585.400

Esta factura de venta se asemeja en todos sus efectos legales a una letra de Cambio según Art. 774 del Código de Comercio

ACEPTADA.

C.C o Nit.

VARIEDADES JUANCA Nit. 1088246809 Cel. 321 557 4039

Fundación Misericordia Nit. 816.005.391-8 Fabiola Tatiana Ganuza G. Representante Legal Fundacion.arcadenoe@hotmail.com

ARCA DE NOE

American Publicidad Nit. 1.093.227.625-8 Tel.606 344 4320