

NIT. 816007705-6

HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR
NIT: 816.007.705-6

PERIODO DEL 04 DE JULIO AL 03 DE AGOSTO DE 2024

INFORME 05/06

CONVENIO 1560 DE 04 DE MARZO 2024

RECURSO HUMANO

SEDE I VEREDA GUACARI KILOMETRO 10 VIA ARMENIA FINCA SANTA MARIA CEL 3117992225, SEDE II KM. 8 VIA ARMENIA FINCA DULCINEA.
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner



NIT 816007705-6

Pereira, 03 agosto del 2024

Asunto: **RELACION Y NOVEDADES DEL PERSONAL CONVENIO DE ASOCIACION 1560 DEL 04 DE MARZO DE 2024**

PERIODO: DEL 04 DE JUNIO DE 2024 AL 03 DE JULIO DE 2024

PERSONAL ASUMIDO POR EL MUNICIPIO SEDE I Y II				
N°	NOMBRE	CC	CARGO	SALARIO MENSUAL
1	HERNAN DARIO HERRERA PEREZ	9.865.437	DIRECTOR TECNICO	$ 3.600.000
2	TIFANNY FAISURY ALZATE SANCHEZ	1.088.268.104	PSICOLOGA	$ 3.600.000
3	PAOLA ANDREA HERRERA BELTRAN	30.358.313	NUTRICIONISTA	$ 3.600.000
4	NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO	16.540.330	GERONTOLOGO	$ 3.600.000
5	JOHN EDUAR ROJAS VARGAS	9..873.443	PROFESIONAL EN CIENCIAS DEL DEPORTE Y LA RECREACION	$ 3.600.000
6	JOHANNA XIMENA OSORIO SILVA	1.010.169.765	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 1.465.053
7	ELVIA HELENA PACHON MURIEL	52.290.337	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 1.465.053
8	PABLO HERNAN MELO BENITEZ	98.138.936	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 1.465.053
9	YASMIN GUTIERREZ SOLER	1.088.017.886	AUXILIAR DE ENFERMERIA RETIRADA EL 03/07/2024	$ 1.465.053
10	DANIELA GONZALEZ TREJOS	1.088.334.616	AUXILIAR DE ENFERMERIA INGRESO EL 04/07/2024	$ 1.465.053
11	KAREN YULIETH GONZALEZ ARIAS	1.088.242.395	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 1.465.053
12	MAYERLING DEL VALLE GUEVARA FIGUERA	P.T 6822764	CUIDADOR RETIRADA EL 16/07/2024	$ 1.300.000
13	YESSICA ROSALBA GALEANO	1059785744	CUIDADOR INGRESO EL 17/07/2024	$ 1.300.000
14	LUISA FERNANDA GIL MORALES	1.088.336.172	CUIDADOR	$ 1.300.000
15	BETHANIA YUSEPINA MARRERO	P.T 6555114	CUIDADOR	$ 1.300.000
16	YULI MARCELA ROMAN ESPINOSA	1.088.005.334	CUIDADOR	$ 1.300.000
17	ABUNDIO GONZALEZ SERRATO	93.420.706	AUXILIAR DE SERVICIOS	$ 1.300.000
18	JAKELYN SALAMANCA AGUIRRE	22.801.329	AUXILIAR DE SERVICOS	$ 1.300.000
19	LUZ AURORA MOTATO MORALES	42.152.025	AUXILIAR DE SERVICIOS	$ 1.300.000
20	YURAIMA ISABEL MONCADA MARQUEZ	P.T 6337276	MANIPULADORA DE ALLIMENTOS	$ 1.300.000
21	MARTHA LUCIA RIOS VALENCIA	41.921.522	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	$ 1.300.000
22	SANDRA ROSA ISAZA AGUDELO	24.694.967	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	$ 1.300.000
23	LUZ YANETH HERRERA PEREZ	42.116.010	BACHILLER CON EXPERIENCIA EN EL SECTOR ARTISTICO.	$ 1.300.000

Atentamente;

MARIA ROSALBA PEREZ GONZALEZ
Directora y Representante Legal

HERNAN DARIO HERRERA PEREZ
Director técnico

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Nómina detallada por concepto

ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR

Nómina: JULIO

Periodo: 01/07/2024 - 30/07/2024

Datos empleados			Ingresos			Deducciones			
Nombre	Identificación	No contrato	Sueldo	Auxilio de transporte	Total Ingresos	Fondo de salud	Fondo de pensión	Total deducciones	Neto a Pagar
YURAIMA ISABEL MONCADA MARQUEZ	6337276	6337276	1.300.000,00	162.000,00	1.462.000,00	52.000,00	52.000,00	104.000,00	1.358.000,00
BETANIA YUSEPINA MARRERO HERNANDEZ	6555114	6555114-2	1.300.000,00	162.000,00	1.462.000,00	52.000,00	52.000,00	104.000,00	1.358.000,00
MAYERLING DEL VALLE GUEVARA FIGUERA	6822764	6822764	693.333,33	86.400,00	779.733,33	27.733,33	27.733,33	55.466,66	724.266,67
JACKELIN SALAMANCA AGUIRRE	22801329	22801329-2	1.300.000,00	162.000,00	1.462.000,00	52.000,00	52.000,00	104.000,00	1.358.000,00
SANDRA ROSA ISAZA AGUDELO	24694967	24694967-1	1.300.000,00	162.000,00	1.462.000,00	52.000,00	52.000,00	104.000,00	1.358.000,00
LUZ AURORA MOTATO MORALES	42152025	42152025-2	1.300.000,00	162.000,00	1.462.000,00	52.000,00	52.000,00	104.000,00	1.358.000,00
MARTHA LUCIA RIOS VALENCIA	42921522	42921522	1.300.000,00	162.000,00	1.462.000,00	52.000,00	52.000,00	104.000,00	1.358.000,00
Elvia Helena Pachon Muriel	52290337	52290337-2	1.465.053,00	162.000,00	1.627.053,00	58.602,12	58.602,12	117.204,24	1.509.848,76
Abundio Gonzalez Serrato	93420706	93420706-2	1.300.000,00	162.000,00	1.462.000,00	52.000,00	52.000,00	104.000,00	1.358.000,00
PABLO HERNAN MELO BENITEZ	98138936	98138936	1.465.053,00	162.000,00	1.627.053,00	58.602,12	58.602,12	117.204,24	1.509.848,76
JOHANA XIMENA OSORIO SILVA	1010169765	1010169765	1.465.053,00	162.000,00	1.627.053,00	58.602,12	58.602,12	117.204,24	1.509.848,76
YESICA ROSALBA GALEANO MURILLO	1059785744	1059785744-1	606.666,67	75.600,00	682.266,67	24.266,67	24.266,67	48.533,34	633.733,33
YULI MARCELA ROMAN ESPINOSA	1088005334	1088005334	1.300.000,00	162.000,00	1.462.000,00	52.000,00	52.000,00	104.000,00	1.358.000,00
YASMIN GUTIERREZ SOLER	1088017886	1088017886	146.505,30	16.200,00	162.705,30	5.860,21	5.860,21	11.720,42	150.984,88
Daniela Gonzalez Trejos	1088334616	1088334616-3	1.318.547,70	145.800,00	1.464.347,70	52.741,91	52.741,91	105.483,82	1.358.863,88
LUISA FERNANDA GIL MORALES	1088336172	1088336172-1	1.300.000,00	162.000,00	1.462.000,00	52.000,00	52.000,00	104.000,00	1.358.000,00
KAREN YULIETH GONZALEZ ARIAS	1088242395	1088242395	1.465.053,00	162.000,00	1.627.053,00	58.602,12	58.602,12	117.204,24	1.509.848,76

Powered by CamScanner

Nómina detallada por concepto

ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR

Nómina: JULIO

Periodo: 01/07/2024 - 30/07/2024

Datos empleados			Ingresos			Deducciones			
Nombre	Identificación	No contrato	Sueldo	Auxilio de transporte	Total Ingresos	Fondo de salud	Fondo de pensión	Total deducciones	Neto a Pagar
YURAIMA ISABEL MONCADA MARQUEZ	6337276	6337276	1.300.000,00	162.000,00	1.462.000,00	52.000,00	52.000,00	104.000,00	1.358.000,00
BETANIA YUSEPINA MARRERO HERNANDEZ	6555114	6555114-2	1.300.000,00	162.000,00	1.462.000,00	52.000,00	52.000,00	104.000,00	1.358.000,00
MAYERLING DEL VALLE GUEVARA FIGUERA	6822764	6822764	693.333,33	86.400,00	779.733,33	27.733,33	27.733,33	55.466,66	724.266,67
JACKELIN SALAMANCA AGUIRRE	22801329	22801329-2	1.300.000,00	162.000,00	1.462.000,00	52.000,00	52.000,00	104.000,00	1.358.000,00
SANDRA ROSA ISAZA AGUDELO	24694967	24694967-1	1.300.000,00	162.000,00	1.462.000,00	52.000,00	52.000,00	104.000,00	1.358.000,00
LUZ AURORA MOTATO MORALES	42152025	42152025-2	1.300.000,00	162.000,00	1.462.000,00	52.000,00	52.000,00	104.000,00	1.358.000,00
MARTHA LUCIA RIOS VALENCIA	42921522	42921522	1.300.000,00	162.000,00	1.462.000,00	52.000,00	52.000,00	104.000,00	1.358.000,00
Elvia Helena Pachon Muriel	52290337	52290337-2	1.465.053,00	162.000,00	1.627.053,00	58.602,12	58.602,12	117.204,24	1.509.848,76
Abundio Gonzalez Serrato	93420706	93420706-2	1.300.000,00	162.000,00	1.462.000,00	52.000,00	52.000,00	104.000,00	1.358.000,00
PABLO HERNAN MELO BENITEZ	98138936	98138936	1.465.053,00	162.000,00	1.627.053,00	58.602,12	58.602,12	117.204,24	1.509.848,76
JOHANA XIMENA OSORIO SILVA	1010169765	1010169765	1.465.053,00	162.000,00	1.627.053,00	58.602,12	58.602,12	117.204,24	1.509.848,76
YESICA ROSALBA GALEANO MURILLO	1059785744	1059785744-1	606.666,67	75.600,00	682.266,67	24.266,67	24.266,67	48.533,34	633.733,33
YULI MARCELA ROMAN ESPINOSA	1088005334	1088005334	1.300.000,00	162.000,00	1.462.000,00	52.000,00	52.000,00	104.000,00	1.358.000,00
YASMIN GUTIERREZ SOLER	1088017886	1088017886	146.505,30	16.200,00	162.705,30	5.860,21	5.860,21	11.720,42	150.984,88
Daniela Gonzalez Trejos	1088334616	1088334616-3	1.318.547,70	145.800,00	1.464.347,70	52.741,91	52.741,91	105.483,82	1.358.863,88
LUISA FERNANDA GIL MORALES	1088336172	1088336172-1	1.300.000,00	162.000,00	1.462.000,00	52.000,00	52.000,00	104.000,00	1.358.000,00
KAREN YULIETH GONZALEZ ARIAS	1088242395	1088242395	1.465.053,00	162.000,00	1.627.053,00	58.602,12	58.602,12	117.204,24	1.509.848,76

Powered by CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 9865437		HERNAN DARIO HERRERA PEREZ	INDEPENDIENTE	Principal	mz 5 casa 12 padre valencia	PEREIRA-RISARALDA	3147205	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	823894487	9470381158	I	2024/08/12	2024/08/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$425,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)						$1,440,000	$230,400			$1,440,000	$180,000			$0	$0			$1,440,000		$15,100		$0	$0		$425,500
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)						$1,440,000	$230,400			$1,440,000	$180,000			$0	$0			$1,440,000		$15,100		$0	$0		$425,500
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (1 Afiliados)						$1,440,000	$230,400			$1,440,000	$180,000			$0	$0			$1,440,000		$15,100		$0	$0		$425,500
1	CC	9865437	HERRERA HERNAN	23020 1	30	$1,440,000	$230,400	EPS037	30	$1,440,000	$180,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,440,000	1.044%	$15,100	0	$0	$0	No	$425,500
Total	Afiliados(1)					$1,440,000	$230,400			$1,440,000	$180,000			$0	$0			$1,440,000		$15,100		$0	$0		$425,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 9865437		HERNAN DARIO HERRERA PEREZ	INDEPENDIENTE	Principal	mz 5 casa 12 padre valencia	PEREIRA-RISARALDA	3147205	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	823894487	9470381158	I	2024/08/12	2024/08/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$425,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,400	$0	$0	$230,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$230,400	$0	$0	$230,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,100	$0	$0	$15,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$15,100	$0	$0	$15,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$180,000	$0	$0	$180,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$180,000	$0	$0	$180,000
TOTAL				1	$425,500	$0	$0	$425,500

2024/08/05 08:44 AM

Powered by CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1088268104		TIFANNY FAISSURY ALZATE SANCHEZ	INDEPENDIENTE	Principal	CONDOMINIO ALTA PRADERA 2 CASA 25	DOSQUEBRADAS-RISARALDA	3105140326	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	812792294	9470847169	I	2024/08/02	2024/07/31	BANCOLOMBIA	0	$418,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)						$1,440,000	$230,400			$1,440,000	$180,000			$0	$0			$1,440,000		$7,600		$0	$0		$418,000
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)						$1,440,000	$230,400			$1,440,000	$180,000			$0	$0			$1,440,000		$7,600		$0	$0		$418,000
Ciudad: DOSQUEBRADAS Depto: RISARALDA (1 Afiliados)						$1,440,000	$230,400			$1,440,000	$180,000			$0	$0			$1,440,000		$7,600		$0	$0		$418,000
1	CC 1088268104	ALZATE TIFANNY		23020 1	30	$1,440,000	$230,400	EPS005	30	$1,440,000	$180,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,440,000	0.522%	$7,600	0	$0	$0	No	$418,000
Total Afiliados(1)						$1,440,000	$230,400			$1,440,000	$180,000			$0	$0			$1,440,000		$7,600		$0	$0		$418,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1088268104		TIFANNY FAISSURY ALZATE SANCHEZ	INDEPENDIENTE	Principal	CONDOMINIO ALTA PRADERA 2 CASA 25	DOSQUEBRADAS-RISARALDA	3105140326	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	812792294	9470847169	I	2024/08/02	2024/07/31	BANCOLOMBIA	0	$418,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,400	$0	$0	$230,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$230,400	$0	$0	$230,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,600	$0	$0	$7,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,600	$0	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$180,000	$0	$0	$180,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$180,000	$0	$0	$180,000
TOTAL				1	$418,000	$0	$0	$418,000

2024/07/31 03:52 PM

Powered by CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 30358313		PAOLA ANDREA HERRERA BELTRAN	INDEPENDIENTE	Principal	Cra 23B 6-47	CHINCHINA-CALDAS	3294054	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	824010922	9470132491	I	2024/08/05	2024/08/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$425,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																						$1,440,000	$230,400			$1,440,000	$180,000			$0	$0			$1,440,000		$15,100		$0	$0		$425,500
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						$1,440,000	$230,400			$1,440,000	$180,000			$0	$0			$1,440,000		$15,100		$0	$0		$425,500
Ciudad: CHINCHINA Depto: CALDAS (1 Afiliados)																						$1,440,000	$230,400			$1,440,000	$180,000			$0	$0			$1,440,000		$15,100		$0	$0		$425,500
1	CC	30358313	HERRERA PAOLA																	23020 1	30	$1,440,000	$230,400	EPS002	30	$1,440,000	$180,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,440,000	1.044%	$15,100	0	$0	$0	No	$425,500
Total Afiliados(1)																						$1,440,000	$230,400			$1,440,000	$180,000			$0	$0			$1,440,000		$15,100		$0	$0		$425,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 30358313		PAOLA ANDREA HERRERA BELTRAN	INDEPENDIENTE	Principal	Cra 23B 6-47	CHINCHINA-CALDAS	3294054	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	824010922	9470132491	I	2024/08/05	2024/08/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$425,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,400	$0	$0	$230,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$230,400	$0	$0	$230,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,100	$0	$0	$15,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$15,100	$0	$0	$15,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$180,000	$0	$0	$180,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$180,000	$0	$0	$180,000
TOTAL				1	$425,500	$0	$0	$425,500

2024/08/05 09:22 AM

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16540330
ZÓN SOCIAL:			NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO
PIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
	B/PROVIDENCIA CALLE 21 30-34	TELÉFONO:	1000000
ITE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
L:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
ESENTACIÓN:	ÚNICO		
XONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4562416157	TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Julio AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES Julio AÑO	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/07/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		999490546
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		4556259627	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2024/07/09

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201- PROTECCION	1	$ 1.053.400	$ 0	$ 0	$ 43.200	$ 43.200	$ 0	$ 0	$ 1.139.800	$ 0	$ 1.139.800
									$ 1.139.800	$ 0	$ 1.139.800

TOTAL APORTES A SALUD

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 COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS018-S.O.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 823.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 823.000	$ 0	$ 0	$ 823.000
												$ 823.000	$ 0	$ 0	$ 823.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 160.400	$ 160.400	$ 0	$ 0	$ 160.400
								$ 160.400	$ 0	$ 0	$ 160.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
ORTEGA CHAMORRO NEY HOLMES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 3.096.600				NO							A									
ORTEGA CHAMORRO NEY HOLMES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 2.056.600				NO							C	01-30								
ORTEGA CHAMORRO NEY HOLMES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 2.056.600				NO							R	01-30								

SEGURIDAD SOCIAL PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
230201- PROTECCION	30	$ 2.056.000	$ 329.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 329.000	EPS018- S.O.S.	30	$ 2.058.000	$ 257.000	$ 0	$ 257.000	14-25- COLMENA	30	$ 2.056.000	18540330	$ 50.100	$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
230201- PROTECCION	30	$ 8.640.000	$ 1.382.400	$ 43.200	$ 43.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.468.800	EPS018- S.O.S.	30	$ 8.640.000	$ 1.080.000	$ 0	$ 1.080.000	14-25- COLMENA	30	$ 8.640.000	18540330	$ 210.500	$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
230201- PROTECCION	0	$ 6.584.000	$ 1.053.400	$ 43.200	$ 43.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.139.800	EPS018- S.O.S.	0	$ 6.584.000	$ 823.000	$ 0	$ 823.000	14-25- COLMENA	0	$ 6.584.000	18540330	$ 160.400	$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 2.123.200

Planilla Pagada

Powered by CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 9873443		JOHN EDUAR ROJAS VARGAS	INDEPENDIENTE	Principal	mz 3 casa 1 poblado 2	PEREIRA-RISARALDA	3294054	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	824023217	9470437898	I	2024/08/13	2024/08/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$425,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)						$1,440,000	$230,400			$1,440,000	$180,000			$0	$0			$1,440,000		$15,100		$0	$0		$425,500
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)						$1,440,000	$230,400			$1,440,000	$180,000			$0	$0			$1,440,000		$15,100		$0	$0		$425,500
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (1 Afiliados)						$1,440,000	$230,400			$1,440,000	$180,000			$0	$0			$1,440,000		$15,100		$0	$0		$425,500
1	CC 9873443	ROJAS JOHN		23020 1	30	$1,440,000	$230,400	EPS005	30	$1,440,000	$180,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,440,000	1.044%	$15,100	0	$0	$0	No	$425,500
Total Afiliados(1)						$1,440,000	$230,400			$1,440,000	$180,000			$0	$0			$1,440,000		$15,100		$0	$0		$425,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 9873443		JOHN EDUAR ROJAS VARGAS	INDEPENDIENTE	Principal	mz 3 casa 1 poblado 2	PEREIRA-RISARALDA	3294054	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	824023217	9470437898	I	2024/08/13	2024/08/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$425,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,400	$0	$0	$230,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$230,400	$0	$0	$230,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,100	$0	$0	$15,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$15,100	$0	$0	$15,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$180,000	$0	$0	$180,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$180,000	$0	$0	$180,000
TOTAL				1	$425,500	$0	$0	$425,500

2024/08/05 09:26 AM

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 816007705	6	ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CBA DIVINO PASTOR	KILOMETRO 10 VIA ARMENIA VEREDA GUACARI	PEREIRA-RISARALDA	3294054	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-08	823882330	9471028838	E	2024/08/02	2024/08/05	BANCO DAVIVIENDA	3	$11,796,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: CBA DIVINO PASTOR (29 Afiliados)						$37,586,107	$6,014,500			$37,586,107	$3,108,800			$37,586,107	$1,504,200			$37,586,107	$197,000		$18,878,760	$944,600
Centro de Trabajo: CBA DIVINO PASTOR (29 Afiliados)						$37,586,107	$6,014,500			$37,586,107	$3,108,800			$37,586,107	$1,504,200			$37,586,107	$197,000		$18,878,760	$944,600
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (29 Afiliados)						$37,586,107	$6,014,500			$37,586,107	$3,108,800			$37,586,107	$1,504,200			$37,586,107	$197,000		$18,878,760	$944,600
1	CC	1093226908	ARIAS LOAIZA ESTEFANIA	230301	30	$1,465,053	$234,500	EPS002	30	$1,465,053	$58,700	CCF44	30	$1,465,053	$58,700	14-23	30	$1,465,053	$7,700	30	$0	$0
2	PT	6433854	CONTRERAS MONTERO ROXANA JOANNETH	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF44	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
3	CC	1059785744	GALEANO MURILLO YESICA ROSALBA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500	CCF44	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$1,300,000	$65,000
4	CC	1088336172	GIL MORALES LUISA FERNANDA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500	CCF44	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$1,300,000	$65,000
5	CC	42115961	GIRALDO OROZCO DIANA PATRICIA	230201	30	$1,300,000	$208,000	ESSC62	30	$1,300,000	$52,000	CCF44	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
6	CC	93420706	GONZALEZ SERRATO ASUNDIO	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500	CCF44	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$1,300,000	$65,000
7	CC	1088334616	GONZALEZ TREJOS DANIELA	230301	27	$1,318,548	$211,000	EPS037	27	$1,318,548	$164,900	CCF44	27	$1,318,548	$52,800	14-23	27	$1,318,548	$6,900	27	$1,318,548	$66,000
8	CC	10882-42395	GONZALEZ ARIAS KAREN YULIETH	230301	30	$1,465,053	$234,500	EPS018	30	$1,465,053	$183,200	CCF44	30	$1,465,053	$58,700	14-23	30	$1,465,053	$7,700	30	$1,465,053	$73,400
9	PT	6822764	GUEVARA FIGUERA MAYERLING DEL VALLE	230301	16	$693,334	$111,000	EPS002	16	$693,334	$27,800	CCF44	16	$693,334	$27,800	14-23	16	$693,334	$3,700	16	$0	$0
10	CC	1088017886	GUTIERREZ SOLER YASMIN	230301	3	$146,506	$23,500	EPS002	3	$146,506	$5,900	CCF44	3	$146,506	$5,900	14-23	3	$146,506	$800	3	$0	$0
11	CC	42110477	HERRERA ORTIZ CLAUDIA NAYIB	230201	3	$130,000	$20,800	EPS018	3	$130,000	$5,200	CCF44	3	$130,000	$5,200	14-23	3	$130,000	$700	3	$0	$0
12	CC	9870775	HERRERA PEREZ JESUS ANTONIO	25-14	30	$3,000,000	$480,000	EPS002	30	$3,000,000	$120,000	CCF44	30	$3,000,000	$120,000	14-23	30	$3,000,000	$15,700	30	$0	$0
13	CC	24694967	ISAZA AGUDELO SANDRA ROSA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500	CCF44	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$1,300,000	$65,000
14	CC	1088322150	MARIN HERRERA DAVID MAURICIO	230301	30	$2,829,120	$452,700	EPS002	30	$2,829,120	$113,200	CCF44	30	$2,829,120	$113,200	14-23	30	$2,829,120	$14,800	30	$0	$0
15	PT	6555114	MARRERO HERNANDEZ BETANIA YUSEPINA	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500	CCF44	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$1,300,000	$65,000
16	CC	1087488046	MEJIA MUÑOZ MARIBEL	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF44	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
17	CC	98138936	MELO BENITEZ PABLO HERNAN	230301	30	$1,465,053	$234,500	EPS002	30	$1,465,053	$183,200	CCF44	30	$1,465,053	$58,700	14-23	30	$1,465,053	$7,700	30	$1,465,053	$73,400
18	PT	6337276	MONCADA MARQUEZ YURAIMA ISABEL	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500	CCF44	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$1,300,000	$65,000
19	PT	6687605	MONTERO JUANA JANETH	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF44	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
20	CC	42157240	MORALES PALECHOR JESSICA ALEJANDRA	231001	16	$693,334	$111,000	EPS002	16	$693,334	$27,800	CCF44	16	$693,334	$27,800	14-23	16	$693,334	$3,700	16	$0	$0
21	CC	42152025	MOTATO MORALES LUZ AURORA	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS018	30	$1,300,000	$162,500	CCF44	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$1,300,000	$65,000
22	CC	1010169765	OSORIO SILVA JOHANNA XIMENA	230201	30	$1,465,053	$234,500	EPS002	30	$1,465,053	$183,200	CCF44	30	$1,465,053	$58,700	14-23	30	$1,465,053	$7,700	30	$1,465,053	$73,400
23	CC	53005474	PACHON MURIEL DIANA MARCELA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF44	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
24	CC	52290337	PACHON MURIEL ELVIA HELENA	230201	30	$1,465,053	$234,500	EPS002	30	$1,465,053	$183,200	CCF44	30	$1,465,053	$58,700	14-23	30	$1,465,053	$7,700	30	$1,465,053	$73,400
25	CC	41921522	RIOS VALENCIA MARTHA LUCIA	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500	CCF44	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$1,300,000	$65,000
26	CC	1090332902	RIVERA MARIN LAURA MARIA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF44	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
27	CC	1088005334	ROMAN ESPINOSA YULY MARCELA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS018	30	$1,300,000	$52,000	CCF44	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
28	CC	22801329	SALAMANCA AGUIRRE JAKELYN	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500	CCF44	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$6,800	30	$1,300,000	$65,000
29	CC	40612291	SANCHEZ OSORIO DORY	231001	15	$650,000	$104,000	EPS002	15	$650,000	$26,000	CCF44	15	$650,000	$26,000	14-23	15	$650,000	$3,400	15	$0	$0
Total	Afiliados(29)					$37,586,107	$6,014,300			$37,586,107	$3,108,800			$37,586,107	$1,504,200			$37,586,107	$197,000		$18,878,760	$944,600

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 816007705	6	ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CBA DIVINO PASTOR	KILOMETRO 10 VIA ARMENIA VEREDA GUACARI	PEREIRA-RISARALDA	3294054	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-08	823882330	9471028838	E	2024/08/02	2024/08/05	BANCO DAVIVIENDA	3	$11,796,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				29	$6,014,500	$13,600	$0	$6,028,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$215,000	$500	$0	$215,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$480,000	$1,100	$0	$481,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	18	$3,789,700	$8,500	$0	$3,798,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	8	$1,529,800	$3,500	$0	$1,533,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				29	$197,000	$500	$0	$197,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	29	$197,000	$500	$0	$197,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				29	$1,504,200	$3,400	$0	$1,507,600
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	29	$1,504,200	$3,400	$0	$1,507,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				29	$3,108,800	$7,300	$0	$3,116,100
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$52,000	$200	$0	$52,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$52,000	$200	$0	$52,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$164,900	$400	$0	$165,300
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	4	$402,900	$900	$0	$403,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	21	$2,385,000	$5,400	$0	$2,390,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$52,000	$200	$0	$52,200
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$566,600	$1,300	$0	$567,900
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	14	$566,600	$1,300	$0	$567,900
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$378,000	$900	$0	$378,900
SENA	PASENA	899,999,034	1	14	$378,000	$900	$0	$378,900
TOTAL				29	$11,769,100	$27,000	$0	$11,796,100

2024/08/05 08:38 AM

Powered by CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 42116010		LUZ YANETH HERRERA PEREZ	INDEPENDIENTE	Principal	BARRIO SAN JACINTO TORRE F APTO 501	PEREIRA-RISARALDA	3147205	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	823913839	9470157831	I	2024/08/05	2024/08/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$384,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100
1	CC 42116010	HERRERA LUZ		230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	0	$0	$0	No	$384,100
Total	Afiliados(1)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 42116010		LUZ YANETH HERRERA PEREZ	INDEPENDIENTE	Principal	BARRIO SAN JACINTO TORRE F APTO 501	PEREIRA-RISARALDA	3147205	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	823913839	9470157831	I	2024/08/05	2024/08/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$384,100

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	$13,600	$0	$0	$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$0	$0	$13,600
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	$384,100	$0	$0	$384,100

2024/08/05 08:50 AM

Cuenta de cobro
005

Pereira, 03 agosto de 2024

CUENTA DE COBRO

EL HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR

DEBE A:

HERNAN DARIO HERRERA PEREZ

LA SUMA DE: TRES MILLONES SEISCIENTO MIL PESOS MCTE **($3.600.000)**

POR CONCEPTO DE: servicio **DE DIRECTOR TECNICO** (Pago del 04 de julio al 03 de agosto de 2024)

Atentamente,

HERNAN DARIO HERRERA PEREZ
CC. 9.865.437
Cel. 312 780 0158

Powered by CamScanner



ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR
Nit 816.007.705-6
VDA GUACARI KM 8 VIA ARMENIA
Tel: (606) 3117992225
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 571

Proveedor	HERNAN DARIO HERRERA PEREZ		
Nit	9.865.437-1	**Teléfono**	(606) 3127800158
Dirección	URB SAN JACINTO TORRE F APTO 503	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-08-03	-

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Pago Recurso Humano	1.00	3,600,000.00	3,600,000.00

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

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 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 18764059691842 aprobado en 20231110 prefijo DS desde el número 421 al 600 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 8f8f470cabb05ef87b50f20c1ccb6677d783c36662c2308e2b1e0a178dd220efbc2dcad9d5b650a79b7eb3739939e9ac

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

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141040578443

(415)7707212489984(8020) 000014104057844 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 8 6 5 4 3 7	1	Impuestos y Aduanas de Pereira 1 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	9865437	2 0 0 0 0 8 3 1

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HERRERA	PEREZ	HERNAN	DARIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

41. Dirección principal: URB SAN JACINTO BL F AP 503

42. Correo electrónico: nanchoherrera28@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 7 8 0 0 1 5 8	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 2 1	2 0 1 5 0 1 2 0	8 7 3 0	2 0 0 3 0 7 0 3					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																			

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2024 - 05 - 16 / 08 : 39: 16

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera el formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: HERRERA PEREZ HERNAN DARIO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento RDE: 16-05-2024 08:39:42AM

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
9985437

APELLIDOS
HERRERA PEREZ

NOMBRES
HERNAN DARIO

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-AGO-1982
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

31-AGO-2000 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



P-2400100-54085881-M-0009985437-20010524 0314301145H 03 094342651

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONVENIO

Director Técnico administrativo	Hernán Darío Herrera Pérez
Fecha	Del 04 de julio al 03 de agosto de 2024.
Número del convenio	CONVENIO DE ASOCIACION N° 1560 DEL 4 DE MARZO DE 2024
Objeto del convenio	Aunar esfuerzos técnicos administrativos operativos y financieros para brindar atención integral a la población adulta mayor en vulnerabilidad social y familiar a través de los centros de protección social ubicados en el municipio de Pereira.

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

2. DESARROLLO DE ACTIVIDADES DENTRO DEL CONVENIO

OBJETIVOS O ALCANCES	ACTIVIDAD DESARROLLADA Y REGISTRO
Realizar el seguimiento administrativo del personal institucional, velar por la correcta ejecución de los protocolos de la asociación, de manera que se apliquen adecuadamente y atendiendo los principios constitucionales, y estatutarios.	Se realiza trabajo administrativo, desarrollado dentro del cronograma laboral, el acompañamiento es diario, para revisar, gestionar y observar el proceso administrativo que tiene la asociación. El acompañamiento y trabajo operativo como director técnico se hace continuo para hacer seguimiento de los procesos, igualmente, frente a los procesos de adaptación según las normativas.
Ejercer el seguimiento a los planes, programas y proyectos de la asociación, de conformidad con los procedimientos establecidos.	Se realiza el seguimiento junto con la representante legal, a los informes, actividades, y procesos que hacen los profesionales y el personal del talento humano. Trabajo de acompañamiento frente al seguimiento de ruta, inducción y reinducción a auxiliares de servicios, cuidadores y personal del talento humano, para el apoyo en ambas sedes, y la certificación de los procesos.
Rendir los informes que le sean solicitados, los que deban presentarse a los organismos externos y los que normalmente deben presentarse acerca de la marcha del trabajo desarrollado por el área.	Se realizan, se acompaña y se supervisa los informes administrativos, profesionales, y del talento humano para el cumplimiento del alcance dentro del convenio. Se envía informe mensual, de dirección técnica, al igual que la base de datos de control de registro, ingresos, egresos y actividades masivas institucionales.
Desempeñar las demás funciones que le sean asignadas por el jefe inmediato, las que reciba por delegación y aquellas inherentes a las que desarrolla la dependencia.	Se acompaña en todos los procesos administrativos al personal del talento humano. Se realizan reuniones con los profesionales para seguimiento de actividades, y responsable de la SST

informe fotográfico

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

	Se realiza trabajo operativo y administrativo, en base de datos, en actualización de procesos, en revisión de informes de actividades de los diferentes profesionales, y del talento humano, auxiliares de enfermería, cuidadores, auxiliares de servicios, y manipuladores de alimentos. Así como el las diligencias documentales solicitadas por la administración municipal.

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

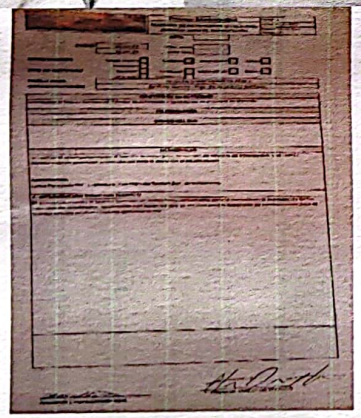
	Atención y acompañamiento para entrega de kits de aseo, a nuestros adultos mayores institucionalizados 62 adultos mayores (50 hombres – 12 mujeres). Se atiende la funcionaria encargada de supervisión de entrega, y se acompaña en el proceso, el acta correspondiente se evidencia en el informe general.

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6





Acompañamientos en realización de informes de actividades, inducción de procesos y reinducción de protocolos de atención a cuidadora y auxiliar de enfermería, trabajo que se hace continuamente, por el manejo hacía los adultos mayores institucionalizados. Se anexa acta de información.

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6





En el mes de julio se atendió la visita de funcionarios de desarrollo social, de la administración municipal y de la gobernación de Risaralda. La primera visita realizada el día 29 de julio por parte del coordinador del programa de adulto mayor y su respectiva profesional en nutrición, se les hizo el recorrido por las instalaciones de nuestra institución, y se les evidencio el manejo locativo y administrativo de la asociación.

El día 31 de julio se acercaron a nuestras instalaciones el gerontólogo y coordinadora del programa de adulto mayor de la gobernación y se realizo el mismo ejercicio de acompañamiento por las instalaciones y evidencia de procesos de atención. (las actas de visitas las reportan los funcionarios encargados de las respectivas entidades)

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

	Se hacen rondas de supervisión al talento humano, para acompañamiento en los procesos de tamizaje que deben estar realizando durante su jornada. Procesos que reposan en los archivos de la institución.

Hernán Darío Herrera P.
Esp. Y Mgtr. En desarrollo humano
Director Técnico administrativo

Presidenta y representante legal.

SEDE I VEREDA GUACARI, CEL: 3117992225. SEDE II VEREDA TRIBUNAS CONSOTA FINCA LAS DOS MM CEL: 323-4591722
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com



Proceso: Administrativo	Version: 1
REGISTRO DE ACTIVIDADES RECREATIVAS, SOCIOCULTURALES, CAPACITACIÓN	Fecha: 15 Julio 2022
	Elaboro: Hernán Darío Herrera DT

ACTA

FECHA 15-Jul-24 / 16-Jul-24 — HORA INICIO — HORA FINAL

BENEFICIARIOS Adultos mayores [ ] Cuidadores [X] Administración [ ] Familia [ ] Profesionales [ ]

TIPO DE ACTIVIDAD Recreación [ ] Socialización [ ] Educación-capa [ ] Asesoría [ ] otro, cual? [ ] comité Tecnico [ ]

FACILITADOR HERNÁN DARÍO HERRERA PÉREZ

CARGO/PROFESIÓN Director técnico - Mgtr. En desarrollo humano.

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

acompañar al talento humano en informe de actividades y reinducción de procesos de atención.

METODOLOGÍA

ORDEN DEL DIA:

DESARROLLO

se realiza el acompañamiento al talento humano para desarrollo de informe de actividades, y se realiza reinducción de procesos protocolarios para la atención al adulto mayor.

ASISTENTES:

Luisa Fernanda Gil - cuidadora. Yuli Marcela Roman Aux. de enfermería.

4. INTERVENCION DIRECTOR TECNICO

El acompañamiento al talento humano se realiza frencuentemente para la asesoría en la realiazación de los informes de actividades, igualmente son espacios que se prestan para el desarrollo de reinducciones para el trabajo con los adultos mayores continuamente.

Presidenta y representante legal.

FIRMA DE DIRECTOR TÉCNICO

Powered by CamScanner

Cuenta de cobro
005

Pereira, 03 agosto de 2024

CUENTA DE COBRO

EL HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR

DEBE A:

TIFANNY FAISURY ALZATE SANCHEZ

LA SUMA DE: TRES MILLONES SEISCIENTO MIL PESOS MCTE **($3.600.000)**

POR CONCEPTO DE: servicio **PSICOLOGA** (Pago del 04 de julio al 03 de agosto de 2024)

Atentamente,

TIFANNY FAISURY ALZATE SANCHEZ

CC. 1.088.268.104
Cel. 3105140326

Powered by CamScanner



ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR
Nit 816.007.705-6
VDA GUACARI KM 8 VIA ARMENIA
Tel: (606) 3117992225
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 572

Proveedor	TIFANNY FAISURY ALZATE SANCHEZ		
Nit	1.088.268.104-1	**Teléfono**	(606) 3105140328 - Ext. 000
Dirección	No aplica	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-08-03	–

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Pago Recurso Humano	1.00	3,600,000.00	3,600,000.00

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

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 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 18764059691842 aprobado en 20231110 prefijo DS desde el número 421 al 600 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 3c0414c43a462d034a5764e92c82356b7db9856dde6cd552886d74a6c590b1f7957afa81bc1fc1d348fcaf504c6f2261

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

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14988734236

(415)7707212469984(8020) 000001498873423 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 8 8 2 6 8 1 0 4	1	Impuestos y Aduanas de Pereira 1 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1088268104	2007/05/23

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ALZATE	SANCHEZ	TIFANNY	FAISSURY

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Dosquebradas 1 7 0

41. Dirección principal: TV 242527

42. Correo electrónico: tifanny1510@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 5 1 4 0 3 2 6	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2021/02/01						4 1 2 3	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☐ | 60. No. de Folios | 61. Fecha

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT) deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se iniciarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada

964. Nombre

Powered by CamScanner

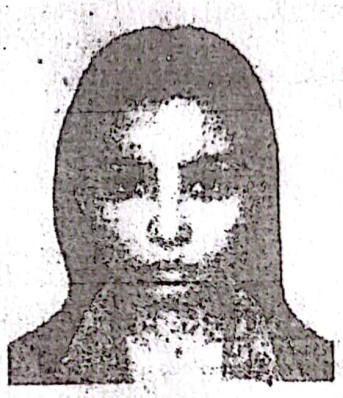
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.088.268.104

ALZATE SANCHEZ
APELLIDOS

TIFANNY FAISSURY
NOMBRES

FIRMA





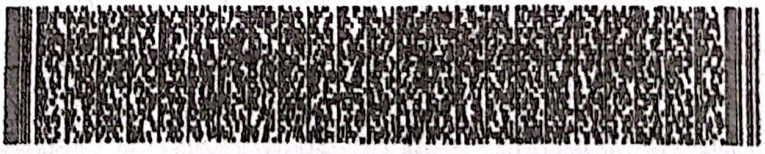
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-ABR-1989
LA VIRGINIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

23-MAY-2007 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-2400100-54160771-F-1088268104-20070712 0190007193N 02 234260143

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONVENIO

CONTRATISTA PROFESIONAL	Tifanny Faissury Alzate Sanchez
PERIODO	Del 04 de Julio al 03 de Agosto del 2024
CARGO	Profesional en Psicología
NÚMERO DEL CONVENIO	Convenio N.º 1560
BJETO DEL CONTRATO	Aunar esfuerzos técnicos, administrativos, operativos y financieros, para brindar atención integral a la población adulta mayor en vulnerabilidad social y familiar a través de los centros de protección social ubicados en el municipio de Pereira.

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

DESARROLLO DE ACTIVIDADES DENTRO DEL CONVENIO

OBJETIVOS O ALCANCES	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO Y OBSERVACIONES
Uso de herramientas psicológicas que permitan el tamizaje para identificar la funcionalidad frente a las variantes comportamentales, cognitivas y emocionales de dicha población.	Aplicar los Test correspondientes para la valoración del estado de la salud mental, procesos psicológicos y salud física del adulto mayor. ✓ Formato Mini mental (adaptado institucionalmente) cuyo objetivo es evaluar la sospecha de síntomas compatibles que permiten detectar la presencia de deterioro cognitivo o demencia. ✓ Escala Yesavage para Depresión Geriátrica (GDS)cuya particularidad es explorar únicamente síntomas cognoscitivos de un episodio depresivo mayor.	✓ Continuación en la actualización de tamizajes mediante la aplicación de los test durante las visitas de intervención y acompañamiento psicológico. (Formato físico reposa en la institución). **Nota:** Dicha intervención no tiene fines terapéuticos sino administrativos, por ende, el manejo diferente al decreto profesional conforme al artículo 25 ley 1090 de 2006. ✓ **Evidencia fotográfica anexo 01.**

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

Proceso de sensibilización psicosocial y apoyo en los procesos de adaptación institucional de los adultos mayores, en torno a la familia, la sociedad y la comunidad.	Acercamiento al entorno familiar de los nuevos usuarios. Esto incluye la sensibilización tanto al adulto mayor como a su acudiente en referencia a los cambios, emociones y pensamientos que pueden surgir a partir de la institucionalización y como favorecer la adaptación al lugar. Durante los procesos de aplicación de pruebas, también se aporta a la sensibilización y se dan herramientas que faciliten la adaptación psicosocial de los adultos mayores.	✓ Se realizaron 2 visitas domiciliarias. ✓ Acompañamiento psicológico y sensibilización de tipo comportamental de los adultos mayores que requieren atención por cambios conductuales y adaptativos por cambios habitacionales de sede 2 a sede 1. ✓ **Evidencia fotográfica anexo 02.**
Apoyo al proceso de los factores psicoemocionales de los adultos mayores en esta etapa del desarrollo humano.	Dar la Importancia de forma integral a los adultos mayores en relación a los factores psicoemocionales como la regulación emocional, la resiliencia, las estrategias de afrontamiento y el optimismo disposicional, así como aspectos del ajuste psicológico como son el desarrollo de la dimensión cognitiva, la autoestima, el autoconcepto, interaccionismo, manejo de la ansiedad, depresión, el bienestar psicológico y la satisfacción con la vida.	Se realizó actividad de estimulación cognitiva dirigida a los adultos mayores institucionalizados con el fin de ejercitar y desafiar esta dimensión cerebral de una forma lúdica, divertida y estimulante ya que ayudan específicamente a los adultos mayores a mantener sus mentes activas y alerta. También se acompañó a los adultos mayores en actividad conjunta con la tallerista de manualidades como parte complementaria que beneficia el mantenimiento y mejora de las funciones cognitivas en el adulto mayor. ✓ **Evidencia fotográfica anexo 03.**

Powered by CamScanner

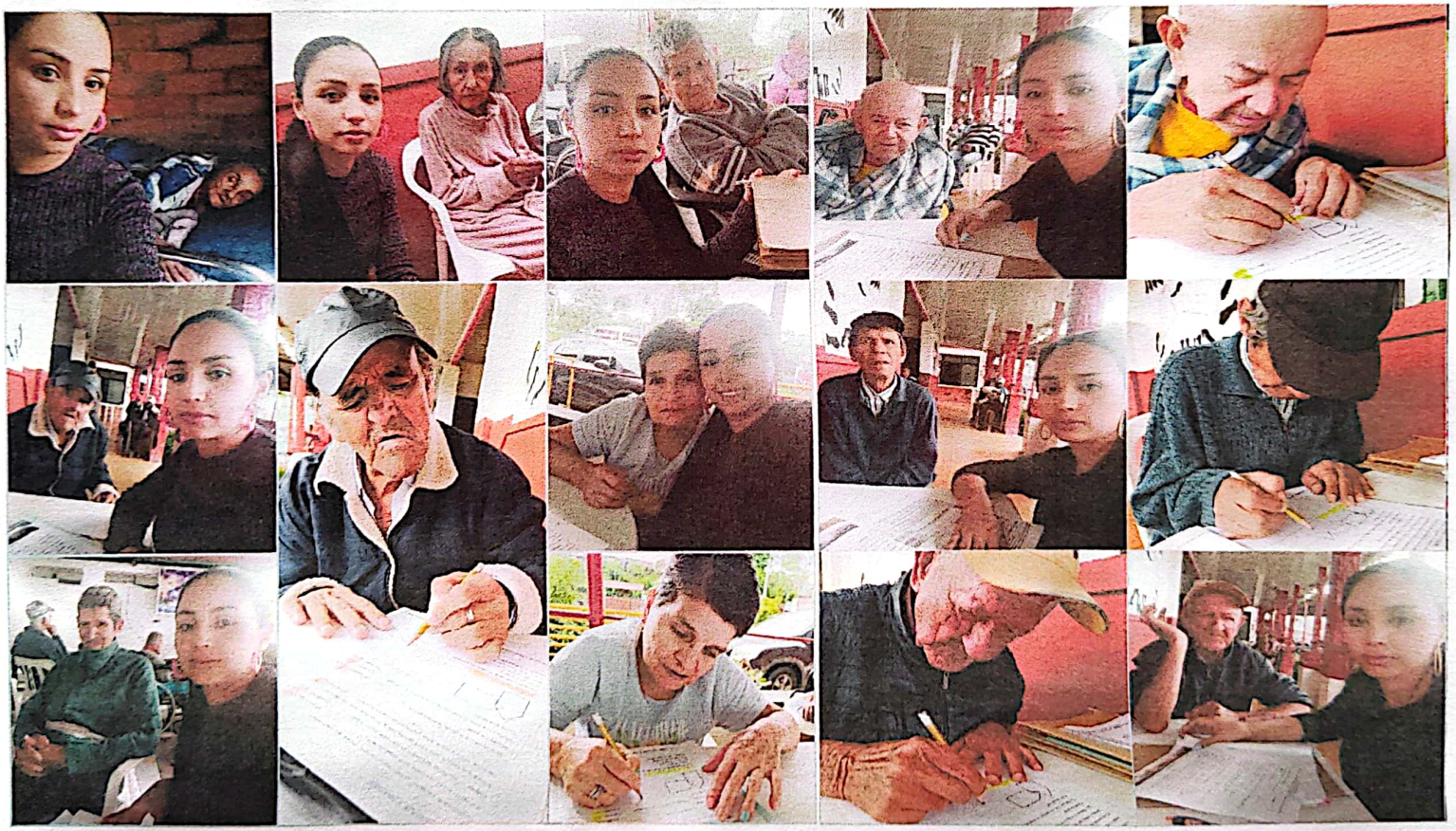


NIT. 816007705-6

REGISTRO EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS Y ANEXOS DE ACTIVIDADES

(Anexo 01)

Trabajo de aplicación de test y sensibilización con los adultos mayores sedes I y II



Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6



Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6



(ANEXO 02)

Acompañamiento psicológico y sensibilización de tipo comportamental de los adultos mayores que requieren atención por cambios conductuales, emocionales y adaptativos por cambio de sedes y reubicación en las instalaciones del hogar.

Encuentro con psicóloga y trabajadora social del convenio de la alcaldia municipal, en el momento de recepción e ingreso de adulto mayor a la institución.

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6



Visitas domiciliarias

(Anexo 03)

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

Actividad de dimensión psicológica

Actividad enfocada a la estimulación cognitiva dirigida a los adultos mayores, con el fin de ejercitar y desafiar las habilidades cerebrales especialmente beneficiosa para ayudar a mantener sus mentes despejadas, concentradas, activas y en estado de alerta. Favorecen dimensiones de memoria, atención, concentración, percepción y razonamiento. También se realiza acompañamiento a la actividad conjunta y complementaria con la tallerista de manualidades que benefician a la dimensión cognitiva, dado que las actividades de manualidades tienen beneficios psicológicos.



Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6



Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

Observaciones:

- se entrega informe en medio físico y digital

TIFANNY FAISSURY ALZATE SÁNCHEZ
Psicóloga contratista
Tp:221269
Cedula: 1088268104 de Pereira
Celular: 3105140326

Recibido por:

MARIA ROSALBA PEREZ
Directora de la Asociación Hogar del Abuelo Divino Pastor

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

Cronograma de actividades del 04 de Julio al 03 de Agosto de 2024
TIFANNY FAISSURY ALZATE SÁNCHEZ– Psicóloga
HOGAR ABUELO DIVINO PASTOR SEDE I Y II

ACTIVIDADES	FECHA	HORA
- Aplicar Test para la valoración del estado de la salud mental y física del adulto mayor, ya que estas son herramientas psicológicas que miden la funcionalidad frente a los problemas comportamentales y psicológicos de dicha población. - Acompañamiento psicológico y sensibilización de tipo comportamental de los adultos mayores que requieren atención por cambios conductuales, emocionales y adaptativos por cambio de sedes y reubicación en las instalaciones del hogar.	Martes 9 de Julio	Sede I (9am a 12pm) Sede II (1pm a 4pm)
- Aplicar Test para la valoración del estado de la salud mental y física del adulto mayor, ya que estas son herramientas psicológicas que miden la funcionalidad frente a los problemas comportamentales y psicológicos de dicha población. - Actividad de estimulación cognitiva dirigida a los adultos mayores en conjunto con la tallerista para introducir en el mejoramiento de los procesos cognitivos con el fin de ejercitar y desafiar esta dimensión cerebral. - Visitas Domiciliarias	Martes 16 de Julio	Sede I (9am a 12pm) Sede II (1pm a 4pm)
- Aplicar Test para la valoración del estado de la salud mental y física del adulto mayor, ya que estas son herramientas psicológicas que miden la funcionalidad frente a los problemas comportamentales y psicológicos de dicha población.	Miércoles 24 de Julio	Sede I (9am a 12pm) Sede II (1pm a 4pm)
- Acompañamiento psicológico y sensibilización de tipo comportamental de los adultos mayores que requieren atención por cambios conductuales, emocionales y adaptativos por cambio de sedes y reubicación en las instalaciones del hogar.	Jueves 01 de Agosto	Sede II (9am a 12pm) Sede I (1pm a 4pm)

TIFANNY FAISSURY ALZATE SÁNCHEZ
Psicóloga.
Tp:221269

SEDE I, KM 10 VIA ARMENIA VEREDA GUACARI, FINCA SANTA MARIA CEL 3117992225. SEDE II VEREDA TRIBUNAS CONSOTA FINCA LAS DOS MM CEL: 323-4591722 EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

	Proceso: Administrativo	Version: 1
CRA Divino Pastor	REGISTRO DE ACTIVIDADES RECREATIVAS, SOCIOCULTURALES, CAPACITACIÓN	Fecha: 16/07/2024
		Elaboro: Tifanny Alzate Sanchez

ACTA 4

FECHA 16 de Julio de 2024

HORA INICIO 9:00a.m.

HORA FINAL 12:00p.m.

BENEFICIARIOS

Adultos mayores [X] Cuidadores [ ] Administración [ ] Familia [ ]

Profesionales [ ]

TIPO DE ACTIVIDAD

Recreación [ ] Socialización [ ] Educación-capa [ ] Asesoría [ ]

otro, cual? [ ] comité Tecnico [ ] Actividad estimulación [X]

FACILITADOR Tifanny Alzate Sánchez

CARGO/PROFESIÓN Psicóloga

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

Como objetivo principal es la estimulación cognitiva dirigida a los adultos mayores institucionalizados con el fin de ejercitar y desafiar esta dimensión cerebral de una forma lúdica, divertida y estimulante ya que ayudan específicamente a los adultos mayores a mantener sus mentes activas y alerta. También se acompañó a los adultos mayores en actividad conjunta con la tallerista de manualidades como parte complementaria que beneficia el mantenimiento y mejora de esta dimensión cerebral en el adulto mayor.

METODOLOGÍA

Lúdico - Práctica

1. Explicación de la actividad y del beneficio o fin con el cual se realiza.
2. Ejecución y desarrollo de la actividad de psicologia y complementaria de manualidades que beneficie la dimension cognitiva

DESARROLLO

Siendo las 2:00pm se da inicio a la actividad de estimulación cognitiva mediante la explicación en los 2 ambitos necesarios: 1 que los adultos mayores interioricen y comprendan el fin y beneficio que aporta dicha actividad a su desarrollo cerebral y 2. la explicación de la ejecución de la tarea propuesta la cual requiere de ellos atención, concentracion y destreza visomotora. Se realiza la actividad satisfactoriamente y al final se da paso al acompañamiento de la actividad conjunta y complementaria con la cual se aprovecha de las manualidades los beneficios psicológicos y sociales que pueden contribuir al bienestar y calidad de vida entre ellos la estimulación cognitiva, la psico-motricidad. Se proporcionó materiales necesarios para realizar la actividad. Cada adulto mayor tenía una hoja con 9 recuadros, en el que debía pegar un papel de diferente color en cada uno según la guia de colores entregada.





ASISTENTES:

Adultos mayores institucionalizados
Tallerista

6. CIERRE

Al final todos los que participaron terminaron la actividad, tomamos una foto de los trabajos realizados y se y son expuestos en las instalaciones del hogar.

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA DE DIRECTOR TÉCNICO

Powered by CamScanner

Cuenta de cobro
005

Pereira, 03 agosto de 2024

CUENTA DE COBRO

EL HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR

DEBE A:

PAOLA ANDREA HERRERA BELTRAN

LA SUMA DE: TRES MILLONES SEISCIENTO MIL PESOS MCTE **($3.600.000)**

POR CONCEPTO DE: servicio **DE NUTRICIONISTA** (Pago del 04 de julio al 03 de agosto de 2024)

Atentamente,

PAOLA ANDREA HERRERA BELTRAN
CC. 30.358.313 de Chinchiná
Cel. 301 389 6339

Powered by CamScanner



ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR
Nit 816.007.705-6
VDA GUACARI KM 8 VIA ARMENIA
Tel: (606) 3117992225
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 573

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	PAOLA ANDREA HERRERA BELTRAN				
Nit	30.358.313-7	**Teléfono**	(606) 3013896339	2024-08-03	–
Dirección	CLLE 9 10A 22	**Ciudad**	Pereira - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Pago Recurso Humano	1.00	3,600,000.00	3,600,000.00

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

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 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 18764059691842 aprobado en 20231110 prefijo DS desde el número 421 al 600 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 4c1da1ab0b560b8cd5e69bc9749209ec9cc0e73af64f152a110deccb46eed5938ea657363383ba9ef9928cf0ae03abb6

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-4

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141040570029

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 0 3 5 8 3 1 3	7	Impuestos y Aduanas de Manizales	0

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	30358313	1 9 9 7 0 7 1 8

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Caldas 1 7	Chinchiná 1 7 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HERRERA	BELTRAN	PAOLA	ANDREA

35. Razón social

38. Nombre comercial | 37. Digito

UBICACIÓN

39. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caldas 1 7	Chinchiná 1 7 4

41. Dirección principal: CL 9 10 A 22

42. Correo electrónico: paheb25@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 3 8 9 6 3 3 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 0 7 0 5 1 6					2 2 2 9	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0
20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3 | 57. Modo | 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☐ | 60. No. de Folios: | 61. Fecha

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

964. Nombre

965. Cargo

Fecha generación documento PDF: 16-05-2024 07:28:53AM

DOCUMENTO SIN TRAMITES DIAN

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 30.358.313

HERRERA BELTRAN

APELLIDOS

PAOLA ANDREA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-JUN-1979

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59	AB+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

18-JUL-1997 CHINCHINA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0900100-00258079-F-0030358313-20100930 0024186576A 1 4480990851

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

ASUNTO:	**INFORME DE ACTIVIDADES DEL ÁREA DE NUTRICIÓN.**
DE:	**PROFESIONAL DE NUTRICIÓN Y DIETÉICA PAOLA ANDREA HERRERA BELTRAN**
PARA	**FUNDACIÓN HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR.**
PERIODO:	**DEL 4 DE JULIO AL 3 DE AGOSTO DE 2024.**
OBJETIVO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.	Prestar los servicios como profesional en Nutrición y Dietética para los adultos mayores institucionalizados que se encuentran bajo el cuidado y la protección integral de la Fundación Hogar del Abuelo Divino Pastor.

1. ACTIVIDADES REALIZADAS.

OBJETIVO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIA Y REGISTRO	OBSERVACIONES
Realizar la valoración antropométrica, hacer seguimiento y realizar plan individual a los adultos mayores residentes de la fundación Hogar del	Se realiza toma de peso corporal de los adultos mayores residentes en la fundación, para de este modo por parte del área de nutrición realizar una clasificación del estado nutricional de los adultos mayores, mediante el IMC (Índice de Masa Corporal), el cual es una razón matemática que asocia la masa y la talla de un individuo dentro de un grupo de población; basada en DOCUMENTOS DE CONSENSO VALORACIÓN NUTRICIONAL EN EL	Registro de peso, los cuales se entregan impresos con informe y registro fotográfico,	Se desarrolló la actividad sin ninguna dificultad cumpliendo con el objetivo. Se envió reporte con datos tomados, se hicieron las recomendaciones pertinentes. Hacer un estricto seguimiento de la ingesta alimentaria de todos los adultos mayores, principalmente aquellos con clasificación (NO DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL) de IMC de

SEDE I AVENIDA DEL RIO N° 27-68 TEL: 3294054, SEDE II VEREDA TRIBUNAS CONSOTA FINCA LAS DOS MM CEL: 323-4591722
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner

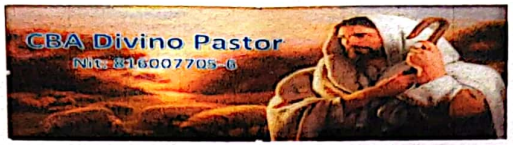


NIT. 816007705-6

Abuelo Divino Pastor.	ANCIANO Recomendaciones prácticas de los expertos en geriatría y nutrición, pero cuyo indicador NO es un diagnóstico nutricional. La actividad se realizó en la fecha: 11 de julio de 2024 en horas de la tarde respectivamente con los adultos mayores residentes en la sede I. Destacando que durante el periodo informado se presentó estabilidad generalizada en el peso de los adultos mayores de acuerdo con el reporte del mes de mayo.		desnutrición y peso insuficiente. Continuar con dieta hiper calórica ofreciendo coladas diariamente. Cumplir la minuta, seguir la recomendación dada para aquellos adultos mayores con pérdida de peso igual o mayor a 2kg de peso de ser valorados por su médico para realizar valoración clínica completa y determinar estado nutricional.
Identificar síntomas principalmente gastrointestinales u otros que puedan aumentar el riesgo de malnutrición o desnutrición en la población residente de la fundación Hogar del Abuelo Divino Pastor.	En el momento de realizar la toma de medidas antropométricas, el día 11 de julio de 2024 en horas de la tarde con los adultos mayores residentes en la sede I, se interrogó al personal asistencial sobre la presencia de síntomas gastrointestinales como emesis, diarrea o estreñimiento que pueda interferir en el estado nutricional de los adultos mayores residentes de la fundación a lo que respondieron que durante el mes de febrero y marzo no se reportaron síntomas.	Registro que reposa en los informes de enfermería en los archivos de la fundación Hogar del Abuelo Divino Pastor.	Se desarrolló la actividad sin ninguna dificultad, cumpliendo el objetivo en el periodo informado. No se reportaron más casos de diarrea, emesis o demás síntomas gastrointestinales durante el mes.
Verificar el adecuado suministro de las dietas sugeridas a los adultos mayores de la Fundación Hogar del Abuelo Divino	Durante el periodo del 4 de julio al 3 de agosto de 2024, se verificó la adecuada distribución y suministro de las dietas según recomendaciones e indicaciones a los adultos mayores residentes de la Fundación Hogar del	Minuta suministrada que reposan en los archivos de la fundación y,	Se desarrolló la actividad sin ninguna dificultad cumpliendo con el objetivo. Se observa cumplimiento de la minuta, adecuado almacenamiento y preparación

SEDE I AVENIDA DEL RIO N° 27-68 TEL: 3294054, SEDE II VEREDA TRIBUNAS CONSOTA FINCA LAS DOS MM CEL: 323-4591722
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner



Pastor, Sede I y II según las patologías diagnosticadas previamente y supervisar los procesos y las buenas prácticas de manufactura.	Abuelo Divino Pastor, con el fin de garantizar la adecuada atención nutricional mediante la solicitud de registro fotográfico de las comidas ofrecidas al personal de la fundación los días 6 y 18 de julio de 2024 en la sede a sede I. Adicional se realizó acompañamiento y supervisión de los procesos de preparación y almacenamiento de alimentos, seguimiento a calidad del producto final con pruebas organolépticas donde se verifica que la porción servida sea la indicada en la minuta, además se verifica el cumplimiento del menú establecido. Verificación del cumplimiento de las buenas prácticas de manufactura.	registro fotográfico de alguna de las comidas ofrecidas a los adultos mayores.	de alimentos cumpliendo con características organolépticas.
Continuar valoración del cribaje Mini Nutritional Assessment (MNA), el cual es una herramienta que ayuda a identificar a ancianos en desnutrición o en riesgo de desnutrición.	Durante la mañana del día 20 de julio de 2024, se realizó evaluación del cribaje MNA en la sede I.	Registro que reposa en los archivos de la fundación Hogar del Abuelo Divino Pastor.	Se desarrolló la actividad sin ninguna dificultad cumpliendo con el objetivo propuesto.

SEDE I AVENIDA DEL RIO N° 27-68 TEL: 3294054, SEDE II VEREDA TRIBUNAS CONSOTA FINCA LAS DOS MM CEL: 323-4591722
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner

Brindar educación a los auxiliares de enfermería.	Durante la tarde del 25 de julio de 2024 se brindó capacitación dirigida a las auxiliares de enfermería, cuidadoras, "Diarrea en el adulto mayor"	Registro fotográfico.	Se desarrolló la actividad sin ninguna dificultad cumpliendo con el objetivo propuesto.
Brindar educación a los adultos mayores.	Durante la mañana del 27 de julio de 2024 se brindó capacitación a los adultos mayores con el fin de que conozcan sobre "Diarrea en el adulto mayor".	Registro fotográfico.	Se desarrolló la actividad sin ninguna dificultad cumpliendo con el objetivo propuesto.
Brindar educación a los auxiliares de cocina.	Durante la tarde del 1 de agosto de 2024 de se brindó capacitación a las auxiliares de cocina de la sede I con el fin de fortalecer mediante la formación permanente sobre los Métodos y uso correcto de desinfección en el servicio de alimentos.	Registro fotográfico.	Se desarrolló la actividad sin ninguna dificultad cumpliendo con el objetivo propuesto.

2. ANEXOS - REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES REALIZADAS.

Imágenes. Toma de peso de los adultos mayores. Fecha: 11 de julio de 2024 Sede I.



SEDE I AVENIDA DEL RIO N° 27-68 TEL: 3294054, SEDE II VEREDA TRIBUNAS CONSOTA FINCA LAS DOS MM CEL: 323-4591722
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

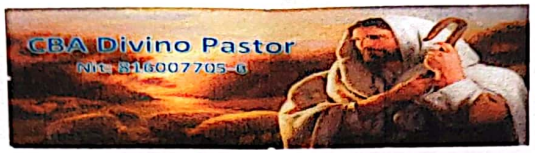


Imágenes. Revisión de minuta y BPM - Fecha: 6 y 18 de julio de 2024.



SEDE I AVENIDA DEL RIO N° 27-68 TEL: 3294054, SEDE II VEREDA TRIBUNAS CONSOTA FINCA LAS DOS MM CEL: 323-4591722
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

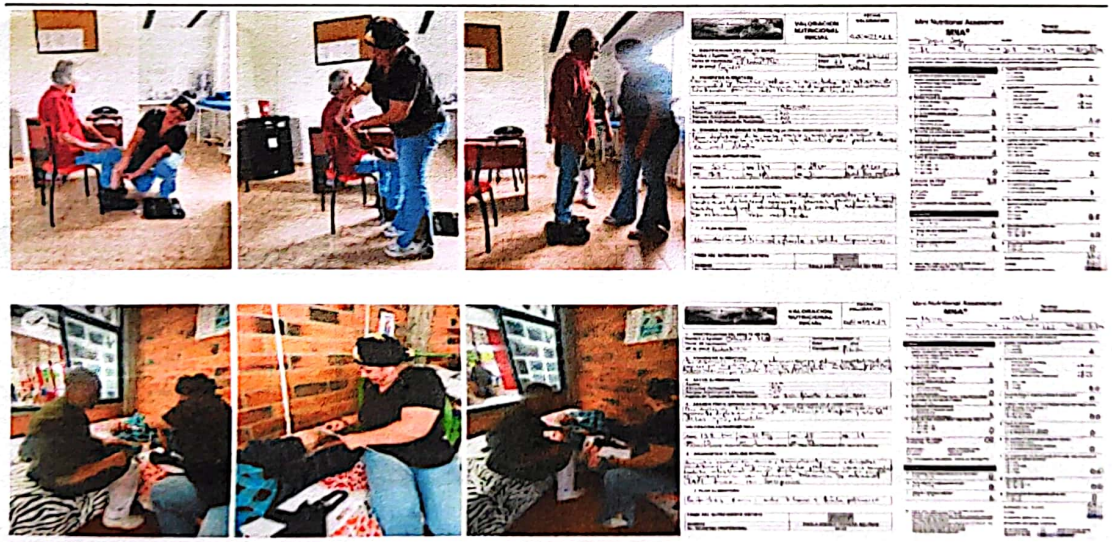
Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6



Imágenes. evaluación del cribaje MNA 20 de julio de 2024.



SEDE I AVENIDA DEL RIO N° 27-68 TEL: 3294054, SEDE II VEREDA TRIBUNAS CONSOTA FINCA LAS DOS MM CEL: 323-4591722
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

Imágenes capacitación auxiliares de enfermería 25 de julio de 2024



Imágenes capacitación adultos mayores 27 de julio de 2024



SEDE I AVENIDA DEL RIO N° 27-68 TEL: 3294054, SEDE II VEREDA TRIBUNAS CONSOTA FINCA LAS DOS MM CEL: 323-4591722
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner

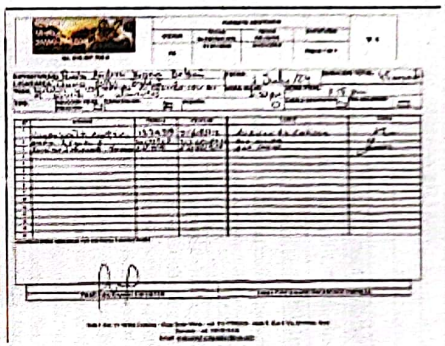


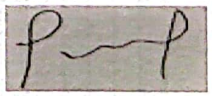
NIT. 816007705-6

Imágenes capacitación auxiliares de cocina 1 de agosto de 2024









PAOLA ANDREA HERRERA BELTRAN
Nutricionista Dietista
CC30358313
Registro Profesional: MND03122

SEDE I AVENIDA DEL RIO N° 27-68 TEL: 3294054, SEDE II VEREDA TRIBUNAS CONSOTA FINCA LAS DOS MM CEL: 323-4591722
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

	**Proceso: Administrativo** **REGISTRO DE ACTIVIDADES RECREATIVAS, SOCIOCULTURALES, CAPACITACIÓN**	Version: 1 Fecha: 15 julio 2020 Elaboro: Ney Holmes Ortega Chamorro DT

FECHA 11/07/2024 **HORA:** 1:30 a.m - 3:30 m

BENEFICIARIOS

Adultos mayores	X	Cuidadores		Administración		Familia	
Profesionales							

TIPO DE ACTIVIDAD

Recreación		Socialización		Educación-capa		Asesoría	X
Comité Tecnico		otro, cual?					

FACILITADOR PAOLA ANDREA HERRERA BELTRAN

CARGO/PROFESIÓN NUTRICIONISTA - DIETISTA

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

Realizar valoración nutricional de los adultos mayores residentes de la Fundación Hogar del Abuelo Divino Pastor - Sede I.

METODOLOGÍA

Toma de medida antropométrica de peso y perímentros e interrogatorio a personal asistencial y adultos mayores por presencia de síntomas gastrointestinales.

DESARROLLO

Durante la tarde del 11 de julio de 2024 se estuvo realizando toma de medida antropométrica de peso a los adultos mayores residentes de la Fundación Hogar del Abuelo Divino Pastor - **Sede I** - que no presetan restricción en su movilidad y se tomaron medidas de perímetros (braquial y pantorrilla) y pliegue subescapular a quienes no era posible tomar el peso en báscula por falta de estabilidad, dado que mediante estos perímetros y pliegue se estima el peso y talla mediante fórmula matemática. Se interrogó a los adultos mayores y al personal asistencial -auxiliares de enfermería- por la presencia de síntomas gastrointestinales cómo emesis o diarrea y, la presencia de inapetencia que pudieran incidir en el peso del adulto mayor, no reportándose a ningun adulto mayor. Y en cuanto al peso una vez recolectada y analizada la información, se procedió a reportar al personal asistencial y directivo que los usuarios en general presentaro estabilidad en el peso por lo que no se reporto ni se deja en vigilancia especioal a ningun usuario en particular, teniendo en cuenta que la disminucion de peso es no exede mas de 2 kg de peso en ninguno de ellas no se e procedera a tomar medias antropometrias nuevamente, de igual manera se recuerada a las auxiliares de enfermeria - cuidadores recomendaciones para mejorar la situación (**Recomendaciones:** aquellos adultos mayores que han tenido perdida de peso se deberá hacer especial vigilancia en la ingesta de las comidas ofrecidas en la fundación así como la presencia de síntomas cómo hiporexia o bajo apetito, emesis, diarrea, dejar comida en el plato o regalarla y demás factores que se puedan presentar. Se les deberán llevar plan de dieta hiper calórico incrementando aporte calórico en sus platos, adicionando alimentos de alta densidad calórica como aceite vegetal, crema de leche, miel o mermelada (si no hay diagnóstico de diabetes, se recuerda la importancia de seguir la minuta en las cantidades indicadas), una vez servidas las preparaciones de manera individual, ofrecer además diariamente mínimo 2 vez al día colada o batido hiper calórico). Aquellos adultos mayores con pérdida de peso igual o mayor a 2 kg o quien nuevamente tenga pérdia de peso con relación al mes anterior, deberán ser valorados por su médico por presentar una pérdida significativa o severa de peso.

FOTOS



Fima de facilitador

Powered by CamScanner

CHA Divino Pastor	**Proceso: Administrativo** **REGISTRO DE ACTIVIDADES RECREATIVAS, SOCIOCULTURALES, CAPACITACIÓN**	Version: 1 Fecha: 15 Julio 2020 Elaboro: Ney Holmes Ortega Chamorro DT

FECHA 4/07/2024 **HORA:** 3:00 p.m - 5:00 p.m

BENEFICIARIOS

Adultos mayores	X	Cuidadores		Administración		Familia	
Profesionales							

TIPO DE ACTIVIDAD

Recreación		Socialización		Educación-capa		Asesoría	X
Comité Tecnico		otro, cual?					

FACILITADOR PAOLA ANDREA HERRERA BELTRAN

CARGO/PROFESIÓN NUTRICIONISTA - DIETISTA

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

Realizar valoración nutricional de los adultos mayores residentes de la Fundación Hogar del Abuelo Divino Pastor - Sede II.

METODOLOGÍA

Toma de medida antropométrica de peso y perímentros e interrogatorio a personal asistencial y adultos mayores por presencia de síntomas gastrointestinales.

DESARROLLO

Durante la tarde del 4 de julio de 2024 se estuvo realizando toma de medida antropométrica de peso a los adultos mayores residentes de la Fundación Hogar del Abuelo Divino Pastor - Sede II - que no presetan restricción en su movilidad y se tomaron medidas de perímetros (braquial y pantorrilla) y pliegue subescapular a quienes no era posible tomar el peso en báscula por falta de estabilidad, dado que mediante estos perímetros y pliegue se estima el peso y talla mediante fórmula matemática. Se interrogó a los adultos mayores y al personal asistencial -auxiliares de enfermería- por la presencia de síntomas gastrointestinales cómo emesis o diarrea y, la presencia de inapetencia que pudieran incidir en el peso del adulto mayor, no reportándose a ningun adulto mayor. Y en cuanto al peso una vez recolectada y analizada la información, se procedió a reportar al personal asistencial y directivo que los usuarios en general presentaro estabilidad en el peso por lo que no se reporto ni se deja en vigilancia especioal a ningun usuario en particular, teniendo en cuenta que la disminucion de peso es no exede mas de 2 kg de peso en ninguno de ellas no se e procedera a tomar medias antropometrias nuevamente, de igual manera se recuerada a las auxiliares de enfermeria - cuidadores recomendaciones para mejorar la situación (Recomendaciones: aquellos adultos mayores que han tenido perdida de peso se deberá hacer especial vigilancia en la ingesta de las comidas ofrecidas en la fundación así como la presencia de síntomas cómo hiporexia o bajo apetito, emesis, diarrea, dejar comida en el plato o regalarla y demás factores que se puedan presentar. Se les deberán llevar plan de dieta hiper calórico incrementando aporte calórico en sus platos, adicionando alimentos de alta densidad calórica como aceite vegetal, crema de leche, miel o mermelada (si no hay diagnóstico de diabetes, se recuerda la importancia de seguir la minuta en las cantidades indicadas), una vez servidas las preparaciones de manera individual, ofrecer además diariamente mínimo 2 vez al día colada o batido hiper calórico). Aquellos adultos mayores con pérdida de peso igual o mayor a 2 kg o quien nuevamente tenga pérdia de peso con relación al mes anterior, deberán ser valorados por su médico por presentar una pérdida significativa o severa de peso.

FOTOS



Fima de facilitador



Powered by CamScanner

CBA Divino Pastor	**Proceso: Administrativo** **REGISTRO DE ACTIVIDADES RECREATIVAS, SOCIOCULTURALES, CAPACITACIÓN**	Fecha: 15 julio 2020 Elaboro: Ney Holmes Ortega Chamorro DT

FECHA 6 y 18/07/2024 **HORA:** 1:30 pm - 2:30 pm

BENEFICIARIOS

Adultos mayores		Cuidadores	x	Administración		Familia	
Profesionales							

TIPO DE ACTIVIDAD

Recreación		Socialización		Educación-capa		Asesoría	X
Comité Tecnico		otro, cual?					

FACILITADOR	PAOLA ANDREA HERRERA BELTRAN
CARGO/PROFESIÓN	NUTRICIONISTA - DIETISTA

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

Verificar el adecuado suministro de las dietas sugeridas a los adultos mayores de la Fundación Hogar del Abuelo Divino Pastor, Sede I y II según las patologías diagnosticadas previamente y supervisar los procesos y las buenas prácticas de manufactura.

METODOLOGÍA

Se realizó acompañamiento y supervisión de los procesos de preparación y almacenamiento de alimentos, seguimiento a calidad del producto final con pruebas organolépticas donde se verifica que la porción servida sea la indicada en la minuta, además se verifica el cumplimiento del menú establecido

DESARROLLO

En las tardes del 6 y 18 de julio de 2024 se realizo revisión de menús ofrecidos a los adultos mayores residentes en la Fundación Hogar del Abuelo Divino Pastor **sede I**, se verificaron las Buenas Prácticas de Manipulación de alimentos con personal de cocina, se verificó sistema PEPS, observando un buen etiquetado,. Se insistió en la importancia de seguir las buenas prácticas de Manipulación de Alimentos (no uso de aretes, anillos o demás elementos que no deben ser utilizados en cocina), además se hizo seguimiento de la minuta mediante evidencia fotográfica de las comidas ofrecidas por el personal directivo. Adicional se estuvo realizando interregatorio a los adultos mayores sobre la ingesta, el sabor de las comidas y la presentación. Y se estuvo obervando buena presentacion de los platos, raciones adecuadas el cumplimiento de la minuta en la hora del refrigerio de la tarde.

FOTOS



Fima de facilitador

Powered by CamScanner

CRA Divino Pastor	**Proceso: Administrativo** **REGISTRO DE ACTIVIDADES RECREATIVAS, SOCIOCULTURALES, CAPACITACIÓN**	Version: 1 Fecha: 15 julio 2020 Elaboro: Ney Holmes Ortega Chamorro DT

FECHA 20/07/2024 **HORA:** 8:00 am - 10:00am

BENEFICIARIOS

Adultos mayores	X	Cuidadores		Administración		Familia	
Profesionales							

TIPO DE ACTIVIDAD

Recreación		Socialización		Educación-capa		Asesoría	
Comité Tecnico		otro, cual?					

FACILITADOR	PAOLA ANDREA HERRERA BELTRAN
CARGO/PROFESIÓN	NUTRICIONISTA - DIETISTA

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

Hogar del Abuelo Divino Pastor - Sede I

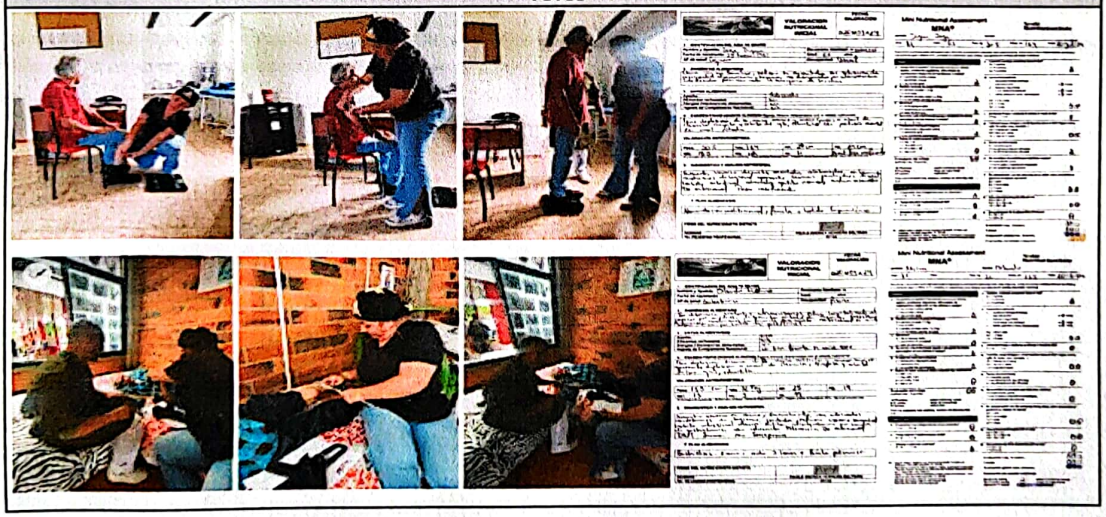
METODOLOGÍA

Recopilar información mediante encuesta que ayuda a identificar adultos mayores en desnutrición o riesgo de desnutricón

DESARROLLO

Durante la mañana del 20 de juLio de 2024, se realizaron 2 evaluaciones de cribaje MNA en la sede I a los adultos mayores que ingresaron a la fundacion en el mes de julio. Dicho interrogatorio se realizó a través de la herramienta de cribado que ayuda a identificar a adultos mayores en desnutricion o en riesgo de desnutrición MNA (Mini Nutritional Assessmenet), Encontrando que los usuarios se encuentran con evaluación del cribaje de estado nutricional de peso insuficiente y DNT severa, este ultimo portador de gastrostomia. En la fundación se deberá garantizar con la alimentación el aporte de todos los nutrientes siguiendo indicaciones de dieta establecidas y una atención integral. garantizando un optimo estado de salud.

FOTOS



Fima de facilitador

Powered by CamScanner



Proceso: Administrativo	Version: 1
REGISTRO DE ACTIVIDADES RECREATIVAS, SOCIOCULTURALES, CAPACITACIÓN	Fecha: 15 julio 2020
	Elaboro: Ney Holmes Ortega Chamorro DT

FECHA 25/07/2024 **HORA:** 2:00 pm - 2:45 pm

BENEFICIARIOS
Adultos mayores [ ] Cuidadores [X] Administración [ ] Familia [ ]
Profesionales [ ]

TIPO DE ACTIVIDAD
Recreación [ ] Socialización [ ] Educación-capa [X] Asesoría [ ]
Comité Tecnico [ ] otro, cual? [ ]

FACILITADOR	PAOLA ANDREA HERRERA BELTAN
CARGO/PROFESIÓN	NUTRICIONISTA - DIETISTA
TEMA:	CAPACITACIÓN - DIARREA EN EL ADULTO MAYOR

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

Educar y concienciar a las auxiliares de enfermería y o cuidadores, acerca de los riesgos la diarrea en los adultos mayores y la forma correcta de tratarla y prevenirla.

METODOLOGÍA

Dictar charla educativa a los ,profesionales, auxiliares de enfermeria y/o cuidadores y auxiliares de cocina de la sede I.

DESARROLLO

DIARREA EN EL ADULTO MAYOR

La diarrea en los adultos mayores no suele ser un problema mayor, a menos que padezcan alguna enfermedad grave. Sin embargo, puede ocasionar complicaciones debido a la pérdida de agua y electrolitos que conlleva. Por esta razón, es importante elaborar una dieta adecuada para tratar la diarrea en los ancianos y evitar problemas adicionales.

¿Qué es la diarrea?

La diarrea es un trastorno intestinal que provoca heces sueltas y liquidas. Normalmente ocurre un par de vexes al año y no dura mas de 3 dias, en las personas de avanzxada edad es bastanre comun.

Otros sintomas digestivos que acompañan la diarra:

- Dolor abdominal
- Calambres
- Nauceas
- Vomitos
- Sensacion de burbujas en el estomago
- Urgencia para ir al baño
- Fiebre

Principales causas de diarrea en adultos mayores:

- Infeccion por virus, como la gripe
- Parasitos
- Contaminacion bacteriana en el agua o los alimentos
- Medicamentos antibioticos o contra el cancer
- Enfermedades estomacales
- Intolerancia a ciertos alimentos como la lactosa
- Problemas en el funcionamiento del colon

¿Qué deben comer los ancianos con diarrea?

Powered by CamScanner

Para tratar la diarrea, se recomienda una dieta astringente que consiste en consumir alimentos suaves faciles de digerir. Tambien es importante ingerir alimentos nutritivos y bajoes ne grasas.
Dado que se pierden grandes cantidades de liquidos, es fundamental bever mucha agua durante los episodios de diarrrea para prevenir la deshidratacion.

Alimentos recomendados:
- Sopas, infusiones, agua de arroz, agua con limon, entre otros.
- Yogur natural
- Carnes blancas
- Verduras cocidas o al vapor
- Pan blanco
- Frutas sin cascara: banano, limon, manzana, pera, melon

Alimentos no recomednados:
- Bebidas alcoholicas y café
- Todos los lacteos exepto el yogur
- Carnes grasas
- Atun, sardina
- Verduras crudas
- Frutos secos y frutas en general
- Grasas adicionales

Pasos para tratar y frenar la diarrea en ancianos:
1.Cambiar las tecnicas culinarias a metos que no aporten grasa a los alimentos, como hervidos, al vapor, a la plancha o al horno. Evita las frituras.
2.Moderar el consumo de sal y azucar
3.Fraccionar las comidas diarias para que tengan un volumen moderado
4.Consumir alimentos blandos y triturados
5.Asegurarse de que los platos se sirvan a temperatura ambiente y m oderada
6.Beber muchos liquidos, preferiblemente agua e infusiones
7.Evitar alimentos ricos en fibra, como ciertas frutas y verduras, legumbres y pan integral
8.Aumentar la ingesta de alimentos ricos en pectina como la manzana rallada
9.Consumir frutas peladas, cocidas, en almibar sin el jugo o jugos colados sin azucar
10.Optar por carnes sin piel ni grasa visible
11.Evitar la leche
12.Reducir el consumo de alimentos grasosos como mantequilla y salsas
13.Evitar alimentos como aguacate y frutos secos
Cada persona es diferente, por lo que es recomendable consultar con un profesional en nutricion para adaptar la dieta y las necesidades individuales.

FOTOS



Fima de facilitador

Powered by CamScanner

	Proceso: Administrativo	Version: 1
	REGISTRO DE ACTIVIDADES RECREATIVAS, SOCIOCULTURALES, CAPACITACIÓN	Fecha: 15 julio 2020
		Elaboro: Ney Holmes Ortega Chamorro DT

FECHA 27/07/2024 **HORA:** 10:00 am - 10:45pm

BENEFICIARIOS

Adultos mayores	X	Cuidadores		Administración		Familia	
Profesionales							

TIPO DE ACTIVIDAD

Recreación		Socialización		Educación-capa	X	Asesoría	
Comité Tecnico		otro, cual?					

FACILITADOR	PAOLA ANDREA HERRERA BELTAN
CARGO/PROFESIÓN	NUTRICIONISTA - DIETISTA
TEMA:	CAPACITACIÓN - DIARREA EN EL ADULTO MAYOR

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

Educar y concienciar a los adultos mayores, acerca de los riesgos la diarrea en los adultos mayores y la forma correcta de tratarla y prevenirla.

METODOLOGÍA

Dictar charla educativa a los adultos mayores de la sede I.

DESARROLLO

DIARREA EN EL ADULTO MAYOR

La diarrea en los adultos mayores no suele ser un problema mayor, a menos que padezcan alguna enfermedad grave. Sin embargo, puede ocasionar complicaciones debido a la pérdida de agua y electrolitos que conlleva. Por esta razón, es importante elaborar una dieta adecuada para tratar la diarrea en los ancianos y evitar problemas adicionales.

¿Qué es la diarrea?

La diarrea es un trastorno intestinal que provoca heces sueltas y liquidas. Normalmente ocurre un par de vexes al año y no dura mas de 3 dias, en las personas de avanzxada edad es bastanre comun.

Otros sintomas digestivos que acompañan la diarra:

- Dolor abdominal
- Calambres
- Nauceas
- Vomitos
- Sensacion de burbujas en el estomago
- Urgencia para ir al baño
- Fiebre

Principales causas de diarrea en adultos mayores:

- Infeccion por virus, como la gripe
- Parasitos
- Contaminacion bacteriana en el agua o los alimentos
- Medicamentos antibioticos o contra el cancer
- Enfermedades estomacales
- Intolerancia a ciertos alimentos como la lactosa
- Problemas en el funcionamiento del colon

¿Qué deben comer los ancianos con diarrea?

Powered by CamScanner

Para tratar la diarrea, se recomienda una dieta astringente que consiste en consumir alimentos suaves faciles de digerir. Tambien es importante ingerir alimentos nutritivos y bajoes ne grasas.
Dado que se pierden grandes cantidades de liquidos, es fundamental bever mucha agua durante los episodios de diarrrea para prevenir la deshidratacion.

Alimentos recomendados:
- Sopas, infusiones, agua de arroz, agua con limon, entre otros.
- Yogur natural
- Carnes blancas
- Verduras cocidas o al vapor
- Pan blanco
- Frutas sin cascara: banano, limon, manzana, pera, melon

Alimentos no recomednados:
- Bebidas alcoholicas y café
- Todos los lacteos exepto el yogur
- Carnes grasas
- Atun, sardina
- Verduras crudas
- Frutos secos y frutas en general
- Grasas adicionales

Pasos para tratar y frenar la diarrea en ancianos:
1.Cambiar las tecnicas culinarias a metos que no aporten grasa a los alimentos, como hervidos, al vapor, a la plancha o al horno. Evita las frituras.
2.Moderar el consumo de sal y azucar
3.Fraccionar las comidas diarias para que tengan un volumen moderado
4.Consumir alimentos blandos y triturados
5.Asegurarse de que los platos se sirvan a temperatura ambiente y m oderada
6.Beber muchos liquidos, preferiblemente agua e infusiones
7.Evitar alimentos ricos en fibra, como ciertas frutas y verduras, legumbres y pan integral
8.Aumentar la ingesta de alimentos ricos en pectina como la manzana rallada
9.Consumir frutas peladas, cocidas, en almibar sin el jugo o jugos colados sin azucar
10.Optar por carnes sin piel ni grasa visible
11.Evitar la leche
12.Reducir el consumo de alimentos grasosos como mantequilla y salsas
13.Evitar alimentos como aguacate y frutos secos
Cada persona es diferente, por lo que es recomendable consultar con un profesional en nutricion para adaptar la dieta y las necesidades individuales.

FOTOS






Fima de facilitador

Powered by CamScanner

	Proceso: Administrativo	Version: 1
	REGISTRO DE ACTIVIDADES RECREATIVAS, SOCIOCULTURALES, CAPACITACIÓN	Fecha: 15 julio 2020
		Elaboro: Ney Holmes Ortega Chamorro DT

FECHA 1/08/2024 **HORA:** 2:30 p.m - 3:15 p.m

BENEFICIARIOS

Adultos mayores	X	Cuidadores		Administración		Familia	
Profesionales							

TIPO DE ACTIVIDAD

Recreación		Socialización		Educación-capa	X	Asesoría	
Comité Tecnico		otro, cual?					

FACILITADOR PAOLA ANDREA HERRERA BELTAN

CARGO/PROFESIÓN NUTRICIONISTA - DIETISTA

TEMA: MÉTODOS Y USO CORRECTO DE DESINFECCIÓN EN EL SERVICIO DE ALIMENTOS

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

Definir los procedimientos, insumos, equipos y personal necesarios para la limpieza y desinfección de áreas, superficies, utensilios, equipos y demás elementos de contacto con los alimentos.

METODOLOGÍA

Dictar charla educativa teorica a las auxiliares de cocina de la sede I con el fin de fortalecer sus conocimientos mediante la formación permanente.

DESARROLLO

MÉTODOS Y USO CORRECTO DE DESINFECCIÓN EN EL SERVICIO DE ALIMENTOS

El programa de limpieza y desinfección hace referencia a cada una de las actividades a desarrollar en torno a la disminución de microorganismos patógenos en un entorno determinado. Según el decreto 3075/97, se define la limpieza como aquel proceso u operación de eliminación de residuos de alimentos u otras materias extrañas o indeseables.

La OMS la ha definido como la técnica mediante la cual se realiza destrucción inhibición del crecimiento de microorganismos patógenos en fase vegetativa o no esporulada a través del uso de un agente químico, principalmente desinfectantes. Estos no necesariamente destruyen todos los organismos, pero los reducen a un nivel que no dañan la salud ni la calidad de los bienes precederos. Los desinfectantes se aplican sobre objetos y materiales inanimados, como instrumentos y superficies, para tratar y prevenir la infección

Limpieza: La limpieza se define como el proceso de remover, a través de medios mecánicos y/o físicos, el polvo, la grasa y otros contaminantes de las superficies, equipos, materiales, etc. Este proceso, junto con un adecuado proceso de desinfección, es indispensable para controlar la presencia de los microorganismos en el ambiente.

Desinfección: Es la destrucción, inactivación o remoción de aquellos microorganismos que pueden causar infección u ocasionar otros efectos indeseables.

Detergente: Los detergentes son sustancias que tienen la propiedad química de disolver la suciedad o las impurezas de un objeto sin corroerlo.

Desinfectantes: Son preparaciones con propiedades germicidas, bactericidas que eliminan microorganismos patógenos. Los desinfectantes deben su acción a los ingredientes activos que contienen. Entre los principales tenemos: hipoclorito y/o, alcohol isopropilico.

Bacterias: Son organismos vivos tan pequeños que son invisibles al ojo, algunas clases pueden causar intoxicaciones alimentarias si se permite que se multipliquen y crezcan sin control (también se les llama microbios o gérmenes).

Buenas prácticas de manufactura (BPM): Son los principios básicos y prácticas generales de higiene en la manipulación, preparación, elaboración, envasado, almacenamiento, transporte y distribución de alimentos para consumo humano, con el objeto de garantizar que los productos se fabriquen en condiciones sanitarias adecuadas.

Contaminación: Se define como la presencia en el ambiente de cualquier agente químico (pesticidas), físico (ruido) o biológico (microorganismos) o de una combinación de varios agentes en lugares, formas y concentraciones que representen un riesgo para la salud.

Contaminación Biológica: La contaminación biológica procede de seres vivos microscópicos como no microscópicos. Este tipo de contaminación puede llegar al alimento por medio de las manos del hombre, por contacto con alimentos contaminados o con superficies

Powered by CamScanner

como mesas, recipientes, utensilios o equipos contaminados. También puede llegar a través de plagas que posan sus patas sobre el alimento o tienen contacto con él como es el caso de las moscas, hormigas, cucarachas, ratas, o también animales domésticos.
Contaminación Química: Se da por la determinada presencia de productos químicos en los alimentos que pueden ser nocivos a corto, mediano y largo plazo.
Contaminantes toxico ambientales: Se pueden encontrar en el medio ambiente y pueden pasar al alimento por malas prácticas de manipulación, ejemplo uso inadecuado de las concentraciones de desinfectantes.
Contaminación Física: Se considera contaminación física del alimento, cualquier objeto presente en el mismo y que no deba encontrarse allí y sea susceptible de causar daño a quien consuma el alimento, ejemplo presencia de huesos, astillas, cristales, piezas de maquinaria, porcelana, esmalte y joyas.

LINEAMIENTOS GENERALES DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

A continuación, se enumeran una serie de lineamientos generales que deben ser considerados al establecer los procedimientos de limpieza y desinfección:

- Como primer paso en todo proceso de limpieza se deben recoger y desechar los residuos de producto, polvo o cualquier otra suciedad adherida a las superficies que van a ser limpiadas.
- El jabón no debe aplicarse directamente sobre las superficies a limpiar, sino que éste debe disolverse previamente en agua potable en las concentraciones indicadas y siguiendo el procedimiento respectivo.
- La superficie por limpiar debe humedecerse con suficiente agua potable, de modo que el agua la cubra totalmente. En caso de no poder utilizar una manguera, el agua debe estar contenida en recipientes completamente limpios.
- El paso siguiente es enjabonar las superficies a limpiar esparciendo la solución de jabón con una esponja, cepillo o escoba.
- Una vez que toda la superficie esté en contacto con el jabón diluido, se procede a restregar las superficies meticulosamente de modo que toda el área que está siendo tratada se encuentre completamente limpia. La superficie se deja en contacto con el jabón por un periodo de dos a cinco minutos, este tiempo puede prolongarse dependiendo del tipo de superficie a limpiar y del tipo de jabón que se esté utilizando.
- El enjuague final se hace con suficiente agua potable de modo que el agua arrastre totalmente el jabón.
- No se recomienda el uso de esponjas o telas en el proceso de enjuague, ya que pueden contener jabón o estar sucias. En caso de usarse algún artículo, este debe estar completamente limpio.
- Después de este enjuague se debe hacer una revisión visual para verificar que ha sido eliminada toda la suciedad. En caso de necesitar se debe hacer de nuevo un lavado con jabón hasta que la superficie quede completamente limpia.
- La desinfección se hace cuando la superficie está completamente limpia, para lo cual se utiliza una disolución agente desinfectante siguiendo las recomendaciones de la ficha técnica del producto a utilizar.
- Se deja el desinfectante el tiempo de contacto determinado en la ficha técnica del producto y luego se procede a juagar la superficie para eliminar el desinfectante.

SOLUCIONES DESINFECTANTES

Concentración de la solución	Para desinfectar	5%	10%	13%	15%
100 ppm	Frutas, verduras, huevos y hortalizas	2 ml	1 ml	1 ml	0.5 ml
200 ppm	Utensilios, vajilla y superficies	4 ml	2 ml	1.5 ml	1.5 ml
100 ppm	Manos	2 ml	1 ml	1 ml	0.5 ml
200 ppm	Manos, equipos, superficies y utensilios	4 ml	2 ml	0.5 ml	2 ml
400 ppm	Pisos, paredes y canecas de basura	8 ml	4 ml	3 ml	2.5 ml

FOTOS

Powered by CamScanner



Fima de facilitador

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR - ALCALDIA

VALORACIÓN NUTRICIONAL (PESO) -JULIO 2024

N°	NOMBRE Y APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	TALLA	PESO ANTERIOR	PESO ACTUAL	GANANCIA O PERDIDA	IMC	CLASIFICACIÓN IMC (NO DIAGNÓSTICO)	PP	PB	PLIEGUE	AA	FECHA MNA	TAMIZAJE MNA
				Cm	Kg	Kg	Kg	Kg/m2		Cm	Cm	mm	Cm		
1	ANTONIO MARIA ORTIZ LOPEZ	19/03/1940	84	1,56	51,5	51,6	0,1	21,2	Peso insuficiente	30	23,3	NA	NA	15/06/2024	23 PUNTOS E. GLOBAL RIESGO DE MALNUTRICIÓN
2	ARMANDO VELEZ	4/02/1946	53	1,57	45	45,7	0,7	18,5	DNT leve	27	20	5	55	15/06/2024	16.5 PUNTOS E. GLOBAL MALNUTRICIÓN
3	AUGUSTIN LOAIZA AGUIRRE	9/11/1939	85	1,65	57,9	60	2,1	22,0	Peso insuficiente	31,5	24	NA	NA	15/06/2024	25,5 PUNTOS. E. GLOBAL NORMAL
4	BLANCA ELIDA PARRA	19/03/1940	84	1,52	50,6	51	0,4	20,1	Peso insuficiente	31	24,8	NA	48	15/06/2024	24 PUNTOS. E. GLOBAL NORMAL
5	DANIEL OCAMPO CARDONA	4/01/1930	94	1,6	47,3	45,8	-1,5	17,89	DNT leve	28	22	NA	NA	15/06/2024	20,5 PUNTOS E. GLOBAL RIESGO DE MALNUTRICIÓN
6	DUILIA ROSA PATIÑO	28/01/1941	83	1,45	42,4	42,7	0,3	20,31	Peso insuficiente	26	24	15	44	14/06/2024	17 PUNTOS E. GLOBAL RIESGO DE MALNUTRICIÓN
7	FLOR MARINA MONTENEGRO	19/04/1942	82	1,42	44	45	1	22,32	Peso insuficiente	26,8	23,5	NA	NA	22/03/2024	21,5 PUNTOS E. GLOBAL RIESGO DE MALNUTRICIÓN
8	HECTOR DE JESUS LOPEZ ZAPATA	12/09/1948	76	1,56	49,8	50	0,2	20,55	Peso insuficiente	27,5	21,2	NA	NA	14/06/2024	20,5 PUNTOS E. GLOBAL RIESGO DE MALNUTRICIÓN
9	HERNAN DE JESUS TABARES	11/02/1931	93	1,56	45	45,6	0,6	18,74	DNT leve	30,3	21,5	12	47,5	14/06/2024	16.5 PUNTOS E. GLOBAL MALNUTRICIÓN
10	HERNANDO OCAMPO GALLEGO	25/10/1952	72	1,68	59,5	60	0,5	21,26	Peso insuficiente	32	24	NA	NA	14/06/2024	22 PUNTOS E. GLOBAL RIESGO DE MALNUTRICIÓN
11	JOSE ANCIZAR OSORIO	13/03/1958	66	1,62	48	48,5	0,5	18,5	DNT leve	25	19,6	NA	NA	14/06/2024	18 PUNTOS E. GLOBAL RIESGO DE MALNUTRICIÓN
12	JOSE BASILIO LARGO LADINO	13/04/1941	83	1,52	40	40,6	0,6	17,57	DNT leve	26.5	17,4	7	48,5	14/06/2024	17,5 PUNTOS E. GLOBAL RIESGO DE MALNUTRICIÓN
13	JOSE GIRALDO LOAIZA MONTOYA	5/05/1940	84	1,5	46,4	46,9	0,5	20,84	Peso insuficiente	29,5	22,5	NA	NA	13/06/2024	22 PUNTOS E. GLOBAL RIESGO DE MALNUTRICIÓN
14	JOSE OCTAVIO GONZALES	31/12/1937	87	1,54	48,3	48,8	0	20,6	Peso insuficiente	30,2	23,8	NA	NA	13/06/2024	19 PUNTOS E. GLOBAL RIESGO DE MALNUTRICIÓN
15	JOSE RAUL CASTRO VELEZ	30/01/1944	80	1,66	49	50	1	18,1	DNT leve	30,2	25	NA	NA	13/06/2024	21 PUNTOS E. GLOBAL RIESGO DE MALNUTRICIÓN
16	JOSE SIGIFREDO ZAPATA	3/10/1935	89	1,56	52,8	53	0,2	21,8	Peso insuficiente	34,8	25	NA	NA	13/06/2024	25,5 PUNTOS. E. GLOBAL NORMAL
17	JUAN MANUEL OSPINA GARCIA	31/08/1949	75	1,62	56	56,8	0,8	21,64	Peso insuficiente	33,4	26,5	50	13	12/06/2024	25,5 PUNTOS. E. GLOBAL NORMAL
18	LIBORIO CEBALLOS FIGUEROA	12/08/1938	86	1,5	67,7	67	-0,7	29,78	Obesidad	34,5	27	NA	NA	12/06/2024	28,5 PUNTOS. E. GLOBAL NORMAL
19	MARGARITA CEBALLOS PARDO	1/11/1945	79	1,45	42	43	1	20,45	Peso insuficiente	31,5	23	28	43,5	15/06/2024	23 PUNTOS E. GLOBAL RIESGO DE MALNUTRICIÓN
20	RAMIRO ANTONIO MONSALVE	9/06/1949	75	1,68	67,9	68,1	0,2	24,1	Peso insuficiente	35,5	26,0	NA	NA	12/06/2024	25,5 PUNTOS. E. GLOBAL NORMAL
21	RUPERTO MARIN SERNA	20/04/1933	91	1,57	45	45,3	0,3	18,38	DNT leve	30,8	23,2	9	50	12/06/2024	14 PUNTOS E. GLOBAL MALNUTRICIÓN
	ORLANDO MOLINA			1,55	32	32	0	13,3	DNT severo	25,0	19,0	3,0	49,0	20/07/2024	9 PUNTOS E. GLOBAL MALNUTRICIÓN
21	JORGE DUQUE	28/01/1961	63	1,64	50,5	50,5	0	18,78	DNT leve	30,8	23,2	9	50	12/06/2024	14 PUNTOS E. GLOBAL MALNUTRICIÓN

Cuenta de cobro
005

Pereira, 03 agosto de 2024

CUENTA DE COBRO

EL HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR

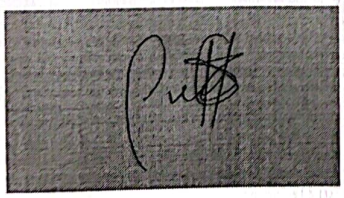
DEBE A:

NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO

LA SUMA DE: TRES MILLONES SEISCIENTO MIL PESOS MCTE **($3.600.000)**

POR CONCEPTO DE: servicio **DE GERONTOLOGO A** (Pago del 04 de julio al 03 de agosto de 2024)

Atentamente,



NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO
CC. 16.540.330
Cel. 3233621719

Powered by CamScanner



ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR
Nit 816.007.705-6
VDA GUACARI KM 8 VIA ARMENIA
Tel: (606) 3117992225
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 574

Proveedor	NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO		
Nit	16.540.330-0	**Teléfono**	(606) 0000000 - Ext. 000
Dirección	CALLE 21 # 20-34 PISO 2	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha de compra	**Fecha de Vencimiento**
2024-08-03	–

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Pago Recurso Humano	1.00	3,600,000.00	3,600,000.00

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

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 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 18764059691842 aprobado en 20231110 prefijo DS desde el número 421 al 600 Vigencia: 12 meses.

CUDS: bcd17b29bc8e56101959b6a7ad9e82c86f5f1ff32e512d98e89a38acf72950a0974c12ab3215c4859ef3bbcbd39f52ed

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

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14923609337

(415)7707212489984(8020) 000001492360933 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 6 5 4 0 3 3 0	0	Impuestos y Aduanas de Pereira 1 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 6 5 4 0 3 3 0	1 9 8 5 0 1 2 8

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Zarzal 8 9 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ORTEGA	CHAMORRO	NEY	HOLMES

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

41. Dirección principal: CL 21 20 34 P 2 BRR PROVIDENCIA

42. Correo electrónico: nhoc25@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 3 3 6 2 1 7 1 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 4 9 0	2 0 1 7 0 5 0 1	8 5 4 4	2 0 1 5 0 8 0 1		8 6 9 9	8 2 9 9	2 4 1 9	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 07 - 04 / 19 : 41: 36

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ORTEGA CHAMORRO NEY HOLMES

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 12-02-2024 11:51:45AM

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL

NUIP 16.540.330
ORTEGA CHAMORRO

NEY HOLMES



26-AGO-1980

ZARZAL
(VALLE)

1.68 A+ M

28-ENE-1985 ZARZAL

GOBERNACION DE RISARALDA
Servicio Seccional de Salud de Risaralda
INSCRIPCIÓN DEPARTAMENTAL

No. 07 GER FECHA 19 DE OCTUBRE DE 1998
NOMBRE NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO
CC 16.540.330 DE LA PAILA
PROFESION GERONTOLOGO

DIRECTOR SERVISALUD RISARALDA

Escaneado con CamScanner

Página 1 de 27

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONVENIO

CONTRATISTA	**NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO**
CARGO	Gerontólogo
TIPO DE CONTRATO	Prestación de servicios
INFORME DE ACTIVIDADES No.	05
PERIODO	04/07/2024 al 03/08/2024
NÚMERO DEL CONTRATO	CONVENIO DE ASOCIACION
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar los servicios profesionales como **GERONTOLOGO** para los usuarios de la Alcaldía de Pereira que se encuentran bajo el cuidado y la protección integral de la Asociación Hogar del Abuelo Divino Pastor sede 1 y 2.
PLAZO	06 meses

ACTIVIDADES REALIZADAS:

Durante el periodo se realizaron actividades referentes a las funciones como Gerontólogo y basados en asesorar las instituciones en aspectos gerontológicos, así como en la atención de los residentes y funcionarios de la misma

2. DESARROLLO DE ACTIVIDADES DENTRO DEL CONVENIO

OBJETIVO GENERAL
Realizar asesoría institucional, atención integral, seguimiento y valoración al adulto mayor de la Asociación Divino Pastor

Se realiza visita a las diferentes sedes los días JULIO 4, 08, 17, 21 , 29



NIT. 816007705-6

ACTIVIDAD	OBJETIVO	OBSERVACIONES
Valoración del adulto mayor promoción de la autonomía e independencia	**08/07/2024** Sede 2: se realiza seguimiento junto con la auxiliar de enfermería de condiciones de cuidados, salud y bienestar de los residentes se videncia buenas condiciones generales. Sede 1: se realiza actividad grupal de estimulación cognitiva con base en procesos de identificación de figuras, relación, evocación y memoria. **17/07/2024** Se realiza entrevista de seguimiento de adaptación a residente, se aborda proceso de socialización, participación en las actividades institucionales. **21/07/2024** Sede 1: Se revisan los procesos de cuidados y atención a los residentes con discapacidades y dependencia funcional como son cuidados de piel, higiene personal, y administración de medicamentos.	Se toma registro fotográfico. Se toma registro fotográfico Se toma registro fotográfico
08/07/2024		

Powered by CamScanner

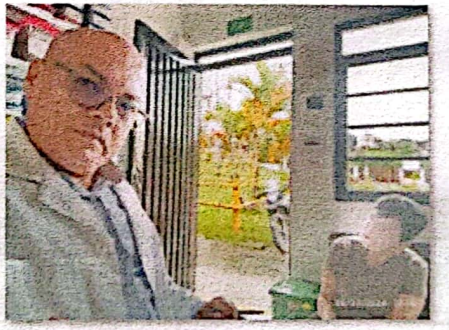
Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6







SEDE I FINCA SANTA MARIA PUNTO 30 TEL: 3294054, SEDE II VEREDA GUACARI KM 8 FINCA DULCINEA CEL: 323-4591722
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com



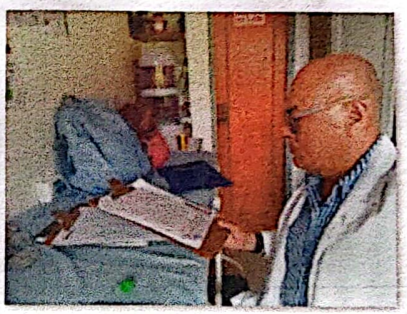
NIT. 816007705-6





17/07/2024





21/07/2024

SEDE I FINCA SANTA MARIA PUNTO 30 TEL: 3294054, SEDE II VEREDA GUACARI KM 8 FINCA DULCINEA CEL: 323-4591722
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner

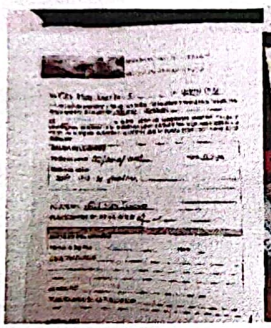
Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

	Se hace revisión del cardex para identificar fallas en el servicio y establecer correctivos. Se actualiza capacidad instalada sede 2 y croquis institucional teniendo en cuenta las modificaciones de la entidad.	

04/07/2024





17/07/2024









29/07/2024



NIT. 816007705-6



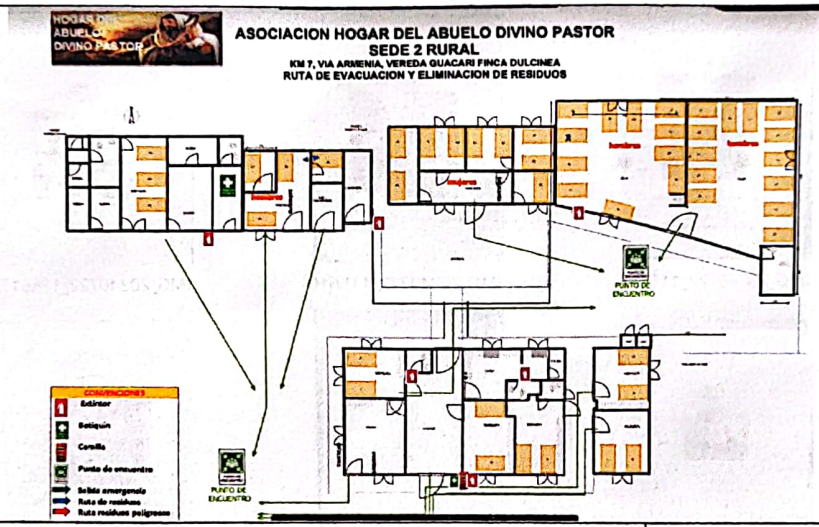




Asesoría y apoyo institucional	**04/07/2024** Sede 1: se realiza revisión de los procesos de POES con respecto al registro de T° y HR, eliminación de residuos ordinarios, semaforización de alimentos perecederos. Diligenciamiento de notas de enfermería, bitácora, salida de usuarios con su respectiva nota, además de la toma de signos **17/07/2024** se revisan procesos de enfermería eventos adversos toma de signos, se dan recomendaciones de buenas prácticas. **29/07/2024**	Se verifica que los registros se encuentren al día Se toma evidencia fotográfica de la revisión.

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner



capacitación	**04/07/2024** Sede 1: Se realiza capacitación a los auxiliares de la institución sobre buenas practicas del diligenciamiento de los reportes de eventos adversos y la importancia de los mismos. **17/07/2024** Se brindan orientaciones de inducción y reinducción del procesos de enfermería a funcionaria nueva en la entidad para garantizar las buenas practicas del servicio.	Se anexa registro fotográfico
04/07/2024		



NIT. 816007705-6


IMG_20240722_115602

IMG_20240722_115610

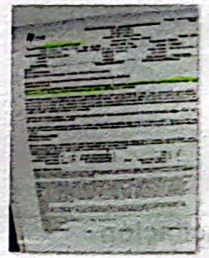

IMG_20240722_115617


IMG_20240722_115716


IMG_20240722_115728


IMG_20240722_115750


IMG_20240722_115805


IMG_20240722_115927

SEDE I FINCA SANTA MARIA PUNTO 30 TEL: 3294054, SEDE II VEREDA GUACARI KM 8 FINCA DULCINEA CEL: 323-4591722
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

17/07/2024









REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES:

- Se presenta copia de pago de seguridad social, en medio físico digital. (email) y PDF
- Mes de JULIO PLANILLA No. 4556259627
-



NIT. 816007705-6

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16540330
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:			NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	B/PROVIDENCIA CALLE 21 20-34	TELEFONO:	1000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	45562596 27	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	jun	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	jun
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD	AÑO:	2024
DIAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/07/09	NUMERO AUTORIZACIÓN:		9999294449	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CODIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 329.000
		SUBTOTAL:	1	$ 329.000
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CODIGO	NOMBRE		
805001157	EPS018	EPS018-S.O.S.	1	$ 257.000
		SUBTOTAL:	1	$ 257.000
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CODIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 50.100
		SUBTOTAL:	1	$ 50.100

VALOR SIN MORA:	**$ 636.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 636.100**

SEDE I FINCA SANTA MARIA PUNTO 30 TEL: 3294054, SEDE II VEREDA GUACARI KM 8 FINCA DULCINEA CEL: 323-4591722
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

OBSERVACIONES GENERALES:
Se dan recomendaciones de mejora en el proceso de atención relacionado con el evento adverso y registro de en bitácora

Recibido por:

NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO
Gerontólogo
Especialista en Gerencia en servicios de salud

MARÍA ROSALBA PÉREZ GONZÁLES
Representante legal Pastor
Asociación Hogar del Abuelo Divino

CRONOGRAMA MES DE AGOSTO-SEPTIEMBRE

FECHA	ACTIVIDAD
05/08/2024	REVISION DE PROCESOS TALLER DE GIMNASIA CEREBRAL
12/08/2024	REVISION DE PROCESOS ATENCION INDIVIDUAL
19/08/2024	REVISION DE PROCESOS ATENCION INDIVIDUAL CAPACITACION CUIDADORES
26/08/2024	REVISION DE PROCESOS TALLER DE GIMNASIA CEREBRAL ATENCION INDIVIDUAL
02/09/2024	REVISION DE PROCESOS ATENCION INDIVIDUAL CAPACITACION CUIDADORES

Cuenta de cobro
005

Pereira, 03 agosto de 2024

CUENTA DE COBRO

EL HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR

DEBE A:

JOHN EDUAR ROJAS VARGAS

LA SUMA DE: TRES MILLONES SEISCIENTO MIL PESOS MCTE **($3.600.000)**

POR CONCEPTO DE: servicio **DE PROFESIONAL EN CIENCIAS DEL DEPORTE Y RECREACION** (Pago del 04 de julio al 03 de agosto de 2024)

Atentamente,

JOHN EDUAR ROJAS VARGAS
CC. 9.873.443 de Pereira
Cel. 312-7045354

Powered by CamScanner



ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR
Nit 816.007.705-6
VDA GUACARI KM 8 VIA ARMENIA
Tel: (606) 3117992225
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 575

Proveedor	JHON EDUAR ROJAS VARGAS		
Nit	9.873.443-8	**Teléfono**	(606) 3260943
Dirección	CALLE 27 # 1-05 GUALANDAY	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-08-03	–

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Pago Recurso Humano	1.00	3,600,000.00	3,600,000.00

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

Condiciones de Pago:
Efectivo $ 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 18764059691842 aprobado en 20231110 prefijo DS desde el número 421 al 600 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 75f6925a8ea7f3cfb653773a6bad1d5a9d3c6903b7d21695109c215030bbf84286ac0a5ec3fccf1e1662eb5ad6a0328b

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

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141040605084

(415)7707212489984(8020) 000014104060508 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 8 7 3 4 4 3	8	Impuestos y Aduanas de Pereira 1 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	9873443	2 0 0 8 1 1 1 3

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ROJAS	VARGAS	JOHN	EDUAR

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

41. Dirección principal: CL 17 1 17 P 1 BRR GUALANDAY

42. Correo electrónico: jhonedwardrojas1982@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 6 0 9 4 3	3 1 2 7 0 4 5 3 5 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 3 1 9	2 0 1 9 0 1 0 2	9 3 1 1	2 0 1 9 0 1 0 2	8 7 3 0				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación.

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha 2024 - 05 - 16 / 09 : 30: 09

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ROJAS VARGAS JOHN EDUAR

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 23-05-2024 12:34:27PM

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 9.873.443
ROJAS VARGAS

APELLIDOS

JOHN EDUAR





FECHA DE NACIMIENTO 17-MAR-1982
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

23-MAR-2000 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONVENIO

CONTRATISTA	**JOHN EDUAR ROJAS VARGAS**
CARGO	Profesional en Deporte
TIPO DE CONTRATO	Prestación de servicios
INFORME DE ACTIVIDADES No.	5
PERIODO	04/07/2024 al 03/08/2024
NÚMERO DEL CONTRATO	1560 - 2024
OBJETO DEL CONTRATO	Aunar esfuerzos técnicos, administrativos, operativos y financieros, para brindar atención integral a la población adulta mayor en vulnerabilidad social y familiar a través de los Centros de Protección Social ubicados en el municipio de Pereira.

ACTIVIDADES REALIZADAS:

Se realizó entre el 04 de julio y el 03 de agosto de 2024, en total dieciocho (18) intervenciones, los días martes, miércoles y sábados, llevadas a cabo en la sede 1 y 2 de la fundación, en el horario de 8 am a 12 m los días sábados y 4 pm a 6 pm los días martes y miércoles, con el fin de cumplir con los alcances proyectados para el mes de actividades número 05 del contrato 1560 de 2024.

A continuación, se presenta las actividades realizadas, entre el 04 de julio y el 03 de agosto de 2024.

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

2. DESARROLLO DE ACTIVIDADES DENTRO DEL CONVENIO

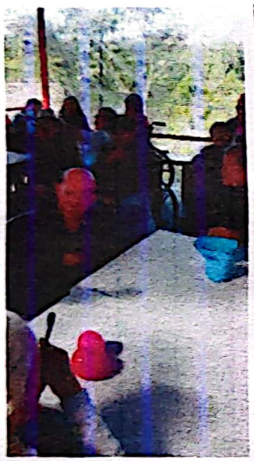
OBJETIVO GENERAL .
Estructurar el programa de actividad física y recreación de mantenimiento y fortalecimiento físico de los usuarios enfocados a la promoción y mantenimiento de la salud física, la prevención y manejo de las enfermedades, la detención oportuna de patologías y la remisión a los niveles de salud competentes.

ACTIVIDAD	OBJETIVO	OBSERVACIONES
- Pintura - Juegos de mesa - Manualidades - Pasatiempos - Cine foro - Retos mentales - Baile	Potenciar la creatividad, la capacidad artística y estética.	Aprovechar adecuadamente el tiempo de ocio, es uno de los objetivos presentes en nuestra atención a los adultos mayores, por ello intentamos que las actividades desarrolladas sean agradables y variadas, con el fin de motivar su práctica, e incentivar a su implementación, aun cuando los talleristas no se encuentren presentes. No se necesita un premio, el solo hecho de participar, y compartir un momento y espacio con sus pares, hacen que la experiencia sea amena para cada adulto mayor.

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6







SEDE 1 / 06-07-2024

SEDE 1 / 06-07-2024





SEDE 2 / 06-07-2024

Sede 1 Km 10 vía Armenia vereda Guacarí, Finca Santa María - Cel: 3117992225, SEDE 2 Km 8 vía Armenia vereda Guacarí, Finca Dulcinea – Cel: 3147680930.

EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6



SEDE 1 / 13-07-2024



SEDE 2 / 13-07-2024

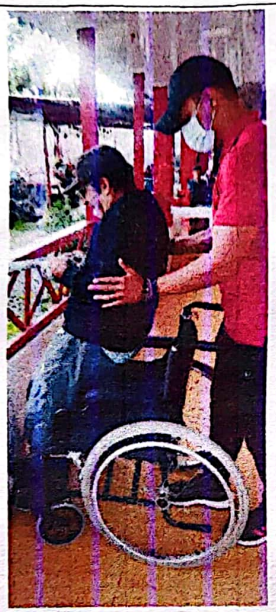
ACTIVIDAD	OBJETIVO	OBSERVACIONES
- Ejercicios de fuerza, resistencia y flexibilidad con bandas elásticas, balones y bastones. - Ejercicios físicos para reeducar la marcha. - Ejercicios físicos para mejorar rango de movilidad articular. - Ejercicios físicos para mejorar la elasticidad de los músculos.	Hacer frente a las disminuciones y limitaciones físicas, conseguir equilibrio, flexibilidad y expresividad corporal.	Se realiza trabajo personalizado y semipersonalizado, con los adultos mayores que presentan mayor dificultad de movimiento, o presentan dificultad en la deambulación dentro del hogar. Se realiza trabajo grupal musicalizado con toda la población de adultos mayores, haciendo énfasis en mejorar los rangos de movilidad articular, y así poder prevenir o evitar calambres y dolores.

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6







SEDE 2 / 04-07-2024

SEDE 1 / 09-07-2024

Sede 1 Km 10 vía Armenia vereda Guacarí, Finca Santa María - Cel: 3117992225, SEDE 2 Km 8 vía Armenia vereda Guacarí, Finca Dulcinea – Cel: 3147680930.

EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6



SEDE 2 / 10-07-2024



SEDE 1 / 16-07-2024





SEDE 1 / 23-07-2024



SEDE 2 / 24-07-2024



SEDE 1 / 27-07-2024



SEDE 2 / 27-07-2024

Sede 1 Km 10 vía Armenia vereda Guacarí, Finca Santa María - Cel: 3117992225, SEDE 2 Km 8 vía Armenia vereda Guacarí, Finca Dulcinea – Cel: 3147680930.

EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

ACTIVIDAD	OBJETIVO	OBSERVACIONES
- Ejercicios físicos y mentales individuales adaptados.	Promover la conciencia de utilidad y autoestima.	Ciertas patologías o impedimentos físicos, deben tratarse de manera individual, debido a las complejas características que le preceden; algunos adultos mayores manifiestan dolores, que en muchas ocasiones pueden ser fácilmente tratados, y son producto del sedentarismo o las malas posturas en condiciones sedentes.



SEDE 2 / 29-07-2024

Sede 1 Km 10 vía Armenia vereda Guacarí, Finca Santa María - Cel: 3117992225, SEDE 2 Km 8 vía Armenia vereda Guacarí, Finca Dulcinea – Cel: 3147680930.

EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

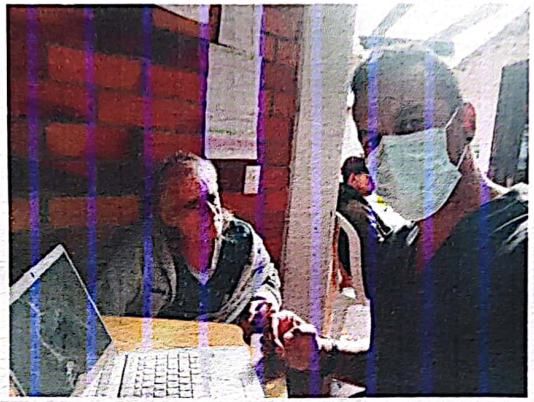
ACTIVIDAD	OBJETIVO	OBSERVACIONES
- Pausas activas mediante ejercicios de relajación y musicalizados. - Charlas de higiene postural y mejora de los dolores ocasionados por posturas mantenidas.	Realizar pausas activas con los empleados de la fundación en la sede 1 y 2, con el fin de recuperar energía, y mejorar el desempeño y eficiencia en el trabajo, a través de diferentes técnicas y ejercicios que ayuden a reducir la fatiga laboral, trastornos osteomusculares y prevenir el estrés.	Durante el presente periodo no se realizaron estas pausas activas, sin embargo, en la medida de lo posible, algunas colaboradoras participaron de las actividades de ejercicio grupal que se realizaron en ambas sedes.

ACTIVIDAD	OBJETIVO	OBSERVACIONES
Aplicación Escala de Tinetti y cuestionario PAR-Q	Evaluar el grado de funcionalidad en la locomoción y el equilibrio, y el riesgo que se puede llegar a presentar durante la práctica de la actividad física y el deporte.	Durante el presente periodo se aplicaron estas pruebas a los adultos mayores que ingresaron por primera vez al hogar, además de revisar aquellas fichas que están próximas a vencer, y se les debe hacer renovación. Se realizo gestión documental.

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6



SEDE 1 / 06-07-2024

3. REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES

- Se presenta informe en medio físico y digital (email).
- Se presenta registro fotográfico en medio físico y digital. (email).

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6



SEDE 1 / 09-07-2024

El poder tener la oportunidad de vivir otro día, y participar del gran milagro de la existencia, nos debe reconfortar para seguir luchando por todo aquello que nos hace felices, por más efímero que sea.

Sede 1 Km 10 vía Armenia vereda Guacarí, Finca Santa María - Cel: 3117992225, SEDE 2 Km 8 vía Armenia vereda Guacarí, Finca Dulcinea – Cel: 3147680930.

EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

JOHN EDUAR ROJAS VARGAS
Profesional en Ciencias del Deporte y la Recreación
Especialista en Gerencia del Deporte y la Recreación
Cédula: 9.873.443 de Pereira
Celular: 3127045354 (WhatsApp)

Recibido por:

MARÍA ROSALBA PÉREZ GONZÁLES
Director(a)
Asociación Hogar del Abuelo Divino Pastor sede 1 y 2
Pereira, Risaralda

LIQUIDACION DE CONTRATO DE TRABAJO A TERMINO DEFINIDO

NOMBRE:	JOHANA XIMENA OSORIO SILVA
CEDULA	1.010.169.765
CARGO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA
CAUSA DE LA LIQUIDACION:	TERMINACION DE CONTRATO

PERIODO DE LIQUIDACION	
FECHA TERMINACION DE CONTRATO	3-ago-24
FECHA DE INICIO CONTRATO	18-may-24
TIEMPO TOTAL LABORADO	76
FECHA DE INICIO LIQUIDACION PRESTACIONES	3-ago-24

SALARIO BASE DE LIQUIDACION:		
SUELDO BASICO PROMEDIO:	$	1.465.053
AUXILIO DE TRANSPORTE:	$	162.000
HORAS EXTRAS:		
TOTAL BASE DE LIQUIDACION:	$	1.627.053

PRIMA	
FECHA DE LIQUIDACION PRIMA	1-jul-24
FECHA DE CORTE PRIMA	3-ago-24
DIAS PRIMA	32,00

CESANTIAS	
FECHA DE LIQUIDACION CESANTIAS	18-may-24
FECHA DE CORTE CESANTIAS	3-ago-24
DIAS CESANTIAS	75,00

VACACIONES	
FECHA DE LIQUIDACION VACACIONES	18-may-24
FECHA DE CORTE VACACIONES	3-ago-24
TOTAL DIAS DE VACIONES	3,21
DIAS TOMADOS DE VACACIONES	0
DIAS PENDIENTES	3,21

INTERESES A LAS CESANTIAS	
FECHA DE LIQUIDACION INTERESES	18-may-24
FECHA DE CORTE INTERESES	3-ago-24
DIAS INTERESES	75,00

RESUMEN LIQUIDACION PAGOS:								
DIAS DE VACACIONES PENDIENTES:	3,21	/	1.465.053		30		$	156.840
CESANTIAS:	1.627.053	/	360	x	75		$	338.969
INTERESES DE CESANTIAS	338.969	/	360	x	75	X 12%	$	8.474
PRIMA	1.627.053	/	360	x	28		$	126.549
TOTAL DEVENGOS							**$**	**630.832**

RESUMEN DESCUENTOS LIQUIDACION :		**MENSUAL**	**QUINC.**	
SALUD:	4%	0	0	$ -
PENSION:	4%	0	0	$ -
PRESTAMOS O ANTICIPOS:				$ -
TOTAL DEDUCCIONES				**$** -

VALOR LIQUIDACION	**$ 630.832**

LA SUMA DE: SEISCIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS MIL

SE HACE CONSTAR:

Que el patrono ha incorporado en la presente liquidación los importes correspondientes a salarios, horas extras, descansos compensatorios, cesantías, vacaciones, prima de servicios, auxilio de transporte, y en sí, todo concepto relacionado con salarios, prestaciones o indemnizaciones causadas al quedar extinguido el contrato de trabajo.

2. Que con el pago del dinero anotado en la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al contrato de trabajo extinguido, o a cualquier diferencia anterior. Por lo tanto, esta transacción tiene como efecto la terminaciónde las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre **EL Empleador** y **El Empleado**, quienes declaran estar a paz y salvo por todo concepto.

Empleado
C.C. 1.010.169.965

Empleador
C.C. 34.040.187.

Powered by CamScanner

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR
Nit 816007705
VDA GUACARI KM 8 VIA ARMENIA
Tel: 6063117992225
Pereira - Colombia
elabuelodivinopastor@live.com

Periodo de Pago: **20240701 - 20240730**
Comprobante Número:**327**
Fecha y hora de generación: **31/07/2024 - 11:05 AM**
Fecha y hora de expedición: **31/07/2024 - 11:08 AM**

Empleado: **JOHANA XIMENA OSORIO SILVA**
Ciudad: **Dosquebradas**
Identificación: **1010169765**
Cargo: **AUXILIAR DE ENFERMERIA**
Salario básico: **$1.465.053**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 1.465.053
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 162.000
				Total Ingresos	**$ 1.627.053**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 58.602
Fondo de pensión	4.00	$ 58.602
	Total Deducciones	**$ 117.204**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 1.509.849**

Observaciones:

Condiciones de pago: Efectivo $ 1.509.849

Soporte de pago: DNE327
CUNE:
9421552ecc242a2c64154c090086f0f26e731e1334a47e5568e116e1f11b26dc4a939bcd74ca7032a31674c040f9c66d

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

Powered by CamScanner

jhoana aux enfermeria
Hoy a la(s) 11:20 a. m.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.010.169.765**
OSORIO SILVA
APELLIDOS
JOHANNA XIMENA
NOMBRES

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO **19-DIC-1986**
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 **B+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO
10-FEB-2005 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-2402500-00810116-F-1010169765-20160406 0049204033A 1 1253861826

18

Powered by CamScanner

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR
Nit 816007705
VDA GUACARI KM 8 VIA ARMENIA
Tel: 6063117992225
Pereira - Colombia
elabuelodivinopastor@live.com

Período de Pago: **20240701 - 20240730**
Comprobante Número:**337**
Fecha y hora de generación: **31/07/2024 - 11:05 AM**
Fecha y hora de expedición: **31/07/2024 - 11:19 AM**

Empleado: **Elvia Helena Pachon Muriel**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **52290337**
Cargo: **AUXILIAR DE ENFERMERIA**
Salario básico: **$1.465.053**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 1.465.053
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 162.000
			Total Ingresos		**$ 1.627.053**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 58.602
Fondo de pensión	4.00	$ 58.602
	Total Deducciones	**$ 117.204**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 1.509.849**

Observaciones:

Condiciones de pago: Efectivo $ 1.509.849

Soporte de pago: DNE337
CUNE:
3949159b7617b740bbda7a496dbaaf7c2deee728fc06a328192e275af6c92c83214265896a1389e4fd6c3c474c11186a

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 52.2[illegible]

PACHON MUR[illegible]
APELLIDOS

ELVIA HELENA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO [illegible]-NOV-1[illegible]
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.5[illegible]
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

19-MAR-2[illegible] BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS [illegible]

A-1500150-[illegible]-F-0052290537-20171211 0052754[illegible]A 1 [illegible]

Powered by CamScanner