P – 01

RECURSO HUMANO CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR.

P-01-01
COORDINADOR

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 0000136

Pagado a: 40,769,485 ENCINALES ARDILA ANGELA

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

Por concepto de: PAGO HONORARIOS COODINADORA DEL MES JUNIO 2024

Cuenta: 11050501 Caja general **Fecha:** 30/06/2024

la suma de: $2,800,000.00 DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE **Cheque No:** 0

Cuenta	Identificación	Detalle	CC	Documento	Débito	Crédito
28051001	40769485	PAGO HONORARIOS COODINADORA DEL MES JUNIO 2024	2		2,800,000.00	
11050501	40769485	PAGO HONORARIOS COODINADORA DEL MES JUNIO 2024	2			2,800,000.00

Elaboro ADMIN 25/07/2024 10:29:12 a. m.	Reviso:	Aprobó:	Firma y cédula del Beneficiario:
LORENA MACHA	Alejandro Z	Alejandro Z	Angela Encinales

133

D	M	A	CONSECUTIVO #
30	06	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
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)	901.340.932-6

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD
CL 25 2 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 01 AL 30 DE JUNIO DEL 2024	2,800,000	2,800,000

SON: DOS MILLONES OCHOSIENTOS MIL PESOS MCTE.

QUINIENTOS	**$2,800,000**
BASE GRAVABL	0
IVA	0
RTE IVA	0

FIRMA :
NOMBRE : ANGELA ENCINALES ARDILA
No C.C. : 40,769,485

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
COORDINADORA
PERIODO: DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO 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	4554303939	
Base de Cotización Seguridad Social	1.300.000	
Valor Honorarios período Informado o salario a percibir	$2.800.000	
Porcentaje de ejecución	75%	

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 JUNIO (1 de junio al 30 de junio)	En el mes de junio en mi cargo como coordinadora o directora del Centro de Protección Hogar Divino Niño se encontraron las siguientes: -se realizó intermediación con familiares de los usuarios con el fin de organizar acercamientos a la institución y evitar que los dejen en abandono. -Se coordina los equipos de trabajo. - Se hace el cuadro de turnos de cada área a finales de cada mes. -Se atiende la visita de supervisión de la alcaldía municipal, que en este caso le corresponde a la secretaria de gobierno municipal. -verificación y seguimiento de las actividades de cada una de las áreas del hogar. -organización y cumplimiento de las citas médicas del mes de junio de los usuarios, solicitud de viáticos de desplazamiento. -Se atiende visita de la secretaria de salud municipal del área de saneamiento básico. -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. -Aplicar y velar por el cumplimiento del proceso de enfermería, -Mantener actualizado los protocolos, guías de manejo y procesos de enfermería. -Coordinar y supervisar acciones de capacitación dirigido al personal auxiliar de enfermería. -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.

FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002

FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT: 901340932-6

	-Velar por el buen funcionamiento de los equipos, materiales y suministros asignados a la institución. -Mantener buenas relaciones interpersonales con los demás miembros del Hogar. -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)



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION	45768485
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			ANGELA ENCINALES ARGILA
CIUDAD/MUNICIPIO	FLORENCIA	DEPARTAMENTO	CAQUETA
DIRECCIÓN	PORTAL DE LAS COLINAS CASA 03	TELÉFONO	6444644
TIPO APORTANTE	02 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras y fiscalizadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA		455450393		TIPO DE PLANILLA			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	junio AÑO	2024	PERIODO COTIZACION SALUD	MES	junio AÑO	2024
DIAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/06/21	NUMERO AUTORIZACIÓN			455312985

TOTAL APORTES A PENSION

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301 PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005 SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ARP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD ARP VALOR	PAGO A OTROS PERIODOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14 25	14 25 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800
SUBTOTALES									$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES / LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	EXTRANJERO TRABAJANDO EN COLOMBIA	HABITUAL TRABAJANDO	IRG	PRT	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	RP
	CC 45768485	ANGELA ENCINALES ARGILA	03 DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																

	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	PENSIÓN TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	230301 PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS005 SANITAS S.A	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14 25 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	$ 1.300.000	45768485	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 377.300**

Planilla Pagada

139

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 0000135

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

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

Por concepto de: PAGO SUELDO MANIPULADORA DE ALIMENTOS MES JUNIO 2024 **Fecha:** 30/06/2024

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

la suma de: $1,637,067.00 UN MILLÓN SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SESENTA Y SIETE PESOS MCTE

Cuenta	Identificación	Detalle	CC	Documento	Débito	Crédito
25050501	1118072334	PAGO SUELDO MANIPULADORA DE ALIMENTOS MES JUNIO 2024	2		1,637,067.00	
11050501	1118072334	PAGO SUELDO MANIPULADORA DE ALIMENTOS MES JUNIO 2024	2			1,637,067.00

Elaboro ADMIN	Revisó:	Aprobó:	Firma y cédula del Beneficiario:
25/07/2024 9:57:39 a. m.			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 1 AL 30 DE JUNIO DE 2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO:		OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SUS SERVICIOS COMO MANIPULADORA DE ALIMENTOS
Nro. de laboral	*N. 01*	
Nombre 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	1 de junio al 31 de junio del 2024	
Nro. Planilla Seguridad Social	78878539	
Base de Cotización Seguridad Social	1.300.000	
Valor salario a percibir	$1.300.000 + RECARGOS	
Porcentaje de ejecución	75%	
REPORTE DE ACTIVIDADES		
ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA DE ACUERDO AL CRONOGRAMA	INFORME DE EJECUCIÓN	

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES DE JUNIO- (1 - 30)	**Labores realizadas durante el día es el siguiente:** Las labores en el área de alimentación continúan de acuerdo a lo contratado: - preparación de los alimentos (desayuno, refrigerio mañana, almuerzo, refrigerio de la tarde y la cena), garantizando el buen estado de la comida atendiendo cuestiones como la higiene y el control de todos los espacios que intervengan en su conservación y elaboración. -Desinfección de las áreas de la cocina -Una vez servidas las comidas se realiza la limpieza de los utensilios de cocina limpiando los platos, utensilios y superficies con una solución de agua y cloro para evitar que las bacterias se propaguen. -se realiza la limpieza de la estufa cada vez que se termina de organizar los utensilios se procede a realizar la higiene de la estufa quitando los quemadores cuidadosamente y con un cepillo de cerdas de aluminio se limpia en las partes más profundas. -se recepciona y verifica la materia prima perecedera y no perecedera, con el fin de recibir insumos óptimos para la preparación de los alimentos. - Realizar el prealistamiento para almacenarlos en las distintas bodegas. -se implementan las buenas prácticas de manufactura y los protocolos del Plan de Saneamiento, para garantizar la inocuidad de los alimentos preparados y la limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios. -se porta el uniforme, cumpliendo con el buen porte y el uso de los elementos de bioseguridad y demás dotación (uso de zapatos cerrados, ausencia de maquillaje, accesorios, perfume y uñas cortas, limpias y sin esmalte), estas actividades son verificadas por el ingeniero de alimentos. -se asiste a los talleres del plan de saneamiento dictados por el ingeniero de saneamiento. -se hacen los pedidos del área de cocina, tanto de alimentos como de aseo. -se realiza jornada de desinfección semanal, limpiando el cielo raso, las paredes, los pisos, gabinetes donde se guardan los alimentos, limpieza de nevera, estufa etc. Cumpliendo con los

	protocolos de desinfección impartidas por el ingeniero de alimentos.
FIRMA DEL CONTRATISTA	Mart ortiz Bahoz
APROBACIÓN DEL SUPERVISOR	

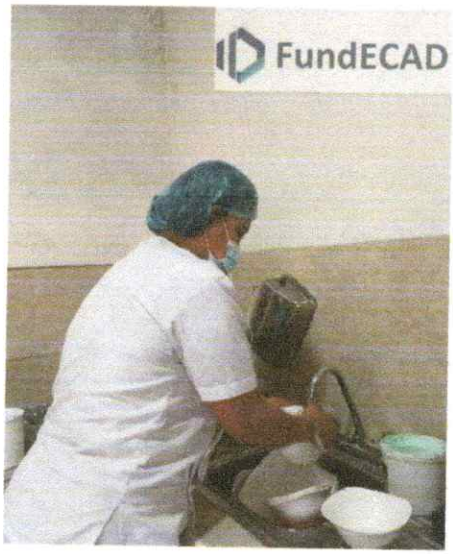
FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002

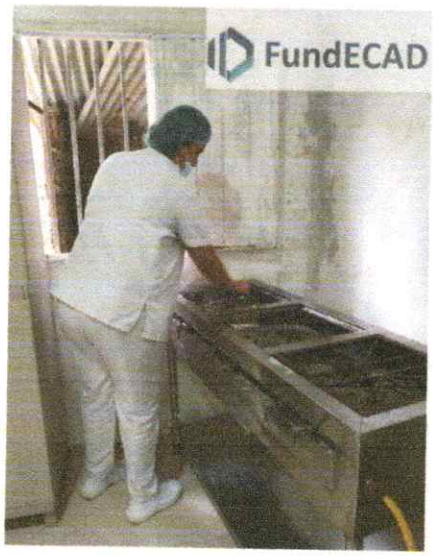
FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
***NIT:* 901340932-6**

REGISTRO FOTOGRÁFICO

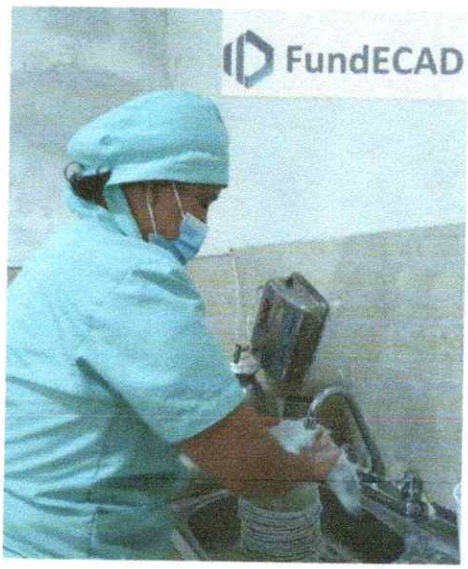
1)



2)



3)



4)



REGISTRO FOTOGRÁFICO

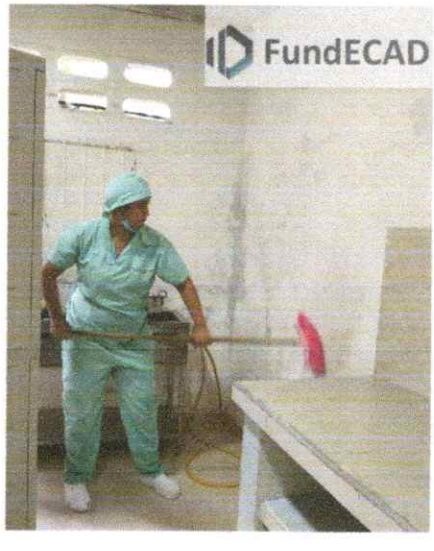
5)



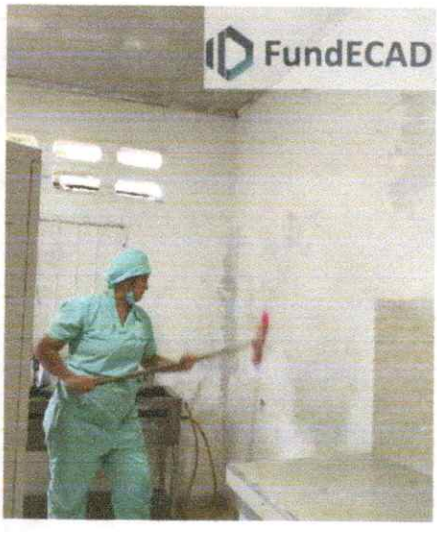
6)



7)



8)



146

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 06 - 2024 y 07 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	EXT	TDE	TAE	EDO	SAL	RIE	TDP	INT	ERP	VSP	VTE	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	CORRECCION	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACION Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	1							X										0	30	$1,603,333	0.12500	$200,500	$0	$0	Julio - 2024	78878539	24/07/2024	No
CCF13	Comfaca Caja de Compensacion Fliar	1							X										0	30	$1,603,333	0.04000	$64,200	$0	$0	Junio - 2024	78878539	24/07/2024	No
230301	Porvenir	1							X										0	30	$1,603,333	0.16000	$256,600	$0	$0	Junio - 2024	78878539	24/07/2024	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1							X										0	30	$1,603,333	0.02436	$39,100	$0	$0	Junio - 2024	78878539	24/07/2024	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los **25** días del mes **Julio** de **2024**

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

P-01-03
PERSONAL DE SERVICIOS GENERALES

148

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 0000134

Pagado a: 40,082,409 CASANOVA ARDILA YANETH

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

Por concepto de: PAGO SUELDO SERVICIOS GENERALES MES JUNIO 2024 **Fecha:** 30/06/2024

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

la suma de: $1,637,067.00 UN MILLÓN SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SESENTA Y SIETE PESOS MCTE

Cuenta	Identificación	Detalle	CC	Documento	Débito	Crédito
25050501	40082409	PAGO SUELDO SERVICIOS GENERALES MES JUNIO 2024	2		1,637,067.00	
11050501	40082409	PAGO SUELDO SERVICIOS GENERALES MES JUNIO 2024	2			1,637,067.00

Elaboro ADMIN 25/07/2024 9:56:11 a. m.	Revisó:	Aprobó:	Firma y cédula del Beneficiario:
DILENA MACHO	Segundo 7	Segundo 7	Yaneth Casanova

FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002

FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT: 901340932-6

INFORME EJECUTIVO DE ACTIVIDADES MENSUAL
SERVICIOS GENERALES
PERIODO: DEL 1 AL 30 DE JUNIO DE 2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO:		OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SUS SERVICIOS GENERALES
Nro. de Contrato laboral	*N. 02*	
Nombre 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	1 de junio al 30 de junio del 2024	
Nro. Planilla Seguridad Social	78878539	
Base de Cotización Seguridad Social	1.300.000	
Valor salario a percibir	$1.300.000 + RECARGOS	
Porcentaje de ejecución	75%	

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

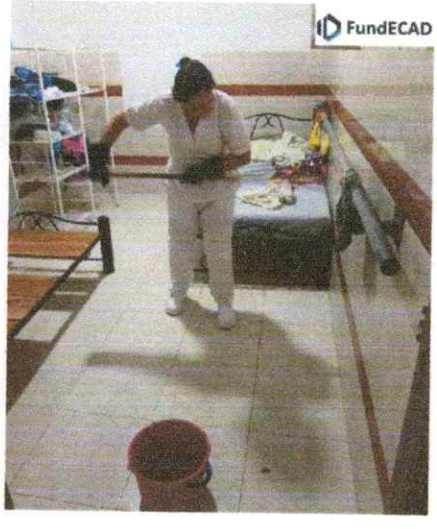
ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES DE JUNIO	**Labores realizadas durante el día es el siguiente:** Se continua con las actividades normales del área de servicios generales destinado a limpieza y mantenimiento de las zonas comunes y áreas del hogar: limpieza de zonas comunes, limpieza de habitaciones, orden, colocación y respeto por el espacio de residentes y manejo de maquinaria como es la lavadora utilizada en la limpieza. Además de prestar servicio de atención a usuarios, brindando colaboración y apoyo ante distintas situaciones que se puedan presentar en el quehacer Estas actividades corresponden al mes de mayo donde se inicia la jornada con: -Limpieza del salón del comedor donde se realiza el barrido y trapeado de la zona y acomodación de las sillas y mesas para que los usuarios se dispongan a tomar el desayuno. -se saca la ropa de las habitaciones en compañía de las auxiliares de enfermería de turno para luego ser llevada a la zona de ropería, luego esta ropa es clasificada dependiendo de su estado de contaminación, si esta con restos de materia fecal u orina se limpia y deja en un recipiente con agua y vinagre y se lava independiente del resto de ropa para evitar la contaminación. -la actividad del lavado de la ropa del centro y personas usuarias. Sus funciones son: el lavado, colocación en armarios individualizados y costura de la ropa utilizada en el centro de cada residente, -Luego se lava baños, con los elementos de limpieza (hipoclorito, jabón, baldes, escobas y traperos) y la dotación adecuada como son guantes, botas, tapabocas. -Mantener limpias las áreas administrativas y de uso público. Lavar pisos. Mantener limpios y desinfectados los baños de los usuarios y del personal. -Mantener el stock de elementos normalmente utilizados en los baños (papel higiénico, jabón) y en sus labores de limpieza, según instrucciones asignadas. -se realiza pedido de los elementos de aseo al área de administración de la fundación Fundecad. -se realiza el proceso de desinfección de todas las áreas del hogar, desde la entrada del Hogar hasta los patios. -se organiza la habitación que se tiene de ropería, doblando y poniendo en cada sitio las cobijas, sabanas y ropa de los mayores, sin dejar de revisar la que este con daños para proceder a arreglarla.

	-se participa de la actividad de plan de capacitaciones realizada por el ingeniero de alimentos. -Además de prestar servicio de atención a usuarios, brindando colaboración y apoyo ante distintas situaciones que se puedan presentar en el quehacer
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) 

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

REGISTRO FOTOGRÁFICO	
5) 	6) 
7) 	8) 

154

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 06 - 2024 y 07 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	SUSPENSION TEMPORAL	INCAPACIDAD TEMPORAL	LICENCIA MATERNIDAD	VACACIONES	LICENCIA REMUNERADA	LICENCIA NO REMUNERADA	VARIACION TRANSITORIA SALARIO	CORRECCION	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACION Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	1							X	0	30	$1,603,333	0.12500	$200,500	$0	$0	Julio - 2024	78878539	24/07/2024	No
CCF13	Comfaca Caja de Compenacion Fliar	1							X	0	30	$1,603,333	0.04000	$64,200	$0	$0	Junio - 2024	78878539	24/07/2024	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1							X	0	30	$1,603,333	0.01044	$16,800	$0	$0	Junio - 2024	78878539	24/07/2024	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los 25 días del mes Julio de 2024

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

155

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 0000145

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

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

Por concepto de: PAGO REEMPLAZO SERV. GENERAL DE JUNIO 2024 **Fecha:** 30/06/2024

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

la suma de: $812,500.00 OCHOCIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS PESOS MCTE

Cuenta	Identificación	Detalle	CC	Documento	Débito	Crédito
28051001	1083926124	PAGO REEMPLAZO SERV. GENERAL DE JUNIO 2024	2		812,500.00	
11050501	1083926124	PAGO REEMPLAZO SERV. GENERAL DE JUNIO 2024	2			812,500.00

Elaboro ADMIN 2/08/2024 10:36:46 a. m.	Reviso:	Aprobó:	Firma y cédula del Beneficiario:
LORENA MACHA	Alejandra Z	Alejandra Z	Ma Alejandra Chantre.

FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002

FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT: 901340932-6

INFORME EJECUTIVO DE ACTIVIDADES MENSUAL
REEMPLAZOS COCINA Y ASEO
PERIODO: DEL 1 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO 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 o contrato laboral	*N. 10*	
Nombre del contratista o trabajador	MARIA ALEJANDRA CHANTRE	
Supervisor y cargo	ANGELA ENCINALES ARDILA	
Fecha de inicio Contrato	3 de abril del 2024	
Fecha de Finalización	2 de agosto del 2024	
Período de Actividades	JUNIO (1,2,15,16,29,30)	
Valor Honorarios período Informado o salario a percibir	$812.500	
Porcentaje de ejecución	100%	

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 el mes de junio cumpliendo con lo señalado de acuerdo a los turnos del área de servicios generales fueron las siguientes: Turnos aseo: -se realiza limpieza en todas las áreas del Hogar, barrer. Trapear, lavar baños. -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. -se arregla la habitación de ropería, organizando la ropa de los usuarios en cada sitio dispuesto para ello. -se arregla la ropa que se encuentre con daños como descocida o que le falten botones. -se extiende ropa y se lleva a ropería una vez está seca. -se realiza limpieza diaria a los baños de los usuarios y al baño de los trabajadores. -Se realiza limpieza de zonas comunes, -Limpieza de habitaciones con desinfección, esta actividad se realiza con las auxiliares de enfermería, limpiando en forma detallada cada cama, se quitan las tablas y se desinfectan de acuerdo a las instrucciones del ingeniero de alimentos, se sacan de la habitación cajas de cartón y demás cosas que los adultos guardan. -se hace limpieza a los patios con el rastrillo recogiendo material de vegetación que cae de los árboles.
FIRMA DEL CONTRATISTA	Ma Alejandra Chantre.
APROBACIÓN DEL SUPERVISOR	

FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002

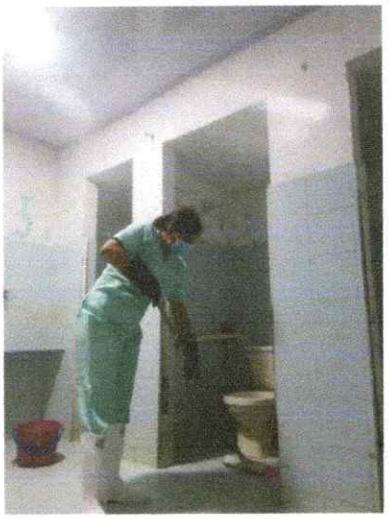
FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT: 901340932-6

REGISTRO FOTOGRÁFICO

1)



2)



3)



4)



REGISTRO FOTOGRÁFICO

5)



6)



7)



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 0000132

Pagado a: 1,006,530,508 SUAREZ VARGAS MABERLY

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

Por concepto de: PAGO SUELDO AUX ENFERMERIA MABERLY DEL MES DE JUNIO 2024 **Fecha:** 30/06/2024

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

la suma de: $2,054,670.00 DOS MILLONES CINCUENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS MCTE

Cuenta	Identificación	Detalle	CC	Documento	Débito	Crédito
25050501	1006530508	PAGO SUELDO AUX ENFERMERIA MABERLY DEL MES DE JUNIO 2024	2		2,054,670.00	
11050501	1006530508	PAGO SUELDO AUX ENFERMERIA MABERLY DEL MES DE JUNIO 2024	2			2,054,670.00

Elaboro ADMIN 25/07/2024 9:50:21 a. m.	Reviso:	Aprobó:	Firma y cédula del Beneficiario:
LORENA MACHA	Alejandro F	Alejandro F	

FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002

FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT: 901340932-6

INFORME EJECUTIVO DE ACTIVIDADES MENSUAL
AUXILIAR DE ENFERMERIA
PERIODO: DEL 01 AL 30 DE JUNIO DE 2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO:		OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA.
Nro. de Contrato laboral	*N. 04*	
Nombre 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	01 al 30 de junio del 2024	
Nro. Planilla Seguridad Social	78878539	
Base de Cotización Seguridad Social	1.300.000	
Valor salario a percibir	$1.300.000 + RECARGOS	
Porcentaje de ejecución	75%	

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 JUNIO	**Labores realizadas durante el día es el siguiente:** Inicio turno 8:00am con Px en buen estado general afebriles, consientes, alertas, en buen estado general, la mayoría ya en el comedor y los demás en la sala de tv. En el transcurso del turno estoy atento a los síntomas que puedan presentar los Px para así mismo administrar medicamentos o consultar por medicina general o urgencias según sea la necesidad de los Px. 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. 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. 9+30am Realizo cambio de ropa algunos AM que están mojados e incluso con orines entonces se bañan si es necesario. 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. 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. 3+15pm Reúno nuevamente a los AM para que reciban la merienda de la tarde. 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. 7+00pm La mayoría 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. 7+45pm Administro medicamentos de control a loa AM, por vía 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. **-ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS** 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. **-DESINFECCION Y TENDIDO DE CAMAS** 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. **-ESTIMULACION CORPORAL** METODO: Realizo masajes corporales a los AM, hidratándoles la piel y realizándoles movimientos en articulaciones y estiramiento de extremidades. **-CORTE DE CABELLO, UÑAS Y BARBERIA** METODO: Se realiza corte de cabello a los AM, corte y lime de uñas también barbería dejando los AM con buena presentación personal. **TOMA DE SIGNOS VITALES** METODO: Se toma la presión arterial, frecuencia cardiaca, saturación de oxígeno, glucómetria y temperatura a los AM. **CASOS DE REMISIÓN Y URGENCIAS:** El 11 de Mayo, realizo acompañamiento a cita médica al AM Arnulfo Reyes en Florencia, por medicina interna
1) ACTIVIDAD EDUCATIVA BUZON DE SUGERENCIAS Y ACTIVIDAD FISICA	**Tema:** **1)Buzón de Sugerencia o PQR:** **Introducción:** **Que es el Buzón de sugerencias:**

	El buzón de sugerencias y quejas es un instrumento puesto a disposición de los miembros de la comunidad educativa y de los usuarios de esta Web para hacernos llegar las observaciones y reclamaciones que estimen convenientes, así como para la mejora de la calidad de los servicios. **Objetivo:** El buzón de sugerencias y quejas tiene por objeto recibir las observaciones y sugerencias que realice **Desarrollo:** Reunidos los AM en la sala les explico sobre el uso del buzón de sugerencias, que pueden expresar sus inquietudes y además se hace el ejercicio del uso del mismo. **Recursos:** • Cartelera, temperas, cinta. • El PQR, hojas de block, lápiz, lapiceros. **Conclusión:** • Con esta actividad podemos concluir que realizar actividades físicas mantienen el cuerpo y la mente activa y mejora el movimiento de los músculos, los ASM aprenden que diariamente están haciendo algún tipo de actividad física que no reconocían. • Concluimos que es necesario que los AM participen por medio del PQR para así tener en cuenta sus incomodidades, y necesidades. **Tema:** 2)**Actividad Física:** **Introducción:** El entrenamiento físico y la movilidad tiene múltiples beneficios en los mayores, tales como aumento en la resistencia cardiopulmonar, resistencia musculo esquelética, fuerza, movilidad, coordinación, aumento en la velocidad de respuesta, mejora la homeostasis y la adaptación a estímulos externos. **Beneficios psicológicos** • La actividad física mejora el estado de ánimo y disminuye el riesgo de padecer estrés, ansiedad y

depresión; aumenta la autoestima y proporciona bienestar psicológico.

Beneficios sociales

- Fomenta la sociabilidad.
- Aumenta la autonomía y la integración social, estos beneficios son especialmente importantes en el caso de discapacitación física o psíquica.

Beneficios fisiológicos

- La actividad física reduce el riesgo de padecer: Enfermedades cardiovasculares, tensión arterial alta, cáncer de colon y diabetes.
- Ayuda a controlar el sobrepeso, la obesidad y el porcentaje de grasa corporal.
- Fortalece los huesos, aumentando la densidad ósea.
- Fortalece los músculos y mejora la capacidad para hacer esfuerzos sin fatiga (forma física).

Beneficios adicionales en la infancia y adolescencia

- Los beneficios comprobados en estas etapas son:
- La contribución al desarrollo integral de la persona.
- El control del sobrepeso y la obesidad. En esta etapa, el control de la obesidad es muy importante para prevenir la obesidad adulta.
- Mayor mineralización de los huesos y disminución del riesgo de padecer osteoporosis en la vida adulta.
- Mejor maduración del sistema nervioso motor y aumento de las destrezas motrices.
- Mejor rendimiento escolar y sociabilidad.

Objetivos:

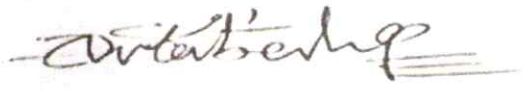
-Mejorar la calidad de vida de los usuarios del Centro de Protección Hogar Divino Niño.

-Evitar el sedentarismo

FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002

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

	Desarrollo: Se reúne el personal en el salón de tv se les da una pequeña charla sobre la importancia de la actividad física en la salud de las personas y el daño que causa el sedentarismo en la salud y en especial para las personas mayores. Luego se inicia con un pequeño calentamiento y estiramiento, esto teniendo en cuenta que los adultos mayores en su mayoría padecen enfermedades que les impide llevar una rutina mas fuerte. Luego se realizan una serie de ejercicios suaves con caminatas con paso corto luego con pasos largos con coordinación de brazos y hombros, más adelante se trabaja cabeza con movimientos de rotación, estos se realizan sostenidos o apoyados en las sillas para evitar caídas. Luego para finalizar se hacen ejercicios de respiración donde inhalan y exhalan aire esto también se realiza de forma suave ya que la mayoría de los usuarios acaban de pasar por una virosis respiratoria y todavía tienen dificultad para respirar. **Recursos:** -Sillas **Conclusión:** El ejercicio no solo es bueno para la salud física, también apoya la salud emocional y mental, no es tanto la edad sino la inactividad física la que afecta más la capacidad de las personas mayores de hacer las cosas por sí mismos.
FIRMA DEL CONTRATISTA	
APROACIÓN DEL SUPERVISOR	

FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002

FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT: 901340932-6

REGISTRO FOTOGRÁFICO









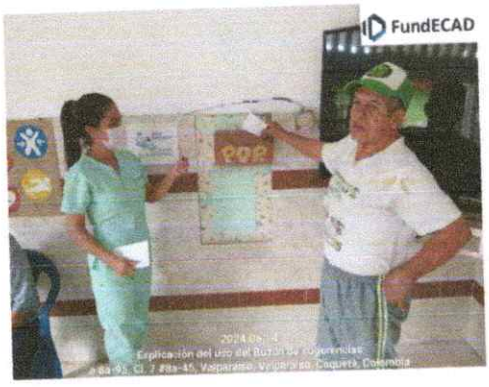


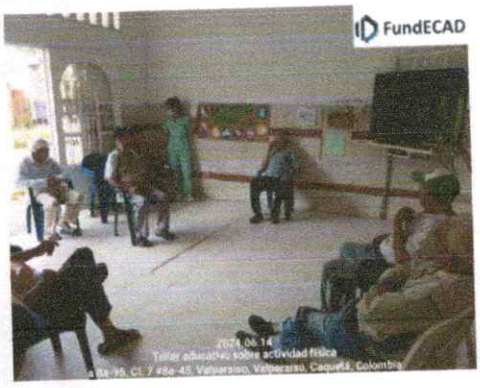
FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002

FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT: 901340932-6

REGISTRO FOTOGRAFICO









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 06 - 2024 y 07 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	INGRESO	RETIRO	TRASLADO	VSP	TDE	TAP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VTE	CORRECCION	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACION Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	1							X							0		30	$2,057,250	0.12500	$257,200	$0	$0	Julio - 2024	78878539	24/07/2024	No
CCF13	Comfaca Caja de Compensacion Fliar	1							X							0		30	$2,057,250	0.04000	$82,300	$0	$0	Junio - 2024	78878539	24/07/2024	No
230301	Porvenir	1							X							0		30	$2,057,250	0.16000	$329,200	$0	$0	Junio - 2024	78878539	24/07/2024	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1							X							0		30	$2,057,250	0.02436	$50,200	$0	$0	Junio - 2024	78878539	24/07/2024	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los 25 dias del mes Julio de 2024

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

171

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 0000131

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

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

Por concepto de: PAGO SUELDO AUX ENFERMERIA INGRID DEL MES DE JUNIO 2024 **Fecha:** 30/06/2024

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

la suma de: $1,969,953.00 UN MILLÓN NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS MCTE

Cuenta	Identificación	Detalle	CC	Documento	Débito	Crédito
25050501	1118072830	PAGO SUELDO AUX ENFERMERIA INGRID DEL MES DE JUNIO 2024	2		1,969,953.00	
11050501	1118072830	PAGO SUELDO AUX ENFERMERIA INGRID DEL MES DE JUNIO 2024	2			1,969,953.00

Elaboro ADMIN 25/07/2024 9:48:09 a. m.	Revisó:	Aprobó:	Firma y cédula del Beneficiario:
			Ingrid Yasleidy Gómez G.

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO:

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SUS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA

Nro. de Contrato laboral	*05*
Nombre 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	01 al 30 de junio del 2024
Nro. Planilla Seguridad Social	78878539
Base de Cotización Seguridad Social	1.300.000
Valor Honorarios período Informado o salario a percibir	1.300.000 + RECARGOS
Porcentaje de ejecución	75%

REPORTE DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA DE ACUERDO AL CRONOGRAMA	INFORME DE EJECUCIÓN
	Labores realizadas durante el día son las siguiente: 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. 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. A las 10: 20 am, se continúa realizando monitoreo a cada uno de ellos para ofrecerle la mejor atención requerida

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES DE JUNIO	12:00pm 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. A las 3:15 pm reciben merienda durante el día estoy dispuesta y 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 que se solicitan a farmacia. Durante el día se supervisa cada rato que los abuelos estén bien y no tengan ningún inconveniente durante el transcurso tarde. A las 5: 00 pm se reúne los abuelos en el comedor para recibir la cena. A las 7: 30 a 8: 00 pm se suministra los medicamentos de control según formula médica, se coloca toldillos a las camas de los usuarios 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 días durante el mes. El día 14-06-2024 les reclamo medicamentos a los abuelos de control crónicos en la farmacia IPS Valparaíso gracias a Dios lo avían todos medicamentos. El día 6 de junio 2024 tuvimos la grata visita de secretaria de salud del señor Diormedis muños siendo las 8: 20 am del día donde gracias a dios nos fue bien solo problemas pequeños de infraestructura del sitio de tales modos que superviso todas las instalaciones del lugar que llamamos centro protección divino niño. El día 12 junio de 2024 también contamos con la visita de secretaria de salud de IVC de la 1315/2009 la señora Ligia contreras que nos superviso carpetas usuarios, medicamentos, informes mensuales,

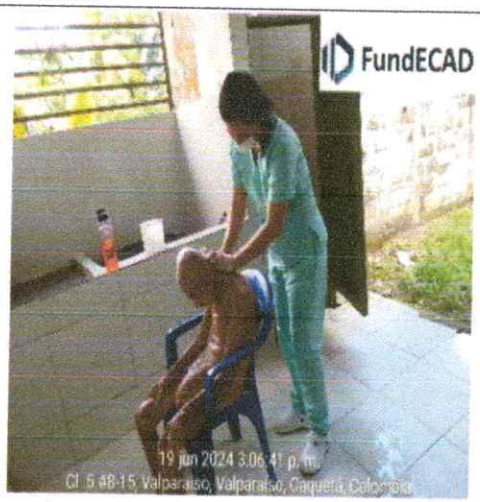
	instalaciones del sitio que gracias a dios nos fue súper bien etc. El día 23 junio realice la actividad de la vida diaria en el adulto mayor en cp a los 19 usuarios inicie primero con saludo de bienvenida y hablándoles sobre el tema y su definición que es una actividad que ejecuta una persona con frecuencia habitual, que les permite vivir de forma autónoma, integrada en su entorno habitual y cumpliendo su rol social de la vida diaria. El día 19 junio 2024 tuvimos capacitación de parte de la alcaldía municipal sobre el tema: cambios climáticos.
	Labores realizadas durante la noche: 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. 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. A las 11:20 pm se realiza revista por cada habitación de cada abuelo, ellos se encuentran descansando o durmiendo, sin novedades. esta actividad se realiza cada 2 horas en la noche. A las 5:30 am se realiza 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.

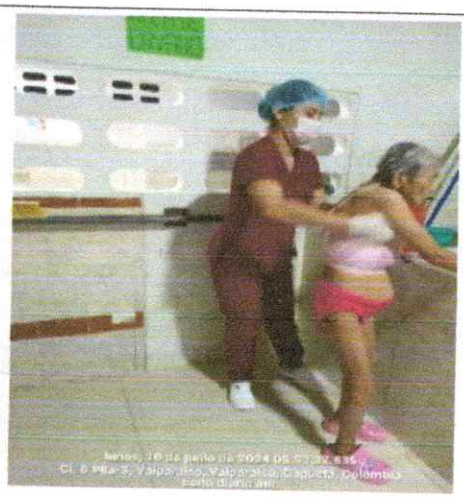
REMISION DEL MES JUNIO	A las 6:30 a 8 am se desinfecta todas las colchonetas y camas, fundas, seguidamente se cambian las sábanas y cobijas, posteriormente pasan a recibir el café de la mañana, y se organiza la ropa de cada uno en su respectivo armario. Seguidamente se entrega turno. El día 20 de junio de 2024 me dirijo a la IPS Valparaíso con la usuaria Martha Helena siendo las 8:50 pm con dolor en el pecho, abdomen, y oído derecho la valora médico le envía un electrocardiograma salió bien le administra vía venosa dipirona, omeprazol , e inyectable un diclofenaco, ya siendo las 10: 55 pm medico nuevamente la valora ya siente mejoría nos da salida 11: 00 pm. El día 04 junio 2024 me dirijo hacia la ciudad Florencia con el adulto mayor Ernesto varón Caicedo a una cita médica con el fin de realizarle una biometría al abuelo en la clínica oftamolaser.
FIRMA DEL CONTRATISTA	Ingrid Yasleidy Gómez G.
APROBACIÓN DEL SUPERVISOR	

REGISTRO FOTOGRAFICO











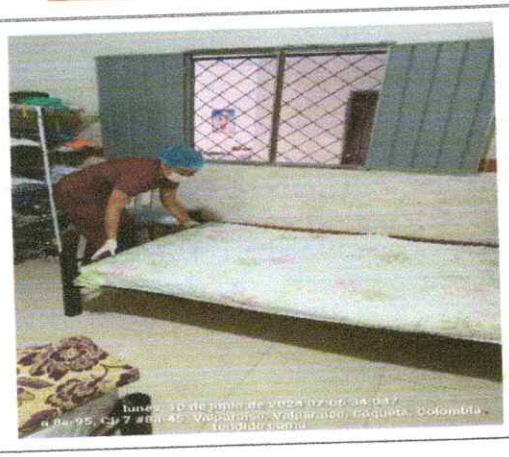



FundECAD
a 8a 95, Cl. 7 #8a 45, Valparaiso, Valparaiso, Caquetá, Colombia

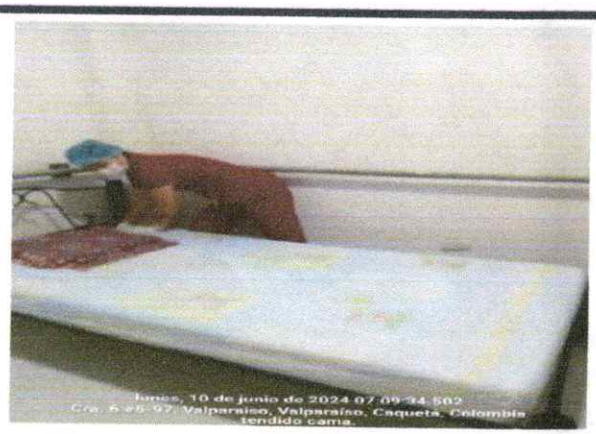

FundECAD

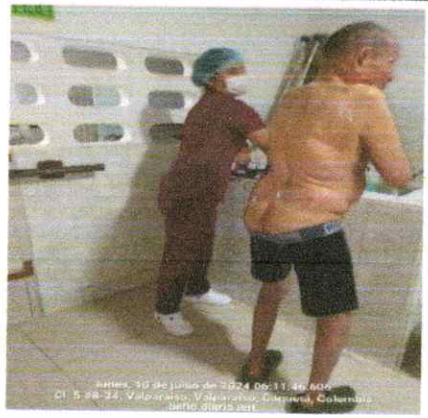









lunes, 10 de junio de 2024 07:09:34.502
Cra. 6 #5-97, Valparaíso, Valparaíso, Caquetá, Colombia
tendido cama.






Jueves, 6 de junio de 2024 09:01:23.917
Cra. 6 #5-97, Valparaíso, Valparaíso, Caquetá, Colombia


FundECAD
14 jun 2024 7:10:06 a. m.
café mañana.


FundECAD
15 jun 2024 8:32:29 a. m.


FundECAD
ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA EN EL Adulto Mayor


FundECAD


FundECAD


FundECAD






FundECAD


FundECAD
15 jun 2024 3:39:32 p. m.


FundECAD
12 jun 2024 10:46:58 a. m.


FundECAD
20 jun 2024 8:25:59 p. m.

181

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 06 - 2024 y 07 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	INT	ERT	SUE	AFP	APE	PEN	EXT	RET	DEC	TDE	TAE	TDP	TRS	TRI	CORRECCION	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACION Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXTRANJERO
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	1							X								0	30	$1,965,167	0.12500	$245,700	$0	$0	Julio - 2024	78878539	24/07/2024	No
CCF13	Comfaca Caja de Compensacion Fliar	1							X								0	30	$1,965,167	0.04000	$78,700	$0	$0	Junio - 2024	78878539	24/07/2024	No
230301	Porvenir	1							X								0	30	$1,965,167	0.16000	$314,500	$0	$0	Junio - 2024	78878539	24/07/2024	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1							X								0	30	$1,965,167	0.02436	$47,900	$0	$0	Junio - 2024	78878539	24/07/2024	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los **25** días del mes **Julio** de **2024**

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

182

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 0000129

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

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

Por concepto de: PAGO SUELDO AUX ENFERMERIA DAYANA DEL MES DE JUNIO 2024 **Fecha:** 30/06/2024

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

la suma de: $1,954,007.00 UN MILLÓN NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SIETE PESOS MCTE

Cuenta	Identificación	Detalle	CC	Documento	Débito	Crédito
25050501	1007312625	PAGO SUELDO AUX ENFERMERIA DAYANA DEL MES DE JUNIO 2024	2		1,954,007.00	
11050501	1007312625	PAGO SUELDO AUX ENFERMERIA DAYANA DEL MES DE JUNIO 2024	2			1,954,007.00

Elaboro ADMIN 25/07/2024 9:45:52 a. m.	Reviso:	Aprobó:	Firma y cédula del Beneficiario:

INFORME EJECUTIVO DE ACTIVIDADES MENSUAL
AUXILIAR DE ENFERMERIA
PERIODO: DEL 01 AL 30 DE JUNIO 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 al 30de junio del 2024	
Nro. Planilla Seguridad Social	78878539	
Base de Cotización Seguridad Social	$1.300.000	
Valor salario a percibir	$1.300.000 + RECARGOS	
Porcentaje de ejecución	75%	

REPORTE DE ACTIVIDADES	
ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA DE ACUERDO AL CRONOGRAMA	INFORME DE EJECUCIÓN
Actividad fisica y recreativa	**Tema: Actividad Física y Recreativa** **Introducción:** A medida que los años van pasando, las personas mayores pueden empezar a presentar deterioros en su condición física y mental. Por eso, hacer todo lo posible para enlentecer el proceso de envejecimiento, puede resultar vital para los adultos. La práctica de una actividad física, es decir, de cualquier tipo de ejercicio, es considerada la clave para sentirse mejor y mantener la calidad de vida. Además, no solamente es importante mantener el cuerpo en movimiento, sino que la mente también necesita retos para resolver y para mantenerse ocupada. **Importancia de las actividades recreativas en el adulto mayor** Sea cual sea el tipo de recreación que se elija -puede ser artística, deportiva, cultural o pedagógica- la finalidad de

	esta, es estimular la creatividad y posibilitar las experiencias que contribuyan al bienestar del adulto mayor. Por otra parte, este tipo de actividades también propician la integración del adulto con otras personas que haya a su alrededor, lo que le hará tener relaciones interpersonales más sanas y gratificantes. Algunos de los beneficios de realizar actividades recreativas con los adultos mayores son: Promover el uso de la creatividad. Apoyar el mantenimiento de un funcionamiento psicomotriz adecuado. Fomentar los contactos interpersonales y la integración social. Mantener, en cierto nivel, las capacidades productivas. Mejorar el equilibrio, la flexibilidad y la expresividad corporal. Ayudar con el enfrentamiento activo contra el estrés. Fomentar el mantenimiento de la autoestima. Propiciar el bienestar y la satisfacción personal. Actividades para mantener la mente despierta La mente necesita ser ejercitada como si se tratara de un músculo. Para eso, aquí te damos un plan de ejercicios mentales para el adulto mayor: Juegos de mesa: Puede ser cualquiera que haya en casa y que el adulto disfrute mucho, como: el Dominó, el sudoku, las cartas, el parqué y el bingo. Veo veo: Es un juego muy interesante si el adulto mayor convive con niños. Se basa en la observación de un objeto de un color mientras que el otro participante debe adivinar qué es. Naipes para la memoria: Consiste en poner los naipes boca abajo e ir levantándolos al azar y volviéndolos a voltear hasta que se consiga la pareja. Pueden ser de figuras, de personajes animados o colores. Adivina qué es: Es un juego que puede conectar al adulto mayor con su familia. Se oculta un objeto con una tela oscura y debe adivinar o describirlo mediante el tacto. Adivina quién: Ideal para realizar en grupos de amigos y familia. Se trata de pensar un personaje famoso, conocido, de la televisión o de la familia y que los demás adivinen mientras hacen preguntas de sí o no. Puzzle de refranes: Consiste en decir refranes a la mitad y el otro participante debe completar el refrán correctamente.

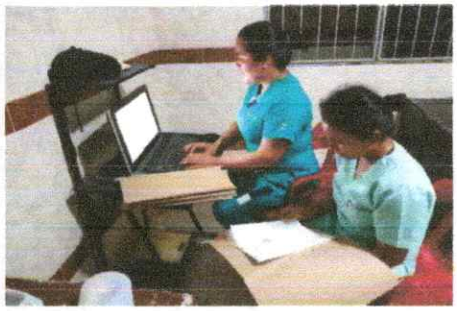
	Poner nombre a la melodía: Se basa en cantar, recordar el nombre de la canción y hablar sobre el artista con las personas que se encuentren realizando la dinámica. El mayor acierto de canciones era el jugador ganador. Película: Elegir un día de la semana para disfrutar de una película y luego conversar sobre la trama, los actores, los personajes y lo que más les gustó. Palabras encadenadas: Este juego consiste en ir encadenando palabras de tal forma que la última sílaba de una palabra sea el comienzo de la siguiente. Por ejemplo: Mesa- Sa- Salero- Ro- Rosado- Do- Dominó- No- Nocivo- Vo- Volar- Ar- Arte- Te- Tetero… **Metodología:** se realiza actividad física y recreativa con los 19 adultos mayores en el centro de protección el divino niño, se utiliza pelota, aro ula ula, cartón, peloticas de colores. Se invita a todos los usuarios a participar de la actividad, en un comienzo empiezan renuentes a participar, luego ya se van acostumbrando y empiezan a participar con más gusto, se pasa un rato agradable donde ellos se unen e interactúan entre ellos y a la vez se divierten. **Objetivo:** concientizar y motivar a los AM la importancia de la actividad física para la prevención de enfermedades y un menor riesgo de caídas. **Desarrollo:** Reúno a los 19 AM en la sala T.V. dónde se realiza estiramiento luego pasamos a saltar en forma de circulo, unas peloticas de colores para que las organicen del mismo color, y también un aro en lo alto para encertar la pelota. Esto ayuda a fomentar la agilidad mental, puntería, coordinación y equilibrio de los AM. **Recursos:** los recursos que se utilizaron fueron una pelota, aro de ula ula, cartón y pelotas chiquitas de colores. **Conclusión:** se realiza la actividad física la cual ayuda a fomentar la coordinación, equilibrio y la agilidad de los AM.

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE JUNIO.	**Labores realizadas durante el día es el siguiente:** 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.. A las 9:00 am se apoya en el arreglo de las habitaciones y tendido de camas al área de servicios generales. 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, algunos a jugar parques y los demás al corredor. A las 12:15 pm se reúne los AM al comedor para recibir el almuerzo, posteriormente se dirigen a descansar, en las horas de la tarde algunos abuelos reciben visita de familiares y amigos. A las 1:00 pm en compañía de la auxiliar Mónica se diligenciamos documento "instrumento de caracterización". A las 2:39 pm nos volvimos a reunir en la cancha para hacer la práctica de como apagar un cilindro, con los extintores. 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. Durante el día se toman signos vitales entre ellos son toma de presión arterial, temperatura, glucometría, Frecuencia cardiaca. También se les realiza corte de cabello, uñas y barberia. A las 4:00 pm viene el sacerdote a dar la SANTA MISA donde participan la mayoría de AM

	A las 5: 00 se reúne los abuelos en el comedor para recibir la Cena. A las 7: 45pm 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. 8+00 pm Realizo entrega de turno con AM en buen estado general, afebriles, la mayoría ya dormidos, cada uno en sus respectivas habitaciones los demás en la sala de tv. **Labores realizadas durante la noche:** Inicio turno a las 8:00 pm., revisando las habitaciones de abuelos, verificando que se encuentre en sus respectivas camas en buen estado general, con cobijas y tendidos también con los toldillos. 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. A las 12 m. se suministra medicamento de control epilépticos vía oral a la AM, MARTHA VALENCIA, se continúa con la revisión en a las habitaciones durante el resto de la noche. A las 5:30 am se alistan todos los implementos de aseo necesarios para el baño de los AM, toallas, ropa, jabón, shampoo, perfume. A las 6:00 am Comienzo el baño a los am dependientes, visto perfumo, seco pies y calzado. Vigilo que los demás AM cumplan con la higiene personal. 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. A las 8:00pm realizo entrega de turno con AM en buen estado general, a febriles con buena presentación personal, consientes y orientados.

	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. También apoyo en la caracterización de riesgo cardiovascular de parte de la IPS Valparaíso, donde tomo signos vitales a todos los AM; Se realiza monitoreo de la T/A a los AM que presentan hipertensión.
FIRMA DEL CONTRATISTA	
APROBACIÓN DEL SUPERVISOR	

REGISTRO FOTOGRÁFICO	
1) 	2 
3) 	4) 

REGISTRO FOTOGRAFICO	
5) 	6) 
7) 	8) 
9) 	

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 06 - 2024 y 07 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VTE	CORRECCION	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACION Y/O APORTE	ITP (SOLIDARIDAD)	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	1								X								0	30	$1,947,833	0.12500	$243,500	$0	$0	Julio - 2024	78878539	24/07/2024	No
CCF13	Comfaca Caja de Compensacion Fliar	1								X								0	30	$1,947,833	0.04000	$78,000	$0	$0	Junio - 2024	78878539	24/07/2024	No
230301	Porvenir	1								X								0	30	$1,947,833	0.16000	$311,700	$0	$0	Junio - 2024	78878539	24/07/2024	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1								X								0	30	$1,947,833	0.02436	$47,500	$0	$0	Junio - 2024	78878539	24/07/2024	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los 25 dias del mes Julio de 2024

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

192

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 0000133

Pagado a: 1,118,072,010 BOTACHE QUINAYAS MONICA ANDREA

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

Por concepto de: PAGO SUELDO AUX ENFERMERIA MONICA DEL MES DE JUNIO 2024 **Fecha:** 30/06/2024

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

la suma de: $876,920.00 OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS MCTE

Cuenta	Identificación	Detalle	CC	Documento	Débito	Crédito
25050501	1118072010	PAGO SUELDO AUX ENFERMERIA MONICA DEL MES DE JUNIO 2024	2		876,920.00	
11050501	1118072010	PAGO SUELDO AUX ENFERMERIA MONICA DEL MES DE JUNIO 2024	2			876,920.00

Elaboro ADMIN 25/07/2024 9:52:06 a. m.	Reviso:	Aprobó:	Firma y cédula del Beneficiario:
			Monica Andrea Botache.Q

INFORME EJECUTIVO DE ACTIVIDADES MENSUAL
AUXILIAR DE ENFERMERIA
PERIODO: DEL 17 AL 30 DE JUNIO DE 2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO:		OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR LOS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA.
Nro. de Contrato laboral	*N. 07*	
Nombre trabajador	MONICA ANDREA BOTACHE QUINAYAS	
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	17 de junio al 30 de junio del 2024	
Nro. Planilla Seguridad Social	78878539	
Base de Cotización Seguridad Social	$606.667	
Valor salario a percibir	$606.667 + RECARGOS	
Porcentaje de ejecución	30%	

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

Acción Educativa	**Tema:** Actividad física y recreativa **Introducción:** La OMS define la actividad física como todo movimiento corporal producido por los músculos esqueléticos que requiere consumir energía. En la práctica, consiste en cualquier movimiento, realizado incluso durante el tiempo de ocio, que se efectúa para desplazarse a determinados lugares y desde ellos, para trabajar o para llevar a cabo las actividades domésticas. La actividad física, tanto moderada como intensa, mejora la salud. Si la actividad física es beneficiosa para la salud y el bienestar, cuando no se practica aumenta el riesgo de padecer enfermedades no transmisibles (ENT) y otros problemas de salud. Conjuntamente, la inactividad física y los hábitos sedentarios contribuyen a aumentar las ENT y suponen una carga para los sistemas de salud. La mejora de los niveles de actividad física redundará positivamente en la salud y el bienestar y ayudará a alcanzar las metas mundiales en materia de ENT y varios de los Objetivos de Desarrollo Sostenible. Sin embargo, para lograrlo se necesitarán más compromisos e inversiones por parte de los Estados Miembros; innovaciones y aportaciones de agentes no estatales; la coordinación y colaboración entre varios sectores; y la orientación y el seguimiento continuos por parte de la OMS. **Metodología:** se realiza actividad física y recreativa con los 19 adultos mayores en el centro de protección el divino niño, se utiliza pelota, aro ula ula, cartón, peloticas de colores para la actividad física. **Objetivo:** reducir los niveles de estrés y ansiedad, mejorar y mantener algunos aspectos de la función cognitiva, desarrollar las tareas diarias con vigor y reducir el riesgo de problemas de salud asociados a la falta de ejercicios. **Desarrollo:** se reúnen a los 19 adultos mayores en la sala de visitas, dónde se empieza con calentamiento y estiramiento luego procedo a colocar los aros de ula - ula en el piso y los AM saltan y saltan de aro en aro por repetidas ocasiones, esto ayuda a mejorar la movilidad del cuerpo y equilibrio También se pone un aro en lo alto para ayudar a fomentar la puntería y la agilidad de las manos en los AM.

	Recursos: los recursos que se utilizaron fueron una pelota, aro ula ula, cartón y pelotas chiquitas de colores. **Conclusión:** se realiza la actividad física la cual ayuda a fomentar la coordinación, equilibrio y la agilidad de los AM.
ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE JUNIO.	**Labores realizadas durante el día es el siguiente:** 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.. A las 9: 00 am se apoya en tendido de camas al área de servicios generales. 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, algunos a jugar parques y los demás al corredor. 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. A las 1:00 pm en compañía de la auxiliar Mónica se diligenciamos documento "instrumento de caracterización". 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. Durante el día se toman signos vitales entre ellos son toma de presión arterial, temperatura, glucometría, Frecuencia cardiaca. También se les realiza corte de cabello, uñas y barberia. A las 4:00 pm viene el sacerdote a dar la SATA MISA donde participan la mayoría de AM

	A las 5: 00 se reúne los abuelos en el comedor para recibir la Cena. A las 7: 45pm 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. A las 8:00 pm Realizo entrega de turno de turno con AM en buen estado general, afrebriles, la mayoría ya dormidos, cada uno en sus respectivas habitaciones los demás en la sala de tv. **Labores realizadas durante la noche:** 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. 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. A las 12 m. se suministra medicamento de control epilépticos vía oral a la AM, MARTHA VALENCIA, se continúa con la revisión en a las habitaciones durante el resto de la noche. A las 5:30 am se alistan todos los implementos de aseo necesarios para el baño de los AM, toallas, ropa, jabón, shampoo, perfume. A las 6:00 am Comienzo el baño a los am dependientes, visto perfumo, seco pies y calzado. Vigilo que los demás AM cumplan con la higiene personal. 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. A las 8:00pm realizo entrega de turno con AM en buen estado general, afebriles buena presentación personal, consientes y orientados.

	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	Monica Andrea Botache.Q
APROBACIÓN DEL SUPERVISOR	

REGISTRO FOTOGRÁFICO	
	
	

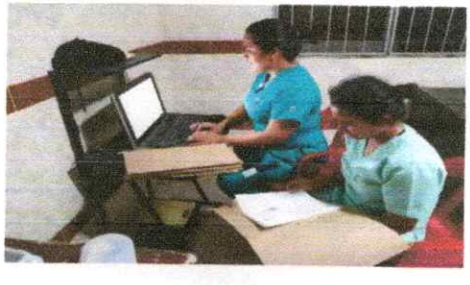
REGISTRO FOTOGRAFICO











200

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 **MONICA ANDREA BOTACHE QUINAYAS** identificado(a) con **CC** número **1118072010** 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 06 - 2024 y 07 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VTE	CORRECCION	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACION Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	1	X							X								0	14	$871,000	0.12500	$108,900	$0	$0	Julio - 2024	78878539	24/07/2024	No
CCF13	Comfaca Caja de Compensacion Fliar	1	X							X								0	14	$871,000	0.04000	$34,900	$0	$0	Junio - 2024	78878539	24/07/2024	No
230301	Porvenir	1	X							X								0	14	$871,000	0.16000	$139,400	$0	$0	Junio - 2024	78878539	24/07/2024	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	X							X								0	14	$871,000	0.02436	$21,300	$0	$0	Junio - 2024	78878539	24/07/2024	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los 25 días del mes Juliode 2024

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

201

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 0000130

Pagado a: 40,776,385 HURTADO TORRES CARLINA

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

Por concepto de: PAGO SUELDO AUX ENFERMERIA CARLINA DEL MES DE JUNIO 2024 **Fecha:** 30/06/2024

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

la suma de: $1,145,857.00 UN MILLÓN CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS MCTE

Cuenta	Identificación	Detalle	CC	Documento	Débito	Crédito
25050501	40776385	PAGO SUELDO AUX ENFERMERIA CARLINA DEL MES DE JUNIO 2024	2		1,145,857.00	
11050501	40776385	PAGO SUELDO AUX ENFERMERIA CARLINA DEL MES DE JUNIO 2024	2			1,145,857.00

Elaboro ADMIN 25/07/2024 9:44:49 a. m.	Revisó:	Aprobó:	Firma y cédula del Beneficiario:
LORENA MACHADO	Heyander Z	Heyander Z	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 01 AL 16 DE JUNIO DE 2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO:		OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR LOS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA.
Nro. de Contrato laboral	*N. 03*	
Nombre del contratista o trabajador	CARLINA HURTADO TORRES	
Supervisor y cargo	YAIZA FERRER MEZQUITA	
Fecha de inicio Contrato	3 de abril del 2024	
Fecha de Finalización	16 de junio del 2024	
Período de Actividades	1 de junio al 16 de junio (RENUNCIA IRREVOCABLE)	
Nro. Planilla Seguridad Social	78878539	
Base de Cotización Seguridad Social	$1.300.000	
Valor Honorarios período Informado o salario a percibir	$1.300.000	
Porcentaje de ejecución	100%	

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 DESDE 01 AL 16 DE JUNIO DE 2024.	**Labores realizadas durante el día es el siguiente:** 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. 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. A las 10: 20 am, se continúa realizando monitoreo a cada uno de ellos para ofrecerle la mejor atención requerida 12:00 m 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. 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. Durante el día se toman signos vitales entre ellos son toma de presión arterial, temperatura, glucometría, Frecuencia cardiaca. A las 5: 00 se reúne los abuelos en el comedor para recibir la Sena. 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 realizaron en el transcurso del 01 al 16 de junio del presente año.

FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002

FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT: 901340932-6

Labores realizadas durante la noche:

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.

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.

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.

A las 5:30 am se realiza 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.

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.

El 07 de junio se suministró ivermectina oral a la señora Inés Manrique, para eliminar parásitos en la piel. De igual forma se aplicó gotas en los ojos al señor Álvaro.

El 08 de junio se organizó carpetas con la compañera Ingrid Gómez. Así mismo el señor Bruno Muñoz se le diagnóstico diarrea, se procedió a suministrar medicamentos y se le efectuó baño y se le coloco pañal.

FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002

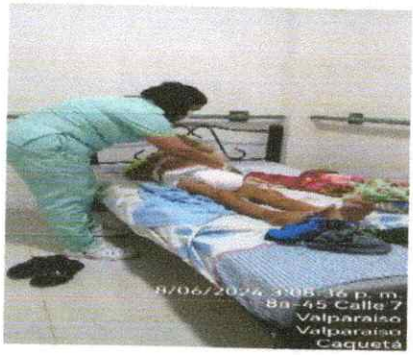
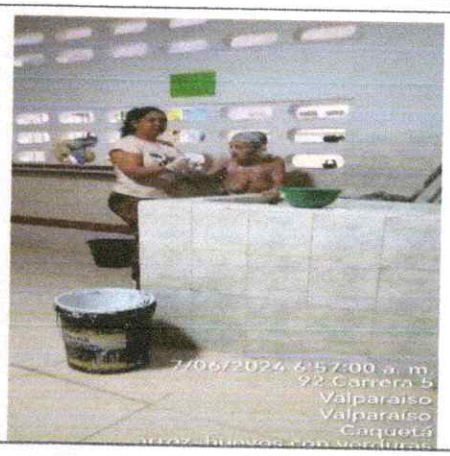
FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT: 901340932-6

	El día 11 de junio se realizó actividad recreacional con los 19 abuelos en el comedor donde los abuelos pintaban y coloraban figuras con colores y plastilina desde 3 pm hasta las 5 pm.
FIRMA DEL CONTRATISTA	Carolina Hurtado torres
APROBACIÓN DEL SUPERVISOR	

FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002

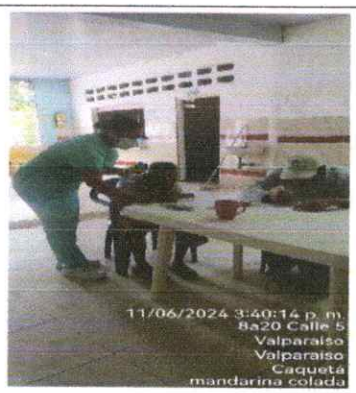
FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT: 901340932-6

REGISTRO FOTOGRAFICO ACTIVIDADES REALIZADAS DESDE EL 01 AL 16 DE JUNIO	
	
	
	

FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002

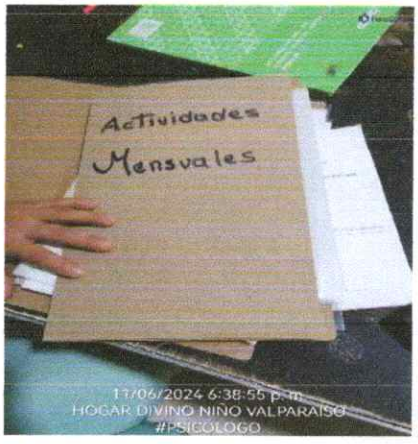
FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT: 901340932-6













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 06 - 2024 y 07 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACION Y/O APORTE	TBP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	1	16	$1,151,584	0.12500	$144,000	$0	$0	Julio - 2024	78878539	24/07/2024	No
CCF13	Comfaca Caja de Compensacion Fliar	1	16	$1,151,584	0.04000	$46,100	$0	$0	Junio - 2024	78878539	24/07/2024	No
230301	Porvenir	1	16	$1,151,584	0.16000	$184,300	$0	$0	Junio - 2024	78878539	24/07/2024	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	16	$1,151,584	0.02436	$28,100	$0	$0	Junio - 2024	78878539	24/07/2024	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los 25 días del mes Julio de 2024

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

P-01-07
NUTRICIONISTA

211

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 0000139

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

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

Por concepto de: PAGO HONORARIOS NUTRICIONISTA DEL MES DE JUNIO 2024 **Fecha:** 30/06/2024

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

la suma de: $1,600,000.00 UN MILLÓN SEISCIENTOS MIL PESOS MCTE

Cuenta	Identificación	Detalle	CC	Documento	Débito	Crédito
28051001	1094919245	PAGO HONORARIOS NUTRICIONISTA DEL MES DE JUNIO 2024	2		1,600,000.00	
11050501	1094919245	PAGO HONORARIOS NUTRICIONISTA DEL MES DE JUNIO 2024	2			1,600,000.00

Elaboro ADMIN 25/07/2024 10:36:48 a. m.	Revisó:	Aprobó:	Firma y cédula del Beneficiario:

212

D	M	A	CONSECUTIVO #
30	06	2024	08

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
JESSICA LOSADA RINCON	C.C. (X) NIT	1,094,919,245

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD DE DOMICILIO
CL 24 N°19C 24B ACOLSURE		FLORENCIA - CAQUETÁ

INFORMACION DE LA EMPRESA

NOMBRE	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN
FUNDECAD	C.C. NIT (X)	901.340.932-6

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD
CL 25 2 43 BRR LA LIBERTAD	3163724420	FLORENCIA CAQUETÁ

CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE LA OPERACIÓN	
		UNIDAD	TOTAL
1	HONORARIOS PROFESIONALES DE NUTRICIONISTA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES PROPIAS DEL CARGO EN EL CENTRO DE PROTECCIÓN HOGAR DIVINO NIÑO VALPARAISO CAQUETA DURANTE EL MES DE JUNIO DEL 2024	1,600,000	1,600,000

SON: UN MILLON SEISCIENTOS MIL PESOS MCTE.

QUINIENTOS $1,600,000.00

BASE GRAVABL	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

FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002

FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT: 901340932-6

INFORME EJECUTIVO DE ACTIVIDADES MENSUAL
NUTRICIONISTA
PERIODO: DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO 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. 06*	
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	01 de junio al 30 de junio del 2024	
Nro. Planilla Seguridad Social	7926573602	
Base de Cotización Seguridad Social	1.300.000	
Valor Honorarios período Informado o salario a percibir	$1.600.000	
Porcentaje de ejecución	75%	

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 JUNIO	**Tema:** Valoración Nutricional **Objetivos:** Identificar tempranamente la malnutrición de las personas mayores institucionalizadas o en RMN (riesgo de malnutrición) **Introducción** En el mes de junio se continua con el segundo grupo de las valoraciones donde se valora a los 9 adultos mayores restantes del programa del Hogar Divino Niño. El Mini Nutritional Assessment (MNA) es un método de valoración nutricional estructurado validado para población mayor de 65 años a nivel hospitalario, residencial o en la comunidad. Es el cuestionario más aceptado y utilizado a nivel mundial. El MNA es una herramienta práctica, que no precisa datos de laboratorio y que permite identificar a sujetos con RMN antes de que aparezcan alteraciones en los parámetros bioquímicos y antropométricos. Además, es reconocido su elevado poder diagnóstico y pronóstico. Los pacientes son definidos como malnutridos con valores de MNA $\leq$ 17 puntos, en RMN, con puntuaciones entre 17,5 y 23,5, y bien nutridos con valores de MNA $\geq$ 24 puntos. El envejecimiento va acompañado de diversos cambios fisiológicos, psicológicos, económicos y sociales que pueden afectar el estado nutricional, y aun cuando la desnutrición no es una consecuencia inevitable del envejecimiento, con éste se producen cambios que pueden contribuir a su génesis. En adultos mayores institucionalizados el estado nutricional se ve afectado principalmente por factores nutricionales, ya que la desnutrición se asocia positivamente con disfagia, consumo lento de alimentos, ingesta proteica baja, apetito disminuido, presencia de sonda para la alimentación y la edad. La edad avanzada está asociada con incremento en la minusvalía y pérdida de independencia, con deterioro funcional tales como pérdida de movilidad, vista y audición, siendo relativamente alta la prevalencia de discapacidad en la población de 80 años y más. **MATERIAL Y MÉTODOS** Se evaluaron 7 adultos mayores utilizando El Mini Nutritional Assessment (MNA). Este grupo de adultos mayores valorados en su diario vivir consumen 5 comidas diarias: desayuno, refrigerio, almuerzo. Refrigerio y cena, este grupo presenta deterioro funcional, hay un adulto que tienen discapacidad

	visual hay otros y en su mayoría que no salen del hogar y su actividad física es reducida. Materiales: -Lapicero -pesa -formato
FIRMA DEL CONTRATISTA	
APROBACIÓN DEL SUPERVISOR	

FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002

FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT: 901340932-6

REGISTRO FOTOGRÁFICO

1)



2)



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	1094919245
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL			JESSICA RINCON LOSADA
CIUDAD/MUNICIPIO	FLORENCIA	DEPARTAMENTO	CAQUETA
DIRECCIÓN	CL 24 # 19C - 24 B/ ACOLSURE	TELEFONO	4444444
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Otras actividades de atención de la salud humano
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			7926573602	TIPO DE PLANILLA	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES junio AÑO 2024
DÍAS DE MORA			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/05/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN	672025065

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.000	$ 0	$ 384.000
SUBTOTALES										**$ 384.000**	**$ 0**	**$ 384.000**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACION	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005 SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300.000	$ 0	$ 0	$ 300.000
SUBTOTALES													**$ 300.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 300.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 58.500	$ 58.500	$ 0	$ 0	$ 58.500
SUBTOTALES									**$ 58.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 58.500**

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES / LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SEGURIDAD SOCIAL	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN DÍAS COT.	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	PENSIÓN FSP SUBSISTENCIA	PENSIÓN FSP SOLIDARIDAD	PENSIÓN APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	PENSIÓN APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT.	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT.	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT.	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1094919245	RINCON LOSADA JESSICA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.400.000			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	2.400.000	$ 384.000					Normal	$ 384.000	EPS005 SANITAS S.A.	30	2.400.000	$ 300.000	$ 0	$ 300.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	2.400.000	1094919245	$ 58.500									

TOTAL	$ 742.500

Planilla Pagada

VALORACION NUTRICIONAL

Apellidos: Buitrago Fernández Nombre: Orosman

Sexo: Masculino Edad: 77 años Peso, kg: 72,8 Altura, cm: 162 Fecha: 27/06/2024

Responda a la primera parte del cuestionario indicando la puntuación adecuada para cada pregunta. Sume los puntos correspondientes al cribaje y si la suma es igual o inferior a 11, complete el cuestionario para obtener una apreciación precisa del estado nutritional.

Cribaje

A Ha perdido el apetito? Ha comido menos por faltade apetito, problemas digestivos, dificultades de masticacióno deglución en los últimos 3 meses?
0 = ha comido mucho menos
1 = ha comido menos
2 = ha comido igual → 1

B Pérdida reciente de peso (<3 meses)
0 = pérdida de peso > 3 kg
1 = no lo sabe
2 = pérdida de peso entre 1 y 3 kg
3 = no ha habido pérdida de peso → 3

C Movilidad
0 = de la cama al sillón
1 = autonomía en el interior
2 = sale del domicilio → 2

D Ha tenido una enfermedad aguda o situación de estrés psicológico en los últimos 3 meses?
0 = sí 2 = no → 2

E Problemas neuropsicológicos
0 = demencia o depresión grave
1 = demencia leve
2 = sin problemas psicológicos → 2

F Índice de masa corporal (IMC) = peso en kg / (talla en m)²
0 = IMC <19
1 = 19 ≤ IMC < 21
2 = 21 ≤ IMC < 23
3 = IMC ≥ 23 → 3

Evaluación del cribaje (subtotal máx. 14 puntos) → 14

12-14 puntos: estado nutricional normal ✓
8-11 puntos: riesgo de malnutrición
0-7 puntos: malnutrición

Para una evaluación más detallada, continúe con las preguntas G-R

Evaluación

G El paciente vive independiente en su domicilio?
1 = sí 0 = no → 1

H Toma más de 3 medicamentos al día?
0 = sí 1 = no → 1

I Úlceras o lesiones cutáneas?
0 = sí 1 = no → 1

J. Cuántas comidas completas toma al día?
0 = 1 comida
1 = 2 comidas
2 = 3 comidas → 2

K Consume el patiente
- productos lácteos al menos una vez al día? sí ☐ no ☐
- huevos o legumbres 1 o 2 veces a la semana? sí ☐ no ☐
- carne, pescado o aves, diariamente? sí ☐ no ☐

0.0 = 0 o 1 síes
0.5 = 2 síes
1.0 = 3 síes → 1.0

L Consume frutas o verduras al menos 2 veces al día?
0 = no 1 = sí → 1

M Cuántos vasos de agua u otros líquidos toma al día? (agua, zumo, café, té, leche, vino, cerveza...)
0.0 = menos de 3 vasos
0.5 = de 3 a 5 vasos
1.0 = más de 5 vasos → 1.0

N Forma de alimentarse
0 = necesita ayuda
1 = se alimenta solo con dificultad
2 = se alimenta solo sin dificultad → 2

O Se considera el paciente que está bien nutrido?
0 = malnutrición grave
1 = no lo sabe o malnutrición moderada
2 = sin problemas de nutrición → 2

P En comparación con las personas de su edad, cómo encuentra el paciente su estado de salud?
0.0 = peor
0.5 = no lo sabe
1.0 = igual
2.0 = mejor → 2.0

Q Circunferencia braquial (CB en cm)
0.0 = CB < 21
0.5 = 21 ≤ CB ≤ 22
1.0 = CB > 22 → 1.0

R Circunferencia de la pantorrilla (CP en cm)
0 = CP < 31
1 = CP ≥ 31 → 1

Evaluación (máx. 16 puntos) → 12
Cribaje → 14
Evaluación global (máx. 30 puntos) → 26

Evaluación del estado nutricional

Ref Vellas B, Villars H, Abellan G, et al. *Overview of the MNA® - Its History and Challenges.* J Nut Health Aging 2006 ; 10 : 456-465.
Rubenstein LZ, Harker JO, Salva A, Guigoz Y, Vellas B. *Screening for Undernutrition in Geriatric Practice : Developing the Short-Form Mini Nutritional Assessment (MNA-SF).* J. Geront 2001 ; 56A : M366-377.
Guigoz Y. *The Mini-Nutritional Assessment (MNA®) Review of the Literature - What does it tell us?* J Nutr Health Aging 2006 ; 10 : 466-487.
® Société des Produits Nestlé SA. Trademark Owners.

Jenifer Hernández Rueda
Nutricionista Dietista
MND 648
Universidad Nacional De Colombia

219

VALORACION NUTRICIONAL

Apellidos: Ramos Wéller Nombre: Luis Alberto

Sexo: Masculino Edad: 75 años Peso, kg: 58,9 Altura, cm: 168 Fecha: 27/06/2024

Responda a la primera parte del cuestionario indicando la puntuación adecuada para cada pregunta. Sume los puntos correspondientes al cribaje y si la suma es igual o inferior a 11, complete el cuestionario para obtener una apreciación precisa del estado nutritional.

Cribaje

A Ha perdido el apetito? Ha comido menos por falta de apetito, problemas digestivos, dificultades de masticación o deglución en los últimos 3 meses?
0 = ha comido mucho menos
1 = ha comido menos
2 = ha comido igual → 2

B Pérdida reciente de peso (<3 meses)
0 = pérdida de peso > 3 kg
1 = no lo sabe
2 = pérdida de peso entre 1 y 3 kg
3 = no ha habido pérdida de peso → 3

C Movilidad
0 = de la cama al sillón
1 = autonomía en el interior
2 = sale del domicilio → 1

D Ha tenido una enfermedad aguda o situación de estrés psicológico en los últimos 3 meses?
0 = sí 2 = no → 2

E Problemas neuropsicológicos
0 = demencia o depresión grave
1 = demencia leve
2 = sin problemas psicológicos → 2

F Índice de masa corporal (IMC) = peso en kg / (talla en m)²
0 = IMC <19
1 = 19 ≤ IMC < 21
2 = 21 ≤ IMC < 23
3 = IMC ≥ 23 → 1

Evaluación del cribaje (subtotal máx. 14 puntos) → 11

12-14 puntos: estado nutricional normal
8-11 puntos: riesgo de malnutrición ✓
0-7 puntos: malnutrición

Para una evaluación más detallada, continúe con las preguntas G-R

Evaluación

G El paciente vive independiente en su domicilio?
1 = sí 0 = no → 1

H Toma más de 3 medicamentos al día?
0 = sí 1 = no → 1

I Úlceras o lesiones cutáneas?
0 = sí 1 = no → 1

J. Cuántas comidas completas toma al día?
0 = 1 comida
1 = 2 comidas
2 = 3 comidas → 2

K Consume el patiente
- productos lácteos al menos una vez al día? sí ☑ no ☐
- huevos o legumbres 1 o 2 veces a la semana? sí ☑ no ☐
- carne, pescado o aves, diariamente? sí ☑ no ☐

0.0 = 0 o 1 síes
0.5 = 2 síes
1.0 = 3 síes → 1.0

L Consume frutas o verduras al menos 2 veces al día?
0 = no 1 = sí → 1

M Cuántos vasos de agua u otros líquidos toma al día? (agua, zumo, café, té, leche, vino, cerveza...)
0.0 = menos de 3 vasos
0.5 = de 3 a 5 vasos
1.0 = más de 5 vasos → 0.5

N Forma de alimentarse
0 = necesita ayuda
1 = se alimenta solo con dificultad
2 = se alimenta solo sin dificultad → 2

O Se considera el paciente que está bien nutrido?
0 = malnutrición grave
1 = no lo sabe o malnutrición moderada
2 = sin problemas de nutrición → 1

P En comparación con las personas de su edad, cómo encuentra el paciente su estado de salud?
0.0 = peor
0.5 = no lo sabe
1.0 = igual
2.0 = mejor → 2.0

Q Circunferencia braquial (CB en cm)
0.0 = CB < 21
0.5 = 21 ≤ CB ≤ 22
1.0 = CB > 22 → 1.0

R Circunferencia de la pantorrilla (CP en cm)
0 = CP < 31
1 = CP ≥ 31 → 1

Evaluación (máx. 16 puntos) → 14
Cribaje → 11
Evaluación global (máx. 30 puntos) → 25
Evaluación del estado nutricional → Normal

Ref Vellas B, Villars H, Abellan G, et al. *Overview of the MNA® - Its History and Challenges.* J Nut Health Aging 2006 ; 10 : 456-465.
Rubenstein LZ, Harker JO, Salva A, Guigoz Y, Vellas B. *Screening for Undernutrition in Geriatric Practice : Developing the Short-Form Mini Nutritional Assessment (MNA-SF).* J. Geront 2001 ; 56A : M366-377.
Guigoz Y. *The Mini-Nutritional Assessment (MNA®) Review of the Literature - What does it tell us?* J Nutr Health Aging 2006 ; 10 : 466-487.

® Société des Produits Nestlé SA. Trademark Owners

Jaime Ramos Nutricionista MND 4879 U. Nacional de Colombia

220

VALORACION NUTRICIONAL

Apellidos: Mosquera Nombre: Orlando

Sexo: Masculino Edad: 66 años Peso, kg: 60,6 Altura, cm: 160 Fecha:

IMC: 23,6 kg/m2.

Responda a la primera parte del cuestionario indicando la puntuación adecuada para cada pregunta. Sume los puntos correspondientes al cribaje y si la suma es igual o inferior a 11, complete el cuestionario para obtener una apreciación precisa del estado nutritional.

Cribaje

A Ha perdido el apetito? Ha comido menos por falta de apetito, problemas digestivos, dificultades de masticacióno deglución en los últimos 3 meses?
0 = ha comido mucho menos
1 = ha comido menos
2 = ha comido igual

B Pérdida reciente de peso (<3 meses)
0 = pérdida de peso > 3 kg
1 = no lo sabe
2 = pérdida de peso entre 1 y 3 kg
3 = no ha habido pérdida de peso

C Movilidad
0 = de la cama al sillón
1 = autonomía en el interior
2 = sale del domicilio

D Ha tenido una enfermedad aguda o situación de estrés psicológico en los últimos 3 meses?
0 = sí 2 = no

E Problemas neuropsicológicos
0 = demencia o depresión grave
1 = demencia leve
2 = sin problemas psicológicos

F Índice de masa corporal (IMC) = peso en kg / (talla en m)²
0 = IMC <19
1 = 19 ≤ IMC < 21
2 = 21 ≤ IMC < 23
3 = IMC ≥ 23

Evaluación del cribaje
(subtotal máx. 14 puntos)

12-14 puntos: estado nutricional normal
8-11 puntos: riesgo de malnutrición
0-7 puntos: malnutrición

Para una evaluación más detallada, continúe con las preguntas G-R

Evaluación

G El paciente vive independiente en su domicilio?
1 = sí 0 = no

H Toma más de 3 medicamentos al día?
0 = sí 1 = no

I Úlceras o lesiones cutáneas?
0 = sí 1 = no

J. Cuántas comidas completas toma al día?
0 = 1 comida
1 = 2 comidas
2 = 3 comidas

K Consume el patiente
- productos lácteos al menos una vez al día? sí ☑ no ☐
- huevos o legumbres 1 o 2 veces a la semana? sí ☐ no ☐
- carne, pescado o aves, diariamente? sí ☑ no ☐

0.0 = 0 o 1 sies
0.5 = 2 sies
1.0 = 3 sies

L. Consume frutas o verduras al menos 2 veces al día?
0 = no 1 = sí

M Cuántos vasos de agua u otros líquidos toma al día? (agua, zumo, café, té, leche, vino, cerveza...)
0.0 = menos de 3 vasos
0.5 = de 3 a 5 vasos
1.0 = más de 5 vasos

N Forma de alimentarse
0 = necesita ayuda
1 = se alimenta solo con dificultad
2 = se alimenta solo sin dificultad

O Se considera el paciente que está bien nutrido?
0 = malnutrición grave
1 = no lo sabe o malnutrición moderada
2 = sin problemas de nutrición

P En comparación con las personas de su edad, cómo encuentra el paciente su estado de salud?
0.0 = peor
0.5 = no lo sabe
1.0 = igual
2.0 = mejor

Q Circunferencia braquial (CB en cm)
0.0 = CB < 21
0.5 = 21 ≤ CB ≤ 22
1.0 = CB > 22

R Circunferencia de la pantorrilla (CP en cm)
0 = CP < 31
1 = CP ≥ 31

Evaluación (máx. 16 puntos)
Cribaje
Evaluación global (máx. 30 puntos)
Evaluación del estado nutricional

Ref Vellas B, Villars H, Abellan G, et al. *Overview of the MNA® - Its History and Challenges.* J Nut Health Aging 2006 ; 10 : 456-465.
Rubenstein LZ, Harker JO, Salva A, Guigoz Y, Vellas B. *Screening for Undernutrition in Geriatric Practice : Developing the Short-Form Mini Nutritional Assessment (MNA-SF).* J. Geront 2001 ; 56A : M366-377.
Guigoz Y. *The Mini-Nutritional Assessment (MNA®) Review of the Literature - What does it tell us?* J Nutr Health Aging 2006 ; 10 : 466-487.
® Société des Produits Nestlé SA. Trademark Owners.

Jaime Ramos Pineda
Nutricionista Dietista
MN° 04878
U. Nacional De Colombia

221

VALORACION NUTRICIONAL

Apellidos: Ortiz Yagué Nombre: Pablo José

Sexo: Masculino Edad: 84 años. Peso, kg: 43,3 Altura, cm: 150. Fecha: 27/06/2021

IMC: 19,2

Responda a la primera parte del cuestionario indicando la puntuación adecuada para cada pregunta. Sume los puntos correspondientes al cribaje y si la suma es igual o inferior a 11, complete el cuestionario para obtener una apreciación precisa del estado nutritional.

Cribaje

A Ha perdido el apetito? Ha comido menos por falta de apetito, problemas digestivos, dificultades de masticacióno deglución en los últimos 3 meses?
0 = ha comido mucho menos
1 = ha comido menos
2 = ha comido igual → 1

B Pérdida reciente de peso (<3 meses)
0 = pérdida de peso > 3 kg
1 = no lo sabe
2 = pérdida de peso entre 1 y 3 kg
3 = no ha habido pérdida de peso → 3

C Movilidad
0 = de la cama al sillón
1 = autonomía en el interior
2 = sale del domicilio → 1

D Ha tenido una enfermedad aguda o situación de estrés psicológico en los últimos 3 meses?
0 = sí 2 = no → 2

E Problemas neuropsicológicos
0 = demencia o depresión grave
1 = demencia leve
2 = sin problemas psicológicos → 2

F Índice de masa corporal (IMC) = peso en kg / (talla en m)²
0 = IMC <19
1 = 19 ≤ IMC < 21
2 = 21 ≤ IMC < 23
3 = IMC ≥ 23 → 1

Evaluación del cribaje (subtotal máx. 14 puntos) → 10

12-14 puntos: estado nutricional normal
8-11 puntos: riesgo de malnutrición ✓
0-7 puntos: malnutrición

Para una evaluación más detallada, continúe con las preguntas G-R

Evaluacion

G El paciente vive independiente en su domicilio?
1 = sí 0 = no → 1

H Toma más de 3 medicamentos al día?
0 = sí 1 = no → 0

I Úlceras o lesiones cutáneas?
0 = sí 1 = no → 1

J. Cuántas comidas completas toma al día?
0 = 1 comida
1 = 2 comidas
2 = 3 comidas → 2

K Consume el patiente
- productos lácteos al menos una vez al día? sí ☑ no ☐
- huevos o legumbres 1 o 2 veces a la semana? sí ☑ no ☐
- carne, pescado o aves, diariamente? sí ☑ no ☐

0.0 = 0 o 1 síes
0.5 = 2 síes
1.0 = 3 síes → 1.0

L Consume frutas o verduras al menos 2 veces al día?
0 = no 1 = sí → 1

M Cuántos vasos de agua u otros líquidos toma al día? (agua, zumo, café, té, leche, vino, cerveza...)
0.0 = menos de 3 vasos
0.5 = de 3 a 5 vasos
1.0 = más de 5 vasos → 1.0

N Forma de alimentarse
0 = necesita ayuda
1 = se alimenta solo con dificultad
2 = se alimenta solo sin dificultad → 2

O Se considera el paciente que está bien nutrido?
0 = malnutrición grave
1 = no lo sabe o malnutrición moderada
2 = sin problemas de nutrición → 1

P En comparación con las personas de su edad, cómo encuentra el paciente su estado de salud?
0.0 = peor
0.5 = no lo sabe
1.0 = igual
2.0 = mejor → 0.5

Q Circunferencia braquial (CB en cm)
0.0 = CB < 21
0.5 = 21 ≤ CB ≤ 22
1.0 = CB > 22 → 1.0

R Circunferencia de la pantorrilla (CP en cm)
0 = CP < 31
1 = CP ≥ 31 → 1

Evaluación (máx. 16 puntos) → 11,5
Cribaje → 10
Evaluación global (máx. 30 puntos) → 21,5
Evaluación del estado nutricional

Ref Vellas B, Villars H, Abellan G, et al. *Overview of the MNA® - Its History and Challenges.* J Nut Health Aging 2006 ; 10 : 456-465.
Rubenstein LZ, Harker JO, Salva A, Guigoz Y, Vellas B. *Screening for Undernutrition in Geriatric Practice : Developing the Short-Form Mini Nutritional Assessment (MNA-SF).* J. Geront 2001 ; 56A : M366-377.
Guigoz Y. *The Mini-Nutritional Assessment (MNA®) Review of the Literature - What does it tell us?* J Nutr Health Aging 2006 ; 10 : 466-487.
® Société des Produits Nestlé SA. Trademark Owners.

Jessica Rincón Parra
Nutricionista Dietista
M.N. U Nacional De Colombia

222

VALORACION NUTRICIONAL

Apellidos: Cumbe Galindo. Nombre: Alvaro

Sexo: Masculino Edad: 71 años. Peso, kg: 58,1. Altura, cm: 166 . Fecha: 23/06/2021

Responda a la primera parte del cuestionario indicando la puntuación adecuada para cada pregunta. Sume los puntos correspondientes al cribaje y si la suma es igual o inferior a 11, complete el cuestionario para obtener una apreciación precisa del estado nutritional.

Cribaje

A Ha perdido el apetito? Ha comido menos por faltade apetito, problemas digestivos, dificultades de masticacióno deglución en los últimos 3 meses?
0 = ha comido mucho menos
1 = ha comido menos
2 = ha comido igual → 2

B Pérdida reciente de peso (<3 meses)
0 = pérdida de peso > 3 kg
1 = no lo sabe
2 = pérdida de peso entre 1 y 3 kg
3 = no ha habido pérdida de peso → 3

C Movilidad
0 = de la cama al sillon
1 = autonomia en el interior
2 = sale del domicilio → 1

D Ha tenido una enfermedad aguda o situación de estrés psicológico en los últimos 3 meses?
0 = sí 2 = no → 2

E Problemas neuropsicológicos
0 = demencia o depresión grave
1 = demencia leve
2 = sin problemas psicológicos → 2

F Índice de masa corporal (IMC) = peso en kg / (talla en m)²
0 = IMC <19
1 = 19 ≤ IMC < 21
2 = 21 ≤ IMC < 23
3 = IMC ≥ 23
IMC: 21,1 → 2

Subtotal del cribaje (máx. 14 puntos) → 12

12-14 puntos: estado nutricional normal
8-11 puntos: riesgo de malnutrición
0-7 puntos: malnutrición

Para una evaluación más detallada, continúe con las preguntas G-R.

Evaluación

G El paciente vive independiente en su domicilio?
1 = sí 0 = no → 0

H Toma más de 3 medicamentos al día?
0 = sí 1 = no → 1

I Úlceras o lesiones cutáneas?
0 = sí 1 = no → 1

J Cuántas comidas completas toma al día?
0 = 1 comida
1 = 2 comidas
2 = 3 comidas → 2

K Consume el patiente
- productos lácteos al menos una vez al día? sí ☑ no ☐
- huevos o legumbres 1 o 2 veces a la semana? sí ☑ no ☐
- carne, pescado o aves, diariamente? sí ☑ no ☐

0.0 = 0 o 1 síes
0.5 = 2 síes
1.0 = 3 síes → 1,0

L Consume frutas o verduras al menos 2 veces al día?
0 = no 1 = sí → 1

M Cuántos vasos de agua u otros líquidos toma al día? (agua, zumo, café, té, leche, vino, cerveza...)
0.0 = menos de 3 vasos
0.5 = de 3 a 5 vasos
1.0 = más de 5 vasos → 0,5

N Forma de alimentarse
0 = necesita ayuda
1 = se alimenta solo con dificultad
2 = se alimenta solo sin dificultad → 2

O Se considera el paciente que está bien nutrido?
0 = malnutrición grave
1 = no lo sabe o malnutrición moderada
2 = sin problemas de nutrición → 1

P En comparación con las personas de su edad, cómo encuentra el paciente su estado de salud?
0.0 = peor
0.5 = no lo sabe
1.0 = igual
2.0 = mejor → 1,0

Q Circunferencia braquial (CB en cm)
0.0 = CB < 21
0.5 = 21 ≤ CB ≤ 22
1.0 = CB > 22 → 1,0

R Circunferencia de la pantorrilla (CP en cm)
0 = CP < 31
1 = CP ≥ 31 → 1

Evaluación (máx. 16 puntos) → 11,5
Cribaje → 12
Evaluación global (máx. 30 puntos) → 23,5

Evaluación del estado nutricional

De 24 a 30 puntos: estado nutricional normal
De 17 a 23.5 puntos: riesgo de malnutrición ☑
Menos de 17 puntos: malnutrición

Ref. Vellas B, Villars H, Abellan G, et al. *Overview of the MNA® - Its History and Challenges.* J Nut Health Aging 2006 ; 10 : 456-465.
Rubenstein LZ, Harker JO, Salva A, Guigoz Y, Vellas B. *Screening for Undernutrition in Geriatric Practice : Developing the Short-Form Mini Nutritional Assessment (MNA-SF).* J. Geront 2001 ; 56A : M366-377.
Guigoz Y. *The Mini-Nutritional Assessment (MNA®) Review of the Literature - What does it tell us?* J Nutr Health Aging 2006 ; 10 : 466-487.
© Société des Produits Nestlé SA, Trademark Owners.
© Société des Produits Nestlé SA 1994, Revision 2009.
Para más información: www.mna-elderly.com

223

VALORACION NUTRICIONAL

Apellidos: Francisco Lázaro Nombre: Marín Soto.

Sexo: Masculino Edad: 96 años Peso, kg: 55. Altura, cm: 168. Fecha: 29/06/2024

Responda a la primera parte del cuestionario indicando la puntuación adecuada para cada pregunta. Sume los puntos correspondientes al cribaje y si la suma es igual o inferior a 11, complete el cuestionario para obtener una apreciación precisa del estado nutritional.

Cribaje

A Ha perdido el apetito? Ha comido menos por faltade apetito, problemas digestivos, dificultades de masticacióno deglución en los últimos 3 meses?
0 = ha comido mucho menos
1 = ha comido menos
2 = ha comido igual

B Pérdida reciente de peso (<3 meses)
0 = pérdida de peso > 3 kg
1 = no lo sabe
2 = pérdida de peso entre 1 y 3 kg
3 = no ha habido pérdida de peso

C Movilidad
0 = de la cama al sillón
1 = autonomía en el interior
2 = sale del domicilio

D Ha tenido una enfermedad aguda o situación de estrés psicológico en los últimos 3 meses?
0 = sí 2 = no

E Problemas neuropsicológicos
0 = demencia o depresión grave
1 = demencia leve
2 = sin problemas psicológicos

F Índice de masa corporal (IMC) = peso en kg / (talla en m)²
0 = IMC <19
1 = 19 ≤ IMC < 21
2 = 21 ≤ IMC < 23
3 = IMC ≥ 23

20,7

Evaluación del cribaje
(máximo total: 14 puntos)

12-14 puntos: estado nutricional normal
8-11 puntos: riesgo de malnutrición
0-7 puntos: malnutrición ✓

Para una evaluación más detallada, continúe con las preguntas

Evaluación

G El paciente vive independiente en su domicilio?
1 = sí 0 = no

H Toma más de 3 medicamentos al día?
0 = sí 1 = no

I Úlceras o lesiones cutáneas?
0 = sí 1 = no

J Cuántas comidas completas toma al día?
0 = 1 comida
1 = 2 comidas
2 = 3 comidas

K Consume el patiente
- productos lácteos al menos una vez al día? sí ☒ no ☐
- huevos o legumbres 1 o 2 veces a la semana? sí ☒ no ☐
- carne, pescado o aves, diariamente? sí ☒ no ☐

0.0 = 0 o 1 sies
0.5 = 2 sies
1.0 = 3 sies

L Consume frutas o verduras al menos 2 veces al día?
0 = no 1 = sí

M Cuántos vasos de agua u otros líquidos toma al día? (agua, zumo, café, té, leche, vino, cerveza...)
0.0 = menos de 3 vasos
0.5 = de 3 a 5 vasos
1.0 = más de 5 vasos

N Forma de alimentarse
0 = necesita ayuda
1 = se alimenta solo con dificultad
2 = se alimenta solo sin dificultad

O Se considera el paciente que está bien nutrido?
0 = malnutrición grave
1 = no lo sabe o malnutrición moderada
2 = sin problemas de nutrición

P En comparación con las personas de su edad, cómo encuentra el paciente su estado de salud?
0.0 = peor
0.5 = no lo sabe
1.0 = igual
2.0 = mejor

Q Circunferencia braquial (CB en cm)
0.0 = CB < 21
0.5 = 21 ≤ CB ≤ 22
1.0 = CB > 22

R Circunferencia de la pantorrilla (CP en cm)
0 = CP < 31
1 = CP ≥ 31

Evaluación (máx. 16 puntos)
Cribaje
Evaluación global (máx. 30 puntos)

Evaluación del estado nutricional

De 24 a 30 puntos: estado nutricional normal
De 17 a 23.5 puntos: riesgo de malnutrición
Menos de 17 puntos: malnutrición

Vellas B, Villars H, Abellan G, et al. *Overview of the MNA® - Its History and Challenges*. J Nut Health Aging 2006 ; 10 : 456-465.
Rubenstein LZ, Harker JO, Salva A, Guigoz Y, Vellas B. *Screening for Undernutrition in Geriatric Practice : Developing the Short-Form Mini Nutritional Assessment (MNA-SF)*. J. Geront 2001 ; 56A : M366-377.
Guigoz Y. *The Mini-Nutritional Assessment (MNA®) Review of the Literature - What does it tell us?* J Nut Health Aging 2006 ; 10 : 466-487.
® Société des Produits Nestlé SA, Trademark Owners.
© Société des Produits Nestlé SA 1994, Revision 2009.
Para más información: [illegible]

224

VALORACION NUTRICIONAL

Apellidos: Gonzalez Perdomo Nombre: Pablo Emilio

Sexo: Masculino Edad: Peso, kg: 71.4 Altura, cm: 161 Fecha: 27/06/2024

Responda a la primera parte del cuestionario indicando la puntuación adecuada para cada pregunta. Sume los puntos correspondientes al cribaje y si la suma es igual o inferior a 11, complete el cuestionario para obtener una apreciación precisa del estado nutritional.

Cribaje

A Ha perdido el apetito? Ha comido menos por faltade apetito, problemas digestivos, dificultades de masticaciónо deglución en los últimos 3 meses?
0 = ha comido mucho menos
1 = ha comido menos
2 = ha comido igual

B Pérdida reciente de peso (<3 meses)
0 = pérdida de peso > 3 kg
1 = no lo sabe
2 = pérdida de peso entre 1 y 3 kg
3 = no ha habido pérdida de peso

C Movilidad
0 = de la cama al sillón
1 = autonomía en el interior
2 = sale del domicilio

D Ha tenido una enfermedad aguda o situación de estrés psicológico en los últimos 3 meses?
0 = sí 2 = no

E Problemas neuropsicológicos
0 = demencia o depresión grave
1 = demencia leve
2 = sin problemas psicológicos

F Índice de masa corporal (IMC) = peso en kg / (talla en m)²
0 = IMC <19
1 = 19 ≤ IMC < 21
2 = 21 ≤ IMC < 23
3 = IMC ≥ 23

Evaluación del cribaje
(subtotal máx. 14 puntos)

12-14 puntos: estado nutricional normal
8-11 puntos: riesgo de malnutrición
0-7 puntos: malnutrición

Para una evaluación más detallada, continúe con las preguntas G-R

Evaluación

G El paciente vive independiente en su domicilio?
1 = sí 0 = no

H Toma más de 3 medicamentos al día?
0 = sí 1 = no

I Úlceras o lesiones cutáneas?
0 = sí 1 = no

J. Cuántas comidas completas toma al día?
0 = 1 comida
1 = 2 comidas
2 = 3 comidas

K Consume el patiente
- productos lácteos al menos una vez al día? sí ☑ no ☐
- huevos o legumbres 1 o 2 veces a la semana? sí ☑ no ☐
- came, pescado o aves, diariamente? sí ☑ no ☐

0.0 = 0 o 1 sies
0.5 = 2 sies
1.0 = 3 sies

L Consume frutas o verduras al menos 2 veces al día?
0 = no 1 = sí

M Cuántos vasos de agua u otros líquidos toma al día? (agua, zumo, café, té, leche, vino, cerveza...)
0.0 = menos de 3 vasos
0.5 = de 3 a 5 vasos
1.0 = más de 5 vasos

N Forma de alimentarse
0 = necesita ayuda
1 = se alimenta solo con dificultad
2 = se alimenta solo sin dificultad

O Se considera el paciente que está bien nutrido?
0 = malnutrición grave
1 = no lo sabe o malnutrición moderada
2 = sin problemas de nutrición

P En comparación con las personas de su edad, cómo encuentra el paciente su estado de salud?
0.0 = peor
0.5 = no lo sabe
1.0 = igual
2.0 = mejor

Q Circunferencia braquial (CB en cm)
0.0 = CB < 21
0.5 = 21 ≤ CB ≤ 22
1.0 = CB > 22

R Circunferencia de la pantorrilla (CP en cm)
0 = CP < 31
1 = CP ≥ 31

Evaluación (máx. 16 puntos)
Cribaje
Evaluación global (máx. 30 puntos)
Evaluación del estado nutricional

Ref Vellas B, Villars H, Abellan G, et al. *Overview of the MNA® - Its History and Challenges.* J Nut Health Aging 2006 ; 10 : 456-465.
Rubenstein LZ, Harker JO, Salva A, Guigoz Y, Vellas B. *Screening for Undernutrition in Geriatric Practice : Developing the Short-Form Mini Nutritional Assessment (MNA-SF).* J. Geront 2001 ; 56A : M366-377.
Guigoz Y. *The Mini Nutritional Assessment (MNA®) Review of the Literature - What does it tell us?* J Nutr Health Aging 2006 ; 10 : 466-487.
© Société des Produits Nestlé SA. Trademark Owners.

225

VALORACION NUTRICIONAL

Apellidos: Reyes Arias Nombre: Arnulfo

Sexo: Masculino Edad: 64,5 Peso, kg: Altura, cm: 160 Fecha: 27/06/2024

Responda a la primera parte del cuestionario indicando la puntuación adecuada para cada pregunta. Sume los puntos correspondientes al cribaje y si la suma es igual o inferior a 11, complete el cuestionario para obtener una apreciación precisa del estado nutritional.

Cribaje

A Ha perdido el apetito? Ha comido menos por faltade apetito, problemas digestivos, dificultades de masticaciónо deglución en los últimos 3 meses?
0 = ha comido mucho menos
1 = ha comido menos
2 = ha comido igual → 2

B Pérdida reciente de peso (<3 meses)
0 = pérdida de peso > 3 kg
1 = no lo sabe
2 = pérdida de peso entre 1 y 3 kg
3 = no ha habido pérdida de peso → 3

C Movilidad
0 = de la cama al sillón
1 = autonomía en el interior
2 = sale del domicilio → 2

D Ha tenido una enfermedad aguda o situación de estrés psicológico en los últimos 3 meses?
0 = sí 2 = no → 2

E Problemas neuropsicológicos
0 = demencia o depresión grave
1 = demencia leve
2 = sin problemas psicológicos → 2

F Índice de masa corporal (IMC) = peso en kg / (talla en m)²
0 = IMC <19
1 = 19 ≤ IMC < 21
2 = 21 ≤ IMC < 23
3 = IMC ≥ 23 → 3

Evaluación del cribaje (subtotal máx. 14 puntos) → 12

12-14 puntos: estado nutricional normal
8-11 puntos: riesgo de malnutrición
0-7 puntos: malnutrición

Para una evaluación más detallada, continúe con las preguntas G-R

Evaluación

G El paciente vive independiente en su domicilio?
1 = sí 0 = no → 1

H Toma más de 3 medicamentos al día?
0 = sí 1 = no → 1

I Úlceras o lesiones cutáneas?
0 = sí 1 = no → 1

J. Cuántas comidas completas toma al día?
0 = 1 comida
1 = 2 comidas
2 = 3 comidas → 2

K Consume el patiente
- productos lácteos al menos una vez al día? sí ☑ no ☐
- huevos o legumbres 1 o 2 veces a la semana? sí ☑ no ☐
- carne, pescado o aves, diariamente? sí ☐ no ☑

0.0 = 0 o 1 síes
0.5 = 2 síes
1.0 = 3 síes → 1.0

L Consume frutas o verduras al menos 2 veces al día?
0 = no 1 = sí → 1

M Cuántos vasos de agua u otros líquidos toma al día? (agua, zumo, café, té, leche, vino, cerveza...)
0.0 = menos de 3 vasos
0.5 = de 3 a 5 vasos
1.0 = más de 5 vasos → 1.0

N Forma de alimentarse
0 = necesita ayuda
1 = se alimenta solo con dificultad
2 = se alimenta solo sin dificultad → 2

O Se considera el paciente que está bien nutrido?
0 = malnutrición grave
1 = no lo sabe o malnutrición moderada
2 = sin problemas de nutrición → 1

P En comparación con las personas de su edad, cómo encuentra el paciente su estado de salud?
0.0 = peor
0.5 = no lo sabe
1.0 = igual
2.0 = mejor → 1.0

Q Circunferencia braquial (CB en cm)
0.0 = CB < 21
0.5 = 21 ≤ CB ≤ 22
1.0 = CB > 22 → 0.5

R Circunferencia de la pantorrilla (CP en cm)
0 = CP < 31
1 = CP ≥ 31 → 1

Evaluación (máx. 16 puntos) → 14.5
Cribaje → 12
Evaluación global (máx. 30 puntos) → 26.5

Evaluación del estado nutricional

Ref Vellas B, Villars H, Abellan G, et al. *Overview of the MNA® - Its History and Challenges.* J Nut Health Aging 2006 ; 10 : 456-465.
Rubenstein LZ, Harker JO, Salva A, Guigoz Y, Vellas B. *Screening for Undernutrition in Geriatric Practice : Developing the Short-Form Mini Nutritional Assessment (MNA-SF).* J. Geront 2001 ; 56A : M366-377.
Guigoz Y. *The Mini-Nutritional Assessment (MNA®) Review of the Literature - What does it tell us?* J Nutr Health Aging 2006 ; 10 : 466-487.
® Société des Produits Nestlé SA, Trademark Owners.

Nutricionista Dietista MND 048778 U. Nacional De Colombia

226

VALORACION NUTRICIONAL

Apellidos: Valencia Gutierrez Nombre: Martha Elena

Sexo: Femenino Edad: 50 años Peso, kg: 76,5 Altura, cm: 152 Fecha: 27/06/2024

Responda a la primera parte del cuestionario indicando la puntuación adecuada para cada pregunta. Sume los puntos correspondientes al cribaje y si la suma es igual o inferior a 11, complete el cuestionario para obtener una apreciación precisa del estado nutritional.

Cribaje

A Ha perdido el apetito? Ha comido menos por faltade apetito, problemas digestivos, dificultades de masticacióno deglución en los últimos 3 meses?
0 = ha comido mucho menos
1 = ha comido menos
2 = ha comido igual

B Pérdida reciente de peso (<3 meses)
0 = pérdida de peso > 3 kg
1 = no lo sabe
2 = pérdida de peso entre 1 y 3 kg
3 = no ha habido pérdida de peso

C Movilidad
0 = de la cama al sillón
1 = autonomía en el interior
2 = sale del domicilio

D Ha tenido una enfermedad aguda o situación de estrés psicológico en los últimos 3 meses?
0 = sí 2 = no

E Problemas neuropsicológicos
0 = demencia o depresión grave
1 = demencia leve
2 = sin problemas psicológicos

F Índice de masa corporal (IMC) = peso en kg / (talla en m)²
0 = IMC <19
1 = 19 ≤ IMC < 21
2 = 21 ≤ IMC < 23
3 = IMC ≥ 23

Evaluación del cribaje
(subtotal máx. 14 puntos)

12-14 puntos: estado nutricional normal ✓
8-11 puntos: riesgo de malnutrición
0-7 puntos: malnutrición

Para una evaluación más detallada, continúe con las preguntas G-R

Evaluación

G El paciente vive independiente en su domicilio?
1 = sí 0 = no

H Toma más de 3 medicamentos al día?
0 = sí 1 = no

I Úlceras o lesiones cutáneas?
0 = sí 1 = no

J. Cuántas comidas completas toma al día?
0 = 1 comida
1 = 2 comidas
2 = 3 comidas

K Consume el patiente
- productos lácteos al menos una vez al día? sí ☑ no ☐
- huevos o legumbres 1 o 2 veces a la semana? sí ☑ no ☐
- carne, pescado o aves, diariamente? sí ☑ no ☐

0.0 = 0 o 1 sies
0.5 = 2 sies
1.0 = 3 sies

L Consume frutas o verduras al menos 2 veces al día?
0 = no 1 = sí

M Cuántos vasos de agua u otros líquidos toma al día? (agua, zumo, café, té, leche, vino, cerveza...)
0.0 = menos de 3 vasos
0.5 = de 3 a 5 vasos
1.0 = más de 5 vasos

N Forma de alimentarse
0 = necesita ayuda
1 = se alimenta solo con dificultad
2 = se alimenta solo sin dificultad

O Se considera el paciente que está bien nutrido?
0 = malnutrición grave
1 = no lo sabe o malnutrición moderada
2 = sin problemas de nutrición

P En comparación con las personas de su edad, cómo encuentra el paciente su estado de salud?
0.0 = peor
0.5 = no lo sabe
1.0 = igual
2.0 = mejor

Q Circunferencia braquial (CB en cm)
0.0 = CB < 21
0.5 = 21 ≤ CB ≤ 22
1.0 = CB > 22

R Circunferencia de la pantorrilla (CP en cm)
0 = CP < 31
1 = CP ≥ 31

Evaluación (máx. 16 puntos)
Cribaje
Evaluación global (máx. 30 puntos)
Evaluación del estado nutricional

Ref Vellas B, Villars H, Abellan G, et al. *Overview of the MNA® - Its History and Challenges.* J Nut Health Aging 2006 ; 10 : 456-465.
Rubenstein LZ, Harker JO, Salva A, Guigoz Y, Vellas B. *Screening for Undernutrition in Geriatric Practice : Developing the Short-Form Mini Nutritional Assessment (MNA-SF).* J. Geront 2001 ; 56A : M366-377.
Guigoz Y. *The Mini-Nutritional Assessment (MNA®) Review of the Literature - What does it tell us?* J Nutr Health Aging 2006 ; 10 : 466-487.

© Société des Produits Nestlé SA. Trademark Owners.

Julian Rincón Pineda
Nutricionista Dietista
M.P. 10479
Matrícula Profesional

P-01-05

INGENIERO DE ALIMENTOS

228

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 0000137

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

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

Por concepto de: PAGO HONORARIOS INGENIERO DE ALIMENTOS DEL MES DE JUNIO 2024 **Fecha:** 30/06/2024

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

la suma de: $1,600,000.00 UN MILLÓN SEISCIENTOS MIL PESOS MCTE

Cuenta	Identificación	Detalle	CC	Documento	Débito	Crédito
28051001	1117519719	PAGO HONORARIOS INGENIERO DE ALIMENTOS DEL MES DE JUNIO 2024	2		1,600,000.00	
11050501	1117519719	PAGO HONORARIOS INGENIERO DE ALIMENTOS DEL MES DE JUNIO 2024	2			1,600,000.00

Elaboro ADMIN 25/07/2024 10:32:05 a. m.	Reviso:	Aprobó:	Firma y cédula del Beneficiario:
LORENA MACHADO	Alejandra F	Alejandra F	

229

D	M	A	CONSECUTIVO #
30	06	2024	11

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
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)	901.340.932-6
DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD
CL 25 2 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 EL MES DE JUNIO DEL 2024	1,600,000	1,600,000

SON: UN MILLON SEISCIENTOS MIL PESOS MCTE.

QUINIENTOS $1,600,000.00

BASE GRAVABLI	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

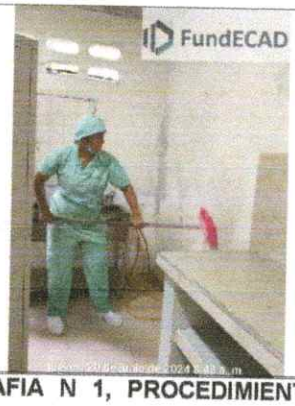
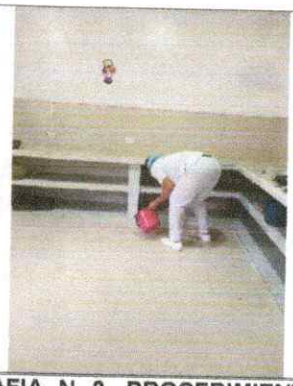
N°	OBLIGACIONES	OBSERVACIONES
1	Entrega de informes contractuales en las fechas estipuladas por el área de supervisión.	Se realiza la entrega del informe contractual al área de supervisión el día 25 de junio de 2024.
3	Velar por las buenas relaciones interpersonales con los beneficiarios del programa 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 junio, 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. Se diligencian formatos para el mes de junio y se evalúan procedimientos de estos.
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 junio.
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. Y se capacita para el mes de junio
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.	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 julio.
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 junio 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 junio 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 junio se verifica la implementación del plan de saneamiento con sus procedimientos de limpieza, y se verifican procesos de limpieza y desinfección de las manipuladoras.

	
FOTOGRAFIA N 1, PROCEDIMIENTOS LYD COCINA	**FOTOGRAFIA N 2, PROCEDIMIENTOS LYD COCINA.**

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 junio se realiza el registro de liberación de los alimentos preparados, realizando pruebas organolépticas y medición de gramaje de los alimentos.

FundECAD



FOTOGRAFIA N 1, PROCEDIMIENTOS LIBERACION DE ALIMENTOS SERVIDOS



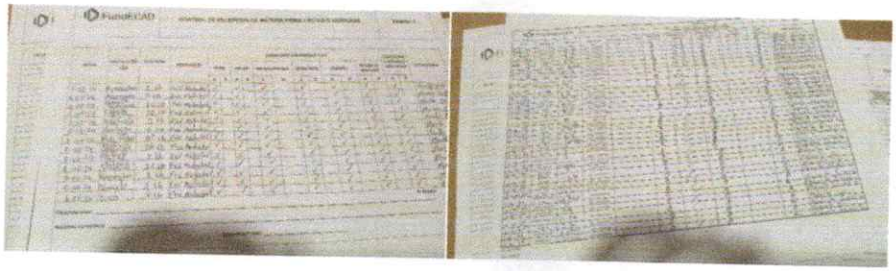
FOTOGRAFIA N 2, PROCEDIMIENTOS LIBERACION DE ALIMENTOS SERVIDOS



ACTIVIDAD 7.

Se diligencian los registros y formatos a que haya lugar para un mejor control de inventarios, preparaciones y cocina en general.

FORMATO CONTROL DE ALIMENTOS EN PREPARACION



FundECAD

ACTIVIDAD 11

Vigilar el buen servido de los alimentos. (emplatado)

Para el mes de junio se realiza la vigilancia en el emplatado de los alimentos donde se dan sugerencias de presentación de este.



FOTOGRAFIA N 1



FOTOGRAFIA N 2

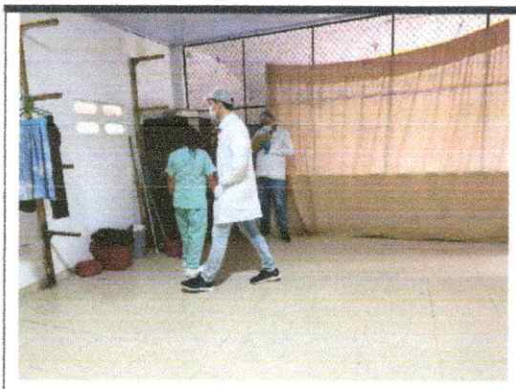
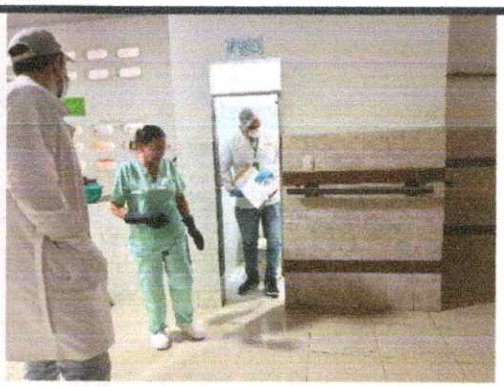


ACTIVIDAD 12

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

El 6 de junio del presente año, se atiende la visita de la secretaria de salud departamental del Caquetá, donde verifican el cumplimiento de la resolución 2674 de 2013 en el hogar divino niño.

FundECAD

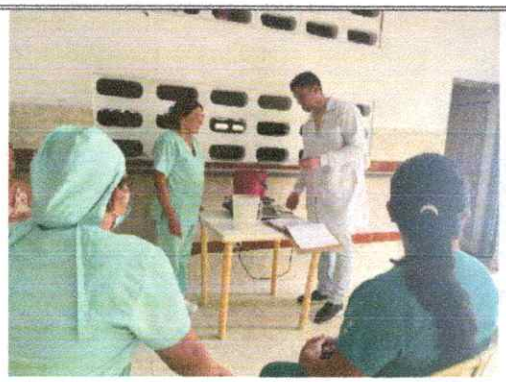





ACTIVIDAD 13

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 saneamiento básico, en el centro de protección limpieza y desinfección de áreas.




FOTOGRAFIA N 1	FOTOGRAFIA N 2

ACTIVIDAD 16

Dar un uso racional a las materias primas y velar que el personal manipulador de alimentos así lo hagan

FundECAD

Durante el mes de junio 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

FABIAN ALBERTO SOLANO RODRIGUEZ
N° CC 1.117.519.719
INGENIERO DE ALIMENTOS
CONTRATISTA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1117519719
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			FABIAN ALBERTO SOLANO RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	MZ 18 CASA 13	TELÉFONO:	4444444
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7926871360	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	junio AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2024
DIAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/06/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	734275580

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 0**	**$ 208.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF13	CCF13-COMFACA	1	$ 26.000	$ 0	$ 26.000
SUBTOTALES:			**$ 26.000**	**$ 0**	**$ 26.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																												PENSIÓN							SALUD							ARP						CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	DCA	VSP	VST	SLN	IGE	IRL	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1117519719	SOLANO RODRIGUEZ FABIAN ALBERTO	ADEPEND		$ 1.300.000				NO																			230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500			$ 0		$ 0			CCF13-COMFACA	$ 26.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 396.500**

Planilla Pagada

FundECAD

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

P-01-06
PSICÓLOGO

238

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 0000138

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

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

Por concepto de: PAGO HONORARIOS PSICOLOGO DEL MES DE JUNIO 2024 **Fecha:** 30/06/2024

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

la suma de: $1,600,000.00 UN MILLÓN SEISCIENTOS MIL PESOS MCTE

Cuenta	Identificación	Detalle	CC	Documento	Débito	Crédito
28051001	1117491307	PAGO HONORARIOS PSICOLOGO DEL MES DE JUNIO 2024	2		1,600,000.00	
11050501	1117491307	PAGO HONORARIOS PSICOLOGO DEL MES DE JUNIO 2024	2			1,600,000.00

Elaboro ADMIN 25/07/2024 10:33:29 a. m.	Reviso:	Aprobó:	Firma y cédula del Beneficiario:
LORENA MACHADO	Alejandro J	Alejandro J	Wilson Lugo Chilatra

239

D	M	A	CONSECUTIVO #
30	06	2024	10

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)	901.340.932-6
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 DE JUNIO DEL 2024	1,600,000	1,600,000

SON: UN MILLON SEICIENTOS MIL PESOS MCTE.

QUINIENTOS $1,600,000.00

BASE GRAVABLI	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 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
PSICOLOGO
PERIODO: DEL 01 AL 30 DE JUNIO DE 2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO:		OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PSICOLOGO
Nro. de Contrato prestación de servicios o contrato laboral	*N. 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	1 de junio al 30 de junio del 2024	
Nro. Planilla Seguridad Social	9465798799	
Base de Cotización Seguridad Social	$1.300.000	
Valor Honorarios período Informado o salario a percibir	$1.600.000	
Porcentaje de ejecución	75%	

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 de autocuidado "audiovisual, prevención en salud"	**Metodología**: Se da una cordial bienvenida a todos los usuarios y también se invita a reunirse en la sala de tv con el objetivo de presentar un video sobre algunas enfermedades de salud por falta de limpiezas digestivas. **Objetivo:** Promover el autocuidado desde la salud y de esta manera prevenir enfermedades. **Desarrollo:** Se presenta el video y también se pausa para explicar algunas palabras técnicas que usa el medico del audiovisual, de esta manera se fortalece la información según el lenguaje de los adultos mayores. **Reflexión:** Es importante hacernos limpiezas digestivas para evitar enfermedades de salud a futuros. Se agradece la atención prestada como también se resuelven dudas según el tema, del cual muchos dicen quieren purgarse ya que nunca se han purgado en la vida. Recursos: 1. Audio visual 2. USB 3. TV **Conclusión:** Se presentó el audio visual la muerte empieza por el colon por el doctor Joel Robbins https://www.youtube.com/results?search_query=la+muerte+puede+empezar+por+el+colon Esta actividad fue realizada por el psicólogo Wilson Lugo Chilatra el 4 de junio de 2024 desde las 4:00 pm hasta las 5:00 pm en la sala de tv del centro de protección hogar divino niño Valparaíso.

FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002

FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT: 901340932-6

Acción Educativa "Habilidad de motricidad gruesa"	**Tema:** Motricidad Gruesa **Introducción:** La psicomotricidad integra las interacciones cognitivas, emocionales, simbólicas, y sensorio motrices en la capacidad de ser y expresarse en un contexto psicosocial. El envejecimiento provoca reducción del repertorio motriz junto a la lentitud de los reflejos y descenso del tono muscular en reposo, entre otros factores, provoca descoordinación y torpeza motriz, existiendo a largo plazo la imposibilidad de realizar actividades cotidianas. **Metodología:** Para esta actividad se facilita instrumentos de mándala para que los usuarios del hogar coloren, esta actividad va acompañada de música de Guillermo Buitrago. Al finalizar este evento se pegarán los instrumentos en un espacio del hogar. **Objetivo:** Promover la participación y la expresión artística del adulto mayor a través de una mándala, la música y los colores. **Actividad:** Se dio una cordial bienvenida a los usuarios del centro de protección hogar divino niño Valparaíso después del refrigerio aproximadamente a las 3:30 pm esta actividad se realizó en salón del comedor. Aquí se facilitó una impresión del instrumento de mándala para colorear, también se facilitaron colores, como también se les puso música del señor Guillermo Buitrago, pintaron objetos como taxis, castillos, canoas y paisajes. **Recursos:** 1.Impresiones de mándalas. 2.Colores. 3.Taja lápiz. **Reflexión** 1.Aquí se trabajó la libre expresión del gusto e identificación de colores. 2.Con la musical y los colores se trabajó la estimulación cerebral. 3.Se trabajó el desarrollo cognitivo en el adulto mayor.

	Conclusión: trabajar la psicomotricidad es clave para actuar de forma temprana frente al deterioro de las capacidades y garantizar la calidad de vida durante la tercera edad.
Acción Educativa "Juego de creatividad y habilidad"	**Tema:** Creatividad y habilidad en el Adulto Mayor **Introducción:** Siempre es buen momento para divertirnos y aprender algo nuevo, este tipo de vivencias no entienden de edad. Pensar que la creatividad se extingue en la edad adulta es un falso mito, las personas mayores disponen de más tiempo para la reflexión y el pensamiento creativo. Desarrollar la capacidad creativa durante la vejez es fundamental para mantener una alta calidad de vida y bienestar general. **¿Por qué?** Nuestros mayores sufren la pérdida gradual de roles activos en el campo social a medida que van envejeciendo, corriendo el riesgo de quedar aislados y con escasas posibilidades de participación en las relaciones sociales que establecen. Para prevenir este tipo de situaciones es fundamental ejercitar la memoria, así como las funciones motoras y cognitivas, favoreciendo el mantenimiento de la capacidad física e intelectual. **Beneficios:** • Mejora el estado de ánimo. • Aumenta la autoestima. • Disminución del sentimiento de soledad. Favoreciendo los vínculos sociales con los demás y el entorno. • Fortalecen la memoria. • Aumenta de la percepción. Nos hacen ser más conscientes de la realidad en la que vivimos. • Aumenta de la capacidad estética y artística. • Ayuda a mantener las capacidades cognitivas y motoras en funcionamiento. • Promueve y facilita la educación. • Unifican la información teórico-práctica. Gracias al trabajo multidisciplinar de los profesionales. • Favorece el envejecimiento activo.

Metodóloga: Aquí se organizan los beneficiarios en el comedor como también se le entrega por persona un cuadro con las fichas del Tangram implementando 5 figuras de animales impresas en hojas para guiarse, estas impresiones se colocaron en la mesa, se le enseño como hacerlo y luego que nuevamente ellos lo hicieran de nuevo.
Al finalizar la actividad se les dio un pequeño obsequio de motivación un masmelo.

Objetivo: Promover el desarrollo cognitivo a través del juego, la habilidad y creatividad.

Desarrollo de actividad: El psicólogo da las instrucciones, se trabaja el desarrollo cognitivo en la tercera edad, para ello se implementa el instrumento de juguete Tangram, la ideas que cada usuario tenga la oportunidad de formar con las figuras geométricas los 5 figuras que serán enseñadas a continuación.

Figuras Tangram				
1 Casa	2 Paloma	3 Gato	4 Caballo	5 Pato
				

Recursos:
1.5 kit de Tangram.
2.Impresiones de las figuras para el Tangram.
3.Casa, Gato, Paloma, Pato y Caballo.

Reflexión
Todos pueden si se lo proponen.

Conclusión:
Los talleres de creatividad son esenciales para mantener el envejecimiento activo de forma lúdica y versátil. despertando

	tanto el interés, como el entusiasmo de nuestros mayores, por eso hay que ir variando mas actividades tanto culturales como reseñales.
Acción Educativa Recuerdo e historia de la selección Colombia y acompañamiento a ver el partido	**Tema:** **Introducción:** Nuestra historia de vida es como un tapiz entretejido de recuerdos, emociones, hechos… que son los que configuran qué somos, qué hemos sido y qué hemos hecho a lo largo de nuestra trayectoria vital. Las actividades de reminiscencia pueden ser un buen recurso para llenar de forma entretenida y emocionalmente significativa estos días de confinamiento con un familiar con Alzheimer u otra forma de deterioro cognitivo o demencia. **¿Qué es la reminiscencia?** La reminiscencia es una forma de "ir al recuerdo", de recordar interpretando la vida de alguien, haciendo una revisión de momentos, episodios y acontecimientos relevantes en su vida. La evocación de recuerdos y vivencias en este contexto se toma como un elemento de reflexión, de conocimiento (o "reconocimiento") de la vida de esa persona, con un componente emocional y motivador. Una persona con Alzheimer, debido a sus problemas cognitivos, tendrá serias dificultades para recordar su propia biografía en detalle, así como para evocar o expresar recuerdos y las emociones asociadas a ellos. Pero eso no quiere decir que todos hayan desaparecido. **Metodología:** Aquí se dio una cordial bienvenida a los usuarios del centro de protección hogar divino niño, el día 24 de junio aprovechando que ese día jugaba la selección Colombia de mayores por el campeonato copa américa en estados unidos, se aprovecho para recordar personajes importantes del futbol, se invitó a todos los usuarios a la sala de televisión, motivándolos a participar con preguntas alusivas al futbol, espacio para recordar a todos aquellos que han hecho parte del fútbol profesional colombiano, en clubes y Selección Colombia.

FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002

FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT: 901340932-6

	Objetivo: Promover la evocación de los recuerdos y emociones. **Desarrollo de la actividad:** Se dio explicación sobre el campeonato, la selección Colombia la conforma 26 jugadores unos juegan en equipos de Colombia y otros en equipos europeos, la copa américa se celebra cada 2 años solo con equipos de américa latina, en este año es en EE. UU y el día de hoy 24 de junio de 2024 están debutando es decir su primer partido con la nueva generación de jugadores cuyo técnico es Néstor Lorenzo, según la historia lleva 20 partidos sin invictos es decir sin conocer derrota. Se dio un compartir (maíz pira), este fue fritó por la señora Mayerly manipuladora de alimentos del centro de protección. **Recursos:** Tv Talento humano Maíz pira **Conclusión:** Las actividades grupales juegan un papel importante para las personas mayores, ya que acercan a las personas y además ayuda a sentirse felices y realizados.
FIRMA DEL CONTRATISTA	Wilson Jorge Chilatra
APROBACIÓN DEL SUPERVISOR	

FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002

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

REGISTRO FOTOGRÁFICO



Tema: Taller de autocuidado "prevención en salud"
Fecha: 4/06/2024



Tema: Taller de autocuidado "prevención en salud"
Fecha: 4/06/2024



Tema: Talleres ocupacionales "creatividad".
Fecha: 11/06/2024



Tema: Talleres ocupacionales "creatividad".
Fecha: 11/06/2024

FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002

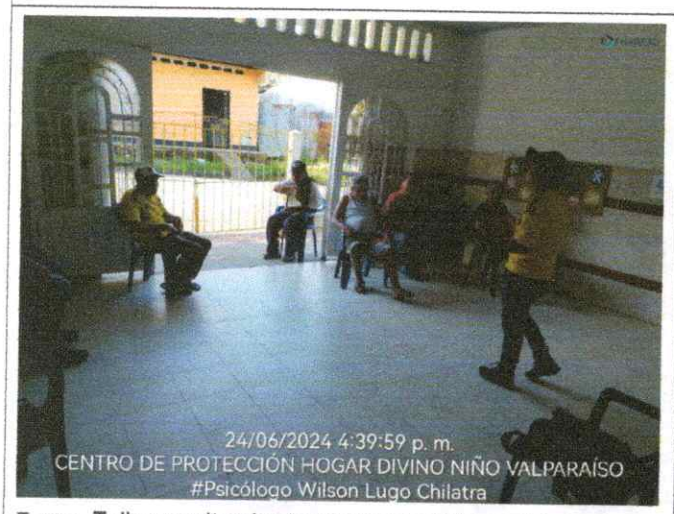
FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT: 901340932-6



Tema: Talleres ocupacionales "Juego de habilidad y creatividad".
Fecha: 20/06/2024



Tema: Talleres ocupacionales "Juego de habilidad y creatividad".
Fecha: 20/06/2024



Tema: Talleres culturales "canto/música" TV partido de Colombia.
Fecha: 24/06/2024



Tema: Talleres culturales "canto/música" TV partido de Colombia.
Fecha: 24/06/2024

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1117491307		LUGO CHILATRA WILSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 4 # 1-P	MILAN-CAQUETA	3123516303	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	24007867	9468719699	I	2024/07/03	2024/06/24	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	14-23	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

247

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1117491307		LUGO CHILATRA WILSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 4 # 1-P	MILAN-CAQUETA	3123510303	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	24007867	9468719699	I	2024/07/03	2024/06/24	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: MILAN Depto: CAQUETA (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC 1117491307	LUGO WILSON	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

052