CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO "SAN MARTIN"

NIT 891.800.538-6

29 DE DICIEMBRE DE 2023

EL MUNICIPIO DE MONIQUIRA DEBE AL

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN MARTIN MONIQUIRA

NIT 891.800.538-6

EL VALOR DE:

UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA MIL DOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($1.640.256)

POR CONCEPTO DE:

SERVICIOS PRESTADOS AL CUIDADO DE ADULTO MAYORE ELDA MESA DE SANABRIA DE TUTELA 15469-40-89-001-2023-00053-00 MEDIANTE EL CONVENIO DE ASOCIACION NO. 164 DE 2023.

DEL 28 DE NOVIEMBRE AL 29 DE DICIEMBRE DE 2023

POR FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS 1767-00057571 DE DAVIVIENDA.

FLOR ALBA ESPINOSA SAENZ

Representante legal

CBA SAN MARTIN MONIQUIRA

CEL: 322 804 11 69 Y 3212436654
CORREO: ancianatosanmartinmoniquira@hotmail.com
Calle 20 No. 8 A 75 Moniquirá-Boyacá.

Folios 2 Contratación

Secretaria Municipal de Salud y Protección Social
Alcaldía de Moniquirá

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO "SAN MARTIN"

NIT 891.800.538-6

INFORME DE ACTIVIDADES FINAL

CUMPLIMIENTO ATENCIÓN INTEGRAL ADULTA MAYOR TUTELA 15469-40-89-001-2023-00053-00 MEDIANTE EL CONVENIO DE ASOCIACION NO. 164 DE 2023

OBJETO: AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO "SAN MARTÍN" EN MONIQUIRÁ – BOYACÁ

Fecha de Presentación:	29 de diciembre de 2023.
Periodo del informe:	Del 28 DE NOVIEMBRE AL 29 DE DICIEMBRE DE 2023

ACTIVIDADES EJECUTADAS:

NUTRICION:

Se brindó cuatro comidas principales diarias (desayuno, almuerzo, onces y cena) al adulto mayor ELDA MESA DE SANABRIA residente del CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN MARTÍN.

Se contó con una auxiliar de servicios generales capacitada en manipulación de alimentos que se rotó por turnos mensual con otra auxiliar, encargadas de elaborar los menús descritos por la guía nutricional para la alimentación del adulto mayor residente.

Se contó con un profesional en áreas administrativas para hacer la verificación de la ejecución de las diferentes actividades en todas las áreas, presentación de los informes ante el Municipio, seguimiento y control de las actividades operativas y funcionales del equipo de trabajo y contratistas, etc.

HOSPEDAJE

Se ofreció este servicio con personal idóneo en horario diurno los siete días de la semana y con experiencia en la prestación de servicios generales a través de tres (3) auxiliares de servicios generales capacitadas en el área de aseo, encargadas de mantener las instalaciones aseadas, así como la ropa de la adulta mayor y de la ropa de cama. Para todo ello, el CBA SAN MARTIN suministró los insumos de aseo para las instalaciones y para la ropa de cama y de uso personal de la adulta mayor ELDA MESA DE SANABRIA.

Calle 20 No. 8 A 75 Moniquirá-Boyacá
Celulares: 322 804 11 69 y 321 243 66 54
Correo: ancianatoasanmartinmoniquira@hotmail.com

Secretaria Municipal de
Salud y Protección Social
Alcaldía de Moniquirá

Está ubicada en habitación independiente en la planta de abajo, se brindó habitación cómoda con espacio para movilizarse al adulto mayor compuesta una colchoneta, tendidos y almohada con su respectivo baño privado.

Se dotó a la adulta mayor de elementos de aseo personal como: cepillo dental, crema dental, jabón, toalla, talcos de pies, shampoo, loción, desodorante, crema corporal, papel higiénico y otros, de acuerdo con el consumo de ELDA MESA DE SANABRIA.

Se tiene para el servicio de la adulta mayor en la instalación (2) dos celulares para permitir comunicaciones con los familiares, fotos, videos o de videollamadas, teleconsultas de medicina control y seguimiento médico.

Se mantuvo en orden la instalación para el tránsito y habitabilidad del adulto mayor, tanto la habitación, como las áreas comunes (comedores, pasillos, baños, jardines, etc) ya que todas estas áreas representan los espacios de movilidad para la adulta mayor dentro del CBA.

Se prestó este servicio con personal idóneo en horario diurno los siete días de la semana y con experiencia en la prestación de servicios generales en instituciones de cuidado de la abuelita.

SERVICIO ASISTENCIAL:

Se prestó el servicio con personal idóneo de la salud de tres (3) auxiliares de enfermería. Las contratistas profesionales no prestaron sus servicios porque el municipio no suscribió convenio con el CBA San Martín.

El CBA SAN MARTIN prestó servicio con tes (3) auxiliares de enfermería, una (1) por cada turno de 8 horas rotadas, es decir: una auxiliar hace dos turnos diurnos (de 6:00 am a 2:00pm, 2:00pm a 10:00pm y de 10:00 pm a 6:00 am), los turnos son rotativos, los relevos de los dos auxiliares cuando salen a descanso. Se prestó servicio cuidando a la adulta mayore por estos auxiliares de enfermería las 24 horas, los siete días de la semana dentro de las instalaciones durante todo el mes. De cada turno una auxiliar, una de ellas se enfocaba en la prestación del servicio del adulto mayor tutelado.

Dentro de las actividades diarias que realiza el auxiliar de enfermería con el adulto mayor se encuentran: baño diario, cambio de ropa, corte de uñas, peinar el cabello, entrega de medicamentos, toma de signos vitales, arreglo personal de la abuelita, registro de planillas de glucometrías y signos vitales.

Secretaria Municipal de
Salud y Protección Social
Alcaldía de Moniquirá

INSUMOS DE ASEO PERSONAL-CUIDADO PERDSONAL

El objetivo de este ítem es que a través de diferentes actividades, dotación y adecuación de elementos e insumos necesarios se pueda complementar y ayudar en la atención, que brinda los profesionales del área de la salud a la adulta mayor residente en el CBA.

CULTURALES Y DE TIEMPO LIBRE

La adulta mayor Elda Mesa de Sanabria, participo en este periodo en diferentes actividades culturales navideñas y de aprovechamiento de l tiempo libre, en zonas sociales de las instalaciones del CBA SAN MARTIN.

FLOR ALBA ESPINOSA SAENZ

Representante Legal CBA SAN MARTIN

Secretaria Municipal de
Salud y Protección Social
Alcaldía de Moniquirá

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO "SAN MARTIN"

NIT 891.800.538-6

NUTRICION:



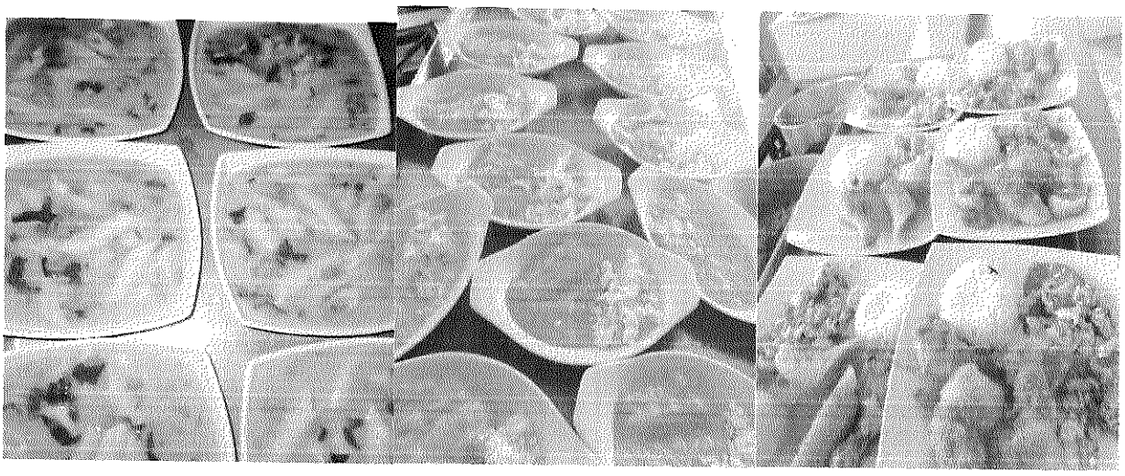




Calle 20 No. 8 A 75 Moniquirá-Boyacá
Celulares: 322 804 11 69 y 321 243 66 54
Correo: ancianatoasanmartinmoniquira@hotmail.com

Secretaria Municipal de
Salud y Protección Social
Alcaldía de Moniquirá

19



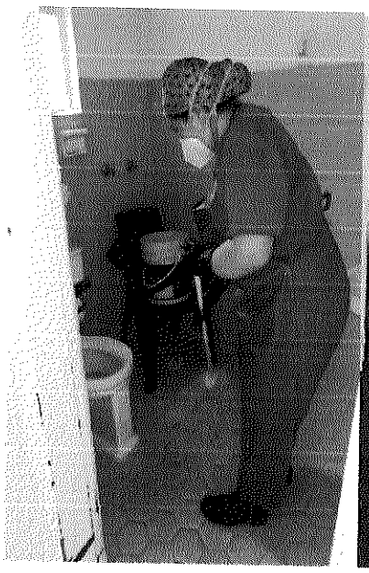


Calle 20 No. 8 A 75 Moniquirá-Boyacá
Celulares: 322 804 11 69 y 321 243 66 54
Correo: ancianatoasanmartinmoniquira@hotmail.com

Secretaría Municipal de
Salud y Protección Social
Alcaldía de Moniquirá

20

HOSPEDAJE







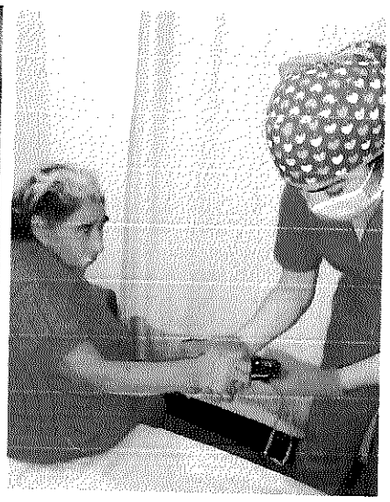
CUIDADO PERSONAL-INSUMOS DE ASEO PERSONAL

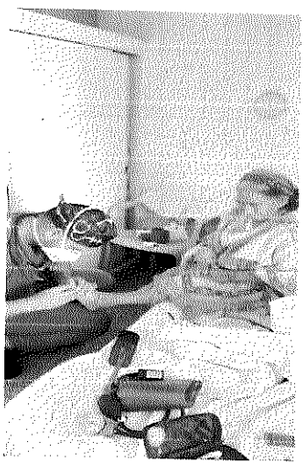


Secretaria Municipal de
Salud y Protección Social
Alcaldía de Moniquirá

PERSONAL ASISTENCIAL

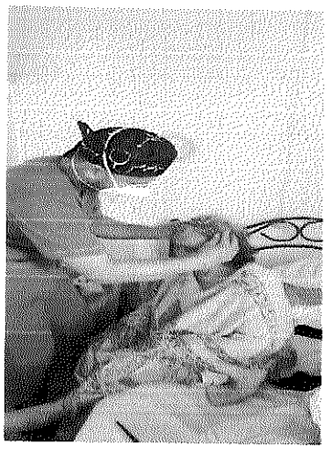


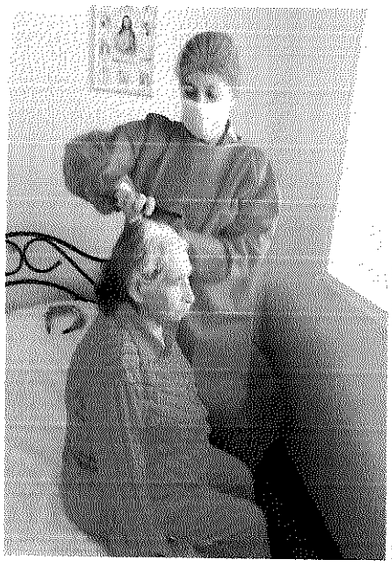


Secretaria Municipal de
Salud y Protección Social
Alcaldía de Moniquirá

12





Calle 20 No. 8 A 75 Moniquirá-Boyacá
Celulares: 322 804 11 69 y 321 243 66 54
Correo: ancianatoasanmartinmoniquira@hotmail.com

Secretaria Municipal de
Salud y Protección Social
Alcaldía de Moniquirá

CULTURA DEPORTE Y RECREACION





Calle 20 No. 8 A 75 Moniquirá-Boyacá
Celulares: 322 804 11 69 y 321 243 66 54
Correo: ancianatoasanmartinmoniquira@hotmail.com

Secretaria Municipal de
Salud y Protección Social
Alcaldía de Moniquirá

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
NIT 900807696	5	IOLAVORANDO S.A.S.	A - 200 O MAS COTIZANTES	IOLAVORANDO 01	DG 31 10 59	TUNJA-BOYACA	3208029382	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-12	35180972	9460343537	E	2023/12/26	2023/12/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$2,300,500

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	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1006515505	CARRILLO RAMIREZ BRAYAN ALEJANDRO	X								X									23030 1	7	$289,671	$46,400	EPS037	7	$289,671	$11,600	CCF10	7	$289,671	$11,600	14-7	7	$289,671	1.044%	$3,100	7	$0	$0	Si	$72,700
2	CC	23782080	ESPINOSA SAENZ FLOR ALBA																		23100 1	30	$1,800,000	$288,000	EPS037	30	$1,800,000	$72,000	CCF10	30	$1,800,000	$72,000	14-7	30	$1,800,000	1.044%	$18,800	30	$0	$0	Si	$450,800
3	CC	23784168	FAJARDO SANCHEZ LUZ AMANDA									X									23030 1	30	$1,579,575	$252,800	EPS017	30	$1,579,575	$63,200	CCF10	30	$1,579,575	$63,200	14-7	30	$1,579,575	1.044%	$16,500	30	$0	$0	Si	$395,700
4	CC	63438386	MEDINA GORDILLO ELIZABETH	X								X									23020 1	7	$375,807	$60,200	EPS041	7	$375,807	$15,100	CCF10	7	$375,807	$15,100	14-7	7	$375,807	1.044%	$4,000	7	$0	$0	Si	$94,400
5	CC	1054681634	PUENTES CUBIDES LEIDY JULIANA									X									23030 1	30	$1,897,711	$303,700	EPS017	30	$1,897,711	$76,000	CCF10	30	$1,897,711	$76,000	14-7	30	$1,897,711	1.044%	$19,900	30	$0	$0	Si	$475,600
6	CC	1054680031	SAENZ FORERO LUZ DARY										X								23030 1	9	$348,003	$41,800	EPS017	9	$348,003	$0	CCF10	9	$348,003	$0	14-7	9	$348,003	0.000%	$0	9	$0	$0	Si	$41,800
7	CC	1054680031	SAENZ FORERO LUZ DARY									X									23030 1	21	$1,235,277	$197,700	EPS017	21	$1,235,277	$49,500	CCF10	21	$1,235,277	$49,500	14-7	21	$1,235,277	1.044%	$12,900	21	$0	$0	Si	$309,600
8	CC	28182256	ZARATE TRASLAVIÑA ALBA LUCERO									X									23030 1	30	$1,835,515	$293,700	EPS017	30	$1,835,515	$73,500	CCF10	30	$1,835,515	$73,500	14-7	30	$1,835,515	1.044%	$19,200	30	$0	$0	Si	$459,900
Total	Afiliados(7)																						$9,361,559	$1,484,300			$9,361,559	$360,900			$9,361,559	$360,900			$9,361,559		$94,400		$0	$0		$2,300,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				7	$1,484,300	$0	$0	$1,484,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$288,000	$0	$0	$288,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$1,136,100	$0	$0	$1,136,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$60,200	$0	$0	$60,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$94,400	$0	$0	$94,400
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	7	$94,400	$0	$0	$94,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$360,900	$0	$0	$360,900
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	7	$360,900	$0	$0	$360,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				7	$360,900	$0	$0	$360,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	4	$262,200	$0	$0	$262,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$83,600	$0	$0	$83,600
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$15,100	$0	$0	$15,100
TOTAL				7	$2,300,500	$0	$0	$2,300,500

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN MARTIN
IDENTIFICACIÓN:	NI-891800538
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-12-11
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2023-12-12
PERÍODO PENSIÓN:	2023-11
PERÍODO SALUD:	2023-12
NÚMERO PLANILLA:	28467859
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	28467859
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 145.000
Subtotal Salud		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 145.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 185.600
Subtotal Pensión		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 185.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.100	$ 6.100
Subtotal ARL		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.100	$ 6.100
CCF10	891800213	COMFABOY	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 46.400	$ 46.400
Subtotal CCF		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 46.400	$ 46.400
PASENA	899999034	SENA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 23.200	$ 23.200
PAICBF	899999239	ICBF	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 34.800	$ 34.800
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 441.100	$ 441.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/01/2024

Secretaria Municipal de Salud y Protección Social
Alcaldía de Monquirá

26

GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
07696	5	IOLAVORANDO S.A.S.	A - 200 O MAS COTIZANTES	IOLAVORANDO 01	DG 31 10 59	TUNJA-BOYACA	3208029382	SI

GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
n	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
	2023-11	34939653	9458902813	E	2023/11/24	2023/11/15	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,070,000

IACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO		NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
ntificación	Nombre	Ingreti	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	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
23782080	ESPINOSA SAENZ FLOR ALBA	X																23100 1	15	$900,000	$144,000	EPS037	15	$900,000	$36,000	CCF10	15	$900,000	$36,000	14-7	15	$900,000	1.044%	$9,400	15	$0	$0	Si	$225,400
23784168	FAJARDO SANCHEZ LUZ AMANDA	X							X									23030 1	15	$787,319	$126,000	EPS017	15	$787,319	$31,500	CCF10	15	$787,319	$31,500	14-7	15	$787,319	1.044%	$8,300	15	$0	$0	Si	$197,300
1054681634	PUENTES CUBIDES LEIDY JULIANA	X							X									23030 1	15	$883,205	$141,400	EPS017	15	$883,205	$35,400	CCF10	15	$883,205	$35,400	14-7	15	$883,205	1.044%	$9,300	15	$0	$0	Si	$221,500
1054680031	SAENZ FORERO LUZ DARY	X							X									23030 1	15	$884,068	$141,500	EPS017	15	$884,068	$35,400	CCF10	15	$884,068	$35,400	14-7	15	$884,068	1.044%	$9,300	15	$0	$0	Si	$221,600
28182256	ZARATE TRASLAVIÑA ALBA LUCERO	X							X									23030 1	15	$814,961	$130,400	EPS017	15	$814,961	$32,600	CCF10	15	$814,961	$32,600	14-7	15	$814,961	1.044%	$8,600	15	$0	$0	Si	$204,200
Afiliados(5)																				$4,269,553	$683,300			$4,269,553	$170,900			$4,269,553	$170,900			$4,269,553		$44,900		$0	$0		$1,070,000

MEN DE PAGO

	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
MINISTRADORAS: 2)				5	$683,300	$0	$0	$683,300
FONDOS	231001	800,227,940	6	1	$144,000	$0	$0	$144,000
VENIR	230301	800,224,808	8	4	$539,300	$0	$0	$539,300
MINISTRADORAS: 1)				5	$44,900	$0	$0	$44,900
JROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	5	$44,900	$0	$0	$44,900
MINISTRADORAS: 1)				5	$170,900	$0	$0	$170,900
FABOY	CCF10	891,800,213	8	5	$170,900	$0	$0	$170,900
MINISTRADORAS: 2)				5	$170,900	$0	$0	$170,900
ISANAR	EPS017	830,003,564	7	4	$134,900	$0	$0	$134,900
VA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$36,000	$0	$0	$36,000
				5	$1,070,000	$0	$0	$1,070,000

Secretaría Municipal de Salud y Protección Social
Alcaldía de Montaquira

2023/11/15 09:44 AM