ANEXO 2. Punto de agua.

Responder Responder a todos ··· Disfrute del nuevo Outlook

SOLICITUD INSUMOS CPSAM

KG Karen Posada González <karen.p.g@hotmail.es>
04/06/2024 10:12

Para: ASOCIACION CIUDAD FUTURO

Cordial saludo.

Por medio del presente correo me permito solicitar, de acuerdo con los alcances del área de nutrición, los siguientes implementos para lograr el cumplimiento de las obligaciones contractuales en el **CPSAM Ciudad Futuro**, además de otros utensilios necesarios para mejorar la calidad del servicio.

- **Punto de agua.** De acuerdo con el *Alcance 8*, el CPSAM debe contar con un punto de agua de fácil y permanente acceso para toda la PAM. Al momento, el CPSAM cuenta con agua para brindar a la PAM dentro del servicio de alimentación. Sin embargo, al no ser visible para la PAM, puede ser difícil su consumo constante. Por ello se solicita, por favor, un botellón de agua que pueda ubicarse en algún lugar accesible para todos.
- **Bolsa tina.** Teniendo en cuenta la problemática con la plaga de vectores (moscas), al momento del servido de alimentos existe un gran riesgo de contaminación de estos, así como también existe el mismo riesgo al cubrir las ollas, yasos y demás, con objetos que no deben estar en contacto con los alimentos (toallas de tela). Estas bolsas permiten cubrir los alimentos y no suponen un riesgo de contaminación para ellos.
- **Cucharas medidoras.** Como es de su conocimiento, se inició con la nueva minuta 2024, el día de ayer, lunes 3 de junio. Para lograr el cumplimiento del gramaje de las porciones servidas, se debe realizar un taller de estandarización de porciones para el cual se hace necesario el uso de cucharas medidoras que permitan estandarizar la porción servida de cada alimento.

Quedo atenta.
Muchas gracias.

Feliz día.

25°C Mayorm. nubla... ESP 16:56 01/07/2024

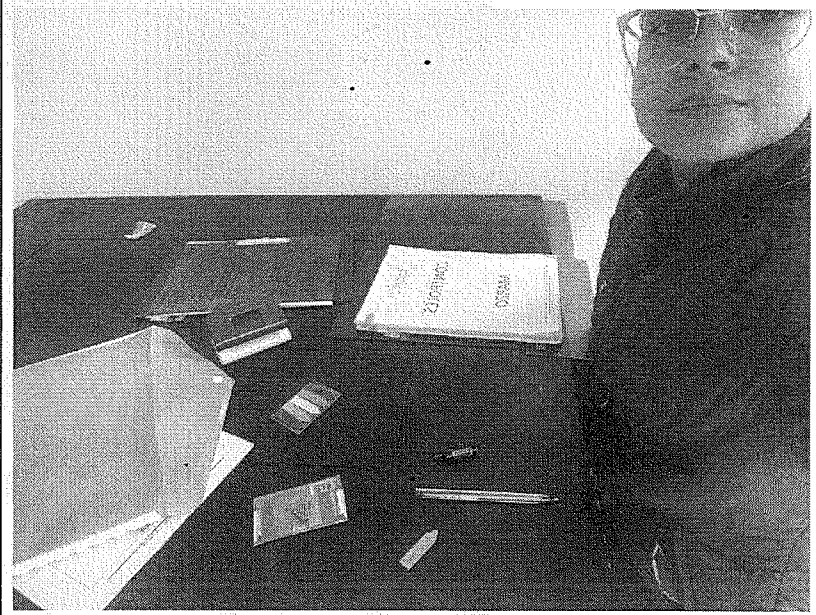
ANEXO 3. Seguimiento al cumplimiento del menú.



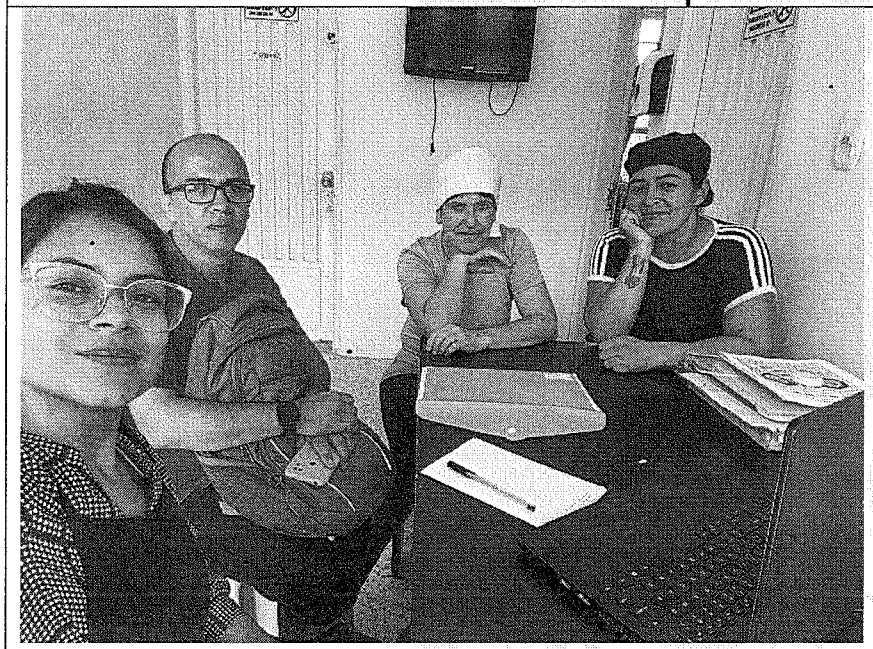
ANEXO 3. Seguimiento al cumplimiento del menú.

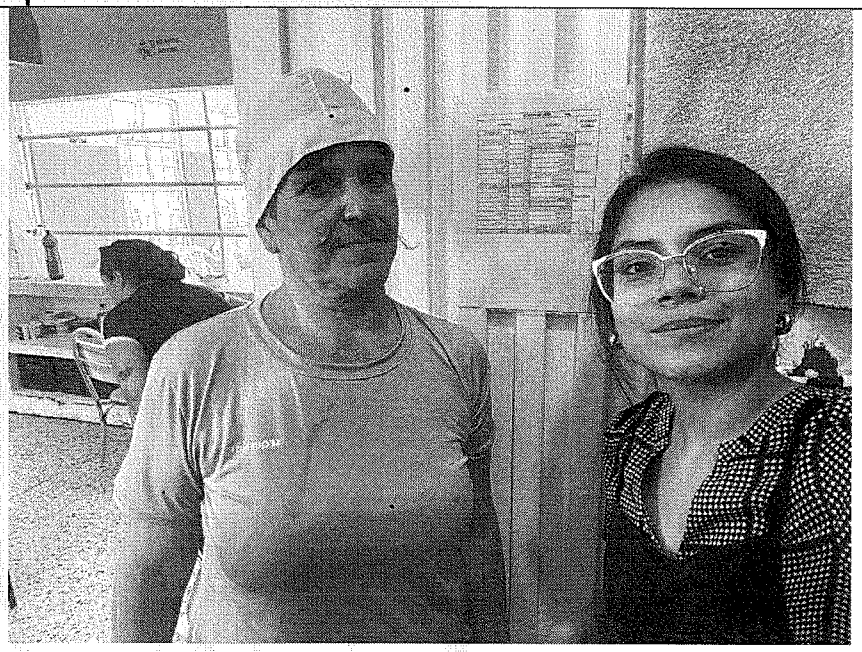




ANEXO 4. Buenas Prácticas de Manufactura (toma de temperatura, seguimiento al diligenciamiento de formatos)	
	

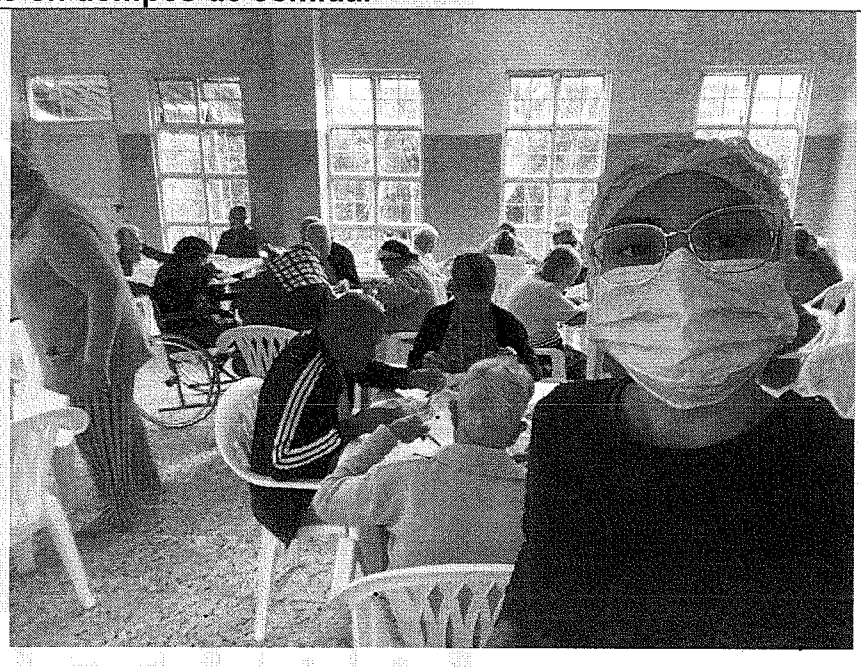
Anexo 5. Capacitación a manipuladores de alimentos.

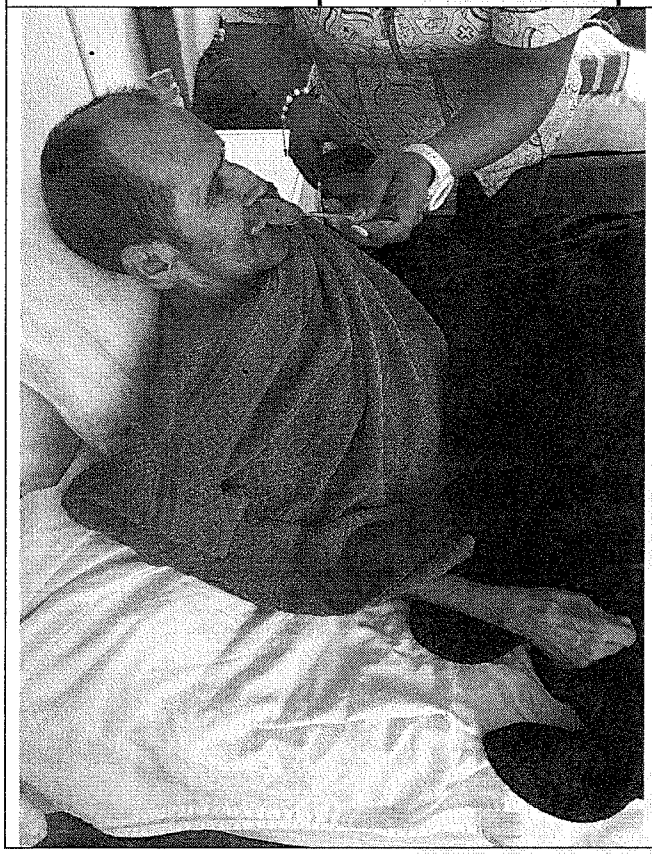
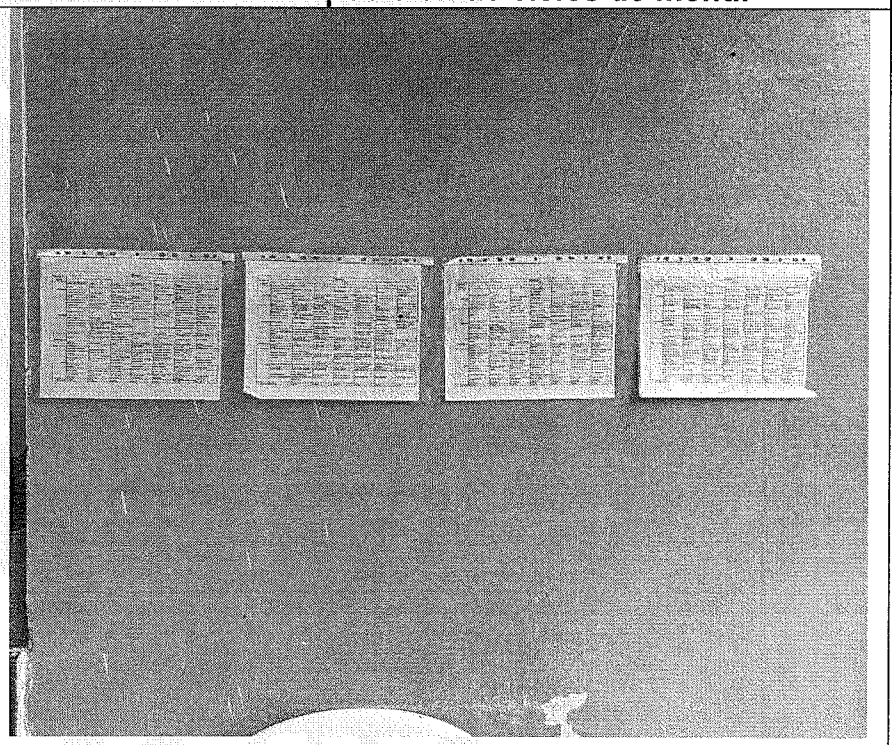




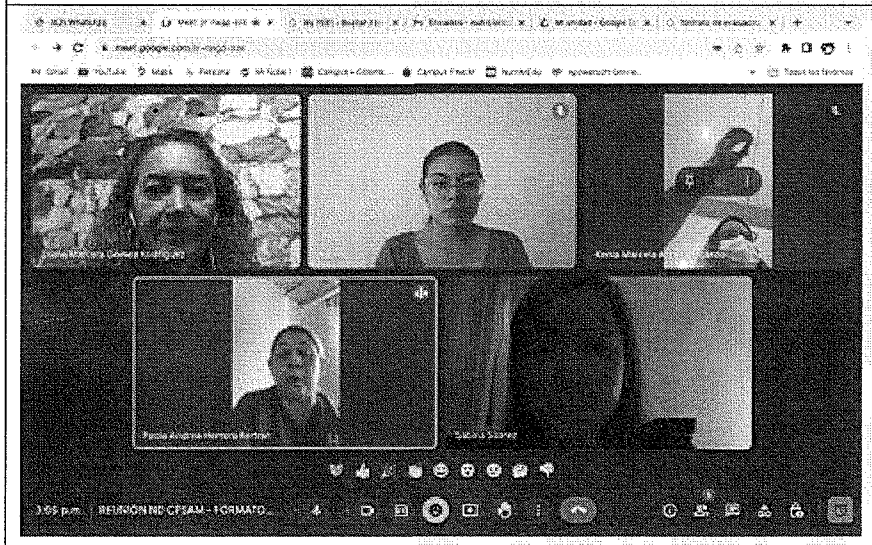
ANEXO 6. Acompañamiento en tiempos de comida.

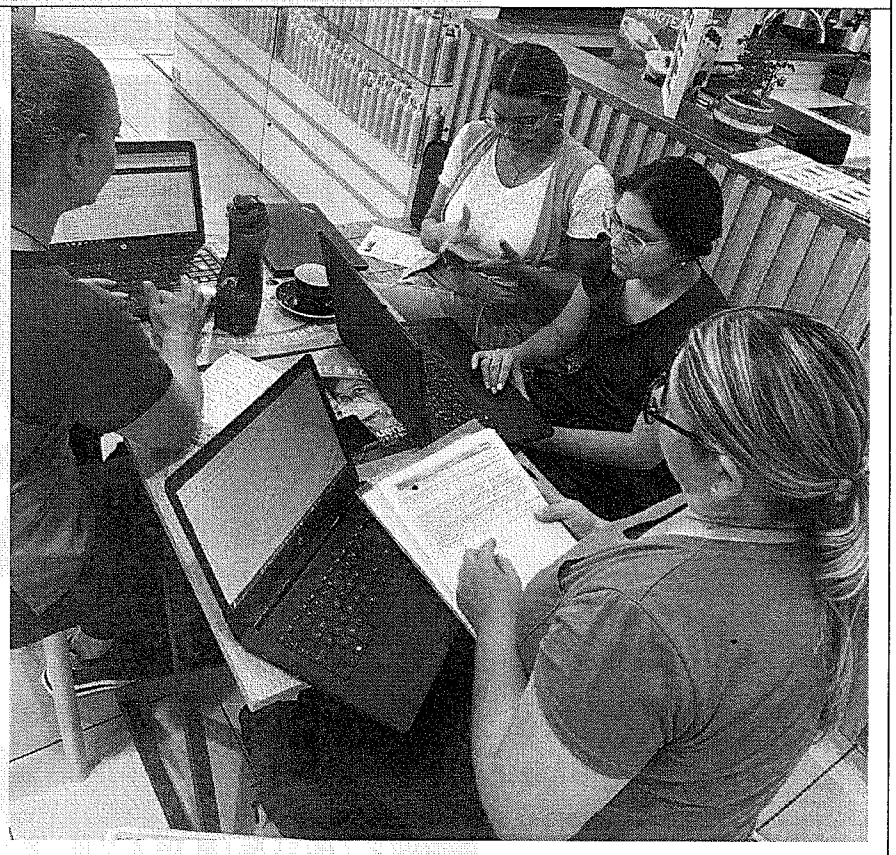




ANEXO 6. Acompañamiento en tiempos de comida.	ANEXO 7. Exposición de ciclos de menú.
	

ANEXO 8. Otras actividades.







ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Pago

No 465

Pagado a	Karen Posada Gonzalez		
NIT	1.192.762.958-8	**Teléfono**	3122100472
Dirección	Mz 3 Casa 11 PORTAL DEL CAMPO	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha pago	**Forma de pago**
2024-06-24	Transferencia

El valor de **Tres millones seiscientos mil pesos m/cte** 3,600,000.00

		Concepto		**Valor**
Abono	DS-484	Cuota 1	24/06/2024	3,600,000.00
			Total COP	3,600,000.00

Observaciones:



ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. ASCF 484

Proveedor	Karen Posada Gonzalez		
Nit	1.192.762.958-8	**Teléfono**	3122100472
Dirección	Mz 3 Casa 11 PORTAL DEL CAMPO	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-06-24	2024-06-24

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestar los servicios profesionales como nutricionista del Centro de protección periodo 4 de Junio a 3 de julio de 2024	1.00	3,600,000.00	3,600,000.00

Valor en Letras:
Tres millones seiscientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2024-06-24 por $ 3,600,000.00

Total Bruto	3,600,000.00
Total a Pagar	3,600,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764059095659 aprobado en 20231101 prefijo ASCF desde el número 280 al 1000000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 2cf5428ec5ffd1a76acc0511ce985a1c0e4d6ff33bc2df9d223fa1d95bba3459a3f315d6b01af80771f8c880ed6211a0

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Bancolombia

PLANILLA INTEGRADA DE LIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	[illegible]
NOMBRE O RAZON SOCIAL			[illegible]
CIUDAD/MUNICIPIO	PEREIRA	DEPARTAMENTO	RISARALDA
DIRECCIÓN	[illegible]	TELÉFONO	[illegible]
TIPO APORTANTE	[illegible]	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	[illegible]
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA		[illegible]	TIPO DE PLANILLA			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	[illegible] AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	[illegible] AÑO	2024
DÍAS DE MORA		0				
FECHA PAGO		2024-[illegible]	NUMERO AUTORIZACIÓN			[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
[illegible]	[illegible]	1	[illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	[illegible]	$ 0	[illegible]
SUBTOTALES										[illegible]	$ 0	[illegible]

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTALES APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
[illegible]	[illegible]	1		$ 0		$ 0		$ 0	[illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	[illegible]	$ 0	$ 0	[illegible]
SUBTOTALES													[illegible]	$ 0	$ 0	[illegible]

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
[illegible]	[illegible] SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	[illegible]	[illegible]	$ 0	$ 0	[illegible]
SUBTOTALES									[illegible]	$ 0	$ 0	[illegible]

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE	NOVEDADES	PENSIÓN ADMIN.	IBC	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARL ADMIN.	IBC	TOTAL APORTE	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
[illegible]	[illegible]	[illegible] PROTECCION	[illegible]	$ 0	$ 0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	$ 0	[illegible]	ARL SURA	[illegible]	[illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 3.722.800

CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR "CIUDAD FUTURO"

NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO
GERONTOLOGO

PERIODO: JUNIO 04 del 2024 a JULIO 3 del 2024

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Colaborador	**NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO**
Informe de Actividades Nº	4 DE 6
Periodo del informe	DEL 04/06/2024 AL 03/07/2024
Número del Contrato	16540330
Cargo:	GERONTOLOGO
Fecha de Inicio	04/03/2024
Fecha de Terminación	03/09/2024
Proyecto	CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE PEREIRA
Supervisor	**Eduin Leonardo López Quiceno**
Institución	Asociación Ciudad Futuro

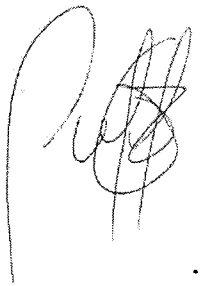
2. DESARROLLO DEL CONTRATO

FUNCIONES	ACTIVIDAD DESARROLLADA	OBSERVACIONES, REGISTRO Y EVIDENCIAS
1. Realizar valoración gerontológica integral y seguimiento a los adultos mayores con sus respectivos planes individuales.	**04/06/2024** Se realiza seguimiento y escucha activa teniendo en cuenta las habilidades blandas comunicativas e identificando gustos y preferencias e historia de vida de los residentes. **11/06/2024** Se realiza valoración de primera vez a residentes de la institución se aplica genograma, valoración integral se	Se adjunta registro fotográfico y captura de genograma, se hace nota en sistema de información klinicas.

	establece plan individual de atención, se interactúa con los residentes con estrategias de diálogos de saberes con el fin de conocer gustos y preferencias **18/06/2024** Se realiza valoración de primera vez a residentes de la institución se aplica genograma, valoración integral se establece plan individual de atención, se interactúa con los residentes con estrategias de diálogos de saberes con el fin de conocer gustos y preferencias,	
2. Realizar actividades que promuevan la autonomía e independencia funcional en la persona mayor, y de promoción y mantenimiento de un envejecimiento saludable con enfoque de derechos y acorde a gustos y preferencias	**04/06/2024** Se realiza taller de gimnasia cerebral con el fin de estimular cognitivamente los residentes y mitigar las pérdidas de memoria atención, orientación, se hace uso de estrategias lúdico pedagógicas con el fin de favorecer la motivación y la participación.	Registro fotográfico
3. Capacitar y orientar los funcionaros en cuidados y atención integral centrada en la persona mayor.	**28/06/2024** Se participa de reunión de capacitación de equipo de trabajo sobre acoso laboral y la normatividad relacionada, Se realiza capacitación al personal asistencial y administrativo en abuso y maltrato en la persona mayor acorde a la convenio interamericana de derechos y en el marco del dia de toma de conciencia sobre el maltrato en la persona mayor	Registro fotográfico y asistencia
4. Apoyar la gestión de la dirección técnica que se requerida y participar en los comités técnicos interdisciplinarios programados por la entidad	**04/06/2024** Se hace entrega de medicamentos a la auxiliar de enfermería como parte de la gestión para depósito de los medicamentos faltantes por la eps con el fin de garantizar la adherencia a los tratamientos de los residentes.	Registro fotográfico Medicamentos entregados a la auxiliar de enfermería.

3. **GERONTOLOGO**
NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO

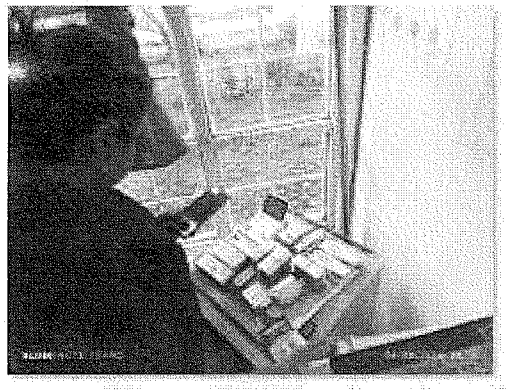
	28/06/2024 Se participa de reunión con la psicóloga de la entidad con el fin de acordar la revisión de casos de algunos residentes que están presentando inconvenientes en relación al manual de convivencia y además se hace entrega de medicamentos pendientes donde se hace la gestión de la provisión.	Registro fotográfico



NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO
CC: 16540330

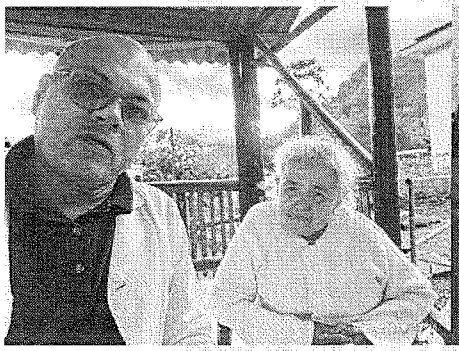
04/06/2024

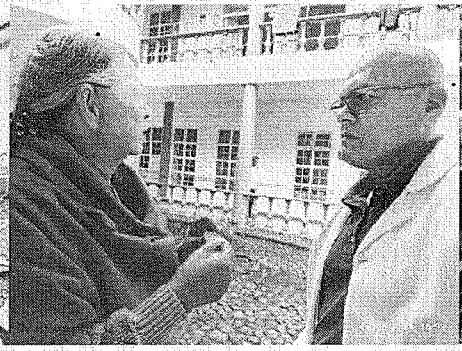
GESTION DE MEDICAMENTOS





SEGUIMIENTOS

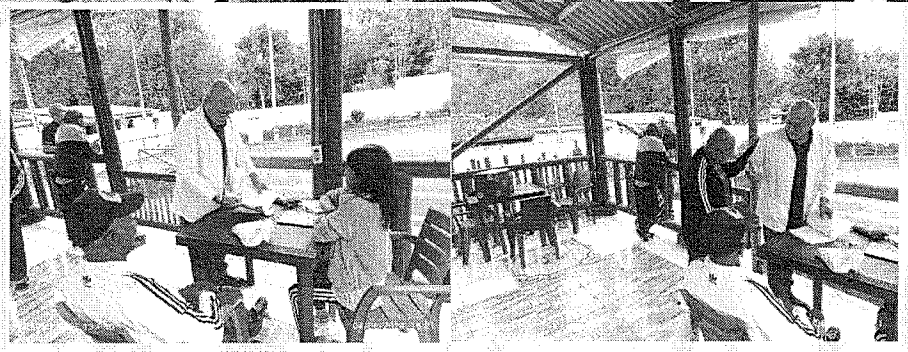






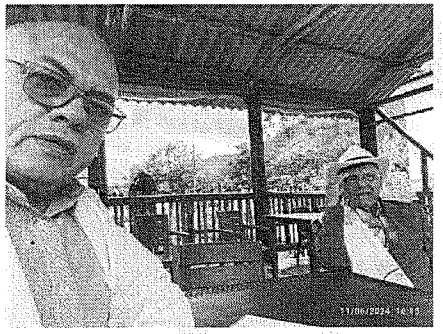
TALLER DE GIMNASIA CEREBRAL

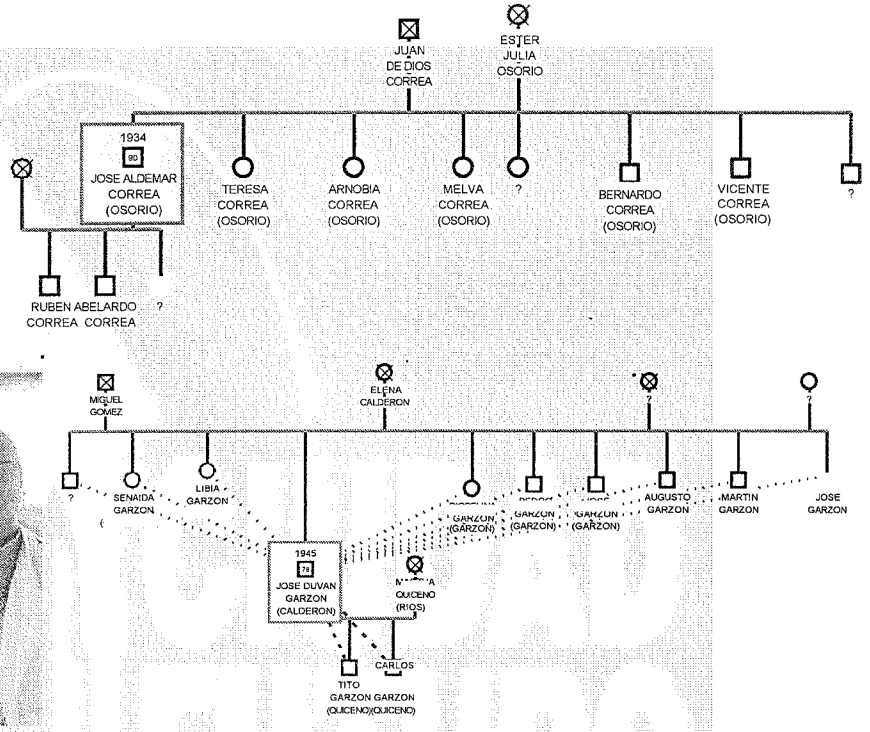


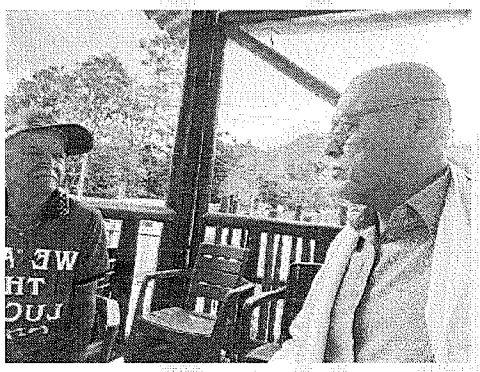


11/06/2024

VALORACION Y SEGUIMIENTOS







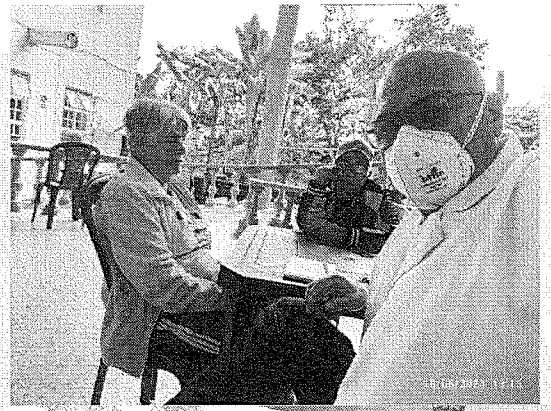
18/06/2024

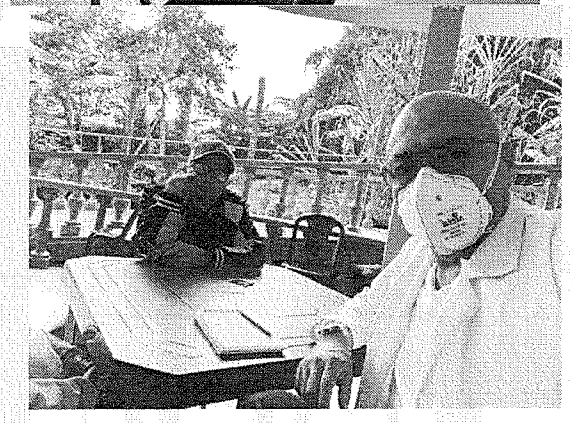
SEGUIMIENTOS

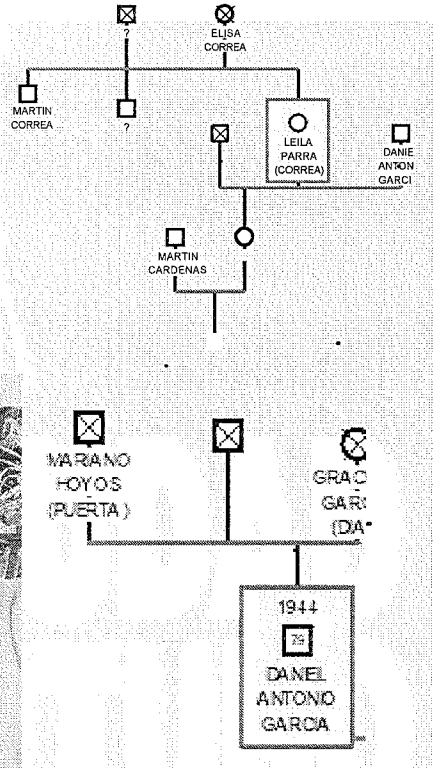
10. **GERONTOLOGO**
NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO

Sistema Integrado de Gestión

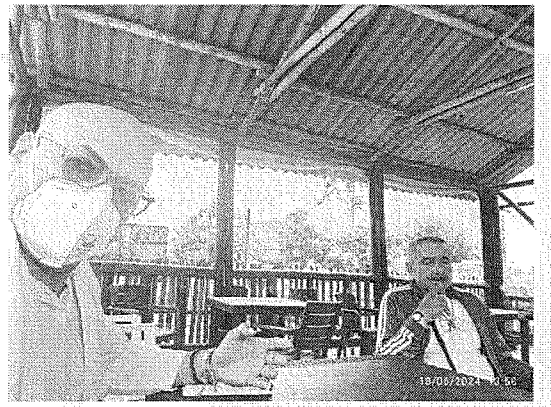
ALCALDÍA DE PEREIRA







10. **GERONTOLOGO**
NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO



GESTION MEDICAMENTOS

28/06/2024

SEGUIMIENTOS

CHARLA SOBRE TOMA DE CONCIENCIA SOBRE ABUSO Y MALTRATO

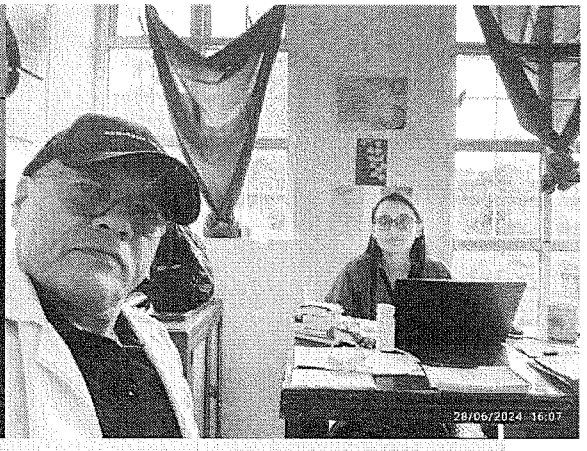


CAPACITACION EN ACOSO LABORAL



GESTION MEDICAMENTOS





ASOCIACION CIUDAD FUTURO
CENTRO GERONTOLOGICO

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. ASCF 485

Proveedor	Ney Olmes Ortega Chamorro		
Nit	16.540.330-0	**Teléfono**	(606) 323362171 - Ext. 000
Dirección	Calle 21 20-34 B/Providencia Pereira Risaralda	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-06-24	2024-06-24

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Contrato de prestación de servicios como gerontogo Centro de Protección La Bananera, periodo 4 de Junio a 3 de julio de 2024	1.00	3,600,000.00	3,600,000.00

Valor en Letras:
Tres millones seiscientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2024-06-24 por $ 3,600,000.00

Total Bruto	3,600,000.00
Total a Pagar	3,600,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764059095659 aprobado en 20231101 prefijo ASCF desde el número 280 al 1000000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: c24e523b5e67d9764662cdb146d69e03cc09ee4e439df1f40255150b473c2ea1250939e052bd4352d25c68062e894431

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8



ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Pago

No 466

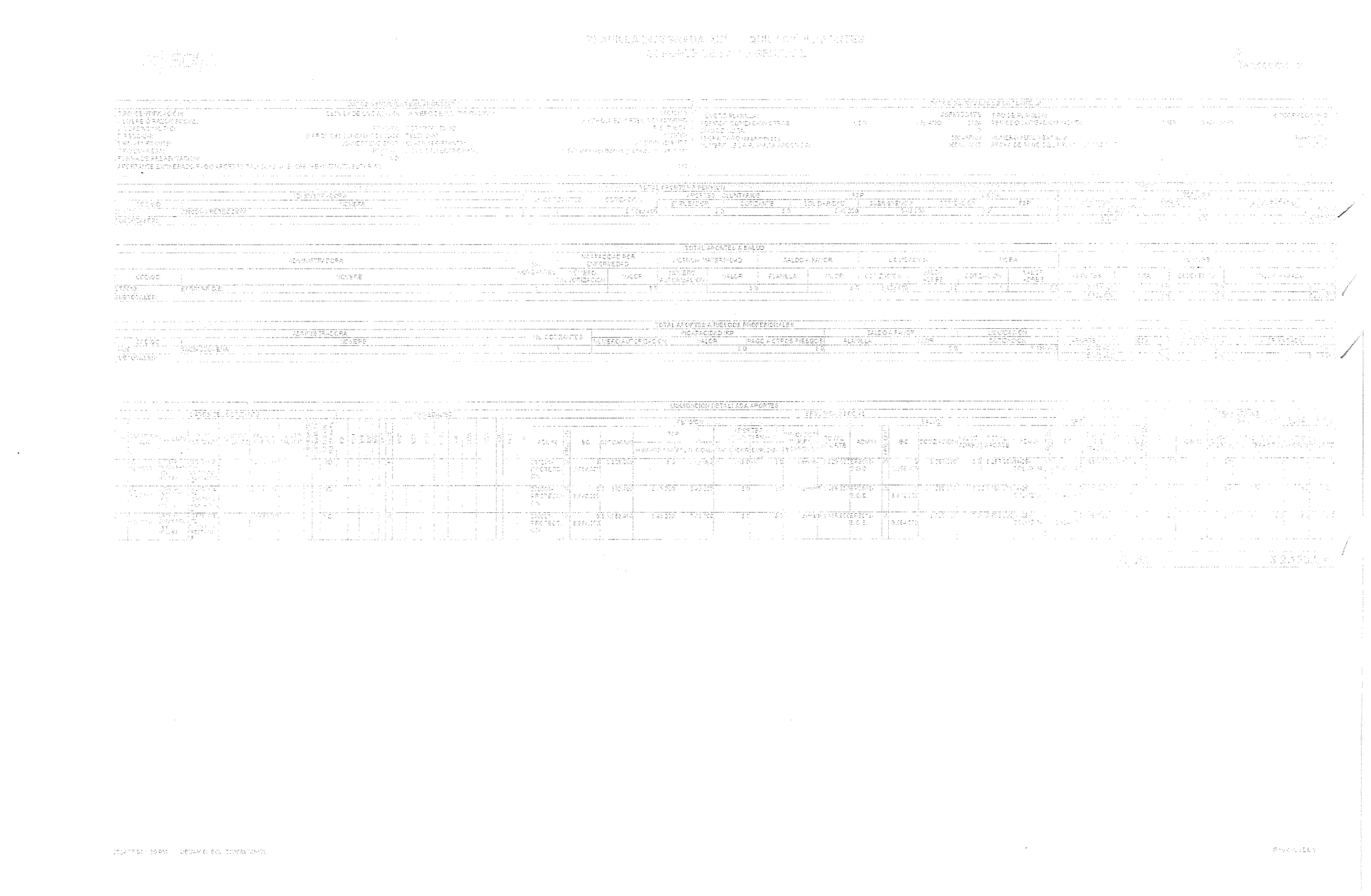
Pagado a	Ney Olmes Ortega Chamorro		
NIT	16.540.330-0	**Teléfono**	(606) 323362171 - Ext. 000
Dirección	Calle 21 20-34 B/Providencia Pereira Risaralda	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha pago	**Forma de pago**
2024-06-24	Transferencia

El valor de	**Tres millones seiscientos mil pesos m/cte**	3,600,000.00

				Concepto	**Valor**
Abono	DS-485	Cuota 1	24/06/2024		3,600,000.00
				Total COP	3,600,000.00

Observaciones:



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	[illegible]
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			[illegible] ORTEGA CHAMORRO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	B PROVIDENCIA CALLE [illegible]	TELÉFONO:	[illegible]
TIPO APORTANTE:	INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA (CIIU):	[illegible]
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4551371697	TIPO DE PLANILLA:	INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES junio AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES junio AÑO	2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	[illegible]	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
[illegible]	[illegible]-PROTECCIÓN	1	[illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	[illegible]	$ 0	[illegible]
SUBTOTALES:										[illegible]	$ 0	[illegible]

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	APORTES	MORA	[illegible]	VALOR PAGADO
[illegible]	[illegible]	1		$ 0		$ 0		$ 0	[illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	[illegible]	$ 0	$ 0	[illegible]
SUBTOTALES:													[illegible]	$ 0	$ 0	[illegible]

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD/IPP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD/IPP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
[illegible]	[illegible]-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	[illegible]	[illegible]	$ 0	$ 0	[illegible]
SUBTOTALES:									[illegible]	$ 0	$ 0	[illegible]

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE — NOVEDADES — SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN — SALUD — RIESGOS — PARAFISCALES

[illegible] PROTECCIÓN [illegible] COLMENA [illegible]

TOTAL [illegible]

CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR "CIUDAD FUTURO"

LINA VICTORIA IBAÑEZ MENDEZ
TALLERISTA DE DANZA Y MÚSICA

PERIODO: JUNIO 04 del 2024 a JULIO 3 del 2024

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Colaborador	**LINA VICTORIA IBAÑEZ MENDEZ**
Informe de Actividades Nº	4 DE 6
Periodo del informe	DEL 04/06/2023 AL 03/07/2023
Número del Contrato	25163494
Cargo:	Tallerista de Danza y Música
Fecha de Inicio	04/03/2024
Fecha de Terminación	03/09/2024
Proyecto	CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE PEREIRA
Supervisor	**Eduin Leonardo López Quiceno**
Institución	Asociación Ciudad Futuro

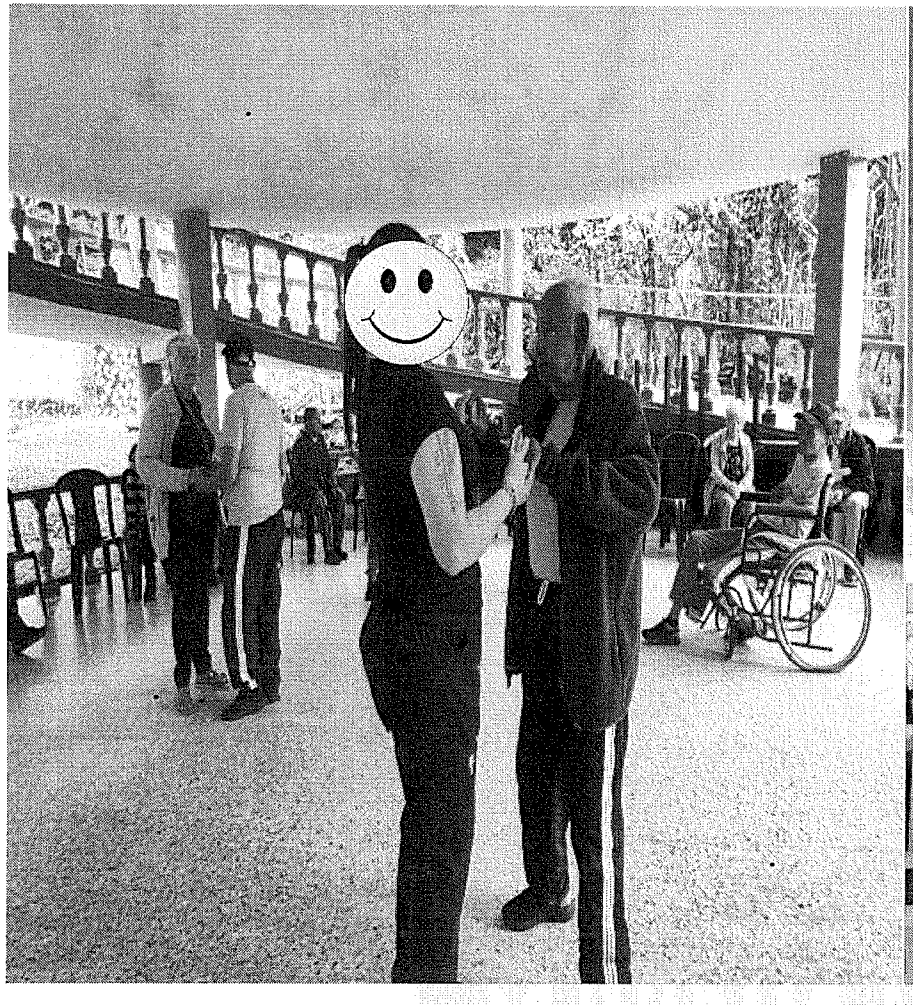
2. DESARROLLO DEL CONTRATO

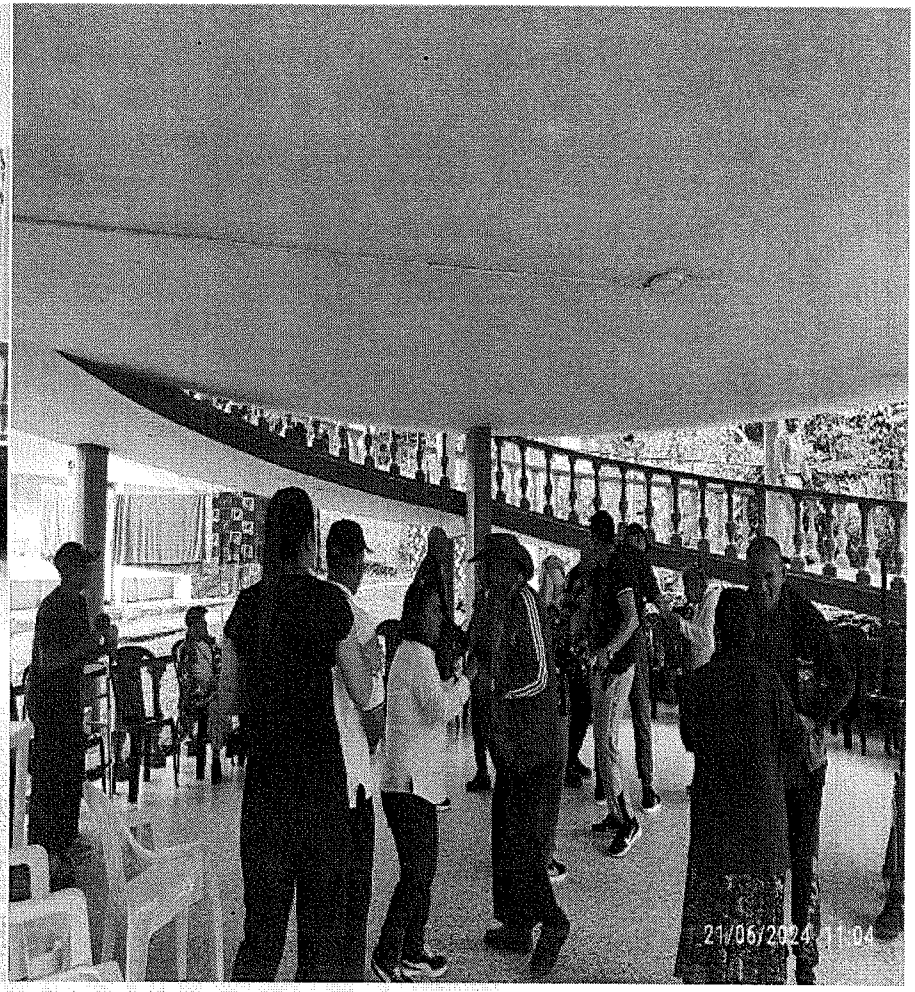
ALCANCES	ACTIVIDAD DESARROLLADA	OBSERVACIONES, REGISTRO Y EVIDENCIAS
Planifica, dirige, coordina y supervisa las actividades del grupo a su cargo	Se realiza retroalimentación con el Coordinador y el Profesional en Deporte para revisar el nivel de funcionalidad de algunos usuarios para realizar las actividades Se programan las intervenciones semanales haciendo énfasis en el desarrollo de habilidades motrices para luego adelantar el proceso de enseñanza de	**Registro Fotográfico**

Apoyo en la consecución de recursos, medios y espacios para la realización de la enseñanza de las expresiones artísticas	Se realiza contacto con Vanessa González Bedoya, coordinadora de proyectos de ENEIAP para realizar una muestra de danza moderna con los usuarios del CPSAM	**Registro Fotográfico**
Fomentar el conocimiento y de las diversas manifestaciones artísticas	Se realizan sensibilización con los usuarios a fin de lograr la participación en el proceso	**Registro Fotográfico**
Llevar los registros establecidos para el manejo de la información y el control de la misma.	Se realizan los reportes de las actividades realizadas Se el elabora el informe mensual de actividades donde se evidencian las actividades realizadas	**Registro Fotográfico**
Asistir y/o apoyar las reuniones y/o actividades a las que sea convocado y otras actividades que se concreten.	Se participa en la reunión convocada por el director del CPSAM	**Registro Fotográfico**

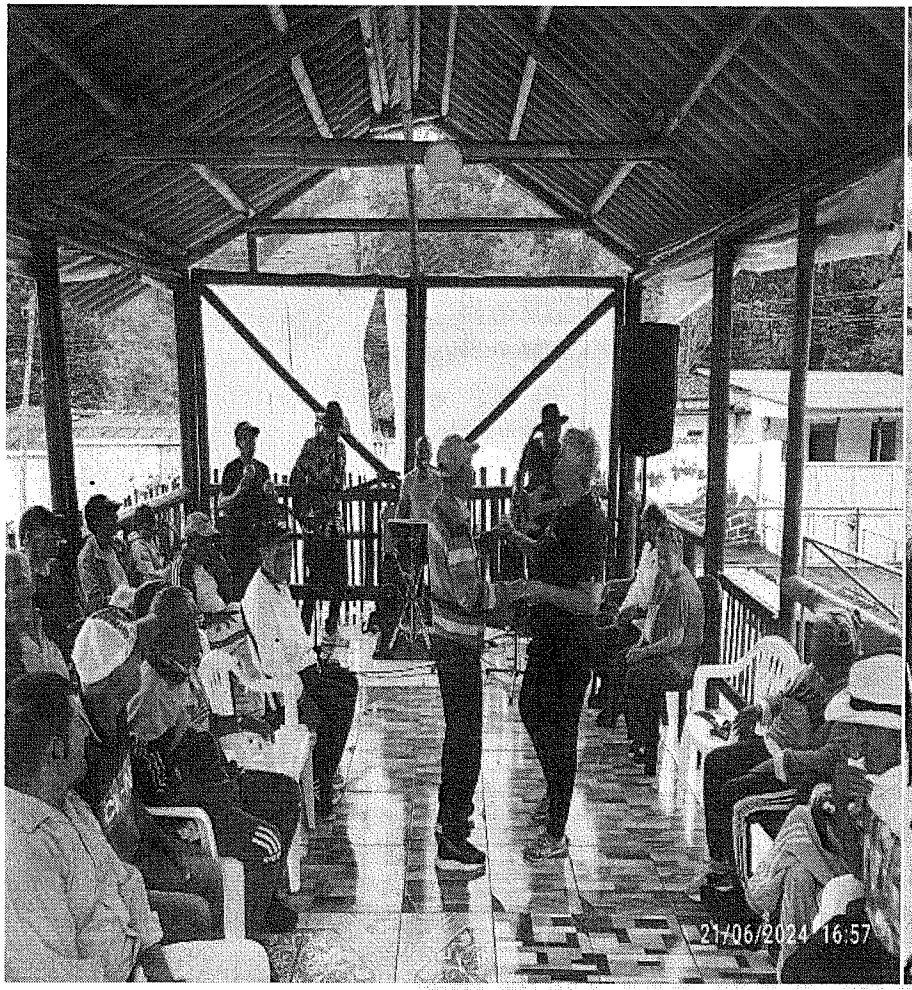
Lina Victoria Ibáñez M.
LINA VICTORIA IBAÑEZ MENDEZ
CC: 25163494

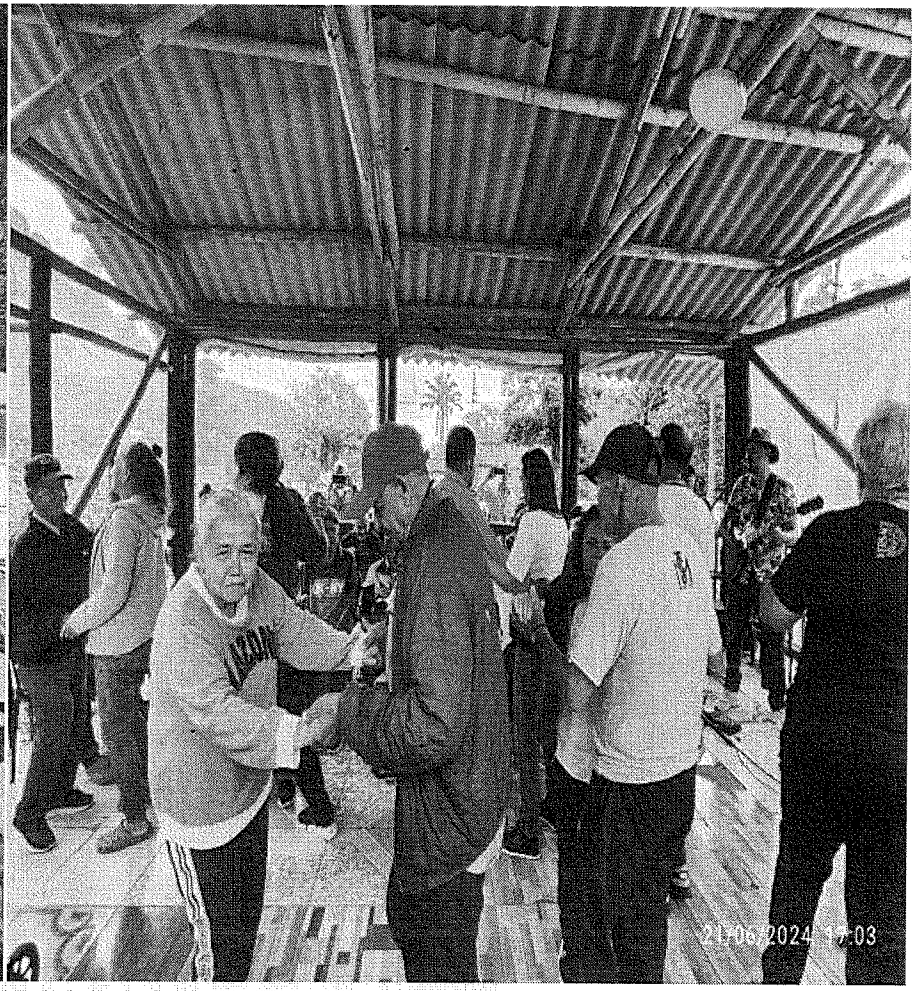
ASOCIACION CIUDAD FUTURO
GESTION DE PROYECTOS





VERIFICADO EN PLATAFORMA



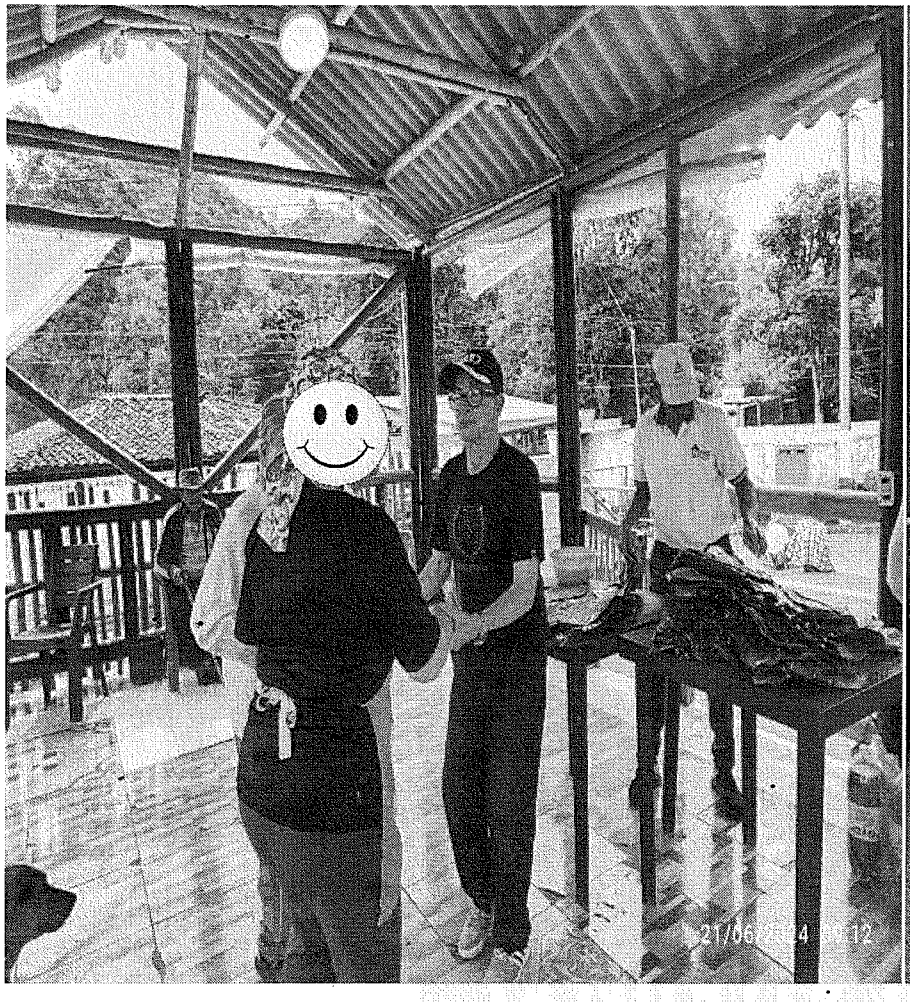


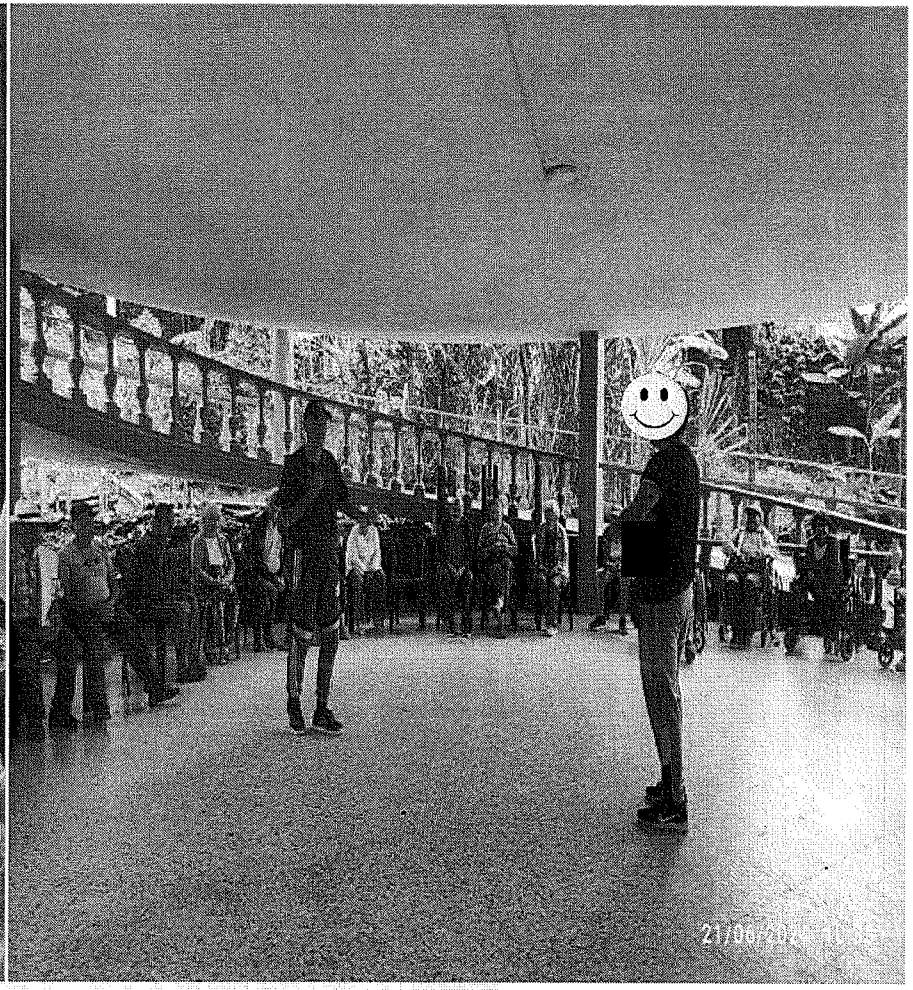
5. Tallerista de Danza y Música
LINA VICTORIA IBAÑEZ MENDEZ



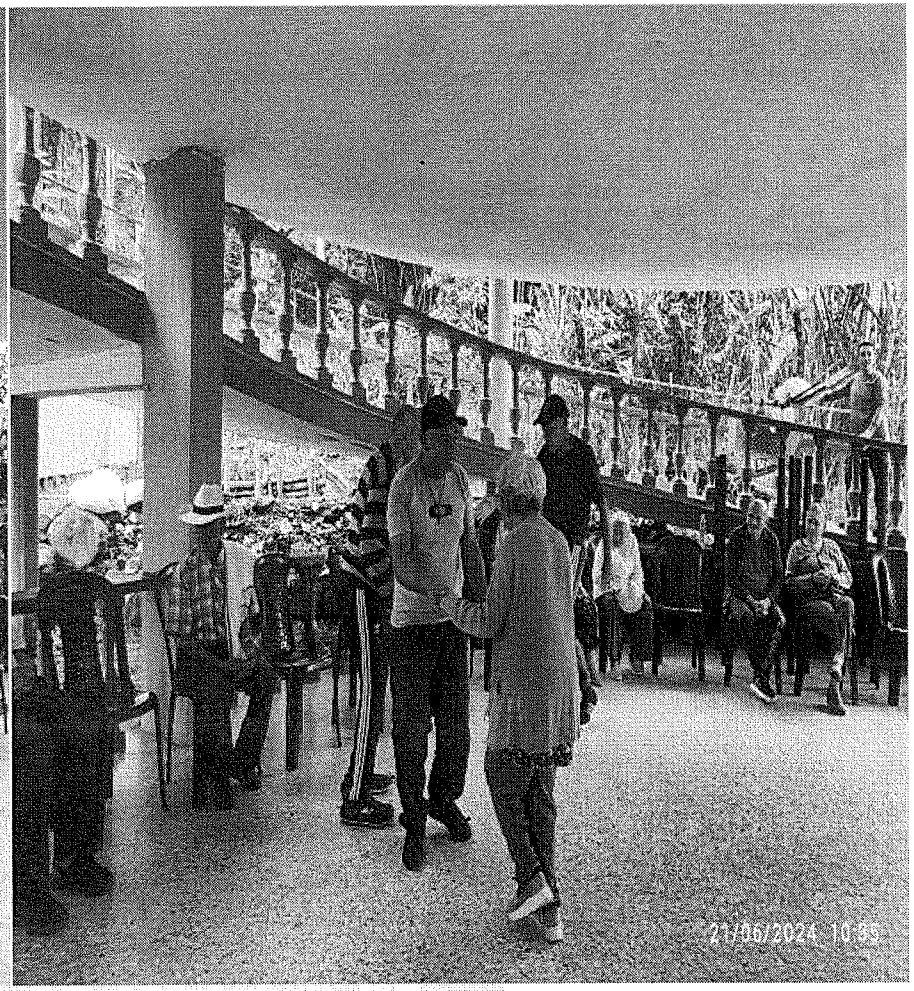


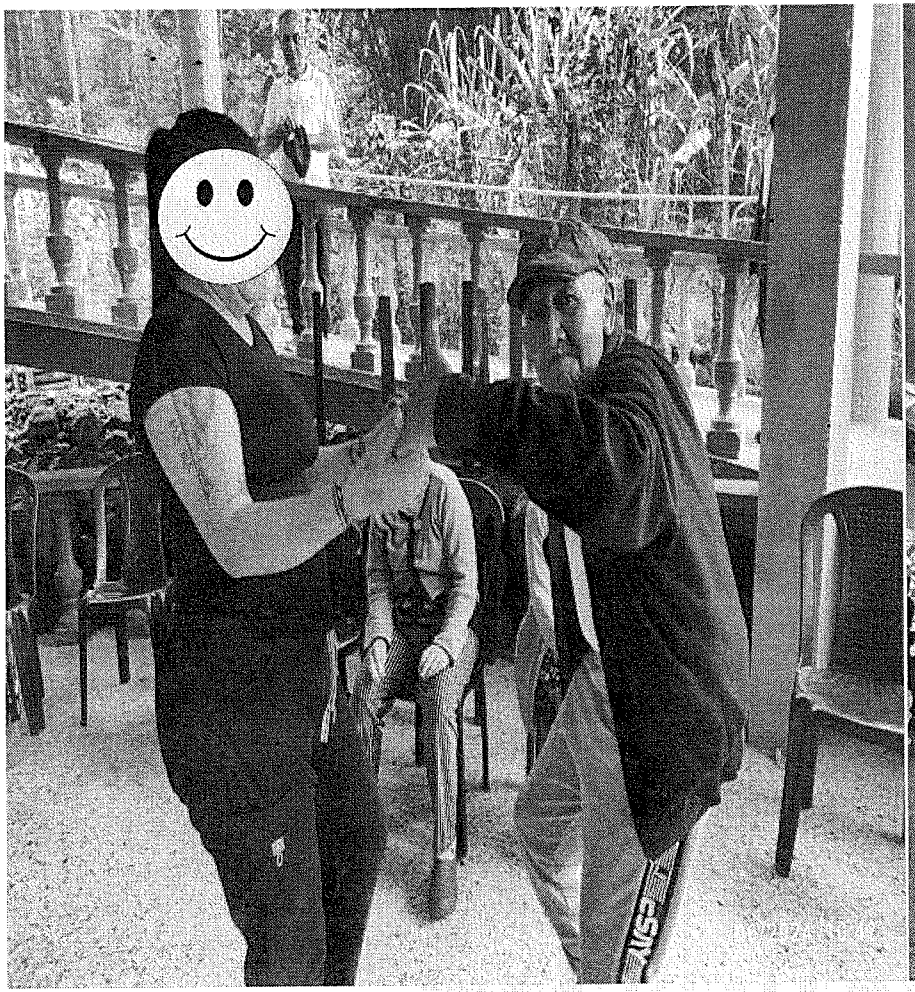
6. Tallerista de Danza y Música
LINA VICTORIA IBAÑEZ MENDEZ

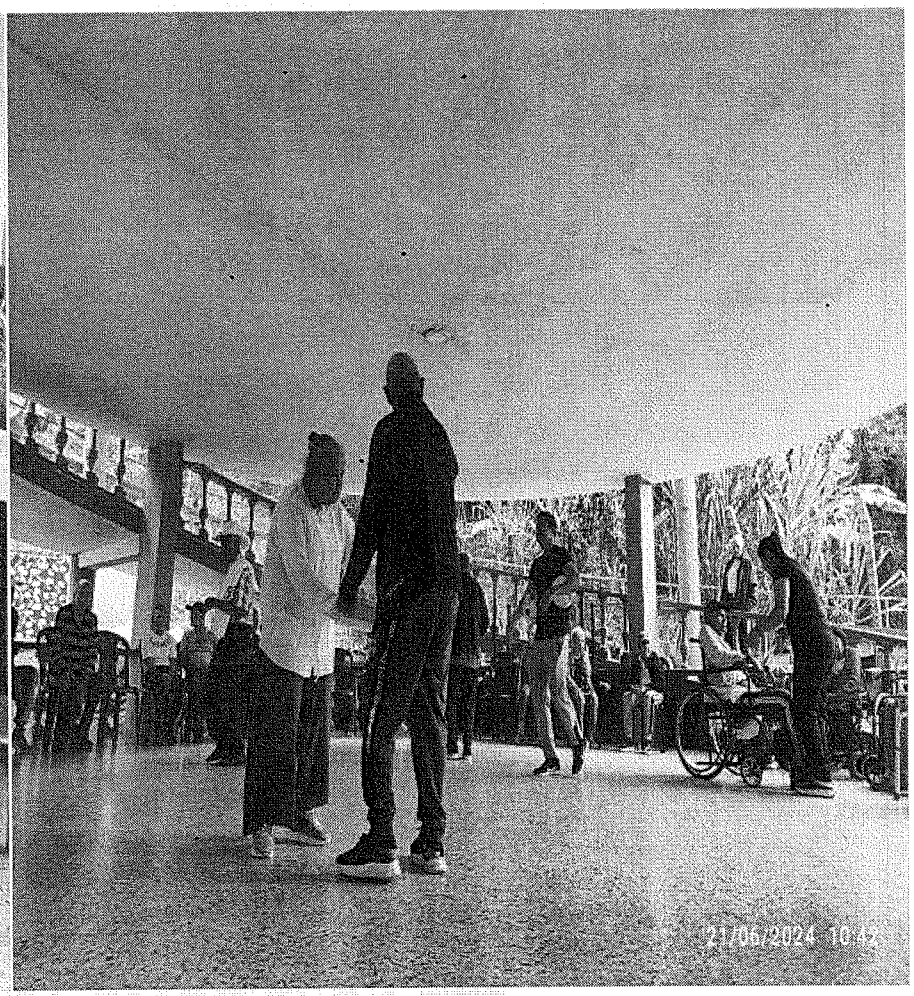












ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. ASCF 501

Proveedor	Lina Victoria Ibáñez Méndez		
Nit	25.163.494-5	**Teléfono**	3148040330
Dirección	Calle 89 #29-35 Aptos Santa Juana	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-07-05	2024-07-05

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestar los servicios como tallerista de danza en el Centro de Protección La Bananera, periodo 4 de junio a 3 de julio de 2024	1.00	1,300,000.00	1,300,000.00

Valor en Letras:
Un millón trescientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2024-07-05 por $ 1,300,000.00

Total Bruto	1,300,000.00
Total a Pagar	1,300,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764059095659 aprobado en 20231101 prefijo ASCF desde el número 280 al 1000000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 247b5fa4122fc2f402b46b0176799453ee37741cb38fecc5978325f74de8e717ca70a24a5b9478ea502a7d5537283849

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8



ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Pago

No 481

				Fecha pago	Forma de pago
Pagado a	Lina Victoria Ibáñez Méndez				
NIT	25.163.494-5	**Teléfono**	3148040330	2024-07-05	Transferencia
Dirección	Calle 89 #29-35 Aptos Santa Juana	**Ciudad**	Pereira - Colombia		

El valor de **Un millón trescientos mil pesos m/cte** 1,300,000.00

Concepto				Valor
Abono	DS-501	Cuota 1	05/07/2024	1,300,000.00
			Total COP	1,300,000.00

Observaciones:

Elaborado por Sligo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-07-10, 11:22:06 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2024
Empresa	LINA VICTORIA IBAÑEZ MENDEZ
TIPO DE CIUDADANIA	CC 25163494
Código Interno (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	10040332990
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	708963220
Banco	(1507) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 402.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Operación Nº de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor a Pagar	Mora Intereses
900226715-1	16-06	PROTECCION	1	$ 20.100	$ 0
800088702-2	EPS017	SANITAS EPS	1	$ 352.600	$ 0
830003564-7	14-11	NUEVA EPS	1	$ 31.500	$ 0
		SubTotales:		$ 402.200	$ 0
		Total a Pagar:			$ 402.200

Línea de Servicio SimpleSIMPLE: Bogotá 601 4440034 - Cali: 602 5548577 - Medellín: 604 5140505 - Bucaramanga: 607 6430000 - Cartagena: 605 6645444 - Pereira: 606 3202582 - Barranquilla: 605 3616666 - Resto del País: 01 8050 977 977 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

*SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance no incluye replicar la información administrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Piense en el medio ambiente. Está en nuestras manos.

CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR "CIUDAD FUTURO"

YISED MARCELA PINEDA GARCIA
CUIDADORA

PERIODO: JUNIO 04 del 2024 JULIO 3 del 2024

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Colaborador	**YISED MARCELA PINEDA GARCIA**
Informe de Actividades Nº	4 DE 6
Periodo del informe	DEL 4/06/2024 AL 3/07/2024
Número del Contrato	1061371753
Cargo:	CUIDADORA
Fecha de Inicio	26/03/2024
Fecha de Terminación	03/09/2024
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

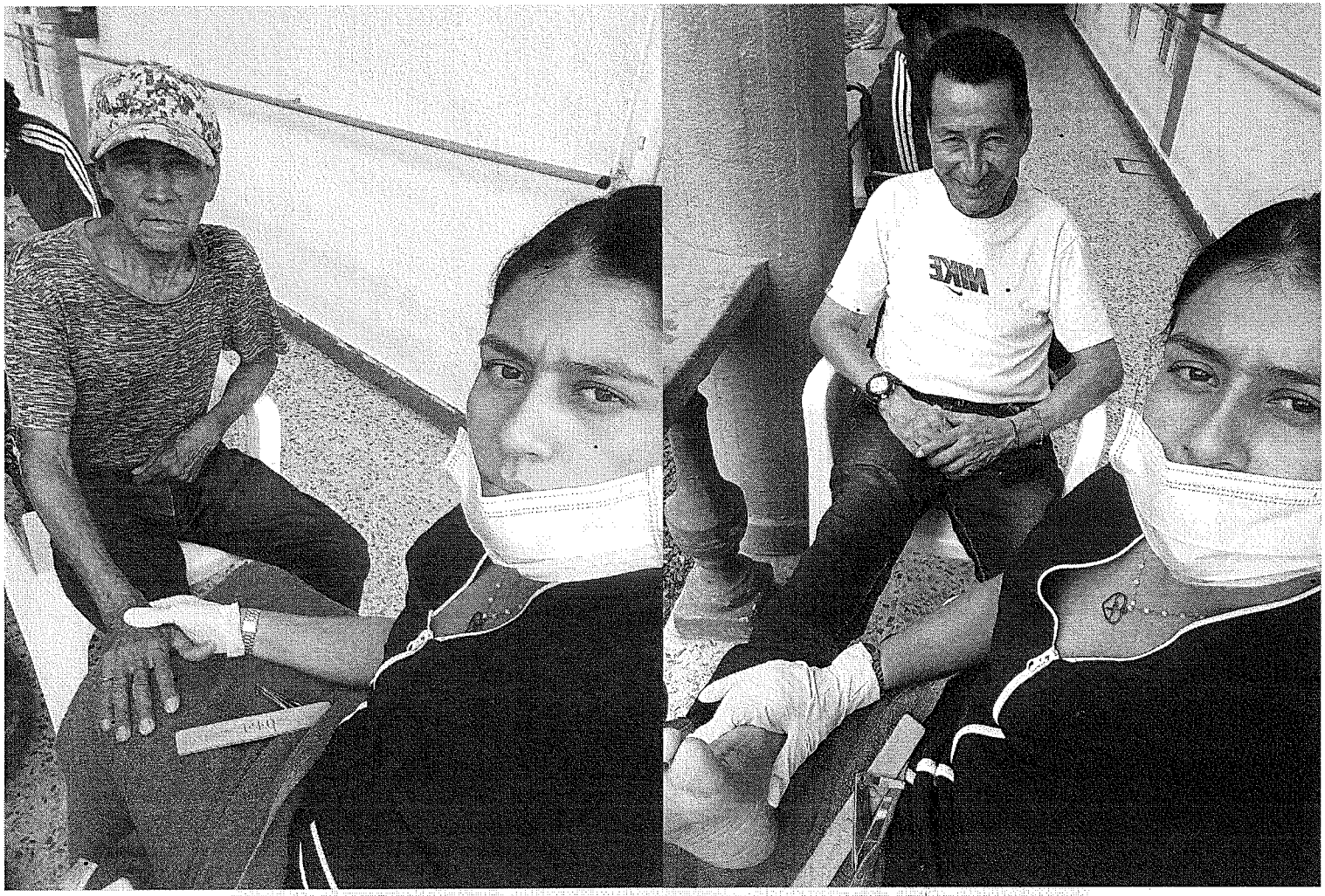
FUNCIONES	ACTIVIDAD DESARROLLADA	OBSERVACIONES, REGISTRO Y EVIDENCIAS
Mantener el orden y el buen comportamiento de los usuarios, respetando los derechos de los mismos, velando por cumplir y hacer cumplir los reglamentos internos	Se realiza control y supervisión en el comedor para la alimentación. Se realiza reporte de las situaciones presentadas entre los beneficiarios, del centro de protección, se mantiene al tanto de lo sucedido al coordinador. Se acompañan las reuniones con los usuarios para abordar diferentes situaciones que afectan la convivencia entre ellos	**REGISTRO FOTOGRAFICO**

Prestar apoyo logístico en todos los ámbitos necesarios, control en el ingreso y salida de usuarios, funcionarios y demás personas; Aplicación de protocolos de bioseguridad; Ingreso y salida de insumos, recursos, suministros, provisiones y materiales; Aseo y control de las actividades de aseo y limpieza.	Control de ingreso y salidas de usuarios ya sea permisos o citas médicas Control en el ingreso de funcionarios y visitantes. Aplicar protocolos de bioseguridad en el ingreso de usuarios, funcionarios y visitantes. Se reportan las novedades en los grupos de WhatsApp y de manera telefónica con el coordinador y la psicóloga.	**REGISTRO FOTOGRAFICO**
Asistencia en el cuidado personal, en el baño, vestido y aseo personal de los usuarios que lo requieran; en la alimentación de los usuarios; Cambio de pañales.	Se realiza el baño, vestido y aseo de los usuarios que así lo requieren y se realiza el control en los usuarios que necesitan acompañamiento. Se selecciona la ropa de cada uno de los usuarios que requieren apoyo y asistencia en el vestido, además se realiza cambio de ropa de estos cada vez que se necesite. Se realiza afeitado, corte de uñas, hidratación de piel y peinado en los usuarios que lo requieren. Se realizan cambios de pañal en los horarios establecidos y cada vez que se requiera por parte de algún usuario.	**REGISTRO FOTOGRAFICO**
Brindar apoyo en el cuidado de la salud, Acompañando la entrega de medicamentos y toma de signos vitales; acompañamiento a citas médicas, exámenes de laboratorio y demás procedimientos que así lo requieran; rondas nocturnas.	Se reportan las situaciones evidenciadas al auxiliar de enfermería. Se apoya en la semaforización de medicamentos y la organización de los mismos. realizan acompañamientos a las diferentes citas médicas, laboratorios, procedimientos y diligencias personales de los	**REGISTRO FOTOGRAFICO**

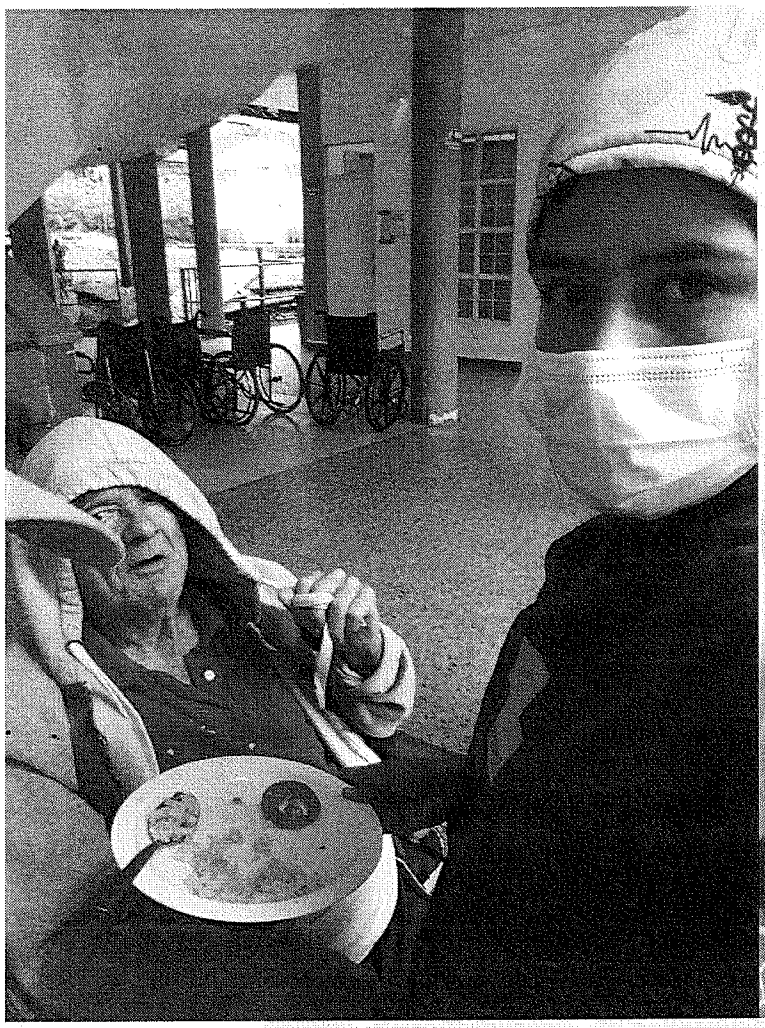
	usuarios a las cuales se programan, además de acompañar a los usuarios que deban ser trasladados al servicio de urgencias. En los turnos nocturnos se realizan las rondas cada hora para controlar el estado de los usuarios, también se apoya al auxiliar de enfermería en la atención a los usuarios. Se realizan cambios de posición.	
Apoyo en la alimentación, A los usuarios asistidos o los que así lo requieran; Control de los horarios para la alimentación; Control al ingreso al comedor y durante la toma de los alimentos; en la distribución a cada uno de los usuarios.	Se hace control en los horarios de alimentación, y se acompaña a la distribución de refrigerios. Se asiste en la alimentación a los usuarios que lo requieren. Se realiza el control de las dietas que deben seguir los usuarios, especialmente los diabéticos, hipertensos y con sobrepeso, también en los usuarios que se les administran complementos y suplementos nutricionales.	**REGISTRO FOTOGRAFICO**
Prestar apoyo en tareas administrativas, Actualización del inventario de insumos, recursos, suministros, provisiones y materiales; Registro y diligenciamiento de planillas de hospedaje, alimentación, entrega de pañales, kits de aseo, kit de vestuario.	En la entrega de los turnos, se reporta a la compañera que recibe, las novedades en cuanto a la cantidad de pañales, pañitos, guantes y demás insumos necesarios para la realización de las tareas diarias. Se diligencia el formato de entrega de turno	**REGISTRO FOTOGRAFICO**
Apoyo en actividades de aseo y limpieza de ser necesario, selección de ropa sucia para el lavado; cambio de sabanas sucias; lavado y secado de ropa; aseo de zonas comunes.	En los turnos nocturnos, se apoya con el secado de la ropa, siempre que esto no afecte las demás actividades. Se realiza cambio de sabanas, pañal y cobijas a los usuarios cuando se requiere.	**REGISTRO FOTOGRAFICO**

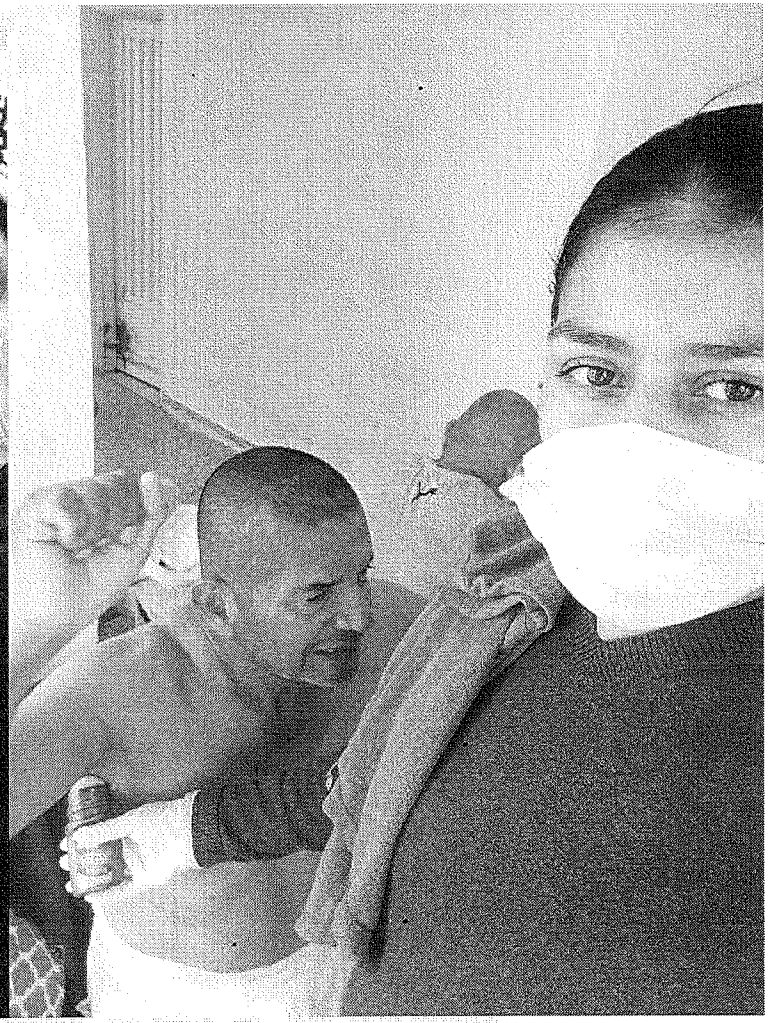
	Se selecciona la ropa de los usuarios que requieren apoyo en el aseo personal y se organiza en cada turno nocturno. Se clasifica la ropa después de quitársela a los usuarios antes del baño. Se apoya en el aseo de la enfermería y la bodega de insumos.	
Llevar los registros establecidos para el manejo de la información y el control de la misma.	Se diligencian los formatos establecidos. Se realizan las notas de cuidador y eventos adversos en la página web destinada para tal fin.	**REGISTRO FOTOGRAFICO**
Asistir y/o apoyar las reuniones y/o actividades a las que sea convocado y otras actividades que se concreten.	Se participa en la reunión de equipo	

YISED MARCELA PINEDA GARCIA
CC: 1061371753

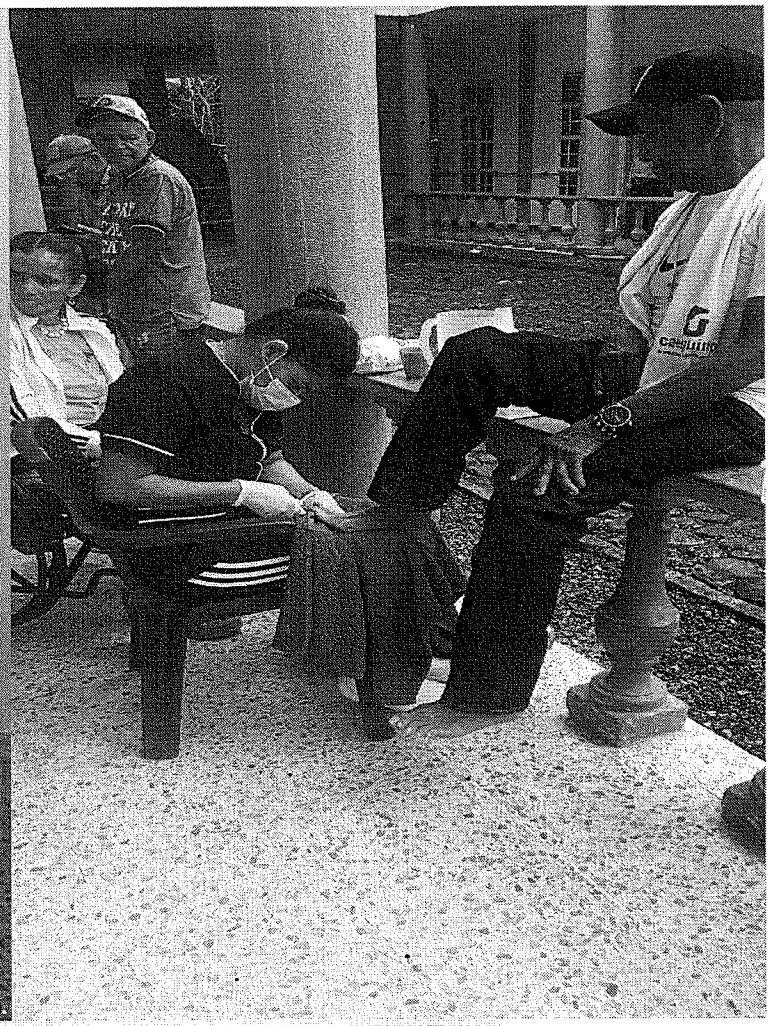


6. CUIDADORA
YISED MARCELA PINEDA GARCIA









8. CUIDADORA
YISED MARCELA PINEDA GARCIA



9. CUIDADORA
YISED MARCELA PINEDA GARCIA