PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

Lista de Documentos soporte para pago de contratos persona juridica

Version: 02

Fecha Vigencia: Octubre 27 de 2022

SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO							
DOCUMENTOS SOPORTE PARA PAGOS MENSUALES DE CONTRATOS							
TIPO DE PROCESO CONTRACTUAL: Convenio Asociación							
N° CONTRATO: 7442 - Divino Pastor - 8/10							
PAGO INICIAL	PAGO PARCIAL X			PAGO FINAL			

				SOPORTE			
	DOCUMENTOS PARA PAGO MENSUAL	APORTA		FISICO	DIGITAL	N° FOLIO	Observaciones
1	Informe de actividades	SI ☒	NO ☐				
2	Registros de Evidencias (CD -DVD o USB)	SI ☒	NO ☐				
3	Informe de supervisión	SI ☒	NO ☐				
4	Factura equivalente y balance financiero	SI ☒	NO ☐				
5	Minuta, clausulado y (adición, si la tiene)	SI ☐	NO ☒				
6	Solicitud y Compromiso presupuestal (Primer pago)	SI ☐	NO ☒				
7	Certificado de conveniencia y certificado de disponibilidad (primer pago)	SI ☐	NO ☒				
8	Acta de inicio (primer pago)	SI ☐	NO ☒				
9	Registro de Pago parafiscales	SI ☒	NO ☐				
10	Documentos y certificados legales del proveedor y contador	SI ☒	NO ☐				
11	Cuenta bancaria (primer pago)	SI ☐	NO ☒				
12	Acta de terminación (pago final)	SI ☐	NO ☒				
13	Acta de liquidación (pago final)	SI ☐	NO ☒				
14	Evaluación de proveedores (trimestral)	SI ☐	NO ☒				
15	Pantallazo secop II	SI ☐	NO ☒				
16	Otros documentos (si se requiere)	SI ☒	NO ☐				

VB. SUPERVISOR:

indar a la poblacion adulta or el servicio de alojamiento centro de protecion social, tribuyendo a la satisfacion sus necesidades básicas	1.1 El operador contribuye a la calidad de vida de los 65 adultos mayores prestandoles los siguientes servicios proporcional al periodo según novedades reportada:no hubo novedades, para asi al final del periodo quedar con 65 cupos. Vivienda:ocuparan habitaciones y salones confortales, limpias, aireadas que les brinde dignidad y calidad de vida. Se suministrará implementos de aseo y desinfeccion de las camas, dormitorios, baños y en general de todas las instalaciones del hogar.	1.1 Anexan documentacion detallada donde se especifica que son dos sedes . Una finca con dos casas y dos modulos 2. niveles con los que cuenta la Fundacion para albergar a los adultos mayores, y una finca con dos casas juntas. Certificado de alojamiento, de las dos sedes copia en DVD.	80%
Proporcionar a los Adultos ayores una alimentación a, equilibrada y nutricional Desayuno – Refrigerio – uerzo – Refrigerio – Cena) conformidad con la minuta ablecida por la supervisión, os 7 días de la Semana.	2.1 El operador provee la Alimentacion para 65, adultos mayores en este periodo se presentaron las siguientes novedades:no hubo novedades, para asi al final del periodo quedar con 65 cupos. Teniendo en cuenta dietas acordes a sus edades, sus patologias y las pautas nutricionales y vitaminicas implementadas por la nutricionista proporcional al periodo según novedades reportadas.	2.1 Anexan Fotocopias de los recibos, facturas de los bienes, servicios adquiridos durante el periodo 01 de febrero al 28 de febrero de 2023.	80%
porcionar a losAdultos res el componente de les y medicamentos a llos adultos mayores que requieran.	3-1 El operador suministrará el componente de pañales a 17 adultos mayores.	Se anexa fotocopia de la factura documento soporte de la compra de pañales durante el 01 al 30 julio deñ 2023. Edencias fotograficas, facturas y planillas.	80%
uministrar mensualmente a población beneficiaria del tro de Protección un kit de para la satisfacción de sus sidades básicas (cepillo de tes, crema dental, jabón de o, talco para pies, cuchillas afeitar, papel higiénico, odorante, shampoo, crema humetante.).	4.1 El operador suministrará a cada adulto mayor un kit de aseo que comprende (1crema dental,4 papel higienico,1 cepillo de dientes, 2 maquinas de afeitar,1 talco para pies,1 crema hidratante , 1 shampoo jabón). Para los 65 adultos mayores en presencia del supervisor.	Se anexa factura de la compra de los implementos de 65 kit de aseo, durante el periodo 01 al 30 de julio de 2023. Evidencias fotograficas, factura y planillas.	80%
Proporcionar a los Adultos Mayores del Centro de rotección un kit de ropa, tuario digno, (para hombre seta o camisa polo hombre camisa de pijama, boxer ore, medias hombre, jean o dera o bermuda o pantalon	Para este periodo no se hace entrega de kit de vestuario	No se entrega vestuario en el periodo	80%

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	***ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR***
Informe de Actividades Nº	***08/10***
Periodo	*01/07/2023 a 30/07/2023*
Número del Contrato	CONVENIO DE ASOCIACIÓN N°. 7442 DEL 30 DE NOVIEMBRE DE 2022
Objeto:	"AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS. OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN DESPROTECCION SOCIAL Y FAMILIAR A TRAVES DE LOS CENTROS DE BIENESTAR UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA."
Plazo	*9 MESES 28 DÍAS*
Valor Total del Contrato	***MIL TRESCIENTOS UN MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIENTO VEINTICUATRO PESOS M/CTE*** *($ 1.301.875.124) de los cuales el MUNICIPIO DE PEREIRA aportará la suma* ***MIL TREINTA Y OCHO MILLONES CIENTO VEINTIÚN MIL SEISCIENTOS VEINTITRÉS PESOS M/CTE*** *($ 1.038.121.623) y la ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR la suma de* ***DOSCIENTOS SESENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS UN PESOS M/CTE*** *($ 263.753.501), MAS UNA ADICIÓN DE* ***SETECIENTOS CINCO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS MCTE*** *($705.498.142), de los cuales el MUNICIPIO DE PEREIRA aporta la suma de* ***QUINIENTOS OCHENTA MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE*** *($580.398.192) y la ASOCIACION la suma de* ***CIENTO VEINTICINCO MILLONES MOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE*** *($125.099.950) para un valor total de* ***DOS MIL SIETE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE*** *($2.007.373.266)*
Valor del Periodo del Informe	*CIENTO CINCUENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO DOCE MCTE $* ***151.599.112***
Fecha de Inicio	*30/11/2022*
Fecha de Terminación	*27/09/2023*
Proyecto	*61310004 implementaciones de estrategias enfocadas al bienestar del adulto mayor del municipio de Pereira.*
Supervisor	*MARTHA ISABEL OSPINA-JHON JAIRO VELÁZQUEZ*
Dependencia	*Secretaria de Desarrollo Social y Político*

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
1. Brindar a la población adulta mayor el servicio de alojamiento en el centro de protección social, contribuyendo a la satisfacción de sus necesidades básicas.	*Se contribuye a la calidad de vida de los 65 adultos mayores prestándoles los siguientes servicios proporcional al periodo según novedades reportada: No hubo novedades para así al final del periodo quedar con 65 cupos.* *Vivienda: Ocuparan habitaciones Y salones confortables, limpias, aireadas que les brinden dignidad y calidad de vida. Se suministrará implementos para el aseo y desinfección de las camas, dormitorios, baños y en general de todas las instalaciones del hogar.*	*Se anexará documentación detallada donde se especifica que son dos sedes. Sede 1: Una finca con dos casas y 1 módulo, sede 2: una finca con dos casas juntas con lo que cuenta la fundación para albergar a los adultos mayores.* *Certificado de alojamiento, de las dos sedes* *Copia en DVD.*	*Se atenderán los siguientes adultos:* *65: 30 días* *Total: 1950 días* *se verifica en la relación de adultos mayores.*
2. Proporcionar a los adultos mayores una alimentación sana, equilibrada, y nutricional (desayuno, refrigerio, almuerzo, refrigerio, cena). De conformidad con la minuta establecida por la supervisión los siete días de la semana.	*Se Provee alimentación para los 65 adultos mayores prestándoles los siguientes servicios proporcional al periodo según novedades reportada: no hubo novedades para así al final del periodo quedar con 65 cupos.* *Teniendo en cuenta dietas acordes a sus edades, sus patologías y a las pautas nutricionales y vitamínicas implementadas por la nutricionista. proporcional al periodo según novedades reportadas.*	*Se anexará fotocopias de los recibos, facturas, documento soporte de los bienes y servicios adquiridos durante el periodo 01 de julio al 30 de julio del 2023* . *Facturas de mercado, arepas, carne, frutas y verduras, cuentas de Cobro RUT, Cedula y Facturas.* *Copia DVD, Registro fotográfico y listado.*	*Se atenderán los siguientes adultos:* *65: 30 días* *Total: 1950 días* *se verifica en las planillas de entrega de alimentación.*
3. Proporcionar a los Adultos Mayores el componente de pañales Crema antipañalitis y Paños húmedos y medicamentos a aquellos adultos mayores que así lo requieran.	*Se suministra el componente de pañales, pañitos y crema antipañalitis a 17 adultos mayores.*	*Se anexará f las facturas, documento soporte de la compra de pañales durante el periodo 01 de julio al 30 de julio del 2023. Evidencia fotográfica, facturas y planillas.*	

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
4. *Suministrar mensualmente a la población beneficiaria del centro de protección un kit de aseo para la satisfacción de sus necesidades básicas (cepillo de dientes, crema dental, jabón de baño, talco para pies, cuchillas de afeitar, papel higiénico, desodorante, shampoo y crema humectante).*	*Se suministra a cada adulto mayor un kit de aseo que comprende (1 cepillo de dientes, 1 crema dental,1 jabón de baño, 1 talco para pies, 2 cuchillas de afeitar,4 rollos de papel higiénico, 1 desodorante, 1 shampoo y una crema hidratante). Para los 65 adultos mayores en presencia del supervisor.*	*Se anexará las facturas, documento soporte de la compra de 65 kit de aseo durante el periodo 01 de julio al 30 de julio del 2023. Evidencia fotográfica, facturas y planillas.*	
5. *Proporcionar a los Adultos Mayores del Centro de Protección un kit de ropa, vestuario digno, (para hombres Camiseta o camisa Polo Hombre o camisa de pijama, Bóxer Hombre, Medias Hombre, Jean o Sudadera o Bermuda o pantalón de pijama, Zapatos Hombre y para mujer Blusa o blusa de pijama o pijama de una pieza Brasier Panty Jean o Falda o Sudadera o pantalón de pijama, Medias Zapatos). (tres 3 entregas durante la vigencia previa autorización de la supervisión)*			*No Hubo entrega este Periodo.*
6. *Proporcionar a los Adultos Mayores, Una (1) toalla de uso personal, con medidas de 70 cm x 1.40 mts. (tres (3) entregas durante la vigencia previa autorización de la supervisión)).*			*No Hubo entrega este Periodo.*
7. *Prestar el servicio de orientación productiva a través de capacitaciones en proyectos de arte y manualidades proporcionando los insumos para ello, las cuales deben realizarse mínimo tres (3) veces a la semana durante toda la ejecución del convenio.*	*Se prestará el servicio de orientación productiva a través de capacitaciones en proyectos de arte y manualidades proporcionando los insumos. 3 veces a la semana.*	*Se anexará registro fotográfico de las actividades realizadas con los adultos mayores, copia DVD*	

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
8. *Generar ambientes de esparcimiento mediante actividades deportivas y recreativas, estas deben realizarse mínimo dos (2) veces a la semana durante toda la ejecución del convenio.*	*El profesional en ciencias del deporte y recreación, se encargará de dichas actividades, en apoyo con las auxiliares de enfermería para así brindarles una atención integral a los 65 Adultos Mayores que estuvieron en el transcurso del mes como ya se explicó anteriormente.*	*Se anexa informe del profesional de deportes con las actividades realizadas, registro fotográfico Copia en DVD*	
9. *Garantizar el transporte a citas médicas y demás requerimientos de los adultos mayores cuando sea necesario, con un acompañante.*	*Se garantizará el transporte a citas médicas y demás requerimientos de los adultos mayores cuando sea necesario, con un acompañante.*	*Se anexará planilla de transporte de salidas a citas médicas, exámenes de laboratorio de los adultos. Registro fotográfico.*	
10. *Proporcionar kit de botiquín de primeros auxilios con los elementos esenciales que debe contener (ALCOHOL, BAJALENGUAS, CURAS, GUANTES, LAGRIMAS, SUERO, VENDAS, YODOPOVIDONA, GASAS, TERMOMETRO, ESPARADRAPO.). (tres (3) entregas durante la vigencia previa autorización de la supervisión)*			*No Hubo Entrega este Periodo.*

Vo.B

NOMBRE DEL CONTRATISTA
MARÍA ROSALBA PÉREZ GONZALEZ
Contratista
c.c. 34.040.187

NOMBRE SUPERVISOR
MARTHA ISABEL OSPINA - JHON JAIRO VELÁZQUEZ
Supervisor

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

INFORME DE SUPERVISIÓN N° 8

Version: 04

Fecha de Vigencia: mayo 31 de 2022

DEPENDENCIA:	**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**			
No. CONTRATO Y FECHA:	7442 de 30 de noviembre 2022			
N° CDP Y FECHA:	12894 de 28 de noviembre 2022 1928 de 27 de enero 2023			
N° COMPROMISO PRESUPUESTAL Y FECHA	12530 29 de noviembre de 2022 1013 de 30 de enero 2023		N° COMPROMISO DE ADICION Y FECHA	23 junio 2023 N 5977
OBJETO:	AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN DESPROTECCION SOCIAL Y FAMILIAR, ATRAVES DE CENTROS DE BIENESTAR UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA.			
CONTRATISTA:	**ASOCIACIÓN HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR - MARIA ROSALBA PEREZ GONZALES**	CEDULA DE CIUDADANIA	**NIT. 816,007,705-6**	
VALOR DEL CONTRATO	$ 1.038.121.623	FORMA DE PAGO	MEDIANTE ACTAS MENSUALES VENCIDAS PREVIA CERTIFICACION DE LA SUPERVISION	
VALOR ADICIONES	$ 580.398.192			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 1.618.519.815**	VALOR A PAGAR DEL PERIODO	**$ 151.599.122**	
FECHA DE INICIO	30 de noviembre de 2022	FECHA TERMINACIÓN	27 DE SEPTIEMBRE DE 2023	
TÉRMINO ADICIONES	3 MESES	FECHA ENTREGA DEL INFORME	11 de agosto 2023	
TÉRMINO SUSPENSIONES		PERIODO A PAGAR	**01/7/2023 A 30/7/2023**	
TÉRMINO TOTAL	NUEVE (9) MESES Y VEITIOCHO (28) DÍAS	SUPERVISOR/A	**JOHN JAIRO VELASQUEZ GUERRA**	

ALCANCE DEL CONTRATO	ACTIVIDADES	OBSERVACIONES	% DE EJECUCIÓN DEL ALCANCE DEL CONTRATO

1. Brindar a la poblacion adulta mayor el servicio de alojamiento en el centro de protecion social, contribuyendo a la satisfacion de sus necesidades básicas	1.1 El operador contribuye a la calidad de vida de los 65 adultos mayores prestandoles los siguientes servicios proporcional al periodo según novedades reportada:no hubo novedades, para asi al final del periodo quedar con 65 cupos. Vivienda:ocuparan habitaciones y salones confortales, limpias, aireadas que les brinde dignidad y calidad de vida. Se suministrará implementos de aseo y desinfeccion de las camas, dormitorios, baños y en general de todas las instalaciones del hogar.	1.1 Anexan documentacion detallada donde se especifica que son dos sedes . Una finca con dos casas y dos modulos 2. niveles con los que cuenta la Fundacion para albergar a los adultos mayores, y una finca con dos casas juntas. Certificado de alojamiento, de las dos sedes copia en DVD.	80%
2.Proporcionar a los Adultos Mayores una alimentación sana, equilibrada y nutricional (Desayuno – Refrigerio – Almuerzo – Refrigerio – Cena) de conformidad con la minuta establecida por la supervisión, los 7 días de la Semana.	2.1 El operador provee la Alimentacion para 65, adultos mayores en este periodo se presentaron las siguientes novedades:no hubo novedades, para asi al final del periodo quedar con 65 cupos. Teniendo en cuenta dietas acordes a sus edades, sus patologias y las pautas nutricionales y vitaminicas implementadas por la nutricionista proporcional al periodo según novedades reportadas.	2.1 Anexan Fotocopias de los recibos, facturas de los bienes, servicios adquiridos durante el periodo 01 de febrero al 28 de febrero de 2023.	80%
3.Proporcionar a losAdultos Mayores el componente de pañales y medicamentos a aquellos adultos mayores que así lo requieran.	3-1 El operador suministrará el componente de pañales a 17 adultos mayores.	Se anexa fotocopia de la factura documento soporte de la compra de pañales durante el 01 al 30 julio deñ 2023. Edencias fotograficas, facturas y planillas.	80%
4. Suministrar mensualmente a la población beneficiaria del Centro de Protección un kit de aseo para la satisfacción de sus necesidades básicas (cepillo de dientes, crema dental, jabón de baño, talco para pies, cuchillas de afeitar, papel higiénico, desodorante, shampoo, crema humetante.).	4.1 El operador suministrará a cada adulto mayor un kit de aseo que comprende (1crema dental,4 papel higienico,1 cepillo de dientes, 2 maquinas de afeitar,1 talco para pies,1 crema hidratante , 1 shampoo jabón). Para los 65 adultos mayores en presencia del supervisor.	Se anexa factura de la compra de los implementos de 65 kit de aseo, durante el periodo 01 al 30 de julio de 2023. Evidencias fotograficas, factura y planillas.	80%
5. Proporcionar a los Adultos Mayores del Centro de Protección un kit de ropa, vestuario digno, (para hombre camiseta o camisa polo hombre o camisa de pijama, boxer hombre, medias hombre, jean o sudadera o bermuda o pantalon	Para este periodo no se hace entrega de kit de vestuario	No se entrega vestuario en el periodo	80%

6. Proporcionar a los Adultos Mayores, Una (1) toalla de uso personal, con medidas de 70 cm x 1.40 mts. (tres (3)entregas durante la vigencia previa autorización de la supervision.).	Para este periodo no se hace entrega de kit de toalla	no se entrega toalla en el periodo	80%
7. prestar el servicio de orientacion productiva a través de capacitaciones en proyectos de artes y manualidadess proporcionando los insumos para ellos, las cuales deben realizarse minimo tres (3) veces a la semana durante toda la ejecución del convenio.	7.1 El operador prestará el servicio de orientacion productiva a través de capacitaciones en proyectos de arte y manualidades proporcionando los insumos 3 veces a la semana.	7.1 Se anexara registro fotografico de las actividades realizadas con los adultos mayores, copia DVD.	80%
8. Generar ambientes de esparcimiento mediante actividades deportivas y recreativas, estas deben realizarse minimo dos (2) veces a la semana durante toda la ejecución del convenio.	8,1 El profesional en ciencias del deporte y recreación, se encargará de dichas actividades en apoyo con las auxiliares de enfermeria para asi brindarles una atencion integral a los 65 adultos mayores que estuvieron en el transcurso del mes como ya se explicó anteriormente.	8.1 Se aneza informe del profesional de deporte con las actividades realizadas, registro fotografico, copia en DVD.	80%
9. Garantizar el transporte a citas médicas y demás requerimientos de los adultos mayores cuando se necesario, con un acompañante	9-1 Se garanrizara el transporte a citas medicas y demas requerimientos de los adultos mayores cuando sea necesario, con una acompañante.	Se anexa planilla de transporte, sañidas a citas medicas, examenes de laboratorio de los adultos . Registro fotografico cuenta de cobro, documento soporte, copia de la cedula y pase de conduccion del conductor, SOAT y tarjeta de proiedad del carro.	80%

10. Proporcionar kit de botequin de primeros auxilios con los elementos esenciales que debe contener(alcohol, bajalengus, curas, guantes, lagrimas, suero, vendas, yodopovidona, gasas, termometro, esparadrapo). Tres (3) entrega durante la vigencia previa autorizacion de la supervisión.	10, Para este periodo no se hace entrega del kit de botequín.	No se realiza entrega en el periodo	80%

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

PERIODO DE PAGO	VALOR TOTAL	VALOR A PAGAR	SALDO POR PAGAR
30/11/2023 AL 30/12/2023	**$ 155.937.889**	**$ 127.099.037**	**$ 28.838.852**
SALDO SIN EJECUTAR		**$ 28.838.852**	
01/01/2023 AL 31/01/2023	**$ 882.183.734,00**	$ 179.210.671	$ 702.973.063
01/2/2023 al 28/2/2023		$ 151.599.112	$ 551.373.951
01/03/2023 al 30/03/2023		$ 180.165.884	$ 371.208.067
01/04/2023 al 30/04/2023		$ 151.599.122	$ 219.608.945
01/05/2023 al 31/05/2023		$ 180.165.885	$ 39.443.060
01/06/2023 al 30/06/2023		$ 39.443.060,00	0
SALDO SIN EJECUTAR		$ -	0
01/06/2023 al 30/06/2023	**$ 580.398.192**	$ 112.156.052,00	$ 468.242.140,00
01/07/2023 al 30/07/2023		$ 151.599.112,00	$ 316.643.028,00

Se certifica que el/la contratista hace entrega de las evidencias correspondientes al informe de actividades **N° 8** Fecha periodo ejecutado 1/06/2023 AL 30/06/2023 de forma Fisica **X** Digital **X** con copia al Archivo de Gestion de la Secretaria de Desarrollo Social y Politico **Si** X **No**____

CONSTANCIA DE RECIBO A SATISFACCIÓN

Cumpliendo con lo estipulado en el numeral 08 del Decreto 587 de abril de 2022, por medio del cual se adopta el Manual de supervision e interventoria para el sector central del Municipio de Pereira, me permito certificar que el contratista cumplió las metas contractuales programadas en lo relacionado al **Objeto contractual:** "AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN DESPROTECCION SOCIAL Y FAMILIAR, ATRAVES DE CENTROS DE BIENESTAR UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA."

Pereira, 15 de agosto 2023

JOHN CAIRO VELASQUEZ GUERRA
NOMBRE SUPERVISOR (A)

ALCALDÍA DE PEREIRA

MARTHA ISABEL OSPINA CARDENAS
NOMBRE SUPERVISOR (E)



ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR
NIT 816.007.705-6
VDA GUACARI KM 8 VIA ARMENIA
Tel: (606) 3117992225
Pereira - Colombia
elabuelodivinopastor@live.com

Factura electrónica de venta
No. FE 16

				Fecha y hora Factura	
Señores	MUNICIPIO DE PEREIRA			**Generación**	11/08/2023, 08:01
NIT	891.480.030-2	**Teléfono**	(606) 3248230	**Expedición**	11/08/2023, 08:01
Dirección	CRA 7 # 18-55	**Ciudad**	Pereira - Colombia	**Vencimiento**	11/08/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN DESPROTECCIÓN SOCIAL Y FAMILIAR A TRAVÉS DE LOS CENTROS DE BIENESTAR UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA A TRAVÉS DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN # 7442 INFORME 08/10 PERIODO 08 DE JULIO AL 30 DE JULIO DE 2023.	1.00	151,599,112.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Ciento cincuenta y un millones quinientos noventa y nueve mil ciento doce pesos m/cte

Total Bruto	151,599,112.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	151,599,112.00

Condiciones de Pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2023-08-11 por $ 151,599,112.00

Observaciones:
SOMOS AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO. ACUERDO 041 DE 2012 MUNICIPIO DE PEREIRA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764044885301 aprobado en 20230223 prefijo FE desde el número 1 al 20 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 8730 Actividades de atención en instituciones para el cuidado de personas mayores y/o discapacitadas Tarifa
CUFE: 74eb0f212b2d78f9eb30cae88cfd90ce8b7bb7049a6fc390dfcd3090298c740f43b88d4f3ab4a5b12bcbcb6ef0be215d

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.046.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

La suscrita Contadora Pública **SONIA RUTH GUZMAN LONDOÑO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 42.099.956 expedida en Pereira (Risaralda) y según Tarjeta Profesional No144968-T de la Junta Central de Contadores

CERTIFICACION PAGO PARAFISCALES

Señores
ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE PEREIRA
Pereira

En mi calidad de revisor fiscal de HOGAR DEL ABUELO "DIVINO PASTOR" identificada con NIT 816.007.705-6, he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el período de siete (07) meses comprendido entre el 1 de enero y el 31 de julio del año 2023. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Compañía como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

a) Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA),

b) Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales, y a las cajas de compensación familiar. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la Compañía para el período de seis (06) meses comprendido entre el 1 de enero y el 31 de julio de 2023.

Se firma en Pereira a los 01 días del mes de agosto de 2023.

SONIA RUTH GUZMAN LONDOÑO
REVISOR FISCAL
Matrícula Profesional Nº 144968-T
Celular No. 310-3895075

Powered by CamScanner

La suscrita Contadora Pública **SONIA RUTH GUZMAN LONDOÑO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 42.099.956 expedida en Pereira (Risaralda) y según Tarjeta Profesional No144968-T de la Junta Central de Contadores

CERTIFICACION PAGO PARAFISCALES

Señores
ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE PEREIRA
Pereira

En mi calidad de revisor fiscal de HOGAR DEL ABUELO "DIVINO PASTOR" identificada con NIT 816.007.705-6, he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el período de siete (07) meses comprendido entre el 1 de enero y el 31 de julio del año 2023. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Compañía como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

a) Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA),

b) Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales, y a las cajas de compensación familiar. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la Compañía para el período de seis (06) meses comprendido entre el 1 de enero y el 31 de julio de 2023.

Se firma en Pereira a los 01 días del mes de agosto de 2023.

SONIA RUTH GUZMAN LONDOÑO
REVISOR FISCAL
Matrícula Profesional Nº 144968-T
Celular No. 310-3895075

SONIA RUTH GUZMAN LONDOÑO, identificada con cédula de ciudadanía No. 42.099.956 expedida en Pereira (Risaralda) y según Tarjeta Profesional No144968-T de la Junta Central de Contadores

CERTIFICADO DE BENEFICIENCIA

El suscrito contador público en usos de sus facultades que le otorga la ley 43 DE 1990 da fe pública sobre la naturaleza jurídica de beneficencia o entidad sin ánimo de lucro

CERTIFICA A:

EL HOGAR DEL ABUELO "DIVINO PASTOR" entidad sin ánimo de lucro identificada con NIT 816.007.705-6, representada legalmente por la señora **MARIA ROSALBA PEREZ GONZALEZ**, identificada con cédula de ciudadanía No. 34.040.187 de Pereira (Risaralda)

Con fundamento en la calidad de sin ánimo de lucro y organización no gubernamental, los cuales constitucionalmente se establecen para la realización de funciones sociales delegadas

Certifico por medio del presente documento que **EL HOGAR DEL ABUELO "DIVINO PASTOR entidad sin ánimo de lucro identificada con NIT 816.007.705-6,** es una entidad de beneficencia, por cuanto de acuerdo a sus documentos de constitución de matrícula mercantil, de registro único tributario, registra actividades de orden social dirigidas al servicio de ayuda, apoyo, sin ánimo de lucro prestando beneficio siendo benefactor de personas necesitadas sin recursos y desamparo, en especial a adultos mayores y discapacitados físicos y mentales.

Conceptuó conforme el **ARTICULO 245. El acuerdo 41 de 2012 código de rentas del municipio de Pereira,** el cual prescribe: *excepciones del pago de estampillas:*

Quedan excluidos del pago de estampilla:

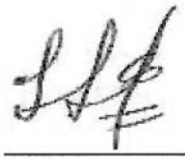
Los convenios interadministrativos, esto es, los celebrados entre las entidades públicas, del orden municipal y sus entidades descentralizadas, cuando no lleve implícito un lucro para algunas de ellas."

Los contratos o convenios que se celebren entre la administración municipal y sus entidades descentralizadas y los organismos de socorro, defensa civil colombiana, cruz roja colombiana, cuerpos de bomberos voluntarios o ***ENTIDADES DE BENEFICENCIA****.*

Los pagos por concepto de servicios públicos, de acueducto y alcantarillado, energía eléctrica, gas y telefonía básica conmutada.

Por lo consagrado en esta norma y en especial el resaltado, el cual es general y cobija instintivamente a toda población pública o privada de la exoneración del pago de estampillas y en especial si los recursos públicos que se destinan al contrato van dirigidos al objeto mismo para el cual se crean estos tributos, descontarlos o retenerlos constituirían un acto contra el mismo contrato y sobre los mismos recursos específicos.

Se firma a los un (01) días del mes de agosto de 2023, para ser presentada ante la Alcaldía del Municipio de Pereira.



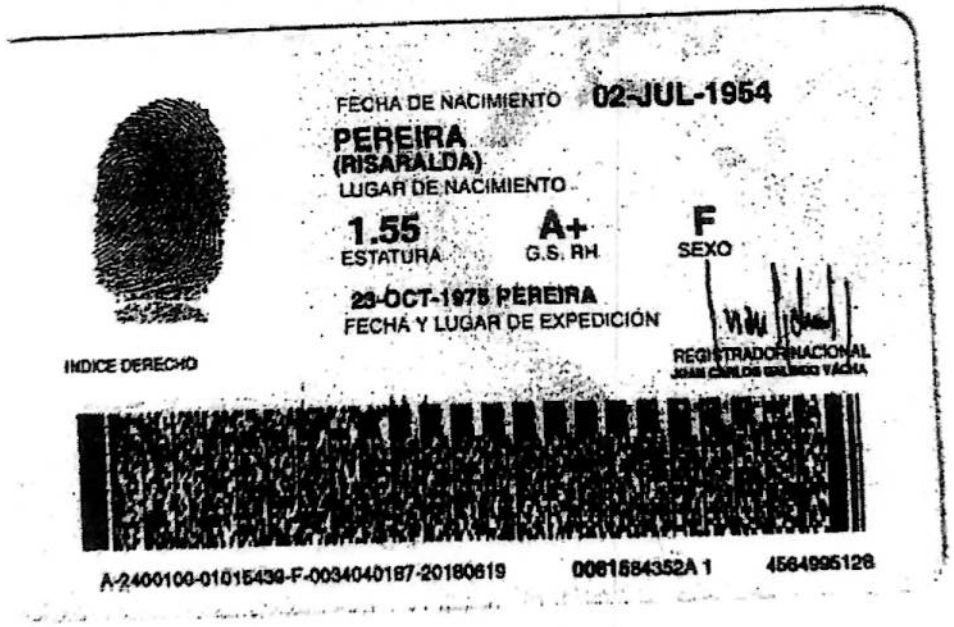
SONIA RUTH GUZMAN LONDOÑO
REVISOR FISCAL
Matrícula Profesional Nº 144968-T
Celular No. 310-3895075



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 34.040.187
PEREZ GONZALEZ
APELLIDOS
MARIA ROSALBA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02-JUL-1954
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO
23-OCT-1975 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO

A-2400100-01015439-F-0034040187-20160619 0061584352A 1 4564995128



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.099.956
GUZMAN LONDOÑO
APELLIDOS
SONIA RUTH
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 25-MAY-1971
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
24-AGO-1989 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-2402500-00165342-F-0042099956-20090731 0014286564A 1 4900102276



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
144968-T
SONIA RUTH
GUZMAN LOZANO
C.C. 42066[illegible]
RESOLUCION INSCRIPCION 274 FECHA 15/10/2008
UNIVERSIDAD LIBRE
PRESIDENTE
LEONARDO SANCHEZ GARRIDO 155389



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

6EA0C77F20662BFD

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **SONIA RUTH GUZMAN LONDOÑO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 42099956 de PEREIRA (RISARALDA) Y Tarjeta Profesional No 144968-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 9 días del mes de Agosto de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

Versión:

Pereira, 11 de agosto del 2023

Señor(a)

MARIA ROSALBA PEREZ GONZALEZ
Representante Legal
ASOCIACION CENTRO DE CONSULTORIA UNIVERSITARIA.

Asunto: REVISIÓN **TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL INFORME DE ACTIVIDADES DE LA ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR.**

Mediante el presente documento, certifico que se revisó la documentación técnica, administrativa y financiera del informe correspondiente al periodo comprendido entre el **01 al 30 de julio del 2023**, del **Contrato No. 7442 con la asociación hogar del abuelo divino pastor.**

Se reviso los alcances concernientes a lo presupuestado en la oferta económica, en lo que tiene que ver con el personal contratado, alimentación, kit de bioseguridad, kits de aseo, cronograma de actividades, botiquín, remisiones, reuniones y transporte. En la cuales encontramos las siguientes novedades:

DOCUMENTACION

Se evidencias en la documentación del informe correspondiente al mes de julio, al actualización de los siguientes documentos: junta central de contadores, revisoría fiscal y parafiscales de la fundación ya que sus vigencias ya caducaron o corresponden al mes anterior.

Por otra parte, se debe hacer una modificación del informe de actividades ya que por temas de vacaciones el supervisor JOHN JAIRO VELAZQUEZ se encontraba por fuera, y en su reemplazo estaba a cargo de la supervisión la doctora MARTHA ISABEL OSPINA. Ambos fueron supervisores del periodo y deben aparecer en el informe de actividades.

PROFESIONALES:

Se debe adjuntar los pagos de cada profesional que realizo sus labores en el periodo del informe. La planilla.de pagos debe mencionar el nombre completo del profesional y el valor cancelado por el periodo. Es indispensable los pagos de cada uno de los profesionales que laboraron en el periodo de 01 al 30 de julio del 2023.

KIT DE ASEO:

Se debe adicionar el documento de supervisión por parte de la alcaldía de Pereira, en el cual se evidencia la entrega en el mes de julio del kits de aseo a los usuarios activos de la fundación.

Atentamente,

JHON JAIRO VELASQUEZ GUERRA
Subsecretaria de Grupos Vulnerables y Programas Especiales secretaria de Desarrollo Social y Político

MARTHA ISABEL OSPINA CARDENAS
Secretaria de Desarrollo Social y Político

ALCALDÍA DE PEREIRA

MUNICIPIO INFORME 08/10					
ITEM	VALOR UNITARIO	BENEFICIARIOS	NUMERO DE ENTREGAS	MES 08	TOTAL 30 DÍAS
PERSONAL REQUERIDO	87.124.993,49			87.124.993	87.124.993
KIT DE ASEO HOMBRE	57.745,00	55	1	3.175.975	3.175.975
KIT DE ASEO MUJERES	49.023,00	10	1	490.230	490.230
TOALLA 70 * 140	27.213,00		1	-	-
PAÑALES O TOALLAS DE INCONTINENCIA	11.304,65	17	30	5.765.372	5.765.372
CREMA ANTIPAÑALITIS *500G	1.322,33	17	30	674.388	674.388
PAÑOS HUMEDOS * 70 UND	1.621,37	17	30	826.899	826.899
KIT DE VESTUARIO HOMBRE	381.425		1	-	-
KIT DE VESTUARIO MUJER	429.673		1	-	-
ALIMENTACION	23.755,00	65	1	46.322.250	46.322.250
BOTIQUIN	180.563,00		1	-	-
TOTALES MES A MES				144.380.107	144.380.107
VALOR ADMINISTRACIÓN =5% TOTAL MES				7.219.005	7.219.005
TOTAL MUNICIPIO				151.599.112	151.599.112
APORTE ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR					
ITEM	SALARIO	CATIDAD	NUMERO DE ENTREGAS	MES 08	TOTAL 30 DÍAS
PERSONAL REQUERIDO	1.389.679	2	1	6.392.523	6.392.523
TRANPORTE	45.248	40	3	5.429.760	5.429.760
ALOJAMIENTO	424.516	65	1	27.593.540	27.593.540
GUANTES DE VINILO 1 PAR	565	12	120	813.600	813.600
INSUMOS PARA MANUALIDADES	22.624	65	1	1.470.560	1.470.560
TOTALES MES A MES ASOCIACIÓN				41.699.983	41.699.983
APORTES					
TOTAL MUNICIPIO				151.599.112	151.599.112
TOTAL ASOCIASION				41.699.983	41.699.983
TOTAL MUNICIPIO + ASOCIASION				193.299.096	193.299.096
MUNICIPIO	MUNICIPIO				
PROFESIÓN	HONORARIOS	CATIDAD	FACTOR MULTIPLICADOR	MES 8	TOTAL 30 DÍAS
DIRECTOR TECNICO	2.601.760	1	5.984.048	5.984.048	5.984.048
PROFESIONAL EDU FISICA.	2.003.751	1	2.584.839	2.584.839	2.584.839
AUXILIARES DE SERVICIO	1.389.679	2	6.392.523	6.392.523	6.392.523
MANIPULADORAS DE ALIMENTOS	2.003.751	3	13.825.882	13.825.882	13.825.882
AUXILIAR DE ENFERMERIA	2.330.272	5	26.798.128	26.798.128	26.798.128
PSICOLOGA	2.601.760	1	3.356.270	3.356.270	3.356.270
NUTRICIONISTA	2.601.760	1	3.356.270	3.356.270	3.356.270
PERSONAL DE ASEO Y ROPERIA	1.389.679	2	6.392.523	6.392.523	6.392.523
CUIDADORAS	2.003.751	4	18.434.509	18.434.509	18.434.509
TOTALES MES A MES				87.124.993	87.124.993

ASOCIACION	ASOCIACION				
PROFESION	HONORARIOS	CANTIDAD	FACTOR MULTIPLICADOR	MES 08	TOTAL 30 DÍAS
PERSONAL DE ASEO Y ROPERIA	1.389.679	2	6.392.523	6.392.523	6.392.523
TOTAL MES A MES				6.392.523	6.392.523
TOTAL MUNICIPIO + ASOCIACIÓN				93.517.517	93.517.517

Firma Representante.

CC. 34,040,187



NIT 816007705-6

Pereira, 01 Agosto del 2023

Asunto: **RELACION Y NOVEDADES DEL PERSONAL CONVENIO 7442 DEL 30 DE NOVIEMBRE AL DE 2022.**

PERIODO DEL 01 DE JULIO AL 30 DE JULIO DE 2023

PERSONAL ASUMIDO POR EL MUNICIPIO SEDE I Y II				
N°	**NOMBRE**	**CC**	**CARGO**	**SALARIO MENSUAL**
1	CARLOS ANDRES RAMIREZ	1.088.029.357	DIRECTOR TECNICO	$ 2.601.760
2	NORMA YANETH PALACIO SEPULVEDA	42.127.377	PSICOLOGA	$ 3.356.270
3	PAOLA ANDREA HERRERA BELTRAN	30.358.313	NUTRICIONISTA	$ 3.356.270
4	JOHN EDUAR ROJAS VARGAS	9..873.443	PROFESIONAL EN CIENCIAS DEL DEPORTE Y LA RECREACION	$ 2.584.839
5	JHON HEILER RENTERIA GOMEZ	1.003.987.069	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 2.330.272
6	ELVIA HELENA PACHON MURIEL	52.290.337	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 2.330.272
7	DANIELA GONZALEZ TREJOS	1.088.334.616	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 2.330.272
8	GENESYS KATHERINE SINGER MÁRQUEZ	P.T 4884634	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 2.330.272
9	ESTEFANIA ARIAS LOAIZA	1.093.226.908	AUXILIAR DE ENFERMERIA INGRESO	$ 2.330.272
10	LUISA FERNANDA GIL	1.088.336.172	CUIDADORA	$ 2.003.751
11	LISYANY MARLY MELENDEZ PEREZ	P.T 6447479	CUIDADORA	$ 2.003.751
12	BETHANIA YUSEPINA MARRERO	P.T 6555114	CUIDADOR	$ 2.003.751
13	DIANA MARCELA PACHON MURIEL	53.005.474	CUIDADOR	$ 2.003.751
14	ABUNDIO GONZALEZ SERRATO	93.420.706	AUXILIAR DE SERVICIOS	$ 1.389.679
15	LUZ YANETH HERRERA PEREZ	34.040.187	AUXILIAR DE SERVICIOS	$ 1.389.679
16	NINI YOJANA GUERRERO MARTINEZ	1.127.668.990	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	$ 2.003.751
17	YINNA LICETH GIRALDO OROZCO	42.1.34.696	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	$ 2.003.751
18	MARTHA GLADYS MUÑOZ MURIEL	42.095.211	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	$ 2.003.751
19	JAKELYN SALAMANCA AGUIRRE	22.801.329	PERSONA DE ASEO	$ 1.389.679
20	LUZ AURORA MOTATO MORALES	42.152.025	PERSONA DE ASEO	$ 1.389.679
PERSONAL ASUMIDO POR EL CPSAM SEDE I Y II				
21	CLAUDIA NAYIB HERRERA ORTIZ	42.110.477	PERSONA DE ASEO	$ 1.389.679
22	GLORIA LILIANA VALENCIA HERRERA	1.007.216.221	PERSONA DE ASEO	$ 1.389.679
23	NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO	16.540.330	GERONTOLOGO	**CARGO PARA ASIGNACION DE PUNTAJE**

Atentamente,

MARIA ROSALBA PEREZ GONZALEZ
Directora y Representante Legal

Carlos Andres Ramirez
CARLOS ANDRES RAMIREZ LONDOÑO
Director técnico

Nómina detallada por concepto

ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR

Nómina: Julio

Periodo: 01/07/2023 - 30/07/2023

Datos empleados			Ingresos							Deducciones				
Nombre	Identificación	No contrato	Sueldo	Auxilio de transporte	Vacaciones compensadas	Prima de servicios	Intereses de cesantías	Anticipo de cesantías	Total Ingresos	Fondo de salud	Fondo de pensión	Total deducciones	Neto a Pagar	Firma
GENESYS KATHERINE SINGER MÁRQUEZ	4884634	4884634	2.330.272,00						2.330.272,00	93.210,88	93.210,88	186.421,76	2.143.850,24	
LISYANY MARLY MELENDEZ PEREZ	6447479	6447479	2.003.751,00	140.806,00					2.144.357,00	80.150,04	80.150,04	160.300,08	1.984.056,92	
BETANIA YUSEPINA MARRERO HERNANDEZ	6555114	6555114	2.003.751,00	140.806,00					2.144.357,00	80.150,04	80.150,04	160.300,08	1.984.056,92	
JACKELIN SALAMANCA AGUIRRE	22801329	22801329	1.389.679,00	140.806,00					1.530.285,00	55.587,16	55.587,16	111.174,32	1.419.110,68	
MARTA GLADYS MUÑOZ MURIEL	42095211	42095211	2.003.751,00	140.806,00	673.525,00	172.711,00	86.715,00	1.244.712,00	4.322.020,00	80.150,04	80.150,04	160.300,08	4.161.719,92	
CLAUDIA NAYIB HERRERA ORTIZ	42110477	42110477	1.389.679,00	140.806,00					1.530.285,00	55.587,16	55.587,16	111.174,32	1.419.110,68	
Luz Yaneth Herrera Perez	42116010	42116010	1.389.679,00	140.806,00					1.530.285,00	55.587,16	55.587,16	111.174,32	1.419.110,68	
YINA LICETH GIRALDO OROZCO	42134696	42134696	2.003.751,00	140.806,00					2.144.357,00	80.150,04	80.150,04	160.300,08	1.984.056,92	
LUZ AURORA MOTATO MORALES	42152025	42152025	1.389.679,00	140.806,00					1.530.285,00	55.587,16	55.587,16	111.174,32	1.419.110,68	
Elvia Helena Pachon Muriel	52290337	52290337	2.330.272,00						2.330.272,00	93.210,88	93.210,88	186.421,76	2.143.850,24	
DIANA MARCELA PACHON MURIEL	53005474	53005474	2.003.751,00	140.806,00					2.144.357,00	80.150,04	80.150,04	160.300,08	1.984.056,92	
Abundio Gonzalez Serrato	93420706	93420706	1.389.679,00	140.806,00					1.530.285,00	55.587,16	55.587,16	111.174,32	1.419.110,68	
JHON HEILER RENTERIA GOMEZ	1003987089	1003987089	2.330.272,00						2.330.272,00	93.210,88	93.210,88	186.421,76	2.143.850,24	
GLORIA LUIANA VALENCIA HERRERA	1007216221	1007216221	1.389.679,00	140.806,00					1.530.285,00	55.587,16	55.587,16	111.174,32	1.419.110,68	
CARLOS ANDRES RAMIREZ LONDOÑO	1088029857	1088029857	2.801.760,00						2.801.760,00	104.070,40	104.070,40	208.140,80	2.593.619,20	
Daniela Gonzalez Trejos	1088334616	1088334616	2.330.272,00						2.330.272,00	93.210,88	93.210,88	186.421,76	2.143.850,24	
LUISA FERNANDA GIL MORALES	1088336172	1088336172	2.003.751,00	140.806,00					2.144.357,00	80.150,04	80.150,04	160.300,08	1.984.056,92	
ESTEFANIA ARIAS LOAIZA	1089226908	1089226908	2.330.272,00						2.330.272,00	93.210,88	93.210,88	186.421,76	2.143.850,24	
Nini Yolana Martinez Guerrero	1127668890	1127668890	2.003.751,00	140.806,00					2.144.357,00	80.150,04	80.150,04	160.300,08	1.984.056,92	

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14889898224

(415)7707212489984(8020) 000001488989822 4

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1088029357	2 0 1 5 0 2 0 2

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Dosquebradas 1 7 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RAMIREZ	LONDOÑO	CARLOS	ANDRES

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: URB SANTA CLARA TO TRES BL 6 AP 403

42. Correo electrónico: carlos.ramirez12@utp.edu.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 5 9 6 3 8 1 2	3 4 0 9 2 5

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 5 5 2	2 0 1 9 0 7 0 5	8 2 9 9	2 0 1 9 0 7 0 5	8 7 3 0			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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 2023 - 01 - 20 / 11 : 54: 52

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

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

984. Nombre: RAMIREZ LONDOÑO CARLOS ANDRES
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 20-01-2023 11:55:16A

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.088.029.357
RAMIREZ LONDOÑO
APELLIDOS
CARLOS ANDRES
NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 31-ENE-1997
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
02-FEB-2015 DOSQUEBRADAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-2402500-00672259-M-1088029357-20150224 0043258829A 1 41709427

Powered by CamScanner

República de Colombia

MUNICIPIO DE PEREIRA

Nit 8914800302

Compromiso Presupuestal No. 5977

Fecha expedición 23/06/2023 Fecha vencimiento 31/12/2023 Valor Total **580.398.192,00**

Son: Quinientos Ochenta Millones Trescientos Noventa Y Ocho Mil Ciento Noventa Y Dos Pesos M/Cte.

Objeto ADICION Y PORROGA NO 1 AL CONVENIO DE ASOCIACION NO 7442 DE NOVIEMBRE 29 DE 2022 VALOR INICIAL 1038121623 COMPROMISO PRESUPUESTAL NO 12530 DE NOVIEMBRE 29 DE 2022 COMPROMISO PRESUPUESTAL NO 975 DE ENERO 31 DE 2023 CUYO OBJETO ES AUNAR ESFUERZOS TECNICOS ADMINISTRATIVOS OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN DESPROTECCION SOCIAL Y FAMILIAR A TRAVES DE LOS CENTROS DE BIENESTAR UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA

Observaciones

Tercero 8160077056 ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR - MARIA ROSALBA PEREZ GONZALEZ

Documento CONTRATO ADICIONAL Nro. 7442 Fecha 20/06/2023 Nro. Int. 103511

Duración TRES MESES Fecha fin 27/09/2023

Forma pago MEDIANTE ACTAS PARCIALES MENSUALES VENCIDAS PREVIA CERTIFICACION DE LA SUPERVISION Vig. Futura No

Nro. Disponibilidad 5194

Valor **580.398.192,00**

Rubro 2.3.2.02.02.009 **Servicios para la comunidad, sociales y personales**

C. Costo 1109 **SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

Fondo 943 **Recursos Balance Estampilla Pro Adulto Mayor Municipio**

Proyecto 2020660010068 **PROTECCIÓN DE LOS GRUPOS POBLACIONALES VULNERABLES POR SUS CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA**

Disponibilidad 5194

Subgrupo Salud 0

Código Programático Inversion CPI: 4103050 **Servicio de acompañamiento familiar y comunitario para la superación de la pobreza**

Código CPC	Descripción	Valor
91119	Otros servicios de la administración pública n.c.p.	580.398.192,00

INTENCION DE PAGO

Rubro 2.3.2.02.02.009 Fondo 943 C. Costo 1109

Mes 7	290.199.096,00	Mes 8	290.199.096,00

RODRIGO GALLEGO GONZALEZ

02460119151918-2938971-006479411

República de Colombia

MUNICIPIO DE PEREIRA

Nit 8914800302

Compromiso Presupuestal No. 5977

Fecha expedición 23/06/2023 Fecha vencimiento 31/12/2023 Valor Total **580.398.192,00**

Son: Quinientos Ochenta Millones Trescientos Noventa Y Ocho Mil Ciento Noventa Y Dos Pesos M/Cte.

Objeto ADICION Y PORROGA NO 1 AL CONVENIO DE ASOCIACION NO 7442 DE NOVIEMBRE 29 DE 2022 VALOR INICIAL 1038121623 COMPROMISO PRESUPUESTAL NO 12530 DE NOVIEMBRE 29 DE 2022 COMPROMISO PRESUPUESTAL NO 975 DE ENERO 31 DE 2023 CUYO OBJETO ES AUNAR ESFUERZOS TECNICOS ADMINISTRATIVOS OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN DESPROTECCION SOCIAL Y FAMILIAR A TRAVES DE LOS CENTROS DE BIENESTAR UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA

Observaciones

Tercero 8160077056 ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR - MARIA ROSALBA PEREZ GONZALEZ

Documento CONTRATO ADICIONAL Nro. 7442 Fecha 20/06/2023 Nro. Int. 103511

Duración TRES MESES Fecha fin 27/09/2023

Forma pago MEDIANTE ACTAS PARCIALES MENSUALES VENCIDAS PREVIA CERTIFICACION DE LA SUPERVISION Vig. Futura No

Nro. Disponibilidad 5194

Valor **580.398.192,00**

Rubro 2.3.2.02.02.009 **Servicios para la comunidad, sociales y personales**

C. Costo 1109 **SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

Fondo 943 **Recursos Balance Estampilla Pro Adulto Mayor Municipio**

Proyecto 2020660010068 **PROTECCIÓN DE LOS GRUPOS POBLACIONALES VULNERABLES POR SUS CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA**

Disponibilidad 5194

Subgrupo Salud 0

Código Programático Inversion CPI: 4103050 **Servicio de acompañamiento familiar y comunitario para la superación de la pobreza**

Código CPC	Descripción	Valor
91119	Otros servicios de la administración pública n.c.p.	580.398.192,00

INTENCION DE PAGO

Rubro 2.3.2.02.02.009 Fondo 943 C. Costo 1109

Mes 7	290.199.096,00		Mes 8	290.199.096,00	

RODRIGO GALLEGO GONZALEZ

02460119151918-2938971-006479411

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA



ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR
Nit 816007705
VDA GUACARI KM 8 VIA ARMENIA
Tel: 6063117992225
Pereira - Colombia
elabuelodivinopastor@live.com

Periodo de Pago: **20230701 - 20230730**
Comprobante Número:**140**
Fecha y hora de generación: **31/07/2023 - 12:34 PM**
Fecha y hora de expedición: **31/07/2023 - 12:34 PM**

Empleado: **CARLOS ANDRES RAMIREZ LONDOÑO**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1088029357**
Cargo: **DIRECTOR TECNICO**
Salario básico: **$2.601.760**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 2.601.760
			Total Ingresos		**$ 2.601.760**

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 104.070
Fondo de pensión	4.00	$ 104.070
	Total Deducciones	**$ 208.141**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 2.393.619**

Observaciones:

Condiciones de pago: Efectivo $ 2.393.619

Soporte de pago: DNE140
CUNE:
63b081c16a89b0d29d8f634014a40ecaf8d92b04f52c058f305501bffcc08464c6253fdf1cf6862be2bc415e89a96177

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

Fecha expedición: 24/07/2023 - 07:30:44
Recibo No. S001532801, Valor 7200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 2HkQJN6wkw

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=27 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Fecha de Matrícula: 26 de octubre de 2017
Último año renovado: 2023
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : KILOMETRO 10 VIA ARMENIA VEREDA GUACARI FINCA SANTA MARIA - San Juan De Dios
Municipio: Pereira, Risaralda

Nombre: ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR # 2
Matrícula No.: 18147587
Fecha de Matrícula: 26 de octubre de 2017
Último año renovado: 2023
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : KILOMETRO 8 VIA ARMENIA FINCA DULCINEA
Municipio: Pereira, Risaralda

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $$968.460.753,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : Q8730.

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

MIGRACIÓN DE INFORMACIÓN

La Cámara de Comercio de Pereira ha efectuado migración de la información de los Registros Públicos a un nuevo modelo de certificación, lo cual puede ocasionar omisiones o errores en la información certificada, por lo cual en caso de encontrar alguna observación en el certificado, verificaremos la información y procederemos a su corrección.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 24/07/2023 - 07:30:44
Recibo No. S001532801, Valor 7200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 2HkQJN6wkw

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=27 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la entidad, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE PEREIRA contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.



JORGE IVAN RAMIREZ CADAVID

***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14886528718

(415)7707212489984(8020) 000001488652871 8

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

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

. Razón social
ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR

36. Nombre comercial	37. Sigla
CPSAM DIVINO PASTOR	

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
VDA GUACARI KM 8 VIA ARMENIA FCA SANTA MARIA

42. Correo electrónico elabuelodivinopastor@live.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 7 3 0	2 0 0 3 0 7 2 2							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	5	7	1	4	1	6	4	2	5	2	5	5														

53- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 01 - 05 / 10 : 29: 00

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 PEREZ GONZALEZ MARIA ROSALBA
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 19 de julio de 2023, a las 09:17:12, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Número de identificación tributario
No. Identificación	8160077056
Código de Verificación	8160077056230719091712

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 227572369

WEB
09:14:25
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 19 de julio del 2023

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), la persona ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR identificado(a) con NIT número 8160077056:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro (Artículo 238 Ley 1952 de 2019)

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14886535005

(415)7707212489984(8020) 000001488653500 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 4 0 4 0 1 8 7	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	3 4 0 4 0 1 8 7	1 9 7 5 1 0 2 3

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PEREZ	GONZALEZ	MARIA	ROSALBA

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: AV PEREIRA ARMENIA KM 10 FCA SANTA MARIA

42. Correo electrónico: rosyserrato18@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
0 0 6 1	3 2 2 5 1 1 3 3 6 5	3 1 1 7 9 9 2 2 2 5

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 7 2 0	2 0 2 3 0 1 0 5	0 0 9 0	2 0 1 8 0 2 0 2				5 1 4 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 2 4 9

2- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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 2023 - 01 - 05 / 10 : 35: 49

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 PEREZ GONZALEZ MARIA ROSALBA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 227571291

WEB
09:04:58
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 19 de julio del 2023

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) MARIA ROSALBA PEREZ GONZALEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 34040187:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 Ley 1952 de 2019)

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 19 de julio de 2023, a las 09:16:16, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	34040187
Código de Verificación	34040187230719091616

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:20:37 AM horas del 19/07/2023, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **34040187**
Apellidos y Nombres: **PEREZ GONZALEZ MARIA ROSALBA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

CÁMARA DE COMERCIO DE PEREIRA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 24/07/2023 - 07:30:44
Recibo No. S001532801, Valor 7200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 2HkQJN6wkw

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=27 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LAS INSCRIPCIONES DEL REGISTRO DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO Y DE LA ECONOMIA SOLIDARIA, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social : ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR
Nit : 816007705-6
Domicilio: Pereira, Risaralda

INSCRIPCIÓN

Inscripción No: S0502470
Fecha de inscripción: 22 de julio de 2003
Ultimo año renovado: 2023
Fecha de renovación: 28 de marzo de 2023
Grupo NIIF : GRUPO II

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : KILOMETRO 10 VIA ARMENIA VEREDA GUACARI FINCA SANTA MARIA
Municipio : Pereira, Risaralda
Correo electrónico : elabuelodivinopastor@live.com
Teléfono comercial 1 : 3117992225
Teléfono comercial 2 : 3234591722
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : KILOMETRO 10 VIA ARMENIA VEREDA GUACARI FINCA SANTA MARIA
Municipio : Pereira, Risaralda
Correo electrónico de notificación : elabuelodivinopastor@live.com
Teléfono para notificación 1 : 3117992225
Teléfono notificación 2 : 3234591722
Teléfono notificación 3 : No reportó.

La persona jurídica **NO** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por Acta No. 1 del 06 de julio de 2003 de la Asamblea Constitutiva de Pereira, inscrito en esta Cámara de Comercio el 22 de julio de 2003, con el No. 6270 del Libro I del

Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se constituyó la entidad sin ánimo de lucro de naturaleza Asociación denominada ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR.

ENTIDAD QUE EJERCE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL.

SECRETARIA DE DESARROLO MUNICIPAL

REFORMAS ESPECIALES

Por Acta No. 4 del 21 de junio de 2011 de la Asamblea General Extraordinaria de Pereira, inscrito en esta Cámara de Comercio el 06 de julio de 2011, con el No. 15630 del Libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se reforma articulo 5 de los estatutos

Por Acta No. 2 del 10 de enero de 2013 de la Asamblea General Extraordinaria de Pereira, inscrito en esta Cámara de Comercio el 21 de enero de 2013, con el No. 215882 del Libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se reforma artículos 7, 15, 21 de los estatutos

Por Acta No. 4 del 24 de junio de 2023 de la Asamblea Ordinaria De Asociados de Pereira, inscrito en esta Cámara de Comercio el 17 de julio de 2023, con el No. 229605 del Libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se decretó REFORMA PARCIAL DE ESTATUTOS ARTÍCULO 2 TERMINO DE DURACIÓN

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es hasta el 06 de julio de 2063.

OBJETO SOCIAL

Objeto social.- La asociación tiene por objeto contribuir a un mejor descanso otonal de los abuelos o personas de la tercera edad en los aspectos físicos, psicologicos, social y ético.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

Representación legal- Del director y presidente: Representar judicial y extrajudicialmente a la asociación - Presidir las reuniones de la Junta Directiva en la Asamblea General - Convocar a la Asamblea General de acuerdo con los estatutos - Proponer a la Junta Directiva los acuerdos y reglamentos que sean necesarios - Llevar registro de todos los asuntos financieros y contables - Rendir informes en sus labores a la Junta Directiva - Avisar a la junta cuando quiera retirarse de su cargo en forma temporal o definitiva- Dar cuenta a la Asamblea de toda información que sea solicitada

- Todas las demás funciones deben ser delegadas expresamente al presidente cuando el director a fundador no pueda ejercerlas. - Vicepresidente: -Representar al presidente en caso de ausencia temporal y/o definitiva, quien asumirá la representación legal de la asociación por la falta absoluta del mismo, en caso temporal la autorizacion expresa y por escrito - Autorizacion para celebrar contratos con entidades públicas y privadas: Cuyos beneficiarios finales serán el grupo de personas incluidas en la aplicacion del objeto social con respecto del uso del recurso asignado, destinados al favorecimiento de adultos mayores marginados y/o su sostenimiento.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No. 4 del 24 de junio de 2023 de la Asamblea Ordinaria De Asociados, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 17 de julio de 2023 con el No. 229607 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
PRESIDENTE	MARIA ROSALBA PEREZ GONZALEZ	C.C. No. 34.040.187
VICEPRESIDENTE	HERNAN DARIO HERRERA PEREZ	C.C. No. 9.865.437

ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN

Por Acta No. 4 del 24 de junio de 2023 de la Asamblea Ordinaria De Asociados, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 17 de julio de 2023 con el No. 229606 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
MIEMBRO DE JUNTA DIRECTIVA	MARIA ROSALBA PEREZ GONZALEZ	C.C. No. 34.040.187
MIEMBRO DE JUNTA DIRECTIVA	HERNAN DARIO HERRERA PEREZ	C.C. No. 9.865.437
MIEMBRO DE JUNTA DIRECTIVA	DAVID MAURICIO MARIN HERRERA	C.C. No. 1.088.322.150
MIEMBRO DE JUNTA DIRECTIVA	GUSTAVO MARIN HERRERA	C.C. No. 10.138.688
MIEMBRO DE JUNTA DIRECTIVA	LUISA FERNANDA HERRERA PEREZ	C.C. No. 42.165.547
MIEMBRO DE JUNTA DIRECTIVA	LUZ JANETH HERRERA PEREZ	C.C. No. 42.116.010
MIEMBRO DE JUNTA DIRECTIVA	JESUS ANTONIO HERRERA PEREZ	C.C. No. 9.870.775

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
*) Acta No. 4 del 21 de junio de 2011 de la Asamblea General Extraordinaria	15630 del 06 de julio de 2011 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro
*) Acta No. 2 del 10 de enero de 2013 de la Asamblea General Extraordinaria	215882 del 21 de enero de 2013 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro
*) Acta No. 4 del 24 de junio de 2023 de la Asamblea Ordinaria De Asociados	229605 del 17 de julio de 2023 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DE PEREIRA, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: Q8730
Actividad secundaria Código CIIU: No reportó
Otras actividades Código CIIU: No reportó

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS

A nombre de la persona jurídica, figura(n) matriculado(s) en la CÁMARA DE COMERCIO DE PEREIRA el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

Nombre: ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR # 1
Matrícula No.: 18147584

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 816007705	6	ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR	A - 200 O MAS COTIZANTES	CBA DIVINO PASTOR	KILOMETRO 10 VIA ARMENIA VEREDA GUACARI	PEREIRA-RISARALDA	3294054	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-08	95531015	9454820681	E	2023/08/02	2023/08/10	BANCO DAVIVIENDA	8	$10,217,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: CBA DIVINO PASTOR (22 Afiliados)						$41,277,451	$6,605,700			$41,277,451	$1,652,000			$41,277,451	$1,652,000			$41,277,451	$216,400		$0	$0
Centro de Trabajo: CBA DIVINO PASTOR (22 Afiliados)						$41,277,451	$6,605,700			$41,277,451	$1,652,000			$41,277,451	$1,652,000			$41,277,451	$216,400		$0	$0
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (22 Afiliados)						$41,277,451	$6,605,700			$41,277,451	$1,652,000			$41,277,451	$1,652,000			$41,277,451	$216,400		$0	$0
1	CC	1093226908	ARIAS LOAIZA ESTEFANIA	230301	30	$2,330,272	$372,900	EPS002	30	$2,330,272	$93,300	CCF44	30	$2,330,272	$93,300	14-23	30	$2,330,272	$12,200	30	$0	$0
2	CC	1088336172	GIL MORALES LUISA FERNANDA	230301	30	$2,003,751	$320,700	EPS002	30	$2,003,751	$80,200	CCF44	30	$2,003,751	$80,200	14-23	30	$2,003,751	$10,500	30	$0	$0
3	CC	42115961	GIRALDO OROZCO DIANA PATRICIA	230201	30	$1,200,000	$192,000	ES5C62	30	$1,200,000	$48,000	CCF44	30	$1,200,000	$48,000	14-23	30	$1,200,000	$6,300	30	$0	$0
4	CC	42134696	GIRALDO OROZCO YINA LICETH	230301	30	$2,003,751	$320,700	EPS002	30	$2,003,751	$80,200	CCF44	30	$2,003,751	$80,200	14-23	30	$2,003,751	$10,500	30	$0	$0
5	CC	93420706	GONZALEZ SERRATO ABUNDIO	230301	30	$1,389,679	$222,400	EPS002	30	$1,389,679	$55,600	CCF44	30	$1,389,679	$55,600	14-23	30	$1,389,679	$7,300	30	$0	$0
6	CC	1088334616	GONZALEZ TREJOS DANIELA	230301	30	$2,330,272	$372,900	EPS037	30	$2,330,272	$93,300	CCF44	30	$2,330,272	$93,300	14-23	30	$2,330,272	$12,200	30	$0	$0
7	CC	42110477	HERRERA ORTIZ CLAUDIA MAYIB	230201	30	$1,389,679	$222,400	EPS018	30	$1,389,679	$55,600	CCF44	30	$1,389,679	$55,600	14-23	30	$1,389,679	$7,300	30	$0	$0
8	CC	9876775	HERRERA PEREZ JESUS ANTONIO	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$46,400	CCF44	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,160,000	$6,100	30	$0	$0
9	CC	42116010	HERRERA PEREZ LUZ YANETH	230201	30	$1,389,679	$222,400	EPS037	30	$1,389,679	$55,600	CCF44	30	$1,389,679	$55,600	14-23	30	$1,389,679	$7,300	30	$0	$0
10	CC	1088322150	MARIN HERRERA DAVID MAURICIO	230301	30	$2,300,000	$368,000	EPS002	30	$2,300,000	$92,000	CCF44	30	$2,300,000	$92,000	14-23	30	$2,300,000	$12,100	30	$0	$0
11	PT	6555114	MARRERO HERNANDEZ BETANIA YUSEPHA	230201	30	$2,003,751	$320,700	EPS002	30	$2,003,751	$80,200	CCF44	30	$2,003,751	$80,200	14-23	30	$2,003,751	$10,500	30	$0	$0
12	CC	1127668990	MARTINEZ GUERRERO NINI YOJANA	230301	30	$2,003,751	$320,700	ES5C62	30	$2,003,751	$80,200	CCF44	30	$2,003,751	$80,200	14-23	30	$2,003,751	$10,500	30	$0	$0
13	PT	6447479	MELENDEZ PEREZ LISYANY MABLY	230301	30	$2,003,751	$320,700	EPS002	30	$2,003,751	$80,200	CCF44	30	$2,003,751	$80,200	14-23	30	$2,003,751	$10,500	30	$0	$0
14	CC	42152025	MOTATO MORALES LUZ AURORA	230201	30	$1,389,679	$222,400	EPS018	30	$1,389,679	$55,600	CCF44	30	$1,389,679	$55,600	14-23	30	$1,389,679	$7,300	30	$0	$0
15	CC	42095211	MUÑOZ MURIEL MARTA GLADYS	230301	30	$2,003,751	$320,700	EPS002	30	$2,003,751	$80,200	CCF44	30	$2,003,751	$80,200	14-23	30	$2,003,751	$10,500	30	$0	$0
16	CC	53005474	PACHON MURIEL DIANA MARCELA	230301	30	$2,003,751	$320,700	EPS005	30	$2,003,751	$80,200	CCF44	30	$2,003,751	$80,200	14-23	30	$2,003,751	$10,500	30	$0	$0
17	CC	52290337	PACHON MURIEL ELVIA HELENA	230201	30	$2,330,272	$372,900	EPS002	30	$2,330,272	$93,300	CCF44	30	$2,330,272	$93,300	14-23	30	$2,330,272	$12,200	30	$0	$0
18	CC	1088029357	RAMIREZ LONDOÑO CARLOS ANDRES	230201	30	$2,601,760	$416,300	EPS002	30	$2,601,760	$104,100	CCF44	30	$2,601,760	$104,100	14-23	30	$2,601,760	$13,600	30	$0	$0
19	CC	1003987069	RENTERIA GOMEZ JHON HEILER	230301	30	$2,330,272	$372,900	EPS037	30	$2,330,272	$93,300	CCF44	30	$2,330,272	$93,300	14-23	30	$2,330,272	$12,200	30	$0	$0
20	CC	22801329	SALAMANCA AGUIRRE JAKELYN	230301	30	$1,389,679	$222,400	EPS002	30	$1,389,679	$55,600	CCF44	30	$1,389,679	$55,600	14-23	30	$1,389,679	$7,300	30	$0	$0
21	PT	4884634	SINGER MARQUEZ GENESYS KATHERINE	230301	30	$2,330,272	$372,900	EPS002	30	$2,330,272	$93,300	CCF44	30	$2,330,272	$93,300	14-23	30	$2,330,272	$12,200	30	$0	$0
22	CC	1007216221	VALENCIA HERRERA GLORIA LILIANA	230301	30	$1,389,679	$222,400	EPS005	30	$1,389,679	$55,600	CCF44	30	$1,389,679	$55,600	14-23	30	$1,389,679	$7,300	30	$0	$0
Total			Afiliados(22)			$41,277,451	$6,605,700			$41,277,451	$1,652,000			$41,277,451	$1,652,000			$41,277,451	$216,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 816007705	6	ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR	A - 200 O MAS COTIZANTES	CBA DIVINO PASTOR	KILOMETRO 10 VIA ARMENIA VEREDA GUACARI	PEREIRA-RISARALDA	3294054	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-08	95531015	94548206B1	E	2023/08/02	2023/08/10	BANCO DAVIVIENDA	8	$10,217,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				22	$6,605,700	$59,600	$0	$6,665,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$185,600	$1,700	$0	$187,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	14	$4,451,000	$40,100	$0	$4,491,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	7	$1,969,100	$17,800	$0	$1,986,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				22	$216,400	$2,000	$0	$218,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	22	$216,400	$2,000	$0	$218,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				22	$1,652,000	$14,900	$0	$1,666,900
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	22	$1,652,000	$14,900	$0	$1,666,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				22	$1,652,000	$15,100	$0	$1,667,100
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	2	$128,200	$1,200	$0	$129,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$242,200	$2,200	$0	$244,400
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	2	$111,200	$1,000	$0	$112,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	13	$1,034,600	$9,400	$0	$1,044,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$135,800	$1,300	$0	$137,100
TOTAL				22	$10,126,100	$91,600	$0	$10,217,700

2023/08/10 01:10 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 42127377		NORMA YANETH PALACIO SEPULVEDA	INDEPENDIENTE	Principal	calle 84 # 34-65	PEREIRA-RISARALDA	3449695	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	95579614	9454367671	I	2023/08/18	2023/08/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$336,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700
1	CC	42127377	PALACIO NORMA	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS018	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	0.522%	$6,100	0	$0	$0	No	$336,700
Total		**Afiliados(1)**				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 42127377		NORMA YANETH PALACIO SEPULVEDA	INDEPENDIENTE	Principal	calle 84 # 34-65	PEREIRA-RISARALDA	3449695	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	95579614	9454367671	I	2023/08/18	2023/08/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$336,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$0	$0	$6,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$0	$0	$6,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$336,700	$0	$0	$336,700

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
C 30358313		PAOLA ANDREA HERRERA BELTRAN	INDEPENDIENTE	Principal	Cra 23B 6-47	CHINCHINA-CALDAS	3294054	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
023-07	2023-07	95692906	9453770393	I	2023/08/03	2023/08/10	BANCO DAVIVIENDA	7	$339,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
lo.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vtp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
UCURSAL: Principal (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700
entro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700
iudad: CHINCHINA Depto: CALDAS (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700
1	CC 30358313	HERRERA PAOLA		23010 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	0.522%	$6,100	0	$0	$0	No	$336,700
otal Afiliados(1)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
C 30358313		PAOLA ANDREA HERRERA BELTRAN	INDEPENDIENTE	Principal	Cra 23B 6-47	CHINCHINA-CALDAS	3294054	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
023-07	2023-07	95692906	9453770393	I	2023/08/03	2023/08/10	BANCO DAVIVIENDA	7	$339,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$1,500	$0	$187,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$185,600	$1,500	$0	$187,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$100	$0	$6,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$100	$0	$6,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$1,200	$0	$146,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$145,000	$1,200	$0	$146,200
TOTAL				1	$336,700	$2,800	$0	$339,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
C 9873443		JOHN EDUAR ROJAS VARGAS	INDEPENDIENTE	Principal	mz 3 casa 1 poblado 2	PEREIRA-RISARALDA	3294054	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
023-07	2023-07	95592768	9454038510	I	2023/08/11	2023/08/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$336,700

IQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
lo.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vig	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)						**$1,160,000**	**$185,600**			$1,160,000	$145,000			$0	$0			**$1,160,000**		**$6,100**		$0	$0		**$336,700**
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (1 Afiliados)						**$1,160,000**	**$185,600**			$1,160,000	$145,000			$0	$0			**$1,160,000**		**$6,100**		$0	$0		**$336,700**
1	CC	9873443	ROJAS JOHN	230201	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	0.522%	$6,100	0	$0	$0	No	$336,700
Total		**Afiliados(1)**				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
C 9873443		JOHN EDUAR ROJAS VARGAS	INDEPENDIENTE	Principal	mz 3 casa 1 poblado 2	PEREIRA-RISARALDA	3294054	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
023-07	2023-07	95592768	9454038510	I	2023/08/11	2023/08/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$336,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$0	$0	$6,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$0	$0	$6,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$336,700	$0	$0	$336,700



NIT. 816007705-6

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONVENIO

Director Técnico administrativo	CARLOS ANDRÉS RAMIREZ LONDOÑO
Fecha	01 de julio al 31 de julio de 2023.
Número del convenio	CONVENIO DE ASOCIACION N° 7442
Objeto del convenio	EL CONTRATISTA SE OBLIGA PARA CON EL CONTRATANTE A PRESTAR SUS SERVICIOS COMO DIRECTOR TECNICO ADMINISTRATIVO A LOS ADULTOS MAYORES DE LA **ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR**, ATENDER LOS ADULTOS MAYORES ACORDE EN SUS NECESIDADES BÁSICAS DE LA VIDA DIARIA QUE SE REQUIERA, ASISTENCIA EN SALUD ACORDE A SUS COMPETENCIAS LABORALES Y LAS ESTABLECIDAS EN EL MANUAL INTERNO DE LA ENTIDAD Y EN VIRTUD DEL CONTRATO QUE SE CELEBRE CON LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE PEREIRA.



2. DESARROLLO DE ACTIVIDADES DENTRO DEL CONVENIO

OBJETIVOS O ALCANCES	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
Realizar el seguimiento administrativo a los recursos que genera la asociación. Velar por la correcta ejecución de los recursos de la asociación, de manera que se apliquen adecuadamente y atendiendo los principios constitucionales y legales.	Se realiza trabajo administrativo, desarrollado dentro del cronograma laboral, el acompañamiento es diario, para revisar, gestionar y observar el proceso administrativo que tiene la asociación.	Cronograma de trabajo, evidencias fotográficas y registro de firmas dentro de los informes y plantillas institucionales.	El acompañamiento y trabajo operativo del director técnico es continuo para hacer seguimiento de los procesos, igualmente, frente a los procesos de la adaptación en ambas sedes, se comienzan a restablecer, trabajar, proyectar y dirigir los procesos que se vincularan y transformaran durante los siguientes meses según protocolos y bitácoras para esta sede ubicada en la vereda Guacarí y vereda Tribunas
Ejercer el seguimiento a los planes, programas y proyectos de la asociación, de conformidad con los procedimientos establecidos.	Se realiza el seguimiento junto con el gerontólogo a los informes, actividades, y procesos que hacen los profesionales y el personal del talento humano.	se realizan procesos de inducción y reinducción al personal del talento humano. Registrado dentro de las actas correspondientes.	Trabajo de acompañamiento frente al seguimiento de ruta, inducción y reinducción a auxiliares de servicios, cuidadores y personal del talento humano, para el apoyo en ambas sedes, y la certificación de los procesos.
Fomentar una cultura y un clima organizacional que genere las buenas relaciones interpersonales y, la comunicación asertiva entre su grupo de trabajo.	Se realiza reuniones dentro de la institución con el grupo de profesionales y el talento humano para la gestión de los procesos administrativos de la asociación.	Actas y evidencia fotográfica con profesionales y representante legal.	Se participa y sigue los proyectos y designaciones de cambios según estipulación secretaría de salud, y de asesor en salud en el trabajo, se hacen supervisiones en reuniones
Rendir los informes que le sean solicitados, los que deban presentarse a los organismos externos y los que normalmente deben presentarse acerca de la marcha del trabajo desarrollado por el área.	Se realizan, se acompaña y se supervisa los informes administrativos, profesionales, y del talento humano para el cumplimiento del alcance dentro del convenio.	Se envía informe mensual, de dirección técnica, al igual que la base de datos de control de registro, ingresos, egresos y actividades masivas institucionales.	Trabajo en base de datos, e informes a otros entes de vigilancia (bases de datos, relación de actividades)
Desempeñar las demás funciones que le sean asignadas por el jefe inmediato, las que reciba por delegación y aquellas inherentes a las que desarrolla la dependencia.	Se acompaña en todos los procesos administrativos al personal del talento humano.	Se anexa evidencias fotográficas de acompañamiento en diferentes actividades institucionales.	Supervisión de visitas realizadas en la institución

Informe fotográfico



NIT. 816007705-6



SEDE I VEREDA GUACARI, CEL: 3117992225. SEDE II VEREDA TRIBUNAS CONSOTA FINCA LAS DOS MM CEL: 323-4591722
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com



NIT. 816007705-6



Carlos Andres Ramirez
Carlos Andrés Ramírez Londoño
Director Técnico administrativo

Rosalba Pérez González
supervisora

Cuenta de cobro
028

Pereira, 30 julio de 2023

CUENTA DE COBRO

EL HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR

DEBE A:

NORMA YANETH PALACIO SEPULVEDA

LA SUMA DE: TRES MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS MCTE **($3.356.270)**

POR CONCEPTO DE: servicio **PSICOLOGA** (Pago del 01 de julio al 30 de julio de 2023)

Atentamente,

NORMA YANETH PALACIO.
NORMA YANETH PALACIO SEPULVEDA
CC.42.127.377 de Pereira
Cel. 310 411 5395



ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR
Nit 816.007.705-6
VDA GUACARI KM 8 VIA ARMENIA
Tel: (606) 3117992225
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSE 345

Proveedor	NORMA YANETH PALACIO SEPULVEDA		
Nit	42.127.377-0	**Teléfono**	3104115395
Dirección	CALLE 82 #34-65 PARQUE CENTRAL BATARA	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-31	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Pago Recurso Humano	1.00	3,356,270.00	3,356,270.00

Valor en Letras:
Tres millones trescientos cincuenta y seis mil doscientos setenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 3,356,270.00

Total Bruto	3,356,270.00
Total a Pagar	3,356,270.00

Observaciones:

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 18764041896321 aprobado en 20221226 prefijo DSE desde el número 121 al 420 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 825d075c2f7a081ae79cd8ce1f7ab8e6de07c13c5cd5fb67129196e64f2f7742f6df79745dbbb97383b424601923c4df

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



ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR
NIT 816.007.705-6
VDA GUACARI KM 8 VIA ARMENIA
Tel: (606) 3117992225
Pereira - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 16

Pagado a	NORMA YANETH PALACIO SEPULVEDA		
NIT	42.127.377-0	**Teléfono**	3104115395
Dirección	CALLE 82 #34-65 PARQUE CENTRAL BATARA	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2023-07-31	Efectivo

El valor de **Tres millones trescientos cincuenta y seis mil doscientos setenta pesos m/cte** 3,356,270.00

Concepto				Valor
Abono	RP-1-2	Cuota 1	28/02/2023	3,356,270.00
			Total COP	3,356,270.00

Observaciones:

Firma elaborado

NORMA YANETH P.
Firma recibido

Elaborado por Siigo S.A.S 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 14879322559

(415)7707212489984(8020) 000001487932255 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 2 1 2 7 3 7 7	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	4 2 1 2 7 3 7 7	1 9 9 6 0 5 1 3

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PALACIO	SEPULVEDA	NORMA	YANETH

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: CL 82 34 65 TO 5 AP 606 PARQUE CENTRAL BATARA

42. Correo electrónico: yaneth.ps@hotmail.com

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

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
8 6 9 2	2 0 1 9 0 2 0 5	8 7 3 0	2 0 2 2 0 3 0 7			2 3 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
4	9																								

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código	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 2022 - 11 - 30 / 09 : 18: 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:

NORMA YANETH PALACIO S.

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

984. Nombre QUICENO GALEANO CONSUELO
985. Cargo Analista V

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.127.377

PALACIO SEPULVEDA
APELLIDOS

NORMA YANETH
NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 21-MAR-1977

LA DORADA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1,54
ESTATURA

A-
G.S. RH

F
SEXO

13-MAY-1996 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2400100-00155271-F-0042127377-20090427 0011072571A 1 4550011869



NIT. 816007705-6

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONVENIO

CONTRATISTA PROFESIONAL	Norma Yaneth Palacio Sepúlveda
PERIODO	Del 01 de julio al 31 de julio del 2023
CARGO	Profesional en psicología
NÚMERO DEL CONVENIO	Convenio N.° 7442
OBJETIVO DEL CONTRATO	prestar sus servicios como "Psicóloga" para los usuarios de la ALCALDÍA de Pereira que se encuentran bajo el cuidado y la protección integral de la ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR



NIT. 816007705-6

DESARROLLO DE ACTIVIDADES DENTRO DEL CONVENIO

OBJETIVOS O ALCANCES	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
Conocer e identificar a los adultos mayores en su entorno, como también al personal de planta y cuidadores que están al pendiente de las necesidades que cada adulto presenta tanto física como emocional	Se socializa con adultos mayores, con personal administrativo y talento humano, para el trabajo con los procesos desde el área profesional de piscología.	La socialización con el equipo administrativo, talento humano y otros profesionales se va realizando paulatinamente durante las visitas de intervención. evidencia fotográfica	Inicio y proceso de adaptación y transformación del proceso como profesional en psicología
Uso de herramientas psicológicas que miden la funcionalidad frente a los problemas comportamentales y psicológicos de dicha población	Aplicar Test para la valoración del estado de la salud mental y física del adulto mayor,	Formato Mini mental (adaptado institucionalmente) En medio físico y reposa en la institución en las hojas de vida de nuestros adultos mayores, igualmente se aplican a cada adulto mayor cuando es institucionalizado. Evidencia fotográfica	Dicha intervención no tiene fines terapéuticos sino administrativos, por ende, el manejo diferente al decreto profesional conforme al artículo 25 ley 1090 de 2006.
Implementar las manualidades ya que estas proporcionan también beneficios psicológicos y sociales, y ayudan a mejorar la autoestima, sintiéndose capaces de realizar trabajos manuales de forma correcta y satisfactoria.	Se realizan manualidades con los adultos mayores donde trabajan la motricidad gruesa y delgada, utilizando papel y pintura hasta formar una imagen.	Se anexa evidencias fotográficas	

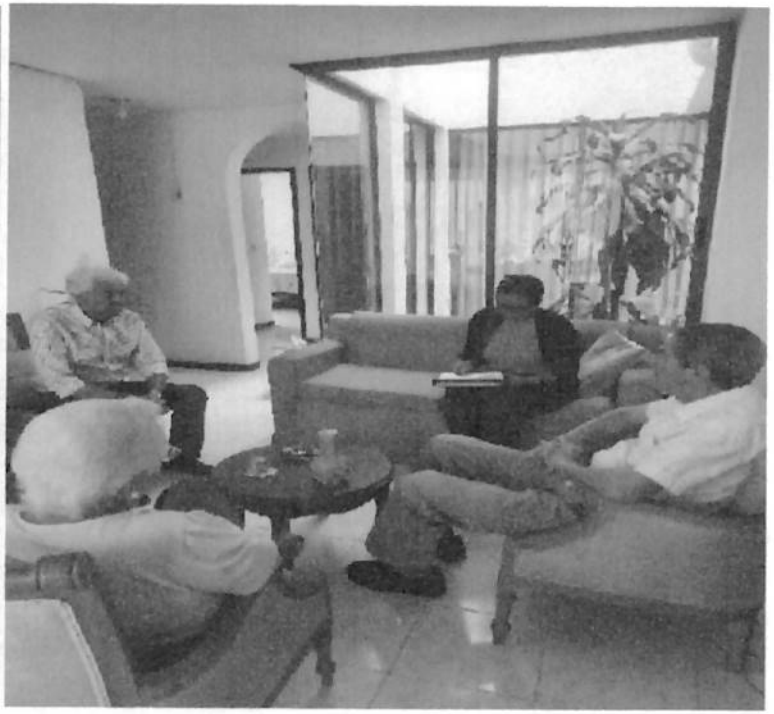


NIT. 816007705-6

Anexo de registro fotográfico de actividades 4 de julio

Sede número II





Se atiende visita domiciliaria para conocer los aspectos más importantes de la vida del adulto mayor, Se incluyen preguntas de índole personal, sobre la composición familiar, con quienes convive y en qué circunstancias, y además el entorno que le rodea.



NIT. 816007705-6

Anexo de registro fotográfico de actividades 5 de julio

Sede número II





Se hace intervención con adultos mayores que ingresaron al hogar, los cuales fueron apadrinados por Apostar, cuyo objetivo fue sensibilizarlos sobre el catálogo de derechos y deberes del usuario y reglamento interno del hogar, de igual manera se les hablo sobre algunas normas de convivencia en compañía del Gerontólogo Ney Holmes y la administradora sede 2 Luisa Fernanda Herrera.



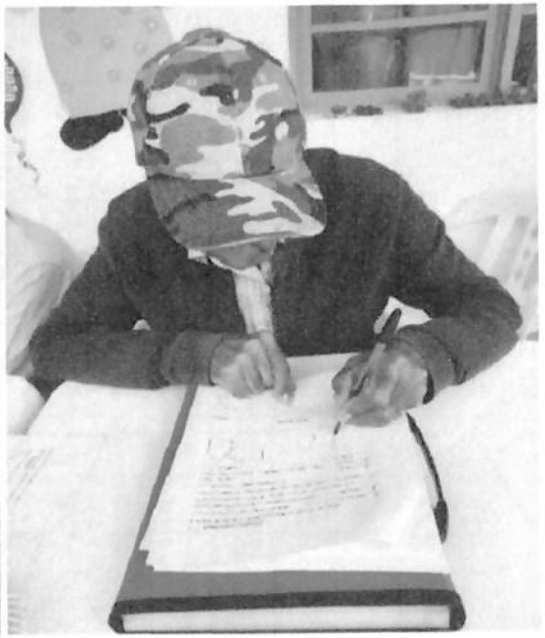
NIT. 816007705-6

Anexo de registro fotográfico de actividades 5 de julio

Sede número II.





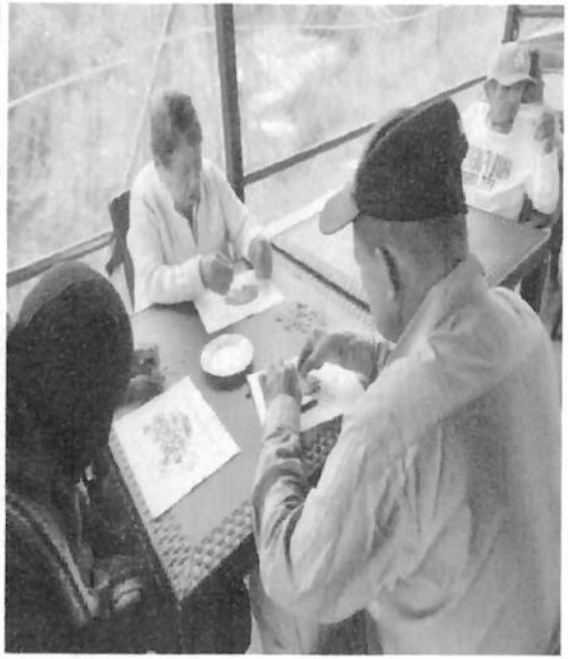


Se aplica Test Minimental para la valoración del estado de la salud mental y física de los adultos mayores que ingresan al hogar, ya que estas son herramientas psicológicas que miden la funcionalidad frente a los problemas comportamentales y psicológicos de dicha población.

Anexo de registro fotográfico de actividades 10 de julio

Sede número I





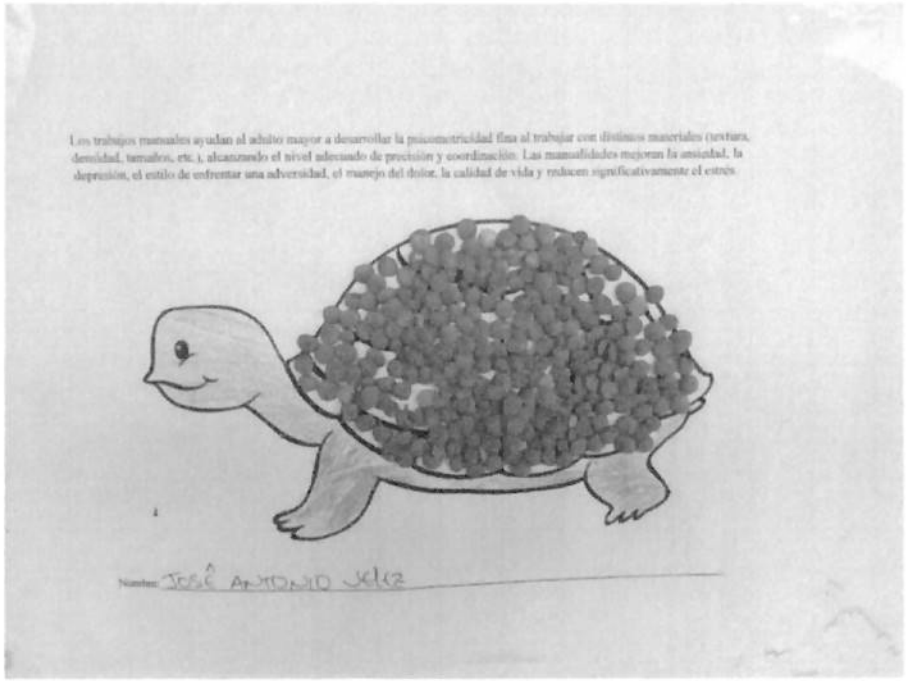
las manualidades para personas mayores cuentan con muchas ventajas y sirven además para estimular la confianza personal, fortalecer la autoestima y favorecer el envejecimiento activo. Sin olvidar, que también sirve para ejercitar varias capacidades que se van deteriorando con el paso del tiempo.

.

Anexo de registro fotográfico de actividades 10 de julio

Sede número I





Los trabajos manuales les ayudan a desarrollar la psicomotricidad fina al trabajar con distintos materiales (textura, densidad, tamaños, etc.), alcanzando el nivel adecuado de precisión y coordinación. Aprenden a trabajar en equipo, favorece las relaciones sociales y fortalece los diversos vínculos





NIT. 816007705-6

Anexo de registro fotográfico de actividades 10 de julio

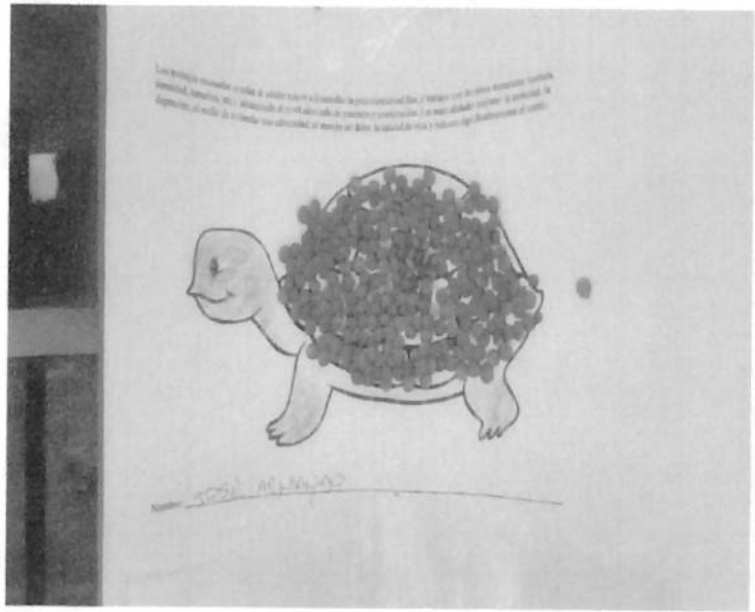
Sede número II

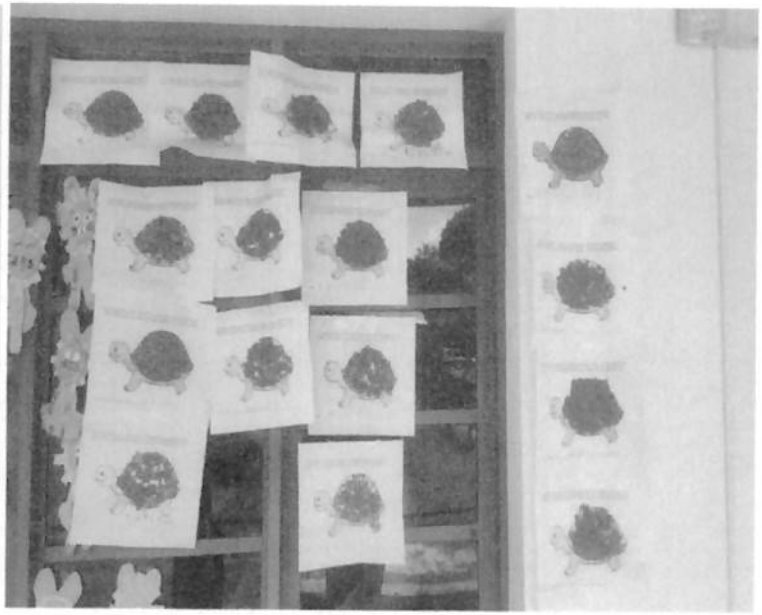


Las manualidades proporcionan también beneficios psicológicos y sociales, ya que mejoran la autoestima y el ánimo al ver que, a pesar de cumplir años, se sigue siendo útil y se es capaz de realizar trabajos manuales de forma correcta y satisfactoria.

Anexo de registro fotográfico de actividades 10 de julio

Sede número II





El control de la motricidad fina es la coordinación de músculos, huesos y nervio para producir movimientos pequeños y precisos. Un ejemplo de control de la motricidad fina es recoger un pequeño elemento con el dedo índice y el pulgar.



NIT. 816007705-6

Anexo de registro fotográfico de actividades 19 de julio

Sede número II





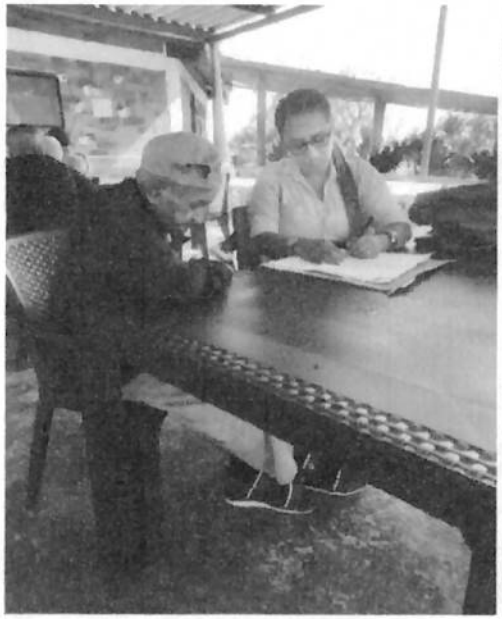
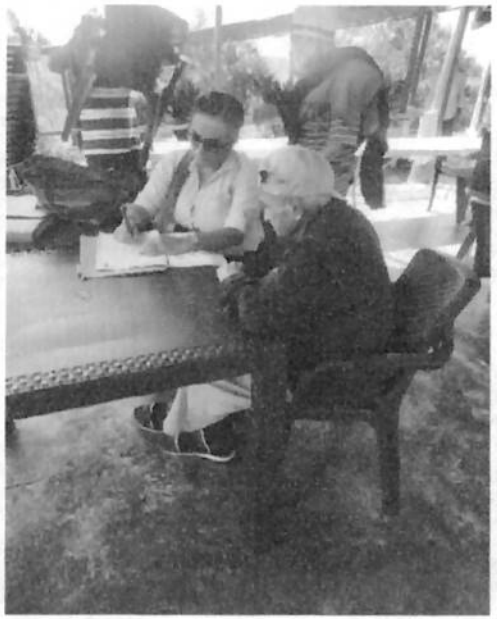
Se Aplica Test Minimental y yesavage para la valoración del estado de la salud mental y física del adulto mayor, sensibilización y acercamiento con cada uno de ellos.



NIT. 816007705-6

Anexo de registro fotográfico de actividades 19 de julio

Sede número I


La terapia individual ayuda a reducir el sufrimiento mental, aliviando la depresión, la ansiedad, las adicciones, los trastornos alimenticios, los problemas para dormir y mucho más, lo que a su vez mejora la calidad de vida permitiendo tener una vida más llevadera.



NIT. 816007705-6

Anexo de registro fotográfico de actividades 25 de julio

Sede numero 2







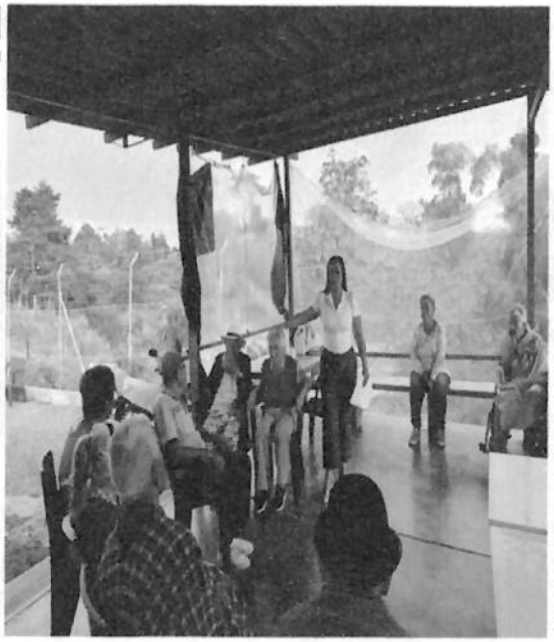
Entre los beneficios que reporta la lectura en personas mayores, podemos mencionar: Mejora la memoria, a través de la estimulación. Incrementa la imaginación y la creatividad, permite imaginar lo que se va leyendo. Aumenta la concentración, leer requiere estar concentrado para comprender el texto y reflexionar.



NIT. 816007705-6

Anexo de registro fotográfico de actividades 25 de julio

Sede numero 1


Se realiza actividad de lectura ''El abuelo'' y así potenciar la capacidad de observación y atención de los adultos mayores. Además, facilitar la relajación y que vean los problemas desde un punto de vista distinto, más objetivo, y hacerlo con más tranquilidad.



NIT. 816007705-6

NORMA YANETH PALACIO.

Norma Yaneth Palacio

Psicóloga contratista-Tp:173398
Cedula:42.127.377 de Pereira
Celular: 3104262970

Recibido por:

MARIA ROSALBA PEREZ

Directora de la Asociación Hogar del Abuelo Divino Pastor



NIT. 816007705-6

ASUNTO	**Cronograma de actividades del 01 de julio al 31 de julio de 2023**
PRESENTADO POR	Norma Yaneth Palacio Sepúlveda – psicóloga

ACTIVIDADES DE LAS SEDES

Actividades	**fecha**	**Hora**
Realizar visita domiciliaria con el fin de detectar, valorar, dar soporte y seguir los problemas de salud del paciente y su familia, Realizar intervención con adultos mayores que ingresaron al hogar, cuyo objetivo será sensibilizarlos sobre el catálogo de derechos del hogar. Aplicar Test Yesavage, para el tamizaje de la sospecha de depresión y emplearlo como guía en la valoración del estado de salud mental del adulto mayor	04- 07-23 05-07-23	Sede II 10:00 am a 12:30 am. Sede II 10:00 pm a 12:3 0 pm
Desarrollar manualidades ya que proporcionan beneficios psicológicos y sociales, además mejoran la autoestima y el ánimo. Y que a pesar de la edad se sigue siendo útil y se es capaz de realizar trabajos manuales de forma correcta y satisfactoria.	10-07-23 10-07-23	Sede I 10:00 pm a12:30 pm. Sede II 1:3 0 pm a 3:3 0 pm
Aplicar Test Yesavage, para el tamizaje de la sospecha de depresión y emplearlo como guía en la valoración del estado de salud mental del adulto mayor Efectuar terapia para asistir al adulto mayor y comprenda sus problemas y mejore la capacidad individual y relaciones con el entorno	19-07-23 19-07-23	Sede II 10:3 0 pm a 12:30 pm. Sede I 1:3 0 pm a 3:30 pm.
realizar actividad de lectura ''El abuelo'' y así potenciar la capacidad de observación y atención de los adultos mayores. Además, facilitar la relajación y que vean los problemas desde un punto de vista distinto, más objetivo, y hacerlo con más tranquilidad.	25-07-23 25-07-23	Sede II 10: 30a.m. a 12:30. m. Sede I 1:00. pm a 3:30 m.

NORMA YANETH PALACIO S.

NORMA YANETH PALACIO SEPULVEDA
Psicóloga contratista
TP: 173398
Cel: 3104262970

Cuenta de cobro
028

Pereira, 30 julio de 2023

CUENTA DE COBRO

EL HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR

DEBE A:

PAOLA ANDREA HERRERA BELTRAN

LA SUMA DE: TRES MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS MCTE **($3.356.270)**

POR CONCEPTO DE: servicio **DE NUTRICIONISTA** (Pago del 01 de julio al 30 de julio de 2023)

Atentamente,

PAOLA ANDREA HERRERA BELTRAN
CC. 30.358.313 de Chinchiná
Cel. 301 389 6339



ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR
Nit 816.007.705-6
VDA GUACARI KM 8 VIA ARMENIA
Tel: (606) 3117992225
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSE 346

Proveedor	PAOLA ANDREA HERRERA BELTRAN		
Nit	30.358.313-7	**Teléfono**	(606) 3013896339
Dirección	CLLE 9 10A 22	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-31	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Pago Recurso Humano	1.00	3,356,270.00	3,356,270.00

Valor en Letras:
Tres millones trescientos cincuenta y seis mil doscientos setenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 3,356,270.00

Total Bruto	3,356,270.00
Total a Pagar	3,356,270.00

Observaciones:

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 18764041896321 aprobado en 20221226 prefijo DSE desde el número 121 al 420 Vigencia: 12 meses.

CUDS: b90a7dcd5522183f4bfcdc9dc5babe5f01c6f009b03e790d7b268084e88a0d35a608036d276103a9395b9a2b7a7b06e5

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



ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR
NIT 816.007.705-6
VDA GUACARI KM 8 VIA ARMENIA
Tel: (606) 3117992225
Pereira - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 17

Pagado a	PAOLA ANDREA HERRERA BELTRAN		
NIT	30.358.313-7	**Teléfono**	(606) 3013896339
Dirección	CLLE 9 10A 22	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha pago	**Forma de pago**
2023-07-31	Efectivo

El valor de **Tres millones trescientos cincuenta y seis mil doscientos setenta pesos m/cte** 3,356,270.00

				Concepto	**Valor**
Anticipo	RP-1-17	Cuota 1	31/07/2023		3,356,270.00
				Total COP	3,356,270.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

Elaborado por Siigo S.A.S 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 14386818995

(415)7707212489984(8020) 000001438681899 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 0 3 5 8 3 1 3	7	Impuestos y Aduanas de Manizales	1 0

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	3 0 3 5 8 3 1 3	1 9 9 7 0 7 1

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Caldas 1 7	Chinchiná 1 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HERRERA	BELTRAN	PAOLA	ANDREA

. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caldas 1 7	Chinchiná 1 7

41. Dirección principal
CL 9 10 A 22

42. Correo electrónico paheb25@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 3 8 9 6 3 3 9	

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2 0																									

)- Obtención NIT

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 renovac

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2016 - 08 - 26

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 BERMUDEZ RENTERIA BANNY LIZALIA
985. Cargo Gestor I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **30.358.313**

HERRERA BELTRAN

APELLIDOS

PAOLA ANDREA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-JUN-1979**

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59	**AB+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

18-JUL-1997 CHINCHINA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0900100-00258079-F-0030358313-20100930 0024186576A 1 4480990851

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

ASUNTO:	**INFORME DE ACTIVIDADES DEL ÁREA DE NUTRICIÓN.**
DE:	**PROFESIONAL DE NUTRICIÓN Y DIETÉICA PAOLA ANDREA HERRERA BELTRAN**
PARA	**FUNDACIÓN HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR.**
PERIODO:	**DEL 01 AL 30 DE JULIO DE 2023.**
OBJETIVO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.	Prestar los servicios como profesional en Nutrición y Dietética para los usuarios de la Alcaldía de Pereira que se encuentran bajo el cuidado y la protección integral de la Fundación Hogar del Abuelo Divino Pastor.

1. ACTIVIDADES REALIZADAS.

OBJETIVO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIA Y REGISTRO	OBSERVACIONES
Realizar la valoración antropométrica, hacer seguimiento y realizar plan individual a los adultos mayores residentes de la fundación Hogar del Abuelo Divino Pastor.	Se realiza toma de peso corporal de los adultos mayores residentes en la fundación, para de este modo por parte del área de nutrición realizar una clasificación del estado nutricional de los adultos mayores, mediante el IMC (Índice de Masa Corporal), el cual es una razón matemática que asocia la masa y la talla de un individuo dentro de un grupo de población; basada en DOCUMENTOS DE CONSENSO VALORACIÓN NUTRICIONAL EN EL ANCIANO	Registro de peso, los cuales se entregan impresos con informe y registro fotográfico,	Se desarrolló la actividad sin ninguna dificultad cumpliendo con el objetivo. Se envió reporte con datos tomados, se hicieron las recomendaciones pertinentes. Hacer un estricto seguimiento de la ingesta alimentaria de todos los adultos mayores, principalmente aquellos con clasificación (NO DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL) de IMC de desnutrición y peso insuficiente.

SEDE I AVENIDA DEL RIO N° 27-68 TEL: 3294054, SEDE II VEREDA TRIBUNAS CONSOTA FINCA LAS DOS MM CEL: 323-4591722
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

	Recomendaciones prácticas de los expertos en geriatría y nutrición, pero cuyo indicador NO es un diagnóstico nutricional. La actividad se realizó en las fechas: 11 y 18 de julio de 2023 en horas de la tarde con los adultos mayores residentes en la sede I y el día 15 y 22 de julio de 2023 en horas de la tarde con los adultos mayores residentes en la sede II. Destacando que durante el periodo informado se presentó estabilidad generalizada en el peso de los adultos mayores de acuerdo con el reporte del mes de mayo.		Continuar con dieta hiper calórica ofreciendo coladas diariamente. Cumplir la minuta, seguir la recomendación dada para aquellos adultos mayores con pérdida de peso igual o mayor a 2kg de peso de ser valorados por su médico para realizar valoración clínica completa y determinar estado nutricional.
Identificar síntomas principalmente gastrointestinales u otros que puedan aumentar el riesgo de malnutrición o desnutrición en la población residente de la fundación Hogar del Abuelo Divino Pastor.	En el momento de realizar la toma de medidas antropométricas, los días 11 y 18 de julio en la sede I y los días 15 y 22 de julio de 2023 en la sede II, se interrogó al personal asistencial sobre la presencia de síntomas gastrointestinales como emesis, diarrea o estreñimiento que pueda interferir en el estado nutricional de los adultos mayores residentes de la fundación a lo que respondieron que durante el mes de julio no se reportaron síntomas. .	Registro que reposa en los informes de enfermería en los archivos de la fundación Hogar del Abuelo Divino Pastor.	Se desarrolló la actividad sin ninguna dificultad, cumpliendo el objetivo en el periodo informado. No se reportaron más casos de diarrea, emesis o demás síntomas gastrointestinales durante el mes.
Verificar el adecuado suministro	Durante el periodo del 01 al 30 de julio de 2023, se verificó la adecuada distribución y	Minuta suministrada	Se desarrolló la actividad sin ninguna dificultad cumpliendo con el objetivo.

SEDE I AVENIDA DEL RIO N° 27-68 TEL: 3294054, SEDE II VEREDA TRIBUNAS CONSOTA FINCA LAS DOS MM CEL: 323-4591722
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

de las dietas sugeridas a los adultos mayores de la Fundación Hogar del Abuelo Divino Pastor, Sede I y II según las patologías diagnosticadas previamente y supervisar los procesos y las buenas prácticas de manufactura.	suministro de las dietas según recomendaciones e indicaciones a los adultos mayores residentes de la Fundación Hogar del Abuelo Divino Pastor, con el fin de garantizar la adecuada atención nutricional mediante la solicitud de registro fotográfico de las comidas ofrecidas al personal de la fundación los días 10 de junio en horas del mediodía en la sede a sede I y el 23 de julio de 2023 en horas de la tarde en la sede II. Adicional se realizó acompañamiento y supervisión de los procesos de preparación y almacenamiento de alimentos, seguimiento a calidad del producto final con pruebas organolépticas donde se verifica que la porción servida sea la indicada en la minuta, además se verifica el cumplimiento del menú establecido. Verificación del cumplimiento de las buenas prácticas de manufactura.	que reposan en los archivos de la fundación y, registro fotográfico de alguna de las comidas ofrecidas a los adultos mayores.	Se observa cumplimiento de la minuta, adecuado almacenamiento y preparación de alimentos cumpliendo con características organolépticas.
Continuar valoración del cribaje Mini Nutritional Assessment (MNA), el cual es una herramienta que ayuda a identificar a	Durante el periodo del 01 al 30 de julio de 2023, no se realizaron evaluaciones del cribaje MNA en ninguna de las sedes.	Registro que reposa en los archivos de la fundación Hogar del Abuelo Divino Pastor.	Actividad no desarrollada durante este periodo.

ancianos en desnutrición o en riesgo de desnutrición.			
Brindar educación al personal asistencial (auxiliares de cocina) sobre alimentación en el adulto mayor.	Durante las tardes del 4 y 8 de julio de 2023 de se brindó capacitación a los auxiliares de cocina con el fin de fortalecer su conocimiento acerca de las soluciones desinfectantes y sobre el uso de las normas de higiene y uso correcto del uniforme.	Registro fotográfico.	Se desarrolló la actividad sin ninguna dificultad cumpliendo con el objetivo propuesto.

2. ANEXOS - REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES REALIZADAS.

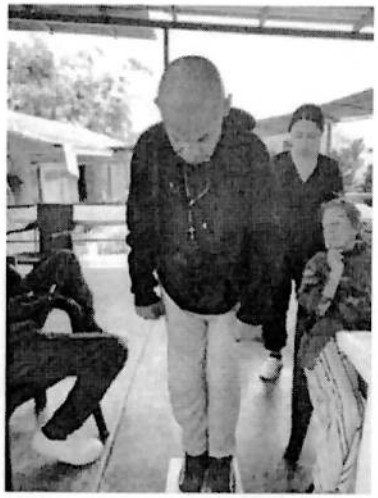
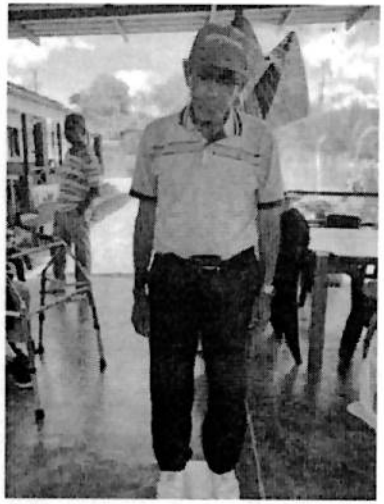
Imágenes. Toma de peso de los adultos mayores.
Fecha: 11 – 18 y 15 - 22 de julio de 2023.

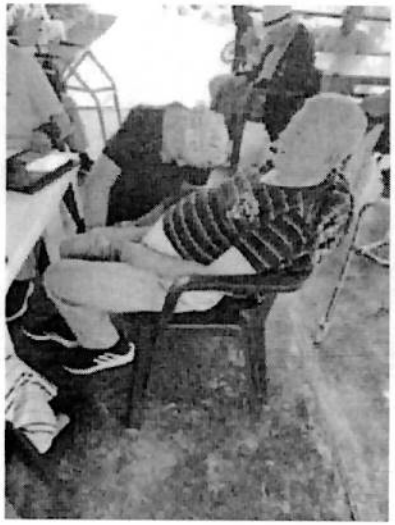


SEDE I AVENIDA DEL RIO N° 27-68 TEL: 3294054, SEDE II VEREDA TRIBUNAS CONSOTA FINCA LAS DOS MM CEL: 323-4591722
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com



NIT. 816007705-6

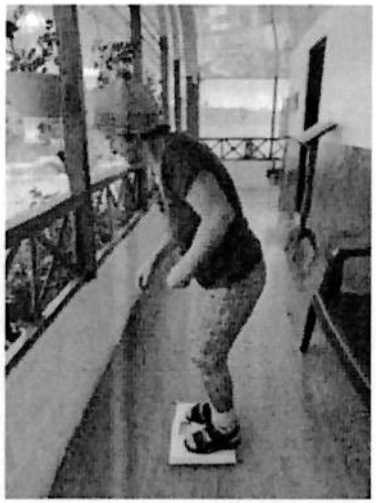





SEDE I AVENIDA DEL RIO N° 27-68 TEL: 3294054, SEDE II VEREDA TRIBUNAS CONSOTA FINCA LAS DOS MM CEL: 323-4591722
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com



NIT. 816007705-6










SEDE I AVENIDA DEL RIO N° 27-68 TEL: 3294054, SEDE II VEREDA TRIBUNAS CONSOTA FINCA LAS DOS MM CEL: 323-4591722
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com



NIT. 816007705-6






Imágenes. Revisión de minuta y BPM
Fecha: 4 y 8 de julio de 2023.








SEDE I AVENIDA DEL RIO N° 27-68 TEL: 3294054, SEDE II VEREDA TRIBUNAS CONSOTA FINCA LAS DOS MM CEL: 323-4591722
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com



NIT. 816007705-6

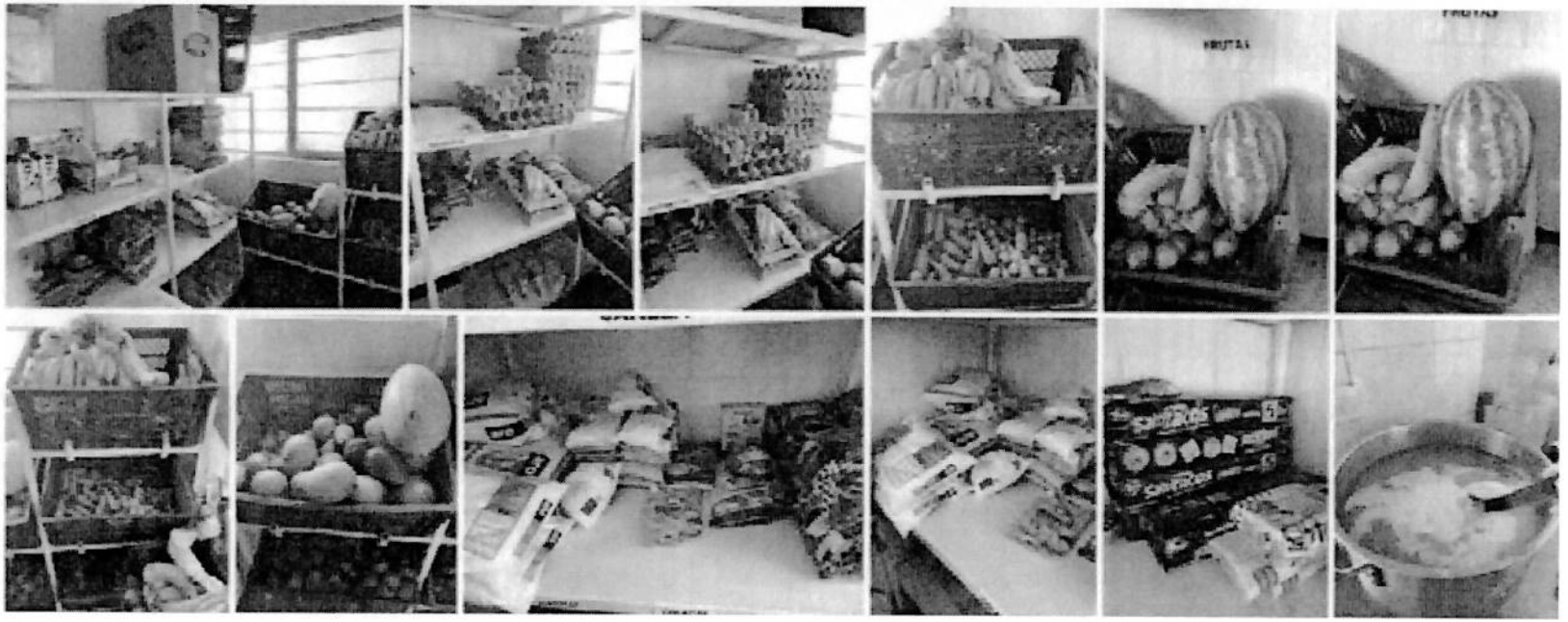


SEDE I AVENIDA DEL RIO N° 27-68 TEL: 3294054, SEDE II VEREDA TRIBUNAS CONSOTA FINCA LAS DOS MM CEL: 323-4591722
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com



NIT. 816007705-6





SEDE I AVENIDA DEL RIO N° 27-68 TEL: 3294054, SEDE II VEREDA TRIBUNAS CONSOTA FINCA LAS DOS MM CEL: 323-4591722
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com



Imágenes. Capacitación las auxiliares de cocina el 4 y 8 de julio de 2023.



SEDE I AVENIDA DEL RIO N° 27-68 TEL: 3294054, SEDE II VEREDA TRIBUNAS CONSOTA FINCA LAS DOS MM CEL: 323-4591722
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com



NIT. 816007705-6





PAOLA ANDREA HERRERA BELTRAN
Nutricionista Dietista
CC30358313
Registro Profesional: MND03122

SEDE I AVENIDA DEL RIO N° 27-68 TEL: 3294054, SEDE II VEREDA TRIBUNAS CONSOTA FINCA LAS DOS MM CEL: 323-4591722
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

	Proceso: Administrativo	Version: 1
	REGISTRO DE ACTIVIDADES RECREATIVAS, SOCIOCULTURALES, CAPACITACIÓN	Fecha: 15 julio 2020
		Elaboro: Ney Holmes Ortega Chamorro DT

FECHA 4/07/2023 **HORA:** 2:00 am - 2:40 pm

BENEFICIARIOS

Adultos mayores	x	Cuidadores	x	Administración	x	Familia	
Profesionales							

TIPO DE ACTIVIDAD

Recreación		Socialización		Educación-capa		Asesoría	X
Comité Tecnico		otro, cual?					

FACILITADOR	PAOLA ANDREA HERRERA BELTRAN
CARGO/PROFESIÓN	NUTRICIONISTA - DIETISTA

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

Verificar el adecuado suministro de las dietas sugeridas a los adultos mayores de la Fundación Hogar del Abuelo Divino Pastor, Sede I y II según las patologías diagnosticadas previamente y supervisar los procesos y las buenas prácticas de manufactura.

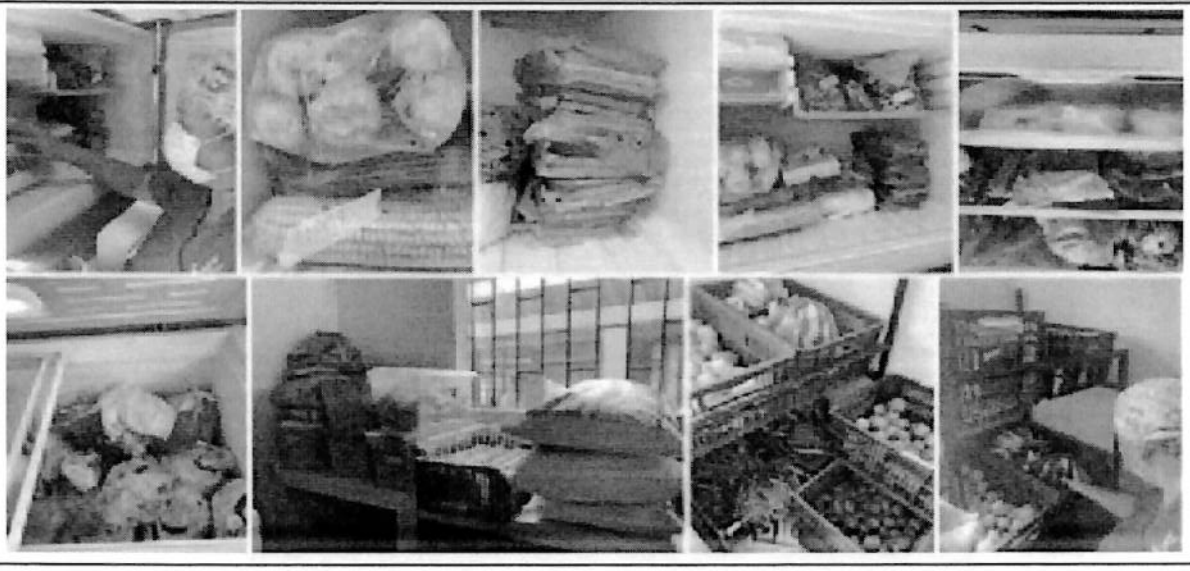
METODOLOGÍA

Se realizó acompañamiento y supervisión de los procesos de preparación y almacenamiento de alimentos, seguimiento a calidad del producto final con pruebas organolépticas donde se verifica que la porción servida sea la indicada en la minuta, además se verifica el cumplimiento del menú establecido.

DESARROLLO

Durante el dia 4 de juiio de 2023 se realizo revisión de menús ofrecidos a los adultos mayores residentes en la Fundación Hogar del Abuelo Divino Pastor **sede I**, se verificaron las Buenas Prácticas de Manipulación de alimentos con personal de cocina, se verificó sistema PEPS, observando un buen etiquetado. Se insistió en la importancia de seguir las buenas prácticas de Manipulación de Alimentos (no uso de aretes, anillos o demás elementos que no deben ser utilizados en cocina), además se hizo seguimiento de la minuta mediante evidencia fotográfica de las comidas ofrecidas por el personal directivo. Adicional se estuvo realizando interregatorio a los adultos mayores sobre la ingesta, el sabor de las comidas y la presentación. Y se estuvo obervando buena presentacion de los platos, raciones adecuadas el cumplimiento de la minuta en la hora del almuerzo

FOTOS



Fima de facilitador

	**Proceso: Administrativo** **REGISTRO DE ACTIVIDADES** **RECREATIVAS, SOCIOCULTURALES, CAPACITACIÓN**	Version: 1 Fecha: 15 julio 2020 Elaboro: Ney Holmes Ortega Chamorro DT

FECHA 8/07/2023 **HORA:** 1:00 pm - 1:30 pm

BENEFICIARIOS

Adultos mayores	x	Cuidadores	x	Administración	x	Familia	
Profesionales							

TIPO DE ACTIVIDAD

Recreación		Socialización		Educación-capa		Asesoría	X
Comité Tecnico		otro, cual?					

FACILITADOR	PAOLA ANDREA HERRERA BELTRAN
CARGO/PROFESIÓN	NUTRICIONISTA - DIETISTA

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

Verificar el adecuado suministro de las dietas sugeridas a los adultos mayores de la Fundación Hogar del Abuelo Divino Pastor, Sede I y II según las patologías diagnosticadas previamente y supervisar los procesos y las buenas prácticas de manufactura.

METODOLOGÍA

Se realizó acompañamiento y supervisión de los procesos de preparación y almacenamiento de alimentos, seguimiento a calidad del producto final con pruebas organolépticas donde se verifica que la porción servida sea la indicada en la minuta, además se verifica el cumplimiento del menú establecido

DESARROLLO

Durante la tarde del 8 de julio de 2023 se realizo revisión de menús ofrecidos a los adultos mayores residentes en la Fundación Hogar del Abuelo Divino Pastor **sede II**, se verificaron las Buenas Prácticas de Manipulación de alimentos con personal de cocina, se verificó sistema PEPS, observando un buen etiquetado,. Se insistió en la importancia de seguir las buenas prácticas de Manipulación de Alimentos (no uso de aretes, anillos o demás elementos que no deben ser utilizados en cocina), además se hizo seguimiento de la minuta mediante evidencia fotográfica de las comidas ofrecidas por el personal directivo. Adicional se estuvo realizando interregatorio a los adultos mayores sobre la ingesta, el sabor de las comidas y la presentación. Y se estuvo obervando buena presentacion de los platos, raciones adecuadas el cumplimiento de la minuta en la hora del almuerzo

FOTOS





Fima de facilitador

	Proceso: Administrativo	Version: 1
	REGISTRO DE ACTIVIDADES RECREATIVAS, SOCIOCULTURALES, CAPACITACIÓN	Fecha: 15 julio 2020
		Elaboro: Ney Holmes Ortega Chamorro DT

FECHA 4/06/2023 **HORA:** 3:00 pm - 3:30pm

BENEFICIARIOS

Adultos mayores		Cuidadores	x	Administración		Familia	
Profesionales							

TIPO DE ACTIVIDAD

Recreación		Socialización		Educación-capa	X	Asesoría	
Comité Tecnico		otro, cual?					

FACILITADOR	PAOLA ANDREA HERRERA BELTAN
CARGO/PROFESIÓN	NUTRICIONISTA - DIETISTA

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

Capacitr a la auxiliar de cocina dentro del programa de capacitacitación Sede I.

METODOLOGÍA

Dictar charla educativa teorico practica a una de las auxiliares de cocina con el fin de fortalecer su conocimiento acerca de las soluciones desinfectantes y sobre el uso de las normas de higiene y uso correcto del uniforme.

DESARROLLO

Soluciones desinfectantes uso de las normas de higiene - uso correcto del uniforme

SOLUCIONES DESINFECTANTES

Concentración de la solución	Para desinfectar	5%	10%	15%	15%
100 ppm	Frutas, verduras, hortalizas y huevos	2 ml	1 ml	1 ml	0.8 ml
200 ppm	Utensilios, vajilla y superficies	4 ml	2 ml	1.6 ml	1.2 ml
100 ppm	Manos	2 ml	1 ml	1 ml	0.8 ml
500 ppm	Mesas, equipos, lavaplatos	6 ml	3 ml	2.5 ml	2 ml
400 ppm	Pisos, traperas y canecas de basura	8 ml	4 ml	2 ml	2.5 ml

El servicio de alimentación debe permanecer limpio y ordenado en todo momento

Los equipos se deben utilizar solo para entrar en contacto con alimentos

Los recipientes empleados para preparar los detergentes y desinfectantes deben estar identificados y utilizarse sólo para las sustancias químicas

Todas las superficies (mesas de trabajo) deben ser de material higiénico lavable y estar en buen estado

NORMAS DE HIGIENE



FOTOS











Fima de facilitador

	**Proceso: Administrativo**	Version: 1
	REGISTRO DE ACTIVIDADES RECREATIVAS, SOCIOCULTURALES, CAPACITACIÓN	Fecha: 15 julio 2020
		Elaboro: Ney Holmes Ortega Chamorro DT

FECHA 8/07/2023 **HORA:** 2:00 pm - 2:40pm

BENEFICIARIOS

Adultos mayores		Cuidadores	x	Administración		Familia	
Profesionales							

TIPO DE ACTIVIDAD

Recreación		Socialización		Educación-capa	X	Asesoría	
Comité Tecnico		otro, cual?					

FACILITADOR PAOLA ANDREA HERRERA BELTAN

CARGO/PROFESIÓN NUTRICIONISTA - DIETISTA

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

Capacitr a la auxiliar de cocina dentro del programa de capacitacitación Sede II.

METODOLOGÍA

Dictar charla educativa teorico practica a una de las auxiliares de cocina con el fin de fortalecer su conocimiento acerca de las soluciones desinfectantes y sobre el uso de las normas de higiene y uso correcto del uniforme.

DESARROLLO

Soluciones desinfectantes uso de las normas de higiene - uso correcto del uniforme

SOLUCIONES DESINFECTANTES

Concentracion de la solución	Para desinfectar	3%	12%	13%	15%
100 ppm	Frutas, verduras, pisos y fuera	2 ml	1 ml	1 ml	0.5 ml
200 ppm	Utensilios, vajilla y superficie	4 ml	2 ml	1.5 ml	1.5 ml
100 ppm	Manos	2 ml	1 ml	1 ml	0.5 ml
300 ppm	Mesas, equipos, lavaplatos y lavaplatos	6 ml	3 ml	2.5 ml	2 ml
400 ppm	Pisos, paredes y canecas de basura	8 ml	4 ml	3 ml	2.5 ml

El servicio de alimentación debe permanecer limpio y ordenado en todo momento

Los equipos se deben utilizar solo para entrar en contacto con alimentos

Los recipientes empleados para preparar los detergentes y desinfectantes deben estar identificados y utilizarse sólo para las sustancias químicas

Todas las superficies (mesas de trabajo) deben ser de material higiénico lavable y estar en buen estado

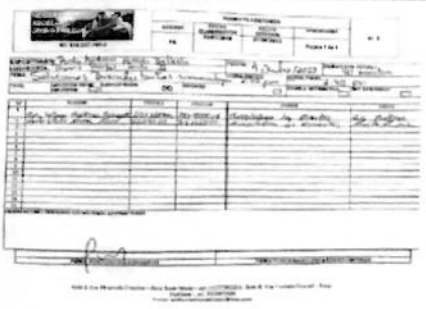
NORMAS DE HIGIENE



FOTOS









Fima de facilitador

FUNDACIÓN HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR - SEDE I

VALORACIÓN NUTRICIONAL (PESO) - JULIO 2023

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	TALLA	PESO ANTERIOR	PESO ACTUAL	GANANCIA O PÉRIDA DE PESO	IMC	CLASIFICACIÓN IMC (NO DIAGNÓSTICO)	PP	PB	PLIEGUE SUB	AR	SÍNTOMAS GÁSTRICOS	TAMIZAJE NUTRICIONAL MNA
				Cm	Kg	Kg	Kg	Kg/m2		Cm	Cm	mm	Cm		
1	RAMON ANTONIO GIRALDO MONTES	28/09/1952	71	1,64	70	70	0	26,03	Normo peso					Sin reporte	12 PUNTOS. E. CRIBAJE ESTADO NUTRICIONAL NORMAL
2	JUAN ESTEBAN OROZCO VASQUEZ	6/05/1937	86	1,63	60	60,3	0,3	22,70	Normo peso	33,2	22	NA	NA	Sin reporte	23,5 PUNTOS. E. GLOBAL RIESGO DE MALNUTRICIÓN
3	JOSE FABIO HINCAPIE GONZALEZ***	19/10/1945	78	1,56	46,5	47	0,5	19,31	Peso Insuficiente	29,5	20	10	48	Sin reporte	22 PUNTOS. E. GLOBAL RIESGO DE MALNUTRICIÓN
4	ALVARO OBDULIO CORREA HINESTROZA	14/02/1949	74	1,59	56,5	56	-0,5	22,15	Normo Peso	30	22,7	NA	NA	Sin reporte	21,5 PUNTOS. E. GLOBAL RIESGO DE MALNUTRICIÓN
5	JOSE RUBELIO LOPEZ QUINTERO	31/12/1937	86	1,61	57	57,5	0,5	22,18	Normo Peso	NA	21,5	NA	NA	Sin reporte	12 PUNTOS. E. CRIBAJE ESTADO NUTRICIONAL NORMAL
6	EDUARDO LOPEZ CASTAÑO	3/11/1933	90	1,67	46	46	0	16,49	DN moderada	26	18,1	NA	NA	Sin reporte	13,5 PUNTOS. E. GLOBAL DE MALNUTRICIÓN
7	LUIS EDUARDO VILLARRAGA VALENCIA**	12/11/1939	84	1,6	58,5	58,7	0,2	22,93	Normo Peso	30,5	20	7	49	Sin reporte	20 PUNTOS. E. GLOBAL RIESGO DE MALNUTRICIÓN
8	JOSE NIEVES CAMPAZ	5/08/1952	71	1,63	58	58	0	21,83	Peso Insuficiente	NA	NA	NA	NA	Sin reporte	13 PUNTOS. E. CRIBAJE ESTADO NUTRICIONAL NORMAL
9	JOSE BASILIO LARGO LADINO**	13/04/1941	82	1,54	48,3	48,6	0,3	20,49	Peso Insuficiente	38	21	8	48,5	Sin reporte	21,5 PUNTOS. E. GLOBAL RIESGO DE MALNUTRICIÓN
10	LIBARDO ANTONIO GONZALEZ	25/11/1948	75	1,58	55	57	2	22,83	Normo peso	NA	NA	NA	NA	Sin reporte	14 PUNTOS. E. GLOBAL DE MALNUTRICIÓN
11	JORGE ELIECER SALDARRIAGA	2/08/1963	60	1,65	66	66,4	0,4	24,39	Normo peso	NA	NA	NA	NA	Sin reporte	12 PUNTOS. E. CRIBAJE ESTADO NUTRICIONAL NORMAL
12	JAIME SALAZAR SALAZAR	18/08/1955	68	1,55	66	66,4	0,4	27,64	Normo Peso	30,5	24,5	NA	NA	Sin reporte	21 PUNTOS. E. GLOBAL RIESGO DE MALNUTRICIÓN
13	ORLANDO SANCHEZ GUARIN	18/12/1944	79	1,63	59,8	60	0,2	22,58	Normo Peso	33,5	24,7	NA	NA	Sin reporte	22 PUNTOS. E. GLOBAL RIESGO DE MALNUTRICIÓN
14	JOSE OREB GIRALDO**	7/01/1951	72	1,6	58	58	0	22,66	Normo Peso	29	24	23	50	Sin reporte	17 PUNTOS. E. GLOBAL RIESGO DE MALNUTRICIÓN
15	JOSE URUSBEL OROZCO LOAIZA	24/02/1940	83	1,64	66	68	2	25,28	Normo Peso	NA	NA	NA	NA	Sin reporte	12 PUNTOS. E. CRIBAJE ESTADO NUTRICIONAL NORMAL
16	GUSTAVO GARCIA OROZCO	5/07/1930	93	1,61	48	49	1	18,90	Peso Insuficiente	30,7	24	NA	NA	Sin reporte	19 PUNTOS. E. GLOBAL RIESGO DE MALNUTRICIÓN
17	MARIA FANNY VARGAS HERNANDEZ			1,34	49	52	3	28,96	Sobre peso	31	25	5	43	Sin reporte	19,5 PUNTOS. E. GLOBAL RIESGO DE MALNUTRICIÓN
18	JOSE RAUL (MANUEL) CASTRO	SIN CC		1,63	50,4	50	-0,4	18,82	Peso Insuficiente	NA	NA	NA	NA	Sin reporte	
19	RAMIRO ANTONIO MONSALVE POSADA	9/06/1940	83	1,6	68	68	0	26,56	Normo Peso	NA	NA	NA	NA	Sin reporte	
20	ARMANDO VELEZ	4/02/1946	77	1,7	60	61	1	21,11	Peso Insuficiente	30,5	20,5	NA	NA	Sin reporte	18 PUNTOS. E. GLOBAL RIESGO DE MALNUTRICIÓN
21	HUMBERTO PATIÑO	31/12/1930	93	1,5	60	60	0	26,67	Normo Peso	33,6	24	13	49	Sin reporte	
22	VIDAL ANTONIO VELASCO			1,5	57	57,4	0,4	25,51	Normo Peso	30,5	23	NA	NA	Sin reporte	22 PUNTOS. E. GLOBAL RIESGO DE MALNUTRICIÓN
23	JUAN BAUTISTA CARMONA	19/03/1931	92	1,67	58	57,8	-0,2	20,73	Peso Insuficiente	32,2	21,5	NA	NA	Sin reporte	20 PUNTOS. E. GLOBAL RIESGO DE MALNUTRICIÓN
24	JUAN MANUEL OSPINA GARCÍA**			1,65	64	64,2	0,2	23,58	Normo Peso	32	27,4	18	47	Sin reporte	19,5 PUNTOS. E. GLOBAL RIESGO DE MALNUTRICIÓN
25	IDALIA HERRERA BUITRADO			1,55	51	51	0	21,23	Peso Insuficiente	24	17,5	NA	45	Sin reporte	19 PUNTOS. E. GLOBAL RIESGO DE MALNUTRICIÓN
26	LUCILA DE JESÚS DÍAS ÁLVAREZ	10/06/1950	72	1,54	47	47,3	0,3	19,94	Peso Insuficiente					Sin reporte	
27	LUZ HELENA GONZALEZ			1,58	57	57	0	22,83	Peso Insuficiente	35	26	19	46	Sin reporte	
28	JOSÉ ANTONIO VELEZ	31/05/1962	61	1,63	75	74,6	-0,4	28,08	Sobre peso	33,8	31	15	52,8	Sin reporte	12 PUNTOS. E. CRIBAJE ESTADO NUTRICIONAL NORMAL
29	JOSE GILDARDO LOAIZA MONTOYA	5/05/1940	83	1,54	56	56	0	23,61	Peso Insuficiente		28	20,4	NA	Sin reporte	18 PUNTOS. E. GLOBAL RIESGO DE MALNUTRICIÓN
30	JOSE OCATAVIO GONZALEZ HERNANDEZ	31/12/1937	73	1,58	47,4	48	0,6	19,23	Peso Insuficiente	NA	NA	NA	NA	Sin reporte	12 PUNTOS. E. CRIBAJE ESTADO NUTRICIONAL NORMAL
31	FERNEN BECERRA HENAO		61	1,62	59	59,3	0,3	22,60	Peso Insuficiente					Sin reporte	12 PUNTOS. E. CRIBAJE ESTADO NUTRICIONAL NORMAL
32	HERNAN DE JESUS TABARES		91	1,45	56	58	2	27,59	Sobre peso				48	Sin reporte	13 PUNTOS. E. CRIBAJE ESTADO NUTRICIONAL NORMAL
33	JORGE RAFAEL HOWER LEGUIZAMO	5/09/1926	97	1,52	48	48	0	20,78	Peso insuficiente	3$2	20,5	9	50	Sin reporte	18 PUNTOS. E. GLOBAL RIESGO DE MALNUTRICIÓN
34	BENJAMIN CHICA PALACIOS	23/08/1940	83	1,6	54	54,3	0,3	21,21	Peso Insuficiente	28,5	24	5	50	Sin reporte	
35	ANA LIDA ESPINOSA PINEDA	16/11/1944	79	1,58	65	65	0	26,04	Normo peso	32	27	NA	NA	Sin reporte	22,5 PUNTOS. E. GLOBAL RIESGO DE MALNUTRICIÓN
36	BENJAMIN VASCO	10/09/1945	78	1,66	66	66,4	0,4	24,10	Normo Peso	32	24	20	50	Sin reporte	
37	JOSÉ ERNESTO MOSQUERA	18/03/1939	84	1,62	62	62,2	0,2	23,70	Normo Peso	34	28,1	NA	NA	Sin reporte	22,5 PUNTOS. E. GLOBAL RIESGO DE MALNUTRICIÓN
38	RUPERTO MARÍN	20/04/1933	90	1,51	52	53	1	23,24	Normo Peso	31	23	13	49	Sin reporte	
39	AMADA DE JESUS RAMIREZ			1,58	70	71	1	28,44	Obesidad			NA	NA	Sin reporte	
40	AMPARO PALACIO	25/04/1954	69	1,6	78	78	0	30,47	Obesidad			NA	NA	Sin reporte	
41	ADIELA VARGAS MARIN	20/07/1942	81	1,49	67	66,5	-0,5	29,95	Peso Insuficiente	34	25	NA	NA	Sin reporte	22,5 PUNTOS. E. GLOBAL RIESGO DE MALNUTRICIÓN
42	ELENA			1,6	64	63,8	-0,2	24,92	Normo Peso	39	27	NA	NA	Sin reporte	26,5 PUNTOS. E. GLOBAL ESTADO NUTRICIONAL NORMAL

NOTAS:

NA: No aplica
** Peso Estimado mediante fórmula
PP: Perimetro pantorrilla
PB.Perimetro braquial
AR: Altura de rodilla
DN: Desnutrición
MNA: Actualizado

PAOLA ANDRRA HERRERA BELTRAN
NUTRICIONISTA-DIETISTA
MND03122

FUNDACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR - SEDE II

VALORACIÓN NUTRICIONAL SEDE II (PESO) - JULIO 2023

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	TALLA	PESO ANTERIOR	PESO ACTUAL	GANANCIA O PERDIDA	IMC	CLASIFICACIÓN IMC (NO DIAGNÓSTICO)	PP	PB	PLIEGUE	AR	SÍNTOMA GASTROINTESTINAL	TAMIZAJE MNA
				Cm	Kg	Kg	Kg	Kg/m2		Cm	Cm	mm	Cm		
1	FRANCISCO ANTONIO GOMEZ	31/12/1924	99	1,46	45	45,3	0,3	21,3	Peso insuficiente	31,5	19,0	NA	NA	Sin reporte	22,5 PUNTOS. E. GLOBAL RIESGO DE MALNUTRICIÓN
2	BELISARIO GARCÍA	1/01/1976	47	1,65	70,1	70,6	0,5	25,9	Normo peso	NA	NA	NA	NA	Sin reporte	13 PUNTOS E. CRIBAJE DE ESTADO NUTRICIONAL NORMAL
3	HECTOR DE JESUS LOPEZ ZAPATA	12/09/1948	75	1,6	48,3	49	0,7	19,1	Peso insuficiente	27,7	21,4	NA	NA	Sin reporte	18 PUNTOS E. GLOBAL ESTADO NUTRICIONAL NORMAL
4	MELBA ROSA HINCAPIE ARCILA	16/12/1961	62	1,38	46,3	46,7	0,4	24,5	Normo peso	NA	NA	NA	NA	Sin reporte	12 PUNTOS E. CRIBAJE DE ESTADO NUTRICIONAL NORMAL
5	DANIEL OCAMPO CARDONA	4/01/1930	93	1,6	48	48	0	18,8	Peso insuficiente	27,3	21,0	NA	NA	Sin reporte	19 PUNTOS E. GLOBAL ESTADO NUTRICIONAL NORMAL
6	NOEL ANTONIO CARDONA SERNA	30/09/1943	80	1,55	78,3	78	-0,3	32,5	Obesidad	37,2	27,0	NA	NA	Sin reporte	21 PUNTOS E. GLOBAL RIESGO DE MALNUTRICIÓN
7	GUSTAVO PULGARIN	25/11/1954	69	1,61	119,6	118	-1,6	45,5	Obesidad mórbida	NA	NA	NA	NA	Sin reporte	15 PUNTOS E. CRIBAJE ESTADO NUTRICIONAL NORMAL
8	HERNANDO OCAMPO GALLEGO	25/10/1952	71	1,71	64,3	64	-0,3	21,9	Normo peso	32,2	23,0	NA	NA	Sin reporte	20 PUNTOS E. GLOBAL RIESGO DE MALNUTRICIÓN
9	DULIA ROSA NAVARRO FERNANDEZ	28/01/1941	82	1,47	45	46	1	21,3	Peso insuficiente	28,0	20,0	NA	NA	Sin reporte	16 PUNTOS E. GLOBAL DE MALNUTRICIÓN
10	LUIS ANIBAL NAVARRETE	5/11/1927	96	1,54	54,4	56	1,6	23,6	Normo Peso	29,0	22,0	NA	NA	Sin reporte	22,5 PUNTOS E. GLOBAL RIESGO DE MALNUTRICIÓN
11	ANIBAL DE JESUS VARGAS	95/08/1939	83	1,59	66,6	65	-1,6	25,7	Normo Peso	NA	NA	NA	NA	Sin reporte	12 PUNTOS E. CRIBAJE DE ESTADO NUTRICIONAL NORMAL
12	MARIO RAMIREZ HERNANDEZ	25/02/1959	64	1,6	73	72,4	-0,6	28,3	Sobre Peso	39,0	26,5	16,0	50,0	Sin reporte	18,5 PUNTOS E.GLOBAL ESTADO NUTRICIONAL NORMAL
13	MARIA ADELINA GUITIERREZ**	23/04/1943	80	1,52	45	45,6	0,6	19,7	Peso insuficiente	27	23,5	11	45	Sin reporte	15,5 PUNTOS E. GLOBAL DE MALNUTRICIÓN
14	LIBORIO CEBALLOS FIGUEROA	2/08/1938	88	1,55	57,6	57	-0,6	23,7	Normo peso	34	23,5	NA	48	Sin reporte	12 PUNTOS. E. CRIBAJE ESTADO NUTRICIONAL NORMAL
15	JOAQUIN EMILIO GARCIA PATIÑO	30/07/1933	90	1,63	59,8	61	1,2	23,0	Normo peso	NA	NA	NA	NA	Sin reporte	20,5 PUNTOS. E. GLOBAL RIESGO DE MALNUTRICIÓN
16	JESUS MARIA MARTINEZ	18/08/1940	83	1,5	62	63	1	28,0	Sobre Peso	NA	NA	NA	NA	Sin reporte	12 PUNTOS E. CRIBAJE DE ESTADO NUTRICIONAL NORMAL
17	LIBARDO VELASQUEZ GALLEGO	28/07/1935	88	1,65	75,8	75	-0,8	27,5	Normo Peso	35	25	NA	NA	Sin reporte	13 PUNTOS E. CRIBAJE DE ESTADO NUTRICIONAL NORMAL
18	MARIO HINCAPIE GONZALEZ	3/01/1944	79	1,49	59	59	1	26,6	Normo Peso	NA	NA	NA	NA	Sin reporte	12 PUNTOS. E. CRIBAJE ESTADO NUTRICIONAL NORMAL
19	JAVIER GRANADA CIRO	18/06/1940	82	1,58	64,5	66	1,5	26,4	Normo peso	33,8	24,6	NA	NA	Sin reporte	12 PUNTOS. E. CRIBAJE ESTADO NUTRICIONAL NORMAL
20	LIBARDO CARMONA VILLADA	10/11/1962	53	1,53	43,3	42	-1,3	17,9	Peso insuficiente	29	22	NA	48	Sin reporte	14 PUNTOS E. GLOBAL DE MALNUTRICIÓN
21	HERNANDO TREJOS PARRA	25/07/1962	61	1,71	69	69,3	0,3	23,7	Normo Peso	33,5	26	NA	NA	Sin reporte	20 PUNTOS. E. GLOBAL RIESGO DE MALNUTRICIÓN
22	ANTONIO MARÍA ORTIZ	19/03/1940	83	1,61	51	51,1	0,1	19,7	Peso insuficiente	28,5	22	NA	NA	Sin reporte	21,5 PUNTOS. E. GLOBAL RIESGO DE MALNUTRICIÓN
23	MARGARITA CEBALLOS PARDO	1/11/1945	78	1,41	44	44,4	0,4	22,3	Normo Peso			NA	43	Sin reporte	PUNTOS. E. GLOBAL RIESGO DE MALNUTRICIÓN
24	BLANCA ELIDA PARRA	20/11/1952	71	1,53	58,9	59	0,1	25,2	Normo Peso	32,7	25	NA	NA	Sin reporte	22 PUNTOS. E. GLOBAL RIESGO DE MALNUTRICIÓN
25	SATURIA CARDONA RINCON	24/09/1950	73	1,43	43	43,5	0,5	21,3	Peso insuficiente	27	21	NA	NA	Sin reporte	16 PUNTOS E. GLOBAL DE MALNUTRICIÓN
26	JOSÉ ANCIZAR GIL OSORIO	13/03/1958	65	1,62	43,7	47,2	3,5	18,0	DN- no especificada	25	19,6	NA	NA	Sin reporte	19 PUNTOS. E. GLOBAL RIESGO DE MALNUTRICIÓN
27	FELIX ANTONIO MORENO	29/05/1944	79	1,68	58,4	59,1	0,7	20,9	Peso insuficiente	33	26,5	58	3[illegible]	Sin reporte	18 PUNTOS. E. GLOBAL RIESGO DE MALNUTRICIÓN
28	JOSÉ VICENTE REY	19/03/1960	63	1,63	64	64	0	24,1	Normo peso	32,8	26	50	3[illegible]	Sin reporte	17 PUNTOS. E. GLOBAL RIESGO DE MALNUTRICIÓN
29	JOSE ELMER LOPEZ ELEJALDE	9/11/1959	64	1,59	74,2	73,6	-0,6	29,11	Sobre peso	38,9	27,1	NA	NA	Sin reporte	20 PUNTOS. E. GLOBAL RIESGO DE MALNUTRICIÓN
30	JOSE ARMANDO MORENO SEDEÑO	23/06/1962	61	1,55	59,7	59	-0,7	24,56	Normo Peso	32,5	26	NA	NA	Sin reporte	21 PUNTOS. E. GLOBAL RIESGO DE MALNUTRICIÓN
31	SALUSTIANO BOHORQUEZ LOZANO	1/09/1944	79	1,68	58	57,6	-0,4	20,41	Peso insuficiente	30	24	NA	NA	Sin reporte	19 PUNTOS. E. GLOBAL RIESGO DE MALNUTRICIÓN
32	MARIA LIBIA GIRALDO**	8/06/1940	83	1,55	71	70,7	-0,3	29,4	Sobre Peso	38,5	26,5	2[illegible]	51,0	Sin reporte	20 PUNTOS E. GLOBAL ESTADO NUTRICIONAL NORMAL
33	NELLY SALDARRIAGA CORREA	31/12/1935	88	1,52	61	62	1	26,8	Normo Peso	NA	NA	NA	NA	Sin reporte	12 PUNTOS E. CRIBAJE DE ESTADO NUTRICIONAL NORMAL
34	SOLEDAD HERRERA GALLEGO	4/04/1927	96	1,47	53,4	54,1	0,7	25,0	Normo Peso	32,5	25,0	14,0	45,0	Sin reporte	23 PUNTOS E. GLOBAL RIESGO DE MALNUTRICIÓN
35	ALVARO GOMEZ RAMIREZ	25/02/1955	68	1,5	42,4	42,9	0,5	19,1	Peso insuficiente	NA	NA	NA	NA	Sin reporte	20 PUNTOS E. GLOBAL ESTADO NUTRICIONAL NORMAL
36	LIGIA BERMUDEZ**	10/12/1938	85	1,42	26,3	24,4	-1,9	12,1	DN-severa	17	14,5	[illegible]	44	Sin reporte	11 PUNTOS E. GLOBAL DE MALNUTRICIÓN
37	OCTAVIO MEJIA	8/11/1941	82	1,58	69	70	1	28,0	Sobre Peso	68			51	Sin reporte	13 PUNTOS E. CRIBAJE DE ESTADO NUTRICIONAL NORMAL
38	FRANCISCA MENA	31/12/1938	85	1,45	62	62,3	0,3	29,63	Sobre peso	NA	NA	NA	NA	Sin reporte	
39	LUIS EMILIO GARCIA	30/12/1945	78	1,55	51,6	52,2	0,6	21,73	Peso insuficiente	31,8	25,5	NA	NA	Sin reporte	25 PUNTOS E. GLOBAL ESTADO NUTRICIONAL NORMAL
39	ALEXANDER HERRERA GUARIN	8/04/1944	79	1,73	81,8	81,2	-0,6	27,13	Sobre Peso	37	28,5	NA	NA	Sin reporte	25 PUNTOS E. GLOBAL ESTADO NUTRICIONAL NORMAL

NOTAS:

NA: No aplica
** Peso Estimado mediante fórmula.
PP: Perimetro pantorrilla
PB:Perimetro braquial
AR: Altura de rodilla
DN: Desnutrición
ERROR EN LA TRASCRIPCIÓN
MNA: Actualizado



PAOLA ANDRRA HERRERA BELTRAN
NUTRICIONISTA-DIETISTA
MND03122

Cuenta de cobro
028

Pereira, 30 julio de 2023

CUENTA DE COBRO

EL HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR

DEBE A:

JOHN EDUAR ROJAS VARGAS

LA SUMA DE: DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS MCTE **($ 2.584.839)**

POR CONCEPTO DE: servicio **DE PROFESIONAL EN CIENCIAS DEL DEPORTE Y RECREACION** (Pago del 01 de julio al 30 de julio de 2023)

Atentamente,

JOHN EDUAR ROJAS VARGAS
CC. 9.873.443 de Pereira
Cel. 312-7045354



ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR
Nit 816.007.705-6
VDA GUACARI KM 8 VIA ARMENIA
Tel: (606) 3117992225
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSE 347

Proveedor	JHON EDUAR ROJAS VARGAS		
Nit	9.873.443-8	**Teléfono**	(606) 3260943
Dirección	CALLE 27 # 1-05 GUALANDAY	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2023-07-31	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Pago Recurso Humano	1.00	2,584,839.00	2,584,839.00

Valor en Letras:
Dos millones quinientos ochenta y cuatro mil ochocientos treinta y nueve pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 2,584,839.00

Total Bruto	2,584,839.00
Total a Pagar	2,584,839.00

Observaciones:

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 18764041896321 aprobado en 20221226 prefijo DSE desde el número 121 al 420 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 6547445d25d7cc86618e92c0dfc1b953a325d1948775db39fbad1ade915d3c7ab32365e198646e06520a67bd243ad816

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



ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR
NIT 816.007.705-6
VDA GUACARI KM 8 VIA ARMENIA
Tel: (606) 3117992225
Pereira - Colombia

Recibo de pago / Egreso

No 18

Pagado a	JHON EDUAR ROJAS VARGAS		
NIT	9.873.443-8	**Teléfono**	(606) 3260943
Dirección	CALLE 27 # 1-05 GUALANDAY	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2023-07-31	Efectivo

El valor de **Dos millones quinientos ochenta y cuatro mil ochocientos treinta y nueve pesos m/cte** 2,584,839.00

Concepto				Valor
Abono	RP-1-1	Cuota 1	28/02/2023	2,584,839.00
			Total COP	2,584,839.00

Observaciones:

Firma elaborado

Firma recibido

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

DIAN
POR UNÁ COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14715824468

(415)7707212489984(8020) 000001471582446 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 8 7 3 4 4 3	8	Impuestos y Aduanas de Pereira 1 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	9 8 7 3 4 4 3	2 0 0 8 1 1 1 3

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ROJAS	VARGAS	JOHN	EDUAR

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: CL 17 1 17 P 1 BRR GUALANDAY

42. Correo electrónico: jhonedwardrojas1982@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 6 0 9 4 3	3 0 1 6 9 9 6 6 8 8

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 3 1 9	2 0 1 9 0 1 0 2	9 3 1 1	2 0 1 9 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 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20	55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 01 - 14 / 17 : 15: 33

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:

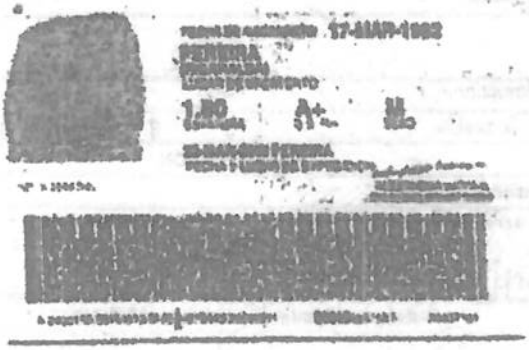
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ROJAS VARGAS JOHN EDUAR
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 14-01-2022 05:16:34PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
JOHN EDUAR


17-MAR-1992
PEREIRA



NIT. 816007705-6

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONVENIO

CONTRATISTA	**JOHN EDUAR ROJAS VARGAS**
CARGO	Profesional en Deporte
TIPO DE CONTRATO	Prestación de servicios
INFORME DE ACTIVIDADES No.	8
PERIODO	01/07/2023 al 31/07/2023
NÚMERO DEL CONTRATO	7442 - 2022
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar los servicios como profesional en DEPORTES de adultos mayores de la ASOCIACIÓN HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR, atender a los adultos mayores acorde a sus necesidades básicas de la vida diaria que se requiera, asistencia en salud acorde a sus competencias laborales y las establecidas en el manual interno de la entidad y en virtud del contrato que se celebre con la ALCALDÍA MUNICIPAL DE PEREIRA.

ACTIVIDADES REALIZADAS:

Se realizó entre el 01 de julio y el 31 de julio de 2023, en total dieciocho (18) intervenciones, los días martes, miércoles y sábados, llevadas a cabo en la sede 1 y 2 de la fundación, en el horario de 8 am a 12 m los días sábados y 4 pm a 6 pm los días martes y miércoles, con el fin de cumplir con los alcances proyectados para el mes de actividades número 8 del contrato 7442 de 2022.

A continuación, se presenta las actividades realizadas, entre el 01 de julio y el 31 de julio de 2023.





2. DESARROLLO DE ACTIVIDADES DENTRO DEL CONVENIO

OBJETIVO GENERAL
Estructurar el programa de actividad física y recreación de mantenimiento y fortalecimiento físico de los usuarios enfocados a la promoción y mantenimiento de la salud física, la prevención y manejo de las enfermedades, la detención oportuna de patologías y la remisión a los niveles de salud competentes.

ACTIVIDAD	OBJETIVO	OBSERVACIONES
- Pintura - Juegos de mesa - Manualidades - Pasatiempos - Cine foro - Retos mentales	Potenciar la creatividad, la capacidad artística y estética.	Durante el presente periodo se llevaron varias actividades lúdicas encaminadas a las manualidades, el baile, los juegos de mesa y por supuesto la celebración de los 20 años de la asociación, donde participaron activamente los adultos mayores. Se ofrecen varias opciones, con el fin de que los usuarios identifiquen las actividades de su preferencia, y no sea algo impositivo.



NIT. 816007705-6



SEDE 1 / 01-07-2023



SEDE 2 / 01-07-2023



SEDE 1 / 02-07-2023



SEDE 1 / 08-07-2023



SEDE 2 / 08-07-2023



SEDE 1 / 01-07-2023

SEDE I VÍA VEREDA GUACARÍ KM 8 TEL: 3294054, SEDE II VEREDA TRIBUNAS CONSOTA FINCA LAS DOS MM CEL: 323-4591722
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com



NIT. 816007705-6

ACTIVIDAD	OBJETIVO	OBSERVACIONES
- Ejercicios de fuerza, resistencia y flexibilidad con bandas elásticas, balones y bastones. - Ejercicios físicos para reeducar la marcha. - Ejercicios físicos para mejorar rango de movilidad articular. - Ejercicios físicos para mejorar la elasticidad de los músculos.	Hacer frente a las disminuciones y limitaciones físicas, conseguir equilibrio, flexibilidad y expresividad corporal.	Se refuerza el trabajo con la población más vulnerable dentro del hogar (Personas en estado sedente, hemiparesias, dificultad para realizar movimiento, postrados en cama, entre otros), con el fin de que puedan recuperar parte de su movilidad, o por lo menos que esta no se vaya deteriorando aún más..





SEDE 1 / 04 y 08-07-2023



SEDE 1 / 18-07-2023



SEDE 2 / 19-07-2023



NIT. 816007705-6







SEDE 2 / 22-07-2023



SEDE 1 / 04-07-2023



SEDE 2 / 12-07-2023



SEDE 2 / 01-07-2023



SEDE 2 / 21-07-2023



SEDE 1 / 08-07-2023

ACTIVIDAD	OBJETIVO	OBSERVACIONES
- Ejercicios físicos y mentales individuales adaptados.	Promover la conciencia de utilidad y autoestima.	Las mujeres del hogar son nuestras consentidas, algunas actividades para ellas van encaminadas a contar historias, realizar una lectura, o simplemente escuchar una buena canción.



NIT. 816007705-6







SEDE 2 / 19-07-2023 SEDE 2 / 22-07-2023 SEDE 2 / 12-07-2023

ACTIVIDAD	OBJETIVO	OBSERVACIONES
- Pausas activas mediante ejercicios de relajación y musicalizados. - Charlas de higiene postural y mejora de los dolores ocasionados por posturas mantenidas.	Realizar pausas activas con los empleados de la fundación en la sede 1 y 2, con el fin de recuperar energía, y mejorar el desempeño y eficiencia en el trabajo, a través de diferentes técnicas y ejercicios que ayuden a reducir la fatiga laboral, trastornos osteomusculares y prevenir el estrés.	Aunque aun no se inician las pausas activas con todos los colaboradores de la institución, se ha venido realizando un trabajo individual con aquellos que presentan dolores musculares o molestias por malas posturas o fatiga laboral.



NIT. 816007705-6



SEDE 2 / 01-07-2023

ACTIVIDAD	OBJETIVO	OBSERVACIONES
Aplicación Escala de Tinetti y cuestionario PAR-Q	Evaluar el grado de funcionalidad en la locomoción y el equilibrio, y el riesgo que se puede llegar a presentar durante la práctica de la actividad física y el deporte.	Durante el presente periodo se aplicaron estas pruebas a los adultos mayores que ingresaron al hogar durante el ultimo mes, de igual manera se actualizo la información de los habitantes antiguos. Se realizo gestión documental.



NIT. 816007705-6



SEDE 2 / 05-07-2023



SEDE 1 / 25-07-2023

3. REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES

- Se presenta informe en medio físico y digital (email).
- Se presenta registro fotográfico en medio físico y digital. (email).





NIT. 816007705-6





Con gran entusiasmo celebramos el día 2 de julio los 20 años de la Asociación hogar del abuelo Divino pastor. Han sido muchos los retos, pero también es grande la satisfacción de poder ayudar y dar un trato digno a los adultos mayores que hemos acogido. Debemos brindar un reconocimiento especial a su fundadora, la señora Rosalba Pérez y su equipo de trabajo, que, sin duda, más que una asociación de personas, ha sido una familia.

Felicidades en estos 20 años y que puedan ser muchos más, siempre con la guía de Dios.



NIT. 816007705-6

JOHN EDUAR ROJAS VARGAS
Profesional en Ciencias del Deporte y la Recreación
Especialista en Gerencia del Deporte y la Recreación
Cédula: 9.873.443 de Pereira
Celular: 3127045354 (WhatsApp)

Recibido por:

MARÍA ROSALBA PÉREZ GONZÁLES
Director(a)
Asociación Hogar del Abuelo Divino Pastor sede 1 y 2
Pereira, Risaralda

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA



ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR
Nit 816007705
VDA GUACARI KM 8 VIA ARMENIA
Tel: 6063117992225
Pereira - Colombia
elabuelodivinopastor@live.com

Periodo de Pago: **20230701 - 20230730**
Comprobante Número:**138**
Fecha y hora de generación: **31/07/2023 - 12:34 PM**
Fecha y hora de expedición: **31/07/2023 - 12:34 PM**

Empleado: **JHON HEILER RENTERIA GOMEZ**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1003987069**
Cargo: **AUXILIAR DE ENFERMERIA**
Salario básico: **$2.330.272**

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

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 93.211
Fondo de pensión	4.00	$ 93.211
	Total Deducciones	**$ 186.422**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 2.143.850**

Observaciones:

Condiciones de pago: Efectivo $ 2.143.850

Soporte de pago: DNE138
CUNE:
2fbb964dd95be90d5f6427a89d63dab8e7ac78a7d4717a1170388dadc5dc7895cd80a1ca11dc2a773678b762eae11cf5

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 1 Inscripción

4. Número de formulario 14800352286

(415)7707212480 (8020) 000001480035228 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 3 9 8 7 0 6 9	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	1003987069	2018 06 19

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Bagadó 0 7 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RENTERIA	GOMEZ	JHON	HEILER

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 cofre 3 manzana 1

42. Correo electrónico: jhonrenteria47@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
6 6 0 0 0 0	3 1 1 7 3 1 7 3 9 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
8 7 3 0	2 0 2 0 1 2 1 6						

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 2 0																									

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Sendo 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: 2021 - 12 - 06 / 11 : 34: 08

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: RENTERIA GOMEZ JHON HEILER
985. Cargo: Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 06-12-2021 11:34:04AM

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.003.987.069

RENTERIA GOMEZ

APELLIDOS

JHON HEILER

NOMBRES



Jhon Heiler Rentería Gomez

FIRMA

Decretado con Certificación



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-JUN-2000

BAGADO
(CHOCÓ)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.83
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

19-JUN-2018 BAGADO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL



P-1700750-01103794-M-1003987069-20181018 0000033153G 1 22884200

Decretado con Certificación



NIT. 816007705-6

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONVENIO

Auxiliar de enfermería	JHON HELIER RENTERIA
Fecha	del 01 de julio al 31 de julio de 2023.
Número del convenio	CONVENIO DE ASOCIACION N° 7442
Objeto del convenio	EL CONTRATISTA SE OBLIGA PARA CON EL CONTRATANTE A PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA A LOS ADULTOS MAYORES DE LA **ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR**, ATENDER LOS ADULTOS MAYORES ACORDE EN SUS NECESIDADES BÁSICAS DE LA VIDA DIARIA QUE SE REQUIERA, ASISTENCIA EN SALUD ACORDE A SUS COMPETENCIAS LABORALES Y LAS ESTABLECIDAS EN EL MANUAL INTERNO DE LA ENTIDAD Y EN VIRTUD DEL CONTRATO QUE SE CELEBRE CON LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE PEREIRA.



NIT. 816007705-6



SEDE I VEREDA GUACARI FINCA SANTA MARIA CEL: 3117992225. SEDE II VEREDA TRIBUNAS CONSOTA FINCA LAS DOS MM CEL: 323-4591722
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com



NIT. 816007705-6



SEDE I VEREDA GUACARI FINCA SANTA MARIA CEL: 3117992225. SEDE II VEREDA TRIBUNAS CONSOTA FINCA LAS DOS MM CEL: 323-4591722
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com



NIT. 816007705-6

2. DESARROLLO DE ACTIVIDADES DENTRO DEL CONVENIO

OBJETIVOS O ALCANCES	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
Apoyo de fichas de seguimiento y notas de enfermería, informar a las directivas e informar a los familiares, acudientes o responsables sobre su estado.	En horas de la mañana se apoya la toma de signos vitales (P/A, SPO2, FC, FR Y TOMA DE TEMPERATURA), los cuales son consignados en los formatos correspondientes, también se realizan las fichas de seguimiento por cada adulto institucionalizado, donde queda consignado los cambios de su estado de salud o cambios comportamentales los cuales serán informados a la administración y a los respectivos acudientes.	Se hará atención y registro de visitas dentro de los parámetros y protocolos de la emergencia sanitaria, igualmente se hace los llamados respectivos a los acudientes y familiares, para el seguimiento al paciente.	Estos registros quedan consignados en una macro forma de Excel, la cual es supervisada y revisada por el gerontólogo y director técnico. Esto se apoya desde los espacios que se generan para el rendimiento de los procesos de enfermería.
Atención y prevención para detectar cambios en la salud física o mental, desde los controles médicos, citas médicas, atención integral y solicitudes de los procesos médicos.	La institución cuenta con un equipo de profesionales, los cuales realizan evaluaciones constantemente para verificar los cambios que los adultos mayores presentan, sean físicos o cognitivos, los cuales son informados a la auxiliar de enfermería para sacar las respectivas citas médicas y hacer el acompañamiento a dichas citas. Procesos, diligencias, reclamo de medicamentos e insumos, y citas médicas gestionadas, realizadas, y acompañadas en el mes de enero de los adultos mayores institucionalizados.	Se llevará agendamiento y registro de visitas, dentro del registro fotográfico se evidencia los procesos que se realizan desde el acompañamiento, registro, y citas de los adultos mayores.	Los procesos realizados reposan en las historias clínicas u hojas de vida en sus respectivos formatos. Manejo de agenda de citas diarias, o semanales distribuidas por adulto mayor y atenciones que requieran para su respectivo control.
Realizar el traslado de los ancianos en las zonas comunes para que se relacionen con el resto de pacientes, además se ocupan de las movilizaciones	Se apoya actividades lúdicas desde el proceso en la búsqueda de materiales, permitentes para el desarrollo cognitivo, durante el día (Entre 10:00 am- 11.30 am y 3.30 pm - 4:30 pm),	Los registros de actividades que llevan las y los demás auxiliares, se realizan con interacción y procesos que se llevan con las directrices de los profesionales.	

Registro fotográfico:

Jhon Renteria

JHON HEILER RENTERIA
Auxiliar de enfermería

Rosalba

ROSALBA PÉREZ
Supervisora

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA



ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR
Nit 816007705
VDA GUACARI KM 8 VIA ARMENIA
Tel: 6063117992225
Pereira - Colombia
elabuelodivinopastor@live.com

Periodo de Pago: **20230701 - 20230730**
Comprobante Número:**153**
Fecha y hora de generación: **31/07/2023 - 12:34 PM**
Fecha y hora de expedición: **31/07/2023 - 12:35 PM**

Empleado: **Elvia Helena Pachon Muriel**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **52290337**
Cargo: **AUXILIAR DE ENFERMERIA**
Salario básico: **$2.330.272**

INGRESOS

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

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 93.211
Fondo de pensión	4.00	$ 93.211
	Total Deducciones	**$ 186.422**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 2.143.850**

Observaciones:

Condiciones de pago: Efectivo $ 2.143.850

Soporte de pago: DNE153
CUNE:
074c941e3599f6e68f4e65c66047acebacf9e6238090ab44cb3ccbafc92ae40f7f7192c5fa1611f6492030096ad67bad

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 14894894133

(415)7707212489984(8020) 000001489489413 3

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

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	52290337	2 0 0 0 0 3

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PACHON	MURIEL	ELVIA	HELENA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0

41. Dirección principal: KM 10 P 30

42. Correo electrónico: elviap3456@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	7 6 8 9 9 9 0	3 1 0 2 5 7 6 1

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

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 renovac

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 02 - 09 / 08 : 57: 43

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 PACHON MURIEL ELVIA HELENA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 52 290 937

PACHON MURIEL

APELLIDOS

ELVIA HELENA

NOMBRES

FIRMA



Escaneado con CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO 30-NOV-1960

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

15-MAR-2000 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1500150-00061811-F-0052290937-20171211 0058754861A 1 9802147232

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONVENIO

AUXILIAR DE ENFERMERÍA	Elvia Helena Pachón
FECHA	Del 01 de julio al 31 de julio de 2023.
NÚMERO DEL CONVENIO	Convenio de asociación N° 7442
OBJETO DEL CONVENIO	el contratista se obliga para con el contratante a prestar sus servicios como auxiliar de enfermería a los adultos mayores de la **ASOCIACIÓN HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR**, atender los adultos mayores acorde en sus necesidades básicas de la vida diaria que se requiera, asistencia en salud acorde a sus competencias laborales y las establecidas en el manual interno de la entidad y en virtud del contrato que se celebre con la alcaldía municipal de Pereira.



NIT. 816007705-6

DESARROLLO DE ACTIVIDADES DENTRO DEL CONVENIO

OBJETIVOS O ALCANCES	ACTIVIDAD DESARROLLADA	OBSERVACIONES
Ayudar a los ancianos a levantarse, lavarse y vestirse y ayudarlos a ir al baño. Aplicar cremas, apósitos o realizar curaciones, suministro de medicamentos.	Se realiza el acompañamiento y la asistencia correspondiente en el baño y al momento de vestirse a los adultos mayores a partir de las 5:00 am hasta las 7:00 am, se suministra medicamentos de la mañana. Durante el día se realiza limpieza y desinfección de manos cumpliendo con los protocolos establecidos para la emergencia sanitaria Se realizan actividades del cuidado de la vida diaria como son el corte de cabello, uñas y afeitado.	Estas actividades se hacen desde los cronogramas y procesos estipulados dentro de los estándares. Se anexan evidencias fotográficas.
Realización de fichas de seguimiento y notas de enfermería, informar a las directivas e informar a los familiares, acudientes o responsables sobre su estado.	En horas de la mañana se realiza la toma de signos vitales (P/A, SPO2, FC, FR Y TOMA DE TEMPERATURA), los cuales son consignados en los formatos correspondientes, también se realizan las fichas de seguimiento por cada adulto institucionalizado, donde queda consignado los cambios de su estado de salud o cambios comportamentales los cuales serán informados a la administración y a los respectivos acudientes.	
Facilitar la tarea de su desplazamiento. Asistencia en cualquier otra actividad diaria que no puedan realizar por ellos mismos	Se hace acompañamiento de los adultos mayores que requieran desplazarse a sus habitaciones o al baño, también en horas donde se reparten los alimentos. Durante el mes se hace acompañamiento a citas médicas programada si el adulto mayor lo requiere.	Se hacen diligencias, acompañamiento a citas médicas, exámenes a los adultos mayores.
Atención y prevención para detectar cambios en la salud física o mental, desde los controles médicos, citas médicas, atención integral y solicitudes de los procesos médicos.	La institución cuenta con un equipo de profesionales, los cuales realizan evaluaciones constantemente para verificar los cambios que los adultos mayores presentan, sean físicos o cognitivos, los cuales son informados a la auxiliar de enfermería para sacar las respectivas citas médicas y hacer el acompañamiento a dichas citas.	los procesos, recomendaciones y gestiones de los profesionales reposan en los formatos de historia clínica u hoja de vida; igualmente se hace la gestión para los procesos de seguimiento en solicitudes médicas. Participación en los procesos y capacitaciones desde el área y espacios con los profesionales.





NIT. 816007705-6

Gestión de alimentos desde el recibo de la comida, la colocan en las mesas y se ocupan de dar de comer a los pacientes que lo requieran. Además, también vigilan y supervisan que coman. (según nutrición del paciente) Lleva a cabo cambios posturales cada cierto tiempo al igual que del cambio de pañales.	Acompañamiento en los horarios establecidos por la institución para suministrar los alimentos. Llevar los alimentos desde la cocina hasta el comedor para cada adulto mayor (desayuno, almuerzo, comida y los 2 refrigerios), se cucharean los adultos mayores que lo necesitan. Se realiza el cambio de pañal en la hora del baño, a las 11.30am, 3.30 pm, 8:00 pm, 11.30 pm, 2:30 am y nuevamente en la hora del baño, también se realizan cambios de postura a los adultos que lo requieran en los mismos horarios del cambio de pañal.	Los acompañamientos se hacen con la adaptación en la segunda sede por el cambio de dirección
Realizar el traslado de los ancianos en las zonas comunes para que se relacionen con el resto de pacientes, además se ocupan de las movilizaciones	Se realizan actividades lúdicas durante el día (Entre 10:00 am- 11.30 am y 3.30 pm - 4:30 pm), acompañamiento de caminatas dentro y fuera de la institución, actividades lúdicas como juegos de mesa, manualidades, donde nuestros adultos mayores se relaciones entre sí.	

Helena Pachón
cc 52290337 Bt
ELVIA HELENA PACHÓN
Auxiliar de enfermería

Rosalba
ROSALBA PÉREZ
Supervisora

anexo: evidencia fotográfica



NIT. 816007705-6



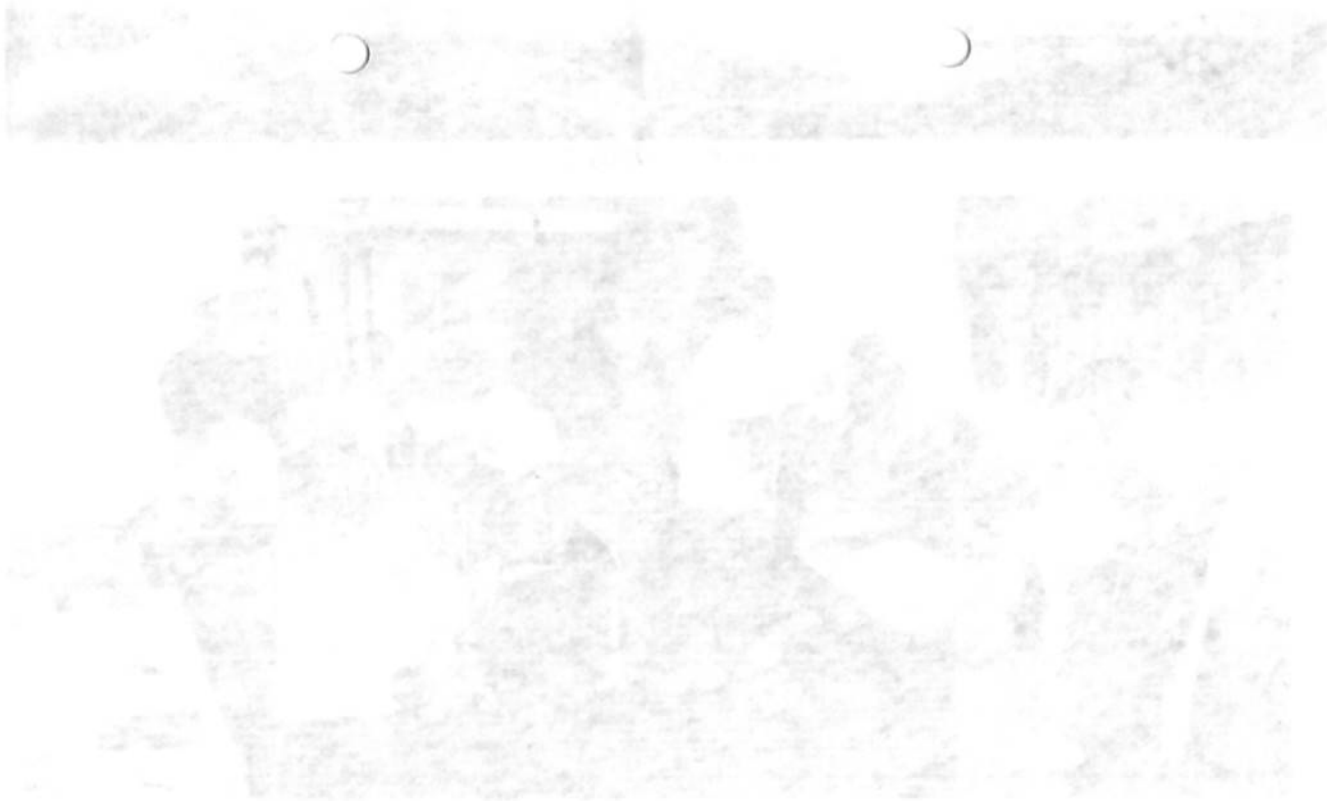
Toma de signos rotación, suministro de alimentos.



NIT. 816007705-6



Aseo personal, suministro de medicamentos, limpieza de sillas, semaforización.





NIT. 816007705-6



Cambio de posición, toma y control de signos, suministros, semaforización



NIT. 816007705-6



Toma y control de signos, semaforización.

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA



Periodo de Pago: **20230701 - 20230730**
Comprobante Número:**141**
Fecha y hora de generación: **31/07/2023 - 12:34 PM**
Fecha y hora de expedición: **31/07/2023 - 12:34 PM**

ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR
Nit 816007705
VDA GUACARI KM 8 VIA ARMENIA
Tel: 6063117992225
Pereira - Colombia
elabuelodivinopastor@live.com

Empleado: **Daniela Gonzalez Trejos**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1088334616**
Cargo: **AUXILIAR DE ENFERMERIA**
Salario básico: **$2.330.272**

INGRESOS

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

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 93.211
Fondo de pensión	4.00	$ 93.211
	Total Deducciones	**$ 186.422**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 2.143.850**

Observaciones:

Condiciones de pago: Efectivo $ 2.143.850

Soporte de pago: DNE141
CUNE:
4cb78e02c2922cae4727eb435a9da79a129503dedba513ee55202380872837bdabbca26cd84bea91cf14b6794598342c

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14849173808

(415)7707212489984(8020) 000001484917380 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 8 8 3 3 4 6 1 6	1	Impuestos y Aduanas de Pereira	1 6	

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GONZALEZ	TREJOS	DANIELA	

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: MZ 25 CA 12 BRR LENINGRADO II

42. Correo electrónico: gonsaleztrejosdaniela@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 8 7 7 4 6 5 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 08 - 16 / 13 : 22: 53

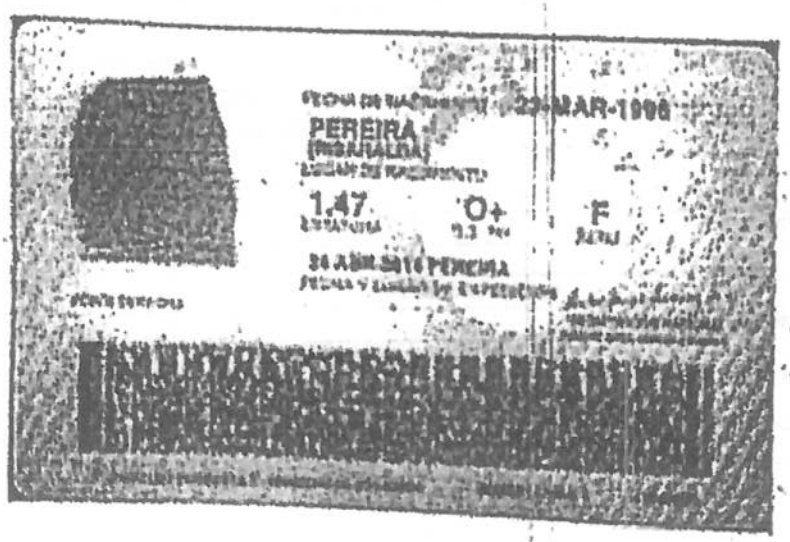
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios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

Fecha generación documento PDF: 16-08-2022 01:24:59PM


REPUBLICA DE COLOMBIA
1.088.334.616
GONZALEZ TREJOS
DANIELA


PEREIRA
1.47
O+
F



NIT. 816007705-6

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONVENIO

AUXILIAR DE ENFERMERÍA	Daniela González
FECHA	Del 01 de julio al 31 julio de 2023.
NÚMERO DEL CONVENIO	convenio de asociación N° 7442
OBJETO DEL CONVENIO	el contratista se obliga para con el contratante a prestar sus servicios como auxiliar de enfermería a los adultos mayores de la **ASOCIACIÓN HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR**, atender los adultos mayores acorde en sus necesidades básicas de la vida diaria que se requiera, asistencia en salud acorde a sus competencias laborales y las establecidas en el manual interno de la entidad y en virtud del contrato que se celebre con la alcaldía municipal de Pereira.



NIT. 816007705-6

DESARROLLO DE ACTIVIDADES DENTRO DEL CONVENIO

OBJETIVOS O ALCANCES	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
Ayudar a los ancianos a levantarse, lavarse y vestirse y ayudarlos a ir al baño. Aplicar cremas, apósitos o realizar curaciones, suministro de medicamentos.	Se realiza el acompañamiento y la asistencia correspondiente en el baño y al momento de vestirse a los adultos mayores a partir de las 5:00 am hasta las 7:00 am, se suministra medicamentos de la mañana. Durante el día se realiza limpieza y desinfección de manos cumpliendo con los protocolos establecidos para la emergencia sanitaria. Se realizan actividades del cuidado de la vida diaria como son el corte de cabello, uñas y afeitado.	El acompañamiento y registro, se hace según el agendamiento y rutina del cronograma para la atención integral al adulto mayor.	Los acompañamientos se hacen dentro del marco de los procesos de actividades dentro de los cronogramas de atención. reinducción de los procesos de atención de parte de compañeras y los nuevos profesionales. Se anexa evidencia fotográfica.
Realización de fichas de seguimiento y notas de enfermería, informar a las directivas e informar a los familiares, acudientes o responsables sobre su estado.	En horas de la mañana se realiza la toma de signos vitales (P/A, SPO2, FC, FR Y TOMA DE TEMPERATURA), los cuales son consignados en los formatos correspondientes, también se realizan las fichas de seguimiento por cada adulto institucionalizado, donde queda consignado los cambios de su estado de salud o cambios comportamentales los cuales serán informados a la administración y a los respectivos acudientes.	Los registros de los protocolos se realizan según los estándares y normas aun dentro de la emergencia sanitaria. Los estados de salud integral de los adultos mayores, se informan constantemente a los acudientes y familiares.	se realizan los procesos de acompañamiento necesario durante el mes para el cuidado integral de los adultos mayores.
Facilitar la tarea de su desplazamiento. Asistencia en cualquier otra actividad diaria que no puedan realizar por ellos mismos	Se hace acompañamiento de los adultos mayores que requieran desplazarse a sus habitaciones o a el baño, también en horas donde se reparten los alimentos. Durante el mes se hace acompañamiento a citas médicas programada si el adulto mayor lo requiere.		El acompañamiento y procesos de adaptación se hacen también con el cambio de sede, igualmente, se hace el trabajo para la adaptación del buen entorno.





Atención y prevención para detectar cambios en la salud física o mental, desde los controles médicos, citas médicas, atención integral y solicitudes de los procesos médicos.	La institución cuenta con un equipo de profesionales, los cuales realizan evaluaciones constantemente para verificar los cambios que los adultos mayores presentan, sean físicos o cognitivos, los cuales son informados a la auxiliar de enfermería para sacar las respectivas citas médicas y hacer el acompañamiento a dichas citas.		Los procesos designados por estos profesionales se gestionan para las respectivas citas médicas y reposan en los formatos correspondientes historia clínica u hoja de vida. se acompañan a las citas de control, de medicina interna, exámenes de laboratorio, y reclamo de medicamentos a los adultos mayores.
Gestión de alimentos desde el recibo de la comida, la colocan en las mesas y se ocupan de dar de comer a los pacientes que lo requieran. Además, también vigilan y supervisan que coman. (según nutrición del paciente) Lleva a cabo cambios posturales cada cierto tiempo al igual que del cambio de pañales.	Acompañamiento en los horarios establecidos por la institución para suministrar los alimentos. Llevar los alimentos desde la cocina hasta el comedor para cada adulto mayor (desayuno, almuerzo, comida y los 2 refrigerios), se cucharean los adultos mayores que lo necesitan. Se realiza el cambio de pañal en la hora del baño, a las 11.30am, 3.30 pm, 8:00 pm, 11.30 pm, 2:30 am y nuevamente en la hora del baño, también se realizan cambios de postura a los adultos que lo requieran en los mismos horarios del cambio de pañal.	Los procesos de alimentos están registrados en la minuta e informe según nutrición e informe de actividades de las auxiliares de cocina, igualmente se acompaña a los adultos mayores, en el suministro de alimentos.	
Realizar el traslado de los ancianos en las zonas comunes para que se relacionen con el resto de pacientes, además se ocupan de las movilizaciones	Se realizan actividades lúdicas durante el día (Entre 10:00 am- 11.30 am y 3.30 pm - 4:30 pm), acompañamiento de caminatas dentro y fuera de la institución, actividades lúdicas como juegos de mesa, manualidades, donde nuestros adultos mayores se relaciones entre sí.		Las actividades aún se realizarán dentro de la institución aun conservando el protocolo de la emergencia sanitaria.

Evidencia fotográfica:



NIT. 816007705-6



Toma y control de signos, semaforización, cambio de sabanas y limpieza.





NIT. 816007705-6



Semaforización, cambio de posición nocturno.



NIT. 816007705-6



Toma y control, afeitado y limpieza de sillas; trabajo de actividades.

Daniela Gonzalez
1.088-334616
DANIELA GONZALEZ
Auxiliar de enfermería

Rosalba
ROSALBA PÉREZ
Supervisora

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA



ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR
Nit 816007705
VDA GUACARI KM 8 VIA ARMENIA
Tel: 6063117992225
Pereira - Colombia
elabuelodivinopastor@live.com

Periodo de Pago: **20230701 - 20230730**
Comprobante Número:**152**
Fecha y hora de generación: **31/07/2023 - 12:34 PM**
Fecha y hora de expedición: **31/07/2023 - 12:35 PM**

Empleado: **GENESYS KATHERINE SINGER MÁRQUEZ**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **4884634**
Cargo: **AUXILIAR DE ENFERMERIA**
Salario básico: **$2.330.272**

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

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 93.211
Fondo de pensión	4.00	$ 93.211
	Total Deducciones	**$ 186.422**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 2.143.850**

Observaciones:

Condiciones de pago: Efectivo $ 2.143.850

Soporte de pago: DNE152
CUNE:
0cad865e2d6482a6d39b5f038e3476bdc888196ca71dd0fba613dc98e9651037b7f85c689cb07330a5c87c7b18c7873b

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 1 Inscripción

4. Número de formulario 14835820041

(415)7707212489984(8020) 000001483582004 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 0 0 3 2 7 5 6 8	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 Extranjería 2 2	4884634	2021/05/21

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SINGER	MARQUEZ	GENESYS	KATHERINE

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: CR 32a CL 33a

42. Correo electrónico: genesys_singer@hotmail.com

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

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
0 0 8 1	2 0 2 2 / 0 2 / 2 2							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

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

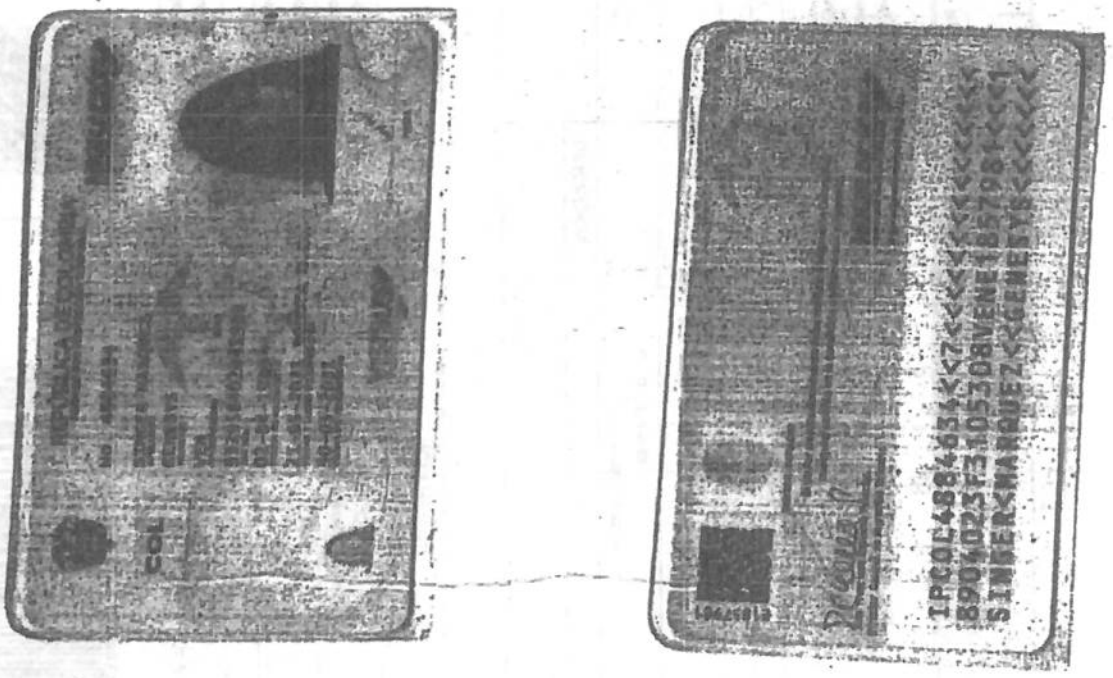
59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3 61. Fecha: 2022 - 06 - 30 / 23 : 15: 21

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: SINGER MARQUEZ GENESYS KATHERINE
985. Cargo: Contribuyente

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO



Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONVENIO

Auxiliar de enfermería	GENESYS KATHERINE SINGER MARQUEZ
Fecha	Del 01 de julio al 31 de julio de 2023.
Número del convenio	CONVENIO DE ASOCIACION N° 7442
Objeto del convenio	EL CONTRATISTA SE OBLIGA PARA CON EL CONTRATANTE A PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA A LOS ADULTOS MAYORES DE LA **ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR,** ATENDER LOS ADULTOS MAYORES ACORDE EN SUS NECESIDADES BÁSICAS DE LA VIDA DIARIA QUE SE REQUIERA, ASISTENCIA EN SALUD ACORDE A SUS COMPETENCIAS LABORALES Y LAS ESTABLECIDAS EN EL MANUAL INTERNO DE LA ENTIDAD Y EN VIRTUD DEL CONTRATO QUE SE CELEBRE CON LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE PEREIRA.



2. DESARROLLO DE ACTIVIDADES DENTRO DEL CONVENIO

OBJETIVOS O ALCANCES	ACTIVIDAD DESARROLLADA	OBSERVACIONES
Ayudar a los ancianos a levantarse, lavarse y vestirse y ayudarlos a ir al baño. Aplicar cremas, apósitos o realizar curaciones, suministro de medicamentos.	Se realiza el acompañamiento y la asistencia correspondiente en el baño y al momento de vestirse a los adultos mayores a partir de las 5:00 am hasta las 7:00 am, se suministra medicamentos de la mañana. Durante el día se realiza limpieza y desinfección de manos cumpliendo con los protocolos establecidos para la emergencia sanitaria Se realizan actividades del cuidado de la vida diaria como son el corte de cabello, uñas y afeitado.	El proceso de acompañamiento se está haciendo con el apoyo a las sedes. Estas actividades se hacen desde los cronogramas y procesos estipulados dentro de los estándares. Se anexan evidencias fotográficas.
Realización de fichas de seguimiento y notas de enfermería, informar a las directivas e informar a los familiares, acudientes o responsables sobre su estado.	En horas de la mañana se realiza la toma de signos vitales (P/A, SPO2, FC, FR Y TOMA DE TEMPERATURA), los cuales son consignados en los formatos correspondientes, también se realizan las fichas de seguimiento por cada adulto institucionalizado, donde queda consignado los cambios de su estado de salud o cambios comportamentales los cuales serán informados a la administración y a los respectivos acudientes.	
Facilitar la tarea de su desplazamiento. Asistencia en cualquier otra actividad diaria que no puedan realizar por ellos mismos	Se hace acompañamiento de los adultos mayores que requieran desplazarse a sus habitaciones o al baño, también en horas donde se reparten los alimentos. Durante el mes se hace acompañamiento a citas médicas programada si el adulto mayor lo requiere.	Durante el mes se hacen diligencias, acompañamiento a citas médicas, exámenes a los adultos mayores.
Atención y prevención para detectar cambios en la salud física o mental, desde los controles médicos, citas médicas, atención integral y solicitudes de los procesos médicos.	La institución cuenta con un equipo de profesionales, los cuales realizan evaluaciones constantemente para verificar los cambios que los adultos mayores presentan, sean físicos o cognitivos, los cuales son informados a la auxiliar de enfermería para sacar las respectivas citas médicas y hacer el acompañamiento a dichas citas.	los procesos, recomendaciones y gestiones de los profesionales reposan en los formatos de historia clínica u hoja de vida; igualmente se hace la gestión para los procesos de seguimiento en solicitudes médicas.



		Participación en los procesos y capacitaciones desde el área y espacios con los profesionales.
Gestión de alimentos desde el recibo de la comida, la colocan en las mesas y se ocupan de dar de comer a los pacientes que lo requieran. Además, también vigilan y supervisan que coman. (según nutrición del paciente) Lleva a cabo cambios posturales cada cierto tiempo al igual que del cambio de pañales.	Acompañamiento en los horarios establecidos por la institución para suministrar los alimentos. Llevar los alimentos desde la cocina hasta el comedor para cada adulto mayor (desayuno, almuerzo, comida y los 2 refrigerios), se cucharean los adultos mayores que lo necesitan. Se realiza el cambio de pañal en la hora del baño, a las 11.30am, 3.30 pm, 8:00 pm, 11.30 pm, 2:30 am y nuevamente en la hora del baño, también se realizan cambios de postura a los adultos que lo requieran en los mismos horarios del cambio de pañal.	
Realizar el traslado de los ancianos en las zonas comunes para que se relacionen con el resto de pacientes, además se ocupan de las movilizaciones	Se realizan actividades lúdicas durante el día (Entre 10:00 am- 11.30 am y 3.30 pm - 4:30 pm), acompañamiento de caminatas dentro y fuera de la institución, actividades lúdicas como juegos de mesa, manualidades, donde nuestros adultos mayores se relaciones entre sí.	

Registro fotográfico



NIT. 816007705-6



SEDE I VEREDA GUACARI FINCA SANTA MARIA CEL: 3117992225. SEDE II VEREDA TRIBUNAS CONSOTA FINCA LAS DOS MM CEL: 323-4591722
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com



NIT. 816007705-6





GENESYS KATHERINE SINGER
Auxiliar de enfermería

ROSALBA PÉREZ
Supervisora

SEDE I VEREDA GUACARI FINCA SANTA MARIA CEL: 3117992225. SEDE II VEREDA TRIBUNAS CONSOTA FINCA LAS DOS MM CEL: 323-4591722
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA



ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR
Nit 816007705
VDA GUACARI KM 8 VIA ARMENIA
Tel: 6063117992225
Pereira - Colombia
elabuelodivinopastor@live.com

Periodo de Pago: **20230701 - 20230730**
Comprobante Número:**143**
Fecha y hora de generación: **31/07/2023 - 12:34 PM**
Fecha y hora de expedición: **31/07/2023 - 12:34 PM**

Empleado: **ESTEFANIA ARIAS LOAIZA**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1093226908**
Cargo: **AUXILIAR DE ENFERMERIA**
Salario básico: **$2.330.272**

INGRESOS

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

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 93.211
Fondo de pensión	4.00	$ 93.211
	Total Deducciones	**$ 186.422**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 2.143.850**

Observaciones:

Condiciones de pago: Efectivo $ 2.143.850

Soporte de pago: DNE143
CUNE:
1af8a3b0e71c051f7b41997d112a6579dd9f9539fb62f69615b389932a21d4d07270aafc21eaad83c81f8f4a03e7b96a

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14556652407

(415)7707212489984(8020) 000001455665240 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 9 3 2 2 6 9 0 8	2	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 2 6 9 0 8	2 0 1 4 0 7 2 4

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
ARIAS	LOAIZA	ESTEFANIA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Santa Rosa de Cabal 6 8 2

41. Dirección principal
VDA LA CAPILLA

42. Correo electrónico

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 6 5 8 8 7 0 5	

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

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

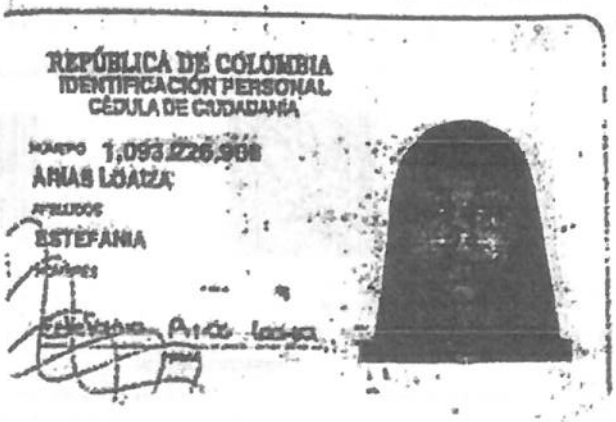
Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2019 - 05 - 30

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


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.093.226.908
ARIAS LOAIZA
APELLIDOS
ESTEFANIA
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 17-JUL-1996
SANTA ROSA DE CABAL
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
24-JUL-2014 SANTA ROSA DE CABAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONVENIO

Auxiliar de enfermería	ESTEFANIA ARIAS LOIZA
Fecha	Del 01 de julio al 31 de julio de 2023.
Número del convenio	CONVENIO DE ASOCIACION N° 7442
Objeto del convenio	EL CONTRATISTA SE OBLIGA PARA CON EL CONTRATANTE A PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA A LOS ADULTOS MAYORES DE LA **ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR,** ATENDER LOS ADULTOS MAYORES ACORDE EN SUS NECESIDADES BÁSICAS DE LA VIDA DIARIA QUE SE REQUIERA, ASISTENCIA EN SALUD ACORDE A SUS COMPETENCIAS LABORALES Y LAS ESTABLECIDAS EN EL MANUAL INTERNO DE LA ENTIDAD Y EN VIRTUD DEL CONTRATO QUE SE CELEBRE CON LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE PEREIRA.



2. DESARROLLO DE ACTIVIDADES DENTRO DEL CONVENIO

OBJETIVOS O ALCANCES	ACTIVIDAD DESARROLLADA	OBSERVACIONES
Ayudar a los ancianos a levantarse, lavarse y vestirse y ayudarlos a ir al baño. Aplicar cremas, apósitos o realizar curaciones, suministro de medicamentos.	Se realiza el acompañamiento y la asistencia correspondiente en el baño y al momento de vestirse a los adultos mayores a partir de las 6:00 pm hasta las 7:00 am, se suministra medicamentos de la mañana. Durante el día se realiza limpieza y desinfección de manos cumpliendo con los protocolos establecidos para la emergencia sanitaria, igualmente se realizan turno rotativo con las mismas funciones de 7:00 am. A 6:00 p.m. Se realizan actividades del cuidado de la vida diaria como son el corte de cabello, uñas y afeitado.	Estas actividades se hacen desde los cronogramas y procesos estipulados dentro de los estándares. Se anexan evidencias fotográficas.
Realización de fichas de seguimiento y notas de enfermería, informar a las directivas e informar a los familiares, acudientes o responsables sobre su estado.	En horas de la mañana se realiza la toma de signos vitales (P/A, SPO2, FC, FR Y TOMA DE TEMPERATURA), los cuales son consignados en los formatos correspondientes, también se realizan las fichas de seguimiento por cada adulto institucionalizado, donde queda consignado los cambios de su estado de salud o cambios comportamentales los cuales serán informados a la administración y a los respectivos acudientes.	
Facilitar la tarea de su desplazamiento. Asistencia en cualquier otra actividad diaria que no puedan realizar por ellos mismos	Se hace acompañamiento de los adultos mayores que requieran desplazarse a sus habitaciones o al baño, también en horas donde se reparten los alimentos. Durante el mes se hace acompañamiento a citas médicas programada si el adulto mayor lo requiere.	Durante el mes se hacen diligencias, acompañamiento a citas médicas, exámenes a los adultos mayores.
Atención y prevención para detectar cambios en la salud física o mental, desde los controles médicos, citas médicas, atención integral y solicitudes de los procesos médicos.	La institución cuenta con un equipo de profesionales, los cuales realizan evaluaciones constantemente para verificar los cambios que los adultos mayores presentan, sean físicos o cognitivos, los cuales son informados a la auxiliar de enfermería para sacar las respectivas citas médicas y hacer el acompañamiento a dichas citas.	los procesos, recomendaciones y gestiones de los profesionales reposan en los formatos de historia clínica u hoja de vida; igualmente se hace la gestión para los procesos de seguimiento en solicitudes médicas. Participación en los procesos y capacitaciones desde el área



		y espacios con los profesionales.
Gestión de alimentos desde el recibo de la comida, la colocan en las mesas y se ocupan de dar de comer a los pacientes que lo requieran. Además, también vigilan y supervisan que coman. (según nutrición del paciente) Lleva a cabo cambios posturales cada cierto tiempo al igual que del cambio de pañales.	Acompañamiento en los horarios establecidos por la institución para suministrar los alimentos. Llevar los alimentos desde la cocina hasta el comedor para cada adulto mayor (desayuno, almuerzo, comida y los 2 refrigerios), se cucharean los adultos mayores que lo necesitan. Se realiza el cambio de pañal en la hora del baño, a las 11.30am, 3.30 pm, 8:00 pm, 11.30 pm, 2:30 am y nuevamente en la hora del baño, también se realizan cambios de postura a los adultos que lo requieran en los mismos horarios del cambio de pañal.	
Realizar el traslado de los ancianos en las zonas comunes para que se relacionen con el resto de pacientes, además se ocupan de las movilizaciones	Se realizan actividades lúdicas durante el día (Entre 10:00 am- 11.30 am y 3.30 pm - 4:30 pm), acompañamiento de caminatas dentro y fuera de la institución, actividades lúdicas como juegos de mesa, manualidades, donde nuestros adultos mayores se relaciones entre sí.	

Registro fotográfico



NIT. 816007705-6





SEDE I VEREDA GUACARI FINCA SANTA MARIA CEL: 3117992225. SEDE II VEREDA TRIBUNAS CONSOTA FINCA LAS DOS MM CEL: 323-4591722
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com



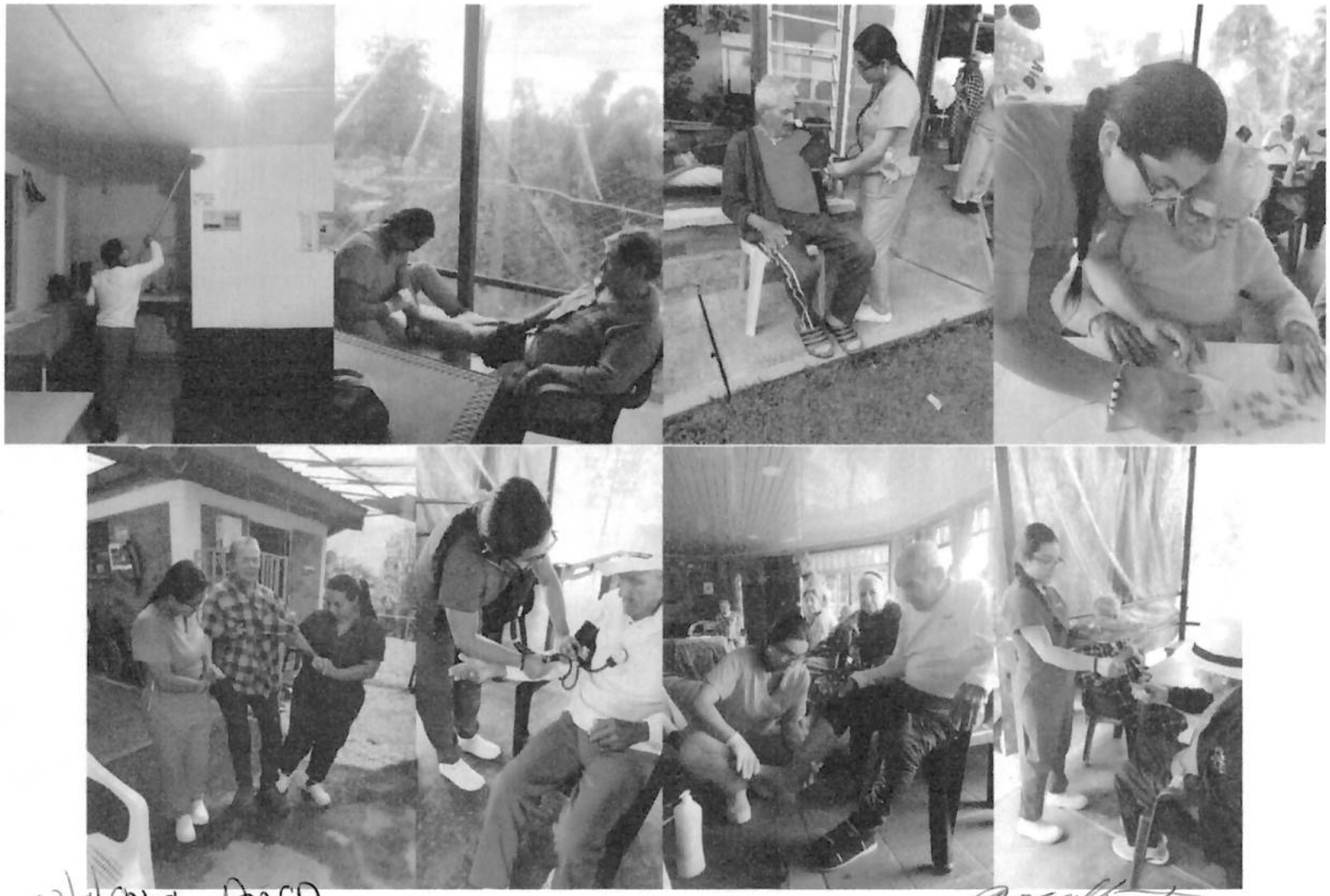
NIT. 816007705-6



SEDE I VEREDA GUACARI FINCA SANTA MARIA CEL: 3117992225. SEDE II VEREDA TRIBUNAS CONSOTA FINCA LAS DOS MM CEL: 323-4591722
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com



NIT. 816007705-6



ESTEFANIA ARIAS LOAIZA
Auxiliar de enfermería

ROSALBA PÉREZ
Supervisora

SEDE I VEREDA GUACARI FINCA SANTA MARIA CEL: 3117992225. SEDE II VEREDA TRIBUNAS CONSOTA FINCA LAS DOS MM CEL: 323-4591722
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com



DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA



ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR
Nit 816007705
VDA GUACARI KM 8 VIA ARMENIA
Tel: 6063117992225
Pereira - Colombia
elabuelodivinopastor@live.com

Periodo de Pago: **20230701 - 20230730**
Comprobante Número:**142**
Fecha y hora de generación: **31/07/2023 - 12:34 PM**
Fecha y hora de expedición: **31/07/2023 - 12:34 PM**

Empleado: **LUISA FERNANDA GIL MORALES**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1088336172**
Cargo: **CUIDADORA**
Salario básico: **$2.003.751**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 2.003.751
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 140.606
			Total Ingresos		**$ 2.144.357**

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 80.150
Fondo de pensión	4.00	$ 80.150
	Total Deducciones	**$ 160.300**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 1.984.057**

Observaciones:

Condiciones de pago: Efectivo $ 1.984.057

Soporte de pago: DNE142
CUNE:
9203953ae0fbcb36daf8b88e6699c85c43a9a2e422b09935b850162a8111187d7ebe5b08e72b9ff0108ae5b852f618ab

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 14854030223

(415)7707212489984(8020) 000001485403022 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 8 8 3 3 6 1 7 2	2	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	1088336172	2014/07/

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GIL	MORALES	LUISA	FERNANDA

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

41. Dirección principal: MZ 1 CA 1 BRR VILLA MAGDALIA

42. Correo electrónico: luisagil670@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 4 6 1 0 9 3 4 9	

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 1 / 0 4	8 7 3 0	2 0 2 2 / 0 8 / 2 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 renova

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 08 - 24 / 12 : 19: 39

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 GIL MORALES LUISA FERNANDA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

[illegible] VIHA MAHOVALIH [illegible].



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.088.336.172
GIL MORALES
APELLIDOS
JUAN FERNANDO
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 13-MAY-1996
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.40 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
07-JUL-2014 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONVENIO

Cuidadora	LUISA FERNANDA GIL
Fecha	Del 01 de julio al 31 de julio 2023.
Número del convenio	CONVENIO DE ASOCIACION N° 7442
Objeto del convenio	EL CONTRATISTA SE OBLIGA PARA CON EL CONTRATANTE A PRESTAR SUS SERVICIOS COMO CUIDADORA DE A LOS ADULTOS MAYORES DE LA **ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR**, ATENDER LOS ADULTOS MAYORES ACORDE EN SUS NECESIDADES BÁSICAS DE LA VIDA DIARIA QUE SE REQUIERA, ASISTENCIA EN SALUD ACORDE A SUS COMPETENCIAS LABORALES Y LAS ESTABLECIDAS EN EL MANUAL INTERNO DE LA ENTIDAD Y EN VIRTUD DEL CONTRATO QUE SE CELEBRE CON LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE PEREIRA.



NIT. 816007705-6

2. DESARROLLO DE ACTIVIDADES DENTRO DEL CONVENIO

OBJETIVOS O ALCANCES	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
Ayudar a los ancianos a levantarse, lavarse y vestirse y ayudarlos a ir al baño. Aplicar cremas, apósitos o realizar curaciones, suministro de medicamentos.	Se realiza el acompañamiento y la asistencia correspondiente en el baño y al momento de vestirse a los adultos mayores a partir de las 5:00 am hasta las 7:00 am, se suministra medicamentos de la mañana. Durante el día se realiza limpieza y desinfección de manos cumpliendo con los protocolos establecidos para la emergencia sanitaria. Se realizan actividades del cuidado de la vida diaria como son el corte de cabello, uñas y afeitado.	El acompañamiento y registro, se hará según el agendamiento y rutina del cronograma para la atención integral al adulto mayor durante el mes de septiembre	Se anexa evidencia fotográfica.
Realización de fichas de seguimiento y notas de enfermería, informar a las directivas e informar a los familiares, acudientes o responsables sobre su estado.	En horas de la mañana se realiza la toma de signos vitales (P/A, SPO2, FC, FR Y TOMA DE TEMPERATURA), los cuales son consignados en los formatos correspondientes, también se realizan las fichas de seguimiento por cada adulto institucionalizado, donde queda consignado los cambios de su estado de salud o cambios comportamentales los cuales serán informados a la administración y a los respectivos acudientes.	Los registros de los protocolos se realizan según los estándares y normas. Los estados de salud integral de los adultos mayores, se informan constantemente a los acudientes y familiares.	
Facilitar la tarea de su desplazamiento. Asistencia en cualquier otra actividad diaria que no puedan realizar por ellos mismos	Se hace acompañamiento de los adultos mayores que requieran desplazarse a sus habitaciones o a el baño, también en horas donde se reparten los alimentos. Durante el mes se hace acompañamiento a citas médicas programada si el adulto mayor lo requiere.		



NIT. 816007705-6

Atención y prevención para detectar cambios en la salud física o mental, desde los controles médicos, citas médicas, atención integral y solicitudes de los procesos médicos.	La institución cuenta con un equipo de profesionales, los cuales realizan evaluaciones constantemente para verificar los cambios que los adultos mayores presentan, sean físicos o cognitivos, los cuales son informados a la auxiliar de enfermería para sacar las respectivas citas médicas y hacer el acompañamiento a dichas citas.		Los procesos designados por estos profesionales se gestionan para las respectivas citas médicas y reposan en los formatos correspondientes historia clínica u hoja de vida.
Gestión de alimentos desde el recibo de la comida, la colocan en las mesas y se ocupan de dar de comer a los pacientes que lo requieran. Además, también vigilan y supervisan que coman. (según nutrición del paciente) Lleva a cabo cambios posturales cada cierto tiempo al igual que del cambio de pañales.	Acompañamiento en los horarios establecidos por la institución para suministrar los alimentos. Llevar los alimentos desde la cocina hasta el comedor para cada adulto mayor (desayuno, almuerzo, comida y los 2 refrigerios), se cucharean los adultos mayores que lo necesitan. Se realiza el cambio de pañal en la hora del baño, a las 11.30am, 3.30 pm, 8:00 pm, 11.30 pm, 2:30 am y nuevamente en la hora del baño, también se realizan cambios de postura a los adultos que lo requieran en los mismos horarios del cambio de pañal.	Los procesos de alimentos están registrados en la minuta e informe según nutrición e informe de actividades de las auxiliares de cocina, igualmente se acompaña a los adultos mayores, en el suministro de alimentos.	
Realizar el traslado de los ancianos en las zonas comunes para que se relacionen con el resto de pacientes, además se ocupan de las movilizaciones	Se realizan actividades lúdicas durante el día (Entre 10:00 am- 11.30 am y 3.30 pm - 4:30 pm), acompañamiento de caminatas dentro y fuera de la institución, actividades lúdicas como juegos de mesa, manualidades, donde nuestros adultos mayores se relaciones entre sí.		Se evidencia con registro fotográfico, cumpliendo con materiales que permitan el desarrollo cognitivo de los adultos mayores.

Registro fotográfico:

Luisa F Gil.
LUISA FERNANDA GIL
Cuidadora

ROSALBA PÉREZ
supervisora



NIT. 816007705-6



SEDE I VEREDA GUACARI FINCA SANTA MARIA CEL: 3117992225. SEDE II VEREDA TRIBUNAS CONSOTA FINCA LAS DOS MM CEL: 323-4591722
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com



NIT. 816007705-6



SEDE I VEREDA GUACARI FINCA SANTA MARIA CEL: 3117992225. SEDE II VEREDA TRIBUNAS CONSOTA FINCA LAS DOS MM CEL: 323-4591722
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com



NIT. 816007705-6



DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA



ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR
Nit 816007705
VDA GUACARI KM 8 VIA ARMENIA
Tel: 6063117992225
Pereira - Colombia
elabuelodivinopastor@live.com

Periodo de Pago: **20230701 - 20230730**
Comprobante Número:**155**
Fecha y hora de generación: **31/07/2023 - 12:34 PM**
Fecha y hora de expedición: **31/07/2023 - 12:35 PM**

Empleado: **LISYANY MARLY MELENDEZ PEREZ**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **6447479**
Cargo: **CUIDADORA**
Salario básico: **$2.003.751**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 2.003.751
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 140.606
				Total Ingresos	**$ 2.144.357**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 80.150
Fondo de pensión	4.00	$ 80.150
	Total Deducciones	**$ 160.300**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 1.984.057**

Observaciones:

Condiciones de pago: Efectivo $ 1.984.057

Soporte de pago: DNE155
CUNE:
b174474c0d9711e1364a1002b63496b288cc2f83f3335b179193b1f147cca2a13a498a3ec2e9d7ec83251c8434dbf0d1

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14865187211

(415)7707212489984(8020) 000001486518721 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 0 0 3 4 4 2 0 7	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	Permiso por Protección Tempo 4 8	6447479	2022/03/30

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MELENDEZ	PEREZ	LISYANY	MARLY

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: CL 73 26 BIS 50 CUBA

42. Correo electrónico: plizmar@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3145842779	

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
8730	2022/03/30	8699	2022/03/30				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

- No responsable de IVA

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20)	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2022 - 09 - 16 / 12 : 15: 36

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 BEDOYA HENAO JOSE WILSON
985. Cargo Gestor I

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

REPÚBLICA DE COLOMBIA

PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

No. 6447479

MIGRACIÓN

MELENDEZ PEREZ

LISYANY MARLY

VEN F

12431668

09-12-1975

30-03-2022 BOGOTA D.C.

30-05-2031





El titular de este documento debe reportar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información registrada.

MIGRACIÓN

IPCOL6447479<<9<<<<<<<<<<<<<<<
7512098F3105308VENE1619003<<<2
MELENDEZ<PEREZ<<LISYANY<MARLY<

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONVENIO

Cuidadora	LYSYANY MARLY MELENDEZ
Fecha	DEL 01 de julio al 31 de julio de 2023.
Número del convenio	**CONVENIO DE ASOCIACION N° 7442**
Objeto del convenio	EL CONTRATISTA SE OBLIGA PARA CON EL CONTRATANTE A PRESTAR SUS SERVICIOS COMO CUIDADOR A LOS ADULTOS MAYORES DE LA **ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR**, ATENDER LOS ADULTOS MAYORES ACORDE EN SUS NECESIDADES BÁSICAS DE LA VIDA DIARIA QUE SE REQUIERA, ASISTENCIA EN SALUD ACORDE A SUS COMPETENCIAS LABORALES Y LAS ESTABLECIDAS EN EL MANUAL INTERNO DE LA ENTIDAD Y EN VIRTUD DEL CONTRATO QUE SE CELEBRE CON LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE PEREIRA.



2. DESARROLLO DE ACTIVIDADES DENTRO DEL CONVENIO

OBJETIVOS O ALCANCES	ACTIVIDAD DESARROLLADA	ACTIVIDAD O REGISTRO	OBSERVACIONES
Ayudar a los adultos mayores a levantarse, lavarse y vestirse y ayudarlos a ir al baño. Aplicar cremas, apósitos o realizar curaciones, suministro de medicamentos.	Ingreso a la institución a las 6:00 am donde se comienza a realizar el acompañamiento de baño y limpieza de 10 adultos mayores que lo requieren; y vigilancia, y acompañamiento a 6 adultos mayores semifuncionales, se procede a hidratar el cuerpo y aplicar los demás insumos de aseo (desodorante, talco), aplicar crema antipañalitis a los que lo requieren y posteriormente vestir. Después de cada comida se procede al acompañamiento a la higiene bucal.	Los procesos de registro de ingreso reposan en las plantillas que se diligencian los horarios de atención para los adultos mayores en su día a día se registra de la siguiente forma: 6: 00 a.m. a 8:00 a.m. acompañamiento y baño. 10:00 a.m. apoyo en suministro de refrigerio. 12:00 apoyo suministro de almuerzo. 3:00 p.m. apoyo suministro refrigerio.	El informe se realiza del cumpliendo con los procesos estipulados con el convenio en la asociación. Los procesos que se realizan están dentro de los estándares de la ley que se estipulan en los protocolos y procesos.
Facilitar la tarea de su desplazamiento. Asistencia en cualquier otra actividad diaria que no puedan realizar por ellos mismos	Se hace acompañamiento de los adultos mayores que requieran desplazarse a sus habitaciones o a el baño, también en horas donde se reparten los alimentos. Durante cada semana del mes se hace acompañamiento, y seguimiento a citas médicas programada si el adulto mayor lo requiere.		
Atención y prevención para detectar cambios en la salud física o mental, desde los controles médicos, citas médicas, atención integral y solicitudes de los procesos médicos.	Se realizó acompañamiento a la auxiliar de enfermería, sacando citas médicas, y realizando acompañamiento a los adultos mayores en estas, se realizan llamadas telefónicas para sacar las citas con los especialistas a los que son remitidos los adultos mayores.	Dentro de las historias clínicas pueden evidenciarse las epicrisis y procesos de atención hacía los adultos mayores.	La atención y acompañamiento se realiza de acuerdo al agendamiento del mes.



			Se lleva un agendamiento de citas, para la atención sincrónica, o presencial según lo estipula los estándares y procesos.
Gestión de alimentos desde el recibo de la comida, la colocan en las mesas y se ocupan de dar de comer a los pacientes que lo requieran. Además, también vigilan y supervisan que coman. (según nutrición del paciente) Lleva a cabo cambios posturales cada cierto tiempo al igual que del cambio de pañales.	Acompañamiento en los horarios establecidos por la institución para suministrar los alimentos. Llevar los alimentos desde la cocina hasta el comedor para cada adulto mayor (desayuno, almuerzo, comida y los 2 refrigerios), se cucharean los adultos mayores que lo necesitan. Se realiza el cambio de pañal en la hora del baño, a las 11.30am, 3.30 pm, 8:00 pm, 11.30 pm, 2:30 am y nuevamente en la hora del baño, también se realizan cambios de postura a los adultos que lo requieran en los mismos horarios del cambio de pañal.	Se acompaña con el servido de alimentos y el suministro.	Se anexa evidencia fotográfica.
Realizar el traslado de los ancianos en las zonas comunes para que se relacionen con el resto de pacientes, además se ocupan de las movilizaciones	Se realizan actividades lúdicas durante el día (Entre 10:00 am- 11.30 am y 3.30 pm - 4:30 pm), acompañamiento de caminatas dentro y fuera de la institución, actividades lúdicas como juegos de mesa, manualidades, donde nuestros adultos mayores se relaciones entre sí.		Se anexa evidencia fotográfica.

Se anexa evidencia fotográfica.



NIT. 816007705-6





SEDE I KM. 10 VEREDA GUACARI FINCA SANTA MARIA CEL: 3117992225. SEDE II KM. 8 VEREDA GUACARI FINCA DULCINEA CEL: 323-4591722
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com