PLANILLA NOMINA DE EMPLEADOS CENTRO DE BIENESTAR
PERIODO DE PAGO:02 DE FEBRERO AL 29 DE FEBRERO DE 2024

COMPROBANTE No. NE-01

No. FACTURA	NOMBRE	OCUPACION	SALARIO PAGADO	FACTOR PRESTACIONAL	SS, AFP, PARAFISCALES	TOTAL NETO	LEGALIZADO CON RECURSOS DEL MUNICIPIO
3335	ANGEL MARIA QUIÑONEZ RÍOS	DIRECTOR	$ 3.700.000	$ 807.833	$ 759.350	$ 5.267.183	$ 4.220.687,79
3336	MARIA SONIA QUIÑONEZ RÍOS	PSICÓLOGA	$ 1.800.000	$ 393.000	$ 369.450	$ 2.562.450	$ 2.053.329,12
3337	OFIR MACIAS CORZO	NUTRICIONISTA	$ 900.000	$ 196.500	$ 184.700	$ 1.281.200	$ 1.026.665,03
3338	LUCILA RIOS FLOREZ	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	$ 2.300.000	$ 502.167	$ 472.050	$ 3.274.217	$ 2.623.716,32
3339	MAIRA FERNANDA RANGEL PEÑALOZA	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	$ 2.300.000	$ 502.167	$ 472.050	$ 3.274.217	$ 2.623.716,32
3340	MARIA XIMENA SUAREZ	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	$ 2.300.000	$ 502.167	$ 472.050	$ 3.274.217	$ 2.623.716,32
3341	LUCILA GUTIERREZ	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	$ 2.650.000	$ 578.583	$ 543.850	$ 3.772.433	$ 3.022.939,46
3342	LUZ HELENA CARVAJAL ROMERO	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	$ 2.650.000	$ 578.583	$ 543.850	$ 3.772.433	$ 3.022.939,46
3343	ALEXANDER SUAREZ	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	$ 2.650.000	$ 578.583	$ 543.850	$ 3.772.433	$ 3.022.939,46
3344	JUAN GONZALEZ	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	$ 2.650.000	$ 578.583	$ 543.850	$ 3.772.433	$ 3.022.939,46
3345	JOSE ANIBAL JAIMES CAICEDO	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	$ 2.650.000	$ 578.583	$ 543.850	$ 3.772.433	$ 3.022.939,46
3346	ANDRES CORREA	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	$ 2.650.000	$ 578.583	$ 543.850	$ 3.772.433	$ 3.022.939,46
3347	ONOFRE LOPEZ	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	$ 2.650.000	$ 578.583	$ 543.850	$ 3.772.433	$ 3.022.939,46
3348	RUBEN DARIO GONZALEZ CARRILLO	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	$ 2.650.000	$ 578.583	$ 543.850	$ 3.772.433	$ 3.022.939,46
3349	NESTOR SUAREZ	TÉCNICO EN ACTIVIDAD FÍSICA	$ 1.850.000	$ 403.917	$ 379.700	$ 2.633.617	$ 2.110.383,81
3350	LUZ DARY QUIÑONEZ RÍOS	TÉCNICO ACTIVIDAD SOCIAL Y PRODUCTIVAS	$ 1.850.000	$ 403.917	$ 379.700	$ 2.633.617	$ 2.110.383,81
3351	LUCAS DURAN VACA	TÉCNICO EN ACTIVIDAD FISICA	$ 1.850.000	$ 403.917	$ 379.700	$ 2.633.617	$ 2.110.383,81
3352	ADRIANA RODRIGUEZ	SERVICIOS GENERALES	$ 2.300.000	$ 502.167	$ 472.050	$ 3.274.217	$ 2.623.716,32
3353	CARLOS ALIRIO DIAZ	SERVICIOS GENERALES	$ 2.300.000	$ 502.167	$ 472.050	$ 3.274.217	$ 2.623.716,32
3354	ANGEL MARIA RANGEL	SERVICIOS GENERALES	$ 2.300.000	$ 502.167	$ 472.050	$ 3.274.217	$ 2.623.716,32
		TOTAL PERSONAL	**$ 46.950.000**	**$ 10.260.750**	**$ 9.635.700**	**$ 66.836.460**	**$ 53.557.647**

Atentamente,

ANGEL M. QUIÑONEZ RIOS
Representante Legal.

OBSERVACIONES: Esta planilla se legaliza con recursos del municipio solamente por valor de $53,557,647
Debido a que no se atendio a toda la población, por cupos vacios VoB:_____

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 804016326	2	FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	RIESGO 2	CL 39 23 74	BUCARAMANGA-SANTANDER	6453785	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-02	454203261	9462945739	E	2024/02/07	2024/02/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$19.158.660

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	28213330	CARVAJAL ROMERO LUZ HELENA	231001	30	$2.650.000	$424.000	EPS037	30	$2.650.000	$106.000	CCF39	30	$2.650.000	$106.000	14-11	30	$2.650.000	$27.666	30	$0	$0
2	CC	91468686	CONTRERAS PEDRAZA GILBERTO	231001	30	$2.650.000	$424.000	EPS037	30	$2.650.000	$106.000	CCF39	30	$2.650.000	$106.000	14-11	30	$2.650.000	$27.666	30	$0	$0
3	CC	1097102748	CORREA ROSAS HAMILTON ANDRES	25-14	30	$2.650.000	$424.000	EPS037	30	$2.650.000	$106.000	CCF39	30	$2.650.000	$106.000	14-11	30	$2.650.000	$27.666	30	$0	$0
4	CC	91468885	DIAZ CONTRERAS CARLOS ALIRIO	25-14	30	$2.300.000	$368.000	EPS037	30	$2.300.000	$92.000	CCF39	30	$2.300.000	$92.000	14-11	30	$2.300.000	$24.012	30	$0	$0
5	CC	88137481	DURAN VACA LUCAS	25-14	30	$1.850.000	$296.000	EPS037	30	$1.850.000	$74.000	CCF39	30	$1.850.000	$74.000	14-11	30	$1.850.000	$19.314	30	$0	$0
6	CC	1100891153	GONZALEZ GARCES JUAN	230301	30	$2.650.000	$424.000	EPS037	30	$2.650.000	$106.000	CCF39	30	$2.650.000	$106.000	14-11	30	$2.650.000	$27.666	30	$0	$0
7	CC	91468689	GONZALEZ GARCES SIMON	230301	30	$2.650.000	$424.000	EPS041	30	$2.650.000	$106.000	CCF39	30	$2.650.000	$106.000	14-11	30	$2.650.000	$27.666	30	$0	$0
8	CC	1101598680	GONZALEZ CARRILLO RUBEN DARIO	230301	30	$2.650.000	$424.000	EPS041	30	$2.650.000	$106.000	CCF39	30	$2.650.000	$106.000	14-11	30	$2.650.000	$27.666	30	$0	$0
9	CC	91485600	GUTIERREZ SANABRIA LIBARDO	25-14	30	$3.700.000	$592.000	EPS037	30	$3.700.000	$148.000	CCF39	30	$3.700.000	$148.000	14-11	30	$3.700.000	$38.628	30	$0	$0
10	CC	63331573	GUTIERREZ SANABRIA LUCILA	25-14	30	$2.650.000	$424.000	EPS037	30	$2.650.000	$106.000	CCF39	30	$2.650.000	$106.000	14-11	30	$2.650.000	$27.666	30	$0	$0
11	CC	28358475	HERRERA BAUTISTA YOLANDA	230301	30	$1.850.000	$296.000	EPS041	30	$1.850.000	$74.000	CCF39	30	$1.850.000	$74.000	14-11	30	$1.850.000	$19.314	30	$0	$0
12	CC	91470794	JAIMES CAICEDO JOSE ANIBAL	25-14	30	$2.650.000	$424.000	EPS010	30	$2.650.000	$106.000	CCF39	30	$2.650.000	$106.000	14-11	30	$2.650.000	$27.666	30	$0	$0
13	CE	6276183	LUNA SANCHEZ YULIMAR	25-14	30	$2.300.000	$368.000	EPS042	30	$2.300.000	$92.000	CCF39	30	$2.300.000	$92.000	14-11	30	$2.300.000	$24.012	30	$0	$0
14	CC	1102353070	MONSALVE PEREZ JOSE MANUEL	25-14	30	$1.850.000	$296.000	EPS046	30	$1.850.000	$74.000	CCF39	30	$1.850.000	$74.000	14-11	30	$1.850.000	$19.314	30	$0	$0
15	CC	37944641	LOPEZ MONTERO ONOFRE	25-14	30	$2.650.000	$424.000	EPS046	30	$2.650.000	$106.000	CCF39	30	$2.650.000	$106.000	14-11	30	$2.650.000	$27.666	30	$0	$0
16	CC	63449211	MACIAS CORZO OFIR	25-14	30	$1.800.000	$288.000	EPS010	30	$1.800.000	$72.000	CCF39	30	$1.800.000	$72.000	14-11	30	$1.800.000	$18.792	30	$0	$0
17	CC	27651627	PARADA PEREZ ANA ILCE	25-14	30	$1.850.000	$296.000	EPS046	30	$1.850.000	$74.000	CCF39	30	$1.850.000	$74.000	14-11	30	$1.850.000	$19.314	30	$0	$0
18	CC	37729429	QUIÑONES RIOS LUZ DARY	230301	30	$1.850.000	$296.000	EPS037	30	$1.850.000	$74.000	CCF39	30	$1.850.000	$74.000	14-11	30	$1.850.000	$19.314	30	$0	$0
19	CC	91180437	QUIÑONEZ RIOS ANGEL MARIA	25-14	30	$3.700.000	$592.000	EPS046	30	$3.700.000	$148.000	CCF39	30	$3.700.000	$148.000	14-11	30	$3.700.000	$38.628	30	$0	$0
20	CC	5671222	QUIÑONEZ RIOS JUAN SILVESTRE	231001	30	$2.300.000	$368.000	EPS010	30	$2.300.000	$92.000	CCF39	30	$2.300.000	$92.000	14-11	30	$2.300.000	$24.012	30	$0	$0
21	CC	63340600	QUIÑONEZ RIOS MARIA SONIA	231001	30	$3.600.000	$576.000	EPS017	30	$3.600.000	$144.000	CCF39	30	$3.600.000	$144.000	14-11	30	$3.600.000	$37.584	30	$0	$0
22	CC	91467697	RANGEL PEÑALOZA ANGEL MARIA	230301	30	$2.300.000	$368.000	EPS005	30	$2.300.000	$92.000	CCF39	30	$2.300.000	$92.000	14-11	30	$2.300.000	$24.012	30	$0	$0
23	CC	1101200851	RANGEL PEÑALOZA MAIRA FERNANDA	25-14	30	$2.300.000	$368.000	EPS010	30	$2.300.000	$92.000	CCF39	30	$2.300.000	$92.000	14-11	30	$2.300.000	$24.012	30	$0	$0
24	CC	1098773473	RAVELO BECERRA NINI JOHANA	230301	30	$2.300.000	$368.000	ESSC24	30	$2.300.000	$92.000	CCF39	30	$2.300.000	$92.000	14-11	30	$2.300.000	$24.012	30	$0	$0
25	CC	28213165	RIOS FLOREZ LUCILA	25-14	30	$2.300.000	$368.000	EPS037	30	$2.300.000	$92.000	CCF39	30	$2.300.000	$92.000	14-11	30	$2.300.000	$24.012	30	$0	$0
26	CC	28352918	RIVERA CASTILLO EMILCE	25-14	30	$2.300.000	$368.000	ESSC24	30	$2.300.000	$92.000	CCF39	30	$2.300.000	$92.000	14-11	30	$2.300.000	$24.012	30	$0	$0
27	CC	63486204	RODRIGUEZ HERNANDEZ ADRIANA ISABEL	25-14	30	$2.300.000	$368.000	EPS046	30	$2.300.000	$92.000	CCF39	30	$2.300.000	$92.000	14-11	30	$2.300.000	$24.012	30	$0	$0
28	CC	63528105	RUGELES REY GLORIA MILENA	25-14	30	$3.100.000	$496.000	EPS046	30	$3.100.000	$124.000	CCF39	30	$3.100.000	$124.000	14-11	30	$3.100.000	$32.364	30	$0	$0
29	CC	1098747662	SUAREZ SUAREZ ALEXANDER	25-14	30	$2.650.000	$424.000	EPS010	30	$2.650.000	$106.000	CCF39	30	$2.650.000	$106.000	14-11	30	$2.650.000	$27.666	30	$0	$0
30	CC	1100893699	SUAREZ GARCES MARIA XIMENA	230201	30	$2.300.000	$368.000	ESS002	30	$2.300.000	$92.000	CCF39	30	$2.300.000	$92.000	14-11	30	$2.300.000	$24.012	30	$0	$0
31	CC	91463140	SUAREZ NESTOR	25-14	30	$1.850.000	$296.000	ESSC24	30	$1.850.000	$74.000	CCF39	30	$1.850.000	$74.000	14-11	30	$1.850.000	$19.314	30	$0	$0
Total			Afiliados(31)			$76.500.000	$12.240.000			$76.500.000	$3.060.000			$76.500.000	$3.060.000			$76.500.000	$798.660		$0	$0

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO(A)

Con toda atención me permito presentar informe de mis actividades realizadas.

NOMBRES Y APELLIDOS	**ANGEL MARIA QUIÑONEZ RIOS**
CARGO	**COORDINADOR INSTITUCIONAL C. B**
PERIODO QUE CORRESPONDE	**INFORME 1 CONVENIO 017**

OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1. COORDINACION DE RECIBO Y ENTREGA DE TURNO.	**1.** Realizo recibo de turno en compañía de psicología, personal de enfermería profesional y auxiliar, recibiendo novedades en el estado de cada adulto mayor durante la noche, y seguimiento de los mismos, Labor que realizo de lunes a viernes.	Recibo y entrega de turno en el mes. **TOTAL 25**	
2. AUDITORIA EN PISOS Y AL PERSONAL QUE LABORA EN LA INSTITUCION.	**2.**Realice seguimiento al personal observando el trato y calidad humana que le dan al adulto mayor, esta labor la realizo dos veces al día 3 días a la semana.	Auditoria en pisos durante el mes. **TOTAL 12**	
3. ACOMPAÑAMIENTO Y RECIBO DE PADRINOS BENEFACTORES, Y GESTIÓN DE POSIBLES AYUDAS A LA FUNDACIÓN.	**3.**Esta actividad la realizo de lunes a viernes, el seguimiento y acompañamiento a los padrinos benefactores hacen que se fortalezcan los lasos de compromiso y amistad, todo esto enfocado en el bienestar integral de los adultos mayores.	acompañamiento de padrinos y atención a usuarios en el mes **TOTAL 6**	
4. GESTION Y COMPRA DE INSUMOS PARA OFICINA Y ARREGLOS LOCATIVO	**6.** En coordinación con secretaria administrativa, se hace pedios de material para arreglos locativos e insumos de oficina.	gestión de compras e insumos **TOTAL 3**	**CADA VEZ QUE EL AERA DETERMINADA LO REQUIERA**

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

6. ATENCION A SUPERVISOR PROGRAMA CENTRO DE BIENETAR Y CENTRO VIDA	**6.** se recibió visita de supervisora de la doctora Maria Isabel Ballesteros, la doctora realiza visita por los pisos tomando nota de las novedades apra arreglos o cambios necesarios,observando condiciones d elos adultos y personal que labora.	atención supervisor **TOTAL 1**	**Se lleva nota en informe realizado por la supervisora.**
7. SUPERVICION AREA DE COMEDORES E INSUMOS DE ALIMENTACION	**7.** revise y atendí las necesidades pedidas por la nutricionista para la atención de alimentación, esta actividad la hago de lunes a viernes en entrega de insumos de alimentación y alientos de las bodegas de alimentos y así verifico que la minuta la lleven a cabalidad.	Atención en necesidades de supervisión y alimentación de los adultos mayores **TOTAL 25**	

CONTRATISTA
ANGEL MARIA QUIÑONEZ RIOS
Representante Legal.
Coordinador del servicio
CC. 91.180.437

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3335

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Marzo 1 de 2024 **POR:** $ $ 3.700.000

PAGADO A: ANGEL MARIA QUIÑONEZ RIOS

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Coordinador de Servicios

correspondiente al programa Centro de Bienestar.

2 de febrero al 1 de marzo de 2024

LA SUMA DE (EN LETRAS): Tres millones setecientos mil pesos M/cte.

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
51050601	SALARIO BASICO	3.700.000	
51052001	AUXILIO TRANSPORTE	-	
11050501	CAJA FUNDELUZ		3.700.000
	SUMAS IGUALES	3.700.000	3.700.000

CHEQUE No. **BANCO** X

SUCURSAL **EFECTIVO**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

C.C./ NIT.

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO(A)

Con toda atención me permito presentar informe de mis actividades realizadas.

NOMBRES Y APELLIDOS		**MARIA SONIA QUIÑONEZ RIOS**	
CARGO		**PSICOLOGA C.B.**	
PERIODO QUE CORRESPONDE		**INFORME 1 CONVENIO 017**	
OBLIGACION	**ACTIVIDAD REALIZADA**	**CANTIDAD**	**EVIDENCIA**
1. SUPERVICION DE ATENCION AL ADULTO MAYOR EN LOS PISOS	1). realice 15 visitas a los pisos durante el mes para verificar estado de los adultos mayores y así observar las condiciones en las que se encuentran. En estas visitas hable con algunos adultos mayores consientes sobre el trato que se les da por parte de enfermería y de igual manera indagar el trato con los demás adultos mayores con los que comparten piso y habitaciones	15 supervisiones a 110 adultos mayores	
2. CHARLAS GRUPALES PARA CONOCIMIENTO DE LA AUTOESTIMA Y AUTOCUIDADO	**2).** Realice 15 charlas de reconocimientos de autoestima y autocuidado. en cada charla trabaje con 5 adultos mayores por piso. Autoestima: realice 7 charlas, esta charla la enfatice en el amor propio, ya que por su condición de longevidad y por sentimiento de culpabilidad, sienten que sus familiares los abandonaron y desean morirse. Autocuidado: realice 8 charlas, indicándoles la importancia del cuidado con ellos mismos, mejorar su aspecto personal, charla que realice dos veces por semana con 10 adultos mayores por piso.	**2.**Charlas grupales de cuidado y autoestima total 15 en el mes	 
3. ATENCION INDIVIDUAL HACIA LA	3 me aseguro de dar la atención que estos adultos requieren durante su estancia en la institución ya que se sienten,	**3.** atención individual. **Total 15 charlas** a 35 adultos	

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

CARENCIA DE AFECTO.	abandonados por la sociedad, lo hice para motivar a la participación con los otros adultos mayores, pues estas condiciones de abandono hacen que cada día se deterioren en su condición física, para que así participen en actividades sociales y físicas con el personal técnico.	mayores en condición de discapacidad.	
4. PARTICIPACION EN GESTIONES REALIZADAS EN LA ALCALDIA COMO REUNIONES Y RECIBO DE ADULTOS MAYORES	1.Gestiones por medio de correos el recibimiento y valoración de adultos que nos remiten de la alcaldía. 2.Recibí mediante correo electrónico para valoración posibles ingresos de adultos mayores al programa	Gestión de correos con respuesta 1 Ingreso **Total, gestión 2 ingresos en centro de bienestar**	
5. REALIZACION DE ACTIVIDADES EN CONJUNTO CON PERSONAL DE SERVICIO TECNICO	Se lleva según el cronograma de actividades mensuales, de lunes a viernes actividades diferentes para el sano esparcimiento y así mejorar la calidad de vida del adulto mayor institucionalizado	**Total, actividad 8**	

CONTRATISTA
MARIA SONIA QUIÑONEZ RIOS.
PSICOLOGA: UNIMINUTO
CEDULA:63.340.600 B/GA

316

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3336

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Marzo 1 de 2024 POR: $ 1.800.000

PAGADO A: MARIA SONIA QUIÑONEZ RIOS

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Psicologa

correspondiente al programa Centro de Bienestar.

2 de febrero al 1 de marzo de 2024

LA SUMA DE (EN LETRAS): Un millón ochocientos mil pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
51050601	SALARIO BASICO	1.800.000	
51052001	AUXILIO TRANSPORTE	-	
11050501	CAJA FUNDELUZ		1.800.000
	SUMAS IGUALES	1.800.000	1.800.000

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

CHEQUE No. **BANCO** X

SUCURSAL EFECTIVO

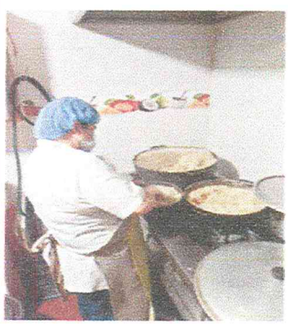
FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

C.C./ NIT.

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO(A)

Con toda atención me permito presentar informe de mis actividades realizadas.

NOMBRES Y APELLIDOS		**OFIR MACIAS CORZO**	
CARGO		**NUTRICIONISTA**	
PERIODO QUE CORRESPONDE		**INFORME 1 CONVENIO 017**	
OBLIGACION	**ACTIVIDAD REALIZADA**	**CANTIDAD**	**EVIDENCIA**
1.Cumplir funciones técnico asistenciales y administrativas en el servicio de alimentación.	**1.**Realice: • Minutas • Dietas Orientación a las manipuladoras de alimentos.	**1.**actividades realizadas durante 31dias. 4 minutas y dietas 3 dietas	
2.Efectuar anamnesis alimentaria al paciente para llevar a cabo la elaboración de la minuta según su condición.	**2.**Me enfoco en la dieta y los niveles proteico-calóricos de cada adulto mayor para así mejorar su condición clínica. Se realiza mediante medición de perímetros abdominales y medidas corporales y peso del adulto mayor	**2.** cambio de dietas 2 veces por mes. Toma de medidas 5 veces en el mes a 15 adultos por sesión, 50 adultos pesados y tallados en el mes.	
3. Capacitación permanente al personal del área de manipulación de alimentos.	**3.** Se realiza seguimiento a los cuidados que lleva el personal a la hora de manipular alimentos siguiendo los protocolos establecidos.	**3.** seguimiento en estados de adultos 8 veces en el mes	
4. Colaborar en la prescripción y elaboración de fórmulas nutricionales y enterales y lácteas.	**4.** Realice Según la necesidad proteico-calórica en casos de adultos mayores con sondas nasogástricas o gastrostomías.	**4.** acciones de cambio alimentación 8 veces en el mes	
5.Elaboración de minutas semanales según las necesidades de los adultos mayores.	**5.** Realice minutas siguiendo las necesidades proteico calóricas de cada adulto mayor y teniendo en cuenta la disponibilidad de bodega de alimentos.	**5.** organización en las minutas según las estancias en bodegas tres veces en el mes	

CONTRATISTA
OFIR MACIAS CORZO
CC: 63.449.211
NUTRICIONISTA UIS

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3337

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Marzo 1 de 2024 POR: $ 900.000

PAGADO A: OFIR MACIAS CORZO

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Nutricionista

2 de febrero al 1 de marzo de 2024

LA SUMA DE (EN LETRAS): Novecientos mil pesos m/cte.

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
51050601	SALARIO BASICO	900.000	
51052001	AUXILIO TRANSPORTE	-	
11050501	NETO A PAGAR		900.000
	CAJA FUNDELUZ	900.000	900.000

CHEQUE No. **BANCO** X

SUCURSAL **EFECTIVO**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

Ofir Macias

C.C./ NIT.

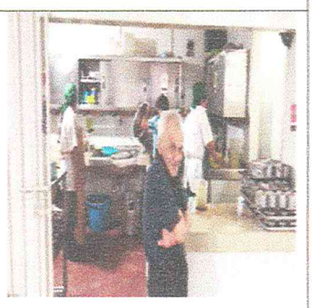
ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO(A)

Con toda atención me permito presentar informe de mis actividades realizadas.

NOMBRES Y APELLIDOS	**LUCILA RIOS FLOREZ**
CARGO	**MANIPULACION DE ALIMENTOS**
PERIODO QUE CORRESPONDE	**INFORME 1 CONVENIO 017**

OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1. Realizar los diferentes menús y dietas ordenados por la nutricionista de acuerdo con la existencia de alimentos.	1.Realice el Desayuno, media mañana, almuerzo, media tarde y comida. 110 POR C/RACION TOTAL 550 RACIONES DIARIAS	**ALIMENTACION** 17.050 raciones por mes	
2.Suministrar a los adultos mayores, familias y visitantes, tinto y agua aromática de acuerdo con los requerimientos diarios.	Estuve en disposición permanente en la entrega de estos requerimientos para el buen funcionamiento de la institución.	**REQUERIMIENTOS DIARIOS** 5 veces al día 150 al mes	
3.Mantener en perfecto estado de asepsia la cocina, cuarto frío, despensa y neveras	Se realiza Limpieza general de las áreas determinadas en la institución.	**LIMPIEZA DE AREAS** 2 veces al día 60 al mes	
4.Realizar diariamente el aseo terminal de un sitio específico en la institución Mantener organizadas las bodegas.	Cumplí a cabalidad con las normas de la institución realizando un adecuado aseo terminal de las áreas.	**ASEO TERMINAL** 1 vez al día 30 veces al mes	
5.organizacion de bodegas	Arreglo de los productos para guardar en el cuarto frío y en cuarto de verduras.	**ARREGLO DE PRODUCTOS** 1 vez al día 30 veces al mes	

Lucila Rios F

CONTRATISTA
LUCILA RIOS FLOREZ
CC: 28.213.165

347

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3338

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Marzo 1 de 2024 POR: $ 2.300.000

PAGADO A: LUCILA RIOS FLOREZ

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Manipuladora de Alimentos

2 de febrero al 1 de marzo de 2024

LA SUMA DE (EN LETRAS): Dos millones trescientos mil pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
51050601	SALARIO BASICO	2.300.000	
51052001	AUXILIO TRANSPORTE	-	
11050501	CAJA FUNDELUZ		2.300.000
	SUMAS IGUALES	2.300.000	2.300.000

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

CHEQUE No. BANCO X

SUCURSAL EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

Lucila Rios F

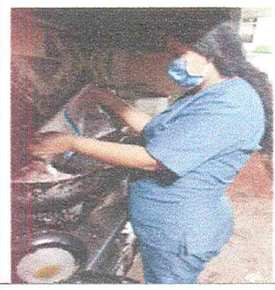
C.C./ NIT.

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO(A)

Con toda atención me permito presentar informe de mis actividades realizadas.

NOMBRES Y APELLIDOS	**MAIRA FERNANDA RANGEL PEÑALOZA**
CARGO	**MANIPULADOR DE ALIMENTOS**
PERIODO QUE CORRESPONDE	**INFORME 1 CONVENIO 017**

OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1.Realizar los diferentes menús y dietas ordenados por la nutricionista de acuerdo con la existencia de alimentos.	Realice el Desayuno, media mañana, almuerzo, media tarde y comida. 110POR C/RACION TOTAL 650 RACIONES DIARIAS	**ALIMENTACION** 17050 raciones en el mes.	
2. Suministrar a los adultos mayores, familias y visitantes, tinto y agua aromática de acuerdo con los requerimientos diarios.	Estuve en disposición permanente en la entrega de estos requerimientos para el buen funcionamiento de la institución.	**REQUERIMIENTOS DIARIOS** 5 veces al día 150 en 31 días	
3. Mantener en perfecto estado de asepsia la cocina, cuarto frío, despensa y neveras.	Se realiza Limpieza general de las áreas determinadas en la institución.	**LIMPIEZA DE AREAS** 2 veces al día 62 en los 31 dias	
4. Se realiza diariamente el aseo terminal de un sitio específico en la institución.	Cumplí a cabalidad con las normas de la institución realizando un adecuado aseo terminal de las áreas.	**ASEO TERMINAL** 1 vez al día 31veces	
5. Mantener organizadas las bodegas.	Arreglo de los productos para guardar en el cuarto frío y en cuarto de verduras.	**ARREGLO DE PRODUCTOS** 1 vez al día 31 veces	

CONTRATISTA
MAIRA FERNANDA RANGEL
CC:1.101.200.851

Ma Fernanda R

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3339

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Marzo 1 de 2024 POR: $ 2.300.000

PAGADO A: MAIRA FERNANDA RANGEL PEÑALOZA

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Manipuladora de Alimentos

2 de febrero al 1 de marzo de 2024

LA SUMA DE (EN LETRAS): Dos millones trescientos mil pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
51050601	SALARIO BASICO	2.300.000	
51052001	AUXILIO TRANSPORTE	-	
11050501	CAJA FUNDELUZ		2.300.000
	SUMAS IGUALES	2.300.000	2.300.000

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

CHEQUE No. **BANCO** X

SUCURSAL EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

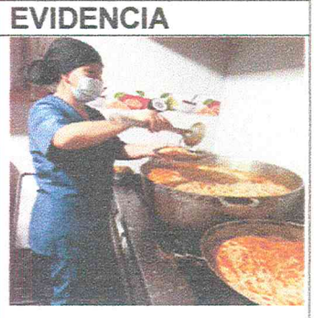
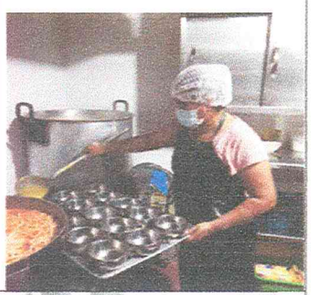
Ma. Fernanda P

C.C./ NIT.

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO(A)

Con toda atención me permito presentar informe de mis actividades realizadas.

NOMBRES Y APELLIDOS		**XIMENA SUAREZ**	
CARGO		**MANIPULADOR DE ALIMENTOS**	
PERIODO QUE CORRESPONDE		**INFORME 1 CONVENIO 017**	
OBLIGACION	**ACTIVIDAD REALIZADA**	**CANTIDAD**	**EVIDENCIA**
2. Realizar los diferentes menús y dietas ordenados por la nutricionista de acuerdo con la existencia de alimentos.	1.Realice el Desayuno, media mañana, almuerzo, media tarde y comida. 110POR C/RACION TOTAL 650 RACIONES DIARIAS	**ALIMENTACION** 17050 raciones por mes	
2.Suministrar a los adultos mayores, familias y visitantes, tinto y agua aromática de acuerdo con los requerimientos diarios.	Estuve en disposición permanente en la entrega de estos requerimientos para el buen funcionamiento de la institución.	**REQUERIMIENTOS DIARIOS** 5 veces al día 150 al mes	
3.Mantener en perfecto estado de asepsia la cocina, cuarto frío, despensa y neveras	Se realiza Limpieza general de las áreas determinadas en la institución.	**LIMPIEZA DE AREAS** 2 veces al día 60 al mes	
4.Realizar diariamente el aseo terminal de un sitio específico en la institución Mantener organizadas las bodegas.	Cumplí a cabalidad con las normas de la institución realizando un adecuado aseo terminal de las áreas.	**ASEO TERMINAL** 1 vez al día 30 veces al mes	
5.organizacion de bodegas	Arreglo de los productos para guardar en el cuarto frío y en cuarto de verduras.	**ARREGLO DE PRODUCTOS** 1 vez al día 31 veces al mes	

CONTRATISTA
MARIA XIMENA SUAREZ G
CC:1.100.893.699

Ximena Suarez

371

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3340

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Marzo 1 de 2024 POR: $ 2.300.000

PAGADO A: MARIA XIMENA SUAREZ

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Manipuladora de Alimentos

2 de febrero al 1 de marzo de 2024

LA SUMA DE (EN LETRAS): Dos millones trescientos mil pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
51050601	SALARIO BASICO	2.300.000	
51052001	AUXILIO TRANSPORTE	-	
11050501	CAJA FUNDELUZ		2.300.000
	SUMAS IGUALES	2.300.000	2.300.000

CHEQUE No. BANCO X

SUCURSAL EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

Maria Ximena S

C.C./ NIT.

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO(A)

Con toda atención me permito presentar informe de mis actividades realizadas.

NOMBRES Y APELLIDOS	**LUCILA GUTIERREZ**
CARGO	**CUIDADORA DE ADULTO MAYOR**
PERIODO QUE CORRESPONDE	**INFORME 1 CONVENIO 017**

OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1. realizar recibo y entrega de turno	Recibo y hago entrega de turno, de acuerdo al cronograma, entregando reportes de acuerdo al diagnóstico y dejando el respectivo registro en los formatos autorizados por la institución.	. turnos rotativos de 12 horas, 48 horas a la semana **total realizados en el mes 16**	
Proporcionar a los pacientes a su cargo atención específica según la guía de manejo de enfermería acorde a la patología, manteniendo un ambiente terapéutico	cumplo actividades propias de enfermería tales como: • aseo general de los adultos, lubricación de piel, • tendido de camas • arreglo de unidad. Cada piso cuenta con un aproximado de 32 adultos mayores por piso	Actividades de enfermería: 32 adultos por piso Actividad que se realiza todos los días con los adultos asignados por piso	
Realizar actividades recreativas y control de signos vitales a los adultos mayores institucionalizados.	Realice toma de signos vitales a 32 adultos en piso cinco días a la semana • Tensión arterial • Frecuencia cardiaca • Frecuencia respiratoria • Temperatura	signos vitales **960** en el mes	
Organizar en tiempos de Alimentación, y suministros entre otros	paso acorde a la capacidad de alimentación y dieta las dietas suministradas por cocina a los adultos mayores. Atendiendo a 32 adultos cinco días a la semana	Alimentación a 32 adultos 5 veces al día **4800** en el mes	
Cumplir con los requerimientos impuestos por mis superiores	Colaboro con el personal técnico, y profesional que presta servicio a los adultos mayores como. • TERAPIAS FISICAS • TERAPIAS RECREATIVAS Se realizan mínimo 3 veces por semana a los 32 adultos del piso asignado.	Terapias físicas: 10 Adultos por piso Actividad recreativa: 22 adultos por piso **Total actividades en el mes 96**	

CONTRATISTA
LUCILA GUTIERREZ
CC:63.331.573

Lucila Gutierez

390

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3341

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Marzo 1 de 2024 **POR:** $ $ 2.650.000

PAGADO A: LUCILA GUTIERREZ SANABRIA

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Auxiliar de enfermeria

2 de febrero al 1 de marzo de 2024

LA SUMA DE (EN LETRAS): Dos millones seiscientos cincuenta mil pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
51050601	SALARIO BASICO	2.650.000	
51052001	AUXILIO TRANSPORTE	-	
11050501	CAJA FUNDELUZ		2.650.000
	SUMAS IGUALES	2.650.000	2.650.000

CHEQUE No. **BANCO** X

SUCURSAL EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

Lucila Gutierrez

C.C./ NIT.

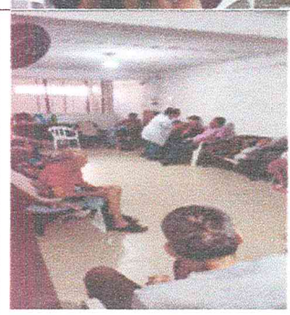
ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO(A)

Con toda atención me permito presentar informe de mis actividades realizadas.

NOMBRES Y APELLIDOS	**LUZ HELENA CARVAJAL ROMERO**
CARGO	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
PERIODO QUE CORRESPONDE	**INFORME 1 CONVENIO 017**

OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1. realizar recibo y entrega de turno	Recibo y hago entrega de turno, de acuerdo al cronograma, entregando reportes de acuerdo al diagnóstico y dejando el respectivo registro en los formatos autorizados por la institución.	. turnos rotativos de 12 horas, 48 horas a la semana **total realizados en el mes 16**	
Proporcionar a los pacientes a su cargo atención específica según la guía de manejo de enfermería acorde a la patología, manteniendo un ambiente terapéutico	cumplo actividades propias de enfermería tales como: • aseo general de los adultos, lubricación de piel, • tendido de camas • arreglo de unidad. Cada piso cuenta con un aproximado de 32 adultos mayores por piso	Actividades de enfermería: 32 adultos por piso Actividad que se realiza todos los días con los adultos asignados por piso	
Realizar actividades recreativas y control de signos vitales a los adultos mayores institucionalizados.	Realice toma de signos vitales a 32 adultos en piso cinco días a la semana • Tensión arterial • Frecuencia cardiaca • Frecuencia respiratoria • Temperatura	signos vitales **960** en el mes	
Organizar en tiempos de Alimentación, y suministros entre otros	paso acorde a la capacidad de alimentación y dieta las dietas suministradas por cocina a los adultos mayores. Atendiendo a 32 adultos cinco días a la semana	Alimentación a 32 adultos 5 veces al día **4800** en el mes	
Cumplir con los requerimientos impuestos por mis superiores	Colaboro con el personal técnico, y profesional que presta servicio a los adultos mayores como. • TERAPIAS FISICAS • TERAPIAS RECREATIVAS Se realizan mínimo 3 veces por semana a los 32 adultos del piso asignado.	Terapias físicas: 10 Adultos por piso Actividad recreativa: 22 adultos por piso **Total actividades en el mes 96**	

CONTRATISTA
LUZ HELENA CARVAJAL ROMERO Luz Helena Carvajal R
CC: 28.213.330

406

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3342

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Marzo 1 de 2024 POR: $ 2.650.000

PAGADO A: LUZ HELENA CARVAJAL ROMERO

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Auxiliar de Enfermeria

2 de febrero al 1 de marzo de 2024

LA SUMA DE (EN LETRAS): Dos millones seiscientos cincuenta mil pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
51050601	SALARIO BASICO	2.650.000	
51052001	AUXILIO TRANSPORTE	-	
11050501	CAJA FUNDELUZ		2.650.000
	SUMAS IGUALES	2.650.000	2.650.000

CHEQUE No. BANCO X

SUCURSAL EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

Luz Helena Carvajal

C.C./ NIT.

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO(A)

Con toda atención me permito presentar informe de mis actividades realizadas.

NOMBRES Y APELLIDOS	**ALEXANDER SUAREZ SUAREZ**
CARGO	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
PERIODO QUE CORRESPONDE	**INFORME 1 CONVENIO 017**

OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1. realizar recibo y entrega de turno	Recibo y hago entrega de turno, de acuerdo al cronograma, entregando reportes de acuerdo al diagnóstico y dejando el respectivo registro en los formatos autorizados por la institución.	. turnos rotativos de 12 horas, 48 horas a la semana **total realizados en el mes 16**	
Proporcionar a los pacientes a su cargo atención específica según la guía de manejo de enfermería acorde a la patología, manteniendo un ambiente terapéutico	cumplo actividades propias de enfermería tales como: • aseo general de los adultos, lubricación de piel, • tendido de camas • arreglo de unidad. Cada piso cuenta con un aproximado de 32 adultos mayores por piso	Actividades de enfermería: 32 adultos por piso Actividad que se realiza todos los días con los adultos asignados por piso	
Realizar actividades recreativas y control de signos vitales a los adultos mayores institucionalizados.	Realice toma de signos vitales a 32 adultos en piso cinco días a la semana • Tensión arterial • Frecuencia cardiaca • Frecuencia respiratoria • Temperatura	signos vitales **960** en el mes	
Organizar en tiempos de Alimentación, y suministros entre otros	paso acorde a la capacidad de alimentación y dieta las dietas suministradas por cocina a los adultos mayores. Atendiendo a 32 adultos cinco días a la semana	Alimentación a 32 adultos 5 veces al día **4800** en el mes	
Cumplir con los requerimientos impuestos por mis superiores	Colaboro con el personal técnico, y profesional que presta servicio a los adultos mayores como. • TERAPIAS FISICAS • TERAPIAS RECREATIVAS Se realizan mínimo 3 veces por semana a los 32 adultos del piso asignado.	Terapias físicas: 10 Adultos por piso Actividad recreativa: 22 adultos por piso **Total actividades en el mes 96**	

CONTRATISTA
ALEXANDER SUAREZ
CC:1.098.747.662

Alexander S

4/20

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3343

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Marzo 1 de 2024 **POR:** $ $ 2.650.000

PAGADO A: ALEXANDER SUAREZ SUAREZ

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Auxiliar de Enfermeria

2 de febrero al 1 de marzo de 2024

LA SUMA DE (EN LETRAS): Dos millones seiscientos cincuenta mil pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
51050601	SALARIO BASICO	2.650.000	
51052001	AUXILIO TRANSPORTE	-	
11050501	CAJA FUNDELUZ		2.650.000
	SUMAS IGUALES	2.650.000	2.650.000

CHEQUE No. **BANCO** X

SUCURSAL EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

Alexander S

C.C./ NIT.

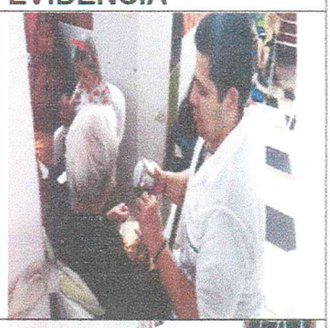
ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO(A)

Con toda atención me permito presentar informe de mis actividades realizadas.

NOMBRES Y APELLIDOS	**JUAN GONZALEZ**
CARGO	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
PERIODO QUE CORRESPONDE	**INFORME 1 CONVENIO 017**

OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1. realizar recibo y entrega de turno	Recibo y hago entrega de turno, de acuerdo al cronograma, entregando reportes de acuerdo al diagnóstico y dejando el respectivo registro en los formatos autorizados por la institución.	. turnos rotativos de 12 horas, 48 horas a la semana **total realizados en el mes 16**	
Proporcionar a los pacientes a su cargo atención específica según la guía de manejo de enfermería acorde a la patología, manteniendo un ambiente terapéutico	cumplo actividades propias de enfermería tales como: • aseo general de los adultos, lubricación de piel, • tendido de camas • arreglo de unidad. Cada piso cuenta con un aproximado de 32 adultos mayores por piso	Actividades de enfermería: 32 adultos por piso Actividad que se realiza todos los días con los adultos asignados por piso	
Realizar actividades recreativas y control de signos vitales a los adultos mayores institucionalizados.	Realice toma de signos vitales a 32 adultos en piso cinco días a la semana • Tensión arterial • Frecuencia cardiaca • Frecuencia respiratoria • Temperatura	signos vitales **960** en el mes	
Organizar en tiempos de Alimentación, y suministros entre otros	paso acorde a la capacidad de alimentación y dieta las dietas suministradas por cocina a los adultos mayores. Atendiendo a 32 adultos cinco días a la semana	Alimentación a 32 adultos 5 veces al día **4800** en el mes	
Cumplir con los requerimientos impuestos por mis superiores	Colaboro con el personal técnico, y profesional que presta servicio a los adultos mayores como. • TERAPIAS FISICAS • TERAPIAS RECREATIVAS Se realizan mínimo 3 veces por semana a los 32 adultos del piso asignado.	Terapias físicas: 10 Adultos por piso Actividad recreativa: 22 adultos por piso **Total actividades en el mes 96**	

CONTRATISTA
JUAN GONZALEZ
CC:1.100.891.153

Juan Gonzalez

433

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3344

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Marzo 1 de 2024 **POR:** $ $ 2.650.000

PAGADO A: JUAN GONZALEZ

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Auxiliar de Enfermeria

2 de febrero al 1 de marzo de 2024

LA SUMA DE (EN LETRAS): Dos millones seiscientos cincuenta mil pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
51050601	SALARIO BASICO	2.650.000	
51052001	AUXILIO TRANSPORTE	-	
11050501	CAJA FUNDELUZ		2.650.000
	SUMAS IGUALES	2.650.000	2.650.000

CHEQUE No. **BANCO** X

SUCURSAL **EFECTIVO**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ
FUNDACION HOGAR GERIATRICO
LUZ DE ESPERANZA

Juan Gonzalez
Revisor Fiscal

C.C./ NIT.

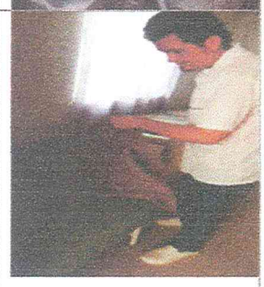
ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO(A)

Con toda atención me permito presentar informe de mis actividades realizadas.

NOMBRES Y APELLIDOS	**JOSE ANIBAL JAIMES CAICEDO**
CARGO	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
PERIODO QUE CORRESPONDE	**INFORME 1 CONVENIO 017**

OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1. realizar recibo y entrega de turno	Recibo y hago entrega de turno, de acuerdo al cronograma, entregando reportes de acuerdo al diagnóstico y dejando el respectivo registro en los formatos autorizados por la institución.	. turnos rotativos de 12 horas, 48 horas a la semana **total realizados en el mes 16**	
Proporcionar a los pacientes a su cargo atención específica según la guía de manejo de enfermería acorde a la patología, manteniendo un ambiente terapéutico	cumplo actividades propias de enfermería tales como: • aseo general de los adultos, lubricación de piel, • tendido de camas • arreglo de unidad. Cada piso cuenta con un aproximado de 32 adultos mayores por piso	Actividades de enfermería: 32 adultos por piso Actividad que se realiza todos los días con los adultos asignados por piso	
Realizar actividades recreativas y control de signos vitales a los adultos mayores institucionalizados.	Realice toma de signos vitales a 32 adultos en piso cinco días a la semana • Tensión arterial • Frecuencia cardiaca • Frecuencia respiratoria • Temperatura	signos vitales **960** en el mes	
Organizar en tiempos de Alimentación, y suministros entre otros	paso acorde a la capacidad de alimentación y dieta las dietas suministradas por cocina a los adultos mayores. Atendiendo a 32 adultos cinco días a la semana	Alimentación a 32 adultos 5 veces al día **4800** en el mes	
Cumplir con los requerimientos impuestos por mis superiores	Colaboro con el personal técnico, y profesional que presta servicio a los adultos mayores como. • TERAPIAS FISICAS • TERAPIAS RECREATIVAS Se realizan mínimo 3 veces por semana a los 32 adultos del piso asignado.	Terapias físicas: 10 Adultos por piso Actividad recreativa: 22 adultos por piso **Total actividades en el mes 96**	

CONTRATISTA
JOSE ANIBAL CAICEDO
CC:91.470.794

Jose Anibal Jaimes

446

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3345

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Marzo 1 de 2024 POR: $ 2.650.000

PAGADO A: JOSE ANIBAL JAIMES CAICEDO

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Auxiliar de Enfermeria

2 de febrero al 1 de marzo de 2024

LA SUMA DE (EN LETRAS): Dos millones seiscientos cincuenta mil pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
51050601	SALARIO BASICO	2.650.000	
51052001	AUXILIO TRANSPORTE	-	
11050501	CAJA FUNDELUZ		2.650.000
	SUMAS IGUALES	2.650.000	2.650.000

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

CHEQUE No. BANCO X

SUCURSAL EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

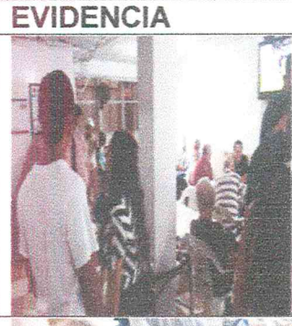
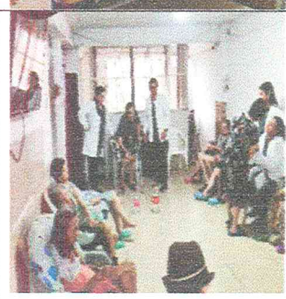
Jose Anibal Jaimes

C.C./ NIT.

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO(A)

Con toda atención me permito presentar informe de mis actividades realizadas.

NOMBRES Y APELLIDOS		**HAMILTON ANDRES CORREA**	
CARGO		**AUXILIAR DE ENFERMERIA**	
PERIODO QUE CORRESPONDE		**INFORME 1 CONVENIO 017**	
OBLIGACION	**ACTIVIDAD REALIZADA**	**CANTIDAD**	**EVIDENCIA**
1. realizar recibo y entrega de turno	Recibo y hago entrega de turno, de acuerdo al cronograma, entregando reportes de acuerdo al diagnóstico y dejando el respectivo registro en los formatos autorizados por la institución.	. turnos rotativos de 12 horas, 48 horas a la semana **total realizados en el mes 16**	
Proporcionar a los pacientes a su cargo atención específica según la guía de manejo de enfermería acorde a la patología, manteniendo un ambiente terapéutico	cumplo actividades propias de enfermería tales como: • aseo general de los adultos, lubricación de piel, • tendido de camas • arreglo de unidad. Cada piso cuenta con un aproximado de 32 adultos mayores por piso	Actividades de enfermería: 32 adultos por piso Actividad que se realiza todos los días con los adultos asignados por piso	
Realizar actividades recreativas y control de signos vitales a los adultos mayores institucionalizados.	Realice toma de signos vitales a 32 adultos en piso cinco días a la semana • Tensión arterial • Frecuencia cardiaca • Frecuencia respiratoria • Temperatura	signos vitales **960** en el mes	
Organizar en tiempos de Alimentación, y suministros entre otros	paso acorde a la capacidad de alimentación y dieta las dietas suministradas por cocina a los adultos mayores. Atendiendo a 32 adultos cinco días a la semana	Alimentación a 32 adultos 5 veces al día **4800** en el mes	
Cumplir con los requerimientos impuestos por mis superiores	Colaboro con el personal técnico, y profesional que presta servicio a los adultos mayores como. • TERAPIAS FISICAS • TERAPIAS RECREATIVAS Se realizan mínimo 3 veces por semana a los 32 adultos del piso asignado.	Terapias físicas: 10 Adultos por piso Actividad recreativa: 22 adultos por piso **Total actividades en el mes 96**	

CONTRATISTA
HAMILTON ANDRES CORREA
CC: 1.097.102.748

Hamilton Correa

361

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3346

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Marzo 1 de 2024 POR: $ 2.650.000

PAGADO A: ANDRES CORREA

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Auxiliar de Enfermeria

2 de febrero al 1 de marzo de 2024

LA SUMA DE (EN LETRAS): Dos millones seiscientos cincuenta mil pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
51050601	SALARIO BASICO	2.650.000	
51052001	AUXILIO TRANSPORTE	-	
11050501	CAJA FUNDELUZ		2.650.000
	SUMAS IGUALES	2.650.000	2.650.000

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

CHEQUE No. **BANCO** X

SUCURSAL **EFECTIVO**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

H. Andres Correa.

C.C./ NIT.

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO(A)

Con toda atención me permito presentar informe de mis actividades realizadas

NOMBRES Y APELLIDOS	**ONOFRE LOPEZ MONTERO**
CARGO	**AUXILIAR DE MEDICAMENTOS**
PERIODO QUE CORRESPONDE	**INFORME 1 CONVENIO 017**

OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
Presentarse en la institución a la hora de entrega de turno con su respectivo uniforme de acuerdo a las normas de salud vigentes.	Recibo y hago entrega de turno, de acuerdo al cronograma, entregando reportes de acuerdo al diagnóstico y dejando el respectivo registro en los formatos autorizados por la institución.	Turnos rotativos de 12 horas 48 horas a la semana total realizados **16** turnos en el mes. Trabajo que realizo a diario de lunes a sábado	
cumplimiento de las necesidades que requiera el paciente para mejorar su calidad de vida y demás funciones asignadas como obligación del manual de funciones establecidos por el director, en cumplimiento con las normas de salud	1. Preparar y administrar medicamentos 3 veces al día 2. Realizar curaciones diarias 1 vez al día o cuando el adulto mayor lo requiera lo requiera 3. Cumplir los principios éticos de trato al paciente(diariamente) 4. Participar en el proceso de Atención de Enfermería tales como, registro de signos vitales, Glucometrias entre otros. (se lleva control de signos vitales en historia clínica 3 veces por semana a los 130 adultos mayores en conjunto con enfermería asistencial) 5. velar por la organización de la estación de enfermería (labor que realizo a diario 3 veces al día dejando organizada para el siguiente turno) 6. Participar en las reuniones del servicio que sean programadas (1 vez a la semana)	ACTIVIDADES EN EL MES EN MEDICAMENTOS 1. Medicamentos **6240** 2. Curaciones **86** 3. Principios éticos **diariamente** 4. Registro de Signos vitales y otros en historia clínica **88** 5. Arreglo de estación de enfermería **48** 6. Reuniones programadas **4** 7. **Total, actividades realizadas en el mes 6482**	  

CONTRATISTA
ONOFRE LOPEZ MONTERO
CC: 37.944.641

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3347

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Marzo 1 de 2024 POR: $ 2.650.000

PAGADO A: ONOFRE LOPEZ MONTERO

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Auxiliar de Enfermeria

2 de febrero al 1 de marzo de 2024

LA SUMA DE (EN LETRAS): Dos millones seiscientos cincuenta mil pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
51050601	SALARIO BASICO	2.650.000	
51052001	AUXILIO TRANSPORTE	-	
11050501	CAJA FUNDELUZ		2.650.000
	SUMAS IGUALES	2.650.000	2.650.000

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

CHEQUE No. BANCO X

SUCURSAL EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

C.C./ NIT.

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO(A)

Con toda atención me permito presentar informe de mis actividades realizadas.

NOMBRES Y APELLIDOS	**RUBEN DARIO GONZALEZ CARRILLO**
CARGO	**CUIDADOR DE ENFERMERIA**
PERIODO QUE CORRESPONDE	**INFORME 1 CONVENIO 017**

OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1. realizar recibo y entrega de turno	Recibo y hago entrega de turno, de acuerdo al cronograma, entregando reportes de acuerdo al diagnóstico y dejando el respectivo registro en los formatos autorizados por la institución.	. turnos rotativos de 12 horas, 48 horas a la semana **total realizados en el mes 16**	
Proporcionar a los pacientes a su cargo atención específica según la guía de manejo de enfermería acorde a la patología, manteniendo un ambiente terapéutico	cumplo actividades propias de enfermería tales como: • aseo general de los adultos, lubricación de piel, • tendido de camas • arreglo de unidad. Cada piso cuenta con un aproximado de 32 adultos mayores por piso	Actividades de enfermería: 32 adultos por piso Actividad que se realiza todos los días con los adultos asignados por piso	
Realizar actividades recreativas y control de signos vitales a los adultos mayores institucionalizados.	Realice toma de signos vitales a 32 adultos en piso cinco días a la semana • Tensión arterial • Frecuencia cardiaca • Frecuencia respiratoria • Temperatura	signos vitales **960** en el mes	
Organizar en tiempos de Alimentación, y suministros entre otros	paso acorde a la capacidad de alimentación y dieta las dietas suministradas por cocina a los adultos mayores. Atendiendo a 32 adultos cinco días a la semana	Alimentación a 32 adultos 5 veces al día **4800** en el mes	
Cumplir con los requerimientos impuestos por mis superiores	Colaboro con el personal técnico, y profesional que presta servicio a los adultos mayores como. • TERAPIAS FISICAS • TERAPIAS RECREATIVAS Se realizan mínimo 3 veces por semana a los 32 adultos del piso asignado.	Terapias físicas: 10 Adultos por piso Actividad recreativa: 22 adultos por piso **Total actividades en el mes 96**	

CONTRATISTA
RUBEN DARIO GONZALEZ CARRILLO Ruben Darios
CC:1.101.598.680

394

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3348

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Marzo 1 de 2024 POR: $ 2.650.000

PAGADO A: RUBEN DARIO GONZALEZ CARRILLO

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Auxiliar de Enfermeria

2 de febrero al 1 de marzo de 2024

LA SUMA DE (EN LETRAS): Dos millones seiscientos cincuenta mil pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
51050601	SALARIO BASICO	2.650.000	
51052001	AUXILIO TRANSPORTE	-	
11050501	CAJA FUNDELUZ		2.650.000
	SUMAS IGUALES	2.650.000	2.650.000

CHEQUE No. BANCO X

SUCURSAL EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

Ruben Dario G

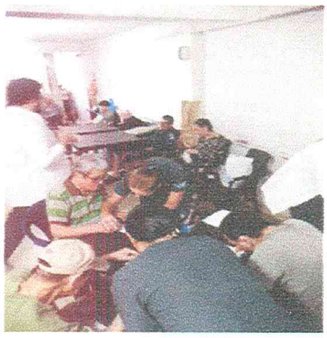
C.C./ NIT.

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO(A)

Con toda atención me permito presentar informe de mis actividades realizadas.

NOMBRES Y APELLIDOS		**NESTOR SUAREZ**	
CARGO		**TECNOLOGO EN DEPORTES**	
PERIODO QUE CORRESPONDE		**INFORME 1 CONVENIO 017**	
OBLIGACION	**ACTIVIDAD REALIZADA**	**CANTIDAD**	**EVIDENCIA**
Realizar cronograma de actividades mensuales para así trabajar con los adultos mayores. El trabajo hacia a los adultos mayores en el ambiente físico hace que estos puedan mejorar su capacidad física y así evitar su deterioro. Obteniendo una mejoría o capacidad para realizar sus actividades diarias.	realice cronograma de actividades mensuales a realizar a los adultos mayores, en conjunto con técnico en actividad ocupacional, con intervención de psicología de la siguiente manera:	**Total de actividades en el mes 11 a 130 adultos mayores de la siguiente manera 4 actividades competitivas 5 actividades físicas 2 actividades intramurales.**	
	Realice 4 actividades en la semana de juegos de mesa con 15 adultos mayores		
	Actividades físicas **5** Con 10 adultos mayores por piso se trabaja en conjunto con enfermería		
	Realice charlas 1 tarde de cine semana de autocuidado, para crear conciencia del respeto que cada uno debe tener con su cuerpo		

CONTRATISTA
NESTOR SUAREZ
CC: 91.463.140

NESTOR Suarez

407

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3349

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Marzo 1 de 2024 POR: $ 1.850.000

PAGADO A: NESTOR SUAREZ

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Técnico en Actividad Fisica

en el programa Centro de Bienestar.

2 de febrero al 1 de marzo de 2024

LA SUMA DE (EN LETRAS): Un millón ochocientos cincuenta mil pesos m/cte.

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
51050601	SALARIO BASICO	1.850.000	
51052001	AUXILIO TRANSPORTE	-	
11050501	CAJA FUNDELUZ		1.850.000
	SUMAS IGUALES	1.850.000	1.850.000

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

CHEQUE No. BANCO X

SUCURSAL EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

Nestor Suarez

C.C./ NIT.

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO(A)

Con toda atención me permito presentar informe de mis actividades realizadas.

NOMBRES Y APELLIDOS	**LUZ DARY QUIÑONEZ RIOS**
CARGO	**COORDINADORA EN ACTIVIDAD OCUPACIONAL**
PERIODO QUE CORRESPONDE	**INFORME 1 CONVENIO 017**

OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
Realizar cronograma de actividades mensuales para así trabajar con los adultos mayores. La actividad ocupacional en adultos mayores, se centra en asistirlos para elevar su autonomía y devolverle sentido a la vida cotidiana, aumentando a su vez su calidad de vida. Es importante adaptarse a las condiciones físicas de cada adulto mayor, y así poder crear grupos de trabajo para mejorar sus capacidades cognitivas y de aprendizaje.	Realice 1 cronograma de actividades mensuales a realizar a los adultos mayores, en conjunto con auxiliares de enfermería de cada piso y bajo supervisión de psicóloga de la institución.	**16** actividades en el mes. A 110 adultos mayores institucionalizados	
	Realice **1** actividad en conjunto con técnicos deportivos tarde de cine para los dos programas CB y CV		
	Realice **10** talleres de manualidades se trabajó con 20 adultos por sesión		
	Realice **2** talleres de memoria se realizó trabajo en conjunto con estudiantes de psicología aportando conocimiento a los adultos participantes, se trabajó con 25 adultos mayores por sesión		
	realice **3** talleres de higiene y cuidado personal mostrando maneras de autocuidado y amor a su cuerpo por la edad se trabajó con 15 adultos mayores.		

CONTRATISTA
LUZ DARY QUIÑONEZ RIOS
CC: 37.729.429

418

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3350

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Marzo 1 de 2024 POR: $ 1.850.000

PAGADO A: LUZ DARY QUIÑONEZ RIOS

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo Terapia Social y productiva en el programa Centro de Bienestar.

2 de febrero al 1 de marzo de 2024

LA SUMA DE (EN LETRAS): Un millón ochocientos cincuenta mil pesos m/cte.

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
51050601	SALARIO BASICO	1.850.000	
51052001	AUXILIO TRANSPORTE	-	
11050501	CAJA FUNDELUZ		1.850.000
	SUMAS IGUALES	1.850.000	1.850.000

CHEQUE No. **BANCO** X

SUCURSAL **EFECTIVO**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

C.C./NIT.

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

441

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 14/03/2024 04:33:09 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **37729429 .**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **87694399** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO(A)

Con toda atención me permito presentar informe de mis actividades realizadas.

NOMBRES Y APELLIDOS	**LUCAS DURAN VACA**
CARGO	**TECNICO EN DEPORTES**
PERIODO QUE CORRESPONDE	**INFORME 1 CONVENIO 017**

OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
Realizar cronograma de actividades mensuales para así trabajar con los adultos mayores. El trabajo hacia a los adultos mayores en el ambiente físico hace que estos puedan mejorar su capacidad física y así evitar su deterioro. Obteniendo una mejoría o capacidad para realizar sus actividades diarias. Mantener habilidades psicomotrices y cognitivas potenciando su creatividad Mantener el sentimiento de utilidad y autoestima.	realice cronograma de actividades mensuales a realizar a los adultos mayores, en conjunto con técnico en actividad ocupacional, con intervención de psicología de la siguiente manera: • **5** actividades de salida al parque con 20 adultos mayores por actividad. • **1** actividad tarde de cine en en conjuto con auxiliaries de piso y en compañía de los adultos de los programas centro vida y centro de bienestar • **4** actividades de postura. Se trabajó con 10 adultos mayores por piso que se encuentran con dependencia moderada. • **5** actividades de actividad respiratoria. Se trabajó con 10 adultos mayores por piso con dependencia moderada.	**20** actividades en el mes. A 130 adultos mayores institucionalizados	   

CONTRATISTA
LUCAS DURAN VACA
CC: 88.137.481

Lucas Duran V

443

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3351

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Marzo 1 de 2024 POR: $ 1.850.000

PAGADO A: LUCAS DURAN VACA

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Técnico en Actividad Fisica en el programa Centro de Bienestar.

2 de febrero al 1 de marzo de 2024

LA SUMA DE (EN LETRAS): Un millón ochocientos cincuenta mil pesos m/cte.

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
51050601	SALARIO BASICO	1.850.000	
51052001	AUXILIO TRANSPORTE	-	
11050501	CAJA FUNDELUZ		1.850.000
	SUMAS IGUALES	1.850.000	1.850.000

CHEQUE No. BANCO X

SUCURSAL EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

Lucas Duran V

C.C./ NIT.

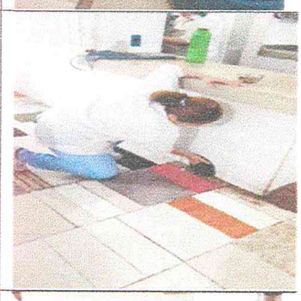
ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA (EL) EMPLEADA(O)

Con toda atención me permito presentar informe de mis actividades realizadas.

NOMBRES Y APELLIDOS	**ADRIANA ISABEL RODRIGUEZ**
CARGO	**SERVICIOS GENERALES**
PERIODO QUE CORRESPONDE	**INFORME 1 CONVENIO 017**

OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1.Realización diaria del aseo general de toda la institución incluyendo pasillos habitaciones, patio, bodegas, (entre otros)	Realice aseo general en sitio asignado dos veces al día	Aseo general **60** en el mes	
2.Limpieza del polvo de las puertas, ventanas, los pasillos, mesas, sillas	Realice limpieza de polvo 3 veces por semana	Limpieza de polvo **12** en el mes	
3.Aseo terminal en un lugar específico, fumigación, de sillas y camas, limpieza de paredes.	Realice aseo terminal de zona específica según manual una vez al día	Aseo terminal **30** veces en el mes	
4.Cambio diario de toallas para adultos mayores, entrega de sabanas a personal de enfermería aseo general de cada uno de los pisos.	Entregue toallas y sabanas a adultos autovalentes y a personal de enfermería para cambios pertinentes en camas y baños	Entrega de toallas y sabanas a 130 adultos por día total **3900** veces por mes	
6.Entrega de ropa a adultos mayores autovalentes y a personal de enfermería para cambios de adultos que no se valen por ellos mismos	Entregue ropa de vestir a 60 adultos mayores autovalentes y ropa para 70 adultos mayores dependientes o que no se pueden vestir solos al personal de enfermería diariamente.	Cambio de ropa de vestir a 130 adultos mayores por día más ropa de dormir al que lo requiera **60** **5700** veces por **mes**	

CONTRATISTA
ADRIANA ISABEL RODRIGUEZ
CC:63.486204 Adriana Isabel

456

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3352

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Marzo 1 de 2024 POR: $ 2.300.000

PAGADO A: ADRIANA ISABEL RODRIGUEZ

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Servicios Generales

2 de febrero al 1 de marzo de 2024

LA SUMA DE (EN LETRAS): Dos millones trescientos mil pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
51050601	SALARIO BASICO	2.300.000	
51052001	AUXILIO TRANSPORTE	-	
11050501	CAJA FUNDELUZ		2.300.000
	SUMAS IGUALES	2.300.000	2.300.000

CHEQUE No. BANCO X

SUCURSAL EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

Adriana R

C.C./ NIT.

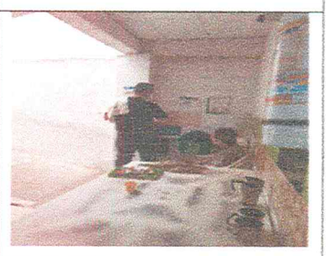
ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA (EL) EMPLEADA(O)

Con toda atención me permito presentar informe de mis actividades realizadas.

NOMBRES Y APELLIDOS	**CARLOS ALIRIO DIAZ CONTRERAS**
CARGO	**SERVICIOS GENERALES**
PERIODO QUE CORRSPONDE	**INFORME 1 CONVENIO 017**

OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
Realización diaria del aseo general de la institución incluyendo pasillos, patio, bodegas, (entre otros)	realice la actividad asignada en el manual de funciones de la institución.	**Total 30 aseos generales**	
Limpieza del polvo de las puertas, ventanas, los pasillos, mesas, sillas.	Realice limpieza de polvo todos los días en lugar especifico	**Total 60 limpiezas de polvo**	
Velar por la buena presentación y orden de las oficinas y zonas comunes de la dependencia asignada	Organice esta actividad diariamente con el objetivo de cumplir las necesidades específicas y velar por el mejoramiento de la institución.	**Total 30 Actividades de organización**	
Prestar el servicio de cafetería a los funcionarios en sus oficinas área de trabajo.	Entregue tintos y aromáticas a las visitas cada vez que se requiriera	**Total 150 Servicio a oficinas**	
Asistir a enfermero de programa centro vida en la alimentación de los adultos mayores colaborando al paso de estos alimentos a cada adulto	Asistí en el área de comedores programa centro vida 3 veces al día para colaborar con el paso de comidas a las mesa	**Total 8100** raciones entregadas	

CONTRATISTA Carlos Alirio D
CARLOS ALIRIO DIAZ CONTRERAS
CC: 91.468.885

421

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3353

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Marzo 1 de 2024 POR: $ 2.300.000

PAGADO A: CARLOS ALIRIO DIAZ

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Servicios Generales

2 de febrero al 1 de marzo de 2024

LA SUMA DE (EN LETRAS): Dos millones trescientos mil pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
51050601	SALARIO BASICO	2.300.000	
51052001	AUXILIO TRANSPORTE	-	
11050501	CAJA FUNDELUZ		2.300.000
	SUMAS IGUALES	2.300.000	2.300.000

CHEQUE No. **BANCO** X

SUCURSAL **EFECTIVO**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

Carlos Alirio D.

C.C./ NIT.

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA (EL) EMPLEADO(A)

Con toda atención me permito presentar informe de mis actividades realizadas.

NOMBRES Y APELLIDOS	**ANGEL MARIA RANGEL PEÑALOZA**
CARGO	**AUXILIAR SERVICIO DE MANTENIMIENTO**
PERIODO QUE CORRESPONDE	**INFORME 1 CONVENIO 017**

OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1. Realizar operaciones básicas, siguiendo instrucciones del superior, consiguiendo los criterios de calidad, en condiciones de seguridad y cumpliendo la normativa vigente.	realice arreglos locativos a la planta física, observando las diferentes necesidades de la institución.	Arreglos locativos **5**	
2.Mantenimiento de Iluminación, Instalaciones Eléctricas, muros, pisos y pinturas, visual e inmobiliario, obras nuevas, remodelaciones y adecuaciones e instalaciones.	Hice arreglo a rampa de acceso entre otros arreglo y mantenimiento de enseres, fumigación semanal a todas las habitaciones y pasillos de la institución.	Arreglos fumigaciones y otros arreglos **5 arreglos por semana total 20 en el mes**	
3.Ser responsable de asegurar que el sistema eléctrico y todos los artefactos eléctricos funcionen correctamente: esto incluye el generador de energía, implementos de cocina; enfermería, neveras y las luces de las salidas.	Verifique que los tomas de los puntos eléctricos de lavadoras y secadoras estuvieran en buenas condiciones.	Revisión de tomas y estado eléctrico **3** veces por semana Total **12**	
4.Realizar revisión de la estructura física que se encuentre en buenas condiciones y habitable.	Realice fumigacion, para eliminacion de bectores y asi evitar propagacion en la institucion.	Mantenimiento preventive en camas **2** veces por semana Total **8**	
5.Realizar revisión de los alimentos que llegan a las bodegas de alimentos perecederos y no perecederos	Realice revisión de alimentos como verduras y frutas que llegan de donación y limpieza a la bodega de alimentos de granos	Revisión de alimentos en bodegas **4** veces por semana. Total **16**	

CONTRATISTA
ANGEL MARIA RANGEL PEÑALOZA
CC: 91.467.697

487

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3354

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Marzo 1 de 2024 **POR:** $ $ 2.300.000

PAGADO A: ANGEL MARIA RANGEL PEÑALOSA

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Servicios Generales

2 de febrero al 1 de marzo de 2024

LA SUMA DE (EN LETRAS): Dos millones trescientos mil pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
51050601	SALARIO BASICO	2.300.000	
51052001	AUXILIO TRANSPORTE	-	
11050501	CAJA FUNDELUZ		2.300.000
	SUMAS IGUALES	2.300.000	2.300.000

CHEQUE No. BANCO X

SUCURSAL EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

C.C./ NIT.

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

Bucaramanga marzo 18 de 2018

NOTA ACLARATORIA

En el informe Técnico de actividades del personal que labora en los programas de centro de protección y centro vida se anexa:

1. Planilla nomina
2. Planilla de seguridad social
3. Informe técnico
4. Certificación del revisor fiscal

Las hojas de vida reposan en el área de administrativa de dicho informe y en la Esal que presta el servicio con sus respectivos documentos.

Atentamente,

FUNDELUZ
FUNDACION HOGAR GERIATRICO
LUZ DE ESPERANZA

ANGEL MARIA QUIÑONEZ RIOS
PRESIDENTE

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA "FUNDELUZ"

CERTIFICA

1. Que **FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA "FUNDELUZ"** es una entidad sin fines de lucro, con personería jurídica reconocida por la **SECRETATRIA DE SALUD DE SANTANDER, SEGÚN RESOLUCION N°14046 DEL 26 DE NOVIEMBRE DE 2.004 E INSCRITA EN LA CAMARA DE COMERCIO EL 19 DE DICIEMBRE DE 2.003, BAJO NUMERO 15402 DEL LIBRO 1. IDENTIFICADA CON NIT: 804016326-2.**

2. Qué* **FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA "FUNDELUZ"** tiene como objeto social conforme a los estatutos según los objetos vigentes es: **LA ATENCION INTEGRAL DE ADULTOS MAYORES Y DISCAPACITADOS MEDIANTE LOS PROGRAMAS DE CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR Y EL PROGRAMA DE CENTRO VIDA.**

3. Qué * **FUNDACION HOGAR ERIATRICO LUZ DE ESPERANZA "FUNDELUZ"** está sometida a la vigilancia y control de: **LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL, Y LA SECRETARIA JURIDICA DE LA GOBERNACION DE SANTANDER.**

4. Que todo el personal en las áreas administrativas y asistenciales laboran en la **FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA**, están contratados mediante contratación laboral cumpliendo la fundación con todos los requisitos de ley según lo estipulado en el **ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2.002.**

5. Por lo anterior **la FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE EPSRANZA durante el primer semestre de 2024 se encuentra a paz y salvo el pago de parafiscales que exige la ley.**

La anterior se expide a solicitud del interesado el 01 de marzo de 2024

Atentamente,

ERWING R. URIBE M.
CC N° 1.098.695.188
REVISOR FISCAL
TP: 188107-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

AF7056102779C3BE5

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 **ERWING RENE URIBE MANTILLA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1098695188 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 188107-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ********************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 12 días del mes de Enero de 2024 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

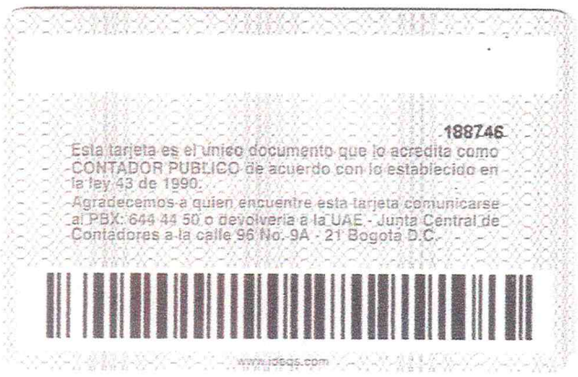


República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

188107-T

ERWING RENE
URIBE MANTILLA
C.C. 1098695188
RESOLUCION INSCRIPCION 140 FECHA 12/03/2014
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE BUCARAMANGA

DIRECTOR GENERAL
JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 200085



188746

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.

www.idaqs.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.098.695.188
URIBE MANTILLA
APELLIDOS
ERWING RENE
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-OCT-1990
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

14-NOV-2008 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00461351-M-1098695188-20130828 0034599619A 1 6902502630