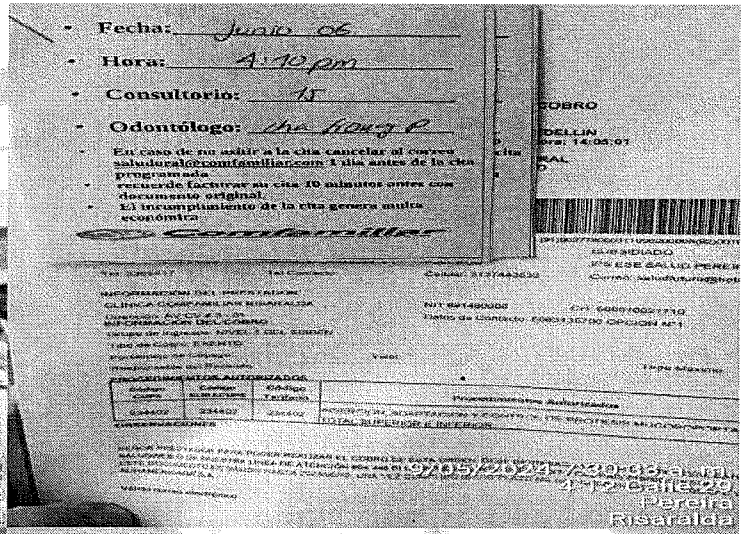
requieran, suministrar, vaciar y limpiar los patos y pisingos.		
8. Suministrar alimentación a los usuarios asistidos o los que así lo requieran; control de los horarios de alimentación; control al ingreso al comedor y durante la toma de los alimentos, en la distribución a cada uno de los usuarios.	Se suministra alimentación a los usuarios que así lo requieren, en los horarios establecidos. En el CPSAM y se controla el ingreso al comedor, verificando que todos los usuarios reciban sus alimentos de una manera ordenada y según indicación de nutricionista. Se reciben las recomendaciones de la nutricionista del CPSAM para solicitar citas por EPS.	**Fotográfico.** **Fotográfico.**
9. Realizar el empalme diario con cada uno de los compañeros, relacionando las novedades, el registro de las notas de enfermería, activación de protocolos especialmente el de caídas y demás situaciones.	Durante cada turno asignado se realiza empalme de citas o procedimientos para el día siguiente, dejando programación en calendario y por grupo de Whats App. Se realizan notas de enfermería de algunos de los procesos realizados para las citas o autorizaciones de cada uno de los usuarios del CPA. Se realizan notas de enfermería de cada una de las citas, especificando ajustes, controles, remisiones enviadas por médico tratante.	**Fotográfico, grupo de Whats App.** **Notas de enfermería. Que reposan en archivo del CPA, aplicativo.**

10. Prestar apoyo en tareas administrativas, actualización del inventario de insumos, recursos, suministros, provisiones y materiales; registro y diligenciamiento de formatos; Organizar y clasificar carpetas de historia clínica, seguimiento de controles médicos y valoraciones de cada uno de los usuarios.	Se revisan historias clínicas diariamente, según pendientes, se actualiza kardex diariamente para llevar seguimiento de los controles médicos. Se organizan carpetas. Se organizan las carpetas diariamente de los usuarios que salen a citas médicas. Se le abre hoja de kardex e historia clínica a cada usuario nuevo. Se organizan las carpetas, por especialidad tratante de cada uno de los usuarios. Se realizan algunos acompañamientos a citas médicas.	**Fotográfico. Kardex que reposa en el CBA.**
11. Llevar los registros establecidos para el manejo de la información y el control de la misma.	Se lleva registro en el sistema de las citas pendientes, se realizan notas de seguimiento de acuerdo a los procesos médicos de cada usuario.	**Fotográfico.**
12. Asistir y/o apoyar las reuniones y/o actividades a las que sea convocada y otras actividades que se concreten.	Se asiste a las actividades programadas durante el periodo.	**Fotográfico.**

LINA MARÍA TORRES VALENCIA
CC: 42140795. Pereira

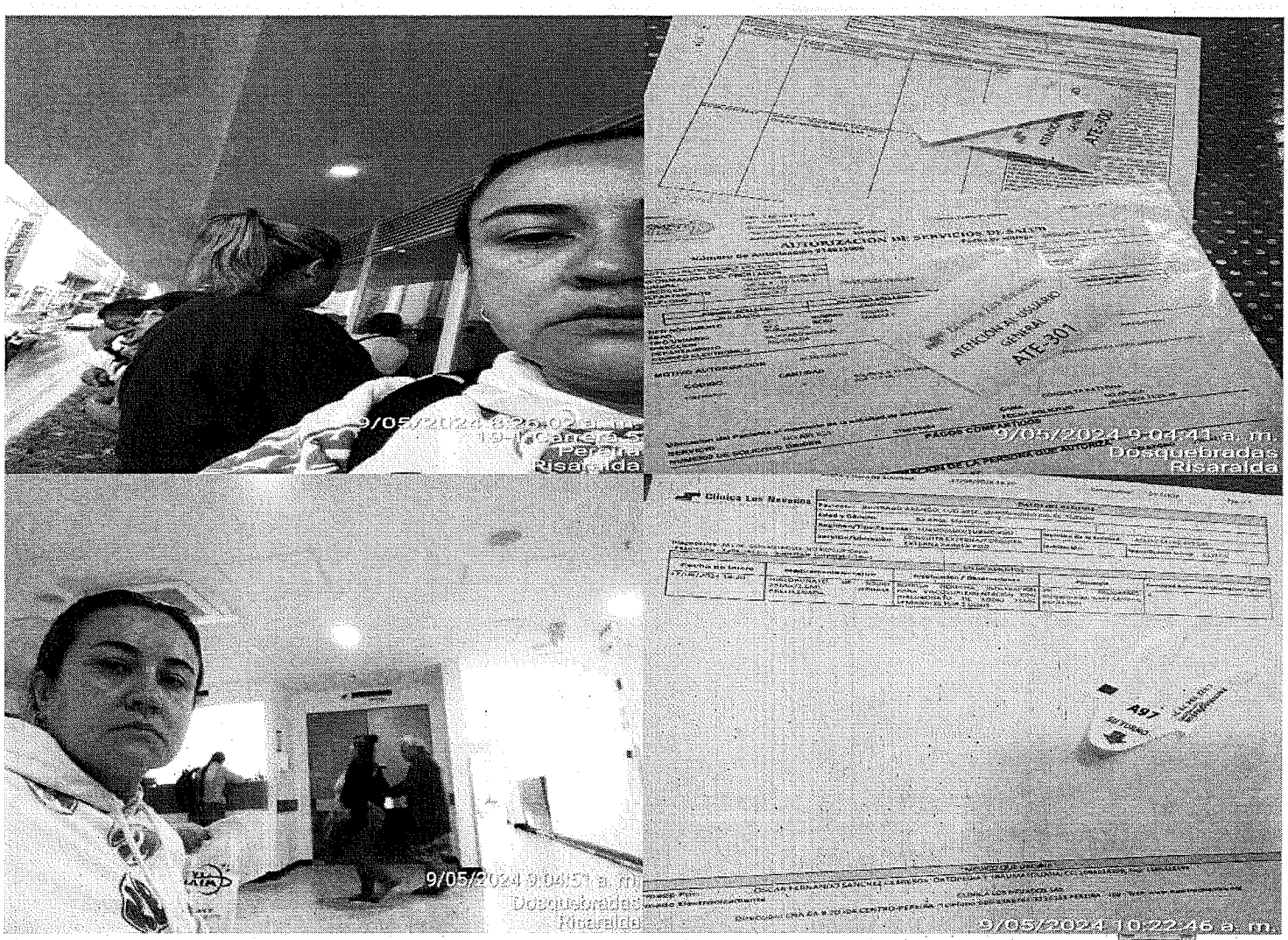




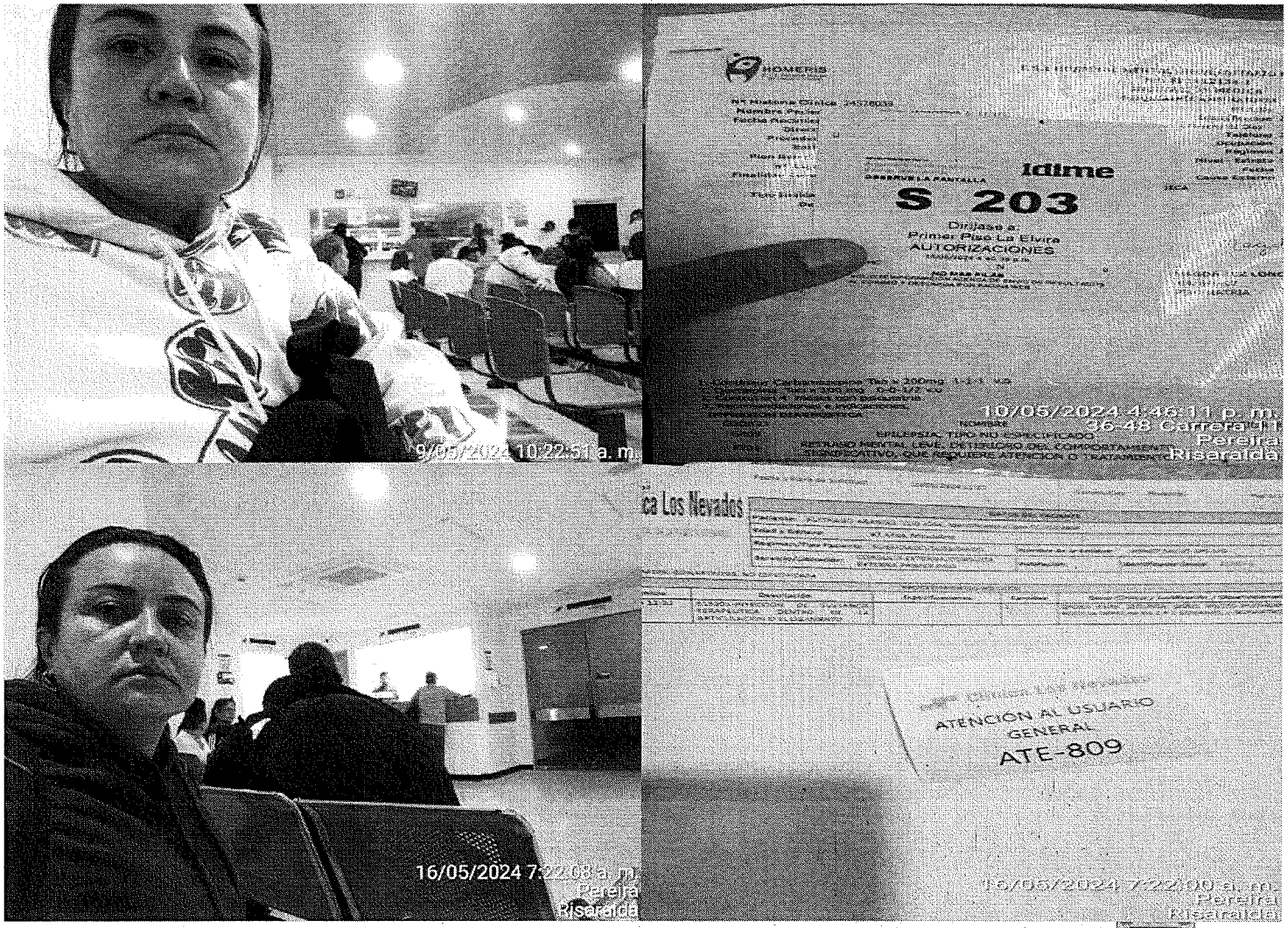




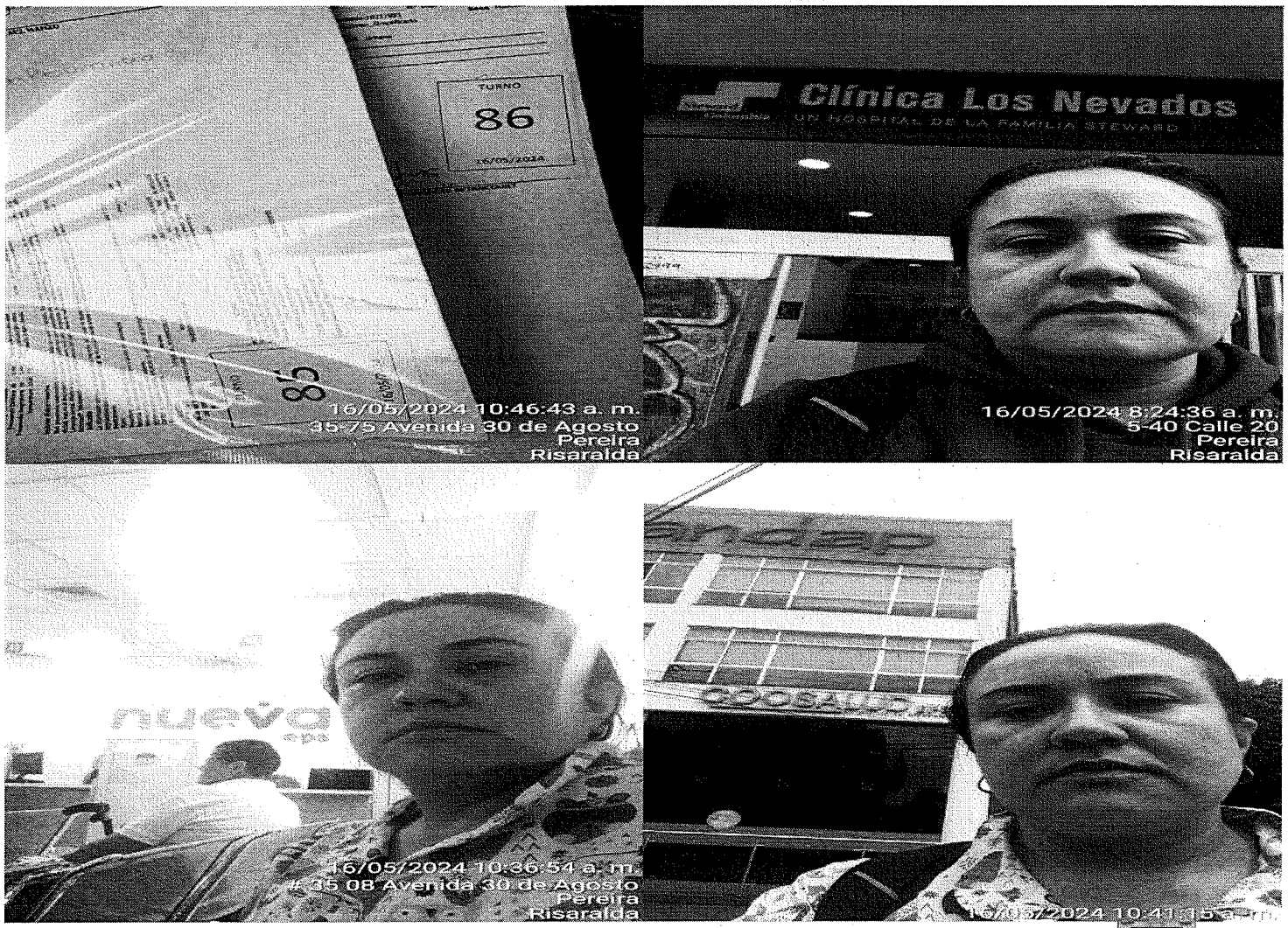
10. AUXILIAR DE ENFERMERÍA
LINA MARIA TORRES VALENCIA



11. AUXILIAR DE ENFERMERÍA
LINA MARIA TORRES VALENCIA



12. AUXILIAR DE ENFERMERÍA
LINA MARIA TORRES VALENCIA



13. AUXILIAR DE ENFERMERÍA
LINA MARIA TORRES VALENCIA


16/05/2024 10:46:58 a. m.
35-75 Avenida 30 de Agosto
Pereira
Risaralda
20/05/2024 8:00:29 a. m.
361 Calle 24
Pereira
Risaralda
24/05/2024 2:56:41 p. m.
Santa Rosa de Cabal
Risaralda


14/05/2024 1:23:25 p. m.
Pereira-La Florida
La Bananera
Pereira
Risaralda
21/05/2024 4:53:48 p. m.
Pereira-La Florida
La Bananera
Pereira
Risaralda
21/05/2024 5:08:20 p. m.
Pereira-La Florida
La Bananera
Pereira
Risaralda
21/05/2024 4:55:01 p. m.
Pereira-La Florida
La Bananera
Pereira
Risaralda


21/05/2024 5:04:51 p. m.
Pereira-La Florida
La Bananera
Pereira
Risaralda


21/05/2024 5:05:05 p. m.
Pereira-La Florida
La Bananera
Pereira
Risaralda


21/05/2024 5:06:42 p. m.
Pereira-La Florida
La Bananera
Pereira
Risaralda

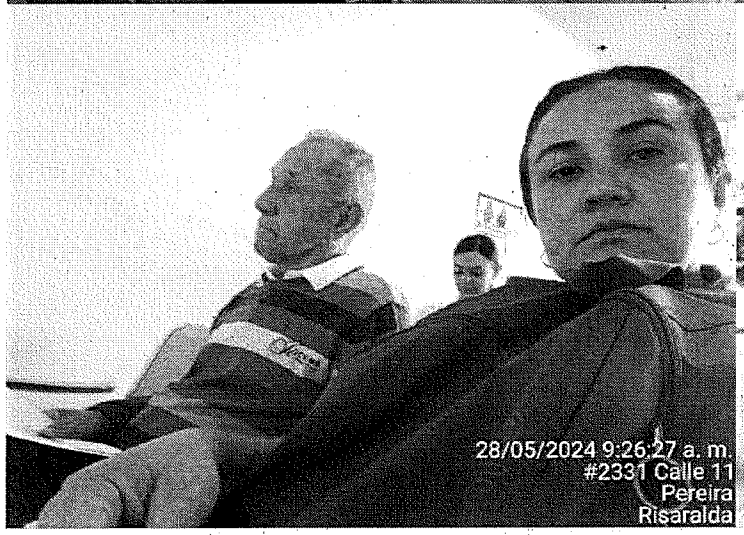

21 may. 2024 2:20:59 p.



17. AUXILIAR DE ENFERMERÍA
LINA MARIA TORRES VALENCIA


28/05/2024 7:42:10 a. m.
Pereira-La Florida
La Bananera
Pereira
Risaralda


29/05/2024 9:43:16 a. m.
Santa Rosa de Cabal
Risaralda


28/05/2024 9:26:27 a. m.
#2331 Calle 11
Pereira
Risaralda


21 may. 2024 2:12:08 p. m.



19. AUXILIAR DE ENFERMERÍA
LINA MARIA TORRES VALENCIA


21/05/2024 1:56:38 p. m.
Pereira-La Florida
La Bananera
Pereira
Risaralda


21/05/2024 2:01:51 p. m.
Pereira-La Florida
La Bananera
Pereira
Risaralda


21/05/2024 2:16:15 p. m.
Pereira-La Florida
La Bananera
Pereira
Risaralda

Comprobante de Nómina



ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Periodo de Pago: **2024/05/01 - 2024/05/30**
Comprobante Número:**1475**

Nombre: **Yeraldine Hincapié Marín**
Identificación: **1112781616**
Cargo: **Enfermería**
Salario básico: **$1,465,053.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30.00	$ 1,465,053.00	Fondo de salud	0	$ 70,310.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30.00	$ 162,000.00	Fondo de pensión	0	$ 70,310.00
Recargo nocturno	57.00	$ 124,374.00			
Recargo dominical o festivo	36.00	$ 168,325.00			
Total Ingresos		**$ 1,919,752.00**	**Total Deducciones**		**$ 140,620.00**

NETO A PAGAR	**$ 1,779,132.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

ASOCIACION CIUDAD FUTURO Calle 19 No. 7 -75	COMPROBANTE DE EGRESO VALOR: $ 149.684

CIUDAD:	FECHA:	MES:	AÑO:
Pereira	3/06/2024	JUNIO	2024

Pagado a: YERALDIN HINCAPIE MARIN

POR CONCEPTO DE:

AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL CPSAM CIUDAD FUTURO DEL 01/06/2024 AL 3/06/2024

LA SUMA DE: CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL SEICIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS

ELABORO Y APROBO	COLABORADOR	
	YERALDIN HINCAPIE MARIN	
GUSTAVO ALBERTO ARCILA	CC:	1112781616

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-06-18, 11:50:30 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 70907921

Periodo Cotización 202405 **Periodo Servicio** 202406

Cliente:

PAGADA 2024-06-18

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	22
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1112781616		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					HINCAPIE MARIN YERALDIN	66170000 - 66		RISARALDA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																										Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	CDR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
								X							0	30	30	30	30			V	$ 1.465.053	230301		16 %	$ 1.757.752	$ 281.300	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 1.757.752	$ 219.800	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.757.752	$ 42.900	CCF44	4 %	$ 1.757.752	$ 70.400	2 %	$ 35.200	3 %	$ 52.800

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 281.300	$ 0	$ 0	$ 219.800	$ 42.900	$ 70.400	$ 35.200	$ 52.800	$ 0	$ 0	$ 702.400

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR "CIUDAD FUTURO"

YERALDIN HINCAPIÉ MARÍN
AUXILIAR DE ENFERMERÍA

PERIODO: 04/05/2024 AL 3/06/2024

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Colaborador	**YERALDIN HINCAPIÉ MARÍN**
Informe de Actividades Nº	3 DE 6
Periodo del informe	DEL 04/05/2024 AL 03/06/2024
Número del Contrato	1112781616
Cargo:	AUXILIAR DE ENFERMERIA
Fecha de Inicio	04/03/2024
Fecha de Terminación	3/09/2024
Proyecto	CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE PEREIRA
Supervisor	**Eduin Leonardo López Quiceno**
Institución	Asociación Ciudad Futuro

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

FUNCIONES	ACTIVIDAD DESARROLLADA	OBSERVACIONES, REGISTRO Y EVIDENCIAS
Implementar los planes de atención a los usuarios, basados en los protocolos en establecidos por el centro de bienestar.	Se implementan procedimientos y protocolos que evolucionan el bienestar de los adultos en el cpa, esto con la participación del equipo de enfermería y el equipo administrativo.	**Se anexa evidencia fotográfica**
Realizar toma y control se signos vitales diariamente, control de respiración, presión arterial, frecuencia cardiaca, control, glucómetros, niveles de oxígeno.	Diariamente se realiza la toma de signos vitales a todos los pacientes, esto con el fin de estar pendiente sobre su estado de salud, ademas para prevenir futuras descompensaciones, llevando un debido control de los pacientes con alteraciones en la presión arterial.	**Se anexa evidencia fotográfica**

Administrar los medicamentos de cada uno de los usuarios de acuerdo con la prescripción y médica y los horarios establecidos, Semaforizar los medicamentos.	Día a día se administran los diferentes medicamentos en los horarios establecidos de acuerdo con las fórmulas médicas, ademas se tiene presente los 15 correctos de enfermería.	**Se anexa evidencia fotográfica**
Realizar procedimientos, recoger muestras, cambios de sonda, inserción de catéter, realizar curaciones, manejo de escaras, y los demás que sean necesarios y para los que se estén facultados	Se realiza los diferentes cambios de sonda con los protocolos establecidos para dicho proceso, también se hace acompañamiento en el manejo de escaras y los diversos procedimientos que surjan con los pacientes.	**Se anexa evidencia fotográfica**
y medicamentos, acompañamiento a citas médicas y procedimientos, reclamar medicamentos y resultados, las demás que se requieran aplicando el Kardex.	Cuando se presenta alguna situación con los pacientes se debe realizar las diferentes acciones que están establecidas como solicitar el servicio de ambulancia para que el usuario sea trasladado a un punto de atención médica, por ende, al tener los procesos y ordenes medicas pertinentes se realizan los procesos que cada paciente necesite, ademas se realiza acompañamiento a citas médicas y procedimientos que requieran los usuarios.	**Se anexa evidencia fotográfica**
Acompañar y asistir a los usuarios que así lo requieran en su higiene personal, asistencia en ir al baño, asistencia en el baño, higiene bucal, cepillado de dientes, afeitado y cuidado de los pies, apoyo al vestirse, peinarse y calzase. realizar cambios de pañal de los usuarios que lo requieran, suministrar, vaciar y limpiar los patos y pisingos.	Se realizan o se acompaña a bañar a los diferentes pacientes que lo necesitan, ademas se les ayuda, viste, se les calza, se les afeita y se les hace higiene oral, también a los pacientes con movilidad reducida, por ende, a ellos se les realiza hidratación de la piel y se les aplica crema antipañalitis.	**Se anexa evidencia fotográfica**
Realizar empalme diario con cada uno de los compañeros,	En cada entrega de turno se hace el empalme al compañero que recibe turno notificándole las novedades que pasaron con cada	**Se anexa evidencia fotográfica**

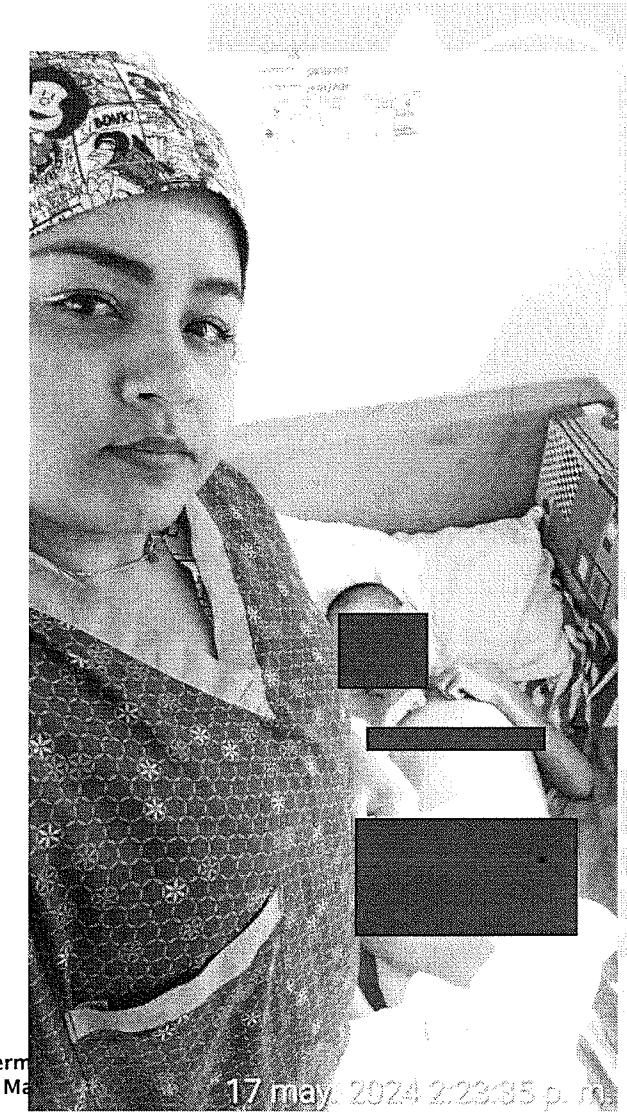
relacionando las novedades, el registro de las notas de Enfermeria, activación de los protocolos especialmente el de caídas y demás situaciones.	uno de los usuarios durante el turno. También se realizan notas de Enfermería cada vez que se realiza un procedimiento o que pasa algo inusual.	
Prestar apoyo en las tareas administrativas, actualización del inventario de insumos, recursos, suministros, provisiones y materiales, registro y diligenciamiento de formatos, organizar y clasificar las carpetas de historia clínica, seguimiento de controles médicos y valoraciones de cada uno de los usuarios.	A cada uno de los usuarios se les destina una carpeta con toda la documentación e información, cedula de ciudadanía, historias clínicas, formulas medicas; para así tener conocimientos sobre que patología de base tiene, que medicamentos toma y que especialistas los están tratando. el apoyo en el área administrativa solicitando citas médicas vía telefónica y llevando así un registro de las citas programadas, y se complementa organizando archivo.	**Se anexa evidencia fotográfica**
Llevar los registros establecidos para el manejo de la información y el control de la misma.	Se realizan las notas de Enfermería sistematizado donde reposan en un archivo en el cpa.	**Se anexa evidencia fotográfica**
Asistir y/o apoyar las reuniones y/o actividades a las que sea convocada y otras actividades que se concreten.	Se asiste a todas las reuniones o actividades cada vez que se notifica o que se convoca.	**Se anexa evidencia fotográfica**

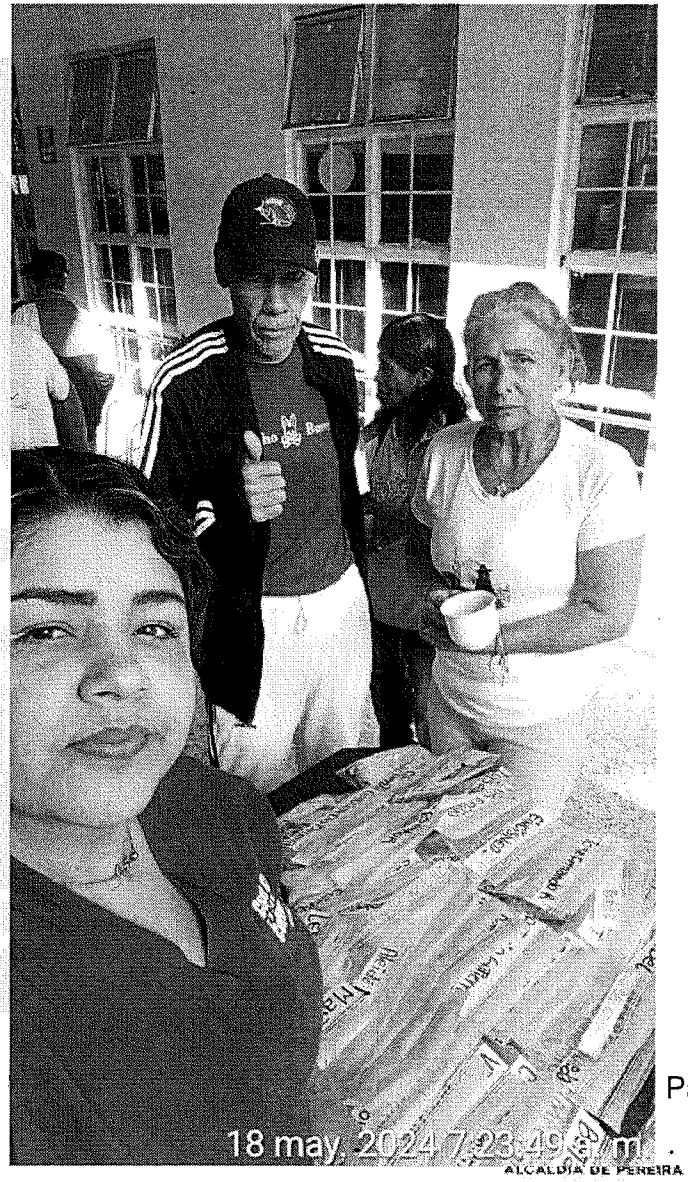
YERALDIN HINCAPIÉ MARÍN
CC: 1.112.781.616

REGISTRO FOTOGRAFICO

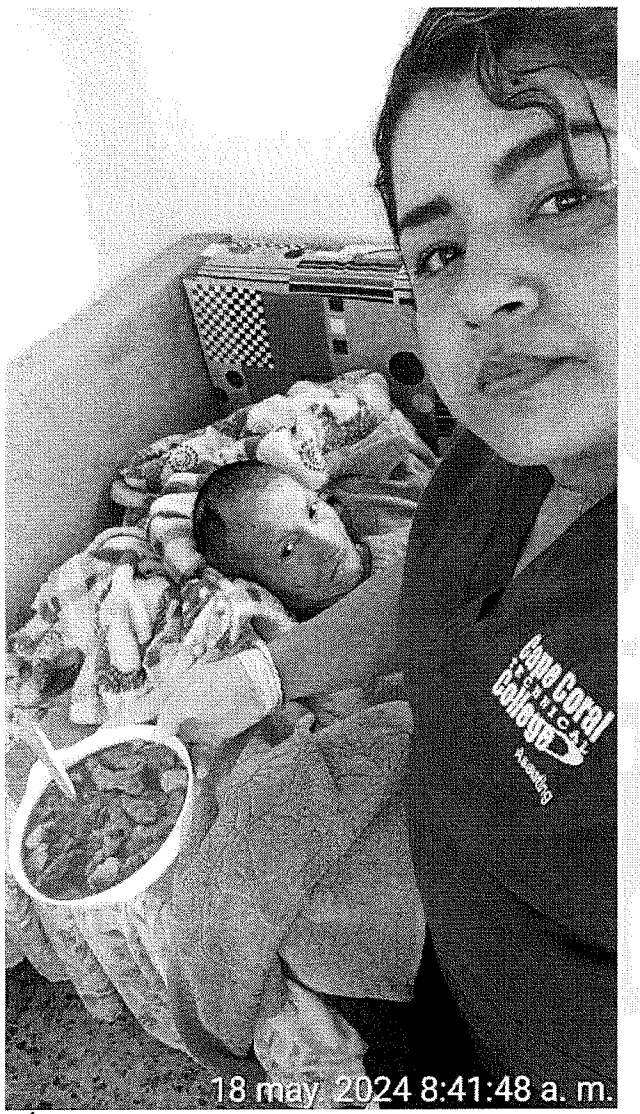


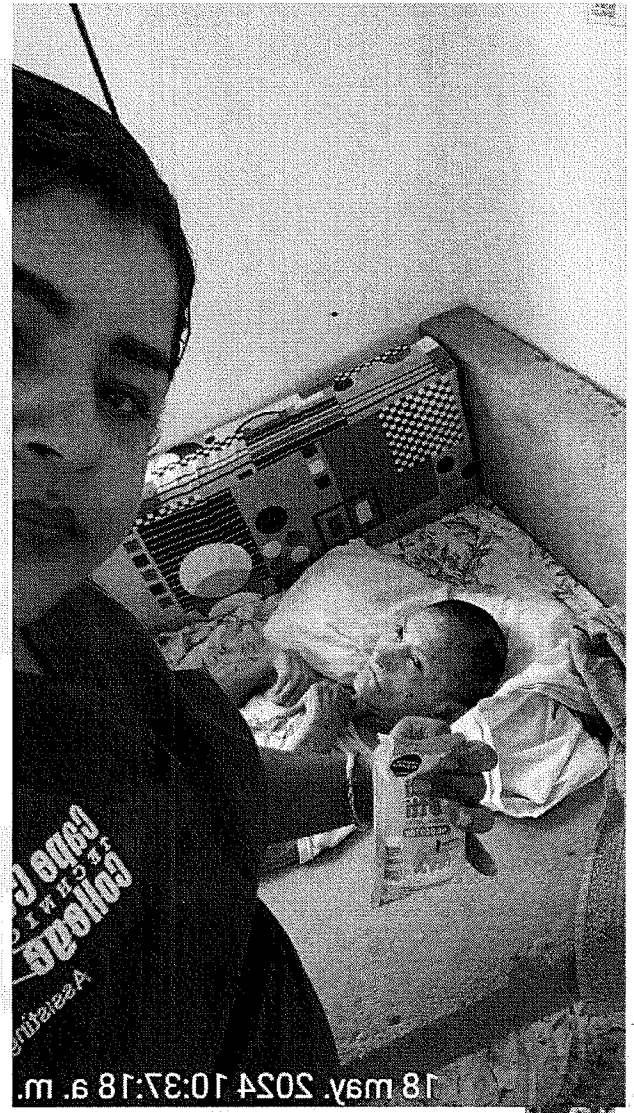
5. **Auxiliar de Enfermería**
Yeraldin Hincapié Marín



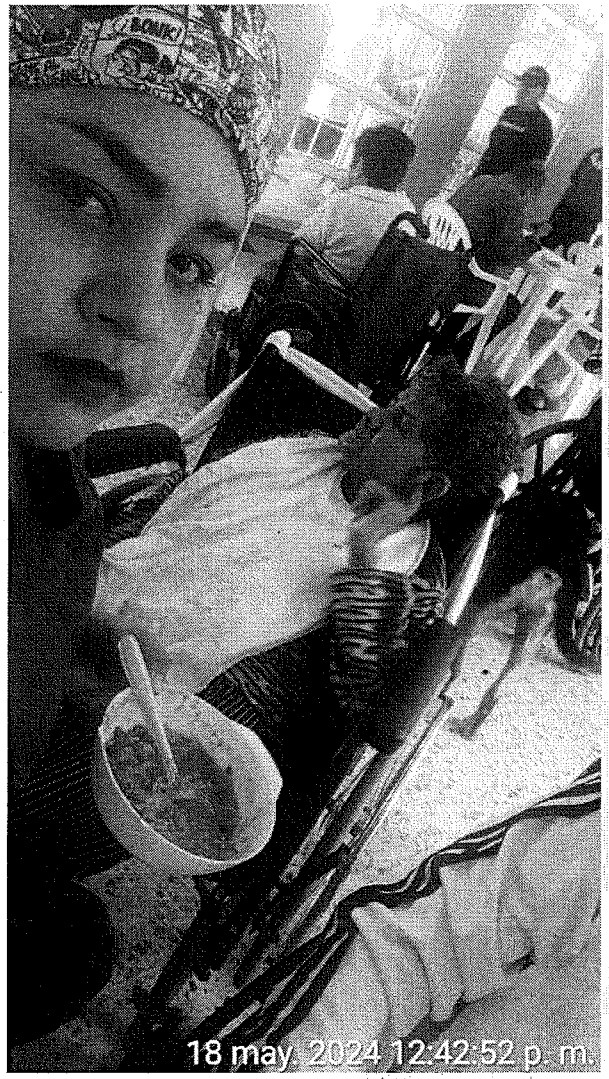


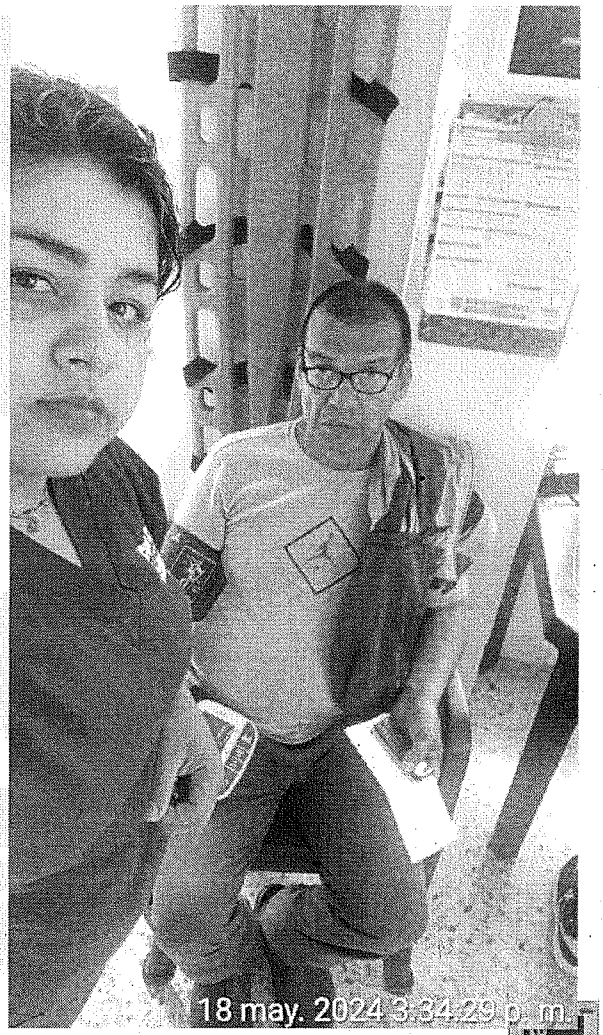
6. **Auxiliar de Enferm**
Yeraldin Hincapié Ma





7. **Auxiliar de Enfermería**
Yeraldin Hincapié Marín





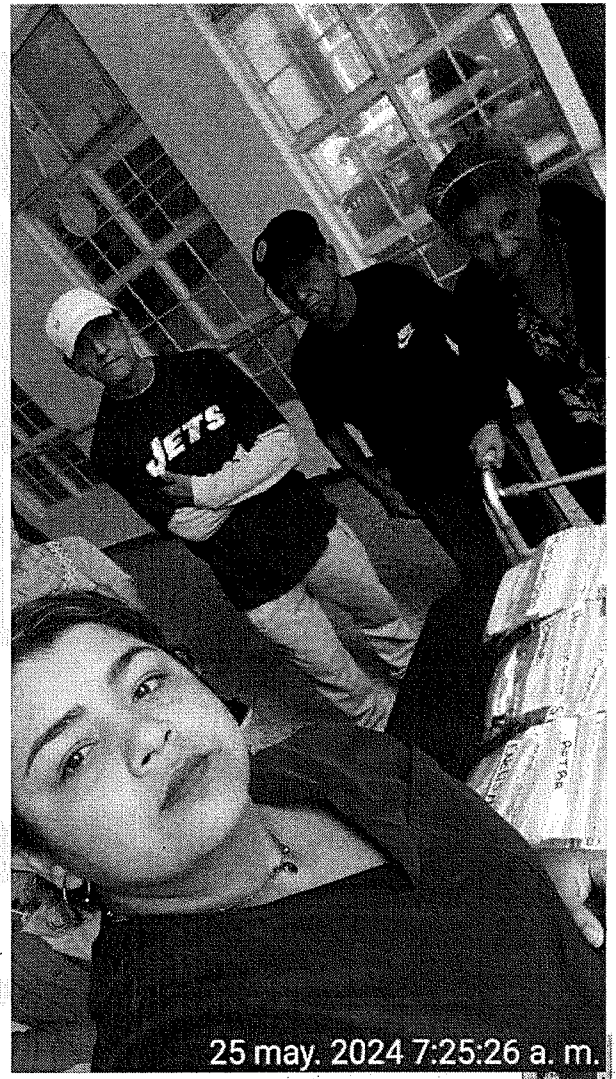
8. **Auxiliar de Enfermería**
Yeraldin Hincapié Marín





9. **Auxiliar de Enfermería**
Yeraldin Hincapié Marín



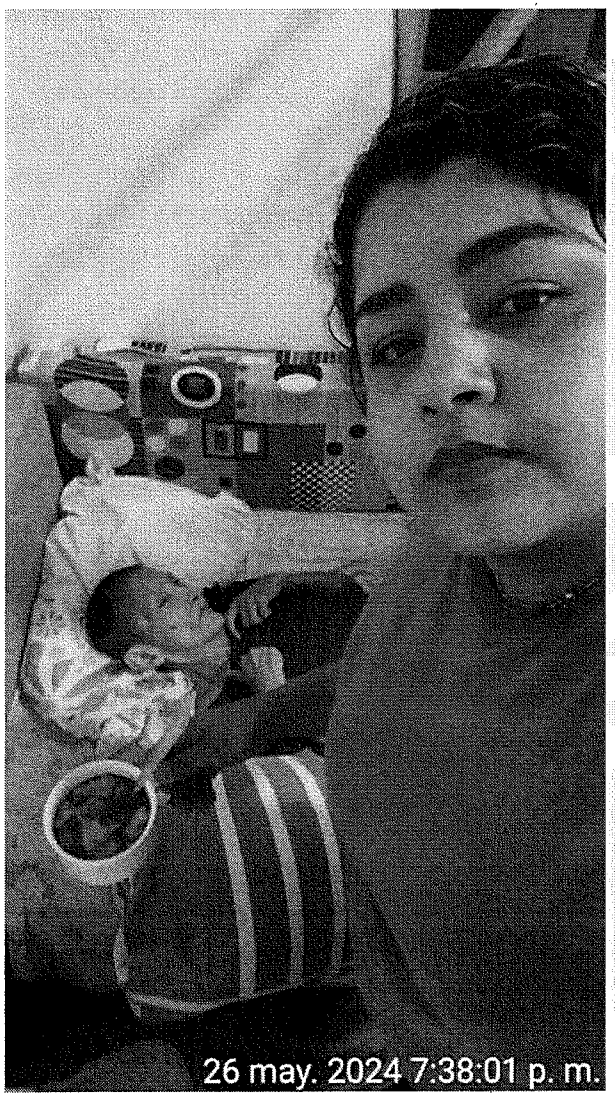


10. **Auxiliar de Enfermería**
Yeraldin Hincapié Marín





11. **Auxiliar de Enfermería**
Yeraldin Hincapié Marín



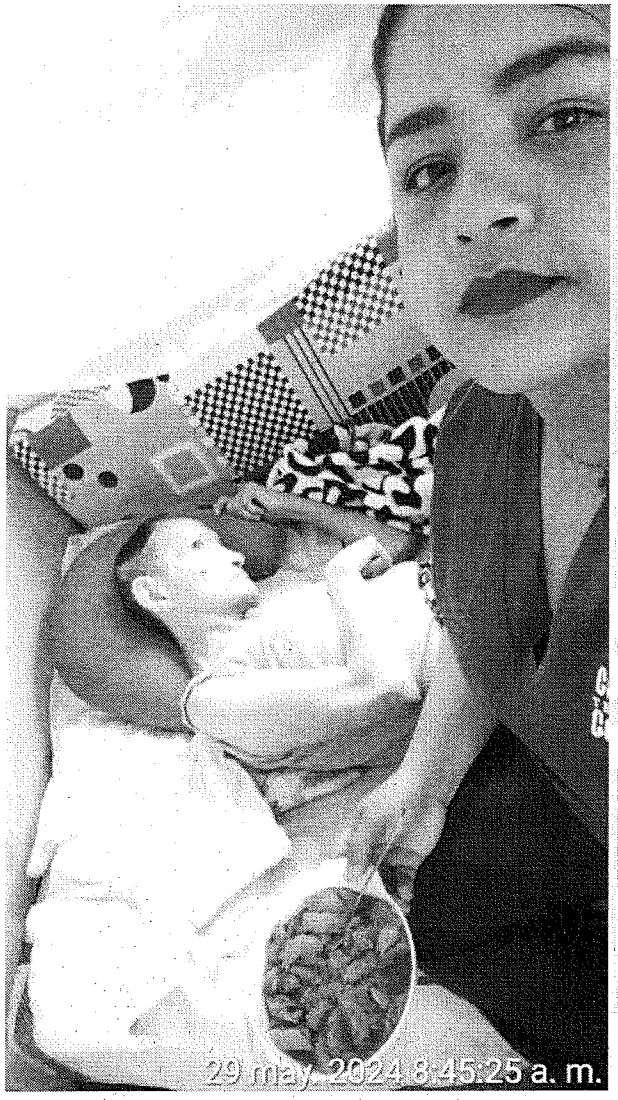


12. **Auxiliar de Enfermería**
Yeraldin Hincapié Marín





13. Auxiliar de Enfermería
Yeraldin Hincapié Marín





14. Auxiliar de Enfermería
Yeraldin Hincapié Marín

Comprobante de Nómina

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Periodo de Pago: **2024/05/01 - 2024/05/30**
Comprobante Número:**1473**

Nombre: **Nidy Yohana Galviz Agudelo**
Identificación: **33967143**
Cargo: **Enfermería**
Salario básico: **$1,465,053.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30.00	$ 1,465,053.00	Fondo de salud	0	$ 82,130.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30.00	$ 162,000.00	Fondo de pensión	0	$ 82,130.00
Recargo nocturno	69.00	$ 150,558.00			
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario	12.00	$ 82,292.00			
Recargo dominical o festivo	36.00	$ 168,325.00			
Horas extras diurnas 125%	24.00	$ 187,028.00			
Total Ingresos		**$ 2,215,256.00**	**Total Deducciones**		**$ 164,260.00**

NETO A PAGAR	**$ 2,050,996.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

ASOCIACION CIUDAD FUTURO Calle 19 No. 7 -75	COMPROBANTE DE EGRESO VALOR: $ 149.684

CIUDAD:	FECHA:	MES:	AÑO:
Pereira	3/06/2024	JUNIO	2024

Pagado a: NIDY YOHANA GALVIZ AGUDELO

POR CONCEPTO DE:

AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL CPSAM CIUDAD FUTURO DEL 01/06/2024 AL 3/06/2024

LA SUMA DE: CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL SEICIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS

ELABORO Y APROBO	COLABORADOR	
	NIDY YOHANA GALVIZ AGUDELO	
GUSTAVO ALBERTO ARCILA	CC:	33967143

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-06-18, 11:50:30 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 70907921

Periodo Cotización 202405 **Periodo Servicio** 202406

Cliente:

PAGADA 2024-06-18

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	22
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 33967143		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					GALVIZ AGUDELO NIDY YOHANA	66170000 - 66		RISARALDA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																										Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud							Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF			Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
									X						0	4	4	4	4			230301		16 %	$ 173.334	$ 27.800	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 173.334	$ 21.700	$ 0	14-11		0,000 %	$ 173.334	$ 0	CCF44	0 %	$ 130.226	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0
								X							0	26	26	26	26			230301		16 %	$ 1.857.916	$ 297.300	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 1.857.916	$ 232.300	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.857.916	$ 45.300	CCF44	4 %	$ 1.857.916	$ 74.400	2 %	$ 37.200	3 %	$ 55.800

Tipo salario	Salario
V	$ 1.465.053
V	$ 1.465.053

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 325.100	$ 0	$ 0	$ 254.000	$ 45.300	$ 74.400	$ 37.200	$ 55.800	$ 0	$ 0	$ 791.800

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR "CIUDAD FUTURO"

NIDY YOHANA GALVIIZ AGUDELO
AUXILIAR DE ENFERMERÌA

PERIODO: 04/05/2024 AL 3/06/2024

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Colaborador	**NIDY YOHANA GALVIZ AGUDELO**
Informe de Actividades Nº	3 DE 6
Periodo del informe	DEL 04/05/2024 AL 3/06/2024
Número del Contrato	33967143
Cargo:	AUXILIAR DE ENFERMERIA
Fecha de Inicio	04/03/2024
Fecha de Terminación	3/09/2024
Proyecto	CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE PEREIRA
Supervisor	**Eduin Leonardo López Quiceno**
Institución	Asociación Ciudad Futuro

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

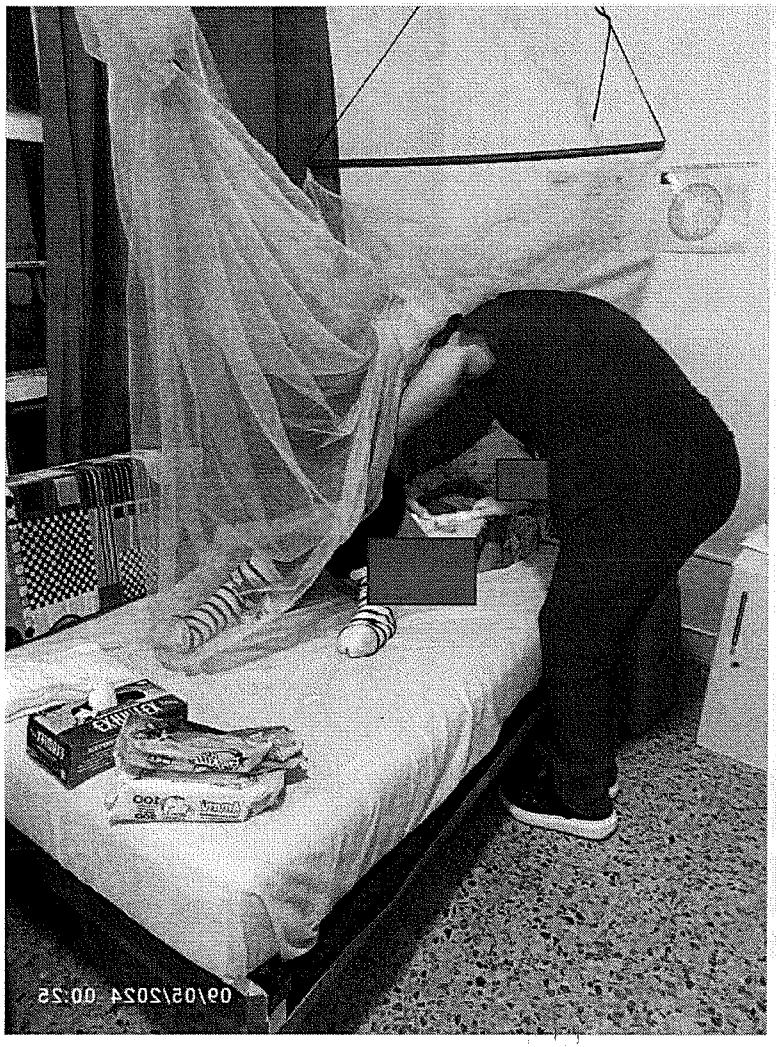
FUNCIONES	ACTIVIDAD DESARROLLADA	OBSERVACIONES, REGISTRO Y EVIDENCIAS
Implementar los planes de atención a los usuarios, basados en los protocolos en establecidos por el centro de bienestar.	Se implementan procedimientos y protocolos que evolucionan el bienestar de los adultos en el cpa, esto con la participación del equipo de enfermería y el equipo administrativo.	**Se anexa evidencia fotográfica**
Realizar toma y control se signos vitales diariamente, control de respiración, presión arterial, frecuencia cardiaca, control, glucómetros, niveles de oxígeno.	Diariamente se realiza la toma de signos vitales a todos los pacientes, esto con el fin de estar pendiente sobre su estado de salud, ademas para prevenir futuras descompensaciones, llevando un debido control de los pacientes con alteraciones en la presión arterial.	**Se anexa evidencia fotográfica**

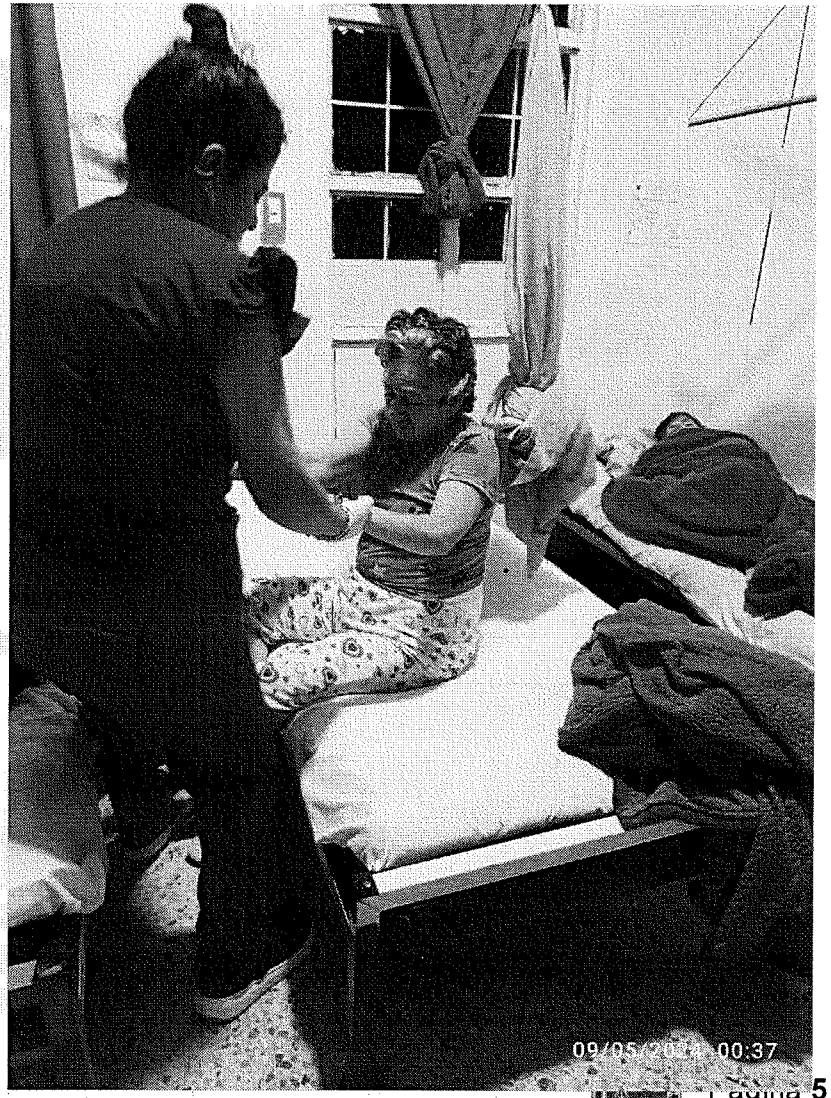
Administrar los medicamentos de cada uno de los usuarios de acuerdo con la prescripción y médica y los horarios establecidos, Semaforizar los medicamentos.	Día a día se administran los diferentes medicamentos en los horarios establecidos de acuerdo con las fórmulas médicas, ademas se tiene presente los 15 correctos de enfermería.	**Se anexa evidencia fotográfica**
Realizar procedimientos, recoger muestras, cambios de sonda, inserción de catéter, realizar curaciones, manejo de escaras, y los demás que sean necesarios y para los que se estén facultados	Se realiza los diferentes cambios de sonda con los protocolos establecidos para dicho proceso, también se hace acompañamiento en el manejo de escaras y los diversos procedimientos que surjan con los pacientes.	**Se anexa evidencia fotográfica**
y medicamentos, acompañamiento a citas médicas y procedimientos, reclamar medicamentos y resultados, las demás que se requieran aplicando el Kardex.	Cuando se presenta alguna situación con los pacientes se debe realizar las diferentes acciones que están establecidas como solicitar el servicio de ambulancia para que el usuario sea trasladado a un punto de atención médica, por ende, al tener los procesos y ordenes medicas pertinentes se realizan los procesos que cada paciente necesite, ademas se realiza acompañamiento a citas médicas y procedimientos que requieran los usuarios.	**Se anexa evidencia fotográfica**
Acompañar y asistir a los usuarios que así lo requieran en su higiene personal, asistencia en ir al baño, asistencia en el baño, higiene bucal, cepillado de dientes, afeitado y cuidado de los pies, apoyo al vestirse, peinarse y calzase. realizar cambios de pañal de los usuarios que lo requieran, suministrar, vaciar y limpiar los patos y pisingos.	Se realizan o se acompaña a bañar a los diferentes pacientes que lo necesitan, ademas se les ayuda, viste, se les calza, se les afeita y se les hace higiene oral, también a los pacientes con movilidad reducida, por ende, a ellos se les realiza hidratación de la piel y se les aplica crema antipañalitis.	**Se anexa evidencia fotográfica**
Realizar empalme diario con cada uno de los compañeros,	En cada entrega de turno se hace el empalme al compañero que recibe turno notificándole las novedades que pasaron con cada	**Se anexa evidencia fotográfica**

relacionando las novedades, el registro de las notas de Enfermería, activación de los protocolos especialmente el de caídas y demás situaciones.	uno de los usuarios durante el turno. También se realizan notas de Enfermería cada vez que se realiza un procedimiento o que pasa algo inusual.	
Prestar apoyo en las tareas administrativas, actualización del inventario de insumos, recursos, suministros, provisiones y materiales, registro y diligenciamiento de formatos, organizar y clasificar las carpetas de historia clínica, seguimiento de controles médicos y valoraciones de cada uno de los usuarios.	A cada uno de los usuarios se les destina una carpeta con toda la documentación e información, cedula de ciudadanía, historias clínicas, formulas medicas; para así tener conocimientos sobre que patología de base tiene, que medicamentos toma y que especialistas los están tratando. el apoyo en el área administrativa solicitando citas médicas vía telefónica y llevando así un registro de las citas programadas, y se complementa organizando archivo.	**Se anexa evidencia fotográfica**
Llevar los registros establecidos para el manejo de la información y el control de la misma.	Se realizan las notas de Enfermería sistematizado donde reposan en un archivo en el cpa.	**Se anexa evidencia fotográfica**
Asistir y/o apoyar las reuniones y/o actividades a las que sea convocado y otras actividades que se concreten.	Se asiste a todas las reuniones o actividades cada vez que se notifica o que se convoca.	**Se anexa evidencia fotográfica**

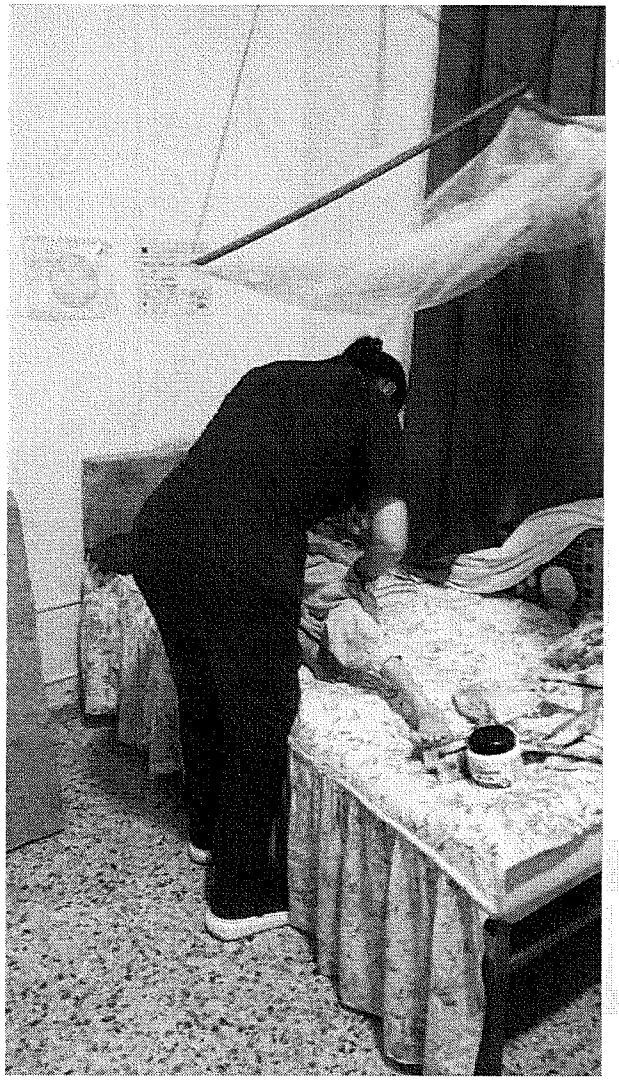
Yohana Galviz

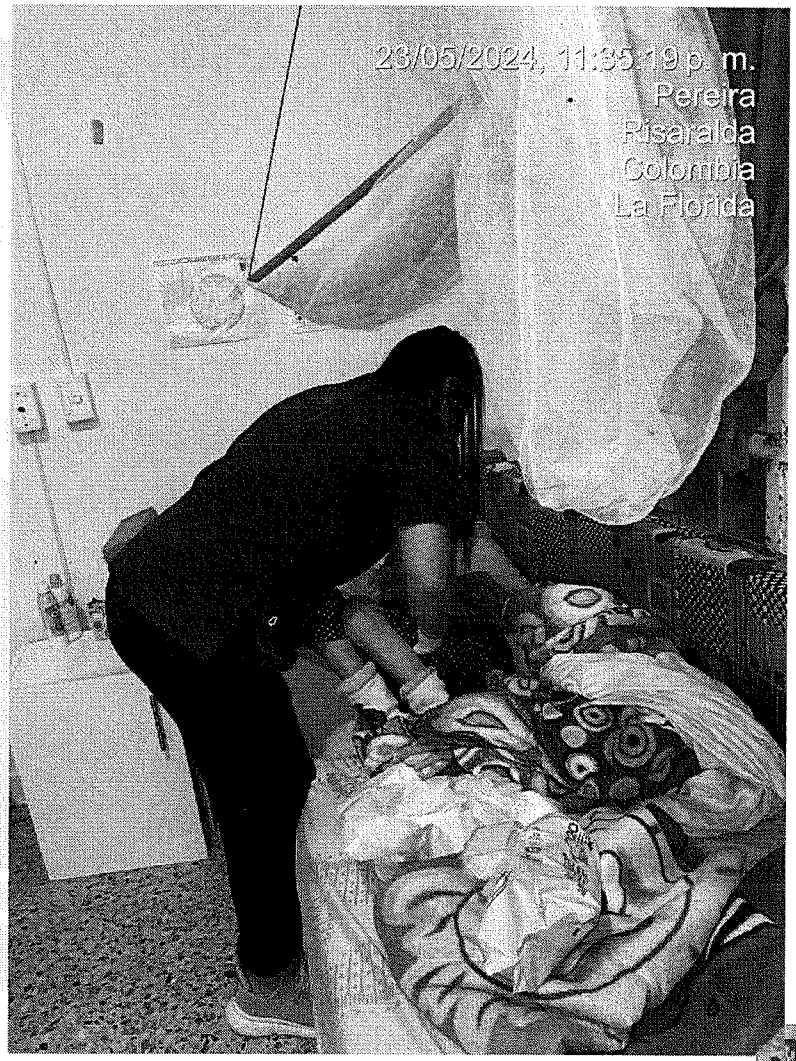
NIDY YOHANA GALVIZ AGUDELO
CC 33.967.143



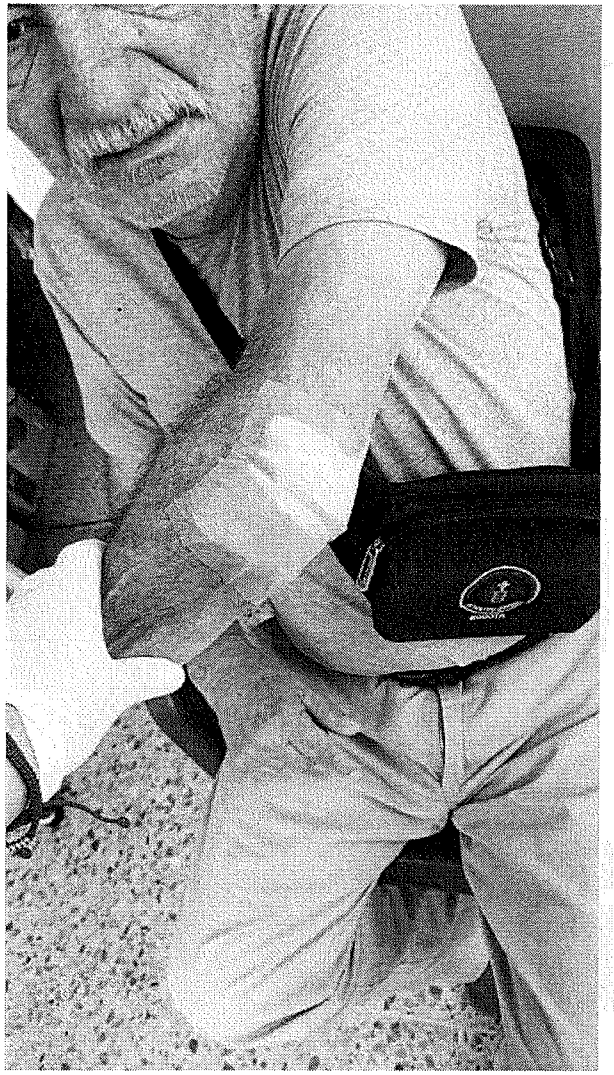


5.Auxiliar de Enfermería
Nidy Yohana Galviz Agudelo





6.**Auxiliar de Enfermería**
Nidy Yohana Galviz Agudelo



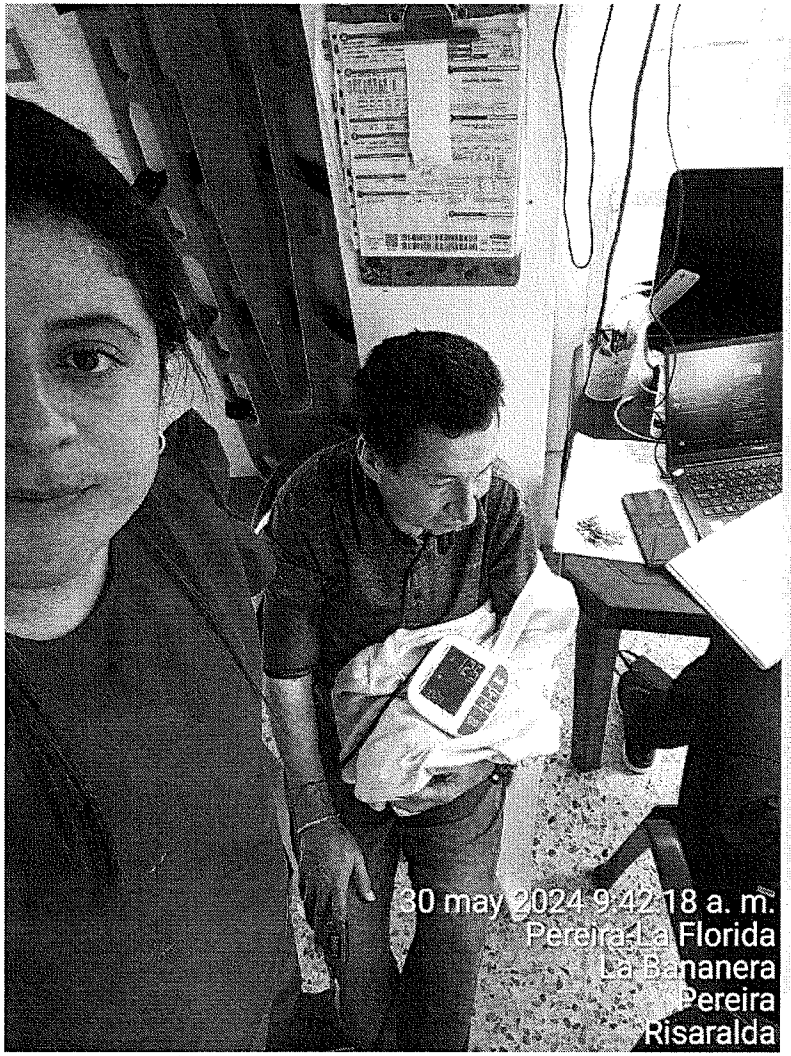


7.Auxiliar de Enfermería
Nidy Yohana Galviz Agudelo



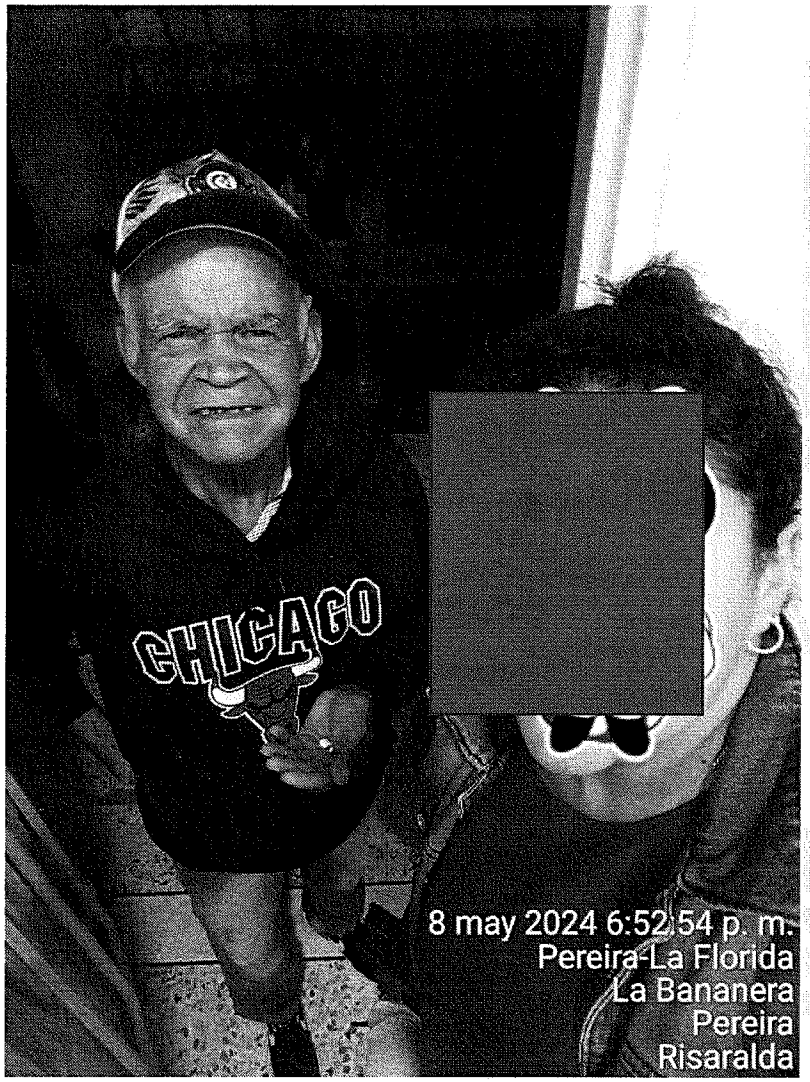


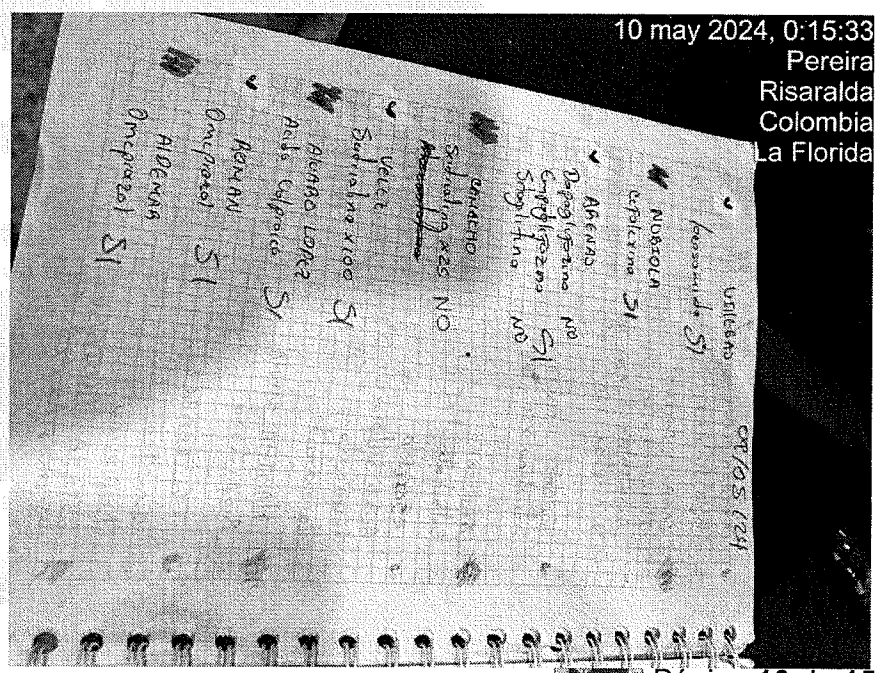
8.Auxiliar de Enfermería
Nidy Yohana Galviz Agudelo





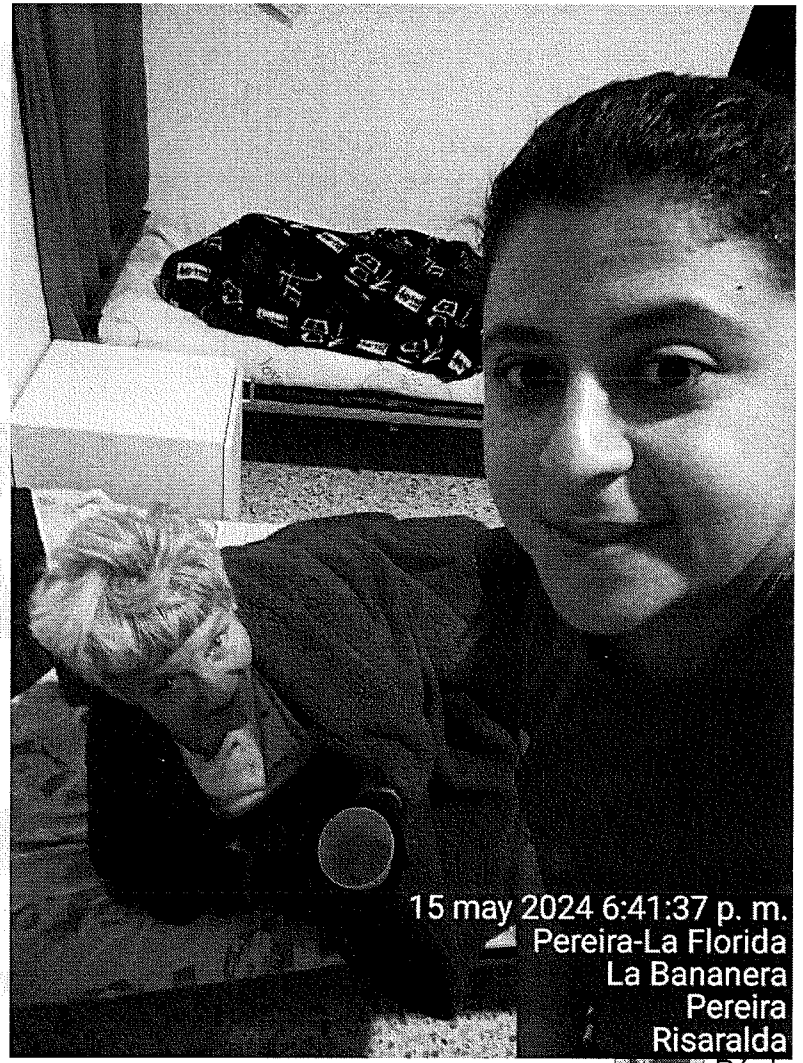
9.Auxiliar de Enfermería
Nidy Yohana Galviz Agudelo





10.Auxiliar de Enfermería
Nidy Yohana Galviz Agudelo





11.Auxiliar de Enfermería
Nidy Yohana Galviz Agudelo





12.Auxiliar de Enfermería
Nidy Yohana Galviz Agudelo





13.Auxiliar de Enfermería
Nidy Yohana Galviz Agudelo





14.Auxiliar de Enfermería
Nidy Yohana Galviz Agudelo


26/05/2024, 3:22:01 p. m.
Pereira
Risaralda
Colombia
La Florida

Comprobante de Nómina

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Periodo de Pago: **2024/05/01 - 2024/05/30**
Comprobante Número:**1487**

Nombre: **Katie Johana Bocanegra Carmona**
Identificación: **1007114564**
Cargo: **Enfermería**
Salario básico: **$1,465,057.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30.00	$ 1,465,057.00	Fondo de salud	0	$ 67,879.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30.00	$ 162,000.00	Fondo de pensión	0	$ 67,879.00
Recargo nocturno	36.00	$ 78,552.00			
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario	6.00	$ 41,146.00			
Recargo dominical o festivo	24.00	$ 112,217.00			
Total Ingresos		**$ 1,858,972.00**	**Total Deducciones**		**$ 135,758.00**

NETO A PAGAR	**$ 1,723,214.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

ASOCIACION CIUDAD FUTURO Calle 19 No. 7 -75	COMPROBANTE DE EGRESO VALOR: $ 149.684

CIUDAD:	FECHA:	MES:	AÑO:
Pereira	3/06/2024	JUNIO	2024

Pagado a: KATIE JOHANA BOCANEGRA CARMONA

POR CONCEPTO DE:

AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL CPSAM CIUDAD FUTURO DEL 01/06/2024 AL 3/06/2024

LA SUMA DE: CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL SEICIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS

ELABORO Y APROBO	COLABORADOR	
	KATIE JOHANA BOCANEGRA CARMONA	
GUSTAVO ALBERTO ARCILA	CC:	1007114564