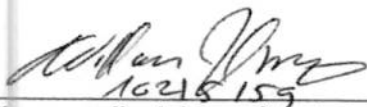
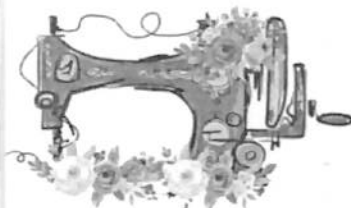


1

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA		 Fundación CANES Centro de Estimulación	
NIT 900.312.087- 4		COMPROBANTE DE EGRESO	
CIUDAD Y FECHA	PEREIRA MARZO 10 DE 2023	VALOR	\$ 1.444.250
PAGADO A:	WILLIAM DE JESUS URREGO SEGURO		
POR CONCEPTO DE: POR CONCEPTO DE PAGO FRA DE TOALLAS # 30 DEL 09/03/2023			
LA SUMA DE (EN LETRAS) UN MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE			
CHEQUE No			
BANCO			
EFFECTIVO	X		
Aprobado	MARGARITA ARISTIZABAL	Firma y sello del Beneficiario	
Contabilizado	GUSTAVO ADOLFO SANCHEZ C	C.C./NIT 16.215.159	

 **302 344 0163**



No.

30

C.C ó NIT: 900212081-4 Tel: 7177254875 Ciudad: Peru

[illegible]

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA CUENTA DE CAMBIO SEGUN ART. 774 DEL C.C. MODIFICADO POR EL ART. 5 LEY 1231 DE 2008.

TOTAL

NOTA: No aceptamos reclamos y/o devoluciones de mercancía después de 8 días de facturada

VENDEDOR

CLIENTE

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION
ECUESTRE DE RISARALDA
Nit 900.312.087-4
SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE
TIERRA DE SABIOS
Tel: (57) 3173704835
Pereira - Colombia



Documento soporte por compras o
servicios a sujetos no obligados a
facturar
No. 12084

Proveedor WILLIAM DE JESUS URREGO SEGURA
Nit 16.215.159-4 Teléfono (606)
Dirección CR 5 29B 08 Ciudad Pereira - Colombia

Fecha de compra 2023-03-30 Fecha de Vencimiento --

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Nombre producto
1	COMPRA DE TOALLAS Y VARIOS FUNDACION	1.00	1,444,250.00	1,444,250.00	

Valor en Letras:

Un millón cuatrocientos cuarenta y cuatro mil doscientos cincuenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Otros \$ 1,444,250.00

Total Bruto	1,444,250.00
Total a Pagar	1,444,250.00

Observaciones:

COMPRA DE TOALLAS FRA 30, MES DE MARZO 2023
INFORME 4

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 16764031957415 aprobado en 20220729 prefijo desde el número 12001 al 15000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: fa3c69120c1f0db253edd5ed42c094e4bead7efd19e4812f4bfd0997de837ccbc74f9be5f812be253de2db956b40d7

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
16.215.159

URREGO SEGURO

WILLIAM DE JESUS



CHABRES

William de Jesus Urrego Seguro



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-MAY-1962

EL AGUILA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

ESTATURA

O+

G.S. RH

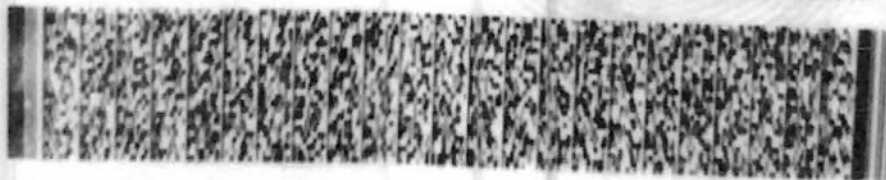
M

SEXO

08-OCT-1980 CARTAGO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Alba Beatriz Rendifo Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALBA BEATRIZ RENDIFO LOPEZ



A-2490100-54140251-M-0016215159-20060106

05799 060048 02 196353382

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14703867089



(415)7707212489984(8020) 000001470386708 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 6 2 1 5 1 5 9

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Pereira

14. Buzón electrónico

1 6

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

1 6 2 1 5 1 5 9

27. Fecha expedición

1 9 8 0 1 0 0 8

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Valle del Cauca

7 6

30. Ciudad/Municipio

Cartago

1 4 7

31. Primer apellido

URREGO

32. Segundo apellido

SEGURO

33. Primer nombre

WILLIAM

34. Otros nombres

DE JESUS

Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Risaralda

6 6

40. Ciudad/Municipio

Pereira

0 0 1

41. Dirección principal

CL 27 5 47 LC 0 SEC LAGO URIBE

42. Correo electrónico

wu280643@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 2 3 4 4 0 1 6 3

45. Teléfono 2

3 2 6 1 3 2 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

1 4 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 3 0 7 0 8

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

3 4 1 4

52. Número

establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

4 9

- No responsable de IVA

Obligados aduaneros

Exportadores

54. Código

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2020 - 08 - 15 / 14 : 17 : 15

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

URREGO SEGURO WILLIAM DE JESUS

985. Cargo

CONTRIBUYENTE

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14703867089



(415)7707212489984(8020) 000001470386708 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 6 2 1 5 1 5 9 4

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Pereira

14. Buzón electrónico

1 6

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

65. Fondos

68. Sin personería jurídica

63. Formas asociativas

66. Cooperativas

69. Otras organizaciones no clasificadas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 0 4 1 2 1 2	
77. No. Matrícula mercantil	2 7 1 4 4 6 0 2 0 1	
78. Departamento	6 6	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

82. Nacional	%
83. Nacional público	%
84. Nacional privado	%
85. Extranjero	%
86. Extranjero público	%
87. Extranjero privado	%

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14703867089



(415)7707212489984(8020) 0000014703867089

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

1 6 2 1 5 1 5 9

4

Impuestos y Aduanas de Pereira

1 6

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comercio 0 2

Fabricación de prendas de vestir excepto prendas de piel

1 8 - 1 0

162. Nombre del establecimiento

CONFECCIONES WILLI

163. Departamento

Risaralda

6 6

164. Ciudad/Municipio

Pereira

0 0 1

165. Dirección

CL 29 3 05

166. Número de matrícula mercantil

2 7 1 4 4 3 4 8 0 2

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 0 4, 1 2, 1 5

168. Teléfono

3 3 6 7 0 0 1

169. Fecha de cierre

2 0 0 7, 0 1, 3 1

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento

164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil

167. Fecha de la matrícula mercantil

168. Teléfono

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento

164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil

167. Fecha de la matrícula mercantil

168. Teléfono

169. Fecha de cierre

REGISTRO FOTOGRAFICO





Fundación
CANES
Centro de Estimulación





ALCANCE N° 5

VESTUARIO



PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

CONTROL ENTREGA DE PRENDAS DE VESTIR

Versión: 02

Fecha de Vigencia: septiembre 01 de 2021

NOMBRE DEL ALBERGUE		Fundación CaneS		15 de MARZO 2023		HORA DE ENTREGA																								
FECHA DE ENTREGA		GÉNERO		ELEMENTOS																		CANTIDAD POR USUARIO		OBSERVACIONES	FIRMA	HUELLA				
ITEM	NOMBRES Y APELLIDO	CÉDULA	F	M	TENIS (1 par)	TALLA	CAMISETA	TALLA	BLUSA	TALLA	JEAN HOMBRE	TALLA	JEAN MUJER	TALLA	R. INT. MASCULINA	BOXER	TALLA	R. INTE. FEMENINA	TALLA	R. INT. FEMENINA	TALLA	MEDIAS MASCULINAS	TALLA				MEDIAS FEMENINAS	TALLA	OTROS	
1	ALEYDA GALLEGO PALOMINO	42131110	X	.	1	38		X	2	L			X	2	L				3	L	X	3	40		3	UNICA	14	.		
2	ALVARO ESPINOSA RAMIREZ	10063888	.	X	1	40	2	M			2	M			3	M							3	UNICA			11	SUDADERA		
3	BERNARDO ANTONIO RODRIGUEZ MARIN	10058908	.	X	1	39	2	L		X	2	L			3	L		X					3	UNICA			11	CAMISA POLO SUDADERA		
4	BLANCA NUBIA RAMIREZ JARAMILLO	34059127	X	.	1	37		2	M			2	8					3	M	3	M	3	34		3	UNICA	14	.		
5	CARLOS EMILIO GUTIERREZ GUTIERREZ	4499337	.	X	1	38	2	M			2	M			3	M							3	UNICA			11	CAMISA POLO SUDADERA		
6	CONRADO DE JESUS VANEGAS MARIN	3397751	.	X	1	37	2	M			2	30			3	M							3	UNICA			11	CAMISA POLO SUDADERA		
7	DIONISIO ALBERTO BUSTAMANTE ALVAREZ	70078732	.	X	1	40	2	L			2	32			3	L							3	UNICA			11	CAMISA POLO SUDADERA		
8	DORANCE MORENO AGUIRRE	1088254072	.	X	1	39	2	M			2	M			3	M							3	UNICA			11	CAMISA POLO SUDADERA		

CONTROL ENTREGA DE PRENDAS DE VESTIR

VerSión: 02

Fecha de Vigencia: septiembre 01 de 2021

NOMBRE DEL ALBERGUE		Fundación CaneS		15 de MARZO 2023		GENERO		ELEMENTOS														HORA DE ENTREGA							
FECHA DE ENTREGA																													
ITEM	NOMBRES Y APELLIDO	CÉDULA	M	F	TENIS (1 par)	TALLA	CAMISETA	TALLA	BLUSA	TALLA	JEAN HOMBRE	TALLA	JEAN MUJER	TALLA	R. INT. MASCULINA BOXER	TALLA	R. INTE. FEMENINA PANTY	TALLA	R. INT. FEMENINA	TALLA	MEDIAS MASCULINAS	TALLA	MEDIAS FEMENINAS	TALLA	OTROS	CANTIDAD POR USUARIO	OBSERVACIONES	FIRMA	HUELLA
9	FERNANDINA BEDOYA CAÑAVERAL	42070494	X	.	1	36	2	M	2	M	2	M	2	M	3	M	3	M	3	M	3	M	3	UNICA		11	SUDADERA		
10	GERARDINA DE JESUS SUAREZ MARIN	29446461	X	.	1	36	2	M	2	M		2	M		3	M	3	M	3	M	3	M	3	UNICA		11	FALDAS		
11	GERARDO GOMEZ	2245080	.	X	1	36	2	M	2	M	2	M		3	M						3	UNICA			11	SUDADERA			
12	GREGORIO ANTONIO PULGARIN OROZCO	4492189	.	X	1	43	2	L			2	36		3	M						3	UNICA			11	SUDADERA			
13	GUSTAVO OSORIO GIRALDO	4510313	.	X	1	38	2	M			2	M		3	M						3	UNICA			11	SUDADERA			
14	HERMES CUBILLOS RIOS	10088518	.	X	1	40	2	L			2	L		3	L						3	UNICA			11	SUDADERA			
15	HERNANDO BUITRAGO GARCIA	10095804	.	X	1	39	2	M			2	M		3	M						3	UNICA			11	CAMISA POLO SUDADERA			
16	HEVER CEBALLOS	4493761	.	X	1	38	2	M			2	M		3	M						3	UNICA			11	CAMISA POLO SUDADERA			

CONTROL ENTREGA DE PRENDAS DE VESTIR

VerSión: 02

Fecha de Vigencia: septiembre 01 de 2021

NOMBRE DEL ALBERGUE		Fundación Canes		15 de MARZO 2023		HORA DE ENTREGA																							
FECHA DE ENTREGA																													
ITEM	NOMBRES Y APELLIDO	CÉDULA	GENERO		TENIS (1 par)	TALLA	CAMISETA	TALLA	BLUSA	TALLA	JEAN HOMBRE	TALLA	JEAN MUJER	TALLA	R. INT. MASCULINA	BOXER	R. INTE. FEMENINA	TALLA	R. INT. FEMENINA	TALLA	MEDIAS MASCULINAS	TALLA	MEDIAS FEMENINAS	TALLA	OTROS	CANTIDAD POR USUARIO	OBSERVACIONes	FIRM A	HUELLA
			M	F																									
17	HUMBERTO ANTONIO GONZALEZ HENAO	10057941	.	X	1	38	2 L			2 L	2 L			3 L							3	UNICA				11	SUDADERA		
18	JAIME HERRERA BUITRAGO	6522871	.	X	1	39	2 L			2 L	2 L			3 L							3	UNICA				11	.		
19	JAIME DE JESUS MUÑOZ BERNAL	10057941	.	X	1	41	2 L			2 L	2 L			3 L							3	UNICA				11	SUDADERA		
20	JAIRO DE JESUS BEDOYA CANO	6271825	.	X	1	39	2 L			2 32	2 32			3 M							3	UNICA				11	.		
21	JAVIER NIETO VALENCIA	10064343	.	X	1	42	2 L	X		2 L	2 L	X		3 L							3	UNICA				11	SUDADERA		
22	JOSE ALDEMAR LONDOÑO VILLA	6479941	.	X	1	40	2 L			2 L	2 L			3 L							3	UNICA				11	.		
23	JOSE DIEGO LOPEZ BEDOYA	10103349	.	X	1	41	2 L			2 L	2 L			3 L							3	UNICA				11	.		
24	JOSE JESUS VALENCIA BEDOYA	10101371	.	X	1	40	2 M			2 M	2 M			3 M							3	UNICA				11	CAMISA POLO SUDADERA		

CONTROL ENTREGA DE PRENDAS DE VESTIR

Version: 02

Fecha de Vigencia: septiembre 01 de 2021

NOMBRE DEL ALBERGUE		Fundación Canes																												
FECHA DE ENTREGA		15 de MARZO 2023																												
ITEM	NOMBRES Y APELLIDO	CÉDULA	GÉNERO		ELEMENTOS																CANTIDAD POR USUARIO	OBSERVACIONES	FIRMA	HUELLA						
			M	F	TENIS (1 par)	TALLA	CAMISETA	TALLA	BLUSA	TALLA	JEAN HOMBRE	TALLA	JEAN MUJER	TALLA	R. INT. MASCULINA BOXER	TALLA	R. INTE. FEMENINA PANTY	TALLA	R. INT. FEMENINA	TALLA					MEDIAS MASCULINAS	TALLA	MEDIAS FEMENINAS	TALLA	OTROS	
25	JUAN DE LA CRUZ GUTIERREZ BUITRAGO	4502076	.	X	1	37	2	M		2	M		3	M		3	M				3	UNICA				11	CAMISA POLO SUDADERA			
26	LEONEL ALFONSO VELEZ CABEZAS	2581512	.	X	1	41	2	L		2	L		3	L		3	L				3	UNICA				11	.			
27	LEONIDAS CELIS LEMUS	4510724	.	X	1	41	2	L		2	L		3	L		3	L				3	UNICA				11	SUDADERA			
28	LUCIA GONZALEZ PALACIO	22350138	.	X	1	38			X	2	L		X	3	L		X	3	L		X	3	L		UNICA	14	.			
29	LUIS ALFONSO OROZCO GARCIA	10069588	.	X	1	39	2	M		2	M		3	M		3	M				3	UNICA				11	CAMISA POLO SUDADERA			
30	LUIS CARLOS RIVERA	1088328844	.	X	1	39	2	M		2	28		3	M		3	M				3	UNICA				11	CAMISA POLO			
31	LUIS HERNANDO GONZALEZ URREGO	2301248	.	X	1	39	2	L		2	L		3	L		3	L				3	UNICA				11	SUDADERA			
32	LUIS HORACIO AGUDELO	4398526	.	X	1	40	2	M		2	M		3	M		3	M				3	UNICA				11	CAMISA POLO SUDADERA			

CONTROL ENTREGA DE PRENDAS DE VESTIR



ALCALDÍA DE PEREIRA

Versión: 02

Fecha de Vigencia: septiembre 01 de 2021

NOMBRE DEL ALBERGUE		Fundación CaneS		15 de MARZO 2023		HORA DE ENTREGA																								
FECHA DE ENTREGA		Versión: 02		Fecha de Vigencia: septiembre 01 de 2021																										
ITEM	NOMBRES Y APELLIDO	CÉDULA	GENERO		ELEMENTOS														OBSERVACIONEs	FIRMA	HUELLA									
			M	F	TENIS (1 par)	TALLA	CAMISETA	TALLA	BLUSA	TALLA	JEAN HOMBRE	TALLA	JEAN MUJER	TALLA	R. INT. MASCULINA BOXER	TALLA	R. INTE. FEMENINA PANTY	TALLA				R. INT. FEMENINA	TALLA	MEDIAS MASCULINAS	TALLA	MEDIAS FEMENINAS	TALLA	OTROS	CANTIDAD POR USUARIO	
33	LUIS JAVIER GIL MARQUEZ	4473857	.	X	1	38	2	M		2	30			3	M						3	UNICA				11	.			
34	LUZ DARE ARIAS DE DELGADO	29324818	x	.	1	36			2	L			2	L			3	L	3	L	3	L	3	UNICA		14	SUDADERA			
35	LUZ DARY VASQUEZ JIMENEZ	43287299	x	.	1	35			2	S			2	S			3	S	3	S	3	S	3	UNICA		14	SUDADERA			
36	MARCO ANTONIO MOSQUERA VALENZUELA	4641717	.	X	1	38	2	L		X		2	L		3	L					3	UNICA				11	.			
37	MARCOS POLIVIO ARTEAGA TOVAR	10009792	.	X	1	39	2	L			2	L			3	L					3	UNICA				11	SUDADERA			
38	MARIA DE LOS ANGELES JARAMILLO LONDOÑO	24931122	x	.	1	35			2	S				2	S			3	S	3	S	3	S	3	UNICA	14	SUDADERA			
39	MARIA ELVIA ARENAS HERNANDEZ	24374349	x	.	1	36			2	M				2	M			3	M	3	M	3	M	3	UNICA	14	.			
40	MARIA LUCIA GIRALDO DE COPETE	25078105	X	.	1	39			2	L				X	L			3	L	X	3	L	X	3	UNICA	14	SUDADERA			

CONTROL ENTREGA DE PRENDAS DE VESTIR

Versión: 02

Fecha de Vigencia: septiembre 01 de 2021

NOMBRE DEL ALBERGUE		Fundación CaneS																													
FECHA DE ENTREGA		15 de MARZO 2023																													
ITEM	NOMBRES Y APELLIDO	CÉDULA	GENERO		ELEMENTOS																CANTIDAD POR USUARIO	OBSERVACIONes	FIRM A	HUELLA							
			M	F	TENIS (1 par)	TALLA	CAMISETA	TALLA	BLUSA	TALLA	JEAN HOMBRE	TALLA	JEAN MUJER	TALLA	R. INT. MASCULINA BOXER	TALLA	R. INTE. FEMENINA PANTY	TALLA	TALLA	R. INT. FEMENINA					TALLA	MEDIAS MASCULINAS	TALLA	MEDIAS FEMENINAS	TALLA	OTROS	
49	SAMUEL BUITRAGO RAMIREZ	10065767	.	X	1	38	2	M			2	M			3	M							3	UNICA				11	CAMISA POLO SUDADERA		
50	SOLEDAD DUQUE GOMEZ	24430334	X	.	1	36			2	S			2	S			3	S	3	S					3	UNICA		14	SUDADERA		
51	GUILLERMO FORERO	148215	.	X	1	40	2	M			2	M			3	M							3	UNICA				11	CAMISA POLO SUDADERA		
52	ABRAHAM ANTONIO BEDOYA OSORIO	1383369	.	X	1	38	2	L			2	L			3	L							3	UNICA				11	.		
53	HUMBERTO CORTES	16203611	.	X	1	40	2	L			2	L			3	L							3	UNICA				11	CAMISA POLO SUDADERA		

Observaciones Generales:

TOTAL		53	78	28	78	28	117	42	42	117	42	0
-------	--	----	----	----	----	----	-----	----	----	-----	----	---

*Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes no divulgar información alguna en propóSito diferente al de este registro. So pena de la Sanción Legal a que haya Lugar de acuerdo con la Ley 1561 de 2012 y el decreto 1377 de 2013.

NOMBRE DEL DIRECTOR Maria Alejandra Ramirez Crdona

CÉDULA 1,088,300,699

FIRMA *Maria Alejandra Ramirez Crdona*

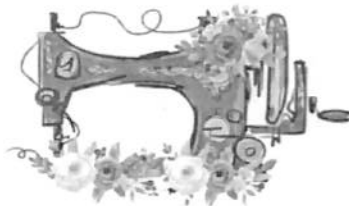
CELULAR 3103516262

ENTIDAD Fundación CaneS



ALCALDÍA DE PEREIRA

 **302 344 0163**



No.

28

Señor; Fundacion Cakes

Dirección: Sector Nuevo Sinc Via Morelia
Ence el Paraiso

C.C ó NIT: 900712032-4 Tel: 2127304935 Ciudad: Doracá

[illegible]

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA CUENTA DE CAMBIO SEGUN ART. 774 DEL C.C. MODIFICADO POR EL ART. 5 LEY 1231 DE 2008.

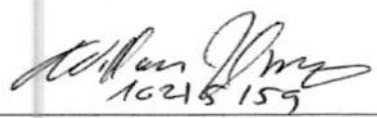
TOTAL

14876706

NOTA: No aceptamos reclamos y/o devoluciones de mercancía después de 8 días de facturada

VENDOR

CLIENTE

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA		 Fundación CANES Centro de Estimulación	
NIT 900.312.087- 4		COMPROBANTE DE EGRESO	
CIUDAD Y FECHA	PEREIRA MARZO 10 DE 2023	VALOR	\$ 14.876.706 ✓
PAGADO A:	WILLIAM DE JESUS URREGO SEGURO		
POR CONCEPTO DE: POR CONCEPTO DE PAGO FRA DE VESTUARIO HOMBRES # 28 DE 09/03/2023			
LA SUMA DE (EN LETRAS) CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE			
CHEQUE No			
BANCO			
EFFECTIVO	X		
Aprobado	MARGARITA ARISTIZABAL	Firma y sello del Beneficiario	
Contabilizado	GUSTAVO ADOLFO SANCHEZ C	C.C./NIT 16.215.159	

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION
ECUESTRE DE RISARALDA
Nit 900.312.087-4
SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE
TIERRA DE SABIOS
Tel: (57) 3173704835
Pereira - Colombia



Documento soporte por compras o
servicios a sujetos no obligados a
facturar
No. 12082

Proveedor	WILLIAM DE JESUS URREGO SEGURA			Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Nit	16.215.159-4	Teléfono	(606)	2023-03-31	--
Dirección	CR 5 29B 08	Ciudad	Pereira - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Nombre producto
1	COMPRA DE VESTUARIO HOMBRES Y VARIOS FUNDACION	1.00	14,876,706.00	14,876,706.00	

Valor en Letras:

Catorce millones ochocientos setenta y seis mil setecientos seis pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Otros \$ 14,876,706.00

Total Bruto	14,876,706.00
Total a Pagar	14,876,706.00

Observaciones:

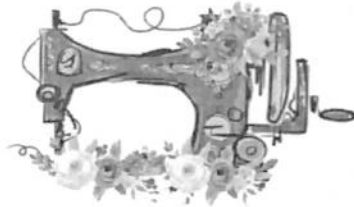
COMPRA DE VESTUARIO HOMBRES FRA 29, MES DE MARZO 2023
INFORME 4

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764031957415 aprobado en 20220729 prefijo desde el número 12001 al 15000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 927f4548119f0fc2cfefcd2d5fe52db2bc348f2812754204617cb541037f821459fd43aa24032ca44fb5e2f6b0903438

Elaborada por Siigo S.A.S Nit: 830 048 145-9

 302 344 0163



No.

29

Dirección: Sector Nueva Sinia Via Marela
Fuente el Paraiso
 C.C ó NIT: 900712087-4 Tel: 477704875 Ciudad: Peru

C.C ó NIT: 900712082-4 Tel: 17370482 Ciudad

[illegible]

TOTAL

6017046

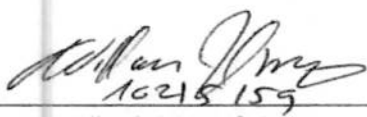
NOTA: No aceptamos reclamos y/o devoluciones de mercancía después de 8 días de facturada.

NOTA: No aceptamos reclamos y/o devoluciones

Kelley Hines
VENDEDOR
16218157

CLIENTE

MPRESOS RAPIDOS - Marcos Roberto Gonçalves - N° 99002745-1 - 333 5024

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA		 Fundación CANES Centro de Estimulación	
NIT 900.312.087- 4		COMPROBANTE DE EGRESO	
CIUDAD Y FECHA	PEREIRA MARZO 10 DE 2023	VALOR	\$ 6.017.046
PAGADO A:	WILLIAM DE JESUS URREGO SEGURO		
POR CONCEPTO DE: POR CONCEPTO DE PAGO FRA DE VESTUARIO DAMAS # 29 DE 09/03/2023			
LA SUMA DE (EN LETRAS) SEIS MILLONES DIECISIETE MIL CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE			
CHEQUE No			
BANCO			
EFFECTIVO	X		
Aprobado	MARGARITA ARISTIZABAL	Firma y sello del Beneficiario	
Contabilizado	GUSTAVO ADOLFO SANCHEZ C	C.C./NIT 16.215.159	



FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION
ECUESTRE DE RISARALDA
Nit 900.312.087-4
SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE
TIERRA DE SABIOS
Tel: (57) 3173704835
Pereira - Colombia



Documento soporte por compras o
servicios a sujetos no obligados a
facturar
No. 12083

Proveedor	WILLIAM DE JESUS URREGO SEGURA		
Nit	16.215.159-4	Teléfono	(606)
Dirección	CR 5 29B 08	Ciudad	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-03-31	--

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Nombre producto
1	COMPRA DE VESTUARIO DMAS Y VARIOS FUNDACION	1.00	6,017,046.00	6,017,046.00	

Valor en Letras:

Seis millones diecisiete mil cuarenta y seis pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Otros

\$ 6,017,046.00

Total Bruto	6,017,046.00
Total a Pagar	6,017,046.00

Observaciones:

COMPRA DE VESTUARIO DAMAS FRA 29, MES DE MARZO 2023
INFORME 4

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764031957415 aprobado en 20220729 prefijo desde el número 12001 al 15000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 6a76f1d99dc39363b5be07499b0a8ea02ec3d13cf8bf55f03eb446060ceb1c2a8c6e80babb205aa6b63e310cdb28481e

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 630.048.145-8

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
16.215.159

URREGO SEGURO

WILLIAM DE JESUS



William de Jesus Urrego Seguro



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-MAY-1962

EL AGUILA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

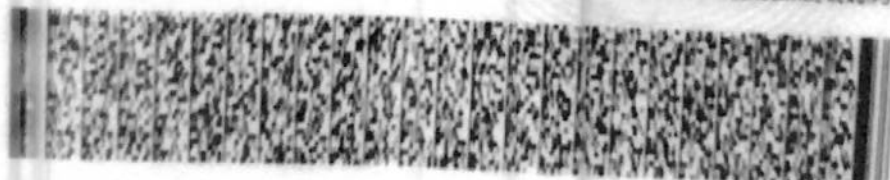
O+
G.S. RH

M
SEXO

08-OCT-1980 CARTAGO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Albastriz Rengifo Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALBASTRIZ RENGIFO LOPEZ



A-2490100-54140251-M-0016215159-20060106

0579906004B 02 190353382

DIAN

POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto02Actualización

4. Número de formulario14703867089

(415)7707212489984(8020)0000014703867089

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)1621515946. DV12. Dirección seccionalImpuestos y Aduanas de Pereira1614. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyentePersona natural o sucesión ilíquida225. Tipo de documentoCédula de Ciudadanía1326. Número de identificación1621515927. Fecha expedición19801008

28. PaísCOLOMBIA16929. DepartamentoValle del Cauca7630. Ciudad/MunicipioCartago147

31. Primer apellidoURREGO32. Segundo apellidoSEGURO33. Primer nombreWILLIAM34. Otros nombresDE JESUS

35. Razón social36. Nombre comercial37. Sigla

UBICACIÓN

38. PaísCOLOMBIA16939. DepartamentoRisaralda6640. Ciudad/MunicipioPereira001

41. Dirección principalCL 27 5 47 LC 0 SEC LAGO URIBE42. Correo electrónicowu280643@gmail.com43. Código postal44. Teléfono 1302344016345. Teléfono 23261327

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal46. Código141047. Fecha inicio actividad2013070848. Código49. Fecha inicio actividad50. Código12

Ocupación

51. Código341452. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código49

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma56. TipoServicio12357. Modo58. 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. AnexosSI☐NO☒

60. No. de Folios:0

61. Fecha2020 - 08 - 15 / 14 : 17 : 15

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. NombreURREGO SEGURO WILLIAM DE JESUS985. CargoCONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 06-02-2023 02:06:16PM

 <small>POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA</small>	Formulario del Registro Único Tributario	<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; font-size: 2em; font-weight: bold;">001</div>		
Espacio reservado para la DIAN		Página 2 de 3 Hoja 2 4. Número de formulario 14703867089  <small>(415)7707212489984(8020) 000001470386708 9</small>		
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 6. DV 12. Dirección seccional 14. Buzón electrónico <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 1 6 2 1 5 1 5 9 4 Impuestos y Aduanas de Pereira 1 6 </div>				
Características y formas de las organizaciones				
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> 62. Naturaleza <input type="text"/> 65. Fondos <input type="text"/> 68. Sin personería jurídica <input type="text"/> </div> <div style="width: 30%;"> 63. Formas asociativas <input type="text"/> 66. Cooperativas <input type="text"/> 69. Otras organizaciones no clasificadas <input type="text"/> </div> <div style="width: 30%;"> 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados <input type="text"/> 67. Sociedades y organismos extranjeros <input type="text"/> 70. Beneficio <input type="text"/> </div> </div>				
Constitución, Registro y Última Reforma				
Documento	1. Constitución	2. Reforma		
71. Clase	0 9			
72. Número				
73. Fecha				
74. Número de notaría				
75. Entidad de registro	0 3			
76. Fecha de registro	2 0 0 4 1 2 1 2			
77. No. Matricula mercantil	2 7 1 4 4 6 0 2 0 1			
78. Departamento	6 6			
79. Ciudad/Municipio	0 0 1			
Vigencia				
80. Desde				
81. Hasta				
Composición del Capital				
82. Nacional _____ %				
83. Nacional público _____ %				
84. Nacional privado _____ %				
85. Extranjero _____ %				
86. Extranjero público _____ %				
87. Extranjero privado _____ %				
Entidad de vigilancia y control				
Entidad de vigilancia y control <input type="text"/>				
Estado y Beneficio				
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				-
2				-
3				-
4				-
5				-
Vinculación económica				
93. Vinculación económica <input type="text"/>	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial			95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante
96. DV. <input type="text"/>				
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante				
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior		171. País		172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP				

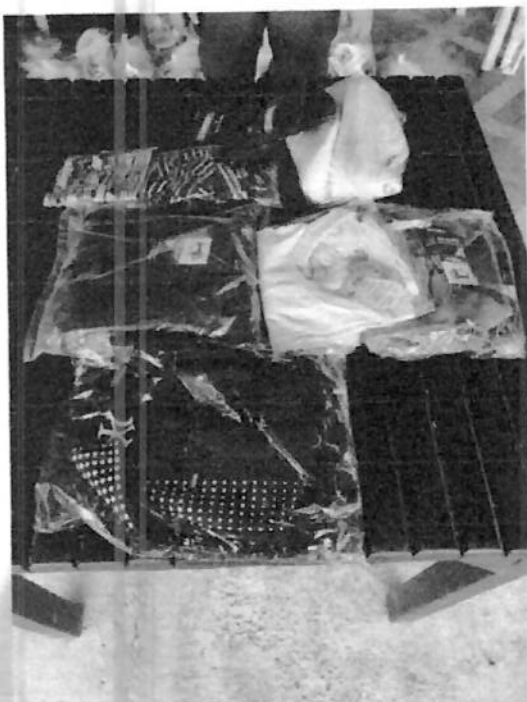
		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos		001	
Espacio reservado para la DIAN		4. Número de formulario		14703867089	
				(415)7707212489984(8020) 000001470386708 9	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 6 2 1 5 1 5 9 4		4	Impuestos y Aduanas de Pereira		1 6
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros					
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica		1810	
Establecimiento de comercio 0 2		Fabricacion de prendas de vestir excepto prendas de piel		1 8 1 0	
162. Nombre del establecimiento					
CONFECCIONES WILLI					
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio			
Risaralda 6 6		Pereira 0 0 1			
165. Dirección					
CL 29 3 05					
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil			
2 7 1 4 4 3 4 8 0 2		2 0 0 4 1 2 1 5			
168. Teléfono		169. Fecha de cierre			
3 3 6 7 0 0 1		2 0 0 7 0 1 3 1			
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica			
162. Nombre del establecimiento					
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio			
165. Dirección					
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil			
168. Teléfono		169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica			
162. Nombre del establecimiento					
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio			
165. Dirección					
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil			
168. Teléfono		169. Fecha de cierre			

REGISTRO FOTOGRAFICO





Fundación
CANES
Centro de Estimulación





Fundación
CANES
Centro de Estimulación

ALCANCE N° 6

RECURSO HUMANO



Fundación
CANES
Centro de Estimulación

DIRECCIÓN TÉCNICA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA



FUNDACION CANES CENTRO DE
REHABILITACION ECUESTRE DE
RISARALDA
Nit 900312087
SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA
FCA EL PARAISO SEDE TIERRA
DE SABIOS
Tel: 573173704835
Pereira - Colombia
gustavo.SC0321@gmail.com



Periodo de Pago: 20230301 - 20230330

Comprobante Número: 44

Fecha y hora de generación: 01/04/2023 - 02:07 PM

Fecha y hora de expedición: 01/04/2023 - 02:07 PM

Empleado: MARIA ALEJANDRA RAMIREZ CARDONA

Ciudad: Pereira

Identificación: 1088300699

Cargo: COORDINADOR ADMINISTRATIVO

Salario básico: \$3.057.294

INGRESOS					
Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	\$ 3.057.294
Total Ingresos					\$ 3.057.294

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	\$ 48.970
Fondo de pensión	4.00	\$ 48.970
Total Deducciones		\$ 97.940

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	Inicio	Fin	Cantidad
NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)			\$ 2.959.354

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria \$ 2.959.354

Soporte de pago: DNE44

CUNE:

e68e7ca5584368f9522c25453570e5c604b84d8026ceb7e63cc116a72ee94109a26d16c2881401bdb558c5663cdeeb16

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

CEDULA DE
CIUDADANA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.088.300.699

Apellidos
RAMIREZ CARDONANombres
MARIA ALEJANDRA

Nacionalidad

COL

Estatura

1.61

Sexo

F

Fecha de nacimiento

14 JUL 1992

G.S.

A+

Lugar de nacimiento

PEREIRA (RISARALDA)

Fecha y lugar de expedición

29 JUL 2010, PEREIRA

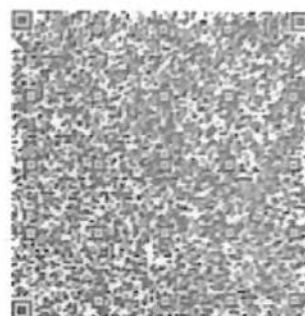
Firma

Fecha de expiración

14 JUN 2032

.CO

002571928

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega RochaICCOL002571928624001<<<<<<<<<<
9207145F3206146COL1088300699<1
RAMIREZ<CARDONA<<MARIA<ALEJAND

 Formulario del Registro Único Tributario		001
2. Concepto 02 Actualización		4. Número de formulario <div style="text-align: right;">14891197346</div>
		 <small>(415)7707212489984(8020) 000001489119734 6</small>
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) <div style="text-align: center;">1 0 8 8 3 0 0 6 9 9</div>		6. DV 6 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Pereira
14. Buzón electrónico <div style="text-align: center;">1 6</div>		
IDENTIFICACIÓN		
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía
26. Número de Identificación <div style="text-align: center;">1 0 8 8 3 0 0 6 9 9</div>		27. Fecha expedición <div style="text-align: center;">2 0 1 0 0 7 2 9</div>
28. País COLOMBIA		29. Departamento Risaralda
30. Ciudad/Municipio Pereira		31. Primer apellido RAMIREZ
32. Segundo apellido CARDONA		33. Primer nombre MARIA
34. Otros nombres ALEJANDRA		35. Razón social
36. Nombre comercial		
37. Sigla		
UBICACIÓN		
38. País COLOMBIA		39. Departamento Risaralda
40. Ciudad/Municipio Pereira		41. Dirección principal MZ J CA 4 BRR POBLADO I
42. Correo electrónico mariaaleja.ramirez92@hotmail.com		
43. Código postal		44. Teléfono 1 <div style="text-align: center;">3 1 0 5 3 1 6 2 6 2</div>
45. Teléfono 2 <div style="text-align: center;">3 4 0 4 0 6 7</div>		
CLASIFICACIÓN		
Actividad económica		Ocupación
46. Código <div style="text-align: center;">8 6 9 9</div>	47. Fecha inicio actividad <div style="text-align: center;">2 0 2 0 0 1 0 1</div>	48. Código <div style="text-align: center;">1 2</div>
49. Fecha inicio actividad <div style="text-align: center;">2 0 2 0 0 1 0 1</div>		50. Código <div style="text-align: center;">2 2 2 4</div>
51. Código <div style="text-align: center;">2 2 2 4</div>		
52. Número establecimientos		
Responsabilidades, Calidades y Atributos		
53. Código <div style="text-align: center;">4 9</div>		
49 - No responsable de IVA		
Obligados aduaneros		
54. Código <div style="text-align: center;">1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20</div>		
Exportadores		
55. Forma <div style="text-align: center;">1 2 3</div>		
56. Tipo <div style="text-align: center;">1 2 3</div>		
57. Modo <div style="text-align: center;">1 2 3</div>		
58. CPC <div style="text-align: center;">1 2 3</div>		
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		60. No. de Folios:
61. Fecha:		62. Fecha:
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 985. Cargo		



Certificado de Aportes

Se certifica que MARIA ALEJANDRA RAMIREZ CARDONA identificado(a) con CC 1088300699 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA. NI 900312087																							
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	lrl	vip	
2023-03	2023-04	49154957	9449154957	E	2023-03-30																		
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización											
AFP		PORVENIR		30	16%	\$1,160,000						\$185,600											
ARL		ARL SURA		30	0.522%	\$1,160,000						\$6,100											
CCF		COMFAMILIAR RISARALDA		30	4%	\$1,160,000						\$46,400											
EPS		SANITAS		30	12.5%	\$1,160,000						\$145,000											
PARAFISCALES		INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR		30	3%	\$1,160,000						\$34,800											
PARAFISCALES		SENA		30	2%	\$1,160,000						\$23,200											

Este certificado se expide el día 2023-04-03 a las 02:20.



INFORME DE ACTIVIDADES NUMERO 4 DESARROLLADAS POR PARTE DE LA DIRECTORA TECNICA MARIA ALEJANDRA RAMIREZ CARDONA QUE LABORA EN FUNDACIÓN CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA. PERIODO DEL 01 DE MARZO AL 30 DE MARZO DE 2023.

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar sus servicios como Director Técnico para los usuarios de la Alcaldía de Pereira que se encuentra bajo el cuidado y la protección integral de la FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA, atender los adultos mayores acorde en sus necesidades básicas de la vida diaria que se requiera, asistencia en salud acorde a sus competencias laborales y las establecidas en el manual interno de la entidad y en virtud del contrato que se celebre con la Alcaldía Municipal de Pereira.

En este periodo de ejecución se realizaron actividades administrativas, tratando de dar solución inmediata a las necesidades prioritarias. Entre ellas tuvimos actividades como: Reunión con articuladora del programa adulto mayor Secretaria de Salud Municipal de Pereira (Auditoria de asistencia técnica), Reuniones de equipo de talento humano, Actualización de kardex de medicamentos, ya que estos deben ser actualizados mensualmente o según necesidad y requerimiento de los médicos tratantes por E.P.S. también se realizó actualización de algunos protocolos institucionales los cuales reposaran en físico y medio digital en la fundación canes centro de rehabilitación ecuestre de Risaralda. Además, se aplicaron las encuestas de satisfacción a familias de los usuarios esta actividad se desarrolló por vía telefónica. Se realizó acompañamiento a familias de los usuarios que visitaron durante este periodo la función, donde se retroalimentó la importancia y el papel de ellos con los adultos mayores ya que la familia desempeña un papel fundamental en la vida del adulto mayor. Con su apoyo, acompañamiento y expresiones de afecto, favorece el envejecimiento activo y saludable, y, a su vez, le permite tener una mejor calidad de vida en la última etapa del ciclo vital.

En cuanto a las actividades asistenciales se realizó acompañamiento al personal asistencial en actividades como: cuidados especiales para los adultos mayores en supervisión en heridas, laceraciones de piel y demás realizando así algunas curaciones menores. Se realizó acompañamiento y supervisión en la administración de medicamentos verificando aplicación de protocolo institucional en administración de medicamentos (diez correctos). Se realizó acompañamiento al personal de enfermería en inventario de insumos y equipos biomédicos, verificando así además registro de formatos institucionales.

Relación de actividades ejecutadas según días del Mes de marzo del presente año.

Día 06 de marzo de 2023:

Durante este día se realizó reunión equipo de trabajo área de enfermería donde se socializa asignación de tareas, avances y demás del mes en curso.



Día 14 de marzo de 2023:

Durante este día se realizó reunión con articuladora del programa adulto mayor de la secretaria de salud municipal de Pereira visita de revisión asistencia técnica.



Día 14 de marzo de 2023:

Durante este día se aplicaron encuestas de satisfacción algunas familias de los adultos mayores adscritos a la fundación canes dichas fueron realizadas por vía telefónica actividad además que fue apoyada por la auxiliar administrativa Diana milena Triana.



Día 15 de marzo de 2023:

Durante este periodo se realizó apoyo y acompañamiento en jornada de entrega de kits de aseo, vestuario, botiquín a los adultos mayores adscritos a la fundación canes.



Día 17 de marzo de 2023:

Durante este día se realizó socialización con la familia del adulto mayor Jairo de Jesús bedoya cano la importancia del acompañamiento familiar en los procesos.



Día 23 de marzo de 2023:

Durante este día se realizó acompañamiento al personal de enfermería en procesos básicos como curaciones menores. La cual en este periodo se realizó a la señora Elvia arenas quien presentaba laceración en miembro superior. Dicha se realizó con SSN mas yodopovidona solución.



Día 23 de marzo de 2023:

Durante este día se recibe adulto mayor Octavio Espinosa Ramírez remitido por la alcaldía municipal- Desarrollo social y político. Adulto mayor que se encontraba en estado de vulnerabilidad social. Donde se hace entrega además de kit de aseo, prendas nuevas y demás.



Día 27 de marzo de 2023

Durante este día se realizó apoyo y acompañamiento en inventario de insumos de enfermería y biomédicos con el personal de enfermería.



Día 30 de marzo de 2023:

Durante este día se realizó verificación al personal de enfermería al momento de la administración de medicamentos a los adultos mayores adscritos a la fundación canes, verificando así la aplicación del protocolo institucional. (Protocolo de manejo y administración de medicamentos)



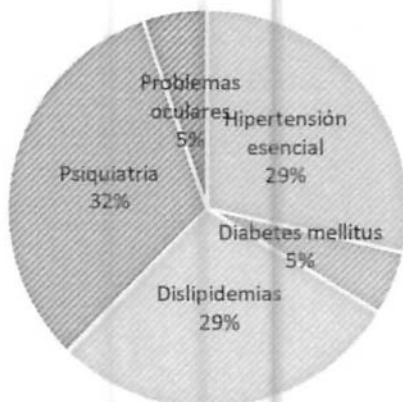
Anexo:

Patologías prevalentes en la población Adulta Mayor adscrita en la Fundación Canes Centro de Rehabilitación Ecuestre de Risaralda.

Patología	Población
Hipertensión esencial	22 adultos mayores
Diabetes mellitus	4 adultos mayores
Dislipidemias	22 adultos mayores
Psiquiatría	25 adultos mayores
Problemas oculares	4 adultos mayores

PATOLOGÍAS PREVALENTES

■ Hipertensión esencial ■ Diabetes mellitus ■ Dislipidemias
■ Psiquiatría ■ Problemas oculares



Características de la población Adulta Mayor adscrita en la Fundación Canes Centro de Rehabilitación Ecuestre de Risaralda.

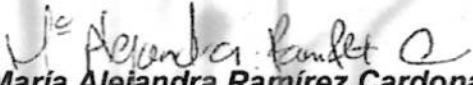
Características	Población
Con silla de ruedas	9 adultos mayores
Desplazamiento con bastón	15 adultos mayores
Problemas de movilidad	25 de adultos mayores
Funcionales 90%	8 adultos mayores



Fundación
CANES
Centro de Estimulación

CARACTERISTICAS DE LA POBLACION.




María Alejandra Ramírez Cardona
c.c. 1.088.300.699
Directora Técnica
Enfermera Profesional



Maria Alejandra Ramirez Cardona
Directora Tecnica



Fundación
CANES
Centro de Estimulación

GERONTOLOGA

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION
ECUESTRE DE RISARALDA
Nit 900.312.087-4
SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE
TIERRA DE SABIOS
Tel: (57) 3173704835
Pereira - Colombia



Documento soporte por compras o
servicios a sujetos no obligados a
facturar
No. 12074

Proveedor	ESTELLA BURITICA LLANOS		
Nit	41.939.359-9	Teléfono	(606)
Dirección	PEREIRA	Ciudad	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-03-31	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Nombre producto
1	Prestacion servicios	1.00	1,300,000.00	1,300,000.00	

Valor en Letras:

Un millón trescientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Otros

\$ 1,300,000.00

Total Bruto	1,300,000.00
Total a Pagar	1,300,000.00

Observaciones:

PAGO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE GERONTOLOGA, MES DE MARZO 2023
INFORME 4

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764031957415 aprobado en 20220729 prefijo desde el número 12001 al 15000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 032fd45695d5f1c9713cebd783dddaa12229b46c0fce70df97b971f5679db6321c2f53a57f7d8ace1b29398dc09209a

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **41.939.359**
BURITICA LLANOS

APELLIDOS
ESTELLA

NOMBRES

[Handwritten signature]
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-DIC-1977**

AGUADAS
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

A+

O.S. RH

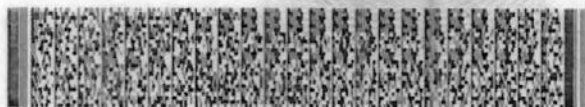
F

SEXO

13-FEB-1996 ARMENIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Handwritten signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARNEL SANCHEZ TORRES



A-0300150-00056161-F-0041939359-20080622 0002478327A 1 3350018965

49

20210404 10:50 U.S. JARVIS: SOI DC1900745170



**CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL
PARA ADULTOS MAYORES**

INFORME DE EJECUCION
PERIODO: 01 AL 31 DE MARZO DE 2023

AREA DE GERONTOLOGÍA

STELLA BURITICA LLANOS

CC 41.939.359

PREFESIONAL EN GERONTOLOGÍA

UNIQUEINDIO 2.000



CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES

INFORME DE ACTIVIDADES DEL PROFESIONAL EN GERONTOLOGIA

DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2023

1. OBJETO DEL CONTRATO.

Prestar los servicios como profesional en gerontología para realizar apoyo en la atención de los usuarios de la Alcaldía de Pereira que se encuentran bajo el cuidado y la protección integral de la Fundación Canes Centro de Rehabilitación ecuestre de Risaralda.

2. ACTIVIDADES REALIZADAS.

A continuación, se presenta las actividades realizadas, de acuerdo a la propuesta de atención presentada por el profesional en Gerontología así:

Objetivo general de la propuesta: Desarrollar actividades que contribuyan con el mejoramiento individual y grupal de las áreas identificadas con mayor necesidad de intervención

- Cognición, atención y memoria
- Relaciones Sociales.

Así mismo propiciar la autonomía, contribuir con la funcionalidad del adulto y mantener la independencia el mayor tiempo posible, el trabajo se realizará por subgrupos y de manera individual.

Todas las actividades realizadas durante el mes de MARZO 2023 estuvieron basadas en el tema del mes "VALORACIONES GERONTOLOGICAS"

2.1. Intervenciones indicadas para aprendizaje, lenguaje, orientación, memoria, evocación, calculo, construcción visoespacial, juicio, inteligencia y fuerza.

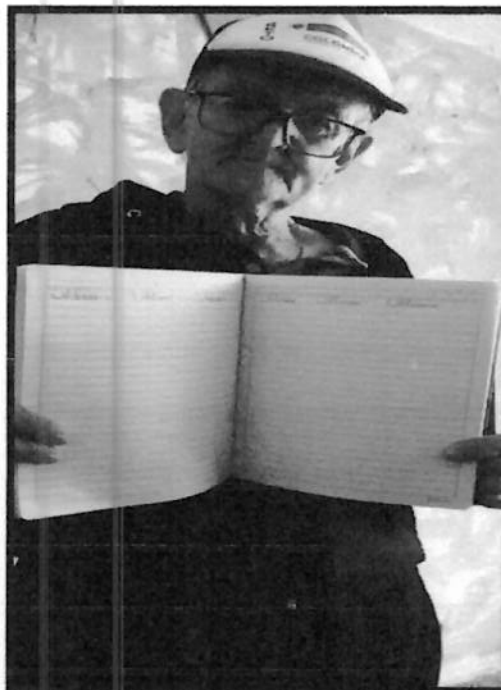
Durante el presente periodo se realizaron las siguientes actividades en esta área:

- El día sábado 11 de marzo de 2023 se realizan intervenciones individuales en el área de estimulación cognitiva, a través de la cual se trabaja principalmente la memoria y la atención.



CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES

Registro fotográfico:



2.2. Educación para la salud y el envejecimiento activo

El envejecimiento activo es la capacidad de las personas de adaptarse a los cambios que son parte del envejecimiento. Se envejece activamente en la medida



CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES

en que se tiene la fuerza, la energía y los recursos necesarios para adaptarse a los cambios que van ocurriendo (Sims, Kerse, y Long, 2000). Los pilares del envejecimiento activo son: la funcionalidad del adulto mayor y la promoción en salud.

La funcionalidad es la capacidad de cumplir las actividades de la vida diaria, que permiten a la persona subsistir en forma independiente (Sanhueza, Castro y Merino, 2005), es decir, incorpora los conceptos de independencia y autonomía, que no son lo mismo.

Durante el presente periodo se trabajó la importancia de la autonomía en el envejecimiento.

- El día viernes 03 de marzo de 2023, se realiza educación para el envejecimiento activo, haciendo énfasis en la importancia de la autonomía.

Registro fotográfico:



2.3. Estimulación sensorial.

entrada de información del entorno al sistema nervioso a través de los sentidos para elaborar sensaciones y percepciones. Esto constituye la estimulación de funciones cognitivas básicas (atención, memoria) y permite el desarrollo de las funciones cognitivas superiores (resolución de problemas, razonamiento, lenguaje y creatividad).

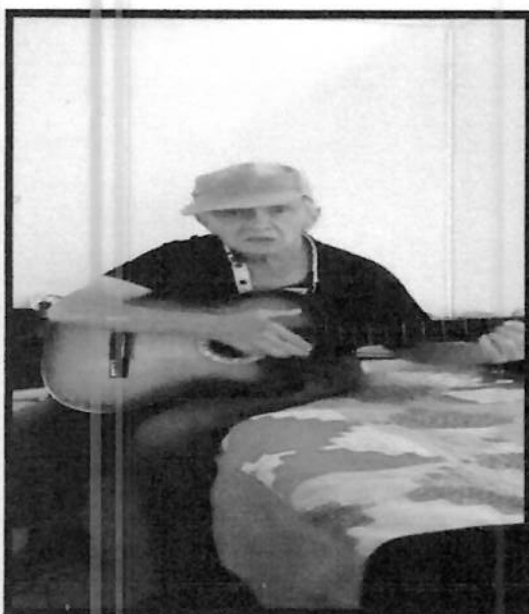
Durante el presente periodo se realizaron las siguientes actividades en esta área:



CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES

- El día 17 de marzo de 2023, se realizan actividades de estimulación sensorial, a través de la cual también se promueve para esta ocasión el trabajo en equipo.

Registro fotográfico:



2.4. Realización de Valoraciones Gerontológicas y actualización de datos.

Durante el presente periodo se realizaron las siguientes actividades en esta área:

- Los días 03 y 11 de marzo de 2023 se realizan valoraciones de primera vez y de control.

Registro fotográfico:



- En otras de las actividades realizadas se encuentra la evaluación de la carga asistencial lo cual contribuye con el cumplimiento de estándares de calidad para el buen funcionamiento del Centro de bienestar.

3. REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES

- Se presenta informe en medio digital (email)



CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES

- Se presenta formato de actividades realizadas en medio digital (email)
- Se presenta registro fotográfico en medio digital. (email)

4. OBSERVACIONES

El enfoque de trabajo para este periodo estuvo relacionado con el tema del mes, "evaluaciones gerontológicas", el cual se trabajó de manera individual y grupal durante el mes de marzo de 2023, de acuerdo a lo identificado como necesidad en las valoraciones iniciales.

presentado en Pereira por:

STELLA BURITICA LLANOS

Gerontóloga

Registro 63-0375-13

CC. 41939359

Tel 3126022181



Maria Alejandra Kamirez Cardona
Directora Técnica



Fundación
CANES
Centro de Estimulación

PSICOLOGO

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION
ECUESTRE DE RISARALDA
Nit 900.312.087-4
SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE
TIERRA DE SABIOS
Tel: (57) 3173704835
Pereira - Colombia



Documento soporte por compras o
servicios a sujetos no obligados a
facturar
No. 12073

Proveedor	JHON MARIO VELEZ LOPEZ		
Nit	9.764.815-7	Teléfono	(57) 3206969838
Dirección	CL 1 TV 6 1 10	Ciudad	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-03-31	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Nombre producto
1	Prestacion servicios	1.00	3,057,294.00	3,057,294.00	

Valor en Letras:

Tres millones cincuenta y siete mil doscientos noventa y cuatro pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Otros

\$ 3,057,294.00

Total Bruto	3,057,294.00
Total a Pagar	3,057,294.00

Observaciones:

PAGO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE PSICÓLOGO
OCUPACIONAL, MES DE MARZO 2023 INFORME 4

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764031957415 aprobado en 20220729 prefijo desde el número 12001 al 15000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 2d8120bd60f3d992ad6a5b0bfede1f3fc624c3675effc88200259c6b79991b2518a552b4bb358610fe6005108140384

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 9.764.815

VELEZ LOPEZ

APELLIDO

JHON MARIO

NOMBRES



[Handwritten signature]
F. 1014



FECHA DE NACIMIENTO 16-JUL-1977

VITERBO
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.85

ESTATURA

O+

GRUPO

M

SEXO

20-AGO-1995 BELEN DE UMBRIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Handwritten signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



LA ENTIDAD QUE EMITE ESTE DOCUMENTO ES LA GOBERNACION

0016229544A 1

30476444

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14798525719



(415)7707212489984(8020) 000001479852571 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 7 6 4 8 1 5

6. DV

7

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Pereira

1 6

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

9 7 6 4 8 1 5

27. Fecha expedición

1 9 9 5, 0 8, 2 0

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Risaralda

6 6

30. Ciudad/Municipio

Belén de Umbría

0 8 8

31. Primer apellido

VELEZ

32. Segundo apellido

LOPEZ

33. Primer nombre

JHON

34. Otros nombres

MARIO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Risaralda

6 6

40. Ciudad/Municipio

Belén de Umbría

0 8 8

41. Dirección principal

CL 1 TV 6 1 10

42. Correo electrónico

jhonmavelezi@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 0 6 9 6 9 8 3 8

45. Teléfono 2

3 1 0 3 9 9 5 5 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 6 9 2

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 6, 0 9, 1 7

Actividad secundaria

48. Código

8 6 9 9

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 6, 0 9, 1 7

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

2 4 4 5

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

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

0- Obtención NIT

Obligados aduaneros

Exportadores

54. Código

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2021 - 11 - 24 / 10 : 03: 35

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 VELEZ LOPEZ JHON MARIO

985. Cargo CONTRIBUYENTE



John Jairo Velázquez Guerra <john.velasquez@pereira.gov.co>
Para: "fundacioncanes9@gmail.com" <fundacioncanes9@gmail.com>

12 de abril de 2023, 12:14

To: John Jairo Velósquez Guerra <john.velasquez@pereira.gov.co>

Durante la revisión efectuada a la cuenta de cobro No. 04 de la Fundación CANES Centro de Rehabilitación Ecuestre de Risaralda , se pudo evidenciar que el señor JOHN MARIO VELEZ OCAMPO - PSICOLOGO presenta inconsistencias en los pagos realizados a salud desde el mes de noviembre, donde no se evidencian los respectivos pagos según información consultada en la página del Ministerio de Salud y Protección Social - ADRESS tal y como se puede evidenciar en la siguiente imagen:

[illegible]

Es de aclarar que el proceso de pago no se realiza hasta tanto se efectúen las respectivas correcciones igual mientras se gestiona este proceso de continua con la revisión de la respectiva cuenta.

NUEVA EPS S.A

Certifica...

12 - 0

Que las personas relacionadas a continuación en cumplimiento de lo establecido en las normas legales vigentes han cotizado al Sistema General de Seguridad Social en Salud a través de esta Entidad Promotora de Salud las siguientes semanas de cotización:

Datos Cotizante Cabeza de Familia...			
CC 9764815	JHON MARIO VELEZ LOPEZ		
Semanas Cotizadas NUEVA EPS S.A	4		
Fecha Afiliación	01/09/2022	Estado Cotizante	ACTIVO
Fecha Ultimo Periodo Cotizado.	01/03/2023	Causal	
Fecha Cancelación.	00/00/0000		

Beneficiarios

La presente certificación se expide el día 17 de Abril de 2023 a solicitud del interesado.

Observaciones

NO VALIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

ANDRES EFRAIN CRUZ GUACHETA
AUXILIAR I

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 9764815
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JHON MARIO VELEZ LOPEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BELEN DE UMBRIA DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CRA 12 N 4-60	TÉLEFONO: 9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7878049235	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD: AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	3	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/04/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2022367536

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 186.300
SUBTOTAL:			1	\$ 186.300
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 145.600
SUBTOTAL:			1	\$ 145.600
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 6.200
SUBTOTAL:			1	\$ 6.200

TOTAL PAGADO:	\$ 338.100
----------------------	-------------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 9764815
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JHON MARIO VELEZ LOPEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BELEN DE UMBRIA DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CRA 12 N 4-60	TELÉFONO: 9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7878541563	TIPO DE PLANILLA: N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD: AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	8	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/04/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2031918592
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7878049235	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 2023/04/13

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 322.200
SUBTOTAL:			1	\$ 322.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 251.700
SUBTOTAL:			1	\$ 251.700
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 10.600
SUBTOTAL:			1	\$ 10.600

TOTAL PAGADO:	\$ 584.500
----------------------	-------------------

922.600
- 8500 falta

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 9764815
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JHON MARIO VELEZ LOPEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BELEN DE UMBRIA DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CRA 12 N 4-60 TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7878541008	TIPO DE PLANILLA: N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN MES: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD: AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	43	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/04/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2031925352
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7878051485	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 2023/04/13

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 335.800
SUBTOTAL:			1	\$ 335.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 262.300
SUBTOTAL:			1	\$ 262.300
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 11.000
SUBTOTAL:			1	\$ 11.000

TOTAL PAGADO:	\$ 609.100
----------------------	-------------------

961.500
1-30406

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 9764815
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JHON MARIO VELEZ LOPEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BELEN DE UMBRIA DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CRA 12 N 4-60 TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7878051485	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN MES: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD: AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	38	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/04/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2022354057

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 194.200
SUBTOTAL:			1	\$ 194.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 151.800
SUBTOTAL:			1	\$ 151.800
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 6.400
SUBTOTAL:			1	\$ 6.400

TOTAL PAGADO:	\$ 352.400
----------------------	-------------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 9764815
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JHON MARIO VELEZ LOPEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BELEN DE UMBRIA DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CRA 12 N 4-60	TELÉFONO: 9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7878539984	
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN MES: enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD: AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	71	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/04/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2031909842
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7878044624	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 2023/04/13

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 346.400
SUBTOTAL:			1	\$ 346.400
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 270.600
SUBTOTAL:			1	\$ 270.600
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 11.300
SUBTOTAL:			1	\$ 11.300

TOTAL PAGADO:	\$ 628.300
----------------------	-------------------

1991.900

+ 60.806

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9764815
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JHON MARIO VELEZ LOPEZ		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BELEN DE UMBRIA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CRA 12 N 4-60	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7878044624	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	66		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/04/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2022338033

LIQUIDACIÓN GENERAL

				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800224808	230301	230301-PORVENIR		1	\$ 200.400
SUBTOTAL:				1	\$ 200.400
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS		1	\$ 156.600
SUBTOTAL:				1	\$ 156.600
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA		1	\$ 6.600
SUBTOTAL:				1	\$ 6.600

TOTAL PAGADO:
\$ 363.600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 9764815
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JHON MARIO VELEZ LOPEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BELEN DE UMBRIA DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CRA 12 N 4-60	TELÉFONO: 9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7878042990	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD: AÑO: 2022
DÍAS DE MORA:	98	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/04/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2022382411

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 178.600
SUBTOTAL:			1	\$ 178.600
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 139.500
SUBTOTAL:			1	\$ 139.500
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 6.000
SUBTOTAL:			1	\$ 6.000

TOTAL PAGADO:	\$ 324.100
----------------------	-------------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 9764815
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JHON MARIO VELEZ LOPEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BELEN DE UMBRIA DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CRA 12 N 4-60	TELÉFONO: 9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7878539682	TIPO DE PLANILLA: N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD: AÑO: 2022
DÍAS DE MORA:	103	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/04/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2031934054
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7878042990	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 2023/04/13

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 122.100
SUBTOTAL:			1	\$ 122.100
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 95.400
SUBTOTAL:			1	\$ 95.400
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 4.000
SUBTOTAL:			1	\$ 4.000

TOTAL PAGADO:	\$ 221.500
----------------------	-------------------

22

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 9764815
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JHON MARIO VELEZ LOPEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BELEN DE UMBRIA DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CRA 12 N 4-60	TELÉFONO: 9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7878571354	TIPO DE PLANILLA: N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD: AÑO: 2022
DÍAS DE MORA:	104	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/04/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2031934193
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7878042990	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 2023/04/13

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 173.200
SUBTOTAL:			1	\$ 173.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 117.400
SUBTOTAL:			1	\$ 117.400
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 14.800
SUBTOTAL:			1	\$ 14.800

TOTAL PAGADO:	\$ 305.400
---------------	------------



CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES

REGISTRO DE ACTIVIDADES

FECHA HORA INICIO HORA FINAL

BENEFICIARIOS

Adultos mayores ☒ Cuidadores ☐ Administración ☐ Familia ☐

TIPO DE ACTIVIDAD

Recreación ☐ Socialización ☐ Educación ☐ Asesoría ☒

FACILITADOR

JHON MARIO VELEZ LOPEZ

CARGO/PROFESION

PSICOLOGO

TEMA:

VALORACIÓN PSICOLÓGICA

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

Continuar valoración X psicología a los adultos mayores de la Fundación Canes, Centro De Protección Social Para Adultos Mayores

DESARROLLO

Durante la jornada de la tarde se realizó valoración de los adultos mayores que tenían priorización para en el plan de atención por psicología.

Esta actividad tiene como finalidad identificar su condición de salud mental, y posibles trastornos propios de su ciclo de vida, y plan de manejo psicológico que se requiera para su condición de salud mental geriátrica. Se realiza entrevista personalizada. Los adultos mayores atendidos para esta fecha son los siguientes: Hermes Cubillos, Marcos Polivio, María Ruth Espinosa Fernandina Bedoya

FOTOS



Firma del facilitador

CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES

REGISTRO DE ACTIVIDADES

FECHA: 04/03/2023 HORA INICIO: 2:00p.m. HORA FINAL: 6:00p.m.

BENEFICIARIOS

Adultos mayores ☒ Cuidadores ☐ Administración ☐ Familia ☐

TIPO DE ACTIVIDAD

Profesionales ☐ Socialización ☐ Educación ☐ Asesoría ☒
Recreación ☐ Reunión ☐

FACILITADOR

JHON MARIO VELEZ LOPEZ

CARGO/PROFESION

PSICOLOGO

TEMA:

VALORACIÓN PSICOLÓGICA

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

Continuar valoración X psicología a los adultos mayores de la Fundación Canes, Centro De Protección Social Para Adultos Mayores

DESARROLLO

Durante la jornada de la tarde se realizó valoración de los adultos mayores que tenían priorización para en el plan de atención por psicología.

Esta actividad tiene como finalidad identificar su condición de salud mental, y posibles trastornos propios de su ciclo de vida, y plan de manejo psicológico que se requiera para su condición de salud mental geriátrica. Se realiza entrevista personalizada. Los adultos mayores atendidos para esta fecha son los siguientes: Hermes Cubillos, Nelson de Jesús Salazar, Leónidas Celis Lemus, Dionisio Bustamante

FOTOS




Firma del facilitador



CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES

REGISTRO DE ACTIVIDADES

FECHA HORA INICIO HORA FINAL

BENEFICIARIOS

Adultos mayores ☒ Cuidadores ☐ Administración ☐ Familia ☐
Profesionales ☐
Recreación ☐ Socialización ☐ Educación ☐ Asesoría ☒
Reunión ☐

TIPO DE ACTIVIDAD

FACILITADOR

JHON MARIO VELEZ LOPEZ

CARGO/PROFESION

PSICOLOGO

TEMA:

VALORACIÓN PSICOLÓGICA

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

Continuar valoración X psicología a los adultos mayores de la Fundación Canes, Centro De Protección Social Para Adultos Mayores

DESARROLLO

Durante la jornada de la tarde se realizó actividad de mantenimiento cognitivo con un grupo de adultos mayores que hacen parte de la fundación, con ellos se trabajó pautas de mantenimiento cognitivo, resiliencia, convivencia, respeto por el otro, y por uno mismo. Se hizo énfasis en la buena presentación, aseo personal, y comunitario; adherencia a los procesos que tiene la institución con relación a la continua formación como medio de resignificación de conductas. De igual manera se orientó a los participantes de la adherencia de los tratamientos médicos, y los buenos hábitos de vida. Se les informo sobre una sana y adecuada vigilia del sueño, los siguientes adultos mayores participaron del encuentro: Dionisio Bustamante, Marcos Mosquera, Omar Erazo, Hernando Buitrago

FOTOS



Firma del facilitador

CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES

REGISTRO DE ACTIVIDADES

FECHA 06/03/2023 HORA INICIO 2:00p.m. HORA FINAL 6:00p.m.

BENEFICIARIOS

Adultos mayores	☒	Cuidadores	☐	Administración	☐	Familia	☐
Profesionales	☐						
Recreación	☐	Socialización	☐	Educación	☐	Asesoría	☒
Reunión	☐						

TIPO DE ACTIVIDAD
FACILITADOR

JHON MARIO VELEZ LOPEZ

CARGO/PROFESION

PSICOLOGO

TEMA:

VALORACIÓN PSICOLÓGICA

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

Continuar valoración X psicología a los adultos mayores de la Fundación Canes, Centro De Protección Social Para Adultos Mayores

DESARROLLO

Durante la jornada de la tarde se realizó valoración de los adultos mayores que tenían priorización para en el plan de atención por psicología. Esta actividad tiene como finalidad identificar su condición de salud mental, y posibles trastornos propios de su ciclo de vida, y plan de manejo psicológico que se requiera para su condición de salud mental geriátrica. Se realiza entrevista personalizada. Se realizará jornada de sensibilización y convivencia, donde se trabajará las pautas de comunicación asertiva, en este proceso se valoró a los siguientes adultos: Hermes Cubillos, Guillermo Forero, María Lucia Giraldo Copete.

FOTOS




Firma del facilitador



CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES

REGISTRO DE ACTIVIDADES

FECHA HORA INICIO HORA FINAL

BENEFICIARIOS

Adultos mayores	☒	Cuidadores	☐	Administración	☐	Familia	☐
Profesionales	☐						
Recreación	☐	Socialización	☐	Educación	☐	Asesoría	☒
Reunión	☐						

TIPO DE ACTIVIDAD

FACILITADOR

JHON MARIO VELEZ LOPEZ

CARGO/PROFESION

PSICOLOGO

TEMA:

VALORACIÓN PSICOLOGICA

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

Continuar valoración X psicología a los adultos mayores de la Fundación Canes, Centro De Protección Social Para Adultos Mayores

DESARROLLO

Durante la jornada de la tarde se realizó actividad de mantenimiento cognitivo, a través de lúdica de, juego de palabras, colores, fechas, objetos. Esto permite identificar los factores de riesgo en la disminución de su capacidad cognitiva, y de terminar plan de intervención. De igual forma fortalecer el aparato lingüístico, con la expresión correcta. Un espacio lúdico, y de recreación. Se Trabajó pautas de convivencia, respeto para los cuidadores, y sentido de pertenencia por el inmueble de la institución.

FOTOS



Firma del facilitador



CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES

REGISTRO DE ACTIVIDADES

FECHA HORA INICIO HORA FINAL

BENEFICIARIOS

Adultos mayores ☒ Cuidadores ☐ Administración ☐ Familia ☐
 Profesionales ☐
 Recreación ☐ Socialización ☐ Educación ☐ Asesoría ☒
 Reunión ☐

TIPO DE ACTIVIDAD

FACILITADOR

JHON MARIO VELEZ LOPEZ

CARGO/PROFESION

PSICOLOGO

TEMA:

VALORACIÓN PSICOLOGICA

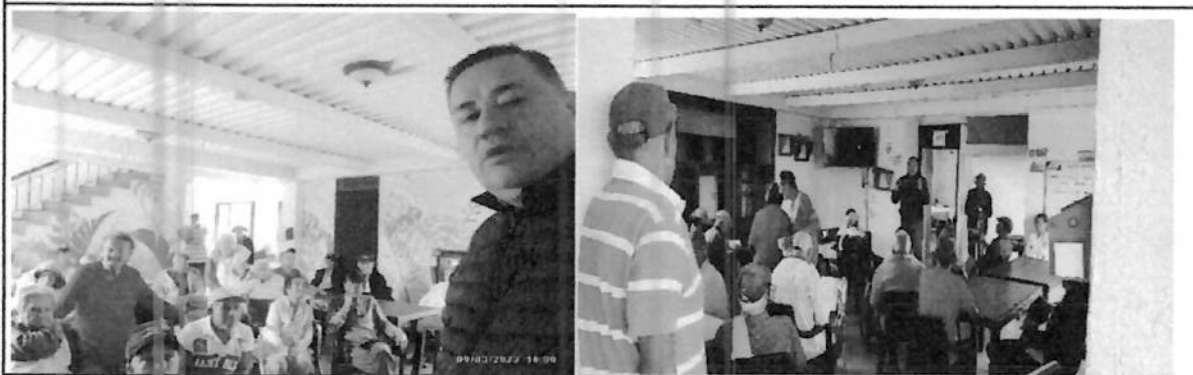
OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

Continuar valoración X psicología a los adultos mayores de la Fundación Canes, Centro De Protección Social Para Adultos Mayores

DESARROLLO

Durante la jornada de la tarde se realizó actividad de mantenimiento cognitivo, mediante una historia relacionada con el perdón, la capacidad de resiliencia, y de empatía que se debe de tener al otro y en especial cuando se vive comunidad, se trajao por el respeto, el lenguaje asertivo, la tolerancia, la higiene personal, el aseo tanto comunitario, como individual, el respeto por las zonas comunes. Modificación de conductas fue la temática central de este encuentro

FOTOS



Firma del facilitador



CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES

REGISTRO DE ACTIVIDADES

FECHA HORA INICIO HORA FINAL

BENEFICIARIOS

Adultos mayores ☒ Cuidadores ☐ Administración ☐ Familia ☐

TIPO DE ACTIVIDAD

Profesionales ☐ Socialización ☐ Educación ☐ Asesoría ☒
Recreación ☐ Reunión ☐

FACILITADOR

JHON MARIO VELEZ LOPEZ

CARGO/PROFESION

PSICOLOGO

TEMA:

VALORACIÓN PSICOLÓGICA

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

Continuar valoración X psicología a los adultos mayores de la Fundación Canes, Centro De Protección Social Para Adultos Mayores

DESARROLLO

Durante la jornada de la tarde se realizó valoración de los adultos mayores que tenían priorización para en el plan de atención por psicología. Esta actividad tiene como finalidad identificar su condición de salud mental, y posibles trastornos propios de su ciclo de vida, y plan de manejo psicológico que se requiera para su condición de salud mental geriátrica. Se realiza entrevista personalizada. Se realizará jornada de sensibilización y convivencia, donde se trabajará las pautas de comunicación asertiva, en este proceso se valoró a los siguientes adultos: Hermes Cubillos, Guillermo Forero, María Lucia Giraldo Copete.

FOTOS



Firma del facilitador

CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES

REGISTRO DE ACTIVIDADES

FECHA HORA INICIO HORA FINAL

BENEFICIARIOS

Adultos mayores ☒ Cuidadores ☐ Administración ☐ Familia ☐

TIPO DE ACTIVIDAD

Profesionales ☐ Socialización ☐ Educación ☐ Asesoría ☒
Recreación ☐ Reunión ☐

FACILITADOR

JHON MARIO VELEZ LOPEZ

CARGO/PROFESION

PSICOLOGO

TEMA:

VALORACIÓN PSICOLÓGICA

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

Continuar valoración X psicología a los adultos mayores de la Fundación Canes, Centro De Protección Social Para Adultos Mayores

DESARROLLO

Durante la jornada de la tarde se realizó actividad de mantenimiento cognitivo con un grupo de adultos mayores que hacen parte de la fundación, con ellos se trabajó pautas de mantenimiento cognitivo, resiliencia, convivencia, respeto por el otro, y por uno mismo. Se hizo énfasis en la buena presentación, aseo personal, y comunitario; adherencia a los procesos que tiene la institución con relación a la continua formación como medio de resignificación de conductas. De igual manera se orientó a los participantes de la adherencia de los tratamientos médicos, y los buenos hábitos de vida. Se les informo sobre una sana y adecuada vigilia del sueño, al igual que la higiene del sueño, actividad deportiva, se hace necesario hacer este tipo de encuentros con reforzador cognitivo y conductual.

FOTOS




Firma del facilitador



CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES

REGISTRO DE ACTIVIDADES

FECHA HORA INICIO HORA FINAL

BENEFICIARIOS

Adultos mayores ☒ Cuidadores ☐ Administración ☐ Familia ☐
Profesionales ☐
Recreación ☐ Socialización ☐ Educación ☐ Asesoría ☒
Reunión ☐

TIPO DE ACTIVIDAD

FACILITADOR

JHON MARIO VELEZ LOPEZ

CARGO/PROFESION

PSICOLOGO

TEMA:

VALORACIÓN PSICOLÓGICA

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

Continuar valoración X psicología a los adultos mayores de la Fundación Canes, Centro De Protección Social Para Adultos Mayores

DESARROLLO

Durante la jornada de la tarde se realizó valoración de los adultos mayores que tenían priorización para en el plan de atención por psicología. Esta actividad tiene como finalidad identificar su condición de salud mental, y posibles trastornos propios de su ciclo de vida, y plan de manejo psicológico que se requiera para su condición de salud mental geriátrica. Se realiza entrevista personalizada. Se realizará jornada de sensibilización y convivencia, donde se trabajará las pautas de comunicación asertiva, en este proceso se valoró a los siguientes adultos: Elvia Arenas Hernández, Gregorio Pulgarín, Alfonso Orozco García, Jaime De Jesús Muñoz, Ruby Patiño

FOTOS



Firma del facilitador

CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES

REGISTRO DE ACTIVIDADES

FECHA HORA INICIO HORA FINAL

BENEFICIARIOS

Adultos mayores ☒ Cuidadores ☐ Administración ☐ Familia ☐

TIPO DE ACTIVIDAD

Profesionales ☐ Socialización ☐ Educación ☐ Asesoría ☒
Recreación ☐ Reunión ☐

FACILITADOR

JHON MARIO VELEZ LOPEZ

CARGO/PROFESION

PSICOLOGO

TEMA:

VALORACIÓN PSICOLÓGICA

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

Continuar valoración X psicología a los adultos mayores de la Fundación Canes, Centro De Protección Social Para Adultos Mayores

DESARROLLO

Durante la jornada de la tarde de este día se realizó trabajo con relación a pautas de convivencia, hábitos saludables, amor propio, desaprender conductas, y aprender otras, se escuchó a la población de adultos que conviven en esta zona de la fundación, condiciones para mejorar, se trazó un plan de convivencia y resiliencia para mejorar la unidad y la sana convivencia entre esta población. Se reforzó la autoimagen, y la higiene personal. Estilos de vida saludable, se enfatizó en el auto cuidado con relación a la COVID-19. Se trabajo la solidaridad, desde la inteligencia emocional.

FOTOS




Firma del facilitador

CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES

REGISTRO DE ACTIVIDADES

FECHA HORA INICIO HORA FINAL

BENEFICIARIOS

Adultos mayores ☒ Cuidadores ☐ Administración ☐ Familia ☐
 Profesionales ☐
 Recreación ☐ Socialización ☐ Educación ☐ Asesoría ☒
 Reunión ☐

TIPO DE ACTIVIDAD

FACILITADOR

JHON MARIO VELEZ LOPEZ

CARGO/PROFESION

PSICOLOGO

TEMA:

VALORACIÓN PSICOLÓGICA

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

Continuar valoración X psicología a los adultos mayores de la Fundación Canes, Centro De Protección Social Para Adultos Mayores

DESARROLLO

Durante la jornada de la tarde se realizó valoración de los adultos mayores que tenían priorización para en el plan de atención por psicología. Esta actividad tiene como finalidad identificar su condición de salud mental, y posibles trastornos propios de su ciclo de vida, y plan de manejo psicológico que se requiera para su condición de salud mental geriátrica. Se realiza entrevista personalizada. Se realizará jornada de sensibilización y convivencia, donde se trabajará las pautas de comunicación asertiva, en este proceso se valoró a los siguientes adultos: Luis Hernando González, Juan De La Cruz, Álvaro Espinosa

FOTOS




Firma del facilitador

CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES

REGISTRO DE ACTIVIDADES

FECHA HORA INICIO HORA FINAL

BENEFICIARIOS

Adultos mayores ☒ Cuidadores ☐ Administración ☐ Familia ☐

TIPO DE ACTIVIDAD

Profesionales ☐ Socialización ☐ Educación ☐ Asesoría ☒
Recreación ☐ Reunión ☐

FACILITADOR

JHON MARIO VELEZ LOPEZ

CARGO/PROFESION

PSICOLOGO

TEMA:

VALORACIÓN PSICOLÓGICA

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

Continuar valoración X psicología a los adultos mayores de la Fundación Canes, Centro De Protección Social Para Adultos Mayores

DESARROLLO

Durante la jornada de la tarde se realizó valoración de los adultos mayores que tenían priorización para en el plan de atención por psicología. Esta actividad tiene como finalidad identificar su condición de salud mental, y posibles trastornos propios de su ciclo de vida, y plan de manejo psicológico que se requiera para su condición de salud mental geriátrica. Se realiza entrevista personalizada. Se hace valoración en sus tres esferas, identificando sus deterioros, o estados del ánimo, donde se trabajará las pautas de comunicación asertiva, en este proceso se valoró a los siguientes adultos: Leonel Alfonso Cabezas, José Aldemar Londoño, Luis Alfonso Orozco.

FOTOS




Firma del facilitador

CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES

REGISTRO DE ACTIVIDADES

FECHA HORA INICIO HORA FINAL

BENEFICIARIOS

Adultos mayores ☒ Cuidadores ☐ Administración ☐ Familia ☐

TIPO DE ACTIVIDAD

Profesionales ☐ Socialización ☐ Educación ☐ Asesoría ☒
Recreación ☐ Reunión ☐

FACILITADOR

JHON MARIO VELEZ LOPEZ

CARGO/PROFESION

PSICOLOGO

TEMA:

VALORACIÓN PSICOLÓGICA

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

Continuar valoración X psicología a los adultos mayores de la Fundación Canes, Centro De Protección Social Para Adultos Mayores

DESARROLLO

Durante la jornada de la tarde se desarrolló actividad de sensibilización, sentido de pertenencia; con toda la población que se encuentra institucionalizada, y en coordinación con la jefe **Maria Alejandra, directora técnica**, se procede a dictar este taller orientado sobre los derechos, y deberes de la población geriátrica aquí institucionalizada. De acuerdo las evidencias recogidas se pudieron establecer de que algunos adultos están desechando a la basura útiles de aseo nuevos, sin usar, acción esta que afecta enormemente a la institución, y al programa, ya que con esto se evidencio la falta de compromiso, sentido de pertenencia, y no adherencia a las políticas establecidas por la fundación, se les proyecta las imágenes de los elementos de aseo personal nuevos encontrados en los cestos de la basura, se dejó como consigna que se hará un seguimiento permanente a cada usuario del programa sobre sus útiles de aseo, y de mas prendas de vestir. El adulto que no le este dando un a adecuado uso, se le retirara estos elementos.

FOTOS




Firma del facilitador

CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES

REGISTRO DE ACTIVIDADES

FECHA **28/03/2023**

HORA INICIO **2:00p.m.**

HORA FINAL **6:00p.m.**

BENEFICIARIOS

Adultos mayores ☒

Cuidadores ☐

Administración ☐

Familia ☐

Profesionales ☐

TIPO DE ACTIVIDAD

Recreación ☐

Socialización ☐

Educación ☐

Asesoría ☒

Reunión ☐

FACILITADOR

JHON MARIO VELEZ LOPEZ

CARGO/PROFESION

PSICOLOGO

TEMA:

VALORACIÓN PSICOLÓGICA

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

Continuar valoración X psicología a los adultos mayores de la Fundación Canes, Centro De Protección Social Para Adultos Mayores

DESARROLLO

Durante la jornada de la tarde se realizó valoración de los adultos mayores que tenían priorización para en el plan de atención por psicología. Esta actividad tiene como finalidad identificar su condición de salud mental, y posibles trastornos propios de su ciclo de vida, y plan de manejo psicológico que se requiera para su condición de salud mental geriátrica. Se realiza entrevista personalizada. Se realizará jornada de sensibilización y convivencia, donde se trabajará las pautas de comunicación asertiva, en este proceso se valoró a los siguientes adultos: Leónidas Celis, Dorance Moreno Aguirre, Dionisio Bustamante, Guillermo Forero, María Lacia Copete, Hemos Cubillos.

FOTOS




Firma del facilitador

CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES

REGISTRO DE ACTIVIDADES

FECHA HORA INICIO HORA FINAL

BENEFICIARIOS

Adultos mayores ☒ Cuidadores ☐ Administración ☐ Familia ☐

TIPO DE ACTIVIDAD

Recreación ☐ Socialización ☐ Educación ☐ Asesoría ☒

FACILITADOR

JHON MARIO VELEZ LOPEZ

CARGO/PROFESION

PSICOLOGO

TEMA:

VALORACIÓN PSICOLÓGICA

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

Continuar valoración X psicología a los adultos mayores de la Fundación Canes, Centro De Protección Social Para Adultos Mayores

DESARROLLO

Durante la jornada de la tarde se realizó valoración de los adultos mayores que tenían priorización para en el plan de atención por psicología. Esta actividad tiene como finalidad identificar su condición de salud mental, y posibles trastornos propios de su ciclo de vida, y plan de manejo psicológico que se requiera para su condición de salud mental geriátrica. Se realiza entrevista personalizada. Se realizará valoración en las tres esferas de la condición de cada adulto, a demás se hace el ingreso a un nuevo adulto que llega a la fundación, se traza plan de manejo con cada uno, los adultos intervenidos fueron los siguientes: Octavio Espinosa Ramírez, Blanca Nubia Ramírez, Omar Arroyave.

FOTOS




Firma del facilitador



Maria Alejandra Kamirez Cardona
Directora Técnica



NUTRICIONISTA



FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION
ECUESTRE DE RISARALDA
NIT 900.312.087-4
SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE
TIERRA DE SABIOS
Tel: (57) 3173704835
Pereira - Colombia



Documento soporte por compras o
servicios a sujetos no obligados a
facturar
No. 12077

Proveedor	KENIA MARCELA ARRIETA RICARDO		
Nit	1.140.840.904-6	Teléfono	(57) 3115764240
Dirección	CR 16 A 9 61 AP 1006	Ciudad	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-03-31	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Nombre producto
1	Prestacion servicios	1.00	3,057,294.00	3,057,294.00	

Valor en Letras:

Tres millones cincuenta y siete mil doscientos noventa y cuatro pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Otros

\$ 3,057,294.00

Total Bruto	3,057,294.00
Total a Pagar	3,057,294.00

Observaciones:

PAGO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE NUTRICIONISTA, MES DE MARZO 2023
INFORME 4

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764031957415 aprobado en 20220729 prefijo desde el número 12001 al 15000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 5cc124515b33f08401f0334d73c03f2558834820c7044a7d756dd56b72d841ed9eec07ced963b305babfc1cc4eeb8797

91

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.140.840.904**

ARRIETA RICARDO

APELLIDOS

KENIA MARCELA

NOMBRES

Kenia Arrieta Ricardo





FECHA DE NACIMIENTO **28-ABR-1991**

LA UNION
(SUCRE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 **A+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

10-JUN-2009 BARRANQUILLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-0300150-00164249-F-1140840904-20090725 001389862A 1 29788951

2. Concepto **02** Actualización

4. Número de formulario

14783536396



(415)7707212489984(8020) 000001478353639 6

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3 26. Número de identificación 1 1 4 0 8 4 0 9 0 4 27. Fecha expedición 2 0 0 9 0 6 1 0

Lugar de expedición COLOMBIA 28. País 1 6 9 29. Departamento Atlántico 0 8 30. Ciudad/Municipio Barranquilla 0 0 1

31. Primer apellido ARRIETA 32. Segundo apellido RICARDO 33. Primer nombre KENIA 34. Otros nombres MARCELA

35. Razón social

36. Nombre comercial 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País COLOMBIA 1 6 9 39. Departamento Risaralda 6 6 40. Ciudad/Municipio Dosquebradas 1 7 0

41. Dirección principal CR 16 A 9 61 AP 1006

42. Correo electrónico kenymar15@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 4 9 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

Exportadores

Obligados aduaneros										Exportadores		
54. Código										55. Forma	56. Tipo	Servicio
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	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 ☒ 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2021 - 09 - 01 / 14 : 54 : 52

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 ARRIETA RICARDO KENIA MARCELA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES		
2023-03	2023-03	1	31/03/2023
			66695729
			\$342.800

[illegible]

DATOS DEL APORTANTE					DATOS DE LA PLANILLA							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS MES AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS MES AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	UPC
CC	114/040904	KENIA MARCELA ARRIETA RICARDO	C-16a9-61	3115764249	KENYMAR15@HOTMAIL.COM						1	0
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
UNICA	I - Independiente			RISARALDA	DOSQUEBRADAS	2023-03	2023-03	1	31/03/2023	66695729	\$342.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Surra	800089702-2	145.000	0	0	0	0	0	0	0	0	145.000	1

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Protección (RNG - Protección)	600229739-0	185.600	0	0	0	0	0	0	0	185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades No. Autorización	Valor	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-11	ARL SURRA	800003795-5	12.200	12.200	0	0	12.200	0	0	12.200	122	42.200	0	42.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	12.200	12.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	342.800	342.800



CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES

**INFORME DE EJECUCIÓN
PERIODO DEL 1 AL 30 DE MARZO DE 2023**

AREA DE NUTRICION Y DIETETICA

**KENIA ARRIETA RICARDO
C.C. 1140840904**

NUTRICIONISTA DIETISTA

**INFORME DE ACTIVIDADES DE NUTRICIONISTA DIETISTA
DEL 1 al 30 Marzo 2023**

1. OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios profesionales como **Nutricionista Dietista** para realizar apoyo en la atención de los usuarios de la Alcaldía de Pereira que se encuentran bajo el cuidado y la protección integral de la Fundación Canes Centro de Rehabilitación ecuestre de Risaralda.

2. ACTIVIDADES REALIZADAS

A continuación, se presenta las actividades realizadas, por cada alcance del contrato.

2.1 Alcance del Contrato

Realizar valoración y seguimiento nutricional a los adultos mayores de la Fundación Canes Centro de Rehabilitación Ecuestre de Risaralda.

Durante este periodo se realizó seguimiento nutricional con aplicación de herramienta MNA a 30 adultos mayores los días, 11,20 ,25 de marzo de 2023.

Para este se continua con la aplicación de escala Mini Nutritional Assessment (MNA), avalada por la OMS y ministerio de salud a este grupo de adultos mayores . (con inicio en el mes anterior), esto con el fin de tener el tamizaje para el 1 semestre de 2023.

En comparación con las demás herramientas de tamizaje nutricional, el MNA posee mayor probabilidad de detección de desnutrición en etapas tempranas, ya que incluye aspectos tanto físicos como mentales que con frecuencia afectan el estado nutricional de esta población, además es un método simple y rápido para identificar personas ancianas que se encuentran en riesgo de desnutrición o desnutridas. Identifica el riesgo de desnutrición antes de que ocurran cambios graves en el peso.

Es un método validado, mediante 18 preguntas breves divididas en cuatro bloques. El primero bloque hace referencia a las mediciones antropométricas (índice de masa corporal, circunferencia braquial, circunferencia de la pierna y pérdida de peso), en el segundo bloque corresponde a la evaluación global del paciente con 6 preguntas sobre el estilo de vida, medicación y movilidad, a continuación se hace referencia a la evaluación nutricional mediante las preguntas de número de comidas, ingesta de alimentos, líquidos y autonomía para comer y ya por último se realiza una evaluación

Sector Nueva Siria, Vía Morelia, Fca. el Paraíso, Sede Tierra de Sabios,

CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES

subjetiva del estado nutricional mediante la autoevaluación del estado nutricional y comparación con otras personas de su misma edad.

La puntuación obtenida (máximo 30 puntos) permite clasificar a los pacientes en: estado nutricional satisfactorio (24 puntos), riesgo nutricional de malnutrición (entre 23,5 y 17 puntos) y con mal estado nutricional, es decir desnutrición a todos aquellos que se encuentren por debajo de 17 puntos.

Las herramientas y equipos utilizados fueron cinta métrica, báscula, tallímetro de piso, teniendo en cuenta la condición física de cada adulto mayor.

Se continúa con las sugerencias en los seguimientos nutricionales valoración por nutrición clínica en la EPS de cada uno, con el fin de acceder si es posible a soporte nutricional, para el caso del adulto mayor que lo requiera.

De igual forma se realiza educación nutricional individual a los adultos mayores al momento de realizar los seguimientos nutricionales.

2.2 Alcance del contrato

Realizar seguimiento a la adecuada implementación de las BPM y Plan de Saneamiento por personal manipulador de alimentos y de servicios generales de la Fundación Canes Centro de Rehabilitación Ecuestre de Risaralda.

R/ Durante este periodo en cada visita a la institución 11, 20, 21, 25 de marzo se realiza acompañamiento y supervisión del cumplimiento de las normas y protocolos incluidos en el plan de saneamiento básico y cumplimiento de las normas de bioseguridad.

Principalmente se refuerza en los protocolos de limpieza y desinfección, se valida y se realiza seguimiento de la organización de la bodega o alacena de almacenamiento de alimentos, como también en limpieza de estantería, estibas, canastas pisos y paredes.

El área de almacenamiento de material de limpieza como jabones, cloro e implementos siempre debe permanecer organizado y cerrado, no es posible almacenar alimentos en esta área por alto riesgo de contaminación.

También se continúa trabajando en el proceso de rotulación de todos los alimentos que ingresen al servicio con fecha de ingreso, fecha de vencimiento para los casos que aplique y en las diferentes áreas de almacenamiento (ya sea frío o seco).

De igual forma se inspecciona adecuado uso de elementos de protección personal, uso adecuado de tapabocas, lavado de manos.

2.3 Alcance del contrato

Brindar capacitación a personal manipulador de alimentos de la Fundación

Sector Nueva Siria, Vía Morelia, Fca. el Paraíso, Sede Tierra de Sabios,

Canes en Servido de Alimentos.

En este periodo, el día 21 de marzo de 2023 se realizó capacitación de refuerzo sobre servido y porciones, cumplimiento de minuta al personal de manipulación de alimentos.

El ciclo de menú cuenta con 4 semanas y 28 menús, los cuales deben ser cumplidos en su totalidad, en caso de faltar algún alimento puede usarse previa autorización la lista de intercambios de alimentos, en donde en meses anteriores ya se ha reforzado como debe manejarse.

Esto siempre dando cumplimiento al gramaje estipulado para cada grupo de alimentos y tiempo de comida.

2.4 Alcance del contrato

Presentar informe de actividades a la administración de la Fundación Canes Centro de Rehabilitación Ecuestre de Risaralda, con sus respectivos anexos: (registro de actividades, registro fotográfico, cuenta de cobro y pago de seguridad social).

R/ Para el periodo ejecutado se entrega informe de actividades realizadas en la Fundación Canes, con las actividades realizadas desde el área de nutrición, de acuerdo al alcance del contrato.

El soporte de estas actividades reposa cada una en el registro de actividades realizadas, anexo al archivo del presente informe.

3. REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES

- Se presenta informe en medio digital (email)
- Se presenta formato de actividades realizadas en medio digital (email)
- Se presenta pago de seguridad social. (Salud, pensión y ARL).

4. OBSERVACIONES

Las actividades del alcance del contrato se pudieron desarrollar sin novedad durante el periodo 01 al 30 de marzo de 2023.

Informe presentado en Pereira por:

Firma 
KENIA ARRIETA RICARDO

Nutricionista Dietista / TP MND 04128

Cedula: 1140840904

Celular: 3115764240

CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES

C.B.A	Fundación Canes Centro de Rehabilitación ecuestre de Rda.	
Fecha de actividad	11,20,25 de Marzo de 2023	Hora: 2:00 pm –4 :00 p.m.
Lugar de actividad	Sec. Nueva Siria, Vía Morelia, Fca. el Paraíso,	
Tema de la actividad	Valoración y Seguimiento Nutricional adultos mayores.	
Objetivo: Realizar valoración y seguimiento nutricional a los adultos mayores de la Fundación Canes Centro de Rehabilitación Ecuestre de Risaralda.		
Temas desarrollados: Aplicación escala Mini Nutritional Assessment Educación Nutricional adultos mayores Supervisión consumo de alimentos		
Metodología: Aplicación de la escala Mini Nutritional Assessment (MNA), avalada por la OMS y ministerio de salud, el cual es un método validado, mediante 18 preguntas breves divididas en cuatro bloques. El primero bloque hace referencia a las mediciones antropométricas (índice de masa corporal, circunferencia braquial, circunferencia de la pierna y pérdida de peso), en el segundo bloque corresponde a la evaluación global del paciente con 6 preguntas sobre el estilo de vida, medicación y movilidad. Se realiza diligenciamiento de formato MNA a 30 adultos mayores de la institución. Así mismo se realiza supervisión del consumo de alimentos y análisis de ingesta diaria de cada adulto mayor en seguimiento. Se realiza educación nutricional a los adultos mayores sobre la importancia del adecuado consumo de alimentos ofrecidos en la fundación.		
Conclusiones: Se realiza seguimiento nutricional a 30 adultos mayores y aplicación de MNA		
Asistentes: Adultos mayores de la fundación canes		
Elaborado por:  Kenia Arrieta Ricardo Nutricionista Dietista TP MND 04128		



CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES

C.B.A	Fundación Canes Centro de Rehabilitación ecuestre de Rda.	
Fecha de actividad	11,20, 21, 25 de Marzo de 2023	Hora: 1:00– 2:00 pm
Lugar de actividad	Sec. Nueva Siria, Vía Morelia, Fca. el Paraíso,	
Tema de la actividad	Implementación de las BPM y Plan de Saneamiento.	
Objetivo: Realizar seguimiento a la adecuada implementación de las BPM y Plan de Saneamiento por personal manipulador de alimentos de la Fundación Canes Centro de Rehabilitación Ecuestre de Risaralda.		
Temas desarrollados: Organización y limpieza área de almacenamiento		
Metodología: En cada visita a la institución se realiza seguimiento al cumplimiento de las Buenas Prácticas de Manufactura, sobre todo a los procesos de limpieza y desinfección. Se tiene foco en organización del área de almacenamiento de alimentos, limpieza de estibas, estanterías, canastas, se recuerda la importancia de la rotulación y separación de alimentos perecederos y no perecederos y adecuada organización de elementos e insumos de aseo por riesgo de contaminación. Se inspecciona rotulado de alimentos, el cual debe llevar fecha de ingreso, fecha de vencimiento, en cuanto a los productos que no ingresan en empaques como las frutas y verduras, colocar fecha de ingreso a la institución.		
Conclusiones: Los manipuladores de alimentos siguen adecuadamente las recomendaciones y procesos		
Asistentes: Manipuladores de alimentos fundación canes		
Elaborado por: <div style="text-align: center;">  Kenia Arrieta Ricardo Nutricionista Dietista TP MND 04128 </div>		



CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES

C.B.A	Fundación Canes Centro de Rehabilitación ecuestre de Rda.	
Fecha de actividad	21 Marzo 2023	Hora: 4:00 – 5:00 p.m.
Lugar de actividad	Sec. Nueva Siria, Vía Morelia, Fca. el Paraíso	
Tema de la actividad	Lista de intercambios - rotulación	
Objetivo: Fortalecer los conocimientos en el personal manipulador de alimentos de la Fundación Canes sobre Servido de Alimentos.		
Temas desarrollados: Ciclo de menús Porciones de alimentos		
Metodología: <p>Se refuerza la importancia del cumplimiento del ciclo de menus de la fundación aprobados, l importancia de no hacer cambios sin autorización de la directora técnica y /o técnica.</p> <p>La institución cuenta con 4 semanas y 28 menús, los cuales describes 5 tiempos de comidas al día los cuales son desayuno, merienda, almuerzo, merienda, cena.</p> <p>Se refuerza al personal manipulador manejo de lista de intercambio ya que en caso de no contar con algún alimento esto puede ser reemplazo en la cantidad y preparación indicada en la lista de intercambio de alimentos.</p> <p>La lista de intercambio se encuentra publicada en el servicio de alimentos, se encuentra definido gramaje a tener en cuenta en caso de realizar un intercambio, se recalca que el uso es cuando sea necesario y no de manera diaria (en caso de faltar algún alimento par dar cumplimiento a la minuta). Se realiza ejercicio de manejo de porciones.</p>		
Conclusiones: Se realiza verificación del cumplimiento de los aspectos revisados.		
Asistentes: Manipuladores de alimentos fundación canes		
Elaborado por:  Kenia Arrieta Ricardo Nutricionista Dietista TP MND 04128		

CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES

DEL 01 AL 30 DE MARZO DE 2023

2.1 Valoración y seguimiento nutricional a los adultos mayores de la Fundación Canes Centro de Rehabilitación Ecuestre de Risaralda.



CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES



CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES

2.1.1 Acompañamiento en consumo de alimentos:



2.1.2 Educación Nutricional adultos mayores:



**2.2 Seguimiento a la adecuada implementación de las BPM y Plan de
Sector Nueva Siria, Vía Morelia, Fca. el Paraíso, Sede Tierra de Sabios,**



CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES

Saneamiento por personal manipulador de alimentos y de servicios generales de la Fundación Canes Centro de Rehabilitación Ecuestre de Risaralda.



2.3 Brindar capacitación a personal manipulador de alimentos de la Fundación Canes en Servicio de Alimentos.





CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES





CUADRO DE TURNOS PROFESIONALES

1 AL 31 MARZO		CARGO	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V							
JHON MARIO LOPEZ		PSICOLOGA	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
KENIA ARRIETA		NUTRICIONISTA																															
ESTELLA BURITICA LLANOS		GERONTOLOGA																															
DAVID ALEJANDRO RIOS		PROFESIONAL EN DEPORTES																															
MARIA ALEJANDRA RAMIREZ C		DIRECTORA TECNICA																															

MAÑANA

TARDE

CORRIDO

9AM A 12M

2PM A 5 PM

8AM A 5PM

Maria Alejandra Ramirez Cardona

Maria Alejandra Ramirez Cardona

Directora tecnica

Maria Alejandra Ramirez Cardona
Directora tecnica



Fundación
CANES
Centro de Estimulación

107

LICENCIADO EN EDUCACION FISICA Y DEPORTES

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION
ECUESTRE DE RISARALDA
Nit 900.312.087-4
SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE
TIERRA DE SABIOS
Tel: (57) 3173704835
Pereira - Colombia



Documento soporte por compras o
servicios a sujetos no obligados a
facturar
No. 12075

Proveedor DAVID ALEJANDRO RIOS HURTADO
Nit 1.088.260.912-8 Teléfono (57) 3113029219
Dirección BULEVARD DEL NORTE CR DIEZ 52 D 88 Ciudad Pereira - Colombia

Fecha de compra 2023-03-31
Fecha de Vencimiento --

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Nombre producto
1	Prestacion servicios	1.00	2,003,751.00	2,003,751.00	

Valor en Letras:

Dos millones tres mil setecientos cincuenta y un pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Otros

\$ 2,003,751.00

Total Bruto	2,003,751.00
Total a Pagar	2,003,751.00

Observaciones:

PAGO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE PROFESOR EDUC FÍSICA O TERAPEUTA
OCUPACIONAL, MES DE MARZO 2023 - INFORME 4

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764031957415 aprobado en 20220729 prefiijo desde el número 12001 al 15000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 43c7f0ad02accb360bf3feb3a031c89b3890c596bce5408f821a5d6183efec5dcb91b018860257079cb27b1e4b72ccdf

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.088.260.912

NUMERO

RIOS HURTADO

APELLIDOS

DAVID ALEJANDRO

NOMBRES



[Handwritten signature]



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-MAY-1988
PEREIRA
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.73

ESTATURA B+

M
SEXO

28-SEP-2006 PEREIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Handwritten signature]
REGISTRADOR NACIONAL
ALBERTO FERRER LOPEZ



P-2400100-43 155101-M-1088260912-20061207

0698800341A 02 223286980

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	DAVID ALEJANDRO RÍOS HURTADO
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-1088260912
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2023-03-21
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1088260912
NOMBRE EMPLEADO	DAVID ALEJANDRO RÍOS HURTADO
EPS	NUOVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAUSA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	ARL SURIA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	25692888
REFERENCIA PAGO(PIN)	I
TIPO PLANILLA	2023-03
PERIODO PENSIÓN	2023-03
TIPO COTIZANTE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	1000000
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha Ingreso	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sin Inicial	Fecha Sin Fin	IOE	Fecha Ite Inicio	Fecha Ite Fin	LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	A/P	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
30	1.160.000	0,1600000	\$ 185.600	Afiliado	\$ 0	\$ 185.600	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E G	Licencias de Maternidad o
30	1.160.000	0,1250000	\$ 145.000	\$ 0	Número Autorización	Valor
					0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.160.000	0,0243600	\$ 28.300	900415293

APORTES PARAFISCALES

Días Cot		Caja de Compensación Familiar			Sena		ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN		
		IBC	Tarifa	Cot Obligatoria	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatoria
0	0	0,0000000	\$ 0	0	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0

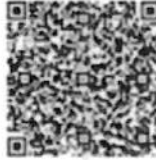
TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 185.600	\$ 145.000	\$ 28.300	\$ 0	\$ 358.900

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

14894103491



(415)7707212489984(8020) 000001489410349 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

1 0 8 8 2 6 0 9 1 2

8

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

1 0 8 8 2 6 0 9 1 2

2 0 0 6, 0 9, 2 8

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

RIOS

HURTADO

DAVID

ALEJANDRO

Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

39. Departamento

40. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

Risaralda

6 6

Dosquebradas

1 7 0

41. Dirección principal

BULEVAR DEL NORTE CR DIEZ 52 D 88

42. Correo electrónico davidalejandrorios1988@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 1 3 0 2 9 2 1 9

45. Teléfono 2

3 1 2 7 0 4 1 4 5 2

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

7 4 9 0

2 0 1 5, 0 5, 0 4

1 2 2 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

Código 4 9

No responsable de IVA

Obligados aduaneros

Exportadores

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

54. Código

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2023 - 02 - 06 / 17 : 47: 06

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

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre

RIOS HURTADO DAVID ALEJANDRO

985. Cargo

CONTRIBUYENTE



**CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL
PARA ADULTOS MAYORES**

FUNDACIÓN CANES CENTRO DE ESTIMULACIÓN

INFORME DE EJECUCIÓN
PERIODO: 01 DE MARZO AL 30 DE MARZO DEL 2023

ÁREA DE ACTIVIDAD FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTE

DAVID ALEJANDRO RÍOS HURTADO
C.C. 1.088.260.912
PROFESIONAL EN CIENCIAS DEL DEPORTE
Y LA RECREACIÓN U.T.P

**INFORME DE ACTIVIDADES DEL PROFESIONAL EN CIENCIAS DEL
DEPORTE Y LA RECREACIÓN
DEL 01 DE MARZO AL 30 DE MARZO DEL 2023**

1. OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios como profesional en Ciencias del Deporte y la Recreación para realizar apoyo en la atención de los usuarios de la Alcaldía de Pereira que se encuentran bajo el cuidado y la protección integral de la Fundación Canes Centro de Rehabilitación ecuestre de Risaralda.

2. ACTIVIDADES REALIZADAS

A continuación, se presenta las actividades realizadas, por cada alcance del contrato.

2.1 Alcance del Contrato

Promocionar en los adultos mayores integración, mejor comunicación, mejorar el estilo de vida saludable a los adultos mayores.

Integrar, promover la participación en las diferentes actividades físicas y recreativas, escuchar interactuar en diferentes roles con cada uno de los adultos y direccionar una serie de ejercicios que mejoren el estilo de vida de los adultos.

Durante el presente periodo se realizaron las siguientes actividades, para cumplir con el presente alcance contractual:

- 1 sesión de ejercicio aeróbico realizada el día 01 de marzo, con el propósito de fortalecer la resistencia cardiovascular de los beneficiarios.
- 3 sesiones de valoración individual desarrolladas los días 02, 28 y 29 de marzo, con el objetivo de identificar el grado de dependencia y el riesgo de caídas de los adultos mayores
- 1 taller de hábitos de vida saludables llevado a cabo el día 08 de marzo, con el fin de realizar promoción de la salud y prevención de la enfermedad entre los adultos mayores.
- 2 sesiones de ejercicio físico personalizado ejecutadas los días 09 y 22 de marzo, con el propósito de contribuir al mejoramiento de la calidad de vida de los usuarios que presentan movilidad reducida.

CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES

- 1 sesión de ejercicios de coordinación realizada el día 15 de marzo, con el objetivo de fortalecer las capacidades coordinativas de los adultos mayores.

2.2 Alcance del contrato

Brindar apoyo y orientación de la importancia de realizar actividad física a los adultos mayores de la Fundación.

Durante el presente periodo se le ha dado cumplimiento a la presente obligación contractual con el desarrollo de las diferentes actividades planeadas y ejecutadas con la población adulta mayor, en las cuales se les ha orientado de la importancia de la práctica del ejercicio físico, la recreación y el deporte, para tener una calidad de vida física, mental y social en óptimas condiciones, se les recomienda realizar 150 minutos de actividad física a la semana, divididos en 5 días de 30 minutos de cada uno, con actividades tales como bailar, caminar, bicicleta de spinning, o ejercicios de movilidad articular y estiramiento muscular.

También participar en actividades ludicorecreativas con el propósito de mejorar las relaciones interpersonales, mejorar la convivencia y aprovechar el tiempo libre.

Cabe resaltar que este alcance se cumplió en el desarrollo de las sesiones ejecutadas los días 01, 08, 09, 15 y 22 de marzo del presente año, en donde se realizó apoyo y orientación de la importancia de realizar actividad física.

2.3 Alcance del contrato

Orientar y promover la participación de las actividades físicas y recreativas al adulto mayor en beneficio de su salud.

Como se mencionó anteriormente en el desarrollo de las diferentes actividades se realiza promoción de la actividad física como herramienta fundamental en el mejoramiento de la calidad de vida y en la prevención de la enfermedad de los adultos mayores institucionalizados en la fundación Canes.

Durante la ejecución de cada una de las actividades comprendidas entre el 01 y el 30 de marzo, se realiza promoción de la práctica del ejercicio físico, la recreación y el deporte para el mejoramiento de la calidad de vida, se realizó promoción los días 01, 08, 09, 15 y 22 de del presente año.



CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES

2.4 Alcance del contrato

Presentar informe de actividades a la administración de la Fundación CANES, con sus respectivos anexos: (registro de actividades, registro fotográfico, cuenta de cobro y pago de seguridad social).

Durante este periodo, se realizó una (1) actividad sobre realización de informe, la cual permite exponer y valorar de forma cuantitativa y cualitativa las actividades desarrolladas durante este periodo; como también los alcances obtenidos mediante la ejecución de estas.

El soporte de estas actividades con su respectivo registro fotográfico reposa cada una en el registro de actividades realizadas, anexo al archivo del presente informe.

3. REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES

- Se presenta informe en medio digital (email)
- Se presenta formato de actividades realizadas en medio digital (email)
- Se presenta registro fotográfico en medio digital. (email)
- Se presenta pago de seguridad social. (Salud, pensión y ARL)

4. OBSERVACIONES

Durante el presente periodo no se ha presentado ninguna novedad en el desarrollo de las actividades programadas y ejecutadas por el área de actividad física, recreación y deporte.

Firma _____

DAVID ALEJANDRO RÍOS HURTADO
PROFESIONAL EN CIENCIAS DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN U.T.P
C.C. 1.088.260.912 DE PEREIRA
TEL: 3113029219



CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES

C.B. A	Fundación Canes Centro de Rehabilitación Ecuestre de Rda.	
Fecha de actividad	01/03/2023	Hora: 09:00 am
Lugar de actividad	Sec. Nueva Siria, Vía Morelia, Fca. el Paraíso.	
Temas de la actividad	Sesión de ejercicio aerobio.	
Objetivos:		
Mantener y/o mejorar la resistencia aeróbica de los adultos mayores, por medio de una sesión de ejercicio cardiovascular.		
Temas desarrollados:		
<ul style="list-style-type: none">• Ejercicio cardiovascular.		
Metodología: los adultos mayores ubicados en círculo y sentados inicialmente, realizaran los siguientes ejercicios físicos:		
<ul style="list-style-type: none">• <u>Fase inicial:</u> se realizará el calentamiento con movilidad articular craneal – caudal (10-15 repeticiones cada articulación), y estiramiento de los grandes grupos musculares (15 segundos por musculo). (Duración 10 minutos).• <u>Fase central:</u> se realizan los siguientes ejercicios de características aeróbicas:<ul style="list-style-type: none">- Skipping bajo, medio y alto. -Skipping sentados, con las manos en la cabeza. – Skipping sentados llevando os brazos arriba y al pecho. -skipping sentados con los brazos cruzados. -skipping sentados con braceo frontal -taloneo modificado. – patada de libre (modificada). (Duración 40 – 50 minutos).• <u>Fase final:</u> se realiza recuperación, por medio de ejercicios de respiración y estiramientos musculares. (Duración 10 minutos).		
Asistentes: Adultos mayores institucionalizados.		



CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES

C.B. A	Fundación Canes Centro de Rehabilitación Ecuestre de Rda.	
Fecha de actividad	02/03/2023	Hora: 09:00 am
Lugar de actividad	Sec. Nueva Siria, Vía Morelia, Fca. el Paraíso.	
Temas de la actividad	Valoración individual.	
Objetivos:		
Identificar el grado de independencia y el riesgo de caídas de los adultos mayores, por medio de una valoración individual de la escala de Barthel y Tinetti.		
Temas desarrollados:		
<ul style="list-style-type: none">• Actividades básicas de la vida diaria (ABVD).• Independencia.• Riesgo de caída.• Escala de Tinetti.• Escala de Barthel.• Marcha.• Equilibrio.		
Metodología:		
Se desarrolla una valoración individual de los adultos mayores institucionalizados, en la cual se diligencia las escalas de Barthel y Tinetti, esta valoración se realiza por medio de una entrevista individual con los usuarios funcionales y en buen estado cognitivo, y con aquellos que no presentan estas características se solicita información de los cuidadores y auxiliares de enfermería.		
Asistentes: Adultos mayores institucionalizados.		



CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES

C.B. A	Fundación Canes Centro de Rehabilitación Ecuestre de Rda.	
Fecha de actividad	08/03/2023	Hora: 09:00 am
Lugar de actividad	Sec. Nueva Siria, Vía Morelia, Fca. el Paraíso.	
Temas de la actividad	Taller de hábitos de vida saludable	
Objetivos: Dar a conocer a los adultos mayores los hábitos de vida saludable, ¿cómo ponerlos en práctica? y los beneficios para la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad, a través de un taller teórico – práctico.		
Temas desarrollados: <ul style="list-style-type: none">• Hábitos de vida saludable.		
Metodología: se realiza desinfección de manos y posteriormente se ubica al grupo en mesa redonda, atentos a la actividad a ejecutarse. <ul style="list-style-type: none">• Fase inicial: se realiza el rompehielos “ritmo”, con el fin de captar la atención del grupo para la actividad central. (Duración 10 minutos).• Fase central: se les pregunta a los adultos mayores que son y cuáles son los hábitos de vida saludable, y utilizando en método inductivo llegar a la definición y los tipos de hábitos saludables. (Duración 30 – 40 minutos).• Fase final: En esta se realizará la retroalimentación de la actividad, y la importancia de adoptar estos hábitos para mejorar la calidad de vida. (Duración 5 -10 minutos).		
Asistentes: Adultos mayores institucionalizados y empleados.		



CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES

C.B. A	Fundación Canes Centro de Rehabilitación Ecuestre de Rda.	
Fecha de actividad	09/03/2023	Horas: 09:00 am
Lugar de actividad	Sec. Nueva Siria, Vía Morelia, Fca. el Paraíso.	
Temas de la actividad	Ejercicio individual.	
Objetivo: Mantener y/o mejorar la fuerza de los adultos mayores que presentan movilidad reducida, a través de una sesión de ejercicio físico personalizado.		
Temas desarrollados: <ul style="list-style-type: none">• Movilidad articular.• Mantenimiento muscular.• Estiramiento muscular.		
Metodología: La sesión se desarrolla de manera individualizada con los adultos mayores que presentan movilidad reducida. <ul style="list-style-type: none">- Movilidad articular: se realizan ejercicios de movimiento articular asistidos, y en aquellas articulaciones en donde hay buena movilidad se opone resistencia (20 repeticiones por articulación).- Mantenimiento muscular: se realizan ejercicios de fuerza con bandas elásticas de diferentes resistencias, con las cuales se realizan contracciones concéntricas, excéntricas e isométricas.- Estiramientos musculares: en donde se realizan elongaciones asistidas de los diferentes grupos musculares (15 segundos cada musculo).		
Asistentes: Adultos mayores institucionalizados.		



CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES

C.B. A	Fundación Canes Centro de Rehabilitación Ecuestre de Rda.	
Fecha de actividad	15/03/2023	Hora: 11:00 am
Lugar de actividad	Sec. Nueva Siria, Vía Morelia, Fca. el Paraíso.	
Temas de la actividad	Sesión de coordinación.	
Objetivos:		
Mantener y/o mejorar las capacidades coordinativas en los beneficiarios, a través de una sesión de coordinación óculo-manual y óculo- pédica.		
Temas desarrollados:		
<ul style="list-style-type: none">• Coordinación.		
Metodología:		
<ul style="list-style-type: none">• Fase inicial: se realizará el calentamiento con movimientos articulares (10-15 repeticiones cada articulación), caminata lenta y estiramiento de los grandes grupos musculares haciendo énfasis en el tren inferior. (15 segundos por musculo). (Duración 10 minutos).• Fase central: se realizan los siguientes ejercicios con el propósito de mejorar la coordinación y el equilibrio:<ul style="list-style-type: none">- Se ubicarán aros en el piso y los adultos mayores deberán de realizar: 1. caminata alternando los pasos adentro y afuera de la ula-ula. 2.marcha con un pie adentro y el otro afuera y viceversa. 3.marcha con elevación de rodillas y manos en la cintura. 4. Marcha lateral.Se realizan ejercicios de mantenimiento muscular tanto de miembros superiores como inferiores, utilizando el propio peso del cuerpo, y aros con los cuales se realizan contracciones concéntricas, excéntricas e isométricas del tren superior e inferior. (Duración 30 - 40 minutos).• Fase final: se realiza recuperación, por medio de ejercicios de respiración, caminata lenta y estiramientos musculares. (Duración 10 minutos).		
Asistentes: Adultos mayores institucionalizados.		



CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES

C.B. A	Fundación Canes Centro de Rehabilitación Ecuestre de Rda.	
Fecha de actividad	22/03/2023	Hora: 09:00 am
Lugar de actividad	Sec. Nueva Siria, Vía Morelia, Fca. el Paraíso.	
Temas de la actividad	Sesión de ejercicio físico individual.	
Objetivos: Mantener y/o mejorar la movilidad en lo de los adultos mayores que presentan limitación física, a través de una sesión de ejercicio físico personalizado.		
Temas desarrollados: <ul style="list-style-type: none">• Movilidad articular.• Estiramiento muscular.		
Metodología: La sesión se realiza de manera personalizada con adultos mayores que presentan limitación en su movilidad con quienes se les interviene de la siguiente manera: <ul style="list-style-type: none">- Movilidad articular: en donde se realizan movimientos articulares craneal – caudales, entre 15 y 20 repeticiones por articulación (Duración 5 minutos por adulto mayor).- Mantenimiento muscular: se realizan ejercicios de fuerza, tanto en miembros superiores como inferiores, utilizando auto cargas (peso del propio cuerpo) y bandas elásticas de diferentes resistencias. (Duración 5 minutos por adulto mayor).		
Asistentes: Adultos mayores institucionalizados.		



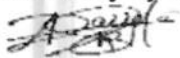
CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES

C.B. A	Fundación Canes Centro de Rehabilitación Ecuestre de Rda.	
Fecha de actividad	28/03/2023	Hora: 02:00 pm
Lugar de actividad	Sec. Nueva Siria, Vía Morelia, Fca. el Paraíso.	
Temas de la actividad	Valoración individual.	
Objetivos: Identificar el grado de independencia y el riesgo de caídas de los adultos mayores, por medio de una valoración individual de la escala de Barthel y Tinetti.		
Temas desarrollados: <ul style="list-style-type: none">• Actividades básicas de la vida diaria (ABVD).• Independencia.• Riesgo de caída.• Escala de Tinetti.• Escala de Barthel.• Marcha. Equilibrio.		
Metodología: <ul style="list-style-type: none">• Se desarrolla una valoración individual de los adultos mayores institucionalizados, en la cual se diligencia las escalas de Barthel y Tinetti, esta valoración se realiza por medio de una entrevista individual con los usuarios funcionales y en buen estado cognitivo, y con aquellos que no presentan estas características se solicita información de los cuidadores y auxiliares de enfermería.		
Asistentes: Adultos mayores institucionalizados.		

CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES

C.B. A	Fundación Canes Centro de Rehabilitación Ecuestre de Rda.	
Fecha de actividad	29/03/2023	Hora: 09:00 am
Lugar de actividad	Sec. Nueva Siria, Vía Morelia, Fca. el Paraíso.	
Temas de la actividad	Valoración individual.	
Objetivos: Identificar el grado de independencia y el riesgo de caídas de los adultos mayores, por medio de una valoración individual de la escala de Barthel y Tinetti.		
Temas desarrollados: <ul style="list-style-type: none">• Actividades básicas de la vida diaria (ABVD).• Independencia.• Riesgo de caída.• Escala de Tinetti.• Escala de Barthel.• Marcha.• Equilibrio.		
Metodología: <ul style="list-style-type: none">• Se desarrolla una valoración individual de los adultos mayores institucionalizados, en la cual se diligencia las escalas de Barthel y Tinetti, esta valoración se realiza por medio de una entrevista individual con los usuarios funcionales y en buen estado cognitivo, y con aquellos que no presentan estas características se solicita información de los cuidadores y auxiliares de enfermería.		
Asistentes: Adultos mayores institucionalizados.		

Elaborado y ejecutado por:



DAVID ALEJANDRO RÍOS HURTADO
c.c 1.038.260.912
**PROFESIONAL EN CIENCIAS DEL DEPORTE
Y LA RECREACIÓN U.T.P**



CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES

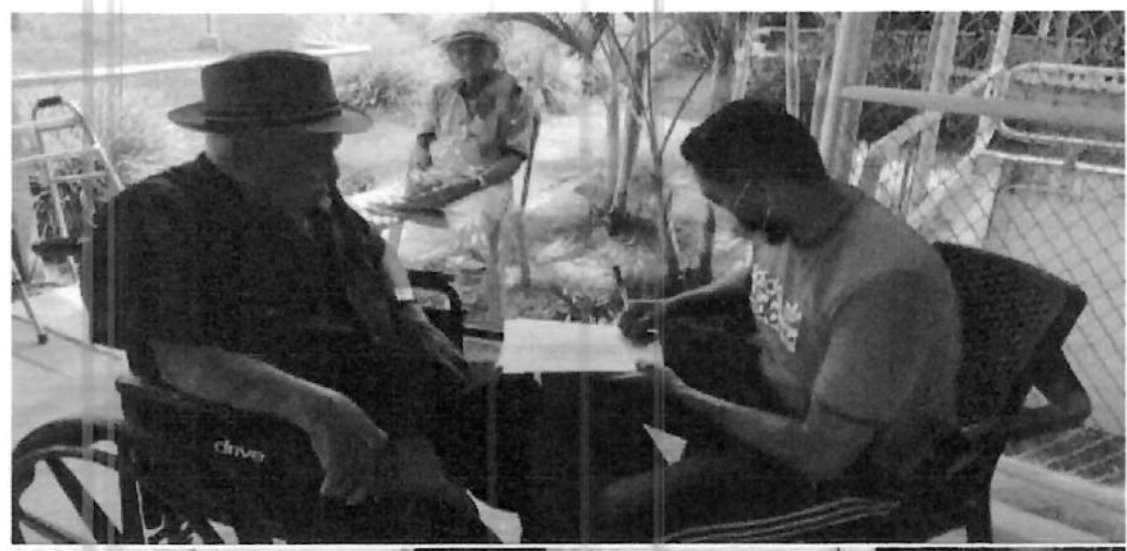
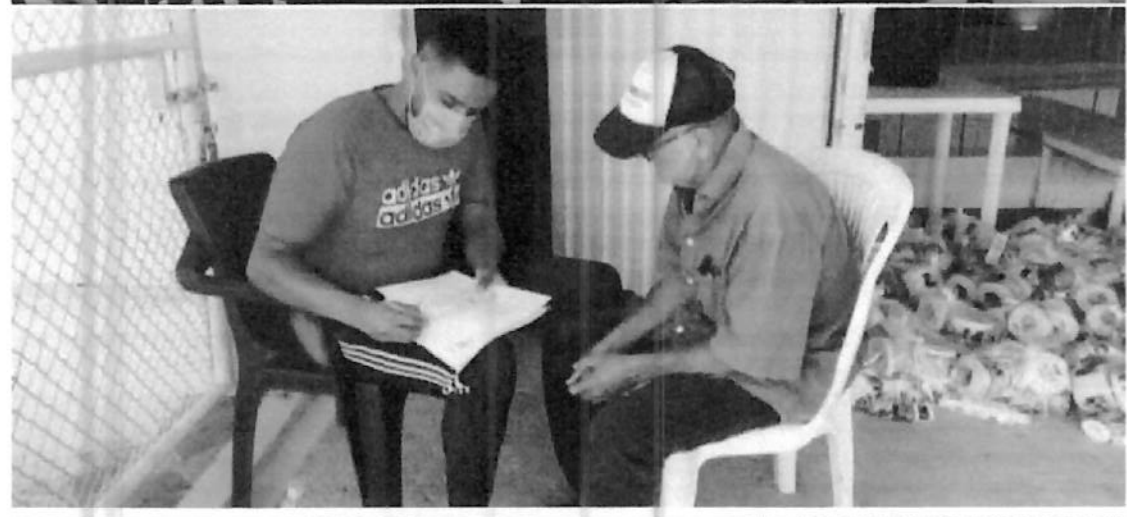
REGISTRO FOTOGRAFICO



Sector Nueva Siria, vía Morelia, Fca. el Paraíso, Sede Tierra de Sabios,
WhatsApp: 3172704825 Celular: 3073082127 email: canescha@gmail.com



CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES



Sector Nueva Siria, vía Morelia, Fca. el Paraíso, Sede Tierra de Sabios,
WhatsAnn: 3173704835 Celular: 3023982127 email: canescha@gmail.com



CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES



Sector Nueva Siria, vía Morelia, Fca. el Paraíso, Sede Tierra de Sabios,
WhatsApp: 3173704835 Celular: 3023982127 email: canescha@gmail.com



CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES



Sector Nueva Siria, vía Morelia, Fca. el Paraíso, Sede Tierra de Sabios,
WhatsApp: 3173704835 Celular: 3073987177 email: canescha@gmail.com



CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES





Fundación
CANES
Centro de Estimulación

CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES



Sector Nueva Siria, vía Morelia, Fca. el Paraíso, Sede Tierra de Sabios,
WhatsApp: 3172704825 Celular: 3022082127 email: canescha@gmail.com



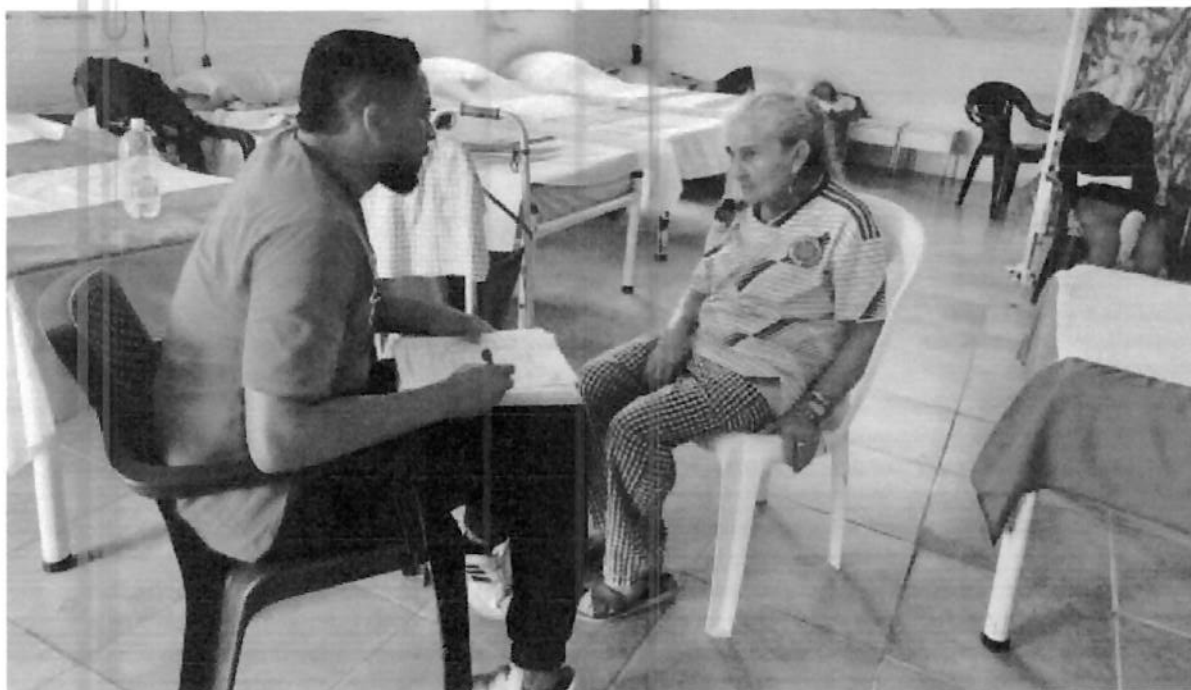
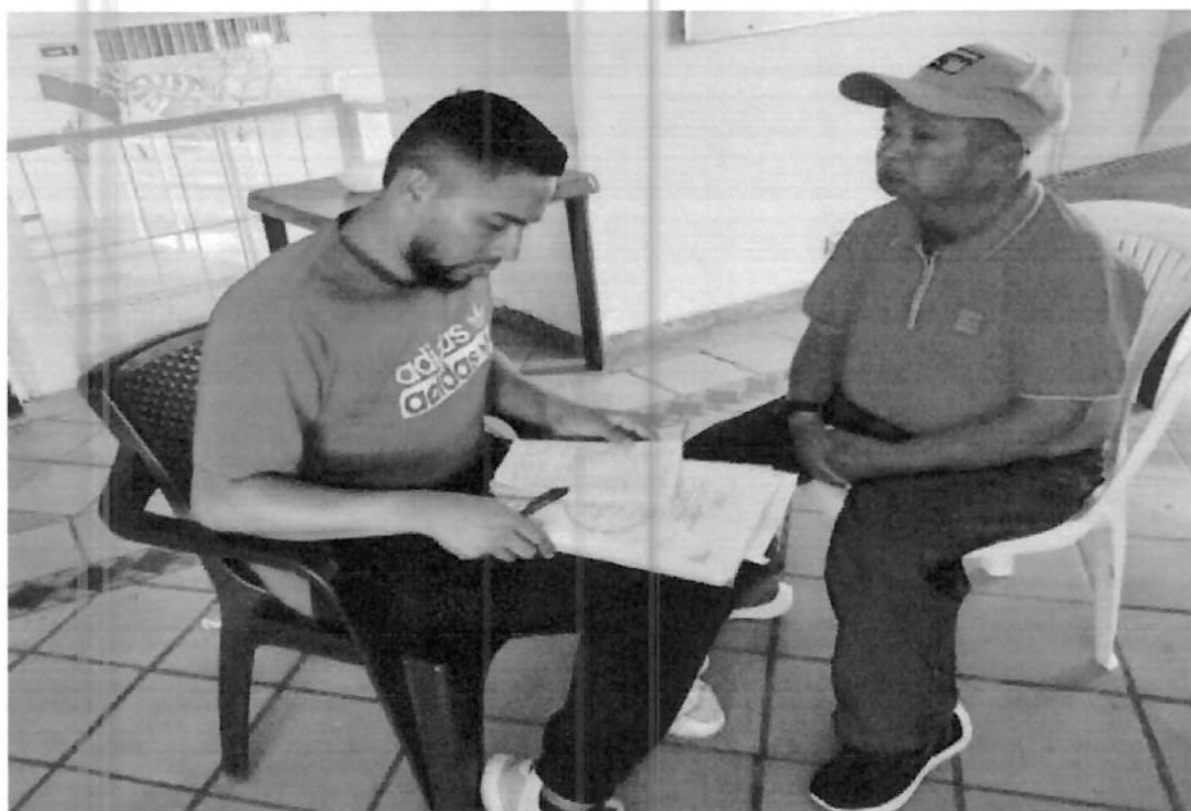
CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES





Fundación
CANES
Centro de Estimulación

CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES





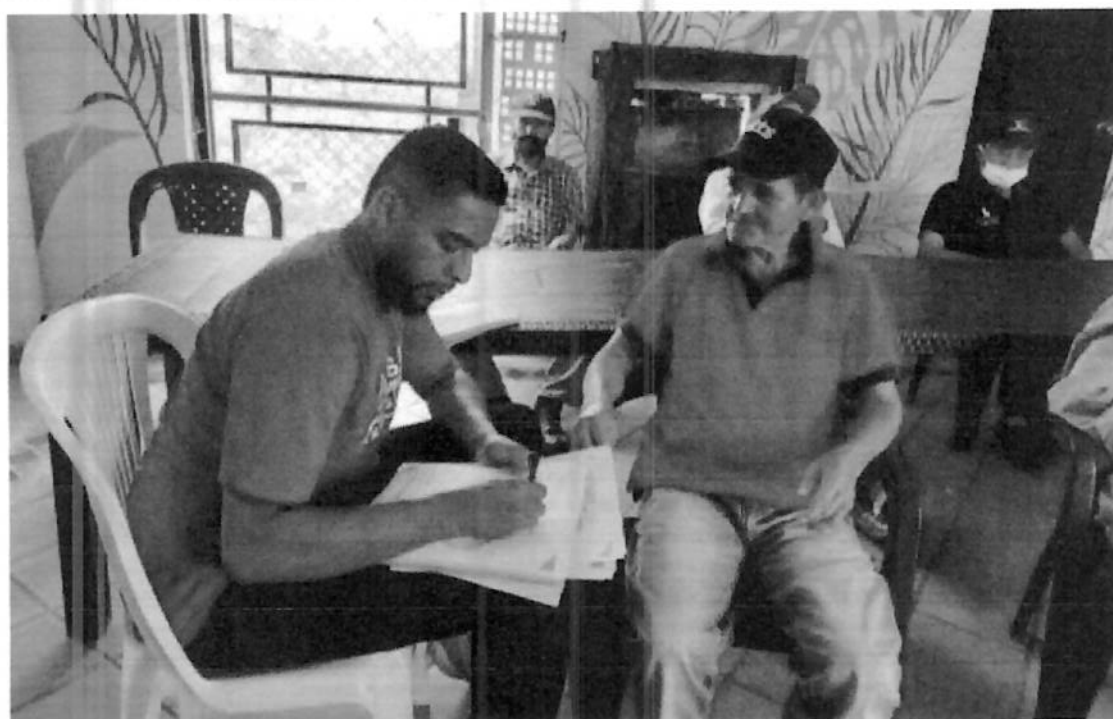
Fundación
CANES
Centro de Estimulación

CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES





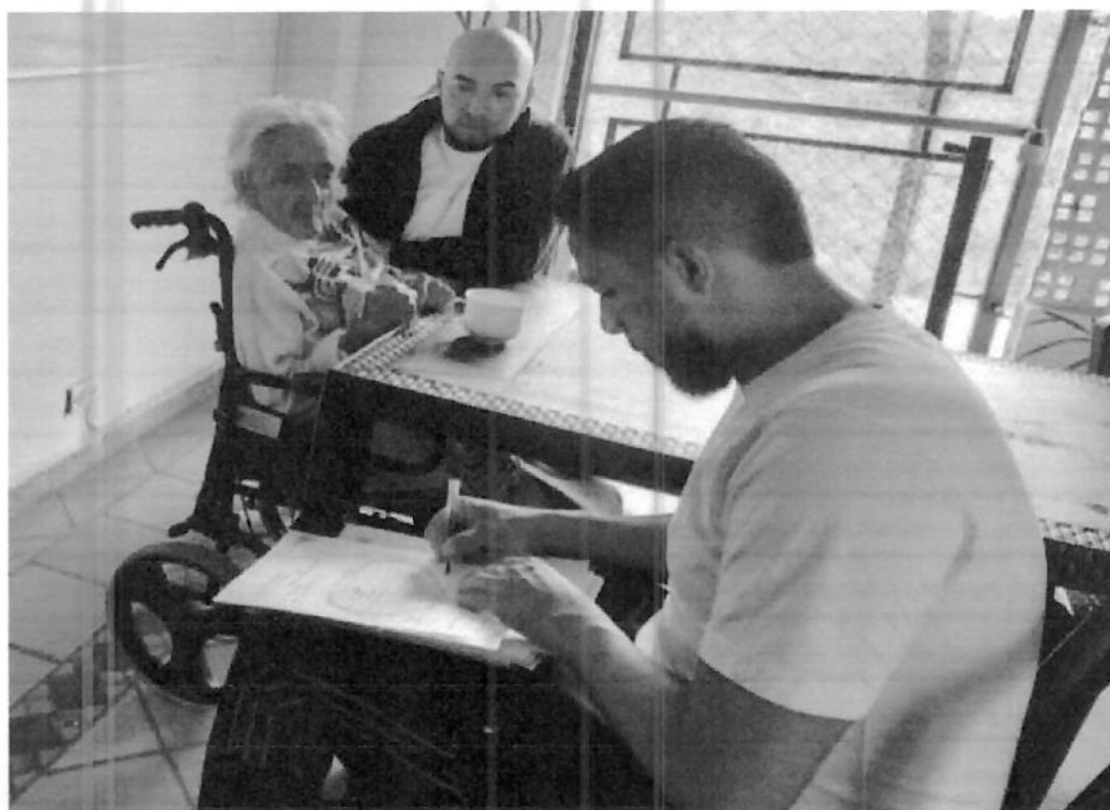
CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES



Sector Nueva Siria, vía Morelia, Fca. el Paraíso, Sede Tierra de Sabios,
WhatsApp: 3172704925 Celular: 3023982127 email: canescha@gmail.com

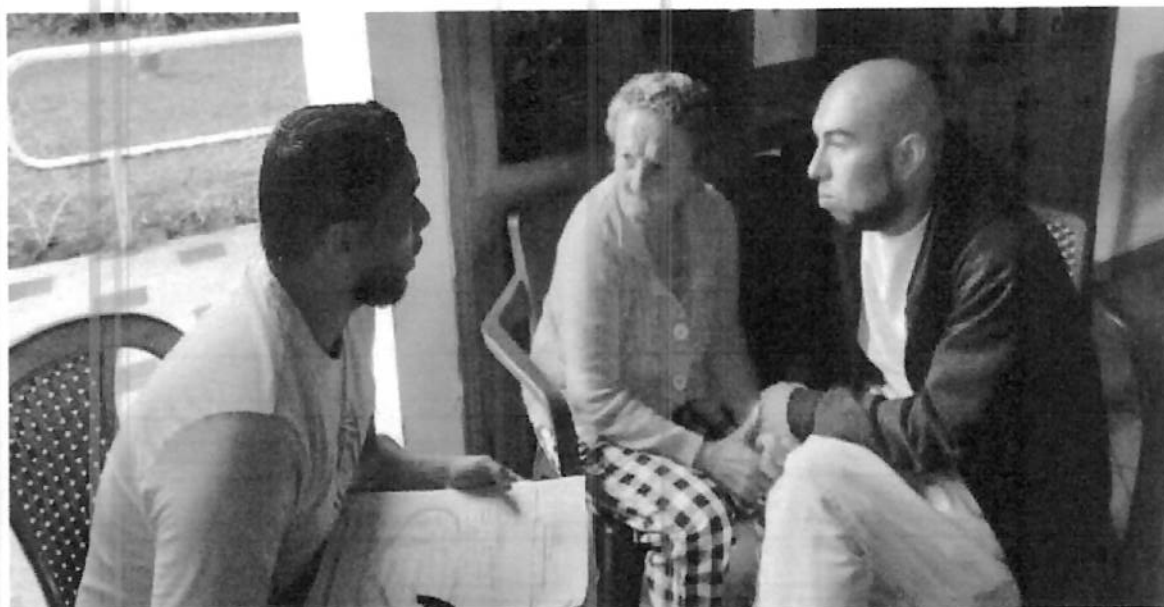
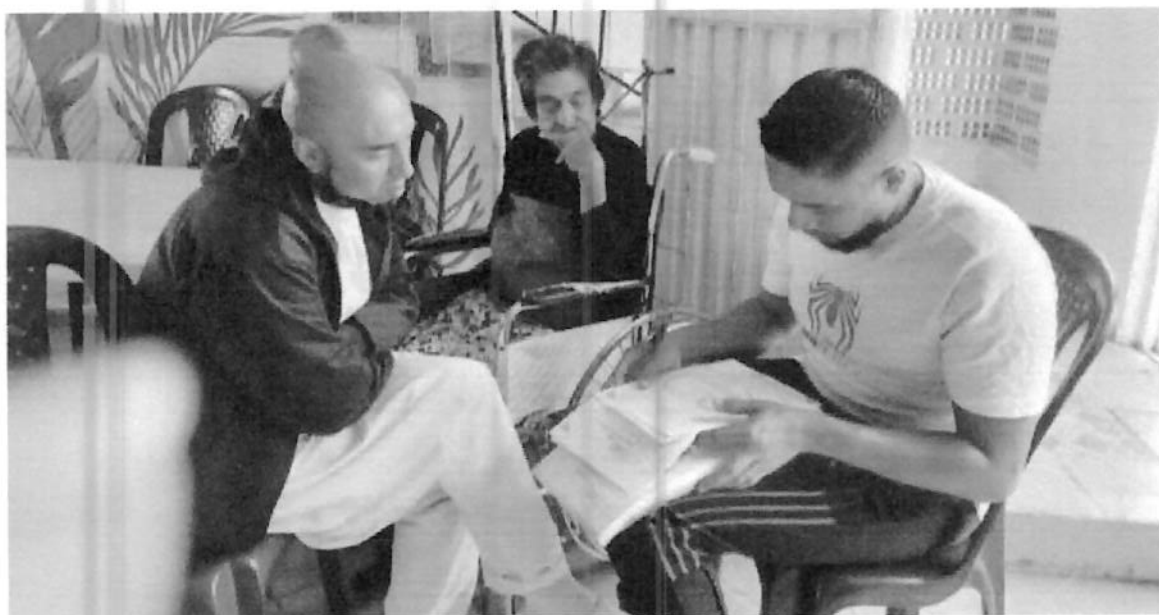


CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES





CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES



[illegible]

MAÑANA	9AM A 12M
TARDE	2PM A 5 PM
CORRIDO	8AM A 5PM

Maria Alejandra Ramirez Cardona
Maria Alejandra Ramirez Cardona
Directora tecnica

Maria Alejandra Ramirez Cardona
Directora Tecnica



Fundación
CANES
Centro de Estimulación

AUXILIARES DE ENFERMERIA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA



FUNDACION CANES CENTRO DE
REHABILITACION ECUESTRE DE
RISARALDA
Nit 900312087
SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA
FCA EL PARAISO SEDE TIERRA
DE SABIOS
Tel: 573173704835
Pereira - Colombia
gustavo.SC0321@gmail.com



Periodo de Pago: 20230301 - 20230330

Comprobante Número: 43

Fecha y hora de generación: 01/04/2023 - 02:07 PM

Fecha y hora de expedición: 01/04/2023 - 02:07 PM

Empleado: ANDREA DEL PILAR OROZCO MORERA

Ciudad: Pereira

Identificación: 1079389411

Cargo: AUXILIAR ENFERMERÍA

Salario básico: \$2.330.272

INGRESOS					
Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	\$ 2.330.272
Total Ingresos					\$ 2.330.272

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	\$ 48.916
Fondo de pensión	4.00	\$ 48.916
Total Deducciones		\$ 97.832

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	Inicio	Fin	Cantidad
NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)			\$ 2.232.440

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria \$ 2.232.440

Soporte de pago: DNE43

CUNE:

fc293fb1bb1bad2ce1c5881427d28872e155f5fdeec6338455a0524151aab35bd8edbcf09c542ab3aa337f22c0f498b0

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.079.389.411
OROZCO MOREIRA
APELLIDOS
ANDREA DEL PILAR
NOMBRES
ANDREA DEL PILAR OROZCO
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 27-JUL-1990
AGRADO
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
08-AGO-2008 AGRADO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Caracas, Venezuela*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



ANILLO DERECHO



P-1900700-00164551-F-1079389411-20090728 0013996097A 1 28315542

2. Código 02 Actualización

4. Número de formulario

140
14903837056

Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Pereira		14. Buzón electrónico
1 0 7 9 3 8 9 4 1 1		2			
4. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de identificación	27. Fecha expedición
persona natural o sucesión ilíquida		Cédula de Ciudadanía		1 0 7 9 3 8 9 4 1 1	2 0 0 8 0 8
2		1 3			
lugar de expedición		28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		1 6 9	Huila	Agrado	0
31. Primer apellido		32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres	
DROZCO		MORERA	ANDREA	DEL PILAR	
35. Razón social					
36. Nombre comercial					

38. País		39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA		1 6 9	Risaralda
41. Dirección principal		42. Teléfono 1	43. Teléfono 2
CR 4 14 54 P 2		3 1 3 3 6 3 0 0 7 2	
42. Correo electrónico		44. Teléfono 1	
ozandre2790@gmail.com			
43. Código postal		45. Teléfono 2	

Actividad económica		Ocupación		50. Número de establecimientos
Actividad principal	Actividad secundaria	Otras actividades	51. Código	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código
8 6 9 9	2 0 2 3 0 3 2 1	8 2 9 9	2 0 2 3 0 3 2 1	
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				
49 - Responsable de IVA				

Obligados aduaneros		Exportadores	
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		55. Forma	
Código		56. Tipo	
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20		Servicio	
		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	60. No. de folios
Si ☒ No ☐	1
61. Fecha	
2023 - 03 - 21 / 09 08 01	

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

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SALAZAR SERNA SILVANA
985. Cargo Gestor II

[Firma]

Se certifica que ANDREA DEL PILAR OROZCO MORERA identificado(a) con CC 1079389411 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA. NI 900312087																						
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2023-03	2023-04	49154957	9449154957	E	2023-03-30																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC					Cotización											
AFP		PORVENIR		30	16%	\$1,160,000					\$185,600											
ARL		ARL SURA		30	0.522%	\$1,160,000					\$6,100											
CCF		COMFAMILIAR RISARALDA		30	4%	\$1,160,000					\$46,400											
EPS		EPS SURA (ANTES SUSALUD)		30	12.5%	\$1,160,000					\$145,000											
PARAFISCALES		INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR		30	3%	\$1,160,000					\$34,800											
PARAFISCALES		SENA		30	2%	\$1,160,000					\$23,200											

Este certificado se expide el día 2023-04-03 a las 03:53.

INFORME DE ACTIVIDADES NUMERO 4 DESARROLLADAS POR PARTE DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA ANDREA DEL PILAR OROZCO MORERA QUE LABORA EN LA FUNDACIÓN CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA.

PERIODO DEL 01 DE MARZO AL 30 DE MARZO DE 2023.

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios generales como Auxiliar de enfermería para la atención primaria en salud de los usuarios de la Alcaldía de Pereira que se encuentran bajo el cuidado y la protección integral de la Fundación Canes Centro de Rehabilitación ecuestre de Risaralda.

ALCANCE DEL CONTRATO

Velar por el cuidado de los adultos mayores con algún tipo de discapacidad física, manteniendo en ellos, la limpieza personal estricta, su baño diario, su piel bien seca y humectada, su pañal bien puesto para evitar derrames y filtraciones de residuos orgánicos, vigilancia en su cambio, control en prendas de vestir, ropa limpia y adecuada para el clima y el entorno de la fundación, brindar la mejor apariencia personal, peinados, afeitados corte de uñas de pies y manos.

ALCANCE	TEMAS A DESARROLLAR	OBSERVACION
<p>1.El aseo e higiene personal como pilar de nuestra atención en el adulto mayor haciendo énfasis en este proceso brindando un acompañamiento adecuado, continuo y oportuno en nuestra población con discapacidad, pero también una educación continua a todos los adultos mayores de nuestra fundación. Encaminados a cuidar su salud y autocuidado personal.</p>	<p>1.1 Aseo higiene personal 1.2 Educación encaminada al autocuidado personal.</p>	<p>Durante este periodo de ejecución se trató de mantener a los adultos mayores con su cuerpo limpio y sano, con una buena higiene personal, para así minimizar los problemas o enfermedades de la piel. Además de mejorar el estado físico de los adultos mayores, el autocuidado puede ayudar a mejorar la calidad de vida de cada uno y a prevenir enfermedades, tanto físicas como mentales (ansiedad, depresión, etc.) o recuperarse antes de ellas.</p>

EVIDENCIAS



<p>2. La seguridad del adulto mayor protegiéndolo de entornos peligrosos como lo son: áreas comunes con pisos húmedos, escalones y la constante identificación de peligros potenciales y de caída.</p>	<p>2.1 Identificar las áreas peligrosas evitando riesgos de caídas</p>	<p>Durante este periodo de ejecución se llevaron a cabo unas estrategias para minimizar posibles problemas como caídas entre ellas estuvieron. Utilizar adecuadamente las medidas de seguridad como son las barras en la ducha con el fin de que ellos pudiesen sujetarse, si se necesitaba hacer una pausa durante la ducha, siempre se tuvo taburete plástico dentro de este lugar para que así sirviese de apoyo. Además, se utilizaron caminadores, sillas de ruedas, se inculco el buen uso de los pasamanos en los pasillos.</p>
--	---	--

EVIDENCIAS

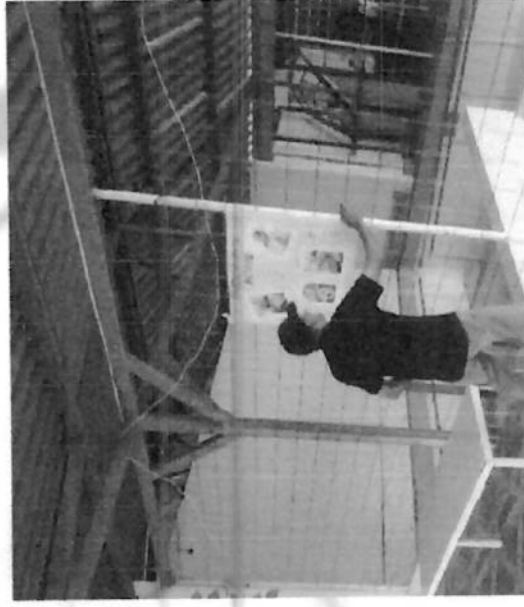


3. acciones de educación promoción de la salud y prevención de la enfermedad, en coordinación con la Directora Técnica.

3.1 Educación en promoción y prevención de salud.

Durante este periodo de ejecución se dictó charla educativa junto con el cuidador de turno actividad asignada por la directora técnica sobre prevención en salud ya que es un factor clave para prevenir la aparición de las enfermedades, reducir los factores de riesgo, detener su avance y atenuar sus consecuencias, concientizándolos además que ellos deben ayudar con el equipo de trabajo frente a su cuidado todo con el objetivo de prevenir sus enfermedades con el autocuidado constante para lograr un envejecimiento activo.

EVIDENCIAS



<p>4.El cuidado, constante de patologías comunes en nuestros Adultos mayores en especial las que se generan en la piel, que tienen como origen heridas, humedad o fricción, y alergias donde se presenta prurito y picazón.</p>	<p>4.1 Cuidado de la piel 4.2 Cambio de posiciones</p>	<p>4.1 Durante este periodo de ejecución se llevaron a cabo varias estrategias importantes para el cuidado de la piel del adulto mayor adscrito a la fundación canes. entre ellas estuvo protegerlos del sol, la hidratación constantemente de esta. Se educó además en adquirir el hábito del consumo de agua ya que con este podemos evitar deshidratación.</p> <p>4.2 Durante este periodo de ejecución se llevó a cabo el cambio de posiciones basado en la guía de prevención de úlceras por presión estipuladas en el protocolo y manejo de UPPS propuesto por la fundación Canes centro de rehabilitación ecuestre de Risaralda con el fin de prevenir el desarrollo de lesiones de la piel. El cambio de posición incluye mover al paciente o adulto mayor a una posición diferente para redistribuir la presión de una parte específica del cuerpo.</p>
--	--	--

EVIDENCIA



<p>5. Registro continuo en historias clínicas, donde se procesa toda la información y seguimiento de cada uno de los adultos mayores, en sus patologías físicas y mentales para poder establecer si requiere de un tipo de atención más especializada o traslado a otra unidad de salud.</p>	<p>5.1 Notas de enfermería en histodlinik.</p>	<p>5.1 Durante este periodo de ejecución se llevó acabo el registro diario de notas de enfermería y registro de signos vitales de los adultos mayores atendidos durante el mes. En las Notas de enfermería siempre se dejó evidenciado estado físico, mental y emocional, así como la evolución de la enfermedad, cuidados, hallazgos y procedimientos realizados al adulto mayor. Aplicativo: https://histoclinik.com/historia</p>
---	---	---

EVIDENCIA



Historia Clínica de ALEYDA
GALLEGO PALOMINO

Andrea orozco

▼

Descripción

Or

Descripción

Arc

rea

co

07+00 Recibo turno de enfermería día en la fundación CANES con 54 adultos mayores masculinos/femenino, adultos consientes alertas a el llamado, en la entrega de turno se evidencia que las

<p>6. Vigilar la correcta suministración de alimentación- dieta, propuesta por la nutricionista, notificando de esta manera a la Directora Técnica para hacer la debida trazabilidad con dicho profesional.</p>	<p>6.1 Asistencia a adultos mayores en procesos de alimentación.</p>	<p>6.1 El objetivo de la asistencia en una adecuada alimentación en los adultos mayores, es mantener un óptimo estado de salud, que permita cubrir las necesidades nutricionales para evitar deficiencias, mantener el adecuado peso corporal, retardar la ocurrencia o progresión de enfermedades relacionadas con nutrición y evitar la ingesta.</p>
<p style="text-align: center;">EVIDENCIA</p> <div data-bbox="641 1239 1282 1722">  </div> <div data-bbox="665 346 1364 892">  </div>		

<p>7.1 Constante monitoreo de signos vitales por medio de la ayuda de elementos de diagnóstico. Presión arterial, glucómetros, temperatura, oximetrías, frecuencia cardíaca, para así hacer un control detallado de enfermedades en nuestros adultos.</p>	<p>7.1 Toma de signos vitales.</p>	<p>7.1 Durante este periodo de ejecución se realizó valoración de enfermería donde se incluyó la toma de signos vitales los cuales son de suma importancia ya que reflejan funciones esenciales del cuerpo, incluso el ritmo cardíaco, la frecuencia respiratoria, la temperatura y la presión arterial, los cuales nos ayudan a evaluar el nivel de funcionamiento físico. Dicha información se registró además en el aplicativo Histoclinik. https://histoclinik.com/historia</p>
--	---	---

EVIDENCIA



<p>8. Suministrar los medicamentos a los adultos mayores según patología, aplicando los diez correctos, se deberá registrar el control de temperatura de estos.</p>	<p>8.1 Administración de medicamentos 8.2 Registro de control de temperatura</p>	<p>8.1 Durante este periodo de ejecución se administró los medicamentos formulados por médico tratante de EPS a los Adultos mayores adscritos a la fundación Canes. Siempre se tuvo en cuenta los diez correctos según protocolo de manejo de medicamentos propuesto por la institución. Además, se registró dicha información en el aplicativo.</p>
--	--	--

EVIDENCIA



<p>9. Participar en las reuniones de planeación y evaluación con el equipo de trabajo de la Fundación Canes.</p>	<p>9.1 Reuniones de equipo de trabajo.</p>	<p>9.1 Durante la ejecución de este periodo se realizó reunión con equipo de trabajo y directora técnica. Donde ella socializo protocolos que deberán ser aplicados dentro de la institución. Manifestado que, para el desarrollo y aprendizaje de estos, implementará un taller escrito el cual cada uno deberá desarrollar dentro los días siguientes también se socializo las evoluciones o tareas asignadas durante este tiempo. con el fin de dar un mejor manejo, funcionamiento y atención a la población de adultos mayores de la fundación Canes centro de rehabilitación ecuestre de Risaralda.</p>
---	---	--

EVIDENCIA



<p>10. Apoyar en la elaboración del inventario y mantener actualizados los insumos y equipos biomédicos entregados por la Fundación Canes.</p>	<p>10.1 Inventario mensual.</p>	<p>10.1 Durante este periodo de ejecución se realizó apoyo y acompañamiento en el inventario mensual de los equipos e insumos biomédicos con su respectiva rotulación para un mejor control y manejo de los mismos actividad que se desarrolló junto con la directora técnica quien es la encargada de entregar insumos semanales.</p>
		

Informe de actividades mes de marzo de 2023 presentado por

ANDREA DEL PILAR OROZCO
ANDREA DEL PILAR OROZCO MOREIRA
 Auxiliar de enfermería
 C.C 1.079.384.411
 Cel. 3133630072

[illegible]

Maria Alejandra Ramirez Cardona
Maria Alejandra Ramirez Cardona
Directora Técnica

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA



FUNDACION CANES CENTRO DE
REHABILITACION ECUESTRE DE
RISARALDA
Nit 900312087
SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA
FCA EL PARAISO SEDE TIERRA
DE SABIOS
Tel: 573173704835
Pereira - Colombia
gustavo.SC0321@gmail.com



Periodo de Pago: 20230301 - 20230330

Comprobante Número: 42

Fecha y hora de generación: 01/04/2023 - 02:07 PM

Fecha y hora de expedición: 01/04/2023 - 02:07 PM

Empleado: JOHANNA XIMENA OSORIO SILVA

Ciudad: Pereira

Identificación: 1010169765

Cargo: AUXILIAR ENFERMERÍA

Salario básico: \$2.330.272

INGRESOS					
Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	\$ 2.330.272
Total Ingresos					\$ 2.330.272

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	\$ 48.916
Fondo de pensión	4.00	\$ 48.916
Total Deducciones		\$ 97.832

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	Inicio	Fin	Cantidad
NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)			\$ 2.232.440

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria \$ 2.232.440

Soporte de pago: DNE42

CUNE:

464d861e15350e6ab9dc88b2b1407ca226abcda9ed32ea65578f7f5166548e3490d55dbfbc163623ff9f638f0d57e929

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

155

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.010.169.765

OSORIO SILVA

APELLIDOS

JOHANNA XIMENA

NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 19-DIC-1986

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 B+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

10-FEB-2005 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS DIAZ VASQUEZ



A-2402500-00610116-F-1010169765-20166400 0049204033A 1 1253951828

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

14903504519



(415) 7707212459954(8070) 0000014903504519

5. Número de Identificación Tributaria (nit)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

1 0 1 0 1 6 9 7 6 5

Impuestos y Aduanas de Pereira

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

2

25. Tipo de documento

1 3

26. Número de identificación

1 0 1 0 1 6 9 7 6 5

27. Fecha expedición

2 0 0 5, 0 2, 1 0

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

OSORIO

32. Segundo apellido

SILVA

33. Primer nombre

JOHANNA

34. Otros nombres

XIMENA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Risaralda

6 6

40. Ciudad/Municipio

Dosquebradas

1 7 0

41. Dirección principal

MZ 6 CA 5 BRR LAURELES

42. Correo electrónico

yeimybran28@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 0 5 7 8 8 0 7 9

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

Otras actividades

1 2

51. Código

52. Número establecimientos

8 6 9 9

2 0 2 3 0 3 1 7

8 2 9 9

2 0 2 3 0 3 1 7

9 6 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

o responsable de IVA

4 9

Obligados aduaneros

Exportadores

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
54. Código
11 12 13 14 15 16 17 18 19 2055. 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

X

NO

60. No. de Folios

1

61. Fecha

2023 - 03 - 17 / 11 : 02 : 47

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

Johanna Ximena Osorio Silva

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

984. Nombre

SALAZAR SERNA SILVANA

985. Cargo

Gestor II

Se certifica que JOHANNA XIMENA OSORIO SILVA identificado(a) con CC 1010169765 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA. NI 900312087																							
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	lrl	vip	
2023-03	2023-04	49154957	9449154957	E	2023-03-30																		
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización											
AFP		PROTECCION		30	16%	\$1,160,000						\$185,600											
ARL		ARL SURA		30	0.522%	\$1,160,000						\$6,100											
CCF		COMFAMILIAR RISARALDA		30	4%	\$1,160,000						\$46,400											
EPS		SALUD TOTAL		30	12.5%	\$1,160,000						\$145,000											
PARAFISCALES		INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR		30	3%	\$1,160,000						\$34,800											
PARAFISCALES		SENA		30	2%	\$1,160,000						\$23,200											

Este certificado se expide el día 2023-04-03 a las 04:00.

INFORME DE ACTIVIDADES NUMERO 4 DESARROLLADAS POR PARTE DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA JOHANNA XIMENA OSORIO SILVA QUE LABORA EN FUNDACIÓN CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA. PERIODO DEL 01 DE MARZO AL 30 DE MARZO DE 2023.

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios generales como Auxiliar de enfermería para la atención primaria en salud de los usuarios de la Alcaldía de Pereira que se encuentran bajo el cuidado y la protección integral de la Fundación Canes Centro de Rehabilitación ecuestre de Risaralda.

ALCANCE DEL CONTRATO

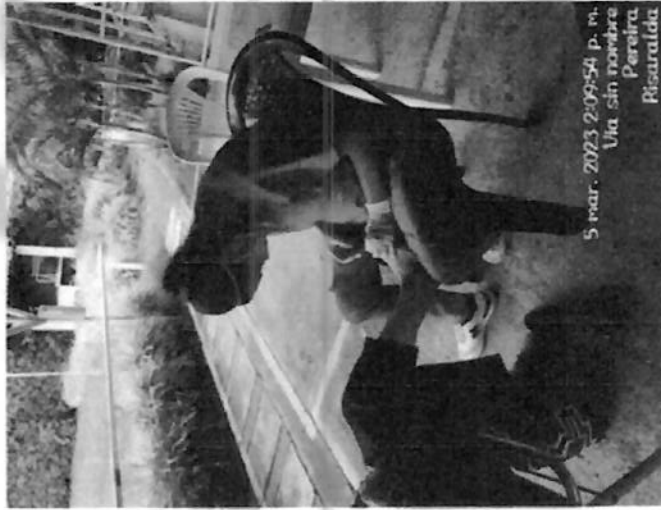
Velar por el cuidado de los adultos mayores con algún tipo de discapacidad física, manteniendo en ellos, la limpieza personal estricta, su baño diario, su piel bien seca y humectada, su pañal bien puesto para evitar derrames y filtraciones de residuos orgánicos, vigilancia en su cambio, control en prendas de vestir, ropa limpia y adecuada para el clima y el entorno de la fundación, brindar la mejor apariencia personal, peinados, afeitados corte de uñas de pies y manos.

ALCANCE	TEMAS A DESARROLLAR	OBSERVACION
<p>1. El aseo e higiene personal como pilar de nuestra atención en el adulto mayor haciendo énfasis en este proceso brindando un acompañamiento adecuado, continuo y oportuno en nuestra población con discapacidad, pero también una educación continua a todos los adultos mayores de nuestra fundación. Encaminados a cuidar su salud y autocuidado personal.</p>	<p>1.1 Aseo higiene personal 1.2 Educación encaminada al autocuidado personal.</p>	<p>En este mes se le realizó acompañamiento en el aseo personal y oral a los adultos mayores verificando además esta actividad en los adultos mayores que pueden realizar dichas por ellos mismos. Se verifico corte de uñas, corte de cabello entre otras. Además, se realizó apoyo en cuidados específicos de la piel como es la hidratación con crema. Se realizó retroalimentación en el autocuidado diario.</p>
EVIDENCIAS		
		

<p>2. La seguridad del adulto mayor protegiéndolo de entornos peligrosos como lo son: áreas comunes con pisos húmedos, escalones y constante identificación de peligros potenciales y la constante clasificación de usuarios con riesgo de caída.</p>	<p>2.1 Identificar las áreas peligrosas evitando riesgos de caídas</p>	<p>Durante este mes se les realizó acompañamiento y vigilancia a los adultos mayores durante su desplazamiento también se le educó para q tengan en cuenta los elementos de seguridad para ellos como son las barandas y rampas para las personas q utilizan silla de ruedas.</p>
<p>EVIDENCIAS</p>		
		

3. acciones de educación promoción de la salud y prevención de la enfermedad, en coordinación con la Directora Técnica.	3.1 Educación en promoción y prevención de salud.	Durante este periodo se hace énfasis y retroalimentación a los adultos mayores sobre la importancia de las actividades diarias como es el autocuidado (baño diario, higiene oral, entre otras).
---	---	---

EVIDENCIAS



<p>4.El cuidado, constante de patologías comunes en nuestros Adultos mayores en especial las que se generan en la piel, que tienen como origen heridas, humedad o fricción, y alergias donde se presenta prurito y picazón.</p>	<p>4.1 Cuidado de la piel 4.2 Cambio de posiciones</p>	<p>Durante este mes se aplicó la guía de cambios de posiciones propuesta por la directora técnica/Protocolo de manejo de UPP a los adultos mayores con esta problemática (Ruth espinosa-Gustavo Osorio, Luis Hernando González) es de aclarar que siempre se supervisa cambios en la piel de ellos, los cuales quedan notificados a la directora técnica en caso de presentarse alguna novedad o complicación.</p>
--	--	--

EVIDENCIA



Durante este mes se realizaron notas de enfermería y registro de atenciones de enfermería como es la toma de signos vitales a los a adultos mayores adscritos a la fundación dichos fueron registrados diariamente en el aplicativo <https://histoclinik.com/historia>.

5.1 Notas de enfermería en histoclinik.

5.Registro continuo en historias clínicas, donde se procesa toda la información y seguimiento de cada uno de los adultos mayores, en sus patologías físicas y mentales para poder establecer si requiere de un tipo de atención más especializada o traslado a otra unidad de salud.

EVIDENCIA

20/3/2023	Johanna Osorio	4492189	GREGORIO ANTONIO PULGARIN OROZCO	130/70	66	18	-	-	-	92.0	-	-
20/3/2023	Johanna Osorio	4492642	JAIME DE JESUS MUNOZ BERNAL	100/60	45	18	-	-	-	93.0	-	-
20/3/2023	Johanna Osorio	24430334	SOLEDAD DUQUE GOMEZ	97/78	30	16	-	-	-	93.6	-	-
20/3/2023	Johanna Osorio	10064343	JAVIER NIETO VALENCIA	147/87	63	19	-	-	-	93.0	-	-
20/3/2023	Johanna Osorio	3397751	CONRADO DE JESUS VANEGAS MARIN	100/70	66	21	-	-	-	94.0	-	-
20/3/2023	Johanna Osorio	10103349	JOSE DIEGO LOPEZ BEDOYA	139/60	77	19	-	-	-	93.0	-	-
20/3/2023	Johanna Osorio	10095804	HERNANDO BUITRAGO GARCIA	98/59	66	16	-	-	-	95.0	-	-
20/3/2023	Johanna Osorio	10058908	BERNARDO ANTONIO RODRIGUEZ MARIN	110/70	60	16	-	-	-	97.0	-	-
20/3/2023	Johanna Osorio	34059127	BLANCA NUBIA RAMIREZ JARAMILLO	110/60	74	17	-	-	-	95.0	-	-

<p>6. Vigilar la correcta administración de alimentación- dieta, propuesta por la nutricionista, notificando de esta manera a la Directora Técnica para hacer la debida trazabilidad con dicho profesional.</p>	<p>6.1 Asistencia a adultos de mayores en procesos de alimentación.</p>	<p>Durante la ejecución de este periodo se realizó acompañamiento a los adultos mayores que requiere asistencia alimentaria (cuchararles). Se notificaron casos a la directora técnica como el del señor Alvaro espinosa quien se observó durante unos días del mes estar inapetente. Paciente que refiere sentirse con malestar general por ende se siente sin "ganas de comer".</p>
<p>EVIDENCIA</p>		
		

<p>7. Constante monitoreo de signos vitales por medio de la ayuda de elementos de diagnóstico. Presión arterial, glucómetros, temperatura, oximetrías, frecuencia cardíaca, para así hacer un control detallado de enfermedades en nuestros adultos.</p>	<p>7.1 Toma de signos vitales.</p>	<p>Durante la ejecución de este periodo se realizaron las respectivas valoraciones de enfermería incluyendo toma de signos vitales diarios según cuadro de turno propuesto por la directora técnica. Dichos fueron registrados en el aplicativo https://histoclinik.com/historia.</p>
---	---	--

EVIDENCIA



<p>8. Suministrar los medicamentos a los adultos mayores según patología, aplicando los diez correctos, se deberá registrar el control de temperatura de estos.</p>	<p>8.1 Administración de medicamentos 8.2 Registro de control de temperatura</p>	<p>Durante la ejecución de este periodo se suministra los medicamentos a cada paciente según kardex de enfermería y fórmula médica. Aplicando siempre los diez correctos al momento de ejecutar esta actividad</p> <p>También se llevó acabo registro de temperatura del cuarto de medicamentos dichos datos fueron registrados en hoja de En este mes se toma la temperatura según cuadro de turno y se registra en la hoja de control de temperatura y humedad relativa.</p>
--	--	--

EVIDENCIA



<p>10. Apoyar en la elaboración del inventario y mantener actualizados los insumos y equipos biomédicos entregados por la Fundación Canes.</p>	<p>10.1 Inventario mensual.</p>	<p>Durante la ejecución de este periodo se realizó con junto con la directora técnica verificación de insumos y equipos necesarios para realizar las atenciones adecuadas a los adultos mayores adscritos a la Fundación Canes.</p>
		

Informe de actividades mes de marzo de 2023 presentado por


JOHANNA XIMENA OSORIO SILVA
 Auxiliar de enfermería
 C.C 1.010.169.765
 Cel. 3105788079

[illegible]

Maria Alejandra Ramirez Cardona
Maria Alejandra Ramirez Cardona
Directora Técnica

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA



FUNDACION CANES CENTRO DE
REHABILITACION ECUESTRE DE
RISARALDA
Nit 900312087
SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA
FCA EL PARAISO SEDE TIERRA
DE SABIOS
Tel: 573173704835
Pereira - Colombia
gustavo.SC0321@gmail.com



Periodo de Pago: 20230301 - 20230330

Comprobante Número: 52

Fecha y hora de generación: 01/04/2023 - 02:07 PM

Fecha y hora de expedición: 01/04/2023 - 02:07 PM

Empleado: CAROLINA GIL RODRIGUEZ

Ciudad: Dosquebradas

Identificación: 52932826

Cargo: AUXILIAR ENFERMERÍA

Salario básico: \$2.330.272

INGRESOS					
Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	\$ 2.330.272
Total Ingresos					\$ 2.330.272

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	\$ 48.916
Fondo de pensión	4.00	\$ 48.916
Total Deducciones		\$ 97.832

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	Inicio	Fin	Cantidad
NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)			\$ 2.232.440

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria \$ 2.232.440

Soporte de pago: DNE52

CUNE:

7483a3012930025a499919be22ae2eb871779484b6f155133b4f6356492246965a6b646bcbf6b58d87627359e3df682d3

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

170

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.932.826

GIL RODRIGUEZ

APELLIDOS

CAROLINA

NOMBRES

CAROLINA RODRIGUEZ

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-MAR-1983

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

O+

G.S. RH

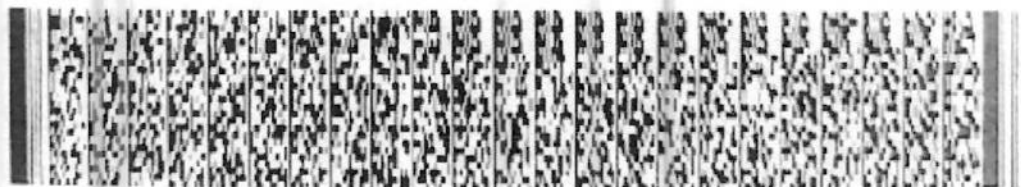
F

SEXO

23-MAR-2001 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00/02709 F 0052932826-20150506

0044081745A 4

1893322078

2. Concepto **0 2** Actualización

4. Número de formulario

14905050047



(415)7707212489984(8020) 000001490505004 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

5 2 9 3 2 8 2 6

6. DV

5

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Pereira

1

6

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1

3

26. Número de Identificación

5 2 9 3 2 8 2 6

27. Fecha expedición

2 0 0 1, 0 3, 2 3

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1

6

29. Departamento

Bogotá D.C.

1

1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0

0 0 1

31. Primer apellido

GIL

32. Segundo apellido

RODRIGUEZ

33. Primer nombre

CAROLINA

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

LA ALTEZA

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1

6

39. Departamento

Risaralda

6

6

40. Ciudad/Municipio

Dosquebradas

1

7 0

41. Dirección principal

MZ 6 CA 20 BRR PANORAMA CONTRY 1

42. Correo electrónico

okro2901@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 8 3 9 7 9 9 1 4

45. Teléfono 2

3 0 0 6 0 4 7 6 2 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 6 9 2

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 3, 0 3, 0 1

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código **4 9**

49 - No responsable de IVA

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

DOCUMENTO SIN VALOR

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

60. No. de Folios:

61. Fecha

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

985. Cargo



Certificado de Aportes

Se certifica que CAROLINA GIL RODRIGUEZ identificado(a) con CC 52932826 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA. NI 900312087																							
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	
2023-03	2023-04	49154957	9449154957	E	2023-03-30	X																	
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización											
AFP		PORVENIR		30	16%	\$1,160,000						\$185,600											
ARL		ARL SURA		30	0.522%	\$1,160,000						\$6,100											
CCF		COMFAMILIAR RISARALDA		30	4%	\$1,160,000						\$46,400											
EPS		SANITAS		30	12.5%	\$1,160,000						\$145,000											
PARAFISCALES		INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR		30	3%	\$1,160,000						\$34,800											
PARAFISCALES		SENA		30	2%	\$1,160,000						\$23,200											

Este certificado se expide el día 2023-04-03 a las 04:07.

CONTRATO DE TRABAJO DE DURACION POR LA OBRA O LABOR CONTRATADA.

Nombre del empleador **MARGARITA ARISTIZABAL JARAMILLO** domicilio del empleador **Villa de Leyva II Etapa Mz 7 Cs 12**, nombre del trabajador **Carolina Gil Rodríguez**, dirección del trabajador **Mz 6 cs 20 Panorama contry**, lugar, fecha de nacimiento y nacionalidad **Bogotá 22/03/1983**, oficio que desempeñará el trabajador de Auxiliar de Enfermería salario **\$2.330.272**, menos el 8% del descuento del pago total de seguridad social mensual, menos el valor de la alimentación \$16.500 para un total de \$429.000 de alimentación por 26 días, de la venta de alimentación, pagadero el **25 de cada mes**. Fecha de iniciación de labores **01 de marzo** lugar donde se desempeñarán las labores **Sector Nueva Siria Via Morelia Finca el Paraíso** ciudad donde ha sido contratado el trabajador Pereira **obra o labor contratada**.

Funciones y labores a realizar dentro de la ejecución del presente contrato:

- Recibir y entregar el turno en los horarios establecidos y puntualmente.
- Revisar el estado físico y mental, en que se encuentra cada uno de los adultos mayores.
- Chequear que estén diligenciados cada una de las notas de enfermería en las historias de atención de los adultos mayores.
- Disponerse a bañar a los adultos mayores que se le hayan asignado.
- Realizar afeitada, corte de unas y vellosidades a los pacientes que lo necesiten.
- Aplicar crema para hidratar la piel de los adultos mayores.
- Ayudar a repartir los alimentos en el turno asignado.
- Administrar los medicamentos a los usuarios en los horarios correspondientes.
- Hacer toma de signos vitales y consignarlos en el formato respectivo que se encuentra en la historia de atención.
- Administrar dieta a los adultos mayores que requieran ayuda.
- Organizar y mantener en condiciones óptimas de limpieza y orden la estación de enfermería.
- Recibir y consignar en el formato de cada historia los medicamentos que las familias que están prescritos por el médico.
- Recibir y consignar en el formato de cada historia el recibo de implementos de aseo que las familias traen a los usuarios.

- Colocar la ropa correspondiente a la noche y revisar que los adultos mayores queden en condiciones estables.
- Hacer entrega de turno en forma clara, precisa y detallada de las condiciones en que entrega a los usuarios e informar de todas las novedades sucedidas en el día.
- Acompañar y liderar actividades lúdicas y recreativas.
- Hacer el adecuado uso de los elementos de bioseguridad
- Portar de manera adecuada el uniforme y siempre tener excelente presentación personal.
- Asistir a las constantes capacitaciones programadas por la dirección técnica Responder por los bienes e insumos que se asignan para el adecuado desempeño de las funciones del área.
- Manejar total confidencialidad con la información manejada por esta área.
- Realizar desplazamiento y apoyo a los diferentes centros asistenciales de salud en compañía de los adultos mayores.
- Además, las funciones que se disponga de parte de la fundación.

OBSERVACIONES

- Realizar curaciones a los adultos mayores que lo requieran.
- Hacer limpieza continua de patos, escupideras o riñoneras.
- Hacer los cambios y mantenimientos de las sondas vesicales de los usuarios que lo requieran.
- Hacer toma de glucometría y consignar los datos en el formato correspondiente.
- Aplicar insulina a los adultos mayores que tienen prescripción médica.
- No obviar ningún cambio físico o comportamental de los adultos mayores hacer le debido reporte y registro de las observaciones.
- Realizar tratamiento de uso de inhaladores, concentrador, bala de oxígeno a los pacientes que están prescritos en las horas establecidas y consignarlo en el formato designado para tal función.
- De acuerdo a el protocolo de los 10 correctos, ajustarse a esta directriz

Entre el empleador y el trabajador, de las condiciones ya dichas identificados como aparece al pie de sus correspondientes firmas se ha celebrado el presente contrato individual de trabajo, regido además por las siguientes cláusulas:

Primera. El empleador contrata los servicios personales del trabajador y este se obliga: Realizar labores, tareas y funciones para lo cual está siendo contratado dentro de la

operación que **LA FUNDACION CANES** tiene a través del convenio con número de contrato **7443 con La Alcaldía Municipal de Pereira a través de la Secretaria de Desarrollo Social del Municipio de Pereira, OBJETO DEL CONTRATO: AUNAR ESFUERZOS TECNICOS ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN DESPROTECCION SOCIAL Y FAMILIAR, A TRAVES DE CENTROS DE BIENESTAR UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA.**

a) A poner al servicio del empleador toda su capacidad normal de trabajo, en forma exclusiva en el desempeño de las funciones propias del oficio mencionado y las labores anexas y complementarias del mismo, de conformidad con las órdenes e instrucciones que le imparta el empleador o sus representantes, y b) A no prestar directa ni indirectamente servicios laborales a otros empleadores, ni a trabajar por cuenta propia en el mismo oficio, durante la vigencia de este contrato.

Segunda. El empleador pagará al trabajador por la prestación de sus servicios el salario indicado, pagadero en las oportunidades también señaladas arriba. Dentro de este pago se encuentra incluida la remuneración de los descansos dominicales y festivos de que tratan los capítulos I y II del título VII del Código Sustantivo del Trabajo. Se aclara y se conviene que en los casos en los que el trabajador devengue comisiones o cualquier otra modalidad de salario variable, el 82.5% de dichos ingresos, constituye remuneración ordinaria y el 17.5% restante esta designado a remunerar el descanso en los días dominicales y festivos que tratan los capítulos I y II del título VII del Código Sustantivo de Trabajo.

Tercera. Todo trabajo suplementario o en horas extras y todo trabajo en día domingo o festivo en los que legalmente debe concederse el descanso, se remunerará conforme a la Ley, así como los correspondientes recargos nocturnos. Para el reconocimiento y pago del trabajo suplementario, dominical o festivo el empleador o sus representantes deben autorizarlo previamente por escrito. Cuando la necesidad de este trabajo se presente de manera imprevista o inaplazable, deberá ejecutarse y darse cuenta de él por escrito, a la mayor brevedad, al empleador o sus representantes. El empleador, en consecuencia, no reconocerá ningún trabajo suplementario o en días de descanso legalmente obligatorio que no haya sido autorizado previamente o avisado inmediatamente, como queda dicho.

Cuarta. El trabajador se obliga a laborar la jornada ordinaria en los turnos y dentro de las horas señaladas por el empleador, pudiendo hacer éste ajustes o cambios de horario

cuando lo estime conveniente. Por el acuerdo expreso o tácito de las partes, podrán repartirse las horas jornada ordinaria de la forma prevista en el artículo 164 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado por el artículo 23 de la Ley 50 de 1990, teniendo en cuenta que los tiempos de descanso entre las secciones de la jornada no se computan dentro de la misma, según el artículo 167 ibídem.

Quinta. El presente contrato se celebra por el tiempo que dure la realización de la obra (o labor contratada), según se determinó anteriormente.

Sexta. Son justas causas para dar por terminado unilateralmente este contrato por cualquiera de las partes, las enumeradas en el artículo 7º del decreto 2351 de 1965; y, además, por parte del empleado, las faltas que para el efecto se califiquen como graves en el espacio reservado para las cláusulas adicionales en el presente contrato.

Séptima. Las invenciones o descubrimientos realizados por el trabajador contratado para investigar pertenecen al empleador, de conformidad con el artículo 539 del Código de Comercio, así como el artículo 20 y concordantes de la ley 23 de 1982 sobre derechos de autor. En cualquier otro caso el invento pertenece al trabajador, salvo cuando éste no haya sido contratado para investigar y realice la invención mediante datos o medios conocidos o utilizados en razón de la labor desempeñada, evento en el cual el trabajador, tendrá derecho a una compensación que se fijará de acuerdo con el monto del salario, la importancia del invento o descubrimiento, el beneficio que reporte al empleador u otros factores similares.

Octava. Las partes podrán convenir que el trabajo se preste en lugar distinto al inicialmente contratado, siempre que tales traslados no desmejoren las condiciones laborales o de remuneración del trabajador, o impliquen perjuicios para él. Los gastos que se originen con el traslado serán cubiertos por el empleador de conformidad con el numeral 8º del artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo. El trabajador se obliga a aceptar los cambios de oficio que decida el empleador dentro de su poder subordinante, siempre que se respeten las condiciones laborales del trabajador y no se le causen perjuicios. Todo ello sin que se afecte el honor, la dignidad y los derechos mínimos del trabajador, de conformidad con el artículo 23 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado por el artículo 1º de la Ley 50 de 1990.

Novena. Este contrato ha sido redactado estrictamente de acuerdo con la ley y la jurisprudencia y será interpretado de buena fe y en consonancia con el Código Sustantivo del Trabajo cuyo objeto, definido en su artículo 1º, es lograr la justicia en las relaciones entre empleadores y trabajadores dentro de un espíritu de coordinación económica y equilibrio social.



Décima. El presente contrato reemplaza en su integridad y deja sin efecto alguno cualquiera otro contrato verbal o escrito celebrado por las partes con anterioridad. Las modificaciones que se acuerden al presente contrato se anotarán a continuación de su texto.

Para constancia se firma en dos o más ejemplares del mismo tenor y valor, ante testigos en (Pereira) a los (1) días del mes de (marzo) de (2023)

Margarita Aristizábal J
EL EMPLEADOR

Margarita Aristizábal Jaramillo
C.C 24. 322.948 de Manizales (caldas)
Representante legal

CAROLINA GIL RODRIGUEZ
EL TRABAJADOR

Carolina Gil Rodríguez
C.C 52.932.826

HOJA DE VIDA**Datos Personales****NOMBRE**

Carolina Gil Rodríguez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

52932826 Bogotá D.C

FECHA DE NACIMIENTO

22 de marzo 1983 Bogota D-C

ESTADO CIVIL

Union libre

CIUDAD

Dosquebradas Risaralda

DIRECCIÓN

Manzana 6 casa 20 Panorama contry 1

Dosquebradas/risaralda

TELÉFONO

3183979914

E-MAIL

Okro0129@gmail.com

Estudios

Estudios Primarios:

**INSTITUTO PIO XII
BOGOTA D.C
1991-1995**

Estudios Secundarios:

**ACSI
BOGOTA D.C
2001**

Universitarios

**CAMPO ALTO
BOGOTA D.C
Tecnico en Auxiliar de Enfermeria
2011-2013**

Perfil Profesional

Soy alguien responsable, bastante dinámico, con deseos de superación y mis metas están basadas en el logro de objetivos claros; aprendo rápido y cumpro de manera adecuada con puntualidad, honestidad y responsabilidad en las distintas actividades que realizo.

Dispuesto a cumplir con las distintas funciones, obligaciones y normas laborales que tengan establecidas, me presento con gran entusiasmo a su empresa para formar parte del cumplimiento de metas planteadas en su misión.

Experiencia Laboral

ENFERMERA DOMICILIARIA

FUNCIONES: *Atencion y cuidado de adulto mayor, suministro de alimentos, aseo personal y medicamentos, ejercicio y lectura*

JEFE INMEDIATO: *Sonia veladores ortiz*

TELEFONO: 3102103258 *Dosquebradas*

Fecha de Inicio 01 junio- **Fecha de finalización** 30 de noviembre 2022

ENFERMERA DOMICILIARIA

FUNCIONES: *Atencion Cuidado de adulto mayor, suministro de alimentos y medicamentos, aseo personal , ejercicio y lectura*

JEFE INMEDIATO: *Erika alejandra chuquizan*

Tel: 3155893050 **DOSQUEBRADAS**

Fecha de Inicio 10 de enero 2021 a 20 de diciembre del 2021

Referencias Familiares

NOMBRE COMPLETO

Jonathan garcia

Cargo: ING software

Telefono. 3006047284

NOMBRE COMPLETO

Carol molina

Cargo ABOGADA

Telefono.3233934379

Referencias Personales

Marcela Ospina Osorio

Cargo Arquitecta

Telefono.3102934512

Andres Alejandro garcia Penagos

Jefe de Jefe de enfermeros

Telefono. 3007002427

CAROLINA GIL RODRIGUEZ

CAROLINA GIL RODRIGUEZ

C.C.: 52932826 Santa Fe de Bogota



Y en su nombre

ACSI

ACADEMIA CENTRAL DE SISTEMAS

Autorizada por el Ministerio de Educación Nacional
según resolución No. 4024 del 13 de Diciembre de 1999 Expedida por la Secretaría de Educación de Bogotá, D.C.

Confiere A

CAROLINA GIL RODRIGUEZ

CC : 52.932.026 Bogotá

El Título de:

BACHILLER ACADÉMICO

Por haber cursado y aprobado satisfactoriamente los estudios
correspondientes al nivel de Educación Media Académica
según los planes y programas vigentes



Rector

Secretario

Registro Interno

Libro No

1

Folio No.

03

Acta No.

0090



La República de Colombia
y en su nombre



La Institución de Formación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

CAMPOALTO

Aprobación oficial según:

Resolución No. 110203 del 21 de Julio de 2010 de la Secretaría de Educación Distrital
Resolución No. 030029 del 27 de Septiembre de 2010 de la Secretaría de Educación Distrital

Confiere a:

GIL RODRIGUEZ CAROLINA

52932826

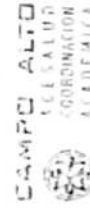
El certificado de aptitud ocupacional por haber culminado satisfactoriamente el programa

TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN:

AUXILIAR EN ENFERMERIA

Intensidad Horaria: 1800 horas - 40 Créditos Académicos

En testimonio de ello firmamos y sellamos en Bogotá D.C., a los 16 días del mes de Julio de 2013



Director Académico

Director Administrativo

Carolina Rueda
Coordinador del Programa

Diploma No. 11232 Anotado en el Libro de Registro de Títulos de CAMPOALTO No. 4 Folio 522 del 06 de 07 de 2013

ACTA DE CERTIFICACION

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

Y en su nombre

LA INSTITUCION DE FORMACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO
HUMANO

Complejo Educativo
CAMPOALTO

Aprobación oficial según:

Resolución N° 110203 del 21 de Julio de 2010 de la Secretaria de Educación Distrital
Resolución N° 030029 del 27 de Septiembre de 2010 de la Secretaria de Educación Distrital

Confiere a:

GIL RODRIGUEZ CAROLINA

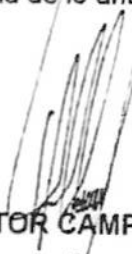
52932826

El Certificado de Aptitud Ocupacional por haber culminado
satisfactoriamente el programa

**TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN
AUXILIAR EN ENFERMERIA**

Intensidad Horaria: 1800 horas – 40 créditos académicos

En Constancia de lo anterior se expide en la ciudad de Bogotá a los 06 días del mes de
Julio de 2013


DIRECTOR CAMPOALTO

CAMPO ALTO

ACESALU
COORDINACION


SECRETARIO CAMPOALTO

Anotado en el Folio No. 522 del Libro No. 4 de registro 11272

Para ser valido debe tener sello de tinta, sello seco, el numero consecutivo y las firmas autorizadas.



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARIA DE SALUD



CERTIFICADO DE INSCRIPCION

**CAROLINA
GIL RODRIGUEZ
C.C. 52932826**

AUXILIAR EN ENFERMERIA

Expedicion 13/09/2013

Identificación Profesional G.A.

COORDINADORA VIGILANCIA Y CONTROL DE LA OFERTA

**ESTE CARNE ES PERSONAL E INTRANSFERIBLE
Y AUTORIZA AL PROFESIONAL PARA LABORAR
ÚNICAMENTE EN BOGOTÁ D.C.**





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Resolución No 9785 de 29/08/2013
Secretaría Distrital de Salud de Bogotá D.C.

Por la cual se autoriza el ejercicio de una ocupación en el Territorio Nacional.

LA DIRECTORA DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD
en uso de sus facultades legales y en especial las conferidas en el decreto 1875 de 1994 y resoluciones 02085 de Febrero 7 de 1989 y 449 de Febrero 8 de 1993 suscritas por el Ministerio de Salud y, Resolución No. 001390 del 10 de Marzo de 1997 y

CONSIDERANDO

Que el(la) señor(a) GIL RODRIGUEZ CAROLINA identificado(a) con CC número 52932826 expedida en BOGOTÁ D.C solicitó ante esta Secretaría la autorización del ejercicio de su ocupación según CERTIFICADO de AUXILIAR EN ENFERMERIA otorgado por CAMPO ALTO ACESALUD. el día 06/07/2013.

Que estudiada la documentación presentada por el solicitante esta cumple con los requisitos establecidos en las normas legales vigentes;

Que en virtud de lo expuesto este Despacho,

RESUELVE:

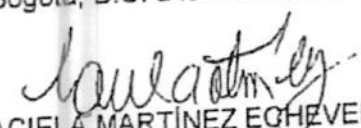
ARTICULO PRIMERO: autorizar a GIL RODRIGUEZ CAROLINA identificado(a) con CC número 52932826 expedida en BOGOTÁ D.C para desempeñarse como AUXILIAR EN ENFERMERIA en el Territorio Nacional e inscribirlo para laborar en el D.C.

ARTICULO SEGUNDO: Para laborar en zona geográfica diferente al Distrito Capital, el autorizado deberá inscribir su nombre en la Secretaría de Salud correspondiente con el fin de ejercer el control y vigilancia conforme a la ley.

ARTICULO TERCERO: Contra la presente resolución procede el recurso de reposición ante la Dirección de Desarrollo de Servicios de Salud en los términos establecidos en el código contencioso administrativo.

NOTIFÍQUESE, Y CÚMPLASE

Dada en Bogotá, D.C. a los 29/08/2013


ELSA GRACIELA MARTÍNEZ ECHEVERRY
Directora de Desarrollo de Servicios.

Revisó: Andrea Casas Vargas
Elaboró: Víctor Sánchez

Bogotá, D.C. 13/SEP/2013

A la fecha notifiqué personalmente al
señor (a) CAROLINA GIL RODRIGUEZ
CC. # 52932826 Bogotá

Firma CAROLINA GIL RODRIGUEZ



BOGOTÁ
HUMANA

ReTHUS

A continuación diligencie la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud.

Tipo de Identificación *	Número de Identificación *	Primer Nombre	Primer Apellido
Cedula de Ciudadanía ▼	52932826	carolina	gil

Confirme los números de la imagen *

4 22 0



Cambiar

9819

Verificar Registro en ReTHUS

Limpiar

Resultado General -2023-03-23--2:06:14 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación	Detalles
CC	52932826	CAROLINA		GIL	RODRIGUEZ	Vigente	Ver

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) CAROLINA GIL RODRIGUEZ identificado(a) con CC 52932826 registra La siguiente información:

2023-03-23--2:06:14 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	Auxiliar de enfermería	2013-08-29	9785	DTS SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

Atención telefónica a través del Centro de Contacto:

En Bogotá: +57(1) 3305043 Resto del país: 018000960020

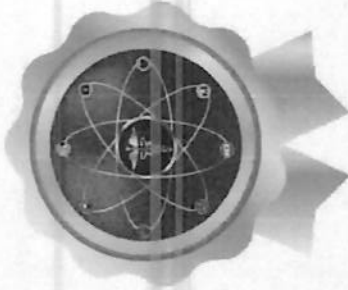
Horario de atención:

Lunes a Viernes de 7:00 a.m. a 9:00 p.m. y sábados de 8:00a.m. a 1:00 p.m. en jornada continua.

[Solicitudes, sugerencias y reclamos PQRSD](#)

[Notificaciones judiciales](#)

[Términos y condiciones de uso.](#)



IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

Certifica que:

CAROLINA GIL RODRIGUEZ

IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 52.932.826

Asistió al Curso de:

ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR EN SALUD (AIM)

Con una intensidad horaria de 45 Horas

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE PEREIRA A LOS 18 DÍAS DEL MES DE MARZO DEL 2023, LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.

Carlos Andrés Losada Meñaca
GERENTE GENERAL



Dancy Sidney Monje Pérez
REPRESENTANTE LEGAL

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE UN AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE ESTA.
DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL. MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL DECRETO 376 DEL 2022 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD
PARA VALIDACIÓN DEL PRESENTE CERTIFICADO, SOLICITAR AL CORREO ELECTRÓNICO academico@imavss.com O COMUNICARSE A NUESTRA LÍNEA DE ATENCIÓN 321 405 9500



IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

Certifica que:

CAROLINA GIL RODRIGUEZ

IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 52.932.826

Asistió al Curso de:

SOPORTE VITAL BÁSICO (BLS)

Con una intensidad horaria de 45 Horas

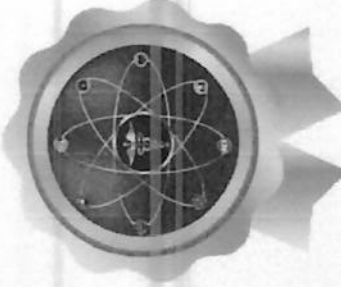
ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE PEREIRA A LOS 17 DÍAS DEL MES DE MARZO DEL 2023, LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.

Carlos Andrés Losada Meñaca
GERENTE GENERAL



Dancy Sidney Monje Pérez
Dancy Sidney Monje Pérez
REPRESENTANTE LEGAL

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE DOS AÑOS A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE ESTA.
DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL DECRETO 376 DEL 2022 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD.
PARA VALIDACIÓN DEL PRESENTE CERTIFICADO, SOLICITAR AL CORREO ELECTRÓNICO academico@imavss.com O COMUNICARSE A NUESTRA LÍNEA DE ATENCIÓN 321 405 9500



IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

Certifica que:

CAROLINA GIL RODRIGUEZ

IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 52.932.826

Asistió al Curso de:

ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS DE LA VIOLENCIA Y EL ABUSO SEXUAL CON ENFOQUE DIFERENCIAL (AVS)

Con una intensidad horaria de 45 Horas

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE PEREIRA A LOS 21 DÍAS DEL MES DE MARZO DEL 2023, LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.

Carlos Andrés Losada Meñaca
GERENTE GENERAL



Dancy Sidney Monje Pérez
Dancy Sidney Monje Pérez
REPRESENTANTE LEGAL

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE UN AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE ESTA.
DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL DECRETO 374 DEL 2022 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD.
PARA VALIDACIÓN DEL PRESENTE CERTIFICADO, SOLICITAR AL CORREO ELECTRÓNICO academico@imavss.com O COMUNICARSE A NUESTRA LÍNEA DE ATENCIÓN 321 405 9500

192

Dosquebradas 17 de marzo 2023

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio de la presente me permito informarle que tuve la oportunidad de laborar con Carolina Gil Rodríguez con Cedula de ciudadanía N° 52932826 en los cuidados de mi mamá, (desde 10 enero hasta 20 de diciembre del 2021) por lo que la conozco amplia y detalladamente y puede asegurar que es una persona íntegra, seria, responsable, comprometida y apta para cualquier actividad que se le encomiende. Además, siempre demostró buena disposición para realizar sus tareas como auxiliar de enfermería.

Por lo anterior, no tengo ninguna duda en recomendarla.

Para cualquier referencia o información adicional, quedo a sus órdenes

ATENTAMENTE

Erika Alejandra Chuquizan Gómez

Erika Alejandra Chuquizan Gómez

CC: 103059930

Celular: 3155893050

Dosquebradas, marzo 18 de 2023

Yo, **Sonia Velásquez Ortiz**, manifiesto que conozco a la enfermera **Carolina Gil Rodríguez** identificada con cédula de ciudadanía número 52932826 de Bogotá porque se desempeñó como enfermera de mi mamá, desde el 1 junio hasta el 30 de noviembre de 2022, momento en el cual mi madre vivía en Dosquebradas. Tanto mi madre como yo estamos muy contentos y agradecidos por los cuidados que ella tuvo en su labor y por el compromiso y profesionalismo con el que desempeñó sus labores de enfermera. Sin lugar a dudas, ella es una profesional responsable, comprometida y dispuesta en la atención de las personas que lo requieren.

Esta certificación se explica a solicitud de la interesada.

Para cualquier información adicional, pueden comunicarse conmigo, pueden hacerlo con los siguientes datos:



Sonia Velásquez Ortiz

Celular: 3102103258

Correo Electrónico: soniavelasquez.ortiz@gmail.com

Dosquebradas, marzo 18 de 2023

Yo, **Sonia Velásquez Ortiz**, manifiesto que conozco a la enfermera **Carolina Gil Rodríguez** identificada con cédula de ciudadanía número 52932826 de Bogotá porque se desempeñó como enfermera de mi mamá, desde el 1 junio hasta el 30 de noviembre de 2022, momento en el cual mi madre vivía en Dosquebradas. Tanto mi madre como yo estamos muy contentos y agradecidos por los cuidados que ella tuvo en su labor y por el compromiso y profesionalismo con el que desempeño sus labores de enfermera. Sin lugar a dudas, ella es una profesional responsable, comprometida y dispuesta en la atención de las personas que lo requieren.

Esta certificación se explica a solicitud de la interesada.

Para cualquier información adicional, pueden comunicarse conmigo, pueden hacerlo con los siguientes datos:



Sonia Velásquez Ortiz

Celular: 3102103258

Correo Electrónico: soniavelasquez.ortiz@gmail.com