# P- 01

# RECURSO HUMANO CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR.

| PRIMER INFORME CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 002 (03 de abril de 2024) | |
|---|---|
| INFORME DE ANTICIPO (3 de abril – 30 de abril- 2024) | |
| Fecha | 03 DE ABRIL 2024 |
| Referencia de Informe | Primer Informe del periodo comprendido entre el 3 de abril al 30 de abril. |
| Contratante | Municipio de Valparaiso |
| Convenio de Apoyo No. | Convenio de Asociación No 002 |
| Objeto | Aunar esfuerzos técnicos Administrativos, Económicos y logísticos para garantizar la asistencia y atención integral al Centro de Bienestar del Adulto Mayor del municipio de Valparaiso Caquetá. |
| Beneficiarios | 19 adultos |
| Duración | 4 meses (121) días |
| Aporte del municipio de Valparaiso | DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MILLONES OCHENTA Y TRES MIL PESOS MONEDA CORRIENTE $258.083.000 |
| Aporte de la Fundación FUNDECAD | CIENTO DIEZ MILLONES SEISIENTOS SIETE MIL PESOS MONEDA CORRIENTE $110.607.000 |
| Valor total | TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA MIL PESOS MCTE ($368.690.000) |
| Fuentes de Recurso | Estampilla pro adulto mayor |
| Estándares de calidad y Jurídica | Ley 1276 del 2009 |
| Veeduría Ciudadana | Resolución No 0010 V |
| Características de la población | • Adultos mayores en condición de vulnerabilidad y pobreza extrema<br>• Adultos Mayores de los diferentes municipios del departamento en condición de abandono.<br>• Adultos mayores con algún grado de discapacidad, pero que aún conservan algún grado de independencia en sus Actividades de la Vida Diaria (A.V.D).<br>• Adultos mayores quienes por carecer de recursos económicos y abandono por parte de sus familiares han sido dejados en clínicas y hospitales con |

| | |
|---|---|
| | un grado importante de dependencia tanto en sus Actividades de la Vida Diaria (A.V.D) como en las Actividades de la Vida Diaria (A.I.V.D.) |
| **Recurso humano** | • Auxiliares de enfermeria (4)<br>• Psicólogo<br>• Manipuladora de alimentos<br>• Servicios generales |
| **Infraestructura e insumos** | • Sala de recepción<br>• Comedor<br>• Cocina<br>• Dormitorios distribuidos en (xx) habitaciones<br>• Ropería<br>• Lavanderia<br>• Patio<br>• Capilla<br>• Enfermeria |
| **Riesgos** | • Apatía a participar en los programas ocupacionales.<br>• Fallecimiento por causas naturales.<br>• Retiro voluntario por parte de los familiares de los beneficiarios.<br>• Deserción por conflictos entre pares.<br>• Desvinculación por problemas de violencia entre pares o consumo de sustancias psicoactivas en forma comprobada en repetidas situaciones. |
| **Indicadores** | • Número de familias intervenidas.<br>• Número de actividades por líneas de intervención<br>• Número de personas atendidas con minuta alimentaria<br>• Número de personas atendidas en actividades psicosociales.<br>• Número de personas atendidas en actividades de ocupación productiva del tiempo libre.<br>• Número de personas atendidas en actividades recreativas, deportivas, culturales.<br>• Número de personas atendidas en salud.<br>• Número de personas atendidas en las salidas de integración sociocultural.<br>• Número de personas atendidas en los encuentros intergeneracionales.<br>• Número de remisión y trámites para acceder a otros servicios al interior y fuera del sistema. |

| | |
|---|---|
| **Resultados Esperados** | • Contribución al mejoramiento de la calidad de vida de los(as) adultos mayores en situación de vulnerabilidad.<br>• Análisis situacional de la población beneficiaria.<br>• Evaluación de impacto del programa.<br>• Caracterización con enfoque diferencial de la población atendida.<br>• Promoción de encuentros intergeneracionales para fortalecer el conocimiento, intercambio y colaboración entre generaciones desde una actitud de respeto, reconocimiento y apoyo mutuo.<br>• Familias más comprometidas con sus adultos mayores<br>• Adultos mayores más activos. |
| **Medios de verificación** | • Carpeta del contrato del personal prestador de servicios<br>• Reporte de beneficiarios participantes de las diferentes actividades del programa.<br>• Registro fotográfico de actividades.<br>• Listado de asistencia de beneficiarios por unidad.<br>• Registro fotográfico de eventos relacionados al proyecto. |
| **Actividades Realizadas De las obligaciones contractuales** | **P-01 *Recurso Humano Centro de Bienestar del Adulto Mayor***<br>**Planta Administrativa (3 de abril al 8 de mayo)** |

| Ítem | Nombres y Apellidos | Identificación | Cargo |
|---|---|---|---|
| 1 | ANGELA ENCINALES ARDILA | 40769.485 | Coordinadora |
| 2 | MART ORTIZ BAHOS | 1118072334 | Manipuladora de Alimentos |
| 3 | YANETH CASANOVA ORTIZ | 40082409 | Servicios Generales |
| 4 | CARLINA HURTADO TORRES | 40776385 | Auxiliar de Enfermería |
| 5 | MABERLY SUAREZ VARGAS | 1006530508 | Auxiliar de Enfermería |
| 6 | DAYANA LUGO FERNANDEZ | 1007312625 | Auxiliar de Enfermería |
| 7 | INGRID YASLEIDY GOMEZ GONZALEZ | 1118072830 | Auxiliar de Enfermería |
| 8 | FABIAN ALBERTO SOLAN RODRIGUEZ | 1117519719 | Ingeniero de Alimentos |
| 9 | WILSON LUGO CHILATRA | 1117491307 | Psicólogo |
| 10 | JESICA RINCÓN LOSADA | 1094919245 | Nutricionista |

Se anexan hojas de vida y contratos del personal contemplados en el **ítem**

**P-01-1 Coordinación:**

| Ítem | Nombres y Apellidos | Identificación | Cargo |
|---|---|---|---|
| 1 | ANGELA ENCINALES ARDILA | 40769.485 | Coordinadora |

*Desde el área de coordinación se realizan diferentes acciones desde las diferentes áreas del Hogar para dar cumplimiento en la normatividad vigente:*

*- Ley 1315/2009 (anexo técnico), se elaboran los formatos y se capacita al personal que labora en el hogar, se les prepara para atender las visitas que realiza la secretaria de salud departamental, esta capacitación se realiza por sesiones de tal forma que cada una de las tablas del anexo técnico sean evacuadas y trabajadas de forma teórica y práctica.*

-socialización del buzón de sugerencias con los usuarios del programa.

Elaboración de los cuadros de rotación del personal de enfermería, cocina y aseo.

Supervisión de cada una de las áreas del Hogar para conocer las necesidades y evaluar el desempeño del talento humano.

-Elaboración de informe general

-Vigilancia y supervisión constante de los servicios ofrecidos a los mayores.

-Capacitación al personal sobre la Ley 1315/2009

-conformación de la veeduría del programa como lo contempla la Ley 1276/2009 articulo 4.

-Reunión informativa con el personal del hogar

-Socialización del Reglamento Interno del Hogar.

-Taller del Buen Trato con los usuarios del programa.

**REGISTRO FOTOGRAFICO**









**P-01-2**

**Manipuladora de Alimentos:**

Se contrató personal para desempeñar labores como manipuladoras de alimentos mediante contrato laboral, quienes se encargan de recibir los víveres para almacenarlos en las respectivas neveras, para la conservación de los mismos.

Desde las 6 a.m. inician con la preparación del café, del desayuno. A las 8:00 a.m. se sirve en la mesa el desayuno, seguidamente se procede a la preparación de los refrigerios y se sirve en la mesa a las 10: a.m. Se continua con la preparación del almuerzo, se sirve de 11:30 a.m. a 12:00 M, igualmente se prepara los refrigerios, para servir de 1:30 p.m. a 2: 00 p.m. Se finaliza con la preparación de la cena para ser servida en la mesa a las 5:00 p.m., se finaliza con la desinfección de cocina cada 15 días en cocina, con lavado de nevera y paredes.

**Horario de Alimentación:**

desayuno, 08:00 a.m. refrigerio, 9:30 a.m. almuerzo 12:00 p.m. refrigerio, 2:00 p.m. cena:05:00 pm

A continuación, se presenta la relación del personal contratado:

| Ítem | Nombres y Apellidos | Identificación | Cargo |
|---|---|---|---|
| 2 | MART ORTIZ BAHOS | 1118072334 | Manipuladora de Alimentos |

**REGISTRO FOTOGRAFICO**






**P-01 - 3**

**Servicios Generales:**

***Brindar servicios de aseo, limpieza locativa, lavandería, a través de (01) auxiliar de servicios generales para el Centro de Protección Hogar Divino Niño del municipio de Valparaíso, durante 121 días.***

Se contrata (01) persona mediante contrato laboral para prestar los servicios de aseo, limpieza locativa, lavanderia, con un horario de prestación del servicio en turnos de 8 horas, entrando a las 7:00 salen a las 12:00 y regresando a las 2:00 p.m. hasta las 5: 00 p.m.

| Ítem | Nombres y Apellidos | Identificación | Cargo |
|---|---|---|---|
| 3 | YANETH CASANOVA ORTIZ | 40082409 | Servicios Generales |

**Actividades Diarias Servicios Generales**

Revisar que la ropa este en buen estado
Realizar el aseo y limpieza en cada sector o área.
Días de desinfección cada 15 días en las habitaciones
Cambio de tendidos cada 8 días
Desinfección de comedor los martes
Lavado de sillas blancas los martes
Lavado de sillas azules los miércoles
Lavado de sanitarios diarios

Limpieza de patios
Lavado de tanques

**REGISTRO FOTORAFICO**





**P-01-4**

**-Atención en auxiliares de Enfermería:**

*Brindar atención en enfermería para las 19 personas mayores en el Centro de Protección Hogar Divino Niño, a través de 4 auxiliares de enfermería durante 121 días.*

Se presta el servicio de enfermería con atención permanente distribuida en turnos de 8 horas, dicha atención consiste en el aseo personal de cada uno de los adultos mayores, actividades de autocuidado y su entorno biopsicosocial, tomas de signos vitales, manejo y registro diario de las historias clínicas, vigilancia y consumo de los medicamentos para las diferentes patologías que padecen, la asistencia de los alimentos para los adultos mayores dependientes que presentan patologías degenerativas, cambios de posición y curaciones para quienes lo requieran.

Verificación de consultas médicas para su atención por las enfermedades prevalentes a esta edad, solicitud de los medicamentos para el manejo de las patologías de base y otras complicaciones que se pueden ir presentando en el transcurso de su estancia en la institución, el traslado a las I.P.S, la cual requieren de la presencia del beneficiario.

De forma quincenal se realiza desinfección de dormitorios y cómodas de los adultos mayores, la cual se realiza con la dilución de hipoclorito de sodio, para el desarrollo de esta actividad se utiliza el personal asistencial utilizando la técnica de asepsia y antisepsia. Las actividades del grupo de auxiliares se organizan con turnos de 12 horas, iniciando en el día a las 8:00 y finalizando a las 8:pm con entrega de turno a la auxiliar que hace turno noche de 8:pm entrando y saliendo 8:00 am.

En el turno de la mañana se recibe con adultos bañados y cambiados para seguir con entrega de medicamentos, arreglo de camas, apoyo en alimentación, diligenciamiento de formatos del anexo técnico, arreglo de carpetas, citas médicas, acompañamiento a citas etc.

A continuación, se presenta la relación del personal contratado:

| AUXILIARES DE ENFERMERIA | | | |
|---|---|---|---|
| Item | Nombres y Apellidos | Identificación | Cargo |
| 1 | CARLINA HURTADO TORRES | 40776385 | Auxiliar de Enfermeria |
| 2 | MABERLY SUAREZ VARGAS | 1006530508 | Auxiliar de Enfermeria |
| 3 | DAYANA LUGO FERNANDEZ | 1007312625 | Auxiliar de Enfermeria |
| 4 | INGRID YASLEIDY GOMEZ GONZALEZ | 1118072830 | Auxiliar de Enfermeria |

## REGISTRO FOTOGRAFICO












**P-01-5**

**Ingeniero de Alimentos:**

**Se contrata a ingeniero de alimentos para que se encargue de todo lo contemplado en la Resolución 2674/2013** que tiene por objeto establecer los requisitos sanitarios que deben cumplir las personas naturales y/o jurídicas que ejercen actividades de fabricación, procesamiento, preparación, envase, almacenamiento, transporte, distribución y comercialización de alimentos y materias primas de alimentos y los requisitos para la notificación, permiso o registro sanitario de los alimentos, según el riesgo en salud pública, con el fin de proteger la vida y la salud de las personas.

**Actividades a realizar:**
Plan de saneamiento básico
Plan de capacitaciones
Seguimiento a formatos

| Item | Nombres y Apellidos | Identificación | Cargo |
|---|---|---|---|
| 8 | FABIAN ALBERTO SOLANO RODRIGUEZ | 1117519719 | Ingeniero de Alimentos |

**REGISTRO FOTOGRAFICO**





**P-01 - 6**
**Psicólogo:**
***Brindar atención psicológica a las 19 personas mayores institucionalizadas en el Centro de Protección Hogar Divino Niño del municipio de Valparaiso Caquetá, a través de 1 psicólogo por 121 días.***
Con la intervención en el área de la psicologia con los adultos mayores institucionalizados en el Centro de Protección Hogar Divino Niño del municipio de Valparaiso Caquetá, se pretende contribuir con el diseño de medidas fiables que permitan una evaluación y seguimiento de los programas de intervención, implementando estrategias que permitan un cambio conductual y así prevenir la enfermedad, con intervenciones que apunten realmente a las necesidades sentidas de esta población y del contexto familiar que rodea a este grupo de adultos mayores, de acuerdo a esto la programación establecida para el psicólogo queda así:

1. valoración psicológica de acuerdo a lo exigido en el anexo técnico test delta.
2. seguimiento a la intervención.
3. programación de actividades de intervención con la familia.
4. Acciones educativas con los usuarios.
5. establecimiento de estrategias de intervención conductual y emocional con las personas mayores.
6. proporcionar información y acompañamiento a la familia de los adultos mayores.

La función del psicólogo en el Hogar adultos mayores es muy importante principalmente, está relacionada con propiciar acciones que optimicen el correcto funcionamiento físico y capacidad cognitivas, así como promover un gran compromiso con la vida, todo resulta fundamental, y es que la salud mental es imprescindible que la cuidemos a lo largo de nuestra vida, y en el caso de las personas mayores, el psicólogo juega un papel importante porque se evitan casos de depresión, ansiedad y demás afecciones a la salud mental.

**Ocupación productiva del tiempo libre**:

A través del diagnóstico entregado por la psicóloga se empieza a retomar algunas actividades que los adultos mayores venían realizando, esto se construye de acuerdo al talento e intereses de cada uno, para esto se consigue insumos y se tienen para la posterior venta de los mismos y así acceder a fuentes de ingreso con un doble propósito ocupar el tiempo libre e ingresos monetarios para sus necesidades básicas. Seguidamente se presenta la relación del personal contratado.

| Ítem | Nombres y Apellidos | Identificación | Cargo |
|---|---|---|---|
| 9 | WILSON LUGO CHILATRA | 1117491307 | Psicólogo |

## REGISTRO FOTOGRAFICO









**P-01-7**

**Nutricionista:**

Se contrata nutricionista para el Centro de Protección Hogar Divino Niño con el fin de elaborar la minuta y se inicia con el primer grupo de adultos valorados nutricionalmente.

Se anexa minuta firmada

Seguridad social

| Ítem | Nombres y Apellidos | Identificación | Cargo |
|---|---|---|---|
| 10 | JESICA RINCÓN LOSADA | 1094919245 | Nutricionista |

**P-02 – Costos Logísticos Centro de Bienestar del Adulto Mayor.**

**Gastos de Funcionamiento:**

**-Servicios Públicos:**

***Se realizó el pago de las facturas en el mes de abril de servicios públicos (energía, agua y gas) del Centro de Protección Hogar Divino Niño del municipio de Valparaíso Caquetá.***

Factura Gas No valor
Factura Energía Eléctrica No: valor
Factura Agua No Valor
03 al 30 de abril

**P-02-8**

- **Dotación del Personal de Planta:** se realiza entrega al personal de planta (4) auxiliares de enfermería, (1) manipuladora de alimentos y (1) de servicios generales: camisa, pantalón y gorra.

**REGISTRO FOTOGRÁFICO:**









P-02 -9

**-Elementos de Aseo de las Instalaciones:** elementos de aseo de consumo, cuidados y de bioseguridad.

Se suministraron elementos de aseo para el mantenimiento e higiene de las instalaciones del Centro de Protección Hogar Divino Niño del municipio de Valparaiso Caquetá.

**REGISTRO FOTOGRÁFICO:**










**P-03**

**Alimentación Beneficiarios:**

Desde el momento que la Fundación FUNDECAD asume la administración del Centro de Bienestar del Anciano, se continuo con la atención las 24 horas con las raciones comprometidas en el convenio 532 por mes en desayuno, almuerzos cenas a los 19 beneficiarios y 1.140 raciones de refrigerios mensuales por los 4 meses del convenio

**P-03-10**

**Desayunos**

En el periodo de actividades que comprende del 3 de abril al 8 de mayo se bridaron 684 desayunos a 19 adultos mayores del Hogar Centro de Protección Hogar Divino Niño cumpliendo con lo estipulado en la minuta suministrada por la Nutricionista. Del 3 de abril a las 30 532 raciones y del 1 de mayo al 8 de mayo 152 raciones.

**P-03-11**

**Refrigerios mañana**

En el periodo de actividades que comprende del 3 de abril al 8 de mayo se bridaron 684 refrigerios en la mañana a 19 adultos mayores del Hogar Centro de Protección Hogar Divino Niño cumpliendo con lo estipulado en la minuta suministrada por la Nutricionista. Del 3 de abril a las 30 532 raciones y del 1 de mayo al 8 de mayo 152 raciones.

**P-03-12**

**Almuerzo**

En el periodo de actividades que comprende del 3 de abril al 8 de mayo se bridaron 684 almuerzos a 19 adultos mayores del Hogar Centro de Protección Hogar Divino Niño cumpliendo con lo estipulado en la minuta suministrada por la Nutricionista. Del 3 de abril a las 30 532 raciones y del 1 de mayo al 8 de mayo 152 raciones.

**P-03-13**

**Refrigerios Tarde**

En el periodo de actividades que comprende del 3 de abril al 8 de mayo se bridaron 684 refrigerios en la jornada de la tarde a 19 adultos mayores del Hogar

Centro de Protección Hogar Divino Niño cumpliendo con lo estipulado en la minuta suministrada por la Nutricionista. Del 3 de abril a las 30 532 raciones y del 1 de mayo al 8 de mayo 152 raciones.

**P-03-14**

**Cena**

En el periodo de actividades que comprende del 3 de abril al 8 de mayo se bridaron 684 cenas a 19 adultos mayores del Hogar Centro de Protección Hogar Divino Niño cumpliendo con lo estipulado en la minuta suministrada por la Nutricionista. Del 3 de abril a las 30 532 raciones y del 1 de mayo al 8 de mayo 152 raciones.

**Desayunos**

Suministrar 2.299 raciones alimentarias tipo desayunos para 19 adultos mayores por 121 días. (durante el convenio)

**Refrigerios:**

Suministrar 2.299 (mañana) raciones alimentarias tipo refrigerio para 19 adultos mayores por 120 días. (durante el convenio)

Suministrar 2.299 (tarde) raciones alimentarias tipo refrigerio para 19 adultos mayores por 121 días. (durante el convenio)

**Almuerzo:**

Suministrar 2.299 raciones alimentarias tipo almuerzo para 19 adultos mayores por 121 días. (durante el convenio)

**Cena:**

Suministrar 2.299 raciones alimentarias tipo almuerzo para 19 adultos mayores por 121 días. (durante el convenio)

| DESAYUNO | | | |
|---|---|---|---|
| **Desayuno** | **días atención** | **beneficiarios** | **cantidad raciones** |
| Abril | 28 | 19 | 532 |
| mayo | 31 | 19 | 589 |
| junio | 30 | 19 | 570 |
| julio | 31 | 19 | 589 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| agosto | 1 | 19 | 19 |
| **Total** | **121** | | **2.299** |
| | | | |

**ALMUERZO**

| Almuerzo | días atención | beneficiarios | cantidad raciones |
|---|---|---|---|
| abril | 28 | 19 | 532 |
| mayo | 31 | 19 | 152 |
| junio | 30 | 19 | 570 |
| julio | 31 | 19 | 589 |
| agosto | 1 | 19 | 19 |
| **Total** | **121** | | **2.299** |
| | | | |

**REFRIGERIO MAÑANA**

| Refrigerio | días atención | beneficiarios | cantidad |
|---|---|---|---|
| abril | 28 | 19 | 532 |
| mayo | 31 | 19 | 589 |
| junio | 30 | 19 | 570 |
| julio | 31 | 19 | 589 |
| agosto | 1 | 19 | 19 |
| **Total** | **121** | | **2.299** |
| | | | |

**REFRIGERIO TARDE**

| Refrigerio | días atención | beneficiarios | cantidad |
|---|---|---|---|
| abril | 28 | 19 | 532 |
| mayo | 31 | 19 | 589 |
| mayo | 23 | 19 | 437 |
| junio | 30 | 19 | 570 |
| julio | 31 | 19 | 589 |
| agosto | 1 | 19 | 19 |
| **Total** | **121** | | **2.299** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |

**CENA**

| Refrigerio | días atención | beneficiarios | cantidad |
|---|---|---|---|
| abril | 28 | 19 | 532 |
| mayo | 31 | 19 | 589 |
| mayo | 23 | 19 | 437 |
| junio | 30 | 19 | 570 |
| julio | 31 | 19 | 589 |
| agosto | 1 | 19 | 19 |
| **Total** | **121** | | **2.299** |

**REGISTRO FOTOGRAFICO**
**DESAYUNO**












ALMUERZO












**CENAS**











## REFRIGERIOS MAÑANA











**REFRIGERIOS TARDE**











***P-04***

***Auxilio de Contingencia y Atención de Emergencia Centro de Bienestar del Adulto Mayor***

Se hace acompañamiento a citas médicas de cuatro (07) adultos mayores al municipio de Florencia.

**REMISONES Y CITAS MEDICAS DEL 3 ABRIL AL 30 DE ABRIL**

| FECHA | USUARIO | CEDULA | CONSULTA | ACOMPAÑANTE |
|---|---|---|---|---|
| 05/04/24 | ERNESTO VARON C. | 16190204 | OFTALMOLOGIA | INGRID GONZALEZ |
| 22/04/24 | GENTIL MENESES | 12.225.299 | URGENCIA HMI | INGRID GONZALEZ |
| 22/04/24 | ORLANDO MOSQUERA | 12.111032 | CITA OFTALMOLOGIA | INGRID GONZALEZ |
| 25/04/24 | JOSE BRUNO MUÑOZ V. | 17.623.091 | CIRUGIA GNL | INGRID GONZALEZ |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 29/04/24 | JOSE BRUNO MUÑOZ V. | 17.623.091 | ELECTROCARDIOGRAMA | INGRID GONZALEZ |

se anexa registro fotográfico y epicrisis.
-Remisión del adulto mayor

**REGISTRO FOTOGRAFICO**














**APORTE DE LA ESAL: El presupuesto que aportara la ESAL**

**APORTES DE LA FUNDACION FUNDECAD**

***P-08 Aporte de la Asociación Centro de Bienestar Adulto mayor***

**Planta Administrativo**

**P-08-1**

| Ítem | Nombres y Apellidos | Identificación | Cargo |
|---|---|---|---|
| 1 | Juan Sebastián Ruiz Chacón | 1006514609 | Auxiliar Administrativo |

- Asesoría jurídica, administrativa y financiera.
- Apoyo logístico e imprevistos.

**P-08-2**

| Ítem | Nombres y Apellidos | Identificación | Cargo |
|---|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| 2 | Kerly Lorena Machado | 40.671.137 | Auxiliar Contable |

**P-08-3**

Material didáctico practico.

*Se realiza compra de elementos didácticos para las actividades lúdicas y recreativas de los adultos mayores con el fin de promover un aprendizaje efectivo, atractivo y significativo.*









**P-08-4**

**Elementos de Oficina**

Se cuenta con oficina con la dotación necesaria de equipo de oficina y materiales de papelería requeridos, para el respectivo funcionamiento.

-Papelería para imprimir formatos del anexo técnico

-Carpetas para historias clínicas de los adultos mayores
-Caja de lapiceros
-AZ para el manejo de los estándares
-cajas de lápices
- libro dos

**P-08-5**

**Servicio de Transporte de alimentos**

Se realiza el pago del transporte de transporte a los proveedores que suministran los alimentos y elementos de aseo del Centro de Protección Hogar Divino Niño del municipio de Valparaiso Caquetá.

**P-08-6**

**Mantenimiento de equipo**

Mantenimiento de equipo y menaje de cocina y reparaciones menores.
Se realiza mantenimiento a la lavadora marca Haceb 20 kg

**P-08-8**

***Capacitación en Primer respondiente***

***Capacitación en primeros respondiente y primeros auxilios para el fortalecimiento de las capacidades de los contratistas del Centro de Bienestar.***

**REGISTRO FOTOGRAFICO**









P-08-9

**Ítem 9 Bolso botiquín de primeros auxilios dotado con lo básico según con la normatividad.**






P-08-10

***Desarrollo del programa de neurolingüística e inclusión social orientado a la promoción de habilidades comunicativas, lingüísticas y cognitivas, incluye profesional y materiales.***

**1er Taller ACTIVA TU CEREBRO**

Las habilidades lingüísticas y cognitivas cambian en los adultos mayores afectando su calidad de vida. Los programas de estimulación cognitiva están dirigidos a fortalecer dichas habilidades y mitigar las consecuencias.

De igual forma, diferentes estudios han analizado las necesidades de esta población, encontrando que la autonomía y la independencia son aspectos que contribuyen a la calidad de vida y a la percepción de la salud.

Los cambios a nivel cognitivo crean la necesidad de diseñar estrategias que minimicen sus consecuencias en las actividades de la vida diaria y la calidad de vida de los adultos mayores. El entrenamiento en habilidades lingüísticas y cognitivas en adultos mayores ha demostrado tener un impacto positivo en dichas habilidades, en el aumento de la autonomía y en la calidad de vida brindando modelos de envejecimiento activo como el taller que se desarrolló de activar el cerebro a través de diferentes actividades de estimulación cognitiva.







**ACTIVA TUS SENTIDOS**







**2do Taller Estimulación sensorial (Activa Tus sentidos)**

La estimulación sensorial es la percepción de los estímulos externos por los sentidos, que transmiten la información al sistema nervioso. El resultado es la generación de sensaciones y, en última instancia, el aprendizaje del mundo que nos rodea.

¿Cómo? La percepción de los estímulos que encontramos a diario y el procesamiento de dicha información por nuestro cerebro es fundamental para poder desarrollar nuestras funciones cognitivas, como la memoria, el razonamiento o el lenguaje, entre otras. Capacidades imprescindibles en nuestra integración social, así como nuestro desarrollo intelectual y personal.

Por lo tanto, tener los 5 sentidos completamente funcionales es de suma importancia en todas las etapas de nuestra vida, incluso en la vejez. Poder procesar de manera correcta la información que recibimos a través de conversaciones, contenido audiovisual o incluso el sabor de la comida ayuda a los mayores a construir un universo complejo de pensamientos y emociones.

Es así como se organiza el taller con los usuarios del programa para evitar el deterioro de los sentidos y tener un envejecimiento activo a través de este tipo de talleres.

**P-08-11**

***Taller de inducción del talento humano del Centro de Bienestar orientados al fortalecimiento de capacidades, basados en el enfoque de derechos con el modelo de atención integral y centrada en la persona.***

| | |
|---|---|
| | Se realiza la Primer inducción al talento humano que integra el Centro de Protección Hogar Divino Niño del municipio de Valparaiso, teniendo en cuenta la Ley 1276/2009 y la Ley 1315/2009<br>Se anexa:<br>Registro fotográfico<br>Documento Informe<br>Cuenta de cobro<br>Seguridad social<br>En esta primera inducción la profesional encarga del taller inicia con todo lo que tiene que ver con la Ley 1315/2009 y el inicio de las primeras tablas del anexo técnico (tabla 1 y 2).<br>**REGISTRO FOTOGRAFICO**<br>   <br>La segunda inducción se continua con las tablas 3,4 y 5 del anexo técnico de la Ley 1315/2009 donde se socializaron los formatos y se inició todo el diligenciamiento |

**OBLIGACIONES ESPECIFICAS Y ACTIVIDADES A DESARROLLAR**

1) Atender de forma integral a los 19 adultos mayores en la prestación de los servicios de promoción social del Centro de Bienestar "Hogar Divino Niño"

Rta: se brinda atención integral a los 19 adultos mayores del programa Centro de Protección, ofreciendo servicios de alimentación, hospedaje, servicio de enfermería, lavandería, psicología, recreación etc mejorando así su calidad de vida.

2) Desarrollar en forma integral el objeto del presente convenio, velando por la ejecución idónea y oportuna de las actividades de este, para lo cual debe dar cumplimiento a la normatividad técnica y sanitaria vigente.

Rta: se desarrolla el convenio No 002 cuyo objeto es Aunar esfuerzos técnicos Administrativos, Económicos y logísticos para garantizar la asistencia y atención integral al Centro de Bienestar del Adulto Mayor del municipio de Valparaiso Caquetá, teniendo en cuenta la normatividad vigente que rige el programa Ley 1315/2009 y el anexo técnico que nos permite cumplir con la documentación exigida.

3) Permitir el ingreso y acompañar al personal técnico de EL MUNICIPIO, a la visita de supervisión y seguimiento de las actividades de ejecución del convenio las cuales serán registradas en las respectivas actas de visita.

Rta: se hace acompañamiento a las visitas de supervisión por parte del municipio y se reportan novedades de funcionamiento.

4) Emplear los recursos aportados por el municipio única y exclusivamente para la ejecución del objeto del convenio.

Rta: A través de la cuenta única que se destinó para el programa del Centro de Protección se da un manejo transparente a dichos recursos.

5) Desarrollo de las actividades necesarias para el programa de atención al adulto mayor a través del centro de protección, conforme a la propuesta presentada por la ESAL.

Rta: Se brinda una atención integral teniendo en cuenta las necesidades grupales e individuales de los 19 adultos mayores institucionalizados en el Centro de Protección, igualmente los servicios son de acuerdo a la valoración individual realizada a cada uno de ellos, atención centrada en la persona mayor.

6) Se compromete a cumplir con la normatividad vigente y las modificaciones y actualizaciones sobre los planes de mejoramiento y habilitaciones que expida el gobierno nacional o las entidades descentralizadas que regulan la materia de atención al adulto mayor.

Rta: se inicia con la capacitación al personal sobre la normatividad vigente en los Centros Vida y en los Centros de Protección, así mismo se inicia con la construcción de los estándares vigentes en el anexo técnico y su socialización, hasta el momento no hay modificaciones en la normatividad del adulto mayor.

7) Diseñar una minuta patrón alimentario para adultos mayores del centro de protección. EL ASOCIADO garantiza el seguimiento a la minuta patrón la cual debe estar elaborada y firmada por un profesional competente en el área. (nutrición).

Rta: se contrata una profesional en dietética y nutrición para que diseñe la minuta patrón abordando todo lo relacionado con las pautas alimentarias de las personas mayores, introduciendo las medidas nutricionales necesarias para ayudar a preservar la función cognitiva, evitar el envejecimiento precoz y fomentar una vejez sana.(Se anexa minuta firmada en el informe de la Nutricionista)

8) Dar cumplimiento al procedimiento pertinente establecido en la Ley 1850/2017, Ley 1315/2009 y lineamientos y directrices impartidas por la secretaria de salud departamental y especialmente lo estipulado en el articulo 20 de la Ley 1251/2008.

Rta: se da cumplimiento a lo establecido en la normatividad vigente del adulto mayor en Colombia, Ley 1850/2017 donde se establecen medidas de protección al adulto mayor, frente a esta responsabilidad como coordinadora del Centro de Protección se hace un taller a los usuarios dando a conocer los tipos de maltrato y sus medidas de protección.

9) Presentar informes debidamente soportados de cada una de las actividades, descripción ejecutiva de las actividades realizadas, registro fotográfico antes, durante y al finalizar actividades, planillas de asistencia, encuestas de satisfacción. El registro fotográfico deberá constar claramente las actividades del aporte del asociado.

Rta: se hace entrega del primer informe de actividades encontradas en el convenio No 02 donde cada una de las actividades tiene un contenido documental y fotográfico, igualmente se anexa el listado de asistencia en alimentación de los usuarios.

10) Prever por la adecuada, sana y nutricional alimentación de las personas mayores pertenecientes al Centro de Protección del municipio.

Rta: se hace seguimiento a la alimentación de los usuarios por parte de la nutricionista y del ingeniero de alimentos de la institución.

11) Dar cumplimiento de los requisitos para la adecuada manipulación de alimentos y la higiene a las instalaciones donde haga el manejo de ellos, previniendo de esta forma la transmisión de enfermedades.

Rta: se da cumplimiento a la normatividad vigente Resolución 2674/2013 la cual establece los requisitos sanitarios que deben cumplir las personas naturales y/o jurídicas que ejercen actividades de fabricación, procesamiento, preparación, envase, almacenamiento, transporte, distribución y comercialización de alimentos, así mismo a través del plan de capacitaciones impartidas por el ingeniero de alimentos de la institución se realiza dos veces al mes una inducción al personal manipulador de alimentos y a servicios generales, cumpliendo así con las normas de higiene y manipulación de alimentos. Plan de Capacitaciones reposa en las carpetas de las instalaciones del Centro de Protección Hogar Divino Niño.

12) Cumplir con los requisitos sanitarios establecidos por el Instituto Nacional de Vigilancia de medicamentos y Alimentos (INVIMA) mediante la circular externa DAB 400 – 0202 -17 para fabricantes, envasadores, procesadores, bodegas de alimentos, transportadores distribuidores y comercializadores de alimentos y bebidas de los programas sociales del estado.

Rta: se construye plan de saneamiento básico del Centro de Protección Hogar Divino Niño. Plan de Saneamiento básico reposa en las carpetas de las instalaciones del Centro de Protección Hogar Divino Niño.

13) Dar crédito correspondiente al municipio, como entidad participe en el desarrollo del objeto del convenio en cada una de las actividades generales y especiales que se realicen.

Rta: se realiza actividad de embellecimiento del Hogar consistente en pintar y resanar las paredes con humedades, esta actividad se realiza con la gobernación del Caquetá y el municipio de Valparaíso, siendo gestión de la gestora social la realización del evento y la actividad cultural que se realizó con los adultos y los monitores del municipio.

14) Coordinar la logística necesaria para la operación y administración del centro de Protección del municipio.

Rta: se construye el manual de funciones del Hogar donde se establecen las funciones de cada uno de los contratistas del programa.

15) Conforme a la propuesta presentada por la ESAL, deberá garantizar la permanencia de un grupo interdisciplinario de profesionales y de apoyo para el desarrollo de las actividades de formación, atención y cuidado de los adultos mayores del Centro de Protección.

Rta: El operador del programa contrata al personal mencionado en la Ley 1315/2009 Talento Humano así: manipulador de alimentos, servicios generales, psicología, nutricionista, ingeniero de alimentos y la persona encargada de coordinar o dirigir el programa.

16) Mantener los cuidados básicos de enfermería a los 19 adultos mayores, acordes con su nivel de deterioro físico y mental, con auxiliares de enfermería distribuidos por turnos garantizando acompañamiento permanente y la atención a los usuarios.

Rta: se organizan los cuadros de rotación del personal de enfermería de tal manera que el servicio nunca se vea afectado por ausencia del personal, así mismo las actividades a realizar con cada uno de los usuarios de acuerdo a las necesidades sentidas.

17) Desarrollar actividades recreativas y lúdicas, celebración de fechas especiales. Adicionalmente habilitar espacios que facilitan procesos de interacción social que contribuyen al mejoramiento de la autoestima de nuestros adultos mayores.

Rta: se organiza un plan de capacitaciones para el personal de enfermería de acuerdo a lo solicitado en el anexo técnico Tabla 4 Ítem 1 Tiene documentados los procedimientos para las actividades educativas y de programas laborales para la enseñanza de nuevos oficios de acuerdo con el estado y preferencia de cada usuario. Se anexa registro fotográfico.

18) El personal profesional y técnico que vincule en la ejecución del objeto del presente convenio debe ser idóneo, conforme a lo dispuesto por la normatividad vigente aplicada al caso.

Rta: se contrata el personal requerido para trabajar en el Centro de Protección de acuerdo a lo estipulado en la Ley 1315/2009 en cuanto al talento humano.

19) Recibir los aportes económicos entregados por el municipio, la cual deberá hacerse a través de una cuenta bancaria debidamente certificada de ahorros, teniendo en cuenta que existirá un giro anticipado y otros en el transcurso del convenio.

Rta: la fundación Fundecad realiza apertura de la cuenta No 84700002626 Bancolombia

20) Para la ejecución de los recursos en efectivo aportados al convenio buscara ante todo los precios más económicos y los bienes de mejor calidad.

Rta:se realizan cotizaciones en diferentes partes del comercio para así poder verificar los precios que más se adecuen al presupuesto del programa.

21) Contribuir al proceso de inclusión social y productivo mediante la enseñanza en manualidades de acuerdo con los talentos, gustos y preferencias de los adultos mayores atendidos en el Centro de Protección.

Rta: se evalúa las capacidades productivas de los adultos mayores para conocer los intereses de cada uno y enfatizar en su preparación y apoyo para sacar adelante sus proyectos.

22) Crear ambiente agradable para la integración, esparcimiento y participación de los adultos mayores, en las diferentes actividades, desarrollando actividades físicas – recreativas y lúdicos – recreativas (deporte, cultura y recreación) con los adultos mayores.

Rta: a través de los talleres educativos con el personal se puntualiza en la importancia de socializar y reaprender procesos que ayuden en el fortalecimiento de la salud.

23) Contar con procesos de inducción y reinducción del talento humano del Centro de Bienestar, orientados al fortalecimiento de capacidades, basados en el enfoque de derechos y el modelo de atención integral y centrada en la persona. El talento Humano debe participar en estas actividades al menos una vez al año.

Rta: se capacita a todo el personal que labora en el Centro de Protección con el fin de brindar herramientas que permitan un buen desempeño en el servicio que se ofrece a los adultos mayores.

24) Tanto la entidad sin ánimo de lucro, como el recurso humano deberá cumplir los requisitos y perfiles determinados en la Ley 1315/2009, Ley 1850/2017 la Ley

1276/2009, la Ley 1251 de 2008. Según sea el caso y conforme a la necesidad del municipio.

Rta: se realiza entrega de las hojas de vida del talento humano que labora en el Centro de Protección, revisando el chet list que se organizó de acuerdo a lo solicitado por la Ley 1315/2009.

25) LA ESAL allegará las hojas de vida del personal profesional y/o técnicos mínimos requeridos en salud, registrados y/o habilitados RETHUS – tarjeta profesional que estará a cargo de la ejecución del contrato personal que deberá cumplir con los perfiles y experiencias relacionadas en la propuesta.

Rta: se hace entrega de las hojas de vida del talento humano junto con los soportes de cada uno de acuerdo a los requisitos de su área.

Atentamente,

ANGELA ENCINALES ARDILA
Coordinadora
Centro de Protección Hogar Divino Niño

# P- 01-01

# COORDINADORA

# FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y

**Nit 901,340,932-6**

IVA Régimen Común

**FLORENCIA - CL 25 2 43 BRR LA LIBERTAD Teléfono :3163724420**

**FUNDECAD**

Oficina: 1 PRINCIPAL — COMPROBANTE DE EGRESO — CE 001 0000035

Pagado a: 40,769,485 ENCINALES ARDILA ANGELA

Dirección: FLORENCIA Florencia-Caquetá — Tel:

Por concepto de: PAGO HONORARIOS COODINADORA MES ABRIL 2024 — Fecha: 30/04/2024

Cuenta: 11050501 Caja general — Cheque No: 0

la suma de: $2,613,333.00 DOS MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE

| Cuenta | Identificación | Detalle | CC | Documento | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 23051001 | 40769485 | PAGO HONORARIOS COODINADORA MES ABRIL 2024 | 2 | | 2,613,333.00 | |
| 11050501 | 40769485 | PAGO HONORARIOS COODINADORA MES ABRIL 2024 | 2 | | | 2,613,333.00 |

| Elaboro: ADMIN 19/05/2024 11:16:03 a. m. | Revisó: | Aprobó: | Firma y cédula del Beneficiario: |
|---|---|---|---|
| | | | |

| D | M | A | CONSECUTIVO # |
|---|---|---|---|
| 30 | 04 | 2024 | 03 |

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA**

DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL REGIMEN SIMPLIFICADO

| INFORMACION DE LA PERSONA NATURAL | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE | | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | NUMERO DE IDENTIFICACIÓN |
| ANGELA ENCINALES ARDILA | | C.C. ( X ) NIT | 40,769,485 |
| DIRECCION | TELEFONO | CIUDAD DE DOMICILIO | |
| PORTAL DE LAS COLINA CS C-3 | 3163578163 | FLORENCIA - CAQUETÁ | |

| INFORMACION DE LA EMPRESA | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE | | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | NUMERO DE IDENTIFICACIÓN |
| FUNDECAD | | C.C. NIT ( X ) | 901.340.932-8 |
| DIRECCION | TELÉFONO | CIUDAD | |
| CL 25 # 43 BRR LA LIBERTAD | 3163724420 | FLORENCIA CAQUETÁ | |

| CANTIDAD | CONCEPTO | VALOR DE LA OPERACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | | UNIDAD | TOTAL |
| 1 | HONORARIOS COMO COORDINADORA DEL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR DIVINO NIÑO DE VALPARAISO CAQUETÁ DURANTE EL PERIODO DEL 03 AL 30 DE ABRIL DEL 2024 | 2,613,333 | 2,613,333 |

SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE. QUINIENTOS $2,613,333.00

FIRMA :

NOMBRE : ANGELA ENCINALES ARDILA

No C.C. : 40,769,485

| | |
|---|---|
| BASE GRAVABL | 0 |
| IVA | 0 |
| RTE IVA | 0 |

DECLARO QUE SOY DEL REGIMEN EMPLEFICADO Y SEGÚN ARTICULO 641 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO NO ESTOY OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA

FundECAD

*CONVENIO DE ASOCIACION N. 002*

*FUNDACION FUNDECAD*
*VALPARAISO CAQUETA*
*NIT:* **901340932-6**

*INFORME EJECUTIVO DE ACTIVIDADES MENSUAL*
*COORDINADORA*
*PERIODO: DEL 03 DE ABRIL 30 DE ABRIL DE 2024*

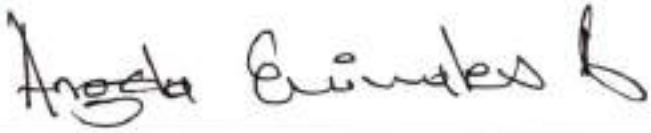
| DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO: | | OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SUS SERVICIOS COMO COORDINADORA DEL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR DIVINO NIÑO DE VALPARAISO CAQUETA. |
|---|---|---|
| Nro. de Contrato prestación de servicios o contrato laboral | *N. 01* | |
| Nombre del contratista o trabajador | ANGELA ENCINALES ARDILA | |
| Supervisor y cargo | YAIZA FERRER MEZQUITA | |
| Fecha de inicio Contrato | 3 de abril del 2024 | |
| Fecha de Finalización | 2 de agosto del 2024 | |
| Período de Actividades | 03 de abril al 30 de abril del 2024 | |
| Nro. Planilla Seguridad Social | 4545911608 | |
| Base de Cotización Seguridad Social | 1.300.000 | |
| Valor Honorarios período Informado o salario a percibir | $2.613.333.00 | |
| Porcentaje de ejecución | 30% | |

| REPORTE DE ACTIVIDADES | |
|---|---|
| ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA DE ACUERDO AL CRONOGRAMA | INFORME DE EJECUCIÓN |

| | |
|---|---|
| ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES DE ABRIL (3 de abril al 30 de abril) | En el cargo de coordinación las actividades van dirigidas a administrar la institución por lo tanto están encaminadas a dar cumplimiento a lo estipulado en la Ley 1315/2009 así:<br><br>-Construcción de los estándares del Centro de protección.<br><br>- Elaboración de los cuadros de rotación del personal de cocina, servicios generales y auxiliares de enfermería.<br><br>-verificación y seguimiento de las actividades de cada una de las áreas del hogar.<br><br>-organización y cumplimiento de las citas médicas de los usuarios, solicitud de viáticos de desplazamiento.<br><br>-presentación del personal a los usuarios y socialización del buzón de sugerencias o PQR a los usuarios del programa<br><br>-Administrar la planeación, coordinación, dirección, ejecución, el control y la evaluación de las áreas asistenciales tendientes a garantizar el cuidado integral del adulto mayor, de conformidad con la ley.<br><br>-Aplicar y velar por el cumplimiento del proceso de enfermería,<br><br>-Mantener actualizado los protocolos, guías de manejo y procesos de enfermería.<br><br>-Coordinar y supervisar acciones de capacitación dirigido al personal auxiliar de enfermería.<br><br>-Coordinar y liderar las acciones de enfermería y psicología que las profesionales ejecutan al interior del Hogar (acciones educativas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad.<br>-Conformación de la veeduría del programa.<br><br>-Velar por el buen funcionamiento de los equipos, materiales y suministros asignados a la institución. |

**FundECAD**

***CONVENIO DE ASOCIACION N. 002***
***FUNDACION FUNDECAD***
***VALPARAISO CAQUETA***
***NIT:* 901340932-6**

| | |
|---|---|
| | -Mantener buenas relaciones interpersonales con los demás miembros del Hogar.<br><br>-Hacer seguimiento a la minuta y verificación del cumplimiento y reportar novedades al área administrativa. |
| **FIRMA DEL CONTRATISTA** |  |
| **APROBACIÓN DEL SUPERVISOR** |  |

FundECAD

*CONVENIO DE ASOCIACION N. 002*

*FUNDACION FUNDECAD*
*VALPARAISO CAQUETA*
*NIT:* **901340932-6**

REGISTRO FOTOGRÁFICO

1)



2)




3)



4)



FundECAD

*CONVENIO DE ASOCIACION N. 002*
*FUNDACION FUNDECAD*
*VALPARAISO CAQUETA*
*NIT:* **901340932-6**

## CUADRO DE TURNOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA ABRIL

### CENTRO DE PROTECCION HOGAR DIVINO NIÑO VALPARAISO

ABRIL

TURNOS DE AUXILIARES DE ENFERMERIA

| | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |
| **CARLINA** | D | RM | N | | D | RM | N | | D | RM | N | | DIA | RM | N | | D | RM | N | | D | RM | N | | D | RM | N | | D | RM |
| **MABERLY** | N | | D | RM | N | | D | RM | N | | D | RM | N | | D | RM | N | | D | RM | N | | D | RM | N | | D | RM | N | |
| **INGRID** | RM | N | | D | RM | N | | D | RM | N | | D | RM | N | | D | RM | N | | D | RM | N | | D | RM | N | | D | RM | N |
| **DAYANA** | | D | RM | N | | D | RM | N | | D | RM | N | | D | RM | N | | D | RM | N | | D | RM | N | | D | RM | N | | D |
| **D:** DIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **N:** NOCHE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DC:**DESCANSO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **RM:** DISPONIBLE NOCHE O URGENCIAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TURNO 12 HORAS | | | | | | | | | | | | | | | D | DIA | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | RM | REMISION | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | N | NOCHE | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | DESCANSO | | | | | | | | | | | | | | |

**ANGELA ENCINALES**
Responsable

FundECAD

*CONVENIO DE ASOCIACION N. 002*
*FUNDACION FUNDECAD*
*VALPARAISO CAQUETA*
*NIT:* **901340932-6**

**CUADRO DE TURNOS ASEO ABRIL**

## CENTRO DE PROTECCION HOGAR DIVINO NINO VALPARAISO
## AREA DE ASEO

| mar-24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TURNOS DE ASEO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M |
| NOMBRE | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |
| YANETH CASANOVA | T | T | T | T | T | DC | DC | T | T | T | T | T | T | T | T | T | T | T | T | DC | DC | T | T | T | T | T | T | T | T | T |
| REEMPLAZO ALEJANDRA | | | | | | T | T | | | | | | | | | | | | | T | T | | T | T | T | | | | | |
| T | TRABAJA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DC | DESCANSO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**ANGELA ENCINALES**
Responsable

FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002
FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT: 901340932-6

CUADRO DE TURNOS DE MANIPULADORA DE ALIMENTOS ABRIL

## CENTRO DE PROTECCION HOGAR DIVINO NIÑO VALPARAISO
## AREA DE COCINA

ABRIL

TURNOS DE COCINA

| | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |
| MART ORTIZ BAHOZ | T | T | T | T | T | T | T | T | T | T | T | T | DC | DC | T | T | T | T | T | T | T | T | T | T | T | T | DC | DC | T | T |
| REEMPLAZO ALEJANDRA | | | | | | | | | | | | | T | T | | | | | | | | | | | | | T | T | | |
| T | TRABAJA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DC | DESCANSO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**ANGELA ENCINALES**
Responsable

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| [illegible] | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | [illegible] |
| [illegible] SOCIAL | | | [illegible] ARCILA |
| [illegible] | FLORENCIA | DEPARTAMENTO | CAQUETÁ |
| | PORTAL DE LAS COLINAS CASA [illegible] | TELÉFONO | [illegible] |
| | [illegible]INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE | INDEPENDIENTE |
| | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA | Actividades [illegible] |
| [illegible]TACIÓN | ÚNICO | | |
| [illegible]ERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA | | | [illegible] | TIPO DE PLANILLA | | | I INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | [illegible] AÑO | 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD | MES | [illegible] AÑO | 2024 |
| DÍAS DE MORA | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaammdd) | | | [illegible] | NÚMERO AUTORIZACIÓN | | | [illegible] |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRADORA | | | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
| NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230201 PORVENIR | 1 | $ 208,000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 208,000 | $ 0 | $ 208,000 |
| | | | | | | | | | $ 208,000 | $ 0 | $ 208,000 |

| TOTAL APORTES A SALUD | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRADORA | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
| NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS005 SANITAS S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 162,500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 162,500 | $ 0 | $ 0 | $ 162,500 |
| | | | | | | | | | | | | $ 162,500 | $ 0 | $ 0 | $ 162,500 |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRADORA | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD ATEP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
| NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 6,800 | $ 6,800 | $ 0 | $ 0 | $ 6,800 |
| | | | | | | | | $ 6,800 | $ 0 | $ 0 | $ 6,800 |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | NOVEDADES | SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO ID | NOMBRE | SALARIO BÁSICO | ¿EXONERADO PAGO APORTES? | | ADMIN | IBC | COTIZACIÓN | FSP | APORTES VOLUNTARIOS | TOTAL APORTE | ADMIN | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | IBC | ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| [illegible] | [illegible] | $ 1,300,000 | NO | | 230201 PORVENIR | 1,300,000 | $ 208,000 | $ 0 | $ 0 | $ 208,000 | EPS005 SANITAS S.A. | 1,300,000 | $ 162,500 | $ 0 | $ 162,500 | 14-23 POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A. | 1,300,000 | [illegible] | $ 6,800 | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 377,300 |
|---|---|

Planilla Pagada

USUARIO SOI [illegible]



584

# P-01-02

# MANIPULADOR DE ALIMENTOS

# FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y

**Nit 901,340,932-6**

**IVA Régimen Común**

**FLORENCIA - CL 25 2 43 BRR LA LIBERTAD Teléfono :3163724420**

FUNDECAD

Oficina: 1 PRINCIPAL — COMPROBANTE DE EGRESO — CE 001 CODD044

**Pagado a:** 1,118,072,334 ORTIZ BAHOZ MART

**Dirección:** VALPARAISO Valparaiso-Caquetá **Tel:**

**Por concepto de:** PAGO SUELDO MANIPULADORA DE ALIMENTOS MES ABRIL 2024 **Fecha:** 30/04/2024

**Cuenta:** 11050501 Caja general **Cheque No:** 0

**La suma de:** $1,407,000.00 UN MILLÓN CUATROCIENTOS SIETE MIL PESOS MCTE

| Cuenta | Identificación | Detalle | CC | Documento | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 25050501 | 1118072334 | PAGO SUELDO MANIPULADORA DE ALIMENTOS MES ABRIL 2024 | 2 | | 1,407,000.00 | |
| 11050501 | 1118072334 | PAGO SUELDO MANIPULADORA DE ALIMENTOS MES ABRIL 2024 | 2 | | | 1,407,000.00 |

| Elaboro ADMIN 20/05/2024 4:41:55 p. m. | Revisó: | Aprobó: | Firma y cédula del Beneficiario: |
|---|---|---|---|
| Lorena Moreno | Alejandra Z | Alejandra Z | Mart Ortiz Bahoz |

FundECAD

*CONVENIO DE ASOCIACION N. 002*
*FUNDACION FUNDECAD*
*VALPARAISO CAQUETA*
*NIT:* **901340932-6**

*INFORME EJECUTIVO DE ACTIVIDADES MENSUAL*
*MANIPULADORA DE ALIMENTOS*
*PERIODO: DEL 03 DE ABRIL 30 DE ABRIL DE 2024*

| **DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO LABORAL:** | | OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SUS SERVICIOS COMO MANIPULADORA DE ALIMENTOS |
|---|---|---|
| Nro. de Contrato laboral | *N. 01* | |
| Nombre del trabajador | MART ORTIZ BAHOZ | |
| Supervisor y cargo | YAIZA FERRER MEZQUITA | |
| Fecha de inicio Contrato | 3 de abril del 2024 | |
| Fecha de Finalización | 2 de agosto del 2024 | |
| Período de Actividades | 03 de abril al 30 de abril del 2024 | |
| Nro. Planilla Seguridad Social | 77339493 | |
| Base de Cotización Seguridad Social | 1.300.000 + RECARGOS | |
| Valor salario a percibir | $1.300.000 + RECARGOS | |
| Porcentaje de ejecución | 25% | |
| **REPORTE DE ACTIVIDADES** | | |
| ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA DE ACUERDO AL CRONOGRAMA | INFORME DE EJECUCIÓN | |

FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002

FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT: 901340932-6

| | |
|---|---|
| ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES DE ABRIL (3 de abril al 30 de abril) | **Labores realizadas durante el día es el siguiente:**<br>Entre las actividades realizadas en el mes de abril (3 – 30) estas se encuentran sujetas a lo contemplado en el contrato laboral como son:<br><br>-Mantener en perfecto estado de conservación los alimentos, verduras, carnes y demás, para ellos se tiene en cuenta el estado de los productos en el momento en que son entregados a la institución es por eso que al recepcionar se verificar la materia prima perecedera y no perecedera, con el fin de recibir insumos óptimos para la preparación de los alimentos.<br><br>- A su vez realizar el prealistamiento para almacenarlos en los distintos espacios destinados para almacenar.<br><br>-Desde tempranas horas de la mañana se inicia con la preparación del desayuno, almuerzo, cena y refrigerios de acuerdo a minuta establecida por profesional en Nutrición y dietética, implementando las buenas prácticas de manufactura y los protocolos del Plan de Saneamiento, para garantizar la inocuidad de los alimentos preparados.<br><br>-Igualmente se organiza jornada de limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios de acuerdo a las instrucciones impartidas por el ingeniero de alimentos del programa.<br><br>-En el momento del servido de los alimentos, se garantiza la temperatura óptima para evitar el crecimiento de microorganismos, así mismo la higiene del menaje y el área del comedor, y al finalizar las labores del día, la limpieza y desinfección del área de cocina, equipos y utensilios.<br>-Se porta el uniforme con las indicaciones al igual que el uso de los elementos de protección.<br><br>-Participación en las capacitaciones del plan de capacitaciones organizadas por el ingeniero de alimentos.<br><br>-Se reportan novedades presentadas en el área de cocina al ingeniero de alimentos.<br><br>-Se asiste a las capacitaciones de buenas prácticas de manufactura impartidas por el ingeniero de alimentos. |

FundECAD

*CONVENIO DE ASOCIACION N. 002*
*FUNDACION FUNDECAD*
*VALPARAISO CAQUETA*
*NIT:* 901340932-6

| | |
|---|---|
| | -Se participa en la actividad de embellecimiento de la institución organizada por la gobernación del Caquetá.<br><br>-Se da cumplimiento al Reglamento Interno del programa manteniendo buenas relaciones con los compañeros de trabajo y los adultos mayores de la institución. |
| **FIRMA DEL CONTRATISTA** | MARI ORTIZ BAHOZ |
| **APROBACIÓN DEL SUPERVISOR** |  |

FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002

FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT: 901340932-6

REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LAS ACTIVIDADES DE CADA UNO

1)




2)




3)



4)



591

compensar | miplanilla.com

## CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **FUNDACION EMPRESARIAL CULTURAL AMBIENTAL Y DEPORTIVA**, identificada con **NI** número **901340932**, aportó por el empleado **MART ORTIZ BAHOZ** identificado(a) con **CC** número **1118072334** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 04 - 2024 y 05 - 2024 de la siguiente forma.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [illegible] | ASMET SALUD EPS SAS | 1 | X | X | X | 30 | $1,4[illegible] | 0.12500 | $0 | $0 | $181.500 | $0 | $0 | Mayo - 2024 | 7713[illegible] | 27/05/2024 | No |
| CCF[illegible] | Comfaca Caja de Compensacion Flar | 1 | X | X | X | 30 | $1,4[illegible] | 0.04000 | $0 | $0 | $58.100 | $0 | $0 | Abril - 2024 | 7713[illegible] | 27/05/2024 | No |
| PAICBF | ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar | 1 | X | X | X | 30 | $1,4[illegible] | 0.03000 | $0 | $0 | $43.600 | $0 | $0 | Abril - 2024 | 7713[illegible] | 27/05/2024 | No |
| 230301 | Porvenir | 1 | X | X | X | 30 | $1,4[illegible] | 0.16000 | $0 | $0 | $232.300 | $0 | $0 | Abril - 2024 | 7713[illegible] | 27/05/2024 | No |
| 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 1 | X | X | X | 30 | $1,4[illegible] | 0.00348 | $0 | $0 | $[illegible] | $0 | $0 | Abril - 2024 | 7713[illegible] | 27/05/2024 | No |
| PASENA | SENA | 1 | X | X | X | 30 | $1,4[illegible] | 0.02000 | $0 | $0 | $29.100 | $0 | $0 | Abril - 2024 | 7713[illegible] | 27/05/2024 | No |

PAGADA

El presente certificado se expide a los 5 días del mes Julio de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

# FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y

**Nit 901,340,932-8**

IVA Régimen Común

FLORENCIA - CL 25 2 43 BRR LA LIBERTAD Teléfono :3163724420

FUNDECAD

Oficina: 1 PRINCIPAL — COMPROBANTE DE EGRESO — CE 001 0000054

Pagado a: 1,083,926,124 CHANTRE MARIA ALEJANDRA

Dirección: VALPARAISO Florencia-Caquetá — Tel:

Por concepto de: PAGO REEMPLAZO MANIPULADORA DE ALIMENTOS DEL 03 AL 30 DE ABRIL — Fecha: 30/04/2024

Cuenta: 11050501 Caja general — Cheque No: 0

La suma de: $823,625.00 OCHOCIENTOS VEINTITRÉS MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS MCTE

| Cuenta | Identificación | Detalle | CC | Documento | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 28051001 | 1083926124 | PAGO REEMPLAZO MANIPULADORA DE ALIMENTOS DEL 03 AL 30 DE ABRIL | 2 | | 823,625.00 | |
| 11050501 | 1083926124 | PAGO REEMPLAZO MANIPULADORA DE ALIMENTOS DEL 03 AL 30 DE ABRIL | 2 | | | 823,625.00 |

| Elaboro ADMIN 8/07/2024 9:53:48 a. m. | Revisó: | Aprobó: | Firma y cédula del Beneficiario: |
|---|---|---|---|
| | | | Mª Alejandra Chantre |

**FundECAD** *CONVENIO DE ASOCIACION N. 002*

*FUNDACION FUNDECAD*
*VALPARAISO CAQUETA*
*NIT:* **901340932-6**

## ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 007

Valparaiso Caquetá, 03 de abril de 2024

Señora **MARIA ALEJANDRA CHANTRE QUINAYAS identificada** con cedula de ciudadanía N°1.083.926.124 de Pitalito Huila.

Sírvase prestar sus servicios a la Fundación FUNDECAD en Centro de Protección Hogar Divino Niño conforme a las siguientes disposiciones:

1. Realizar turnos como manipuladora de alimentos (preparación de desayuno, refrigerios, almuerzo y cena)
2. Utilización de la indumentaria adecuada y elementos de protección personal.
3. Mantener todas las áreas de las instalaciones en buena presentación e higiene.
4. Realizar los procedimientos de limpieza y desinfección del área de cocina (diligenciar formatos de plan de saneamiento).
5. el valor de la presente orden de prestación del servicio es por la suma de NOVECIENTOS SETENTA Y TRES TRECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS MONEDA CORRIENTE, ($973.375.000), realizando dos actividades durante el mes de abril y mayo de la siguiente manera los días 6,7,13,14, 18,19, 27, 28 de abril y los días 4 y de mayo.
6. La duración de la presente orden de trabajo será de TRECE 13 días.
7. El pago del valor de esta Orden de Prestación de Servicios, se hará con cargo al rubro presupuestal de gastos denominado: PRESTACION DE SERVICIOS
8. La presente Orden de Prestación de Servicios, no genera relación laboral ni el pago de prestaciones sociales.

Con la aceptación de esta orden manifiesta que no se encuentra incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad prevista en la Constitución y la Ley. Si está de acuerdo con los términos de la presente Orden, sírvase prestar los servicios ordenados.

Dada en Florencia Caquetá, a los cuatro (04) días del mes de abril del año 2024.

YAIZA FERRER MEZQUITA

MARIA ALEJANDRA CHANTRE Q.

FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002
FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT: 901340932-6

INFORME EJECUTIVO DE ACTIVIDADES MENSUAL
REEMPLAZOS COCINA Y ASEO
PERIODO: LOS DIAS DEL 03 AL 30 DE ABRIL DEL 2024

| **DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO:** | | **OBJETO DEL CONTRATO:** PRESTAR SUS SERVICIOS REEMPLAZOS EN COCINA Y SERVICIOS GENERALES EN EL CENTRO DE PROTECCION HOGAR DIVINO NIÑO DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO |
|---|---|---|
| **Nro. de Contrato prestación de servicios** | *N. 07* | |
| **Nombre del contratista** | MARIA ALEJANDRA CHANTRE Q. | |
| **Supervisor y cargo** | YAIZA FERRER MEZQUITA | |
| **Fecha de inicio Contrato** | 3 de abril del 2024 | |
| **Fecha de Finalización** | 2 de agosto del 2024 | |
| **Período de Actividades** | ABRIL (6 – 7 - 13 – 14- 18 – 19 – 27 – 28) | |
| **Valor Honorarios período Informado** | $823.625 | |
| **Porcentaje de ejecución** | 25% | |

| **REPORTE DE ACTIVIDADES** | |
|---|---|
| **ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA DE ACUERDO AL CRONOGRAMA** | **INFORME DE EJECUCIÓN** |

**FundECAD**

***CONVENIO DE ASOCIACION N. 002***
***FUNDACION FUNDECAD***
***VALPARAISO CAQUETA***
***NIT:* 901340932-6**

| | |
|---|---|
| ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES DE ABRIL (6 – 7 - 13 – 14- 18 – 19 – 27 – 28) | Las actividades realizadas durante los días 6 – 7 - 13 – 14- 18 - 19 -27 Y 28 del mes de abril, en mi función de cubrir los turnos a las áreas de cocina y de servicios generales fueron las siguientes:<br>Turnos cocina:<br>-preparación de los alimentos del Hogar desde el desayuno, merienda, almuerzos, merienda y cena, para realizar esta labor se tiene en cuenta la minuta suministrada por la Fundación FUNDECAD y los alimentos que se encuentran en disponibilidad para la preparación de las comidas.<br>-limpieza e higiene de la cocina cumpliendo con los parámetros estipulados por el ingeniero de alimentos.<br>-se apoya en la organización de los alimentos en las alacenas y nevera.<br>-se realiza limpieza a la estufa, nevera y licuadora dejando a esta última desarmada para facilitar el lavado de la misma.<br>-se realiza limpieza y desinfección de la cocina.<br>Turnos aseo:<br>-se realiza limpieza en todas las áreas del Hogar, barrer. Trapear, lavar baños.<br>-se saca la ropa a lavandería, se separa la ropa dependiendo del estado de suciedad y se pone en otra caneca para evitar contaminaciones y aflojar la mugre y los malos olores.<br>-se arregla la habitación de ropería, organizando la ropa de los usuarios en cada sitio dispuesto para ello.<br>-se arregla la ropa que se encuentre con daños como descocida o que le falten botones.<br>-se extiende ropa y se lleva a ropería una vez está seca. |
| **FIRMA DEL CONTRATISTA** | Mª Alejandra Chantre. |
| **APROBACIÓN DEL SUPERVISOR** | Angela Quintero D. |

**FundECAD**

*CONVENIO DE ASOCIACION N. 002*
*FUNDACION FUNDECAD*
*VALPARAISO CAQUETA*
*NIT:* 901340932-6

## REGISTRO FOTOGRÁFICO

1)



2)



3)



4)



# P- 01-03

# PERSONAL DE SERVICIOS GENERALES

S98

# FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y

**Nit 901,340,932-6**

**IVA Régimen Común**

**FLORENCIA - CL 25 2 43 BRR LA LIBERTAD Teléfono :3163724420**

FUNDECAD

**Oficina:** 1 PRINCIPAL

COMPROBANTE DE EGRESO CE 001 0000043

**Pagado a:** 40,082,409 CASANOVA ARDILA YANETH

**Dirección:** VALPARAISO Valparaíso-Caquetá **Tel:**

**Por concepto de:** PAGO SUELDO SERVICIOS GENERALES MES ABRIL 2024

**Fecha:** 30/04/2024

**Cuenta:** 11050501 Caja general

**La suma de:** $1,407,000.00 UN MILLÓN CUATROCIENTOS SIETE MIL PESOS MCTE

**Cheque No:** 0

| Cuenta | Identificación | Detalle | CC | Documento | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 25050501 | 40082409 | PAGO SUELDO SERVICIOS GENERALES MES ABRIL 2024 | 2 | | 1,407,000.00 | |
| 11050501 | 40082409 | PAGO SUELDO SERVICIOS GENERALES MES ABRIL 2024 | 2 | | | 1,407,000.00 |

| Elaboro ADMIN 20/05/2024 4:42:29 p. m. | Revisó: | Aprobó: | Firma y cédula del Beneficiario: |
|---|---|---|---|
| | | | Yaneth Casanova. |

FundECAD

*CONVENIO DE ASOCIACION N. 002*
*FUNDACION FUNDECAD*
*VALPARAISO CAQUETA*
*NIT: 901340932-6*

*INFORME EJECUTIVO DE ACTIVIDADES MENSUAL*
*SERVICIOS GENERALES*
*PERIODO: DEL 03 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2024*

| DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO: | | OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SUS SERVICIOS GENERALES |
|---|---|---|
| Nro. de Contrato laboral | *N. 02* | |
| Nombre del trabajador | YANETH CASANOVA ARDILA | |
| Supervisor y cargo | YAIZA FERRER MEZQUITA | |
| Fecha de inicio Contrato | 3 de abril del 2024 | |
| Fecha de Finalización | 2 de agosto del 2024 | |
| Período de Actividades | 03 al 30 de abril del 2024 | |
| Nro. Planilla Seguridad Social | 77339493 | |
| Base de Cotización Seguridad Social | 1.300.000 + RECARGOS | |
| Valor salario a percibir | $1.300.000 + RECARGOS | |
| Porcentaje de ejecución | 25% | |

| REPORTE DE ACTIVIDADES | |
|---|---|
| ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA DE ACUERDO AL CRONOGRAMA | INFORME DE EJECUCIÓN |

FundECAD

**CONVENIO DE ASOCIACION N. 002**

**FUNDACION FUNDECAD**
**VALPARAISO CAQUETA**
**NIT: 901340932-6**

| | |
|---|---|
| ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES DE ABRIL –(3 de abril – 30 de abril) | **Labores realizadas durante el día es el siguiente:**<br>Las actividades realizadas en el mes de abril y mayo (3 de abril al 30 de abril), en el área de servicios generales que se encuentran bajo mi cargo son las especificadas en el contrato que a continuación relaciono:<br><br>-Velar por las condiciones higiénicas de la infraestructura e instalaciones del centro de protección, esta actividad se realiza teniendo en cuenta las recomendaciones dadas desde el área de saneamiento.<br><br>- Se da buen uso a los elementos o materiales que son utilizados para la prestación del servicio, además ser responsable con las actividades encomendadas, y se mantiene buenas relaciones interpersonales con todos los funcionarios que laboran en el hogar, colaborando a su vez en cualquier solicitud de aseo que requiera en determinado momento cualquier funcionario<br><br>-Mantener organizado todas las áreas del hogar y hacer buen uso y conservación del agua, informando a la fundación las anomalías presentadas en el desarrollo de las actividades.<br><br>- Mantener los baños y lavamanos en perfectas condiciones de aseo y limpieza<br><br>-Se realiza actividades de aseo iniciando por las áreas externas del hogar, continuando con los pasillos, salones como el comedor, capilla y habitaciones, esta actividad de las habitaciones se hace con acompañamiento de las auxiliares de enfermería, quienes realizan cambio de tendido si se requiere.<br>Se realiza desinfección de todas las áreas del hogar cada 15 días dos veces al mes, esta desinfección se hace con lavado de paredes, limpieza de camas, cambio de tendidos etc con todos los protocolos del plan de saneamiento básico, incluido el diligenciamiento de los formatos.<br><br>-Se solicitan los implementos de trabajo al área administrativa de la fundación y se hace un uso racional de los mismos.<br><br>-Se mantiene buenas relaciones con el personal que labora en la institución y los adultos mayores institucionalizados, dando |

FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002
FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT: 901340932-6

| | |
|---|---|
| | cumplimiento a los estipulado en el Reglamento Interno de la Institución.<br><br>-Se realiza recepción y organización de los elementos de aseo que se encuentran a mi cargo. |
| **FIRMA DEL CONTRATISTA** | Yaneth Casanova. |
| **APROBACIÓN DEL SUPERVISOR** | |

FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002

FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT: 901340932-6

REGISTRO FOTOGRÁFICO

1)




2)




3)



4)



FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002

FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT: 901340932-6

| | |
|---|---|
| 5)   | 6)  |

604

compensar | miplanilla.com

# CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **FUNDACION EMPRESARIAL CULTURAL AMBIENTAL Y DEPORTIVA**, identificada con **NI** número **901340932**, aportó por el empleado **YANETH CASANOVA ARDILA** identificado(a) con **CC** número **40082409** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 04 - 2024 y 05 - 2024 de la siguiente forma.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS010 | ASMET SALUD EPS SAS | 1 | X | | | | | | X | | | | | | | 2 | | 30 | $1.451.867 | 0.12500 | $0 | $0 | $181.500 | $0 | $0 | Mayo - 2024 | [illegible] | [illegible] | No |
| CCF10 | Comfacor Caja de Compensación Fliar | 1 | X | | | | | | X | | | | | | | 2 | | 30 | $1.451.867 | 0.04000 | $0 | $0 | $58.100 | $0 | $0 | Abril - 2024 | [illegible] | [illegible] | No |
| PAICBF | ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar | 1 | X | | | | | | X | | | | | | | 2 | | 30 | $1.451.867 | 0.03000 | $0 | $0 | $43.600 | $0 | $0 | Abril - 2024 | [illegible] | [illegible] | No |
| 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 1 | X | | | | | | X | | | | | | | 2 | | 30 | $1.451.867 | 0.01044 | $0 | $0 | $15.200 | $0 | $0 | Abril - 2024 | [illegible] | [illegible] | No |
| PASENA | SENA | 1 | X | | | | | | X | | | | | | | 2 | | 30 | $1.451.867 | 0.02000 | $0 | $0 | $29.100 | $0 | $0 | Abril - 2024 | [illegible] | [illegible] | No |

PAGADA

El presente certificado se expide a los 5 días del mes Julio de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

# P-01-04

# AUXILIARES DE ENFERMERÍA

# FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y

**Nit 901,340,932-6**

**IVA Régimen Común**

**FLORENCIA - CL 25 2 43 BRR LA LIBERTAD Teléfono : 3163724420**

**FUNDECAD**

**Oficina:** 1 PRINCIPAL — COMPROBANTE DE EGRESO — CE 001 0000040

**Pagado a:** 40,776,385 HURTADO TORRES CARLINA

**Dirección:** VALPARAISO Valparaíso-Caquetá **Tel:**

**Por concepto de:** PAGO SUELDO AUX- ENFERMERIA MES ABRIL 2024 **Fecha:** 30/04/2024

**Cuenta:** 11050501 Caja general **Cheque No:** 0

**la suma de:** $1,905,333.00 UN MILLÓN NOVECIENTOS CINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE

| Cuenta | Identificación | Detalle | CC | Documento | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 25050501 | 40776385 | PAGO SUELDO AUX- ENFERMERIA MES ABRIL 2024 | 2 | | 1,905,333.00 | |
| 11050501 | 40776385 | PAGO SUELDO AUX- ENFERMERIA MES ABRIL 2024 | 2 | | | 1,905,333.00 |

| Elaboro ADMIN 20/05/2024 4:35:13 p. m | Revisó: | Aprobó: | Firma y cédula del Beneficiario: |
|---|---|---|---|
| | | | carlina hurtado torres. |

FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002
FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT: 901340932-6

INFORME EJECUTIVO DE ACTIVIDADES MENSUAL
AUXILIAR DE ENFERMERIA
PERIODO: DEL 03 DE ABRIL AL 30 ABRIL DE 2024

| DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO: | | OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR LOS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA. |
|---|---|---|
| Nro. de Contrato laboral | N. 03 | |
| Nombre del trabajador | CARLINA HURTADO TORRES | |
| Supervisor y cargo | YAIZA FERRER MEZQUITA | |
| Fecha de inicio Contrato | 3 de abril del 2024 | |
| Fecha de Finalización | 2 de agosto del 2024 | |
| Período de Actividades | 03 de abril al 30 de abril del 2024 | |
| Nro. Planilla Seguridad Social | 77339493 | |
| Base de Cotización Seguridad Social | $1.300.000 + RECARGOS | |
| Valor salario a percibir | $1.300.000 + RECARGOS | |
| Porcentaje de ejecución | 25% | |

| REPORTE DE ACTIVIDADES | |
|---|---|
| ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA DE ACUERDO CON EL CRONOGRAMA | INFORME DE EJECUCIÓN |

FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002
FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT: 901340932-6

| | |
|---|---|
| ACCION EDUCATIVA | **Tema:** Taller de autocuidado "de higiene oral"<br><br>**Metodología:** se va a realizar una capacitación a los 19 adultos mayores en el centro de protección el divino niño, con material como carteleras, dibujos de comprensión en lavado de manos, cepillado de la dentadura y enjuague bucal. Con participación de los abuelos.<br>**Objetivo:** promover el aprendizaje y la higiene oral en los señores de la tercera edad.<br><br>**Desarrollo:** se reunieron los 19 adultos mayores en mesa redonda, luego se inició la capacitación con el lavado de manos con agua limpia y jabón, posteriormente se realizó el secado con una toalla limpia.<br>Seguidamente se continuo con el cepillado de dientes con crema triple acción, luego se efectuó el enjuague bucal con listerine. Posteriormente se colocaron a rellenar con papel picado dibujos relacionados con la higiene oral.<br><br>**Recursos:** los recursos que se utilizaron son: carteleras, papel cortado, pegantes, tijeras, cinta,<br><br>**Conclusión:** se realizó la capacitación el 21 de abril a los 19 adultos mayores en higiene oral y ellos realizaron manualidades en el tema en mención, fue exitosa y divertida la capacitación porque se sintieron felices. |

FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002

FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT: 901340932-6

| | |
|---|---|
| ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE ABRIL Y MAYO (3 de abril al 8 de mayo) | **Labores realizadas durante el día es el siguiente:**<br><br>Se inicia labores a las 8 am, se reúne los abuelos en el comedor para recibir los alimentos es decir el desayuno, seguidamente a las 8:30 am se procede a suministrar los medicamentos de control, para presión arterial, diabetes, gotas para la visión, crónicos, ansiedad, antialérgicos, antimicóticos, vermífugos, antibióticos, vitaminas etc.<br><br>A las 10:15 am se reúne los adultos mayores para que reciban la merienda, después de consumir el refrigerio se trasladan algunos a descansar en sus habitaciones, otros se dirigen a la sala de televisión, los demás al corredor.<br><br>A las 11 am se realiza curación al abuelo francisco Lázaro en el miembro inferior derecho dejando la herida cubierta. Se efectuó paseo por las instalaciones del CP divino niño al abuelo Gentil meneses en silla de rueda.<br><br>12:15 pm se reúne los abuelos al comedor para recibir el almuerzo, posteriormente se dirigen a descansar en sus respectivos lugares, en las horas de la tarde algunos abuelos reciben visita de familiares y amigos.<br><br>A las 3:15 pm reciben merienda, durante el día estoy dispuesta o vigilando cualquier anomalía y/o urgencia que se presente para ser atendido. En el momento que sea necesario o que haga falta medicamentos de control o formulas medicas se solicitan a ASMET SALUD.<br><br>Durante el día se toman signos vitales entre ellos son toma de presión arterial, temperatura, glucometría, Frecuencia cardiaca.<br><br>A las 5: 00 se reúne los abuelos en el comedor para recibir la Sena.<br><br>A las 7: 30 a 8: 00 pm se suministra los medicamentos de control, se coloca toldillos y algunos se trasladan a los dormitorios, los demás se ubican en la sala de televisión, seguidamente se entrega turno. Estas actividades se realizan todos los dias durante el mes. |

FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002

FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT: 901340932-6

| | |
|---|---|
| | **Labores realizadas durante la noche:**<br><br>Se inicia labores a las 8:00 pm., revisando cada habitación de cada abuelo verificando que se encuentre en sus respectivas camas en buen estado general.<br><br>A las 9:30 todos los adultos descansan en sus respectivas habitaciones, posteriormente periódicamente se está pasando revista por cada habitación verificando el estado de cada uno de ellos.<br><br>A las 12 m. se suministra medicamento de control epilépticos vía oral a la señora MARTHA VALENCIA, se continua con la revisión en alas habitaciones durante el resto de la noche.<br><br>A las 5:30 am se realiza el aseo y baño general de los abuelos dependientes, los demás adultos efectúan el baño por sus propios medios sin embargo se ofrece el apoyo para cualquier necesidad requerida.<br><br>A las 6:30 a 8 am se desinfecta todas las colchonetas y fundas, seguidamente se cambian las sábanas y cobijas, posteriormente pasan a recibir el café de la mañana, y se organiza la ropa de cada uno a su respectivo armario. Seguidamente se entrega turno.<br><br>**Casos de remisión y urgencias:**<br><br>El 02 de abril se trasladó al adultito mayor Arnulfo reyes por urgencia a la ips Valparaiso por dolor en el pecho, le realizo un electrocardiograma, de igual manera ingresa por urgencia el señor Ernesto, le realizaron 5 nebulizaciones.<br><br>**Casos de hospitalización.**<br><br>El día 13 de abril ingresa el señor gentil meneses por urgencias a la ips Valparaiso, requiere hospitalización por inflamación en el miembro inferior derecho, y el diagnóstico fue erisipela quedando hospitalizado en el hospital de Valparaiso por 3 días. |

FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002
FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT: 901340932-6

| | |
|---|---|
| | El dia 22 de abril se realizó remisión con el adulto Orlando Mosquera, cita de oftalmologia en la clínica oftalmolaxer de Florencia.<br>Se realiza acompañamiento del usuario mayor a la ciudad de Florencia a cumplimiento de cita el dia |
| Las demás que les sean asignadas por el supervisor o por la Fundación. | Se brinda apoyo en las actividades ordenadas por el área de coordinación del Hogar como es la participación en reuniones, capacitaciones, diligenciamiento de formatos de la Ley 1315/2009, organización de carpetas de los usuarios. |
| **FIRMA DEL CONTRATISTA** | Carolina Hurtado Torres |
| **APROBACIÓN DEL SUPERVISOR** |  |

FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002

FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT: 901340932-6

REGISTRO FOTOGRÁFICO

1)





2)





FundECAD

**CONVENIO DE ASOCIACION N. 002**

**FUNDACION FUNDECAD**
**VALPARAISO CAQUETA**
**NIT: 901340932-6**

REGISTRO FOTOGRAFICO















FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002

FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT: 901340932-6



compensar | miplanilla.com

## CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **FUNDACION EMPRESARIAL CULTURAL AMBIENTAL Y DEPORTIVA**, identificada con **NI** número **901340932**, aportó por el empleado **CARLINA HURTADO TORRES** identificado(a) con **CC** número **40776385** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 04 - 2024 y 05 - 2024 de la siguiente forma.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ESSOS | ASMET SALUD EPS SAS | 1 | X | | | | | X | | | | | | | | | 0 | $0 | $1.682.323 | 0.12500 | $0 | $0 | $245.200 | $0 | $0 | Mayo - 2024 | 77134463 | 27/05/2024 | No |
| CCF15 | Comfaoc Caja de Compensacion Fliar | 1 | X | | | | | X | | | | | | | | | 0 | $0 | $1.682.323 | 0.04500 | $0 | $0 | $75.600 | $0 | $0 | Abril - 2024 | 77128463 | 27/04/2024 | No |
| PHCBF | ICBF (MODA Colombiano de Bienestar Familiar | 1 | X | | | | | X | | | | | | | | | 0 | $0 | $1.682.323 | 0.05000 | $0 | $0 | $84.100 | $0 | $0 | Abril - 2024 | 77128463 | 27/04/2024 | No |
| 250101 | Pensemr | 1 | X | | | | | X | | | | | | | | | 0 | $0 | $1.682.323 | 0.19500 | $0 | $0 | $315.000 | $0 | $0 | Abril - 2024 | 77128463 | 27/04/2024 | No |
| 14-03 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 1 | X | | | | | X | | | | | | | | | 0 | 30 | $1.682.323 | 0.02436 | $0 | $0 | $40.800 | $0 | $0 | Abril - 2024 | 77128463 | 27/04/2024 | No |
| 250301 | SENA | 1 | X | | | | | X | | | | | | | | | 0 | 30 | $1.682.323 | 0.02000 | $0 | $0 | $34.000 | $0 | $0 | Abril - 2024 | 77128463 | 27/04/2024 | No |

PAGADA

El presente certificado se expide a los 3 días del mes Junio de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar. Derechos de información

# FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y

Nit 901,340,932-6
IVA Régimen Común
FLORENCIA - CL 25 2 43 BRR LA LIBERTAD Teléfono :3163724428
FUNDECAD

Oficina: 1 PRINCIPAL — COMPROBANTE DE EGRESO — CE 001 0000042

Pagado a: 1,006,530,508 SUAREZ VARGAS MABERLY
Dirección: VALPARAISO Valparaiso-Caquetá — Tel:
Por concepto de: PAGO SUELDO AUX ENFERMERIA MES ABRIL 2024 — Fecha: 30/04/2024
Cuenta: 11050501 Caja general — Cheque No: 0
la suma de: $1,845,533.00 UN MILLÓN OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE

| Cuenta | Identificación | Detalle | CC | Documento | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 25050501 | 1006530508 | PAGO SUELDO AUX ENFERMERIA MES ABRIL 2024 | 2 | | 1,845,533.00 | |
| 11050501 | 1006530508 | PAGO SUELDO AUX ENFERMERIA MES ABRIL 2024 | 2 | | | 1,845,533.00 |

| Elaboro ADMIN 20/05/2024 4:38:25 p. m. | Revisó: | Aprobó | Firma y cédula del Beneficiario: |
|---|---|---|---|
| | | | |

FundECAD

*CONVENIO DE ASOCIACION N. 002*
*FUNDACION FUNDECAD*
*VALPARAISO CAQUETA*
*NIT:* 901340932-6

*INFORME EJECUTIVO DE ACTIVIDADES MENSUAL*
*AUXILIAR DE ENFERMERIA*
*PERIODO: DEL 03 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2024*

| DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO: | | OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA. |
|---|---|---|
| Nro. de Contrato laboral | *N. 04* | |
| Nombre del trabajador | MABERLY SUAREZ VARGAS | |
| Supervisor y cargo | YAIZA FERRER MEZQUITA | |
| Fecha de inicio Contrato | 3 de abril del 2024 | |
| Fecha de Finalización | 2 de agosto del 2024 | |
| Período de Actividades | 3 al 30 de abril del 2024 | |
| Nro. Planilla Seguridad Social | 77339493 | |
| Base de Cotización Seguridad Social | 1.300.000 + RECARGOS | |
| Valor salario a percibir | $1.300.000 + RECARGOS | |
| Porcentaje de ejecución | 25% | |
| REPORTE DE ACTIVIDADES | | |
| ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA DE ACUERDO AL CRONOGRAMA | INFORME DE EJECUCIÓN | |

FundECAD

**CONVENIO DE ASOCIACION N. 002**

**FUNDACION FUNDECAD**
**VALPARAISO CAQUETA**
**NIT: 901340932-6**

| | |
|---|---|
| ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES DE ABRIL (3 al 30 de abril) | **Labores realizadas durante el día es el siguiente:**<br>Inicio turno 8+00am con Px en buen estado general afebriles, consientes, buen estado general, la mayoria ya en el comedor y los demás en la sala de tv.<br>En el transcurso del turno estoy atento a los sintomas que puedan presentar los Px para asi mismo administrar medicamentos o consultar por medicina general o urgencias según sea la necesidad de los Px.<br>También se atienden las visitas que llegan al CP, para los AM de sus familiares e igualmente de los profesionales que capacitan al personal de trabajo dentro de las instalaciones.<br>8+15am Reúno a todos los AM en el comedor para que reciban el desayuno, vigilo que los AM consuman bien dichos alimentos todos comen por su propio medio. Procedo administrar medicamentos VO a los Px según orden médica.<br>9+15am Realizo curación al AM LAZARO MARIN, en el miembro inferior derecho, aplico crema medicada y luego cubro bien la herida con gasa y micropore.<br><br>9+30am Realizo cambio de ropa algunos AM que están mojados e incluso con orines entonces se bañan si es necesario.<br><br>10+30am Los AM se reúno los AM en el comedor para que tomen la merienda de la mañana, se le pasa a cada uno donde están ubicados en el comedor.<br><br>12+15m Todos los AM pasan al comedor para recibir el almuerzo, se le pasa el servido completo a cada uno, todos comen bien, sin novedades.<br>3+15pm Reúno nuevamente a los AM para que reciban la merienda de la tarde.<br>5+00pm Reúno por última vez a los AM en el comedor para la cena, se le pasa a cada uno, se vigila que consuman los alimentos.<br>7+00pm La mayoria de am pasan ya a sus habitaciones a descansar, guio a los AM que presentan falta de visión, hasta sus respectivas camas; observo si cada uno cuenta con tendidos y cobija.<br>7+45pm Administro medicamentos de control a loa AM, por via oral y según orden médica. |

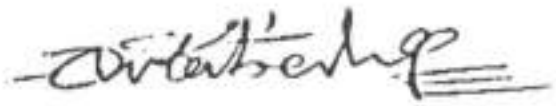
| | |
|---|---|
| | 8:00pm Me dispongo a realizar entrega de turno con AM estables y afebriles. Oficina de enfermería organizada e indico el estado de los Px igualmente el comportamiento presentado durante dicho turno. Entrego llaves de las instalaciones a la Aux de enfermería que recibe turno.<br><br>**-CURACIONES**<br><br>La curación, de este modo, es el proceso de restablecimiento de la salud.<br>METODO: Se realiza asepsia y antisepsia para prevenir infecciones en las áreas afectadas, dejando herida cubierta, igualmente se utiliza gaza y Micropore.<br><br>**-APOYO EN ALIMENTACION**<br><br>METODO: Se apoya a los AM en el momento de los alimentos ya que se les dificulta comer por si solos debido al estado de salud.<br>**-ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS**<br><br>METODO: Se administran medicamentos VO a los AM según orden médica, teniendo en cuenta la cantidad y hora de administración a cada uno de los AM.<br><br>**-DESINFECCION Y TENDIDO DE CAMAS**<br><br>METODO: Se desinfecta con cloro las camas por todos los lados, se seca luego se realiza el debido tendido de dichas camas, organizando almohadas y cobija.<br><br>**-ESTIMULACION CORPORAL**<br><br>METODO: Realizo masajes corporales a los AM, hidratándoles la piel y realizándoles movimientos en articulaciones y estiramiento de extremidades.<br><br>**-CORTE DE CABELLO, UÑAS Y BARBERIA**<br><br>METODO: Se realiza corte de cabello a los AM, corte y lime de uñas también barbería dejando los AM con buena presentación personal. |

FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002

FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT: 901340932-6

| | |
|---|---|
| | **TOMA DE SIGNOS VITALES**<br>METODO: Se toma la presión arterial, frecuencia cardiaca, saturación de oxígeno, glucómetria y temperatura a los AM.<br><br>**CASOS DE REMISIÓN Y URGENCIAS:**<br><br>El 9 de abril, Llevo al am OROSMAN al servicio de urgencias en la IPS VALPARAISO por dolor de oído, le toman signos vitales y realizan lavado de oído extrayéndole un tapón de algodón del oído derecho, lo que le ocasionaba dolor; le envían medicamento para desinflamar y para el dolor, se reclama en la droguería pertinente y se le administra según orden médica.<br>El 19 de abril, traslado al AM Fernando a la IPS servicio de urgencias a sutura en miembro superior derecho, por herida ocasionada con la baranda de metal en el baño.<br>El médico general le toma tres puntos aplican medicamento para el dolor y para el tétano, le dan salida y recomendaciones de cuidado. |
| 1) ACTIVIDAD LUDICA | **Tema:**<br>Actividad Recreativa<br>**objetivo**:<br>Apoyar el mantenimiento dl funcionamiento psicomotriz adecuado de las personas mayores.<br><br>**Desarrollo:**<br>Se invito al grupo de usuarios a participar en la actividad de puntería iniciando con un saludo a todos los adultos mayores y una breve explicación de lo que se iba a trabajar y de la importancia que era mantener activos y funcionales, luego se sacó el juego del tiro al blanco se les mostro como era el juego y sus respectivos premios a quienes participaran de la actividad. Se paso una tarde muy agradable con todos, además del objetivo principal se trabajó en equipo fomentando los contactos interpersonales y la integración social ya que esto permite tener relaciones más sanas y gratificantes.<br>**Recursos:**<br>Premios |

| | |
|---|---|
| | juego<br>**Conclusión:**<br>Con esta serie de actividades podemos concluir que entre más saludable y en movimiento se mantenga el cuerpo, es más probable que el proceso de envejecimiento sea más de calidad. |
| **FIRMA DEL CONTRATISTA** |  |
| **APROBACIÓN DEL SUPERVISOR** |  |

FundECAD

*CONVENIO DE ASOCIACION N. 002*

*FUNDACION FUNDECAD*
*VALPARAISO CAQUETA*
*NIT:* **901340932-6**

REGISTRO FOTOGRÁFICO

1)




2)




3)




4)



FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002

FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT: 901340932-6

5)




6)









compensar | miplanilla.com

## CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **FUNDACION EMPRESARIAL CULTURAL AMBIENTAL Y DEPORTIVA**, identificada con **NI** número **901340932**, aportó por el empleado **MABERLY SUAREZ VARGAS** identificado(a) con **CC** número **1006530508** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 04 - 2024 y 05 - 2024 de la siguiente forma.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS037 | ASMET SALUD EPS SAS | 1 | X | X | 0 | 30 | $1.928.333 | 0.12500 | $0 | $0 | $241.100 | $0 | $0 | Mayo - 2024 | 77339403 | 27/05/2024 | No |
| CCF13 | Comfaca Caja de Compensación Fliar | 1 | X | X | 0 | 30 | $1.928.333 | 0.04000 | $0 | $0 | $77.200 | $0 | $0 | Abril - 2024 | 77339403 | 27/05/2024 | No |
| PAICBF | ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar | 1 | X | X | 0 | 30 | $1.928.333 | 0.03000 | $0 | $0 | $57.900 | $0 | $0 | Abril - 2024 | 77339403 | 27/05/2024 | No |
| 230301 | Porvenir | 1 | X | X | 0 | 30 | $1.928.333 | 0.16000 | $0 | $0 | $308.600 | $0 | $0 | Abril - 2024 | 77339403 | 27/05/2024 | No |
| 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 1 | X | X | 0 | 30 | $1.928.333 | 0.02436 | $0 | $0 | $47.000 | $0 | $0 | Abril - 2024 | 77339403 | 27/05/2024 | No |
| PASENA | SENA | 1 | X | X | 0 | 30 | $1.928.333 | 0.02000 | $0 | $0 | $38.600 | $0 | $0 | Abril - 2024 | 77339403 | 27/05/2024 | No |

P A G A D A

El presente certificado se expide a los 5 días del mes Junio de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

# FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y

**Nit 901,340,932-6**

**IVA Régimen Común**

**FLORENCIA - CL 25 2 43 BRR LA LIBERTAD Teléfono :3163724420**

**FUNDECAD**

**Oficina:** 1 PRINCIPAL — COMPROBANTE DE EGRESO — CE 001 0000041

**Pagado a:** 1,118,072,830 GOMEZ GONZALÉZ INGRID YASLEIDY

**Dirección:** VALPARAISO Valparaiso-Caquetá **Tel:**

**Por concepto de:** PAGO SUELDO AUX ENFERMERIA MES ABRIL 2024 **Fecha:** 30/04/2024

**Cuenta:** 11050501 Caja general **Cheque No:** 0

**la suma de:** $1,952,925.00 UN MILLÓN NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS MCTE

| Cuenta | Identificación | Detalle | CC | Documento | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 25050501 | 1118072830 | PAGO SUELDO AUX ENFERMERIA MES ABRIL 2024 | 2 | | 1,952,925.00 | |
| 11050501 | 1118072830 | PAGO SUELDO AUX ENFERMERIA MES ABRIL 2024 | 2 | | | 1,952,925.00 |

| Elaboro ADMIN 20/05/2024 4:35:41 p. m. | Revisó: | Aprobó: | Firma y cédula del Beneficiario: |
|---|---|---|---|
| | | | Ingrid Gómez González |

FundECAD

*CONVENIO DE ASOCIACION N. 002*
*FUNDACION FUNDECAD*
*VALPARAISO CAQUETA*
*NIT:* **901340932-6**

*INFORME EJECUTIVO DE ACTIVIDADES MENSUAL*
*AUXILIAR DE ENFERMERIA*
*PERIODO: DEL 03 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2024*

| DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO: | | OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA |
|---|---|---|
| Nro. de Contrato laboral | *N. 05* | |
| Nombre del trabajador | INGRID YASLEYDI GOMEZ GONZALEZ | |
| Supervisor y cargo | YAIZA FERRER MEZQUITA | |
| Fecha de inicio Contrato | 3 de abril del 2024 | |
| Fecha de Finalización | 2 de agosto del 2024 | |
| Período de Actividades | 3 de abril al 30 de abril del 2024 | |
| Nro. Planilla Seguridad Social | 77339493 | |
| Base de Cotización Seguridad Social | $1.300.000 + RECARGOS | |
| Valor salario a percibir | $1.300.000 + RECARGOS | |
| Porcentaje de ejecución | 25% | |

| REPORTE DE ACTIVIDADES | |
|---|---|
| ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA DE ACUERDO AL CRONOGRAMA | INFORME DE EJECUCIÓN |

FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002

FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT: 901340932-6

| | |
|---|---|
| **TALLER ACTIVIDAD LUDICA** | **Tema:**<br>Actividad Física en el Adulto Mayor<br>**Metodología:**<br>Los ejercicios de equilibrio tienen como objetivo desafiar el centro de gravedad mediante el ejercicio en ejercicios inestables, como permanecer de pie sobre una pierna o el uso de tablas de equilibrio. Los ejercicios de equilibrio se utilizan a menudo en un intento de prevenir las caídas en las personas mayores, sobre todo si está afectada su sensación posicional.<br>Se realizaron ejercicios de equilibrio y flexibilidad<br>Estos son especialmente importantes para los adultos mayores, ya que pueden ayudar a prevenir caídas y mejorar la movilidad. Los ejercicios de equilibrio y flexibilidad pueden incluir yoga o Tai Chi.<br>La actividad tiene una duración de 45 minutos incluido el calentamiento.<br>**Objetivo:**<br>Evitar el sedentarismo en el adulto mayor institucionalizado y evitar las caídas que son tan frecuentes en ellos.<br>**Desarrollo:**<br>Se reunió a los usuarios del Hogar en el salón del comedor, se quitan las sillas de tal forma que haya suficiente espacio para trabajar las actividades, luego se hace un círculo con ellos y se inicia con unos ejercicios de calentamiento y estiramiento para evitar que puedan sufrir calambres o desgarres ya que ellos son personas que se han acostumbrado a llevar una vida sedentaria, luego se les explica los beneficios que trae realizar esta serie de actividades y finalmente se les dice que imiten lo que su instructora les va mostrando al frente.<br>**Recursos:**<br>Sillas<br>Salón<br>Agua<br>**Conclusión:** |

FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002

FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT: 901340932-6

| | |
|---|---|
| | Los beneficios de realizar actividad física son innumerables y hay que hacer de **la vejez una etapa** llena de vitalidad y felicidad. |

FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002

FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT: 901340932-6

| | |
|---|---|
| **ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES DE ABRIL (3 de abril al 30 de abril)** | **-BAÑO DIARIO E HIJIENE PERSONAL Y APOYO**<br>El baño de los adultos mayores se divide en dos formas:<br>A las 6:00 am se les hace un llamado para que se vayan levantando y preparando para el aseo personal. Luego se saca d las habitaciones a los adultos mayores dependientes que no pueden realizar sus actividades de la vida diaria por si solos como bañarse, comer, vestirse etc y se les prepara los elementos para luego proceder a realizarles el baño.<br>Se recomienda siempre tener todos los elementos al alcance de las manos para no tener que dejar al adulto solo y corra riesgos de caidas, se aplica jabón en el cuerpo, shampoo y finalmente se seca el cuerpo con una toalla de forma muy suave ya que la piel de los adultos es muy delgada y delicada.<br>**-DESINFECCION CAMAS Y COLCHONETAS**<br>La limpieza de camas y colchonetas es un fundamento muy esencial e importante diario de una higiene hacia nuestros usuarios para manejar una higiene más saludable hacia nuestros abuelos y que tengan una mejor calidad de vida diaria.<br>**-TENDIDO DE CAMAS**<br>El tendido de camas se especifica con el fin de manejar una buena presentación e imagen hacia nuestros usuarios. Este se lleva a cabo primero revisando el estado de higiene con que amanece la cama para luego si proceder a realizar los cambios, primero se pone un protector plástico, luego va la sabana con resorte y finalmente la sobre sabana con la cobija y su almohada.<br>**-CURACION A LOS ADULTOS MAYORES**<br>Es la manera de limpiar y manejar una buena asepsia sobre la herida utilizando gasas, solución salina, e isodine, crema de aplicar, cinta micropore para cubrir herida tratar q mantenga cubierta.<br>Este procedimiento se lleva a cabo con los adultos mayores que presentan ulceras en la piel o alguna herida, se inicia con un lavado de manos por parte de la auxiliar para evitar contaminar la herida, luego se procede al lavado de la herida, se quita el tejido |

| | |
|---|---|
| | muerto, se limpia con los anteriores materiales mencionados para finalmente proceder a taparla con el micrropore.<br><br>**-REMISION EN ADULTO MAYOR**<br>Se realiza acompañamiento de los adultos mayores que son remitidos a especialista, este acompañamiento se hace con la historia clínica del usuario para que el profesional pueda tener más claro la enfermedad o situación por la cual fue remitido. |
| **Las demás que sean asignadas por el coordinador del programa o por la Fundación FUNDECAD.** | Se hace el diligenciamiento de los formatos socializados por la coordinadora del programa y se organizan las carpetas de los usuarios. |
| **FIRMA DEL CONTRATISTA** | Ingrid Yaseidy Gómez G. |
| **APROBACIÓN DEL SUPERVISOR** | |

FundECAD

**CONVENIO DE ASOCIACION N. 002**

**FUNDACION FUNDECAD**
**VALPARAISO CAQUETA**
**NIT: 901340932-6**

REGISTRO FOTOGRÁFICO












FundECAD

**CONVENIO DE ASOCIACION N. 002**

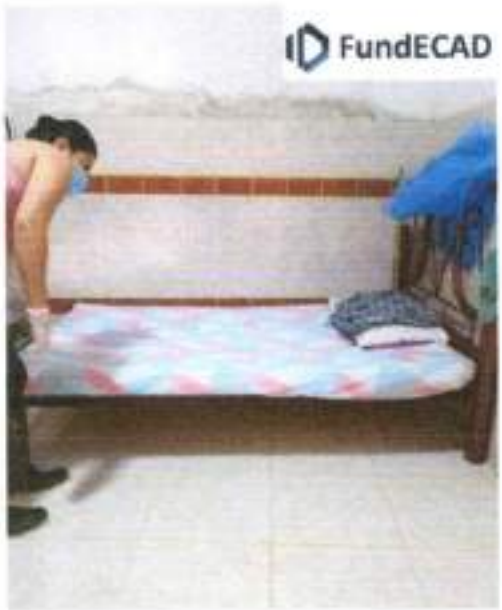
**FUNDACION FUNDECAD**
**VALPARAISO CAQUETA**
**NIT: 901340932-6**









compensar | miplanilla.com

# CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **FUNDACION EMPRESARIAL CULTURAL AMBIENTAL Y DEPORTIVA**, identificada con **NI** número **901340932**, aportó por el empleado **INGRID YASLEIDY GOMEZ GONZALEZ** identificado(a) con **CC** número **1118072830** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 04 - 2024 y 05 - 2024 de la siguiente forma.

| [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [illegible] | [illegible] SALUD EPS SAS | 1 | X | | | | | | | X | | | | | | | X | | 30 | $2.045.263 | 0.12500 | $0 | $0 | $255.700 | $0 | $0 | Mayo - 2024 | [illegible] | 27/05/2024 | No |
| CCF10 | Comfaca Caja de Compensación Fam | 1 | X | | | | | | | X | | | | | | | X | | 30 | $2.045.263 | 0.04000 | $0 | $0 | $81.800 | $0 | $0 | Abril - 2024 | [illegible] | 27/05/2024 | No |
| PAICBF | ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar | 1 | X | | | | | | | X | | | | | | | X | | 30 | $2.045.263 | 0.03000 | $0 | $0 | $61.400 | $0 | $0 | Abril - 2024 | [illegible] | 27/05/2024 | No |
| 230301 | Porvenir | 1 | X | | | | | | | X | | | | | | | X | | 30 | $2.045.263 | 0.16000 | $0 | $0 | $327.300 | $0 | $0 | Abril - 2024 | [illegible] | 27/05/2024 | No |
| 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 1 | X | | | | | | | X | | | | | | | X | | 30 | $2.045.263 | 0.02436 | $0 | $0 | $49.800 | $0 | $0 | Abril - 2024 | [illegible] | 27/05/2024 | No |
| PASENA | SENA | 1 | X | | | | | | | X | | | | | | | X | | 30 | $2.045.263 | 0.02000 | $0 | $0 | $41.300 | $0 | $0 | Abril - 2024 | [illegible] | 27/05/2024 | No |

PAGADA

El presente certificado se expide a los 8 días del mes Julio 2024.

Esta información está clasificada como privada por parte de Compensar Operador de información.

# FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y

**Nit 901,340,932-6**

**IVA Régimen Común**

FLORENCIA - CL 25 2 43 BRR LA LIBERTAD **Teléfono :3163724420**

**FUNDECAD**

**Oficina:** 1 PRINCIPAL — COMPROBANTE DE EGRESO — CE 001 0000039

**Pagado a:** 1,007,312,625 LUGO FERNANDEZ DAYANA

**Dirección:** VALPARAISO-Florencia-Caquetá **Tel:**

**Por concepto de:** PAGO SUELDO AUX ENFERMERIA MES ABRIL 2024 **Fecha:** 30/04/2024

**Cuenta:** 11050501 Caja general **Cheque No:** 0

**la suma de:** $1,810,650.00 UN MILLÓN OCHOCIENTOS DIEZ MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

| Cuenta | Identificación | Detalle | CC | Documento | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 25050501 | 1007312625 | PAGO SUELDO AUX ENFERMERIA MES ABRIL 2024 | 2 | | 1,810,650.00 | |
| 11050501 | 1007312625 | PAGO SUELDO AUX ENFERMERIA MES ABRIL 2024 | 2 | | | 1,810,650.00 |

| Elaboro ADMIN 20/05/2024 4:32:47 p. m. | Revisó: | Aprobó: | Firma y cédula del Beneficiario: |
|---|---|---|---|
| | | | |

FundECAD

*CONVENIO DE ASOCIACION N. 002*
*FUNDACION FUNDECAD*
*VALPARAISO CAQUETA*
*NIT:* **901340932-6**

*INFORME EJECUTIVO DE ACTIVIDADES MENSUAL*
*AUXILIAR DE ENFERMERIA*
*PERIODO: DEL 03 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2024*

| DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO: | | OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR LOS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA. |
|---|---|---|
| Nro. de Contrato laboral | *N. 06* | |
| Nombre del trabajador | DAYANA LUGO FERNANDEZ | |
| Supervisor y cargo | YAIZA FERRER MEZQUITA | |
| Fecha de inicio Contrato | 3 de abril del 2024 | |
| Fecha de Finalización | 2 de agosto del 2024 | |
| Período de Actividades | 01 de abril al 30 de abril del 2024 | |
| Nro. Planilla Seguridad Social | 77339493 | |
| Base de Cotización Seguridad Social | $ 1.300.000 + RECARGOS | |
| Valor salario a percibir | $1.300.000 + RECARGOS | |
| Porcentaje de ejecución | 25% | |

| REPORTE DE ACTIVIDADES | |
|---|---|
| ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA DE ACUERDO AL CRONOGRAMA | INFORME DE EJECUCIÓN |
| Taller sobre las actividades diarias. | **Metodología:** se realiza una capacitación a los 20 adultos mayores en el centro de protección el divino niño, con material como carteleras, dibujos de actividades diarias: cepillarse, bañarse, vestirse, comer, salir a caminar<br>**Objetivo:** Incentivar a los AM a realizar estas actividades diariamente para mejorar su bienestar para tener una mejor calidad de vida.<br>**Desarrollo:** se reunieron los 20 adultos mayores en la sala y se dio inicio el taller con una explicación sobre las actividades diarias seguida de una serie de preguntas donde se interactuó con los am, sobre dicho tema.<br>Luego los AM realizaron la simulación cada uno sobre una actividad diaria que realice.<br>**Recursos:** los recursos que se utilizaron son: carteleras y colores.<br>**Conclusión:** se realizó el taller el dia 22 de abril a las 4:40pm donde los AM participaron activamente, pasaron un momento alegre y obtuvieron nuevos conocimientos. |

FundECAD

| | |
|---|---|
| | **Conclusión:** se realizó el taller el día 22 de abril a las 4:40pm donde los AM participaron activamente, pasaron un momento alegre y obtuvieron nuevos conocimientos. |
| ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE ABRIL (3 al 30 de abril) | **Labores realizadas durante el día es el siguiente:**<br><br>Se inicia labores a las 8 am, se reúne los abuelos en el comedor para recibir los alimentos es decir el desayuno, seguidamente a las 8:20 am procedo administrar los medicamentos VO a los AM según orden médica, para presión arterial, diabetes, gotas para la visión, crónicos, ansiedad, antialérgicos, antimicóticos, vermífugos, antibióticos, vitaminas etc.<br><br>A las 9:30am Realizo curación a los am GENTIL MENESES, y LAZARO MARIN, dejando heridas limpias y cubiertas con gasa y micropore.<br><br>A las 10:15 am se reúne los adultos mayores para que reciban la merienda, después de consumir el refrigerio se trasladan algunos a descansar en sus habitaciones, otros se dirigen a la sala de televisión, a la sala de visitas a jugar parques y los demás al corredor.<br><br>A las 12:15 pm se reúne los AM al comedor para recibir el almuerzo, posteriormente se dirigen a descansar en sus respectivos lugares, en las horas de la tarde algunos abuelos reciben visita de familiares y amigos.<br><br>A las 3:15 pm reciben merienda de la tarde, se le pasa a cada uno en su puesto se vigila que consuman los alimentos. |

FundECAD

| | |
|---|---|
| | Durante el dia se toman signos vitales entre ellos son toma de presión arterial, temperatura, glucometria, Frecuencia cardiaca. También se les realiza corte de cabello, uñas y barberia.<br><br>A las 5: 00 se reúne los abuelos en el comedor para recibir la Cena.<br><br>A las 7: 45 pm administro medicamentos de control a los AM según orden médica, se coloca toldillos y algunos se trasladan a los dormitorios, los demás se ubican en la sala de televisión.<br>8:00 pm Realizo entrega de turno de turno con AM en buen estado general, afebriles, la mayoria ya dormidos, cada uno en sus respectivas habitaciones los demás en la sala de tv.<br><br>**Labores realizadas durante la noche:**<br><br>Inicio turno a las 8:00 pm., revisando cada habitación de cada abuelo verificando que se encuentre en sus respectivas camas en buen estado general, con cobijas y tendidos también con los toldillos.<br><br>A las 9:30 pm todos los adultos descansan en sus respectivas habitaciones, posteriormente periódicamente se está pasando revista por cada habitación verificando el estado de cada uno de ellos.<br><br>A las 12 m. se suministra medicamento de control epilépticos vía oral a la AM, MARTHA VALENCIA, se continua con la revisión en alas habitaciones durante el resto de la noche. |

| | |
|---|---|
| | A las 7+20 am desinfecto todas las colchonetas y fundas, seguidamente se cambian las sábanas y cobijas, y se organiza la ropa de cada uno a su respectivo armario.<br>A las 8+00pm realizo entrega de turno con Px en buen estado general, afebriles buena presentación personal, consientes y orientados.<br><br>**Casos de hospitalización.**<br><br>El dia 13 de abril ingresa el señor gentil meneses por urgencias a la ips Valparaiso, requiere hospitalización por inflamación en el miembro inferior derecho, y el diagnóstico fue erisipela quedando hospitalizado en la IPS, lo cuido el dia 16, mismo dia en que le dan la salida a las 5:30 pm. |
| Las demás que les sean asignadas por el supervisor o por la Fundación. | Se brinda apoyo en las actividades ordenadas por el área de coordinación del Hogar como es la participación en reuniones, capacitaciones, diligenciamiento de formatos de la Ley 1315/2009, organización de carpetas de los usuarios. |
| **FIRMA DEL CONTRATISTA** |  |
| **APROBACIÓN DEL SUPERVISOR** |  |

FundECAD

| REGISTRO FOTOGRAFICO | |
|---|---|
| 4)   | 5)   |
| 6)   | 7)   |
| 9)   | 10)   |

# FundECAD

| REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LAS ACTIVIDADES DE ENFERMERIA | |
|---|---|
| 1)   |   |
|   |   |

compensar | miplanilla.com

**CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL**

La empresa **FUNDACION EMPRESARIAL CULTURAL AMBIENTAL Y DEPORTIVA**, identificada con **NI** número **901340932**, aportó por el empleado **DAYANA LUGO FERNANDEZ** identificado(a) con **CC** número **1007312625** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 04 - 2024 y 05 - 2024 de la siguiente forma.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| E55002 | ASMET SALUD EPS SAS | 1 | X | | | | | | X | | | | | | | | 3 | 30 | $1.896.417 | 0.10504 | $0 | $0 | $596.400 | $0 | $0 | Mayo - 2024 | 77139490 | 27/05/2024 | No |
| CCF13 | Comfama Caja de Compensación Fmi | 1 | X | | | | | | X | | | | | | | | 3 | 30 | $1.896.417 | 0.04000 | $0 | $0 | $75.700 | $0 | $0 | Abril - 2024 | 77139450 | 27/05/2024 | No |
| PAICAP | ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar | 1 | X | | | | | | X | | | | | | | | 3 | 30 | $1.896.417 | 0.03000 | $0 | $0 | $56.900 | $0 | $0 | Abril - 2024 | 77139450 | 27/05/2024 | No |
| 23001 | Fonalce | 1 | X | | | | | | X | | | | | | | | 3 | 30 | $1.896.417 | 0.17000 | $0 | $0 | $322.500 | $0 | $0 | Abril - 2024 | 77139450 | 27/05/2024 | No |
| 14-03 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 1 | X | | | | | | X | | | | | | | | 3 | 30 | $1.896.417 | 0.00456 | $0 | $0 | $8.700 | $0 | $0 | Abril - 2024 | 77139450 | 27/05/2024 | No |
| PARINA | SENA | 1 | X | | | | | | X | | | | | | | | 3 | 30 | $1.896.417 | 0.02000 | $0 | $0 | $37.900 | $0 | $0 | Abril - 2024 | 77139450 | 27/05/2024 | No |

PAGADA

El presente certificado se expide a los 3 días del mes Junio de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Custodio de Información

# P- 01-05

# INGENIERO DE ALIMENTOS

# FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y

**Nit 901,340,932-6**

**IVA Régimen Común**

**FLORENCIA - CL 25 2 43 BRR LA LIBERTAD Teléfono :3183724420**

**FUNDECAD**

**Oficina:** 1 PRINCIPAL — COMPROBANTE DE EGRESO — CE 001 0000036

**Pagado a:** 1,117,519,719 SOLANO RODRIGUEZ FABIAN ALBERTO

**Dirección:** FLORENCIA Florencia-Caquetá **Tel:**

**Por concepto de:** PAGO HONORARIOS INGENIERO DE ALIMENTOS ABRIL 2024 **Fecha:** 30/04/2024

**Cuenta:** 11050501 Caja general **Cheque No:** 0

**la suma de:** $1,493,333.00 UN MILLÓN CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE

| Cuenta | Identificación | Detalle | CC | Documento | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 28051001 | 1117519719 | PAGO HONORARIOS INGENIERO DE ALIMENTOS ABRIL 2024 | 2 | | 1,493,333.00 | |
| 11050501 | 1117519719 | PAGO HONORARIOS INGENIERO DE ALIMENTOS ABRIL 2024 | 2 | | | 1,493,333.00 |

| Elaboró: ADMIN 19/05/2024 11:30:37 a. m. | Revisó: | Aprobó: | Firma y cédula del Beneficiario: |
|---|---|---|---|
| | | | cc 1117519719 de Florencia |

| D | M | A | CONSECUTIVO # |
|---|---|---|---|
| 30 | 04 | 2024 | 05 |

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA**

DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL REGIMEN SIMPLIFICADO

**INFORMACION DE LA PERSONA NATURAL**

| NOMBRE | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | NUMERO DE IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| FABIAN ALBERTO SOLANO RODRIGUEZ | C.C. ( X ) NIT | 1,117,519,719 |

| DIRECCION | TELEFONO | CIUDAD DE DOMICILIO |
|---|---|---|
| DIAGONAL 27 N°33 B - 72 | 3106675820 | FLORENCIA - CAQUETÁ |

**INFORMACION DE LA EMPRESA**

| NOMBRE | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | NUMERO DE IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| FUNDECAD | C.C. NIT ( X ) | 901,340 932-5 |

| DIRECCION | TELEFONO | CIUDAD |
|---|---|---|
| CL 25 Z 43 BRR LA LIBERTAD | 3163724420 | FLORENCIA CAQUETÁ |

| CANTIDAD | CONCEPTO | VALOR DE LA OPERACIÓN UNIDAD | VALOR DE LA OPERACIÓN TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1 | HONORARIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO DE ALIMENTOS PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES PROPIAS DEL CARGO EN EL CENTRO DE PROTECCIÓN HOGAR DIVINO NIÑO VALPARAISO CAQUETA DURANTE LOS DÍAS DEL 03 AL 30 DE ABRIL DEL 2024 | 1,493,333 | 1,493,333 |

SON: UN MILLON CUATROSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE.

**QUINIENTOS** $1,493,333.00

| | |
|---|---|
| BASE GRAVABLE | 0 |
| IVA | 0 |
| RTE IVA | 0 |

FIRMA :

NOMBRE : FABIAN ALBERTO SOLANO RODRIGUEZ

No C.C. : 1,117,519,719

DECLARO QUE SOY DEL REGIMEN SIMPLIFICADO Y SEGÚN ARTICULO 511 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO NO ESTOY OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA

FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002
FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT: 901340932-6

INFORME EJECUTIVO DE ACTIVIDADES MENSUAL
INGENIERO DE ALIMENTOS
PERIODO: DEL 3 ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2024

| DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO: | | OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PSICOLOGO |
|---|---|---|
| Nro. de Contrato prestación de servicios | *No 02* | |
| Nombre del contratista o trabajador | FABIAN ALBERTO SOLANO RODRIGUEZ | |
| Supervisor y cargo | YAIZA FERRER MEZQUITA | |
| Fecha de inicio Contrato | 3 de abril del 2024 | |
| Fecha de Finalización | 2 de agosto del 2024 | |
| Período de Actividades | 3 de abril del 2024 al 30 de abril del 2024 | |
| Nro. Planilla Seguridad Social | 4547382841 | |
| Base de Cotización Seguridad Social | $1.300.000 | |
| Valor Honorarios período Informado | $1.493.333 | |
| Porcentaje de ejecución | 25% | |

| REPORTE DE ACTIVIDADES | |
|---|---|
| ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA DE ACUERDO AL CRONOGRAMA | INFORME DE EJECUCIÓN |

FundECAD

| N° | OBLIGACIONES | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| 1 | Entrega de informes contractuales en las fechas estipuladas por el área de supervisión. | Se realiza la entrega del informe contractual al área de supervisión el día 25 de abril de 2024. |
| 3 | Velar por las buenas relaciones interpersonales con los beneficiarios del programa y compañeros de trabajo | se ejecuta en la normalidad contractual. |
| 4 | Velar por el orden y limpieza de la cocina, así como vigilar la rotación de las materias primas. | Se verifica para el mes de abril, el orden, la limpieza del área de preparación de alimentos. |
| 5 | Dar la liberación del producto previa prueba organoléptica y realizar el pesaje de las preparaciones | se ejecuta en la normalidad contractual. |
| 6 | Diseñar y ejecutar el Plan de Saneamiento Integral | se ejecuta en la normalidad contractual. |
| 7 | Diseñar los registros y formatos a que haya lugar para un mejor control de inventarios, preparaciones y cocina en general. | se ejecuta en la normalidad contractual.<br>Se diligencian formatos para el mes de abril y se evalúan procedimientos de los mismos. |
| 8 | Reportar cualquier novedad que afecte la normal prestación del servicio al área administrativa | se ejecuta en la normalidad contractual. |
| 9 | Llevar el inventario de la cocina y responder junto con el personal manipulador del buen uso y custodia de este | Se realiza liberación previa del producto realizando pruebas organolépticas para el mes de abril. |
| 10 | Organizar el Plan de capacitaciones de las buenas prácticas de manufactura | Se cumple con esta actividad para el mes de abril sin presentar inconvenientes. |
| 11 | Vigilar el buen servido de los alimentos (empatado). | Se realiza esta actividad, conforme a lo estipulado en la minuta. |
| 12 | Atender las visitas de los entes de control (Secretarías de salud, Inclusión social, supervisión del contrato, personería, y demás) de manera que se muestren las evidencias de cumplimiento y se generen la menor cantidad de hallazgos. | No se realiza esta actividad para la ejecución contractual. |
| 13 | Capacitar a las manipuladoras de alimentos a cerca de las buenas prácticas de manufactura, higiene de alimentos, porcionado y servido de los alimentos. | Se realiza el plan de capacitación continuo y permanente y se estipula cronograma de capacitaciones para el mes de abril y mayo |
| 14 | Las demás que le sean asignadas por el gerente y subgerente que estén directamente relacionadas con el objeto contractual. | Se cumple con esta actividad para el mes de abril sin presentar inconvenientes. |
| 15 | Dar un uso racional a las materias primas y velar que el personal manipulador de alimentos así lo hagan | Se cumple con esta actividad para el mes de abril sin presentar inconvenientes. |

**ACTIVIDAD 4**:
Velar por el orden y limpieza de la cocina, así como vigilar la rotación de las materias primas

**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**:

Durante el mes de abril se realiza la implementación del plan de saneamiento con sus procedimientos de limpieza, y se verifican procesos de limpieza y desinfección de las manipuladoras.

FundECAD

| | |
|---|---|
|  |  |
| FOTOGRAFIA N 1, PROCEDIMIENTOS LYD RECIEPIENTES DE ALIMENTOS | FOTOGRAFIA N 2, PROCEDIMIENTOS LYD RECIEPIENTES DE ALIMENTOS. |

**ACTIVIDAD 5.**
Dar la liberación del producto previa prueba organoléptica y realizar el pesaje de las preparaciones.

**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:**
Durante el mes de abril se realiza el registro de liberación de los alimentos preparados, realizando pruebas organolépticas y medición de gramaje de los alimentos.

**ACTIVIDAD 6.**
Se diseña el Plan de Saneamiento Integral
Se realiza el diseño e implementación del plan de saneamiento básico.

**ACTIVIDAD 7.**
Diseñar los registros y formatos a que haya lugar para un mejor control de inventarios, preparaciones y cocina en general.

# FundECAD

## FORMATO CONTROL DE ALIMENTOS EN PREPARACION

| FundECAD | | FORMATO CONTROL DE ALIMENTOS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DISEÑO: [illegible] | | APROBO: ANGELA [illegible] | | | version 1 |
| FECHA | TIEMPOS DE ALIMENTOS | SALIDA ALIMENTOS | | SERVIDO | | OBSERVACIONES | RESPONSABLE |
| | | TEMPERATURA | CANTIDAD | TEMPERATURA | CANTIDAD | | |
| | DESAYUNO | | | | | | |
| | REFRIGERIO | | | | | | |
| | ALMUERZO | | | | | | |
| | REFRIGERIO | | | | | | |
| | CENA | | | | | | |

SUPERVISADO POR: ______________

FundECAD

## FORMATO CONTROL MATERIAS

| FundECAD | FUNDECAD<br>FORMATO RECEPCION DE MATERIA PRIMA | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | PRODUCTO | CANTIDAD | PROVEEDOR | DOCUMENTACION (FACTURA) | ESTUDIO DEL EMPAQUE | TEMPERATURA DEL PRODUCTO | CONDICIONES DE LYD TRANSPORTE | FECHA DE VENCIMIENTO | ACEPTA O RECHAZA | FIRMA RESPONSABLE |
| | Carne de cerdo | | Los colonos | | | | | | | |
| | Mondongo de pollo | | Los colonos | | | | | | | |
| | [illegible] | | Los colonos | | | | | | | |
| | Carne Molida | | Los colonos | | | | | | | |
| | Higado | | Los colonos | | | | | | | |
| | Pepsita | | Los colonos | | | | | | | |
| | Pernil pollo | | Los colonos | | | | | | | |
| | Pechuga | | Los colonos | | | | | | | |
| | Huevo | | Los colonos | | | | | | | |
| | Queso | | Los colonos | | | | | | | |
| | Pan tajada | | Los colonos | | | | | | | |
| | Arepa | | Los colonos | | | | | | | |
| | Aceite x litro | | Los colonos | | | | | | | |
| | Arroz | | Los colonos | | | | | | | |
| | Arveja | | Los colonos | | | | | | | |
| | Aliñar | | Los colonos | | | | | | | |
| | Cuchuco | | Los colonos | | | | | | | |
| | sobre en hojuelas | | Los colonos | | | | | | | |
| | Fideos | | Los colonos | | | | | | | |
| | Mantequilla | | Los colonos | | | | | | | |
| | Cebolla | | Los colonos | | | | | | | |
| | Papa | | Los colonos | | | | | | | |
| | Lechuga | | Los colonos | | | | | | | |
| | Aguacate | | Los colonos | | | | | | | |
| | Salchicha | | Los colonos | | | | | | | |
| | Pamplona | | Los colonos | | | | | | | |
| | Aromaticas | | Los colonos | | | | | | | |
| | Chocolate | | Los colonos | | | | | | | |
| | Cerveza de Manzana | | Los colonos | | | | | | | |
| | Maggita | | Los colonos | | | | | | | |
| | Yogurt | | Los colonos | | | | | | | |
| | Gaseosa de soda | | Los colonos | | | | | | | |
| | Cerveza de cerdo | | Los colonos | | | | | | | |
| | Leche polvo | | Los colonos | | | | | | | |
| | Granola | | Los colonos | | | | | | | |
| | CAFE | | Los colonos | | | | | | | |

E BUSCO
M MALO

FundECAD

FORMATO CONTROL EN PROCESOS DE PREPARACION DE ALIMENTOS



**ACTIVIDAD 11**

Vigilar el buen servido de los alimentos. (emplatado)

Para el mes de abril se realiza la vigilancia en el emplatado de los alimentos donde se dan sugerencias de presentación del mismo.

**ACTIVIDAD 13**

Capacitar a las manipuladoras de alimentos a cerca de las buenas prácticas de manufactura, higiene de alimentos, porcionado y servido de los alimentos.

| | |
|---|---|
| Se realiza capacitación al personal del centro de protección sobre manejo de residuos sólidos y liquidos, plan de saneamiento básico.  |  |
| FOTOGRAFIA N 1 | FOTOGRAFIA N 2 |

FundECAD

*CONVENIO DE ASOCIACION N. 002*
*FUNDACION FUNDECAD*
*VALPARAISO CAQUETA*
*NIT: 901340932-6*

**ACTIVIDAD 16**

Dar un uso racional a las materias primas y velar que el personal manipulador de alimentos así lo hagan
Durante el mes de abril se realiza la verificación del estado de las materias primas, donde se les explica al personal manipulador de alimentos las condiciones de madurez de las frutas, verduras y hortaliza.

| | |
|---|---|
|  |  |
| FOTOGRAFIA N 1 | FOTOGRAFIA N 2 |
|  |  |
| FOTOGRAFIA N 3 | FOTOGRAFIA N 4 |
| **FIRMA DEL CONTRATISTA** |  |
| **APROBACIÓN DEL SUPERVISOR** |  |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

**TOTAL APORTES A SALUD**

**TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR**

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| TOTAL | $ 397.300 |
|---|---|

Planilla Pagada



652

# P- 01-06

# PSICÓLOGO

# FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y

**Nit 901,340,932-8**

IVA Régimen Común

**FLORENCIA - CL 25 2 43 BRR LA LIBERTAD Teléfono :3163724420**

FUNDECAD

Oficina: 1 PRINCIPAL — COMPROBANTE DE EGRESO — CE 001 0000037

Pagado a: 1,117,491,307 LUGO CHILATRA WILSON

Dirección: FLORENCIA Florencia-Caquetá — Tel:

Por concepto de: PAGO HONORARIOS PSICOLOGO ABRIL 2024 — Fecha: 30/04/2024

Cuenta: 11050501 Caja general — Cheque No: 0

la suma de: $1,493,333.00 UN MILLÓN CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE

| Cuenta | Identificación | Detalle | CC | Documento | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 28051001 | 1117491307 | PAGO HONORARIOS PSICOLOGO ABRIL 2024 | 2 | | 1,493,333.00 | |
| 11050501 | 1117491307 | PAGO HONORARIOS PSICOLOGO ABRIL 2024 | 2 | | | 1,493,333.00 |

| Elaboro ADMIN 19/05/2024 11:32:29 a. m. | Revisó: | Aprobó: | Firma y cédula del Beneficiario: |
|---|---|---|---|
| | | | Wilson Lugo Chilatra |

655

| D | M | A | CONSECUTIVO # |
|---|---|---|---|
| 30 | 04 | 2024 | 09 |

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA**

DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL REGIMEN SIMPLIFICADO

| INFORMACION DE LA PERSONA NATURAL | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | NUMERO DE IDENTIFICACIÓN | |
| WILSON LUGO CHILATRA | C.C. ( X ) NIT | 1,117,491,307 | |
| DIRECCION | TELEFONO | CIUDAD DE DOMICILIO | |
| B/ LAS BRISAS | 3123510303 | VALPARAISO - CAQUETÁ | |
| **INFORMACION DE LA EMPRESA** | | | |
| NOMBRE | TIPO DE IDENTIFICACIÓN | NUMERO DE IDENTIFICACIÓN | |
| FUNDECAD | C.C. NIT ( X ) | 901.340.932-8 | |
| DIRECCION | TELEFONO | CIUDAD | |
| CL 25 2 43 BRR LA LIBERTAD | 3163724420 | FLORENCIA CAQUETÁ | |

| CANTIDAD | CONCEPTO | VALOR DE LA OPERACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | | UNIDAD | TOTAL |
| 1 | HONORARIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES PROPIAS DEL CARGO EN EL CENTRO DE PROTECCIÓN HOGAR DIVINO NIÑO VALPARAISO CAQUETA DURANTE LOS DÍAS DEL 03 AL 30 DE ABRIL DEL 2024 | 1,493,333 | 1,493,333 |

SON: UN MILLON CUATROSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE.

**QUINIENTOS** $1,493,333.00

| | |
|---|---|
| BASE GRAVABLE | 0 |
| IVA | 0 |
| RTE IVA | 0 |

FIRMA: Wilson Lugo Chilatra

NOMBRE : WILSON LUGO CHILATRA

No C.C. : 1,117,491,307

DECLARO QUE SOY DEL REGIMEN SIMPLIFICADO Y SEGUN ARTICULO 511 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO NO ESTOY OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA

FundECAD

*CONVENIO DE ASOCIACION N. 002*
*FUNDACION FUNDECAD*
*VALPARAISO CAQUETA*
*NIT:* **901340932-6**

*INFORME EJECUTIVO DE ACTIVIDADES MENSUAL*
*PSICOLOGO*
*PERIODO: DEL 3 ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2024*

| DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO: | | OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PSICOLOGO |
|---|---|---|
| Nro. de Contrato prestación de servicios o contrato laboral | *No 03* | |
| Nombre del contratista o trabajador | WILSON LUGO CHILATRA | |
| Supervisor y cargo | YAIZA FERRER MEZQUITA | |
| Fecha de inicio Contrato | 3 de abril del 2024 | |
| Fecha de Finalización | 2 de agosto del 2024 | |
| Período de Actividades | 3 de abril del 2024 al 30 de abril del 2024 | |
| Nro. Planilla Seguridad Social | 9465487993 | |
| Base de Cotización Seguridad Social | $1.300.000 | |
| Valor Honorarios período Informado o salario a percibir | $1.493.333 | |
| Porcentaje de ejecución | 25% | |

| REPORTE DE ACTIVIDADES | |
|---|---|
| ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA DE ACUERDO AL CRONOGRAMA | INFORME DE EJECUCIÓN |

| | |
|---|---|
| Talleres ocupacionales<br>"Habilidad de motricidad gruesa" | **Metodología:** Para abordar esta actividad se invita a todos usuarios a reunirse al frente de la cocina del centro de protección hogar divino niño, luego se saludad de manera cordial en la cual se invita para que todos participen.<br>El tema se denomina taller ocupacional "Habilidad de motricidad gruesa"<br><br>**Objetivo:** Promover la motricidad gruesa como la coordinación de los brazos, piernas, concentración, todos participaron muy activamente.<br><br>**Actividad:** El psicólogo facilita 3 carros de juguete como también pone cinta de enmascarar sobre el piso formalizando 3 carriles con buen espacio pasado aproximadamente 50 cm se termina el separador de 3 carriles quedado un solo carril, pero más ancho hasta reducir el espacio donde solo cabe un vehiculo, la idea es que el que llegue a la meta sin tocar los carriles es ganador así sea de último, el carro de juguete aproximadamente tiene 2.5 metros, los tres participantes deben de estar detrás de la línea de la menta al igual los carros detrás de la línea de salida. Todos usuarios pueden participar por turnos en equipos de a tres (3), luego se sacan a competir los ganadores de cada equipo y así se sacaría un finalista, al igual de los perdedores se les da otra oportunidad compitiendo en el cual se selecciona otro finalista de todos los usuarios y luego otro finalista para volver a competir 3 de nuevo y sacar un nuevo finalista.<br><br>**Conclusión:**<br>Se puede concluir con este taller que es de vital importancia tener unas rutinas con los adultos mayores que permitan tener un envejecimiento activo, el mantenimiento de una salud física óptima se convierte en un pilar fundamental para asegurar una calidad de vida plena. La motricidad gruesa, que engloba la **coordinación** y el **control de los músculos** más grandes del cuerpo, juega un papel vital en la salud de los adultos mayores. En este artículo, exploraremos la importancia de la motricidad gruesa en la tercera edad y proporcionaremos una guía completa sobre cómo mejorarla de forma entretenida y efectiva. |
| Tabla 3 Ítem 38 Evaluación integral de necesidades TEST DELTA. | **Metodóloga:** Este instrumento se aplica a los usuarios Gentil Meneses y Francisco Lázaro quienes son los nuevos usuarios. |

FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002

FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT: 901340932-6

| | |
|---|---|
| | **Objetivo:** Inicialmente evaluar la integridad de necesidades mediante el TEST DELTA de los usuarios nuevos al centro de protección hogar divino niño.<br><br>Aplicación del TEST DELTA: se aplica el test al señor francisco, por su condición de salud y movilidad fue factible visitarle a la recamara y desarrollar el TEST mientras que Gentil por su medio de transporte fue factible llevarlo hasta la oficina para abordar el TEST.<br><br>**Observación:** Dependen permanente de otras personas para la alimentación, aseo y vestirse.<br><br>**Recursos:** Impresiones del Test DELTA, lapicero, tabla de apoyo y talento humano.<br><br>**Conclusión:**<br>Gracias al test Delta podemos plasmar de manera más objetiva sus necesidades reales y así incrementar su independencia, como conclusión se puede decir que a través de esta valoración podemos organizar un plan individual de cada uno de los usuarios del Hogar, centrada en la necesidad sentida de cada uno. |
| Taller ocupacional "Creatividad" | **Metodologia:** Para esta actividad se invitan a todos los usuarios a reunirse en el salón frente a la cocina para desarrollar una actividad de creatividad la cual consiste en pintar un instrumento que se llama mándala.<br>Este es un instrumento de concentración, relajación y creatividad.<br>**Objetivo:** Promover la creatividad colorando una mándala y la relajación mental.<br><br>**Actividad:** Se facilita a los usuarios del centro de protección el instrumento de mándala impreso en cartulina tamaño carta y colores, los participantes deben de estar al redor de las mesas del ismo comedor para facilitar pintar.<br><br>**Nota:** Las personas con discapacidad visual contará con el apoyo de la auxiliar de enfermeria la cual le ara orificios facilitando para que los usuarios palpen para colorear, esta actividad se hará con música instrumental relajante. |

FundECAD

*CONVENIO DE ASOCIACION N. 002*
*FUNDACION FUNDECAD*
*VALPARAISO CAQUETA*
*NIT:* **901340932-6**

| | |
|---|---|
| | **Recursos:** Cartulina tamaño carta, impresiones, colores y talento humano.<br><br>**Conclusión:**<br>Al mantener a las personas mayores activas a nivel fisico, cognitivo, social y afectivo, se mejora su calidad de vida y se promueve un envejecimiento saludable. |
| **FIRMA DEL CONTRATISTA** | Wilson Hugo Chilatra |
| **APROBACIÓN DEL SUPERVISOR** | |

FundECAD

*CONVENIO DE ASOCIACION N. 002*

*FUNDACION FUNDECAD*
*VALPARAISO CAQUETA*
*NIT:* **901340932-6**

REGISTRO FOTOGRÁFICO







aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección | Ciudad/Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1117491307 | | LUGO CHLATEA MILTON | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Calle 4 # 1-9 | PALAY-CASANARE | 3132514003 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Cotiz | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-04 | 2024-04 | 1118491307 | 140848745 | I | 2024-05-10 | 2024-04-09 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $377,300 |

RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $208,000 | $0 | $0 | $208,000 |
| PROTECCION | 230201 | 800.229.739 | 0 | 1 | $208,000 | $0 | $0 | $208,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,800 | $0 | $0 | $6,800 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-03 | 860,011,153 | 6 | 1 | $6,800 | $0 | $0 | $6,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $162,500 | $0 | $0 | $162,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $377,300 | $0 | $0 | $377,300 |



2024/04/11 03:07 PM

179

FundECAD

Matilia Elena

**RESULTADOS**

| A. DEPENDENCIA | B. DEFICIENCIA FISICA | C. DEFICIENCIA PSIQUICA |
|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 |
| 0 | | |
| 0 | 0 | 0 |
| 0 | | |
| 0 | 0 | 0 |
| 0 | | |
| 1 | 0 | 0 |
| 0 | | |
| 1 | 3 | 1 |
| 0 | | |

Observaciones: (Plan Integral)

A. Dependencia = 2 Asistido leve.

B. Dependencia Física = 3 Déficit leve.

C. Dependencia psiquica = 1 Ausencia de déficit.

Wilton Lago Chicha
Psicologo
CC 1.117.[illegible]

Profesional

FundECAD

Arnulfo Reyes

**RESULTADOS**

| A. DEPENDENCIA | B. DEFICIENCIA FISICA | C. DEFICIENCIA PSIQUICA |
|---|---|---|
| 0 | 1 | 1 |
| 0 | | |
| 0 | 1 | 2 |
| 0 | | |
| 0 | 2 | 0 |
| 0 | | |
| 0 | 1 | 0 |
| 0 | | |
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | | |

Observaciones: (Plan Integral)

A. Dependencia = 2 Asistido leve.

B. Dependencia Física = 7 Déficit Moderado.

C. Deficiencia Psiquica = 6 Déficit leve.

Wilson Lago Otalvo
Psicologo
CC. 1.117.491.307

Profesional

FundECAD

Luis Alberto Ramos

**RESULTADOS**

| A. DEPENDENCIA | B. DEFICIENCIA FISICA | C. DEFICIENCIA PSIQUICA |
|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 |
| 0 | | |
| 0 | 0 | 0 |
| 0 | | |
| 0 | 0 | 0 |
| 0 | | |
| 2 | 0 | 0 |
| 0 | | |
| 0 | 0 | 0 |
| 0 | | |

Observaciones: (Plan Integral)

A. Dependencia = 2 Asistido leve.

B. Dependencia Física = 0 Ausencia de deficl.

C. Deficiencia psiquica = 0 Ausencia de deficl.

Wilson Lugo Otero
Psicologo
CC 1.117.491.30

Profesional

FundECAD

Orlando Narváez

**RESULTADOS**

| A. DEPENDENCIA | B. DEFICIENCIA FISICA | C. DEFICIENCIA PSIQUICA |
|---|---|---|
| 0 | 1 | 0 |
| 0 | | |
| 0 | 0 | 1 |
| 0 | | |
| 0 | 0 | 1 |
| 0 | | |
| 1 | 0 | 0 |
| 0 | | |
| 1 | 1 | 0 |
| 0 | | |

Observaciones: (Plan Integral)

A. Dependencia = 2 Asistido leve
B. Dependencia Física = 2 Déficit leve.
C. Dependencia psíquica = 2 Déficit leve.

Wilmer Lago Chicho
Psicólogo
CC 1.117.49[illegible]307

Profesional

FundECAD

Orlando Burbano

**RESULTADOS**

| A. DEPENDENCIA | B. DEFICIENCIA FISICA | C. DEFICIENCIA PSIQUICA |
|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 |
| 1 | | |
| 0 | 0 | 0 |
| 0 | | |
| 0 | 1 | 1 |
| 0 | | |
| 0 | 2 | 0 |
| 0 | | |
| 0 | 2 | 0 |
| 0 | | |

Observaciones: (Plan Integral)

A. Dependencia = 1 Valido Autonomo.

B. Deficiencia Fisica = 5 Déficit Moderado.

C. Dependencia Psiquica = 1 Ausencia de deficit.

Wilmer Lago Oliveros
Psicologo
CC. 1.117.491.307

Profesional

FundECAD

**RESULTADOS**

| A. DEPENDENCIA | B. DEFICIENCIA FISICA | C. DEFICIENCIA PSIQUICA |
|---|---|---|
| 3 | 0 | 0 |
| 2 | | |
| 0 | 3 | 1 |
| 0 | | |
| 0 | 0 | 1 |
| 0 | | |
| 1 | 3 | 0 |
| 3 | | |
| 1 | 0 | 2 |
| 2 | | |

Observaciones: (Plan Integral)

A. Dependencia = 13, Asistido Moderado.
B. Dependencia Física = 6, Deficit Moderado.
C. Dependencia Psiquica = 4, Deficit Leve.

Wilson Lugo Ordoñez
Psicólogo
CC. 1.117.411.207

Profesional

FundECAD

pablo jose 8r-1

**RESULTADOS**

| A. DEPENDENCIA | B. DEFICIENCIA FISICA | C. DEFICIENCIA PSIQUICA |
|---|---|---|
| 0 | 1 | 0 |
| 1 | | |
| 0 | 0 | 0 |
| 0 | | |
| 0 | 1 | 1 |
| 0 | | |
| 1 | 0 | 0 |
| 0 | | |
| 1 | 1 | 2 |
| 0 | | |

Observaciones: (Plan Integral)

A. Dependencia = 3, Asistido leve.
B. Dependencia Física = 3, Déficit leve
C. Deficiencia psiquica = 3, Deficit leve.

Wilson Lugo Chicha
Psicologo
CC 1117.497.107

Profesional

FundECAD

Alcira Combe

**RESULTADOS**

| A. DEPENDENCIA | B. DEFICIENCIA FISICA | C. DEFICIENCIA PSIQUICA |
|---|---|---|
| 3 | 3 | 0 |
| 3 | | |
| 1 | 3 | 0 |
| 0 | | |
| 0 | 2 | 0 |
| 0 | | |
| 1 | 0 | 0 |
| 0 | | |
| 0 | 0 | 0 |
| 2 | | |

Observaciones: (Plan Integral)
A. Dependencia = 10, Asistido a moderado
B. pependencia Física 38, Déficit Moderado
C. pependencia psíquica = 0 Ausencia de déficit.

Profesional

Wilson Lugo Charbo
Psicólogo
CC. 1.117.491.307

FundECAD

Francisco Lozano

**RESULTADOS**

| A. DEPENDENCIA | B. DEFICIENCIA FISICA | C. DEFICIENCIA PSIQUICA |
|---|---|---|
| 3 | 1 | 0 |
| 3 | | |
| 0 | 0 | 0 |
| 0 | | |
| 1 | 0 | 0 |
| 2 | | |
| - | 0 | 0 |
| 1 | | |
| 1 | 1 | 0 |
| 2 | | |

Observaciones: (Plan Integral)
A. Dependencia = 16 Asistida a moderado
B. Deficiencia Física = 2 Déficit leve
C. Deficiencia Psíquica = 0 Ausencia de déficit.

Wilson Lozo Quintero

Profesional

Wilson Lozo Quintero
Psicólogo
CC. 1.117.491.307

FundECAD

**RESULTADOS**

| A. DEPENDENCIA | B. DEFICIENCIA FISICA | C. DEFICIENCIA PSIQUICA |
|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 |
| 0 | | |
| 0 | 0 | 0 |
| 0 | | |
| 0 | 1 | 0 |
| 0 | | |
| 1 | 1 | 0 |
| 0 | | |
| 1 | 0 | 1 |
| 0 | | |

Observaciones: (Plan Integral)
A. Dependencia = 2. Asistido leve.
B. Dependencia física = 2. Déficit leve.
C. Dependencia psíquico = 1. Ausencia de déficit.

Profesional

Wilson Lugo Oviedo
Psicólogo
CC 1.117.491.307

FundECAD

**RESULTADOS**

| A. DEPENDENCIA | B. DEFICIENCIA FISICA | C. DEFICIENCIA PSIQUICA |
|---|---|---|
| 0 | 1 | 2 |
| 1 | | |
| 1 | 1 | 2 |
| 2 | | |
| 0 | 1 | 0 |
| 1 | | |
| 2 | 1 | 2 |
| 1 | | |
| 2 | 0 | 1 |
| 1 | | |

Observaciones: (Plan Integral)

A. Dependencia = 11, Asistido Moderado.
B. Dependencia Física = 4, Déficit leve.
C. Dependencia psiquica = 7, Déficit Severo.

Profesional

Wilson Lago Chicha
Psicólogo
CC 1.117.491.307

FundECAD

Fernando Sanchez

**RESULTADOS**

| A. DEPENDENCIA | B. DEFICIENCIA FISICA | C. DEFICIENCIA PSIQUICA |
|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 |
| 0 | | |
| 0 | 1 | 0 |
| 0 | | |
| 0 | 0 | 0 |
| 0 | | |
| 1 | 0 | 0 |
| 0 | | |
| 0 | 0 | 0 |
| 0 | | |

Observaciones: (Plan Integral)
A. Dependencia = 1 Valido o Autonomo
B. Dependencia Fisica = 1, Ausencia de deficit
C. Dependencia psiquica = 0, Ausencia de deficit

Profesional Wilian Lega Chaux Psicologo CC. 1.117.491.907

FundECAD

**RESULTADOS**

| A. DEPENDENCIA | B. DEFICIENCIA FISICA | C. DEFICIENCIA PSIQUICA |
|---|---|---|
| 0 | | |
| 1 | 1 | 0 |
| 0 | 0 | 0 |
| 0 | | |
| 0 | 1 | 0 |
| 0 | | |
| 1 | 1 | 0 |
| 0 | | |
| 0 | 1 | 1 |
| 0 | | |

Observaciones: (Plan Integral)

A. Dependencia = 2, Asistido leve.
B. Dependencia Física = 9, Deficit leve.
C. Dependencia psiquica = 1, Ausencia de deficit.

Wilson Lago Castro
Psicólogo
CC. 1.117.501.307

Profesional

FundECAD

**RESULTADOS**

| A. DEPENDENCIA | B. DEFICIENCIA FISICA | C. DEFICIENCIA PSIQUICA |
|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 |
| 0 | | |
| 0 | 0 | 0 |
| 0 | | |
| 0 | 0 | 0 |
| 0 | | |
| 1 | 0 | 0 |
| 0 | | |
| 0 | 0 | 0 |
| 0 | | |

Observaciones: (Plan Integral)
A. Dependencia = 1, Valido autónomo
B. Dependencia Física = 0, Ausencia de déficit.
C. Dependencia Psíquica = 0, Ausencia de déficit.

Profesional

Wilson Lago Ocoro
Psicólogo
CC. 1.117.491.307

FundECAD

**RESULTADOS**

| A. DEPENDENCIA | B. DEFICIENCIA FISICA | C. DEFICIENCIA PSIQUICA |
|---|---|---|
| 0<br>0 | 0 | 0 |
| 0<br>0 | 0 | 0 |
| 0<br>0 | 0 | 1 |
| 0<br>0 | 0 | 0 |
| 2<br>0 | 0 | 3 |

Observaciones: (Plan Integral)

A. Dependencia = 3 Absoluto leve.

B. Dependencia Física = 0 Ausencia de defici.

C. Deficiencia psiquica = 4 Defici leve.

William Hoyos Castro
Psicólogo
CC 1.117.491.984

Profesional

Efrain Rodriguez

FundECAD

**RESULTADOS**

| A. DEPENDENCIA | B. DEFICIENCIA FISICA | C. DEFICIENCIA PSIQUICA |
|---|---|---|
| 0 | 1 | 0 |
| 0 | | |
| 0 | 1 | 0 |
| 0 | | |
| 0 | 0 | 0 |
| 0 | | |
| 0 | 0 | 0 |
| 0 | | |
| 0 | 0 | 0 |
| 2 | | |

Observaciones: (Plan Integral)

A. Dependencia = 2, Asistido leve.
B. Dependencia Física = 2, Déficit leve.
C. Dependencia psíquica = 0, Ausencia de déficit.

Profesional

Wilmer Lugo Castro
Psicólogo
CC. 1.117.491.307

Remedio Paco

FundECAD

**RESULTADOS**

| A. DEPENDENCIA | B. DEFICIENCIA FISICA | C. DEFICIENCIA PSIQUICA |
|---|---|---|
| 0<br>0 | 0 | 0 |
| 0<br>0 | 1 | 0 |
| 0<br>0 | 0 | 2 |
| 0<br>0 | 1 | 0 |
| 0<br>0 | 0 | 1 |

Observaciones: (Plan Integral)
A. Dependencia = 0 Valido Autonomo

B. Dependencia Fisica = 2 Déficit leve

C. Deficiencia Psiquica = 3 Déficit leve

Profesional

Algoritmo 2 v2

FundECAD

RESULTADOS

| A. DEPENDENCIA | B. DEFICIENCIA FISICA | C. DEFICIENCIA PSIQUICA |
|---|---|---|
| 0 | 1 | 0 |
| 0 | | |
| 0 | 1 | 0 |
| 0 | | |
| 0 | 1 | 0 |
| 0 | | |
| 0 | 1 | 0 |
| 0 | | |
| 1 | 1 | 0 |
| 0 | | |

Observaciones: (Plan Integral)
A. De Pendencia = 1 Valido Autonomo

B. Dependencia Fisica = 6 Asistido leve.

C. Deficiencia Psiquica. = 0 Ausencia de déficit.

Profesional

# P-01-06

# NUTRICIONISTA

# FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y

**Nit 901,340,932-6**

**IVA Régimen Común**

**FLORENCIA - CL 25 2 43 BRR LA LIBERTAD Teléfono :3163724420**

**FUNDECAD**

**Oficina:** 1 PRINCIPAL — COMPROBANTE DE EGRESO — CE 001 0000038

**Pagado a:** 1,094,919,245 RINCON LOSADA JESSICA

**Dirección:** FLORENCIA Florencia-Caquetá **Tel:**

**Por concepto de:** PAGO HONORARIOS NUTRICIONISTA ABRIL 2024 **Fecha:** 30/04/2024

**Cuenta:** 11050501 Caja general **Cheque No:** 0

**la suma de:** $1,493,333.00 UN MILLÓN CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

| Cuenta | Identificación | Detalle | CC | Documento | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 25051021 | 1094919245 | PAGO HONORARIOS NUTRICIONISTA ABRIL 2024 | 2 | | 1,493,333.00 | |
| 11050501 | 1094919245 | PAGO HONORARIOS NUTRICIONISTA ABRIL 2024 | 2 | | | 1,493,333.00 |

| Elaboro ADMIN 19/05/2024 11:34:40 a. m | Revisó: | Aprobó: | Firma y cédula del Beneficiario: |
|---|---|---|---|
| | | | |

682

| D | M | A | CONSECUTIVO # |
|---|---|---|---|
| 30 | 04 | 2024 | 04 |

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA**

DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL REGIMEN SIMPLIFICADO

| INFORMACION DE LA PERSONA NATURAL | | |
|---|---|---|
| NOMBRE: JESSICA LOSADA RINCON | TIPO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. ( X ) NIT | NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1,094,919,245 |
| DIRECCION: CL 24 N°19C 24B ACOLSURE | TELEFONO: | CIUDAD DE DOMICILIO: FLORENCIA - CAQUETÁ |

| INFORMACION DE LA EMPRESA | | |
|---|---|---|
| NOMBRE: FUNDECAD | TIPO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. NIT ( X ) | NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: 901.340.932-8 |
| DIRECCION: CL 25 2 43 BRR LA LIBERTAD | TELEFONO: 3163724420 | CIUDAD: FLORENCIA CAQUETÁ |

| CANTIDAD | CONCEPTO | VALOR DE LA OPERACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | | UNIDAD | TOTAL |
| 1 | HONORARIOS PROFESIONALES DE NUTRICIONISTA DURANTE EL PERIODO DEL 03 AL 30 DE ABRIL | 1,493,333 | 1,493,333 |

SON: UN MILLON CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL TRECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

QUINIENTOS $1,493,333.00

| | |
|---|---|
| BASE GRAVABLE | 0 |
| IVA | 0 |
| RTE IVA | 0 |

FIRMA :

NOMBRE : JESSICA LOSADA RINCON

No C.C. : 1,094,919,245

DECLARO QUE SOY DEL REGIMEN SIMPLIFICADO Y SEGÚN ARTICULO 511 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO NO ESTOY OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA

**CUENTA DE COBRO**

**LA FUNDACIÓN FUNDECAD DEBE A**
**NIT. 901.3409.32-6**

DEBE A:
**JESSICA RINCON LOSADA**
CC. 1094919245
Nutricionista - Dietista

**LA SUMA DE: $**
SON: UN MILLON CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES TRECIENTOS TREINTA Y TRES MIL PESOS M/CTE (1.493.333,00)

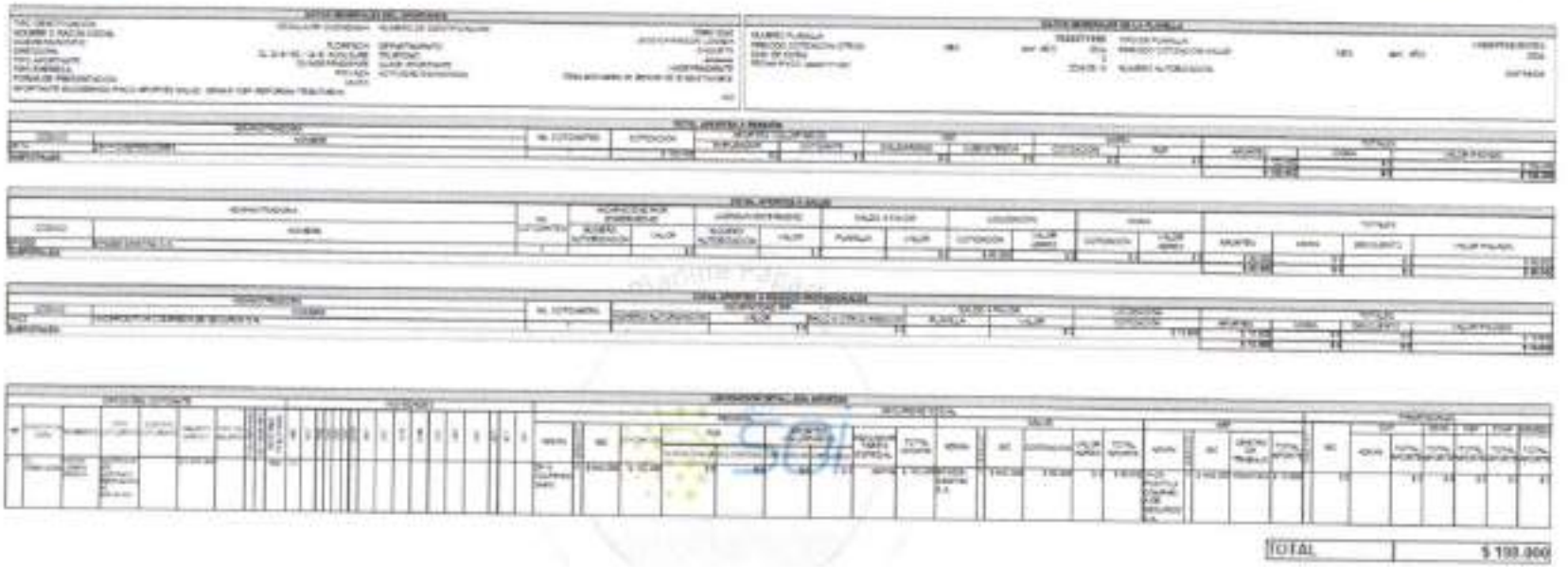
POR CONCEPTO DE:

Prestar sus servicios profesionales como Nutricionista en el Centro de Protección Hogar Divino Niño, de Valparaíso Caquetá, durante el periodo del 03 al 30 de abril del 2024, realizando la minuta y seguimiento.

**JESSICA RINCON LOSADA**
CC. 1.094.919.245
Nutricionista

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

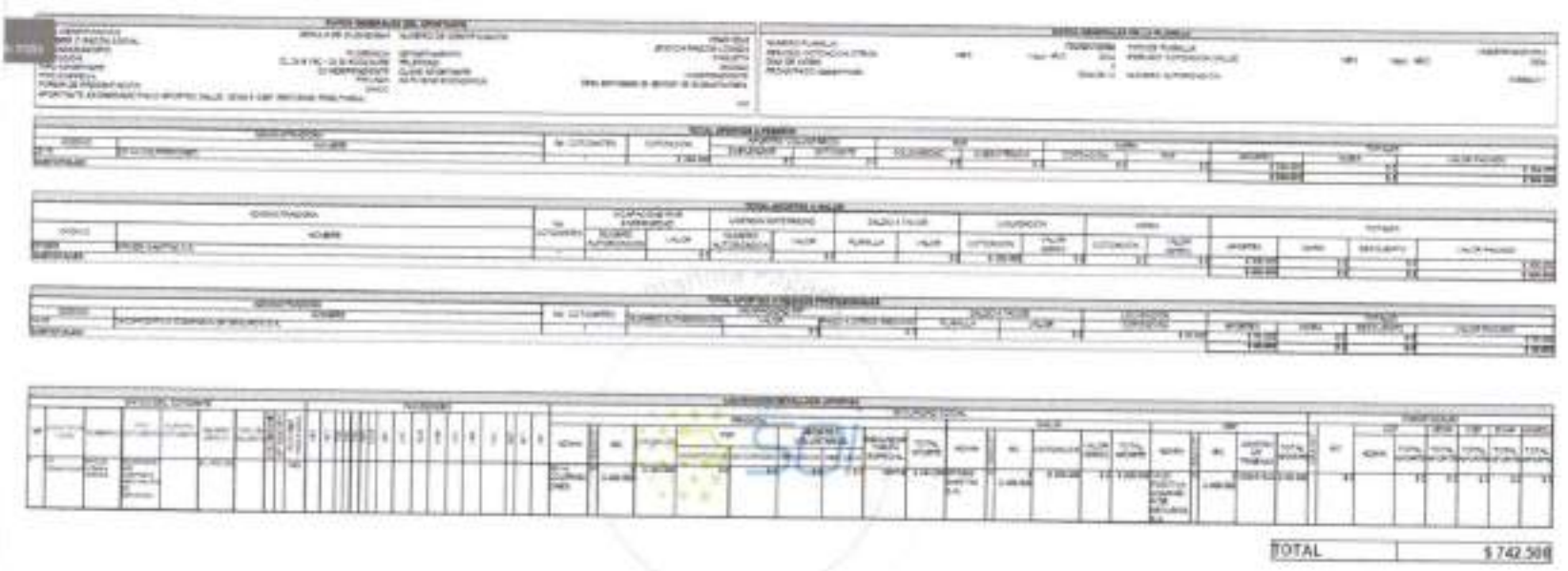
Bancolombia



| TOTAL | $ 199.000 |
|---|---|

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia



| TOTAL | $ 742.500 |
|---|---|

FundECAD

**CONVENIO DE ASOCIACION N. 002**
**FUNDACION FUNDECAD**
**VALPARAISO CAQUETA**
**NIT: 901340932-6**

**INFORME EJECUTIVO DE ACTIVIDADES MENSUAL**
**NUTRICIONISTA**
**PERIODO: DEL 03 DE ABRIL 30 DE ABRIL DE 2024**

| DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO: | | OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SUS SERVICIOS NUTRICIONISTA DIETISTA EN EL CENTRO DE PROTECCION HOGAR DIVINO NIÑO DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO |
|---|---|---|
| Nro. de Contrato prestación de servicios o contrato laboral | N. 04 | |
| Nombre del contratista o trabajador | JESSICA RINCON LOSADA | |
| Supervisor y cargo | YAIZA FERRER MEZQUITA | |
| Fecha de inicio Contrato | 3 de abril del 2024 | |
| Fecha de Finalización | 2 de agosto del 2024 | |
| Período de Actividades | 03 al 30 de abril del 2024 | |
| Nro. Planilla Seguridad Social | 7926571995 | |
| Base de Cotización Seguridad Social | 1.300.000 | |
| Valor Honorarios período Informado o salario a percibir | $1.493.333 | |
| Porcentaje de ejecución | 25/% | |

| REPORTE DE ACTIVIDADES | |
|---|---|
| ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA DE ACUERDO AL CRONOGRAMA | INFORME DE EJECUCIÓN |

FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002

FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT: 901340932-6

| | |
|---|---|
| ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES DE ABRIL | **Tema: Minuta**<br><br>**¿Qué es la Nutrición?**<br><br>La Nutrición se refiere a los nutrientes que componen los alimentos, implica los procesos que suceden en tu cuerpo después de comer, es decir la obtención, asimilación y digestión de los nutrimientos por el organismo.<br><br>**¿Qué es la nutrición y por qué es importante para las personas mayores?**<br>Nutrición es consumir una dieta saludable y balanceada para que su cuerpo obtenga los nutrientes que necesita. Los nutrientes son sustancias en los alimentos que nuestros cuerpos necesitan para poder funcionar y crecer. Estos incluyen proteínas, carbohidratos, grasas, vitaminas, minerales y el agua.<br>La buena nutrición es importante, sin importar su edad. Le entrega energía y puede ayudar a controlar su peso. También puede ayudar a prevenir enfermedades, como osteoporosis, hipertensión arterial, enfermedades del corazón, diabetes tipo 2 y algunos tipos de cáncer.<br>Pero a medida que envejece, su cuerpo y su vida cotidiana cambia, lo mismo lo que usted necesita para mantener su salud. Por ejemplo, puede necesitar menos calorías, pero de todas formas requiere suficientes nutrientes. Algunos adultos mayores necesitan más proteínas.<br><br>**¿Qué es una minuta de alimentación?:**<br>Es un conjunto de alimentos o preparaciones que están consideradas en un tiempo de comida, es decir en una minuta queda contemplado que se va a comer en el desayuno, almuerzo, cena etc<br>**Como hacer una dieta para adultos mayores:**<br>Comer la mayor variedad posible de alimentos: abundantes verduras y frutas. Suficientes cereales de preferencia integrales (tortillas, pan, pastas, arroz). Pocos alimentos de origen animal sin grasa (leche, huevo, carne, pescado). Consumir lo menos posible de grasas, aceites, azúcares y sal. |

FundECAD

*CONVENIO DE ASOCIACION N. 002*

*FUNDACION FUNDECAD*
*VALPARAISO CAQUETA*
*NIT:* 901340932-6

| | |
|---|---|
| | **MATERIAL Y MÉTODOS**<br><br>Documento en Excel que consiste en dos ciclos que se repiten una vez se terminan. |
| **FIRMA DEL CONTRATISTA** |  |
| **APROBACIÓN DEL SUPERVISOR** |  |

CENTRO DE PROTECCION ADULTO MAYOR VALPARAISO

| SEMANA No. 1 | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIEMPO DE COMIDA | MENU No. 1 | MENU No. 2 | MENU No. 3 | MENU No. 4 | MENU No. 5 | MENU No. 6 | MENU No. 7 |
| REFRIGERIO | YOGURT | SORBETE DE MANGO | SORBETE DE AVENA | SORBETE DE FRESA | YOGURT | QUESO RALLADO | SORBETE DE AVENA |
| | GRANOLA | GALLETA DE SODA | BANANO PICADO | MOLIDA INTEGRAL | GRANOLA | GRANOLA | MAZAMORRA |
| | BANCO PICADO | | | | MANZANO PICADO | PAPAYA PICADA | |
| ALMUERZO | SOPA DE VERDURAS | SOPA DE LENTEJAS | SOPA DE COCIDO | SOPA DE FIDEOS | CONSOMÉ DE POLLO | AJOPA DE ARVEJA | SOPA DE CUCHUCO |
| | CARNE DE RES | PREPARACION PROTEICA (ZANAHORIA, HABICHUELA, ARVEJA, PAPA, ACELGA) | HIGADO DE RES ENCEBOLLADO | CARNE MOLIDA DE RES | POLLO DESMECHADO | CARNE DE CERDO EN ARMINAS | POLLO EN SALSA CRIOLLA |
| | ARROZ CON ZANAHORIA | ARROZ CON FRIJOLES | ARROZ CON ZANAHORIA | ARROZ BLANCO | ESPAGUETIS | ARROZ CON HABICHUELA | ARROZ BLANCO |
| | PAPA COCIDA | PAPA DORADA EN GAJOS | YUCA COCIDA | PAPA COCIDA | MONEDAS DE PLATANO VERDE | PAPA CRIOLLA COCIDA | PURE DE PAPA |
| | ENSALADA LECHUGA, ZANAHORIA Y TOMATE | PREPARACION DE LA PROTEINA | ENSALADA FRESCA | ENSALADA DE CEBOLLA Y TOMATE | ENSALADA DE REMOLACHA Y ZANAHORIA | ENSALADA DE LECHUGA, NARANJO Y FRESA | TOMATE EN RODAJAS |
| | JUGO DE FRUTA DE COSECHA | JUGO DE FRUTA DE COSECHA | JUGO DE FRUTA DE COSECHA | JUGO DE FRUTA DE COSECHA | JUGO DE FRUTA DE COSECHA | JUGO DE FRUTA DE COSECHA | JUGO DE FRUTA DE COSECHA |
| REFRIGERIO | SORBETE DE FRESA | SORBETE DE AVENA | YOGURT | MAZAMORRA CON LECHE | SORBETE DE CREMA | TOMATE DE UVA | YOGURT |
| | GALLETA DE SODA | MANZANA | PAPAYA PICADA | BOCADILLO DE GUAYABA | BANANO PICADO | MOLIDA INTEGRAL | BANANO PICADO |
| | QUESO | | GRANOLA | | | | GRANOLA |
| CENA | HUEVOS REVUELTOS | CALDO CAMPESINO (CARNE DESMECHADA, HUEVO) | TORTILLA DE HUEVO CON VERDURAS (ZANAHORIA, ARVEJA, CEBOLLA) | CREMA DE AUYAMA | CARNE ESMECHADA CON VERDURAS (CEBOLLA, TOMATE Y HABICHUELA) | POLLO EN TROZOS CON VERDURAS (CALABAZA, BROCOLI, CEBOLLA) | CALDO DE MENUDENCIA |
| | ARROZ CON VERDURAS (ARVEJA, ZANAHORIA Y HABICHUELA) | AREPA DE MAIZ | ARROZ BLANCO | POLLO DESMECHADO | AREPA DE MAIZ | GUISADO COCIDO | ARROZ CON ZANAHORIA |
| | AGUA DE PANELA | CHOCOLATE | AVENATINA CON LECHE | AGUA DE PANELA | CHOCOLATE | AVENATINA CON LECHE | AGUA DE PANELA |

CEIBA VALPARAÍSO

CICLOS DE MINUTA

2024

SEMANA No. 2

| TIEMPO DE COMIDA | MENU No. 8 | MENU No. 9 | MENU No. 10 | MENU No. 11 | MENU No. 12 | MENU No. 13 | MENU No. 14 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| REFRIGERIO | YOGURT | SORBETE DE MANZANA | YOGURT DE AVENA | YOGURT | SORBETE DE FRESA | JUGO DE FRUTA DE COSECHA | SORBETE DE CEREAL |
| | GRANOLA | GALLETA INTEGRAL | MANZANA PICADA | MANZANA | GALLETA DE SODA | EMPAREDADO DE QUESO | MANZANA |
| | MANGO PICADO | | | GALLETAS DE LECHE | | | |
| ALMUERZO | SOPA DE PASTA | ARROZ DULCE | SOPA DE PLÁTANO | SOPA DE VERDURAS | SOPA DE GARBANZO | SOPA DE CEREAL | CONSOMÉ DE POLLO |
| | CARNE DESMECHADA | POLLO ASADO AL HORNO | CARNE DE CERDO EN TACOS | ALBÓNDIGAS DE CARNE EN SALSA | POLLO EN SALSA CRIOLLA | ARROZ ESPAÑOL (CEBOLLA Y TOMATE) | PECHUGA DE POLLO EN SALSA DE VERDURAS (ZANAHORIA, REMOLACHA, CEBOLLA, CHAMPIÑÓN) |
| | ARROZ CON LENTEJAS | ARROZ BLANCO | ARROZ CON ZANAHORIA | ARROZ VERDE | ARROZ BLANCO | ARROZ CON FRIJOLES | ARROZ BLANCO |
| | YUCA EN TROZOS | MADURO COCIDO | PAPA AL VAPOR | PURÉ DE PAPA AMARILLA | PATACÓN | PURÉ DE PAPA | MADURO COCIDO |
| | ENSALADA DE TOMATE, ESPINACA Y CEBOLLA | ENSALADA DE REPOLLO | ENSALADA DE REMOLACHA Y ZANAHORIA COCIDA | ENSALADA DE LECHUGA Y ZANAHORIA COCIDA | ENSALADA DE LECHUGA, FRESA Y MANGO | TOMATE EN ROLLOS | VERDURAS DE LA PRIMAVERA |
| | JUGO DE FRUTA DE COSECHA | 1 | JUGO DE FRUTA DE COSECHA | JUGO DE FRUTA DE COSECHA | JUGO DE FRUTA DE COSECHA | JUGO DE FRUTA DE COSECHA | JUGO DE FRUTA DE COSECHA |
| REFRIGERIO | SORBETE DE CEREAL | YOGURT | MANGO Y PAPAYA PICADA | SORBETE DE BANANO | SORBETE DE AVENA | YOGURT | SORBETE DE MANGO |
| | MELON PICADO | SANDWICH DE QUESO | QUESO RALLADO | GALLETA DE SODA | PAPAYA PICADA | MANGO PICADO | MEZCLA INTEGRAL |
| | | | GRANOLA | | | GRANOLA | |
| CENA | POLLO EN PREPARACIÓN VERDURAS (COLIFLOR, BRÓCOLI, CEBOLLA) | FRIJOLES CON ESPINACA | CALDO DE VERDURAS CON POLLO | HUEVO CON VERDURAS (ESPINACA, ARVEJA, CEBOLLA) | CREMA DE ZANAHORIA | CALDO CAMPESINO (CARNE, SOMBRILLA, HUEVO) | ESPAGUETIS CON VERDURAS |
| | AREPA DE MAÍZ | ARROZ BLANCO | AREPA DE MAÍZ | ARROZ BLANCO | CARNE DESMECHADA | AREPA DE MAÍZ | CARNE MOLIDA |
| | CHOCOLATE | AROMÁTICA EN LECHE | AGUA DE PANELA | CHOCOLATE | AROMÁTICA EN LECHE | AGUA DE PANELA | CHOCOLATE |

CENTRO DE PROTECCION ADULTO MAYOR VALPARAÍSO

| SEMANA No. 1 | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIEMPO DE COMIDA | MENÚ No. 1 | MENÚ No. 2 | MENÚ No. 3 | MENÚ No. 4 | MENÚ No. 5 | MENÚ No. 6 | MENÚ No. 7 |
| DESAYUNO | YOGURT | SORBETE DE MANZANA | SORBETE DE PAPAYA | SORBETE DE FRESA | YOGURT | CEREAL AZUCARADO | SORBETE DE AVENA |
| | GRANOLA | GALLETA DE SODA | PLÁTANO PICADO | MEDIALUNA INTEGRAL | GRANOLA | MANZANA | MANDARINA |
| | MANGO PICADO | | | | MANGO PICADO | PAPAYA PICADA | |
| ALMUERZO | SOPA DE VERDURAS | SOPA DE MENESTRÓN | SOPA DE FIDEOS | SOPA DE POLLO | CONSOMÉ DE POLLO | SOPA DE ARVEJA | SOPA DE CHOCHOCO |
| | CARNE DE RES | PICADILLO CON ZANAHORIA, HABICHUELA, TOMATE, CEBOLLA Y ARROZ | HIGADO DE RES ENCEBOLLADO | CARNE MOLIDA DE RES | PERNIL DESMECHADO | CARNE DE CERDO EN JUGOS | POLLO EN SALSA CRIOLLA |
| | ARROZ CON ZANAHORIA | ARROZ CON FIDEOS | ARROZ CON ZANAHORIA | ARROZ BLANCO | ESPAGUETIS | ARROZ CON HABICHUELA | ARROZ BLANCO |
| | MANGÚ COCIDO | PAPA COCINADA EN CASCOS | YUCA COCINA | MANGÚ COCIDO | BOLAS DE PLATANO VERDE | PAPA CRIOLLA COCIDA | PURE DE PAPA |
| | ENSALADA LECHUGA, ZANAHORIA Y TOMATE | VERDURAS DE LA PREPARA | ENSALADA FRESCA | ENSALADA DE CEBOLLA Y TOMATE | ENSALADA DE REPOLLO ROJO Y ZANAHORIA | ENSALADA DE LECHUGA, MANGO Y PIÑA | TOMATE EN RODAJAS |
| | JUGO DE FRUTA DE COSECHA | JUGO DE FRUTA DE COSECHA | JUGO DE FRUTA DE COSECHA | JUGO DE FRUTA DE COSECHA | JUGO DE FRUTA DE COSECHA | JUGO DE FRUTA DE COSECHA | JUGO DE FRUTA DE COSECHA |
| REFRIGERIO | SORBETE DE FRUTA | SORBETE DE AVENA | YOGURT | MALTEADA CON LECHE | SORBETE DE CEREAL | SORBETE DE MANZANA | YOGURT |
| | GALLETA DE SODA | MANDARINA | PAPAYA PICADA | MEDIALUNA DE MANTEQUILLA | PLÁTANO PICADO | MEDIALUNA INTEGRAL | PLÁTANO PICADO |
| | QUESO | | GRANOLA | | | | GRANOLA |
| CENA | HUEVOS REVUELTOS | CALDO CAMPESINO (CARNE DESMECHADA, HUEVO) | SOPA LA DE HUEVO CON VERDURAS (ZANAHORIA, ARVEJA, CEBOLLA) | CREMA DE CALABAZA | CARNE DESMECHADA CON VERDURAS (CEBOLLA, TOMATE Y HABICHUELA) | POLLO EN TROZOS CON VERDURAS (ZANAHORIA, PIMENTÓN, CEBOLLA) | CALDO DE VERDURAS |
| | ARROZ CON VERDURAS (ARVEJA, ZANAHORIA Y HABICHUELA) | AREPA DE MAIZ | ARROZ BLANCO | POLLO DESMECHADO | AREPA DE MAIZ | MANGÚ COCIDO | ARROZ CON ZANAHORIA |
| | AGUA DE PANELA | CHOCOLATE | AROMÁTICA CON LECHE | AGUA DE PANELA | CHOCOLATE | AROMÁTICA CON LECHE | AGUA DE PANELA |

FIRMADO NUTRICIONISTA