Fundación CANES
Centro de Estimulación

O DE TURNOS AUXILIARES DE ENFERMERIA

1 AL 30 Abril	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
	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
CAROLINA GIL	L	D	D	D	N	N	L	L	D	D	N	N	L	L	N	N	L	D	L	D	D	N	L	D	N	N	L	L	D	N
JHOANA XIMENA OSORIO	D	L	N	N	L	L	D	D	N	N	L	L	D	D	D	L	N	L	D	N	N	L	N	L	D	D	N	N	L	D
ANDREA OROZCO	N	N	L	L	D	D	N	N	L	L	D	D	N	N	L	D	D	N	N	L	L	D	D	N	L	L	D	D	N	L

María 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: **20230401 - 20230430**
Comprobante Número:**56**
Fecha y hora de generación: **05/05/2023 - 01:24 PM**
Fecha y hora de expedición: **05/05/2023 - 01:25 PM**

Empleado: **ANDREA DEL PILAR OROZCO MORERA**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1079389411**
Cargo: **AUXLIAR 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: DNE56
CUNE:
17cf002215860ae06fd148155f2059ced960277a1ae5e5fb5f58df084833a57c3037d7afb08cb3e2f399800adc7300c5

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

1. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14903837056

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 7 9 3 8 9 4 1 1

6. DV: 2

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Pereira

14. Buzón electrónico: 1 6

IDENTIFICACIÓN

7. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento: 2 Cédula de Ciudadanía

26. Número de identificación: 1 3 — 1 0 7 9 3 8 9 4 1 1

27. Fecha expedición: 2 0 0 8 0 6

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9

29. Departamento: Huila

30. Ciudad/Municipio: 4 1 Agrado

31. Primer apellido: ROZCO

32. Segundo apellido: MORERA

33. Primer nombre: ANDREA

34. Otros nombres: DEL PILAR

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Dígito

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA

39. Departamento: 1 6 9 Risaralda

40. Ciudad/Municipio: 6 6 Pereira

41. Dirección principal: CR 4 14 54 P 2

42. Correo electrónico: ozandre2790@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 1 3 3 6 3 0 0 7 2

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Otras actividades		Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		1	2	51. Código	52. Número establecimientos
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: 4 9

59 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2

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 renov

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ]

60. No. de Folios: 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 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

ANDREA DEL PILAR ROZCO

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

984. Nombre: SALAZAR SERNA SILVANA

985. Cargo: Gestor II

DOCUMENTO SIN COSTO
CERTIFICADO

Scanned by TapScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.079.389.411

OROZCO MORERA

APELLIDOS

ANDREA DEL PILAR

NOMBRES

ANDREA DEL PILAR OROZCO

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 27-JUL-1990

AGRADO
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

08-AGO-2008 AGRADO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

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

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-05-08, 08:02:58 p. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 63176327

Periodo Cotización 202304 **Periodo Servicio** 202305

PAGADA 2023-05-08 12:58:29.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA				
Documento	NI 900312087	**Dirección**	FINCA VILLA LOLITA VEREDA LA SIRIA		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3215078		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	14
Ciudad	PEREIRA	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	ARISTIZABAL JARAMILLO MARGARITA	**Identificación**	CC 24322948		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1079389411		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					OROZCO MORERA ANDREA DEL PILAR	66001000 - 66		RISARALDA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																								Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF							Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
																0	30	30	30							F	$ 2.330.272	230301		16 %	$ 2.330.272	$ 372.900	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 2.330.272	$ 291.300	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 2.330.272	$ 12.200	CCF44	4 %	$ 2.330.272	$ 93.300	2 %	$ 46.700	3 %	$ 70.000

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 372.900	$ 0	$ 0	$ 291.300	$ 12.200	$ 93.300	$ 46.700	$ 70.000	$ 0	$ 0	$ 886.400

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

Fundación CANES
Centro de Estimulación

INFORME DE ACTIVIDADES NUMERO 5 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 ABRIL AL 30 DE ABRIL 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
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.	***1.1*** Aseo higiene personal	Durante este periodo de ejecución se mantuvo a los adultos mayores con su cuerpo limpio y sano, se cumplió con una buena higiene personal, para así prevenir los problemas o enfermedades de la piel, cumpliendo con el desarrollo del estado físico de los adultos mayores, el autocuidado ayudar a mejorar la calidad de vida de cada uno y a evitar logrando evitar enfermedades, tanto físicas como mentales (ansiedad, depresión, etc.) y a recuperarse de ellas.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS







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.	**2.1** Identificar las áreas peligrosas evitando riesgos de caídas	Durante este periodo se llevaron a cabo diferentes estrategias para minimizar posibles problemas como las caídas entre ellas estuvieron, cumplir adecuadamente con las medidas de seguridad como son las barras en la ducha, con el fin de que ellos tengas un mejor punto para apoyarse, Además, se utilizaron caminadores, sillas de ruedas, se inculco el buen uso de los pasamanos en los pasillos.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





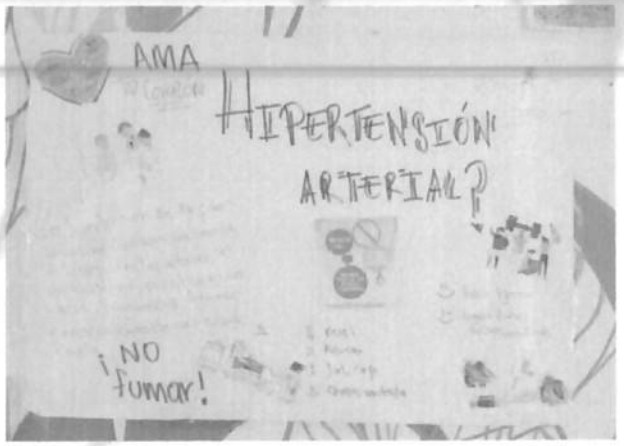


3. acciones de educación promoción de la salud y prevención de la enfermedad, en coordinación con la Directora Técnica.	***3.1*** Educación en promoción y prevención de salud.	Durante este periodo se dicto charla educativa junto con la cuidadora de turno actividad asignada por la directora técnica sobre la hipertensión ya que es un factor clave para prevenir la aparición de la enfermedad y a la vez reducir los factores de riesgo, detener su avance e ilustrar sus consecuencias, concientizándolos de la importancia de la toma de signos vitales, todo con el objetivo de prevenir su enfermedad. Además, se llevó a cabo una actividad lúdica-recreativa donde realizaron sopa de letras relacionada con el tema anteriormente desarrollado.
		Adicionalemente durante este periodo se realizo apoyo al profesional de nutricion en tomas de medidas antropometricas de algunos adultos mayores faltantes. Informacion que es enviada a la doctora kennia arrieta por via whatsapp.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS











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.	***4.1*** Cuidado de la piel ***4.2*** Cambio de posiciones	*4.1* Durante este periodo se llevó a cabo varias estrategias importantes para el cuidado de la piel del adulto mayor adscrito a la fundación canes, entre ellas la hidratación constantemente de la piel. *4.2* Durante este periodo se llevó acabo el cambio de posiciones basado en la guía de prevención de ulceras 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 cual incluye cambio de posición como mover a el adulto mayor a una posición diferente para redistribuir la presión de una parte específica del cuerpo.

Fundación CANES
Centro de Estimulación

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS







5.Registro continúo 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.	***5.1*** Notas de enfermería en histoclinik.	***5.1*** Durante este periodo se llevó acabo el registro diario de signos vitales y notas de enfermería de los adultos mayores atendidos durante el mes, quedando constatado en las Notas de enfermería 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

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



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.	***6.1*** Asistencia a adultos mayores en procesos de alimentación.	*6.1* En este periodo se llevó el objetivo de la asistencia en una adecuada alimentación en los adultos mayores, como mantener un óptimo estado de salud, permitiendo cubrir las necesidades nutricionales para evitando diferencias en el peso corporal, y retardar la ocurrencia o progresión de enfermedades relacionadas con nutrición y evitar la ingesta.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





7.Constante monitoreo de signos vitales por medio de la ayuda de elementos de diagnóstico. Presión arterial, glucómetros, temperatura, oximetrías, frecuencia cardiaca, para así hacer un control detallado de enfermedades en nuestros adultos.	***7.1*** Toma de signos vitales.	***7.1*** Durante este periodo se realizó la toma periódica de signos vitales los cuales son de suma importancia ya que reflejan funciones normales del cuerpo, como 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

EVIDENCIA FOTOGRAFICA		
		
8.Suministrar los medicamentos a los adultos mayores según patología, aplicando los diez correctos, se deberá registrar el control de temperatura de estos.	***8. 1*** Administración de medicamentos ***8. 2*** Registro de control de temperatura	8.1 Durante este periodo se administró los medicamentos formulados por médico tratante de su EPS y según kardex a los Adultos mayores adscritos a la fundación Canes, teniendo en cuenta los diez correctos según protocolo de manejo de medicamentos propuesto por la institución, además, se deja registró de dicha información en el aplicativo.

Fundación CANES
Centro de Estimulación

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS		
 		
9.Participar en las reuniones de planeación y evaluación con el equipo de trabaja de la Fundación Canes.	***9.1*** Reuniones de equipo de trabajo.	***9.1*** Durante este periodo se realizó la reunión con el equipo de trabajo y directora técnica. Donde se plasmaron algunas situaciones puntuales en cuanto a la convivencia y comportamientos de algunos adultos mayores como es el caso del señor Dionisio Bustamante, Nelson Salazar valencia. además, durante este periodo asistí a la capacitación realizada por el profesional de apoyo del área de psicología donde se trató el tema de "manejo de conductas sexuales"

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS		
		
10. Apoyar en la elaboración del inventario y mantener actualizados los insumos y equipos biomédicos entregados por la Fundación Canes.	***10.1*** Inventario mensual.	***10.1*** Durante este periodo se llevó a cabo el apoyo y acompañamiento en el inventario mensual de los equipos e insumos biomédicos, medicamentos con su respectiva rotulación para un mejor manejo y control de los mismos actividad que se desarrolló junto con la directora técnica quien es la encargada de entregar insumos semanales.

Fundación CANES
Centro de Estimulación

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS







Informe de actividades mes de abril de 2023 presentado por

ANDREA DEL PILAR OROZCO MORERA.

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

Fundación CANES
Centro de Estimulación

O DE TURNOS AUXILIARES DE ENFERMERIA

1 AL 30 Abril	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
	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
CAROLINA GIL	L	D	D	D	N	N	L	L	D	D	N	N	L	L	N	N	L	D	L	D	D	N	L	D	N	N	L	L	D	N
JHOANA XIMENA OSORIO	D	L	N	N	L	L	D	D	N	N	L	L	D	D	D	L	N	L	D	N	N	L	N	L	D	D	N	N	L	D
ANDREA OROZCO	N	N	L	L	D	D	N	N	L	L	D	D	N	N	L	D	D	N	N	L	L	D	D	N	L	L	D	D	N	L

María Alejandra Ramirez Cardona
Directora Técnica

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

Periodo de Pago: **20230401 - 20230430**
Comprobante Número:**55**
Fecha y hora de generación: **05/05/2023 - 01:24 PM**
Fecha y hora de expedición: **05/05/2023 - 01:25 PM**

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

Empleado: **JOHANNA XIMENA OSORIO SILVA**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1010169765**
Cargo: **AUXLIAR 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: DNE55
CUNE:
688b43cbd089900eedec24f16f870216ac55ca8a5fb12a5b56a2ed2c53e6bb3772ebad82f55f0836c06b6def7af039eb

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14903504519

(415)7707212489984(8020) 000001490350451 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1010169765	1	Impuestos y Aduanas de Pereira 16	

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 13	1010169765	2005/02/10

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OSORIO	SILVA	JOHANNA	XIMENA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Risaralda 66	Dosquebradas 170

41. Dirección principal: MZ 6 CA 5 BRR LAURELES

42. Correo electrónico: yeimybran28@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3105788079	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8699	2023/03/17	8299	2023/03/17		9609			

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 49																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [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

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.010.169.765

OSORIO SILVA
APELLIDOS

JOHANNA XIMENA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-DIC-1986
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA | B+ G.S. RH | F SEXO

10-FEB-2005 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2402500-00910116-F-1010169765-20160406 0049204033A 1 1253861628

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-05-08, 08:02:29 p. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 63176327

Periodo Cotización 202304 **Periodo Servicio** 202305

PAGADA 2023-05-08 12:58:29.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA				
Documento	NI 900312087	**Dirección**	FINCA VILLA LOLITA VEREDA LA SIRIA		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3215078		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	14
Ciudad	PEREIRA	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	ARISTIZABAL JARAMILLO MARGARITA	**Identificación**	CC 24322948		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1010169765						**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00	Residente		Exonerado	N	OSORIO SILVA JOHANNA XIMENA	66001000 - 66		RISARALDA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30		F	$ 2.330.272	230201		16 %	$ 2.330.272	$ 372.900	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 2.330.272	$ 291.300	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 2.330.272	$ 12.200	CCF44	4 %	$ 2.330.272	$ 93.300	2 %	$ 46.700	3 %	$ 70.000

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 372.900	$ 0	$ 0	$ 291.300	$ 12.200	$ 93.300	$ 46.700	$ 70.000	$ 0	$ 0	$ 886.400

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

Fundación CANES
Centro de Estimulación

INFORME DE ACTIVIDADES NUMERO 5 DESARROLLADAS POR PARTE DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA JHOHANA XIMENA OSORIO SILVA QUE LABORA EN LA FUNDACIÓN CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA. PERIODO DEL 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL 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.

Fundación CANES
Centro de Estimulación

ALCANCE	TEMAS A DESARROLLAR	OBSERVACION
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.	***1.1*** Aseo higiene personal ***1.2*** Educación encaminada al autocuidado personal.	En este mes se le realizó acompañamiento en el aseo personal y oral a los adultos mayores con discapacidad alguna, y verificamos que los adultos mayores funciones estén realizando dichas actividades de aseo personal, 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 verifico buen estado de la ropa. Se realizó retroalimentación en el autocuidado diario.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS







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.	**2.1** Identificar las áreas peligrosas evitando riesgos de caídas	Durante este mes se les realizó acompañamiento y vigilancia a los adultos mayores con discapacidad para desplazarse en los diferentes lugares de la fundación se le educó para q tengan en cuenta los elementos de seguridad para ellos como son las barandas, Bastones de apoyo entre otros.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





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 realizó apoyo y acompañamiento a los adultos mayores en la primera salida recreativa invitación realizada por la alcaldía municipal. Es importante aclarar que Las actividades recreativas y sociales ayudan al adulto a potenciar su creatividad, sentirse útiles, elevar su autoestima, disfrutar de nuevos intereses, fomentar las relaciones interpersonales, fomentar el bienestar y la satisfacción, así como mantener las habilidades cognitivas y psicomotrices. Todo esto influye en la promoción y prevención de la salud en ellos.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS







EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS	***4.1*** Cuidado de la piel ***4.2*** Cambio de posiciones	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, soledad duque) 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. 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, soledad duque) 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.

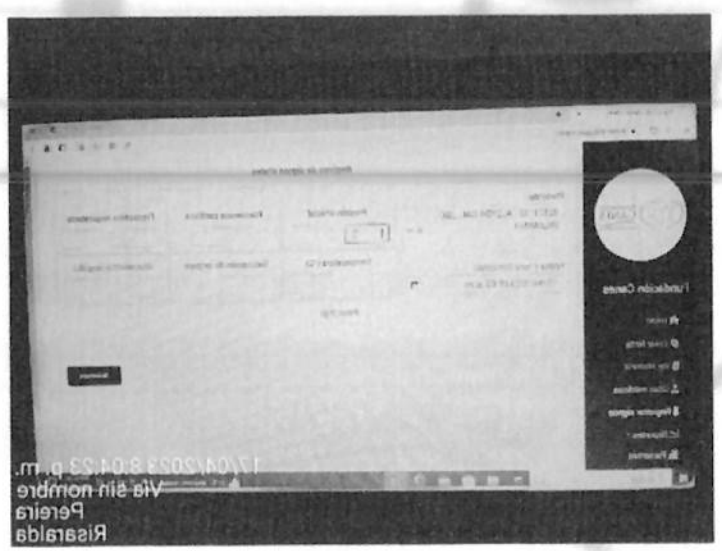
EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





5.Registro continúo 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.	***5.1*** Notas de enfermería en histoclinik.	***5.1*** Durante este mes se realizaron notas de enfermería y registro de signos vitales de los adultos mayores, también las diferentes actividades q se realizan y las novedades que hay durante los turnos correspondientes según cuadro de turno en la página wed *https://histoclinik.com/historia*.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





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.	***6.1*** Asistencia a adultos mayores en procesos de alimentación.	*6.1* Durante este mes se realizó acompañamiento a los adultos mayores que requiere asistencia alimentaria cómo son soledad duque, Ruth espinosa, Luis Hernando Gonzales, cucharearles). Se notificaron caso a la directora técnica como de la señora Dary Vásquez que estuvo unos días con emesis y por eso no quiso con sumir alimentos. También se apoyó en la repartición de alimentación que salen de cocina los cuales son suministrados a dichos adultos.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS







7.Constante monitoreo de signos vitales por medio de la ayuda de elementos de diagnóstico. Presión arterial, glucómetros, temperatura, oximetrías, frecuencia cardiaca, para así hacer un control detallado de enfermedades en nuestros adultos.	***7.1*** Toma de signos vitales.	***7.*** 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 Además, siempre se informó algunas alteraciones en ellos.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS









8.Suministrar los medicamentos a los adultos mayores según patología, aplicando los diez correctos, se deberá registrar el control de temperatura de estos.	***8. 1*** Administración de medicamentos ***8. 2*** Registro de control de temperatura	8.1 Durante la ejecución de este periodo se suministró los medicamentos a cada paciente según kardex de enfermería y formula médica. También se realiza los debidos cambios en los kardex según orden y se aplica siempre los diez correcto al momento de ejecutar esta actividad, 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.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS









9.Participar en las reuniones de planeación y evaluación con el equipo de trabaja de la Fundación Canes.	***9.1*** Reuniones de equipo de trabajo.	***9.1*** Durante la ejecución de este periodo fui convocada por parte de la gerontóloga Dr. Stella buritica a una capacitación junto con el cuidador de turno donde se habló del tema "cuidado en los estados anímicos" en la población adulta mayor. Durante este periodo se realizó la reunión con el equipo de trabajo y directora técnica. Donde se plasmaron algunas situaciones puntuales en cuanto a la convivencia y comportamientos de algunos adultos mayores como es el caso del señor Dionisio Bustamante, Nelson Salazar valencia.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





10. Apoyar en la elaboración del inventario y mantener actualizados los insumos y equipos biomédicos entregados por la Fundación Canes.	***10.1***Inventario mensual.	***10.1*** Durante la ejecución de este periodo se realizó 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 pasando el requerimiento de insumos faltantes de forma verbal para que ella realizara solicito respectiva de estos.
EVIDENCIAS FOTOGRAFIAS		
		

Informe de actividades mes de abril de 2023 presentado por:

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

Fundación CANES
Centro de Estimulación

O DE TURNOS AUXILIARES DE ENFERMERIA

1 AL 30 Abril	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
	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
CAROLINA GIL	L	D	D	D	N	N	L	L	D	D	N	N	L	L	N	N	L	D	L	D	D	N	L	D	N	N	L	L	D	N
JHOANA XIMENA OSORIO	D	L	N	N	L	L	D	D	N	N	L	L	D	D	D	L	N	L	D	N	N	L	N	L	D	D	N	N	L	D
ANDREA OROZCO	N	N	L	L	D	D	N	N	L	L	D	D	N	N	L	D	D	N	N	L	L	D	D	N	L	L	D	D	N	L

M^a Alejandra Ramirez C

María Alejandra Ramirez Cardona
Directora Técnica

Fundación
CANES
Centro de Estimulación

CUIDADORES

Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3023982127
E-mail: canescba@gmail.com

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

Periodo de Pago: **20230401 - 20230430**
Comprobante Número:**59**
Fecha y hora de generación: **05/05/2023 - 01:24 PM**
Fecha y hora de expedición: **05/05/2023 - 01:25 PM**

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

Empleado: **JUAN PABLO GUAPACHA TONUZCO**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1089721228**
Cargo: **CUIDADOR (A)**
Salario básico: **$2.003.751**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 2.003.752
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 140.606
			Total Ingresos		**$ 2.144.358**

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

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 46.400
Fondo de pensión	4.00	$ 46.400
	Total Deducciones	**$ 92.800**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 2.051.558**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.051.558

Soporte de pago: DNE59
CUNE:
041217ce681917b1b6686241ca2294d6341f13a9839558773cd0258c63376ebaed42c729e486a447e7af5de319d34d57

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14515653419

(415)7707212489984(8020) 000001451565341 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 8 9 7 2 1 2 2 8	0	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 9 7 2 1 2 2 8	2 0 1 6 0 2 0 3

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Risaralda 6 6	Guática 3 1 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GUAPACHA	TONUZCO	JUAN	PABLO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Guática 3 1 8

41. Dirección principal
MZ 4 CA 4 BRR GAMONRA

42. Correo electrónico juanpabl466@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 7 9 6 9 8 6 9	

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
5 3 2 0	2 0 1 8 1 1 0 7						4 2 1 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			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 2019 - 05 - 21

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
965. Cargo

Fecha generación documento PDF: 25-01-2023 04:54:03PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

38

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.089.721.228**

GUAPACHA TONUZCO

APELLIDOS

JUAN PABLO

NOMBRES

Juan Pablo Guapacha

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **31-ENE-1998**

GUATICA
(RISARALDA)

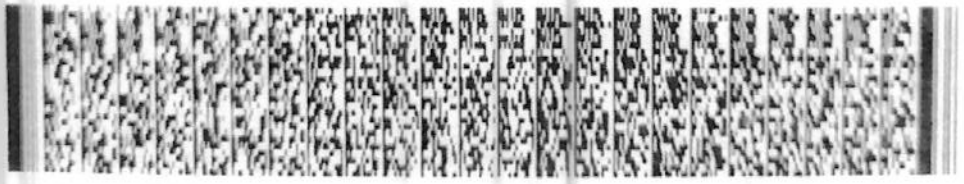
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

03-FEB-2016 GUATICA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-2402900-00798496 M 1089721228 20160308 **00488**38015A 1 40022227

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-05-08, 08:04:37 p. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 63176327

Periodo Cotización 202304 **Periodo Servicio** 202305

PAGADA 2023-05-08 12:58:29.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA				
Documento	NI 900312087	**Dirección**	FINCA VILLA LOLITA VEREDA LA SIRIA		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3215078		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	14
Ciudad	PEREIRA	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	ARISTIZABAL JARAMILLO MARGARITA	**Identificación**	CC 24322948		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1089721228		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					GUAPACHA TONUZCO JUAN PABLO	66001000 - 66		RISARALDA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																								Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
IBG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF								Código AFP	Código Trás. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trás. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30								230901		16 %	$ 2.000.751	$ 320.700	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 2.000.751	$ 250.500	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 2.000.751	$ 10.500	CCF44	4 %	$ 2.000.751	$ 80.200	2 %	$ 40.100	3 %	$ 60.200

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 320.700	$ 0	$ 0	$ 250.500	$ 10.500	$ 80.200	$ 40.100	$ 60.200	$ 0	$ 0	$ 762.200

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

Fundación CANES
Centro de Estimulación

INFORME DE ACTIVIDADES NUMERO 5 DESARROLLADAS POR PARTE DEL CUIDADOR JUAN PABLO GUAPACHA TONUZCO QUE LABORA EN FUNDACIÓN CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA. PERIODO DEL 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2023.

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios generales como Cuidador para la atención integral 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

Procurar por el bienestar y 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, 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
1.Procurar por el bienestar y 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, 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.	***1.1*** Mantener la debida limpieza de los adultos mayores con discapacidad. ***1.2*** Cambio de pañal a los adultos mayores que lo requieren ***1.3*** Mantener a los adultos mayores en óptimas condiciones en su vestimenta.	Durante este periodo de ejecución se llevó a cabo diferentes actividades entre ellas el aseo y limpieza a los adultos mayores con discapacidad. Se cumplió con los horarios establecidos para la realización de baño asistido a los usuarios que lo requieren, contando con las precauciones pertinentes para evitar riesgo de caídas. Adicional a esto se llevan a cabo jornadas de corte de cabello, corte de barba a ras de la piel esto para la buena higiene y presentación de los adultos mayores.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS







2. Estar pendiente de que no ocurra un riesgo de caída de cualquiera de los adultos mayores y más con una discapacidad, en caso de que ocurra dicho evento, brindar apoyo inmediato al adulto mayor, reportando al área de enfermería para que realicen los primeros auxilios.	***2.1*** Reporte de algún evento adverso de los adultos mayores en caídas.	Durante la ejecución de este periodo se genera acompañamiento al desplazamiento de los adultos mayores, generando confianza, estabilidad, soporte... así evitando el riesgo de caídas y percances relacionados. Se orienta al adulto mayor sobre el peligro y consecuencias de una caída, puesto que como cuidadores somos apoyo en sus vidas. Al presentar caídas o anomalías relacionadas con los adultos mayores se hace el debido registro en la historia clínica del aplicativo histoclick y bitácora física. Aplicativo: https://histoclinik.com/historia.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





Acompañamiento en desplazamiento para evitar riesgos de caídas.

3. Atender a todas las necesidades que los adultos mayores requieran con respeto y comprensión, en caso de verlo aislado de los demás adultos brindarle compañía, amor y confianza que le permita subir su autoestima.	***2.1*** Reporte de algún evento adverso de los adultos mayores en caídas.	La parte anímica de los adultos mayores es muy importante, por ende, debemos de estar pendientes de comportamientos, actitudes, reacciones inusuales en ellos. También se debe comprender que con simples gestos, detalles o palabras podemos lograr una sonrisa, un momento de felicidad. Se llevó a cabo junto con la auxiliar de enfermería de turno una pequeña celebración de cumpleaños a uno de los usuarios.

EVIDENCIA FOTOGRAFICAS



Celebración de cumpleaños de uno de los adultos mayores

4. Apoya el proceso de suministros de suplementos nutricionales	4.1 Suministras suplementos nutricionales	Durante este periodo no hubo suplementos nutricionales, pero en cambio se apoyó al personal de enfermería en la realización de las inhalaciones a los adultos mayores que lo requieren, esto se logra con la inspección de la enfermera de turno, tiendo en cuenta su debida formulación médica, de su respetiva inhalo cámara, dosificación y medicamento. Debemos de ayudarnos como equipo de fundación canes.

EVIDENCIA FOTOGRAFICAS





5.Mantener en total asepsia las camas, tendidos, closet y objetos personales de los adultos mayores de la fundación.	***5.1*** Mantener las camas bien tendidas y limpias ***5.2*** Verificar que los adultos mayores no guarden ropa sucia.	**5.1** Durante la ejecución de este periodo se realizó varias acciones las cuales fueron realizadas de la siguiente forma: En las primeras horas del día se realizó la asepsia y tendido de camas, realizando el cambio de sabanas y fundas, esto por higiene, generando un espacio cálido y limpio para ellos. ***5.2*** En la realización del baño asistido se hizo inspección de cada unidad, esto con el fin de localizar todas las prendas sucias y depositarlas en las canecas de lavandería

EVIDENCIA FOTOGRAFICA





Arreglo y desinfección de Unidad

Fundación CANES
Centro de Estimulación

6.Suministrar los alimentos al 100% de los adultos que los requieren.	***6.1*** repartir a todos los adultos mayores los alimentos.	Durante este periodo de ejecución se realizó apoyo y acompañamiento en la repartición de las dietas alimenticias, cerciorándose de que cada usuario cuente con su dieta, se realiza alimentación asistida a los adultos mayores con dificultad de hacerlo por sus medios.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA







Informe de actividades mes de abril de 2023 presentado por:

JUAN PABLO GUAPACHA TONUZCO
Cuidador
C.C 1089721228
Cel. 311796986

Fundación CANES
Centro de Estimulación

CUADRO DE TURNOS CUIDADORES

1 AL 30 abril	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
	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
JUAN PABLO GUAPACHA	N	L	D	D	N	N	L	L	D	D	N	N	L	L	N	N	L	D	D	D	L	N	L	D	N	L	D	D	N	L
PABLO HERNAN MELO	L	D	N	N	L	L	D	D	N	N	L	L	D	D	D	L	N	N	L	N	N	L	D	L	D	D	N	N	L	D
TURNERA	D	N	L	L	D	D	N	N	L	L	D	D	N	N	L	D	D	L	N	L	D	D	N	N	L	N	L	L	D	N

María Alejandra Ramirez Cardona
Directora tecnica

48

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: **20230401 - 20230430**
Comprobante Número:**67**
Fecha y hora de generación: **05/05/2023 - 01:24 PM**
Fecha y hora de expedición: **05/05/2023 - 01:25 PM**

Empleado: **PABLO HERNAN MELO BENITEZ**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **98138936**
Cargo: **CUIDADOR (A)**
Salario básico: **$2.003.751**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 2.003.752
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				0	$ 140.606
			Total Ingresos		**$ 2.144.358**

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

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 46.400
Fondo de pensión	4.00	$ 46.400
	Total Deducciones	**$ 92.800**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 2.051.558**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.051.558

Soporte de pago: DNE67
CUNE:
596949eab34bded9d5d8253ea1a8e490d79cabd87523fa20bfc89dc7acbf3e582931c23b5717eb5f5401b10ec77a7318

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14901078077

(415)7707212489984(8020) 000001490107807 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 8 1 3 8 9 3 6	9	Impuestos y Aduanas de Pasto	1 4	

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	9 8 1 3 8 9 3 6	2 0 0 3 0 4 0 9

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Nariño 5 2	Túquerres 8 3 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MELO	BENITEZ	PABLO	HERNAN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Cigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Nariño 5 2	Túquerres 8 3 8

41. Dirección principal
CR 20 15 35 BRR VOLADERO

42. Correo electrónico pablom841214@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 8 6 5 9 8 3 5 6	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2 61. Fecha 2023 - 03 - 07 / 09 : 07: 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 QUICENO GALEANO CONSUELO
985. Cargo Analista V

Fecha generación documento PDF: 05-04-2023 07:03:38AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

50

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **98.138.936**

MELO BENITEZ

APELLIDOS

PABLO HERNAN

NOMBRES



FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-DIC-1984**

TUQUERRES

(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.61	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

09-ABR-2003 TUQUERRES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL

ALMABEATRIZ RENDIFO LOPEZ

P-2314200-53117361-M-0098138936-20030902 **04730** 03244Q 02 148591365

ARUS
Tecnología + Información + Conocimiento

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-05-08, 08:01:57 p. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 63176327

Periodo Cotización 202304 **Periodo Servicio** 202305

PAGADA 2023-05-08 12:58:29.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA				
Documento	NI 900312087	**Dirección**	FINCA VILLA LOLITA VEREDA LA SIRIA		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3215078		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	14
Ciudad	PEREIRA	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	ARISTIZABAL JARAMILLO MARGARITA	**Identificación**	CC 24322948		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 98138936								
Tipo Cotizante	01	00	Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
							MELO BENITEZ PABLO HERNAN	66001000 - 66		RISARALDA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30		F	$ 2.003.751	230301		16 %	$ 2.003.751	$ 320.700	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 2.003.751	$ 250.500	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 2.003.751	$ 10.500	CCF44	4 %	$ 2.003.751	$ 80.200	2 %	$ 40.100	3 %	$ 60.200

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 320.700	$ 0	$ 0	$ 250.500	$ 10.500	$ 80.200	$ 40.100	$ 60.200	$ 0	$ 0	$ 762.200

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

EXPERTOS en PILA

Fundación CANES
Centro de Estimulación

INFORME DE ACTIVIDADES NUMERO 5 DESARROLLADAS POR PARTE DEL CUIDADOR PABLO HERNAN MELO BENITES QUE LABORA EN FUNDACIÓN CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA. PERIODO DEL 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2023.

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios generales como Cuidador para la atención integral 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

Procurar por el bienestar y 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, 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.

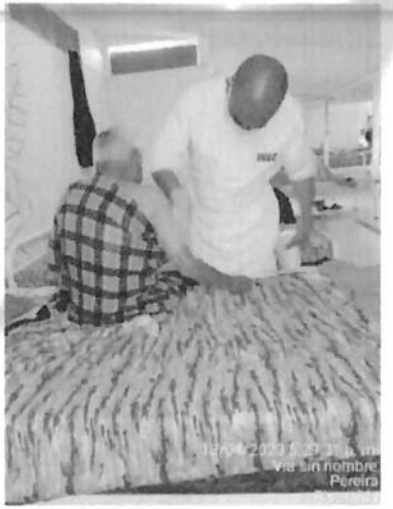
Fundación CANES
Centro de Estimulación

ALCANCE	TEMAS A DESARROLLAR	OBSERVACION
1.Procurar por el bienestar y 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, 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.	***1.1*** Mantener la debida limpieza de los adultos mayores con discapacidad. ***1.2*** Cambio de pañal a los adultos mayores que lo requieren ***1.3*** Mantener a los adultos mayores en óptimas condiciones en su vestimenta.	Durante este proceso se realizaron diferentes actividades a los adultos mayores que no son funcionales y que presentan discapacidad para brindarles una mejor calidad de vida. se realizó aseo personal como el baño diario, hidratación de la piel, se cambió pañal las veces que ellos lo necesitaban, se les reviso la ropa que este en buen estado, a los adultos mayores hombres se los afeito y se cortó el cabello y las uñas de pies y manos; y las mujeres se cortan las uñas de pies y manos se peinan dejándolas con buena presentación personal

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS







2. Estar pendiente de que no ocurra un riesgo de caída de cualquiera de los adultos mayores y más con una discapacidad, en caso de que ocurra dicho evento, brindar apoyo inmediato al adulto mayor, reportando al área de enfermería para que realicen los primeros auxilios.	***2.1*** Reporte de algún evento adverso de los adultos mayores en caídas.	Dentro de las actividades que se realizaron con los adultos mayores como a luz daré áreas, dranse moreno, Conrado Vanegas, Carlos Gutiérrez, fernandina bedoya, Elvia arenas, Ruth Espinosa soledad duque, maría de los ángeles Jaramillo, es el acompañamiento y vigilancia para su desplazamiento de los diferentes espacios como jardines, pacillos, comedor, dormitorios; se reportaron las caídas que se presentan a la jefe de enfermería quien se presta primeros auxilios, se dejando registrado nota de enfermería en histoclinik y en bitácora que permanece en la enfermería de la fundación canes y poder llevar seguimiento a ellas, buscando medidas preventivas frente a situaciones que se puedan generar en adelante.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





3. Atender a todas las necesidades que los adultos mayores requieran con respeto y comprensión, en caso de verlo aislado de los demás adultos brindarle compañía, amor y confianza que le permita subir su autoestima.	***2.1*** Reporte de algún evento adverso de los adultos mayores en caídas.	Dentro de las actividades que se realizan en este periodo de ejecución se hizo acompañamiento a cambio de estado de ánimo de los adultos mayores, como en el caso de adulta mayor Aleida Gallego quien presento descompensación por la no suministración de medicamentos ya que asme salud no despacha, se le brindo ayuda con profesional psicólogo para controlar su estado de ánimo y se realizó actividades como, caminar, escuchar música.

EVIDENCIA FOTOGRAFICAS



4. Apoya el proceso de suministros de suplementos nutricionales	4.1 Suministras suplementos nutricionales	En las actividades a realizar se acompaña a auxiliar de enfermería en la administración de suplementos al señor Gerardo Gomes y medicamentos (inhaladores salbutamol y bromuro) adultos mayores Abraham Bedoya y Luis Alfonzo Orosco, los cuales se deben administrar a las 6:00 am y a las 18:00pm

EVIDENCIA FOTOGRAFICAS





5.Mantener en total asepsia las camas, tendidos, closet y objetos personales de los adultos mayores de la fundación.	***5.1*** Mantener las camas bien tendidas y limpias ***5.2*** Verificar que los adultos mayores no guarden ropa sucia.	Dentro de las actividades a realizar esta la limpieza y desinfección de pabellones, se desinfecta colchones se coloca tendidos limpios se organizó los closet de los adultos mayores de toda la Institución para así mantener todos los espacios limpios.
EVIDENCIA FOTOGRAFICAS		
 		
6.Suministrar los alimentos al 100% de los adultos que los requieren.	***6.1*** repartir a todos los adultos mayores los alimentos.	En estas actividades se realizó apoyo y acompañamiento a las adultas mayores para la alimentación como es el caso de: Soledad Duque y Ruth Espinoza ya que se así evita que rieguen la comida en ellas y todo tipo de accidentes ya que por su

		estado físico y pérdida de fuerza en las manos no pueden coger la cuchara.

EVIDENCIA FOTOGRAFICAS







Informe de actividades mes de abril de 2023 presentado por:

PABLO HERNAN MELO BENITEZ
Cuidador
C.C 98.138.936
Cel. 310531626

Fundación CANES
Centro de Estimulación

CUADRO DE TURNOS CUIDADORES

1 AL 30 abril	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
	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
JUAN PABLO GUAPACHA	N	L	D	D	N	N	L	L	D	D	N	N	L	L	N	N	L	D	D	D	L	N	L	D	N	L	D	D	N	L
PABLO HERNAN MELO	L	D	N	N	L	L	D	D	N	N	L	L	D	D	D	L	N	N	L	N	N	L	D	L	D	D	N	N	L	D
TURNERA	D	N	L	L	D	D	N	N	L	L	D	D	N	N	L	D	D	L	N	L	D	D	N	N	L	N	L	L	D	N

Ma. Alejandra Ramirez C

María Alejandra Ramirez Cardona
Directora tecnica

Fundación
CANES
Centro de Estimulación

MANIPULADORES

Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3023982127
E-mail: canescba@gmail.com

61

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: **20230401 - 20230430**
Comprobante Número:**66**
Fecha y hora de generación: **05/05/2023 - 01:24 PM**
Fecha y hora de expedición: **05/05/2023 - 01:25 PM**

Empleado: **SANDRA YANIRA MORA PEÑALOZA**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **60383793**
Cargo: **MANIPULADOR ALIMENTOS**
Salario básico: **$2.003.751**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 2.003.752
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 140.606
			Total Ingresos		**$ 2.144.358**

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

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 46.400
Fondo de pensión	4.00	$ 46.400
	Total Deducciones	**$ 92.800**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) $ 2.051.558

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.051.558

Soporte de pago: DNE66
CUNE:
7aeb3d1068b5378380610fa66b9165bed8305565791a546fc762c41e02ab74a1c2784395ea0a80ddd40e2459a983d61c

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

62

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14609649801

(415)7707212489984(8020) 000001460964980 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
6 0 3 8 3 7 9 3	3	Impuestos de Cúcuta	7	

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	6 0 3 8 3 7 9 3	1 9 9 6 0 9 2 1

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Norte de Santander	5 4	Cúcuta	0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORA	PEÑALOZA	SANDRA	YANIRA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander	5 4	Los Patios	4 0 5

41. Dirección principal
CL 39 3 92 BRR SABANA

42. Correo electrónico

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	5 8 0 8 9 0 4	3 1 5 5 0 4 5 8 3 7

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 9	2 0 0 9 0 5 2 0				4 1 2 3	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2019 - 06 - 10

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

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

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

03

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
60383793
NUMERO

MORA PEÑALOZA
APELLIDOS

SANDRA YANIRA
NOMBRES

Sandra Yanira Mora Peñaloza
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-DIC-1975
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

21-SEP-1996 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-2505400-55107282-F-0060383793-20021023 06599 02295A 01 132084886

ARUS
Tecnología • Información • Conocimiento

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-05-08, 08:01:26 p. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 63176327

Periodo Cotización 202304 **Periodo Servicio** 202305

PAGADA 2023-05-08 12:58:29.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA				
Documento	NI 900312087	**Dirección**	FINCA VILLA LOLITA VEREDA LA SIRIA		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3215078		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	14
Ciudad	PEREIRA	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	ARISTIZABAL JARAMILLO MARGARITA	**Identificación**	CC 24322948		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 60383793		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					MORA PEÑALOZA SANDRA YANIRA	66001000 - 66		RISARALDA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																										Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30		F	$ 2.003.751	230201		16 %	$ 2.003.751	$ 320.700	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 2.003.751	$ 250.500	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 2.003.751	$ 10.500	CCF44	4 %	$ 2.003.751	$ 80.200	2 %	$ 40.100	3 %	$ 60.200

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 320.700	$ 0	$ 0	$ 250.500	$ 10.500	$ 80.200	$ 40.100	$ 60.200	$ 0	$ 0	$ 762.200

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

EXPERTOS en PILA

84

Fundación CANES
Centro de Estimulación

INFORME DE ACTIVIDADES NUMERO 5 DE LA MANIPULADORA DE ALIMENTOS DE ALIMENTOS SANDRA YANIRA MORA PEÑALOZA QUE LABORA EN FUNDACIÓN CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA. PERIODO DEL 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2023.

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios generales como Manipuladora de alimentos para realizar apoyo en el área de cocina y comedor, durante 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.

ALCANCE	***TEMAS A DESARROLLAR***	***OBSERVACION***
1. Procurar por mantener la buena presentación del área de cocina y comedor de la institución para una excelente atención a los usuarios adultos mayores de la Fundación.	*1.*Aseo e higiene del área de cocina	Durante este mes se mantuvo totalmente limpia y desinfectada todos los elementos de la cocina como fueron las ollas, platos, estufas, neveras entre otros. Aplicando así el protocolo institucional con el objetivo de mantener espacios y ambiente saludable e higiénico para evitar enfermedades infectocontagiosas.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS		
  		
2. Mantener los elementos de trabajo en óptimas condiciones, salvo deterioro por tiempo y desgaste, haciendo uso adecuado del mismo, conservando las normas de seguridad correspondientes.	2.1verificar los elementos de cocina para que permanezcan en buen estado.	Durante este mes se le realizo la limpieza de las ollas, loza y todos los elementos que se utilizan para la preparación de los alimentos. Se cumple siempre con las normas de seguridad usando todos los insumos de protección personal como son: tapabocas, cofia.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS
  

3. Mantener una excelente presentación personal, portando los elementos de protección personal necesarios, requeridos para el normal y seguro desempeño de sus actividades.	**3.1** Presentación personal, más elementos de protección personal	En este mes se mantuvo la buena presentación personal, teniendo el cabello totalmente recogido, utilizando la cofia tapabocas, las uñas cortas y bien limpias, sin maquillaje, además se utiliza el uniforme blanco así, garantizando que todos los procesos de preparación fuesen seguros. **Nota:** es de aclarar que este punto se puede ver evidenciado en los registros fotográficos.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3108871430
E-mail: canescba@gmail.com

3. Recibir y clasificar la remesa que llegue al área de cocina de la institución.	**4.1** Clasificación de remesas	Durante este mes se siguieron recibiendo cada semana los alimentos donde se clasificaron, se rotularon y se verifico la fecha de vencimientos, para así estar siempre pendiente de que no falte nada para la preparación de los alimentos

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





5. Tener presentes la reposición de alimentos y fechas de caducidad.	***5.1*** Informar a tiempo todos los faltantes para así reponerlos a tiempo además verificar.	Durante este mes se mantuvo revisando toda la remas, para poder verificar si algún producto estuviera en mal estados y cambiarlos a tiempo y así evitar una mala preparación en la alimentación que se le brinda a los adultos mayores, al igual se le informo los faltantes en alimentos a la Directora Técnica para que ella diera solución ante esto.

EVIDENCIA





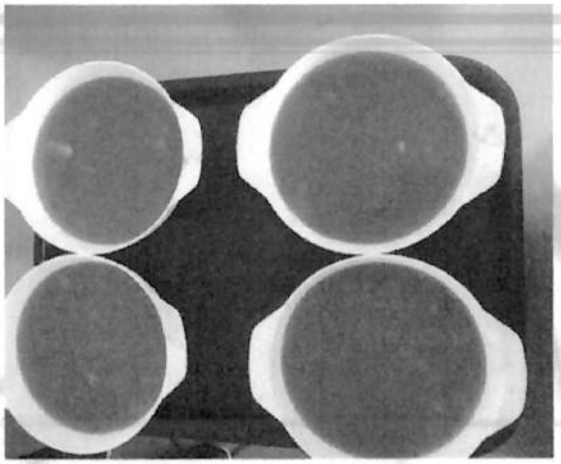
6. Apoyar todas las actividades relacionadas con el funcionamiento, operación y preparación de alimentos del área de cocina de la institución, de acuerdo a las instrucciones de la dirección del mismo.	*6.1 preparar la alimentación de los adultos mayores*	Durante este mes se realizó la preparación de los alimentos de todos los adultos mayores teniendo en cuenta siempre la minuta echa por la nutricionista

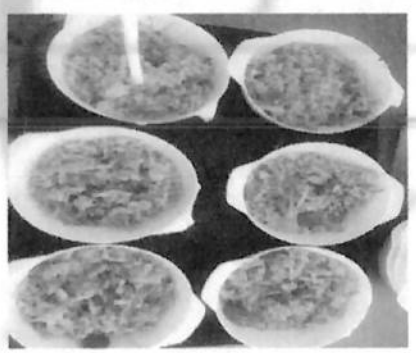
EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS










Informe de actividades mes de abril de 2023 presentado por

SANDRA YANIRA MORA PEÑALOZA
Manipuladora de Alimentos
C.C. 60.383.793
Cel. 322250506

Fundación CANES
Centro de Estimulación

CUADRO DE TURNOS MANIPULADORES DE ALIMENTOS

1 AL 30 abril	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
	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
MIGUEL PEÑALOZA	L	L	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	L	L	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	L	L
SANDRA MORA	T	T	T	T	T	T	T	L	L	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	L	L	T	T	T	T	T	T

Dias Laborados T
Dias Descanso L

María Alejandra Ramirez Cardona
Directora Técnica

74

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: **20230401 - 20230430**
Comprobante Número:**60**
Fecha y hora de generación: **05/05/2023 - 01:24 PM**
Fecha y hora de expedición: **05/05/2023 - 01:25 PM**

Empleado: **MIGUEL ANGEL MENDOZA PEÑALOZA**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1093292614**
Cargo: **MANIPULADOR ALIMENTOS**
Salario básico: **$2.003.751**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 2.003.752
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 140.606
			Total Ingresos		**$ 2.144.358**

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

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 46.400
Fondo de pensión	4.00	$ 46.400
	Total Deducciones	**$ 92.800**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) $ 2.051.558

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.051.558

Soporte de pago: DNE60
CUNE:
e9eecc794d960375e1e2b49ca9953f05128bbc87def9ff54b8b1a230f48e6e9ee730cb7ba58344a9b1dd17f260bbb6b4

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

75

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14838682733

(415)7707212489984(8020) 000001483868273 3

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Norte de Santander 5 4	Sardinata 7 2 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MENDOZA	PEÑALOZA	MIGUEL	ANGEL

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: SEC nueva siria via morelia finca la lolita

42. Correo electrónico: mendozapenalozamiguelangel3@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 2 7 1 3 1 7 8 9	

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
5 6 2 9	2 0 2 2 0 7 1 2							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2 61. Fecha 2022 - 07 - 19 / 14 : 17: 34

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: MENDOZA PEÑALOZA MIGUEL ANGEL
985. Cargo: Contribuyente

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

76

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.093.292.614**

MENDOZA PEÑALOZA

APELLIDOS

MIGUEL ANGEL

NOMBRES

Miguel Mendoza

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-DIC-2002**

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.77 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

13-ABR-2021 SARDINATA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-2508500-01231059-M-1093292614-20210503 **00742**81049A 2 8501875993

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-05-08, 08:05:03 p. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 63176327

Periodo Cotización 202304 **Periodo Servicio** 202305

PAGADA 2023-05-08 12:58:29.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA				
Documento	NI 900312087	**Dirección**	FINCA VILLA LOLITA VEREDA LA SIRIA		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3215078		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	14
Ciudad	PEREIRA	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	ARISTIZABAL JARAMILLO MARGARITA	**Identificación**	CC 24322948		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1093292614		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					MENDOZA PEÑALOZA MIGUEL ANGEL	66001000 - 66		RISARALDA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																												Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
IBG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			F	$ 2.003.751	230201		16 %	$ 2.003.751	$ 320.700	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 2.003.751	$ 250.500	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 2.003.751	$ 10.500	CCF44	4 %	$ 2.003.751	$ 80.200	2 %	$ 40.100	3 %	$ 60.300

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 320.700	$ 0	$ 0	$ 250.500	$ 10.500	$ 80.200	$ 40.100	$ 60.200	$ 0	$ 0	$ 762.200

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

Fundación CANES
Centro de Estimulación

INFORME DE ACTIVIDADES NUMERO 5 DE MANIPULADOR DE ALIMENTOS MIGUEL ANGUEL MENDOZA PEÑALOZA QUE LABORA EN FUNDACIÓN CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA.
PERIODO DEL 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2023.

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios generales como Manipuladora de alimentos para realizar apoyo en el área de cocina y comedor, durante 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. .

ALCANCE	***TEMAS A DESARROLLAR***	***OBSERVACION***
1. Procurar por mantener la buena presentación del área de cocina y comedor de la institución para una excelente atención a los usuarios adultos mayores de la Fundación.	*1.* Aseo e higiene del área de cocina.	Durante este periodo se le realizó el aseo a todas las áreas de la cocina como fueron las paredes techos pisos aplicando siempre los protocolos de limpieza y desinfección.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS		
  		
2. Mantener los elementos de trabajo en óptimas condiciones, salvo deterioro por tiempo y desgaste, haciendo uso adecuado del mismo, conservando las normas de seguridad correspondientes.	**2.1** verificar los elementos de cocina para que permanezcan en buen estado.	Durante este periodo se realizó el aseo de todos los utensilios de la cocina como fueron la licuadora, tabla de picar entre otros. Se cumple siempre con las normas de seguridad y protocolos de limpieza estipulados por la institución.
EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS		





2. Mantener una excelente presentación personal, portando los elementos de protección personal necesarios, requeridos para el normal y seguro desempeño de sus actividades.	**3.1** Presentación personal, más elementos de protección personal	Durante este periodo se mantuvo la buena presentación personal, teniendo el cabello corto utilizando la cofia, el tapabocas bien puesto, uñas cortas y limpias, todos los elementos como es el uniforme blanco, guantes, garantizando siempre que la alimentación que se prepara no se contamine y sea segura.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS		
 		
4. Recibir y clasificar la remesa que llegue al área de cocina de la institución.	**4.1** Clasificación de remesas.	Durante este periodo se revisó el mercado cada semana cuando llega, para poder clasificarlo, rotulando y almacenando dependiendo el producto y así guardarlo limpio y desinfectado en el sitio que es. Además, siempre se informa de los faltantes a la directora técnica para que estos sean gestionados por parte de ella.

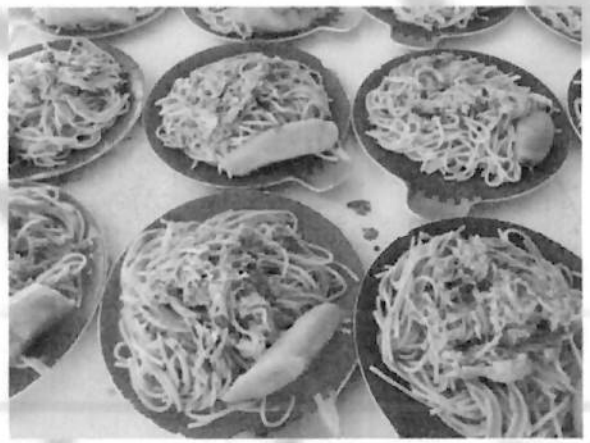
EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS		
 		
5. Tener presentes la reposición de alimentos y fechas de caducidad.	***5.1*** Informar a tiempo todos los faltantes para así reponerlos a tiempo además verificar	Durante este periodo se mantuvo revisando todas las fechas de vencimiento y estado de cada uno de los productos que se utilizan para la preparación de los alimentos de los adultos mayores, así informando los faltantes en alimentos a la Directora Técnica para que ella diera solución ante esto.

EVIDENCIA FOTOGRAFICAS		
		
6. Apoyar todas las actividades relacionadas con el funcionamiento, operación y preparación de alimentos del área de cocina de la institución, de acuerdo a las instrucciones de la dirección del mismo.	*6.1 preparar la alimentación de los adultos mayores*	Durante este periodo se siguió preparando los alimentos a todos los adultos teniendo en cuenta la minuta que nos proporciona la nutricionista y así brindarles una alimentación sana.

Fundación CANES
Centro de Estimulación

EVIDENCIA FOTOGRAFICA







Fundación CANES
Centro de Estimulación





Informe de actividades mes de abril de 2023 presentado por

Miguel Mendoza.

MIGUEL ANGEL MENDOZA PEÑALOZA
MANIPULADOR
C.C. 1.093.292.614
TEL: 3118095674

Fundación CANES
Centro de Estimulación

CUADRO DE TURNOS MANIPULADORES DE ALIMENTOS

1 AL 30 abril	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
	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
MIGUEL PEÑALOZA	L	L	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	L	L	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	L	L
SANDRA MORA	T	T	T	T	T	T	T	L	L	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	L	L	T	T	T	T	T	T

Dias Laborados T
Dias Descanso L

María Alejandra Ramirez Cardona
Directora Técnica

Fundación
CANES
Centro de Estimulación

PERSONAL DE ASEO ROPERÍA Y LAVANDERÍA.

Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3023982127
E-mail: canescba@gmail.com

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: **20230401 - 20230430**
Comprobante Número:**63**
Fecha y hora de generación: **05/05/2023 - 01:24 PM**
Fecha y hora de expedición: **05/05/2023 - 01:25 PM**

Empleado: **MARIA DORALBA GARCIA RODRIGUEZ**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **24989472**
Cargo: **PERSONAL ASEO ROPERÍA Y LAVANDERÍA.**
Salario básico: **$1.389.679**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.389.680
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 140.606
			Total Ingresos		**$ 1.530.286**

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

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 46.400
Fondo de pensión	4.00	$ 46.400
	Total Deducciones	**$ 92.800**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) $ 1.437.486

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.437.486

Soporte de pago: DNE63
CUNE:
b84c28f1824ec592961e918b47dcd4eb3bc9496973e08b4782c1fc8f151e03de539c3f303fc6dcab7b667e9d5d7920d0

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 01 Inscripción

4. Número de formulario 14711265906

(415)7707212489984(8020) 000001471126590 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
2498947	2 5	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	24989472	1 9 9 4 0 2 0 7

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Quindío 6 3	Pijao 5 4 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GARCIA	RODRIGUEZ	MARIA	DORALBA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: VDA EL ESTANQUILLO

42. Correo electrónico: Garciarodriguezmariadoralba@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

9 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3 61. Fecha 2020 - 09 - 17 / 13 : 04: 56

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 LOPEZ GIRALDO ADIELA
985. Cargo Gestor I

Fecha generación documento PDF: 09-02-2023 06:00:20AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

90

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **24.989.472**
GARCIA RODRIGUEZ

APELLIDOS
MARIA DORALBA

NOMBRES

María Doralba García R

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-OCT-1975**
PIJAO
(QUINDIO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.69	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

07-FEB-1994 PIJAO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2400100-00475838-F-0024989472-20130926 **0035**077737A 1 4582547535

ARUS®
Tecnología - Información - Conocimiento

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-05-08, 07:59:39 p. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 63176327

Periodo Cotización 202304 **Periodo Servicio** 202305

PAGADA 2023-05-08 12:58:29.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA				
Documento	NI 900312087	**Dirección**	FINCA VILLA LOLITA VEREDA LA SIRIA		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3215078		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	14
Ciudad	PEREIRA	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	ARISTIZABAL JARAMILLO MARGARITA	**Identificación**	CC 24322948		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 24989472		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					GARCIA RODRIGUEZ MARIA DORALBA	66001000 - 66		RISARALDA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																							
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Extranjero	Tipo salario	Salario
															0	30	30	30	30		F	$ 1.389.679

Pensión							Salud						
Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC
230301		16 %	$ 1.389.679	$ 222.400	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 1.389.679	$ 173.800	$ 0

Riesgos					Caja				Parafiscales			
Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
14-11	1	0.522 %	$ 1.389.679	$ 7.300	CCF44	4 %	$ 1.389.679	$ 55.600	2 %	$ 27.800	3 %	$ 41.700

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 222.400	$ 0	$ 0	$ 173.800	$ 7.300	$ 55.600	$ 27.800	$ 41.700	$ 0	$ 0	$ 528.600

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

EXPERTOS en PILA

91

Fundación CANES
Centro de Estimulación

INFORME DE ACTIVIDADES NUMERO 5 DE AUXILIAR DE ASEO, ROPERIA LAVANDERIA MARIA DORALBA GARCIA RODRIGUEZ QUE LABORA EN LA FUNDACIÓN CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA.
PERIODO DEL 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2023.

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios generales como **Auxiliar de aseo-roperia-Lavandería** para realizar las labores de aseo, limpieza y desinfección, para brindar comodidad a los adultos mayores y funcionarios en las áreas de trabajo de la Fundación Canes Centro de Rehabilitación ecuestre de Risaralda a la cual está prestando los servicios, conforme a las normas y procedimientos vigentes.

ALCANCE	TEMAS A DESARROLLAR	OBSERVACION
1. Asear cada una de las habitaciones de los adultos mayores, baños organizar closet, salas de estar, pasillos, lavandería entre otros, antes del ingreso de funcionarios y visitantes garantizando la limpieza y desinfección como prevención y mitigación de contagio ante emergencia COVID-19.	**1.1** Mantener todas la habitaciones, baños y pasillos limpios y desinfectados **1.2** Tener organizado los closet de los adultos mayores	**1.1** En este mes se realizaron la limpieza y desinfección de los seis pabellones, los baños y demás áreas de la Fundación Canes. Teniendo siempre presente los protocolos de limpieza y evitando que los pisos estén mojados para evitar cualquier posible accidente tanto de los adultos mayores como del personal de la fundación canes. Se les mantuvieron organizados los closets con la ropa muy bien doblada y limpia para así brindarles una mejor presentación a los adultos mayores.

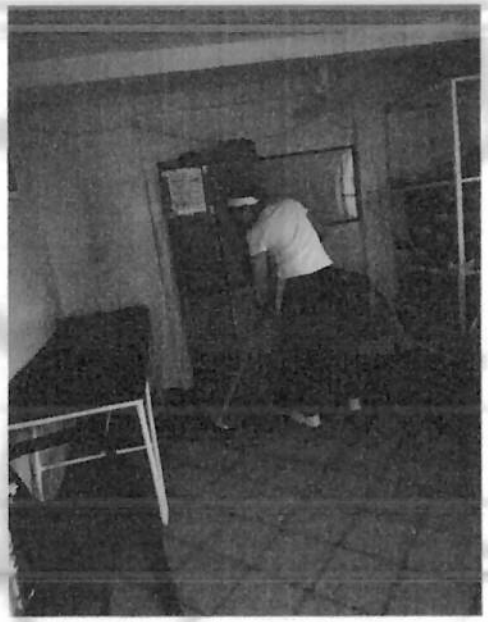
EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





2. Mantener limpios los muebles, enseres, ventanas, vidrios, cortinas, paredes y todo elemento accesorio de las áreas de las oficinas y enfermería siguiendo protocolo de limpieza y desinfección mitigación y emergencia COVID-19.	**2.1** Mantener los muebles, ventanas, vidrios y paredes limpios **2.2** Mantener limpias las oficinas y enfermería	**2.1** En este periodo se realizó la limpieza y desinfección de todos los muebles, enseres, ventanas, vidrios y paredes manteniendo toda la Institución bien limpia. **2.2** Se realizó la limpieza y desinfección de todas las oficinas y la enfermería.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS


3. Realizar la recolección y lavado de la ropa de los adultos mayores clasificándolos en rojas y Azules según tipo suciedad y contaminación, siguiendo protocolo de limpieza y desinfección mitigación y emergencia COVID-19.	***3.1*** Recolección y lavado de la ropa.	En este periodo se siguió recogiendo, seleccionando tanto la ropa sucia, como la contaminada para colocarla en las canecas que se encuentran en cada pabellón y llevarla al área de lavandería donde se realizó el lavado, secado y doblado que es el proceso final, según el protocolo correspondiente al Servicio de Lavandería.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

		
3.Clasificar la basura empacando desechos orgánicos, papeles y materiales sólidos en bolsas separadas, siguiendo protocolo de limpieza y desinfección mitigación y emergencia COVID-19	**2.** Clasificar las basuras	En este periodo se recogieron todas las basuras de la Institución depositándolas en las canecas según corresponda y así se manteniendo todo totalmente limpio.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS		
 		
4. Desempeñar las demás funciones que le sean asignadas por el jefe inmediato, las que reciba por delegación y aquellas inherentes al desarrollo de la dependencia.	***4.1*** *Funciones asignadas*	En este periodo de tiempo se realizaron todas las funciones que me fueron asignadas por la directora técnica- para así mantener la Fundación Canes totalmente limpia y en unas condiciones dignas para la convivencia de los adultos mayores.

Fundación CANES
Centro de Estimulación

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





Informe de actividades mes de abril de 2023 presentado por:

Maria Doralba Garcia R.

MARIA DORALBA GARCIA RODRIGUEZ
Auxiliar de Aseo, Ropería, Lavandería
C.C. 24.989.472
Cel. 3122243371

Fundación CANES
Centro de Estimulación

CUADRO DE TURNOS OFICIOS GENERALES

1 AL 30 abril	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
	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
DORALBA GARCIA	L	T	T	T	T	T	T	L	T	T	T	T	T	T	L	T	T	T	T	T	T	L	T	T	T	T	T	T	L	T
JOSE ARCESIO ARENAS	T	L	T	T	T	T	T	T	L	T	T	T	T	T	T	L	T	T	T	T	T	T	L	T	T	T	T	T	T	L

Dias Laborados T
Dias Descanso L

Mª Alejandra Ramirez C

Maria Alejandra Ramirez Cardona
Directora tecnica

Fundación
CANES
Centro de Estimulación

AUXILIAR DE SERVICIOS

Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3023982127
E-mail: canescba@gmail.com

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: **20230401 - 20230430**
Comprobante Número:**61**
Fecha y hora de generación: **05/05/2023 - 01:24 PM**
Fecha y hora de expedición: **05/05/2023 - 01:25 PM**

Empleado: **JOSE ARCESIO ARENAS CASTAÑO**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **18596469**
Cargo: **AUXILIAR DE SERVICIOS**
Salario básico: **$1.389.679**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.389.680
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 140.606
			Total Ingresos		**$ 1.530.286**

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

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 46.400
Fondo de pensión	4.00	$ 46.400
	Total Deducciones	**$ 92.800**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) $ 1.437.486

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.437.486

Soporte de pago: DNE61
CUNE:
deeb725df2df64141a2c8f52347920c852559b68d8ed65cbd14b5c9394ca711ca8e64d5171956f49e00d9e12dcf82e84

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14711303840

(415)7707212489984(8020) 000001471130384 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 8 5 9 6 4 6 9	3	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 8 5 9 6 4 6 9	1 9 8 8 1 2 2 6

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Santa Rosa de Cabal 6 8 2

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARENAS	CASTAÑO	JOSE	ARCESIO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: VDA MORELIA CALLE LARGA CA 7 B

42. Correo electrónico: josearcesioarenas@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 5 8 4 4 7 0 4	

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
9 6 0 9	2 0 2 0 0 2 1 4							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2 61. Fecha 2020 - 09 - 17 / 14 : 59: 21

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: OSORIO GRISALES ALBA LUCIA
985. Cargo: Gestor IV

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 09-02-2023 08:06:51 AM

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **18.596.469**
ARENAS CASTAÑO
APELLIDOS
JOSE ARCESIO
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-FEB-1969**
MANIZALES
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

26-DIC-1988 SANTA ROSA DE CABAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0900100-00045861-M-0018596469-20080812 0002026829A 1 4500003316

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-05-08, 08:18:03 p. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 63176327

Periodo Cotización 202304 **Periodo Servicio** 202305

PAGADA 2023-05-08 12:58:29.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA				
Documento	NI 900312087	**Dirección**	FINCA VILLA LOLITA VEREDA LA SIRIA		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3215078		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	14
Ciudad	PEREIRA	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	ARISTIZABAL JARAMILLO MARGARITA	**Identificación**	CC 24322948		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 18596469		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					ARENAS CASTAÑO JOSE ARCESIO	66001000 - 66		RISARALDA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																											Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
																0	30	30	30				25-14		16 %	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	14-11	1	0.522 %	$ 1.160.000	$ 6.100	CCF44	4 %	$ 1.160.000	$ 46.400	2 %	$ 23.200	3 %	$ 34.800

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 6.100	$ 46.400	$ 23.200	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 441.100

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

Fundación CANES
Centro de Estimulación

INFORME DE ACTIVIDADES NUMERO 5 DESARROLLADAS POR PARTE DE LA AUXILIAR DE MANTENIMIENTO JOSE ARCESIO ARENAS CASTAÑO QUE LABORA EN FUNDACIÓN CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA. PERIODO DEL 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2023.

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios generales como **Auxiliar de servicios** para realizar las labores de aseo, limpieza y desinfección, para brindar comodidad a los adultos mayores y funcionarios en las áreas de trabajo de la Fundación Canes Centro de Rehabilitación ecuestre de Risaralda a la cual está prestando los servicios, conforme a las normas y procedimientos vigentes.

ALCANCE	TEMAS A DESARROLLAR	OBSERVACION
1.Mantener limpios y en óptimas condiciones los muebles, enseres, ventanas, vidrios, cortinas, paredes y todo elemento accesorio de las áreas de las oficinas y enfermería siguiendo protocolo de limpieza y desinfección mitigación y emergencia COVID-19.	*1.*Mantener todos los accesorios de las áreas de las oficinas enfermería cocina y lavandería en buen estado	Durante este periodo se realizó el debido mantenimiento de insumos fijos de la fundación canes. Notificando siempre a la directora técnica los faltantes y daños.
EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS		
		

2. Mantener todos los baños y lavamanos de la Fundación en perfectas condiciones de aseo y limpieza y con la dotación necesaria.	**2.**Mantener los baños y lavamanos en buenas condiciones	Durante este periodo se realizó el debido mantenimiento de los baños y lavamanos de todos los pabellones de la fundación, verificando su estado y uso de igual manera se notificó a tiempo de manera verbal a la directora técnica daños y demás.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



3.Clasificar la basura empacando desechos orgánicos, papeles y materiales sólidos en bolsas separadas, siguiendo protocolo de limpieza y desinfección mitigación y emergencia COVID-19	***3.***clasificar y sacar las basuras los días señalados	Durante este periodo se realizó clasificación de todas las basuras según el protocolo y se sacaron los días martes y viernes días asignados por la empresa de recolección además se realizó la debida desinfección y limpieza del shut de basura de acuerdo al protocolo.

EVIDENCIA FOTOGRAFICAS





Fundación CANES
Centro de Estimulación

4.Desempeñar las demás funciones que le sean asignadas por el jefe inmediato, las que reciba por delegación y aquellas inherentes al desarrollo de la dependencia	4. realizar las funciones adicionales asignadas por la jefa inmediata	Durante este periodo de tiempo se realizaron todas las funciones asignadas por la directora técnica- jefe de inmediato para así mantener la Fundación Canes totalmente limpia y en unas condiciones dignas para la convivencia de los adultos mayores adscritos a dicha fundación.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





Informe de actividades del mes de abril del 2023 presentado por :

José Arcasio Arenas

Jose Arcesio Arenas Castaño
Auxiliar de servicios
C.C. 18.596.469
Cel. 320584477

Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3108871430
E-mail: canescba@gmail.com

Fundación CANES
Centro de Estimulación

CUADRO DE TURNOS OFICIOS GENERALES

1 AL 30 abril	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
	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
DORALBA GARCIA	L	T	T	T	T	T	T	L	T	T	T	T	T	T	L	T	T	T	T	T	T	L	T	T	T	T	T	T	L	T
JOSE ARCESIO ARENAS	T	L	T	T	T	T	T	T	L	T	T	T	T	T	T	L	T	T	T	T	T	T	L	T	T	T	T	T	T	L

Dias Laborados T
Dias Descanso L

Maria Alejandra Ramirez Cardona
Directora tecnica

Fundación
CANES
Centro de Estimulación

GUANTES DE VINILO

Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3023982127
E-mail: canescba@gmail.com

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. 12095

Proveedor	JOSE SERGIO GALLO BELALCAZAR			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	7.602.673-6	**Teléfono**	(606)	2023-04-30	--
Dirección	PEREIRA	**Ciudad**	Pereira - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Nombre producto
1	COMPRA DE ALIMENTOS Y VARIOS FUNDACION	1.00	950,235.00	950,235.00	

Valor en Letras:
Novecientos cincuenta mil doscientos treinta y cinco pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otros $ 950,235.00

Total Bruto	950,235.00
Total a Pagar	950,235.00

Observaciones:
COMPRA DE DE GUANTES, FRA: 7187, PARA LA OPERACION DE LA FUNDACION.
ABRIL 2023
INFORME 5

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: f2f74c5513db54111d8cad49095fe6a9fa92488ad620f89d2d2824332f2bafd7717d39852c9de630329fd29f20b025e0

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

DISTRIPARQUE

JOSE SERGIO GALLO

7602673-1

MZ 2 CAS 10 RINCON DEL CAFE PARQUE INDUSTRIAL LOCAL 2
PEREIRA

3217773124

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARA
VIA MORELIA-SEC NUEVA SIRIA-FINCA EL PARAISO

TEL: 3173704835
PEREIRA

CODIGO 5

DOCUMENTO	NÚMERO		PÁGINA	FECHA
Factura	1	007187	1	28/04/2023

N.I.T.	AGENTE	FORMA DE PAGO
900312087-4		

ARTÍCULO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNIDAD	SUBTOTAL	DTO.	TOTAL
GUANTE LATEX	GUANTES	33,00	28.795,00	950.235,00		950.235,00

OBSERVACIONES:

TOTAL: **950.235,00**

112

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 ABRIL 28 DE 2023	**VALOR**	**$ 950.235**
PAGADO A:	JOSE SERGIO GALLO		
POR CONCEPTO DE: POR CONCEPTO DE PAGO FACTURAS DE GUANTES # 7187 DEL 28/04/2023			
LA SUMA DE (EN LETRAS) NOVECIENTOS CINCUENTA MIL DOS CIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE			
CHEQUE No			
BANCO			
EFECTIVO	**X**		
Aprobado	**MARGARITA ARISTIZABAL**	**Firma y sello del Beneficiario**	
Contabilizado	**GUSTAVO ADOLFO SANCHEZ C**	**C.C./NIT 7.602.673**	

7602673

Fundación CANES
Centro de Estimulación

GUANTES	
TOTAL GUANTES	950.235
APORTE ASOCIACION	950.208
APORTE FUNDACIÓN	27

Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3023982127
E-mail: canescba@gmail.com

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **7.602.673**

GALLO BELALCAZAR

APELLIDOS

JOSE SERGIO

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **27-FEB-1980**

QUIMBAYA
(QUINDIO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.69	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

30-MAR-1998 SANTA MARTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14741601528

(415)7707212489984(8020) 000001474160152 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 6 0 2 6 7 3	6	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	7 6 0 2 6 7 3	1 9 9 8 0 3 3 0

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GALLO	BELALCAZAR	JOSE	SERGIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
DISTRIPARQUE	

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: MZ 2 CA 10 RINCON DEL CAFE LC 2 PARQUE INDUSTRIAL

42. Correo electrónico: carlosm123martin28@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 7 7 3 1 2 4	3 1 6 4 2 2 2 1 9 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2021 - 02 - 16 / 18 : 03 : 23

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: GALLO BELALCAZAR JOSE SERGIO
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 08-02-2023 06:47:03PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14741601528

(415)7707212489984(8020) 000001474160152 8

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Expendio a la mesa de comidas preparadas 5 6 1 1	
162. Nombre del establecimiento: POLLOS BROASTER KIKIRIKI		
163. Departamento: Magdalena 4 7	164. Ciudad/Municipio: Santa Marta 0 0 1	
165. Dirección: CALLE 20 Nº4-22		
166. Número de matrícula mercantil: 0 0 1 1 3 7 5 1	167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 0 8 1 0 3 0	
168. Teléfono: 4 2 1 1 5 8 3	169. Fecha de cierre: 2 0 1 5 0 7 1 2	

2

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	

3

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	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 2 de 2 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14741601528

(415)7707212489984(8020) 000001474160152 8

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Expendio a la mesa de comidas preparadas 5 6 1 1	
162. Nombre del establecimiento		
POLLOS BROASTER KIKIRIKI		
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1	
165. Dirección		
CALLE 20 Nº4-22		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 0 1 1 3 7 5 1	2 0 0 8 1 0 3 0	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
4 2 1 1 5 8 3	2 0 1 5 0 7 1 2	

2

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	

3

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	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO