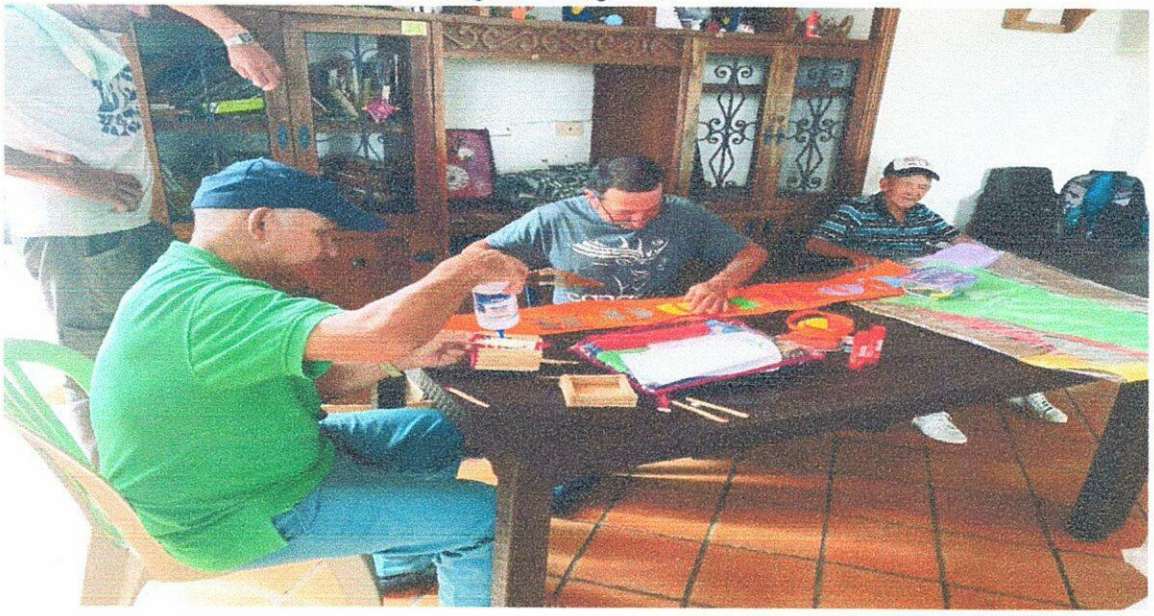
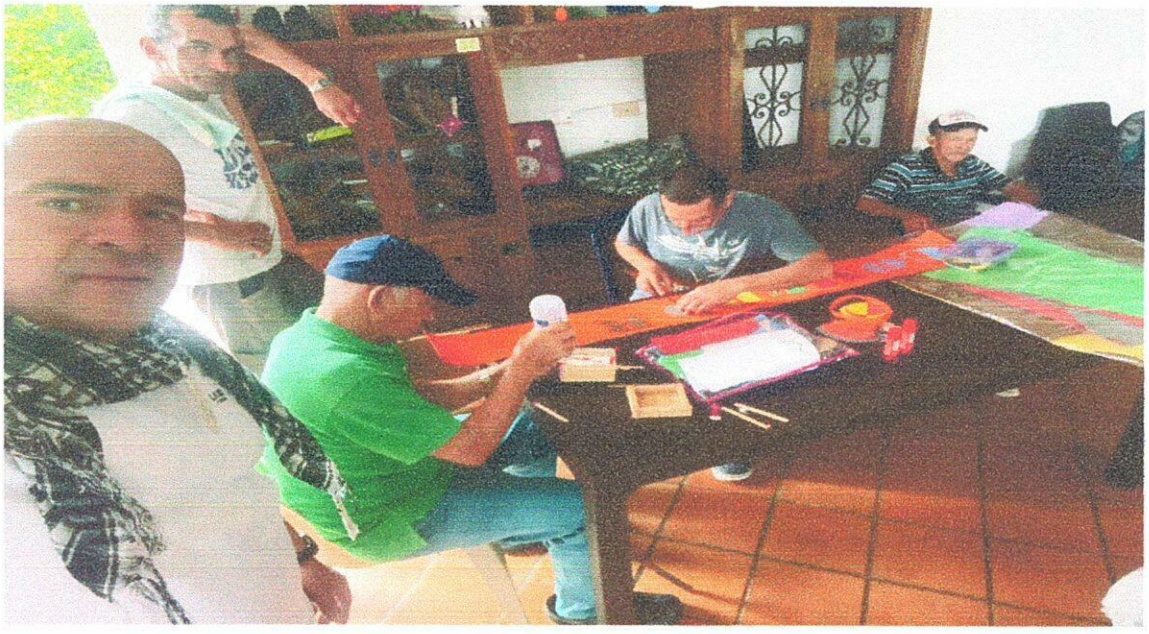
Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

Fundación Canes Centro de Rehabilitación Ecuestre de Risaralda
NIT: 900.312.087 – 4
Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios, Pereira, Risaralda
Cel: 317 370 4835 – 302 398 2127
E-mail: canescba@gmail.com

ACTA DE REUNION GENERAL **Versión: 02**

Sin Registro fotográfico





Fundación Canes Centro de Rehabilitación Ecuestre de Risaralda
NIT: 900.312.087 – 4
Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios, Pereira, Risaralda
Cel: 317 370 4835 – 302 398 2127
E-mail: canescba@gmail.com

ACTA DE REUNION GENERAL **Versión: 02**

Fecha: 28-06-2024		**Acta No: 8**	**Hora de inicio: 10:30 AM**	**Hora fin: 11:00 AM**
Tema: Presentación profesor de danzas				
Responsable: Carlos Arturo zapata			**Lugar:** Fundación canes	
AGENDA	1.	Se realiza trabajos de manualidades con palos de helados		
	2.	Se continúa con el trabajo iniciado en la clase anterior		
	3.			
	4.			
	5.			
	6.			
	7.			
	8.			
	9.			
	10.			

Siendo las 09.00 am se da inicio la clase con los adultos mayores de manualidades de la conformación de parejas representativas en danzas con la fundación.

Se les explica a los abuelos la conformación de algunas manualidades terminas por los adultos de la fundación para ser representada en los eventos culturales realizados por la alcaldía municipal o por dicha fundación.

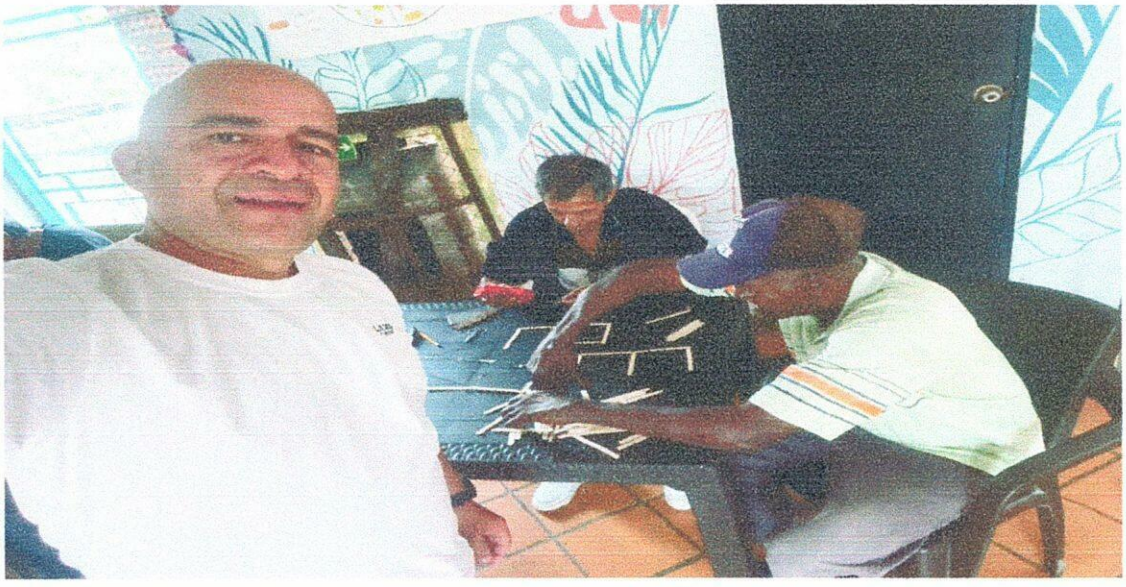
COMPROMISO

1.Realizar las clases de manualidades a las personas asistentes.
2.Llevar a cabo las actividades culturales propuestas por la fundación
3.Entrega a tiempo de informes de actividades con las pautas solicitadas por la coordinación y dirección técnica.

REGISTRO FOTOGRAFICO

Fundación Canes Centro de Rehabilitación Ecuestre de Risaralda
NIT: 900.312.087 – 4
Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios, Pereira, Risaralda
Cel: 317 370 4835 – 302 398 2127
E-mail: canescba@gmail.com

Sin Registro fotográfico





CUADRO DE TURNO MES DE JUNIO 2024																											
NOMBRES	CARGO	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
		M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
Maria alejandra Ramirez	Directora tecnica	C		C	C	C				C		C	C			C		C	C			C		C		C		
Cristhian rocha	psicologo		M		C					M							M					M				M		
Sstella Buritica	Gerontologa		C		C							C						C										
Kennia Arrieta	Nutricionista		T		C	T		T							T			T				T			T			
Alejandro Rios	Deportes		M	M	C					M	M		M												C			
Carlos Zapata	Danzas	M			C				M			M				M			M				M			M		

JULIO			
NOMBRES	CARGO	1	2	3
		L	M	M
Maria alejandra Ramirez	Directora tecnica		C	C
Cristhian rocha	psicologo			M
Sstella Buritica	Gerontologa			C
Kennia Arrieta	Nutricionista	T		
Alejandro Rios	Deportes			C
Carlos Zapata	Danzas		M	

Maria alejandra Ramirez Cardona
Directora Tecnica
Fundacion Canes



FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA

NIT: 900312087
Correo: fundacioncanes9@gmail.com
Teléfono: 3173704835
SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE TIERRA DE SABIOS

Tipo Comprobante	Egreso
Número	19
Fecha de Causación	11/07/2024
Fecha de Generación	11/07/2024
Periodo contable	Julio 2024

DESCRIPCIÓN: PAGO DE NOMINA Y ANTICIPOS JULIO

#	CUENTA CONTABLE	DETALLE	TERCERO	DEBITO	CREDITO
1	110505 - Caja general	PAGO DE NOMINA Y ANTICIPOS JULIO	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA - 900312087		$2,083,350.00
2	25200501 - Provisión Prima de Servicios	PAGO DE NOMINA Y ANTICIPOS JULIO	JOSE ARENAS - 18596469	$475,150.00	
3	250505 - Salario por pagar	PAGO DE NOMINA Y ANTICIPOS JULIO	JOSE ARENAS - 18596469	$1,462,000.00	
4	133015 - A trabajadores	PAGO DE NOMINA Y ANTICIPOS JULIO	JOSE ARENAS - 18596469	$146,200.00	
5	110505 - Caja general	PAGO DE NOMINA Y ANTICIPOS JULIO	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA - 900312087		$602,526.00

6	250505 - Salario por pagar	PAGO DE NOMINA Y ANTICIPOS JULIO	NOEMI RESREPO - 60442193	$602,526.00	
7	110505 - Caja general	PAGO DE NOMINA Y ANTICIPOS JULIO	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA - 900312087		$1,544,361.00
8	250505 - Salario por pagar	PAGO DE NOMINA Y ANTICIPOS JULIO	ALCIRA GONZALEZ - 1006569633	$1,544,361.00	
9	110505 - Caja general	PAGO DE NOMINA Y ANTICIPOS JULIO	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA - 900312087		$395,734.00
10	250505 - Salario por pagar	PAGO DE NOMINA Y ANTICIPOS JULIO	HEIDY OBANDO - 1087493360	$395,734.00	
11	110505 - Caja general	PAGO DE NOMINA Y ANTICIPOS JULIO	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA - 900312087		$1,417,367.00



FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA

NIT: 900312087
Correo: fundacioncanes9@gmail.com
Teléfono: 3173704835
SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE TIERRA DE SABIOS

Tipo Comprobante	Egreso
Número	19
Fecha de Causación	11/07/2024
Fecha de Generación	11/07/2024
Periodo contable	Julio 2024

12	250505 - Salario por pagar	PAGO DE NOMINA Y ANTICIPOS JULIO	HEIDY OBANDO - 1087493360	$1,417,367.00	
13	110505 - Caja general	PAGO DE NOMINA Y ANTICIPOS JULIO	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA - 900312087		$2,424,030.00
14	25200501 - Provisión Prima de Servicios	PAGO DE NOMINA Y ANTICIPOS JULIO	ANGELA ARENAS - 1088326814	$553,150.00	
15	250505 - Salario por pagar	PAGO DE NOMINA Y ANTICIPOS JULIO	ANGELA ARENAS - 1088326814	$1,700,800.00	
16	133015 - A trabajadores	PAGO DE NOMINA Y ANTICIPOS JULIO	ANGELA ARENAS - 1088326814	$170,080.00	
17	110505 - Caja general	PAGO DE NOMINA Y ANTICIPOS JULIO	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA - 900312087		$405,736.00



FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA

NIT: 900312087
Correo: fundacioncanes9@gmail.com
Teléfono: 3173704835
SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE TIERRA DE SABIOS

Tipo Comprobante	Egreso
Número	19
Fecha de Causación	11/07/2024
Fecha de Generación	11/07/2024
Periodo contable	Julio 2024

18	250505 - Salario por pagar	PAGO DE NOMINA Y ANTICIPOS JULIO	ANYELLY TUSARMA - 1088341096	$405,736.00	
19	110505 - Caja general	PAGO DE NOMINA Y ANTICIPOS JULIO	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA - 900312087		$147,000.00
20	133015 - A trabajadores	PAGO DE NOMINA Y ANTICIPOS JULIO	MARIA LLANOS - 24394739	$147,000.00	
21	110505 - Caja general	PAGO DE NOMINA Y ANTICIPOS JULIO	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA - 900312087		$170,080.00
22	133015 - A trabajadores	PAGO DE NOMINA Y ANTICIPOS JULIO	JENNIFER GONZALEZ - 36314663	$170,080.00	
23	110505 - Caja general	PAGO DE NOMINA Y ANTICIPOS JULIO	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA - 900312087		$147,000.00

24	133015 - A trabajadores	PAGO DE NOMINA Y ANTICIPOS JULIO	SANDRA MORA - 60383793	$147,000.00	
25	110505 - Caja general	PAGO DE NOMINA Y ANTICIPOS JULIO	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA - 900312087		$147,000.00
26	133015 - A trabajadores	PAGO DE NOMINA Y ANTICIPOS JULIO	DUMAR SALCEDO - 1007197775	$147,000.00	
27	110505 - Caja general	PAGO DE NOMINA Y ANTICIPOS JULIO	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA - 900312087		$170,080.00
28	133015 - A trabajadores	PAGO DE NOMINA Y ANTICIPOS JULIO	YENIFER YEPES - 1007216337	$170,080.00	
29	110505 - Caja general	PAGO DE NOMINA Y ANTICIPOS JULIO	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA - 900312087		$151,480.00



FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA

NIT: 900312087
Correo: fundacioncanes9@gmail.com
Teléfono: 3173704835
SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE TIERRA DE SABIOS

Tipo Comprobante	Egreso
Número	19
Fecha de Causación	11/07/2024
Fecha de Generación	11/07/2024
Periodo contable	Julio 2024

30	133015 - A trabajadores	PAGO DE NOMINA Y ANTICIPOS JULIO	ANNY SOLANLLY VANEGAS ARIAS (1007530307)	$151,480.00	
31	110505 - Caja general	PAGO DE NOMINA Y ANTICIPOS JULIO	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA - 900312087		$146,200.00
32	133015 - A trabajadores	PAGO DE NOMINA Y ANTICIPOS JULIO	LUZ GRAJALES - 1058913626	$146,200.00	
33	110505 - Caja general	PAGO DE NOMINA Y ANTICIPOS JULIO	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA - 900312087		$151,480.00
34	133015 - A trabajadores	PAGO DE NOMINA Y ANTICIPOS JULIO	FRANCIA BAÑOL - 1088293779	$151,480.00	
			TOTALES	$10,103,424.00	$10,103,424.00

16	250505 - Salario por pagar	PAGO DE NOMINA	DIANA TRIANA - 20928344	$235,370.00
17	25200501 - Provisión Prima de Servicios	PAGO DE NOMINA	DIANA TRIANA - 20928344	$544,851.00
18	250505 - Salario por pagar	PAGO DE NOMINA	JENNIFER GONZALEZ - 36314663	$297,250.00
19	25200501 - Provisión Prima de Servicios	PAGO DE NOMINA	JENNIFER GONZALEZ - 36314663	$553,150.00
20	250505 - Salario por pagar	PAGO DE NOMINA	YENIFER YEPES - 1007216337	$297,250.00
21	25200501 - Provisión Prima de Servicios	PAGO DE NOMINA	YENIFER YEPES - 1007216337	$553,150.00
22	250505 - Salario por pagar	PAGO DE NOMINA	CAROLINA GIL - 52932826	$350,725.00
23	25200501 - Provisión Prima de Servicios	PAGO DE NOMINA	CAROLINA GIL - 52932826	$553,150.00

24	25250501 - Provisión Vacaciones consolidadas	PAGO DE NOMINA	CAROLINA GIL - 52932826	$250,250.00
25	25100501 - Provisión de Cesantias	PAGO DE NOMINA	CAROLINA GIL - 52932826	$553,150.00
26	25150501 - Provisión Intereses sobre cesantías	PAGO DE NOMINA	CAROLINA GIL - 52932826	$21,573.00
27	250505 - Salario por pagar	PAGO DE NOMINA	SANDRA MORA - 60383793	$450,783.00
28	25200501 - Provisión Prima de Servicios	PAGO DE NOMINA	SANDRA MORA - 60383793	$203,217.00
29	250505 - Salario por pagar	PAGO DE NOMINA	NOEMI RESREPO - 60442193	$259,850.00
30	25200501 - Provisión Prima de Servicios	PAGO DE NOMINA	NOEMI RESREPO - 60442193	$475,150.00
31	250505 - Salario por pagar	PAGO DE NOMINA	DUMAR SALCEDO - 1007197775	$363,550.00

32	25200501 - Provisión Prima de Servicios	PAGO DE NOMINA	DUMAR SALCEDO - 1007197775	$328,950.00
33	250505 - Salario por pagar	PAGO DE NOMINA	MARIA LLANOS - 24394739	$391,978.00
34	25200501 - Provisión Prima de Servicios	PAGO DE NOMINA	MARIA LLANOS - 24394739	$300,522.00
35	250505 - Salario por pagar	PAGO DE NOMINA	CARLOS GALVIS - 15957901	$415,111.00
36	25200501 - Provisión Prima de Servicios	PAGO DE NOMINA	CARLOS GALVIS - 15957901	$251,789.00
37	250505 - Salario por pagar	PAGO DE NOMINA	LUZ GRAJALES - 1058913626	$436,711.00
38	25200501 - Provisión Prima de Servicios	PAGO DE NOMINA	LUZ GRAJALES - 1058913626	$251,789.00
39	250505 - Salario por pagar	PAGO DE NOMINA	HEIDY OBANDO - 1087493360	$471,233.00

40	25200501 - Provisión Prima de Servicios	PAGO DE NOMINA	HEIDY OBANDO - 1087493360	$243,667.00
41	250505 - Salario por pagar	PAGO DE NOMINA	YINIRETH SANCHEZ - 1081698189	$477,261.00
42	25200501 - Provisión Prima de Servicios	PAGO DE NOMINA	YINIRETH SANCHEZ - 1081698189	$215,239.00
43	250505 - Salario por pagar	PAGO DE NOMINA	FRANCIA BAÑOL - 1088293779	$572,220.00
44	25200501 - Provisión Prima de Servicios	PAGO DE NOMINA	FRANCIA BAÑOL - 1088293779	$243,667.00
45	250505 - Salario por pagar	PAGO DE NOMINA	ANYELLY TUSARMA - 1088341096	$521,726.00
46	25200501 - Provisión Prima de Servicios	PAGO DE NOMINA	ANYELLY TUSARMA - 1088341096	$243,667.00
47	250505 - Salario por pagar	PAGO DE NOMINA	ANNY VANEGAS - 1007530307	$471,233.00



FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA
NIT: 900312087
Correo: fundacioncanes9@gmail.com
Teléfono: 3173704835
SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE TIERRA DE SABIOS

Tipo Comprobante	Egreso
Número	13
Fecha de Causación	15/06/2024
Fecha de Generación	10/07/2024
Periodo contable	Junio 2024

48	25200501 - Provisión Prima de Servicios	PAGO DE NOMINA	ANNY VANEGAS - 1007530307	$243,667.00	
			TOTALES	$12,042,849.00	$12,042,849.00

Tipo Comprobante	Egreso
Número	16
Fecha de Causación	28/06/2024
Fecha de Generación	11/07/2024
Periodo contable	Junio 2024

16	11100501 - CUENTA CORRIEN AV VILLAS 0401	PAGO NOMINA JUNIO	BANCO COMERCIAL AV VILLAS S.A. - 860035827		$3,992,676.00
17	11100501 - CUENTA CORRIEN AV VILLAS 0401	PAGO NOMINA JUNIO	BANCO COMERCIAL AV VILLAS S.A. - 860035827		$722,910.00
18	250505 - Salario por pagar	PAGO NOMINA JUNIO	DIANA TRIANA - 20928344	$1,575,073.00	
19	13659501 - A TRABAJADORES	PAGO NOMINA JUNIO	DIANA TRIANA - 20928344		$222,530.00
20	250505 - Salario por pagar	PAGO NOMINA JUNIO	JENNIFER GONZALEZ - 36314663	$1,403,550.00	
21	13659501 - A TRABAJADORES	PAGO NOMINA JUNIO	JENNIFER GONZALEZ - 36314663		$49,616.00
22	250505 - Salario por pagar	PAGO NOMINA JUNIO	YENIFER YEPES - 1007216337	$1,403,550.00	
23	13659501 - A TRABAJADORES	PAGO NOMINA JUNIO	YENIFER YEPES - 1007216337	$14,183.00	

24	250505 - Salario por pagar	PAGO NOMINA JUNIO	SANDRA MORA - 60383793	$1,176,367.00	
25	25100501 - Provisión de Cesantias	PAGO NOMINA JUNIO	NOEMI RESREPO - 60442193	$475,150.00	
26	25150501 - Provisión Intereses sobre cesantías	PAGO NOMINA JUNIO	NOEMI RESREPO - 60442193	$18,531.00	
27	25250501 - Provisión Vacaciones consolidadas	PAGO NOMINA JUNIO	NOEMI RESREPO PEÑALOZA (60442193)	$211,250.00	
28	250505 - Salario por pagar	PAGO NOMINA JUNIO	NOEMI RESREPO - 60442193	$607,624.00	
29	250505 - Salario por pagar	PAGO NOMINA JUNIO	DUMAR SALCEDO - 1007197775	$1,106,450.00	
30	13659501 - A TRABAJADORES	PAGO NOMINA JUNIO	DUMAR SALCEDO - 1007197775		$42,500.00
31	250505 - Salario por pagar	PAGO NOMINA JUNIO	MARIA LLANOS - 24394739	$1,078,022.00	

32	13659501 - A TRABAJADORES	PAGO NOMINA JUNIO	MARIA LLANOS - 24394739		$85,000.00
33	250505 - Salario por pagar	PAGO NOMINA JUNIO	CARLOS GALVIS - 15957901	$1,025,289.00	
34	13659501 - A TRABAJADORES	PAGO NOMINA JUNIO	CARLOS GALVIS - 15957901		$42,500.00
35	250505 - Salario por pagar	PAGO NOMINA JUNIO	LUZ GRAJALES - 1058913626	$1,025,289.00	
36	13659501 - A TRABAJADORES	PAGO NOMINA JUNIO	LUZ GRAJALES - 1058913626		$42,500.00
37	250505 - Salario por pagar	PAGO NOMINA JUNIO	HEIDY OBANDO - 1087493360	$647,833.00	
38	25100501 - Provisión de Cesantias	PAGO NOMINA JUNIO	HEIDY OBANDO - 1087493360	$243,667.00	
39	25150501 - Provisión Intereses sobre cesantías	PAGO NOMINA JUNIO	HEIDY OBANDO - 1087493360	$4,873.00	

40	25250501 - Provisión Vacaciones consolidadas	PAGO NOMINA JUNIO	HEIDY OBANDO - 1087493360	$108,333.00	
41	250505 - Salario por pagar	PAGO NOMINA JUNIO	YINIRETH SANCHEZ - 1081698189	$992,739.00	
42	13659501 - A TRABAJADORES	PAGO NOMINA JUNIO	YINIRETH SANCHEZ - 1081698189		$42,500.00
43	250505 - Salario por pagar	PAGO NOMINA JUNIO	FRANCIA BAÑOL - 1088293779	$942,580.00	
44	13659501 - A TRABAJADORES	PAGO NOMINA JUNIO	FRANCIA BAÑOL - 1088293779	$5,692.00	
45	25100501 - Provisión de Cesantias	PAGO NOMINA JUNIO	ANYELLY TUSARMA - 1088341096	$243,667.00	
46	25150501 - Provisión Intereses sobre cesantías	PAGO NOMINA JUNIO	ANYELLY TUSARMA - 1088341096	$4,873.00	
47	25250501 - Provisión Vacaciones consolidadas	PAGO NOMINA JUNIO	ANYELLY TUSARMA - 1088341096	$108,333.00	

48	250505 - Salario por pagar	PAGO NOMINA JUNIO	ANYELLY TUSARMA - 1088341096	$587,338.00	
49	250505 - Salario por pagar	PAGO NOMINA JUNIO	ANNY VANEGAS - 1007530307	$1,043,567.00	
50	13659501 - A TRABAJADORES	PAGO NOMINA JUNIO	ANNY VANEGAS - 1007530307		$103,417.00
51	25100501 - Provisión de Cesantias	PAGO NOMINA JUNIO	ALCIRA GONZALEZ - 1006569633	$283,667.00	
52	25150501 - Provisión Intereses sobre cesantías	PAGO NOMINA JUNIO	ALCIRA GONZALEZ - 1006569633	$5,673.00	
53	25250501 - Provisión Vacaciones consolidadas	PAGO NOMINA JUNIO	ALCIRA GONZALEZ - 1006569633	$128,333.00	
54	250505 - Salario por pagar	PAGO NOMINA JUNIO	ALCIRA GONZALEZ - 1006569633	$40,106.00	
55	25100501 - Provisión de Cesantias	PAGO NOMINA JUNIO	MARIA RAMIREZ - 1088300699	$1,007,500.00	



FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA
NIT: 900312087
Correo: fundacioncanes9@gmail.com
Teléfono: 3173704835
SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE TIERRA DE SABIOS

Tipo Comprobante	Egreso
Número	16
Fecha de Causación	28/06/2024
Fecha de Generación	11/07/2024
Periodo contable	Junio 2024

56	25200501 - Provisión Prima de Servicios	PAGO NOMINA JUNIO	MARIA RAMIREZ - 1088300699	$1,007,500.00	
57	25150501 - Provisión Intereses sobre cesantías	PAGO NOMINA JUNIO	MARIA RAMIREZ - 1088300699	$39,293.00	
58	25250501 - Provisión Vacaciones consolidadas	PAGO NOMINA JUNIO	MARIA RAMIREZ - 1088300699	$503,750.00	
59	250505 - Salario por pagar	PAGO NOMINA JUNIO	MARIA RAMIREZ - 1088300699	$1,434,634.00	
60	250505 - Salario por pagar	PAGO NOMINA JUNIO	ALEXA MONTES - 1088319347	$623,627.00	
61	25200501 - Provisión Prima de Servicios	PAGO NOMINA JUNIO	ALEXA MONTES - 1088319347	$52,006.00	
62	13659501 - A TRABAJADORES	PAGO NOMINA JUNIO	ALEXA MONTES - 1088319347	$47,278.00	
63	42958101 - Ajuste al peso	AJUSTE AL PESO	BANCO COMERCIAL AV VILLAS S.A. - 860035827		$2.00



FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA

NIT: 900312087

Correo: fundacioncanes9@gmail.com

Teléfono: 3173704835

SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE TIERRA DE SABIOS

Tipo Comprobante	Egreso
Número	16
Fecha de Causación	28/06/2024
Fecha de Generación	11/07/2024
Periodo contable	Junio 2024

TOTALES	$21,227,190.00	$21,227,190.00



FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA

NIT: 900312087
Correo: fundacioncanes9@gmail.com
Teléfono: 3173704835
SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE TIERRA DE SABIOS

Tipo Comprobante	Egreso
Número	14
Fecha de Causación	17/06/2024
Fecha de Generación	11/07/2024
Periodo contable	Junio 2024

DESCRIPCIÓN: PAGO NOMINA ALCIRA

#	CUENTA CONTABLE	DETALLE	TERCERO	DEBITO	CREDITO
1	11100501 - CUENTA CORRIEN AV VILLAS 0401	PAGO NOMINA ALCIRA	BANCO COMERCIAL AV VILLAS S.A. - 860035827		$400,000.00
2	250505 - Salario por pagar	PAGO NOMINA ALCIRA	ALCIRA GONZALEZ - 1006569633	$116,333.00	
3	25200501 - Provisión Prima de Servicios	PAGO NOMINA ALCIRA	ALCIRA GONZALEZ - 1006569633	$283,667.00	
			TOTALES	$400,000.00	$400,000.00



FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA

NIT: 900312087
Correo: fundacioncanes9@gmail.com
Teléfono: 3173704835
SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE TIERRA DE SABIOS

Tipo Comprobante	Egreso
Número	18
Fecha de Causación	02/07/2024
Fecha de Generación	11/07/2024
Periodo contable	Julio 2024

DESCRIPCIÓN: PAGO NOMINA CAROLINA GIL

#	CUENTA CONTABLE	DETALLE	TERCERO	DEBITO	CREDITO
1	11100501 - CUENTA CORRIEN AV VILLAS 0401	PAGO NOMINA CAROLINA GIL	BANCO COMERCIAL AV VILLAS S.A. - 860035827		$2,921,307.00
2	250505 - Salario por pagar	PAGO NOMINA CAROLINA GIL	CAROLINA GIL - 52932826	$2,921,307.00	
			TOTALES	$2,921,307.00	$2,921,307.00

Fundación CANES

Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

NOMBRE	CEDULA	CARGO	DEVENGADO				
			SALARIO BASICO	DIAS LIQUIDADOS	AUXILIO NO PRESTACIONAL	AUXILIO DE TRANSPORTE	TOTAL DEVENGADO
ANGELA ARENAS ORTEGA	1088326814	AUXILIAR DE ENFERMERIA	1.540.000	30	122.000	162.000	1.824.000
YENIFER PAOLA YEPES GAÑAN	1007216337	AUXILIAR DE ENFERMERIA	1.540.000	30	122.000	162.000	1.824.000
ALCIRA SHARITH GONZALEZ RENTERIA	1006569633	AUXILIAR DE ENFERMERIA	1.540.000	30	122.000	162.000	1.824.000
CAROLINA GIL RODRIGUEZ	52932826	AUXILIAR DE ENFERMERIA	1.540.000	30	616.000	162.000	2.318.000
JENNIFER GONZALEZ ESCOBAR	36314663	AUXILIAR DE ENFERMERIA	1.540.000	30	122.000	162.000	1.824.000
FRANCIA MILENA BAÑOL MORALES	1088293779	CUIDADORA	1.300.000	30	156.800	162.000	1.618.800
ANNY SOLANLLY VANEGAS ARIAS	1007530307	CUIDADORA	1.300.000	30	156.800	162.000	1.618.800
HEIDY PAOLA OBANDO BUENO	1087493360	CUIDADORA	1.300.000	30	156.800	162.000	1.618.800
ANYELLY ALEJANDRA TUSARMA TUSARMA	1088341096	CUIDADORA	1.300.000	30	156.800	162.000	1.618.800
MARIA ALEJANDRA RAMIREZ CARDONA	1088300699	DIRECTORA TECNICA	3.100.000	30			3.100.000
DUMAR FABIAN SALCEDO MORA	1007197775	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	1.300.000	30	112.000	162.000	1.574.000
MARIA NANCY LLANOS GRAJALES	24394739	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	1.300.000	30	112.000	162.000	1.574.000
NOEMI RESREPO PEÑALOZA	60442193	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	1.300.000	30	112.000	162.000	1.574.000
CARLOS AUGUSTO GALVIS GUTIERREZ	15957901	SERVICIOS GENERALES	1.300.000	30	104.000	140.400	1.544.400
LUZ AYDEE GRAJALES BEJARANO	1058913626	SERVICIOS GENERALES	1.300.000	30	104.000	162.000	1.566.000
JOSE ARCESIO ARENAS CASTAÑO	18596469	SERVICIOS GENERALES	1.300.000	30	104.000	162.000	1.566.000

Fundación CANES

Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

SEGURIDAD SOCIAL							PRESTACIONES SOCIAL				
SALUD	PENSION	ARL	CONFAMILAR	ICBF	SENA	TOTAL SEGURIDAD SOCIAL	PRIMA	CESANTIAS	INTERESES DE CESANTIAS	PROVISION DE VACAIONES	TOTAL PRESTACIONES
184.800	130.900	16.078	61.600	46.200	30.800	470.378	141.777	141.777	17.013	64.218	364.784
184.800	130.900	16.078	61.600	46.200	30.800	470.378	141.777	141.777	17.013	64.218	364.784
184.800	130.900	16.078	61.600	46.200	30.800	470.378	141.777	141.777	17.013	64.218	364.784
184.800	130.900	16.078	61.600	46.200	30.800	470.378	141.777	141.777	17.013	64.218	364.784
184.800	130.900	16.078	61.600	46.200	30.800	470.378	141.777	141.777	17.013	64.218	364.784
156.000	110.500	13.572	52.000	39.000	26.000	397.072	121.785	121.785	14.614	54.210	312.393
156.000	110.500	13.572	52.000	39.000	26.000	397.072	121.785	121.785	14.614	54.210	312.393
156.000	110.500	13.572	52.000	39.000	26.000	397.072	121.785	121.785	14.614	54.210	312.393
156.000	110.500	13.572	52.000	39.000	26.000	397.072	121.785	121.785	14.614	54.210	312.393
372.000	263.500	32.364	124.000	93.000	62.000	946.864	258.230	258.230	30.988	129.270	676.718
156.000	110.500	13.572	52.000	39.000	26.000	397.072	121.785	121.785	14.614	54.210	312.393
156.000	110.500	13.572	52.000	39.000	26.000	397.072	121.785	121.785	14.614	54.210	312.393
156.000	110.500	13.572	52.000	39.000	26.000	397.072	121.785	121.785	14.614	54.210	312.393
156.000	110.500	13.572	52.000	39.000	26.000	397.072	119.985	119.985	14.398	54.210	308.579
156.000	110.500	13.572	52.000	39.000	26.000	397.072	121.785	121.785	14.614	54.210	312.393
156.000	110.500	13.572	52.000	39.000	26.000	397.072	121.785	121.785	14.614	54.210	312.393

Fundación CANES

Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

PROVISION INCAPACIDADES, HORAS EXTRAS RECARGOS, LICENCIAS	PROVISION DE DOTACION	COSTO NETO	FACTOR MULTIPLICADOR	DIFERENCIA
180.000	83.000	2.922.162	2.783.601	- 138.561
180.000	83.000	2.922.162	2.783.601	- 138.561
180.000	83.000	2.922.162	2.505.241	- 416.921
1.077.232	83.000	4.313.394	2.505.241	- 1.808.153
180.000	83.000	2.922.162	2.783.601	- 138.561
180.000	83.000	2.591.265	2.470.000	- 121.265
180.000	83.000	2.591.265	2.470.000	- 121.265
180.000	83.000	2.591.265	2.223.000	- 368.265
180.000	83.000	2.591.265	2.223.000	- 368.265
180.000	83.000	4.986.582	3.600.000	- 1.386.582
180.000	83.000	2.546.465	2.470.000	- 76.465
180.000	83.000	2.546.465	2.470.000	- 76.465
180.000	83.000	2.546.465	2.223.000	- 323.465
180.000	83.000	2.513.051	2.470.000	- 43.051
180.000	83.000	2.538.465	2.470.000	- 68.465
180.000	83.000	2.538.465	2.470.000	- 68.465

Fundación CANES

Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

DIRECCIÓN TECNICA

Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3023982127
E-mail: canescba@gmail.com

Fundación CANES
Centro de Estimulación

Documento Soporte de Pago de Nómina Electrónica

N - 298

Representación Gráfica

Fecha de Generación	10/07/2024 17:33
Fecha de Liquidación Inicial	01/06/2024 00:00
Fecha de Liquidación Final	30/06/2024 00:00
Forma de Pago	Débito
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA
NIT 900312087
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

DATOS DEL EMPLEADOR

Razón Social	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA
NIT	900312087-4
Email	fundacioncanes9@gmail.com
Teléfono	3173704835
Dirección	SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE TIERRA DE SABIOS
Ciudad, Depart.	PEREIRA, RISARALDA (CO)

DATOS DEL EMPLEADO

Nombre	MARIA RAMIREZ CARDONA
CC	1088300699-6
Email	
Teléfono	
Dirección	PEREIRA
Ciudad, Depart.	PEREIRA, RISARALDA (CO)
Cargo	DIRECTORA TECNICA

DESCRIPCIÓN	%	DIAS	SALARIAL	NO SALARIAL	TOTAL
Básico		30.0	$3,100,000.00		$3,100,000.00
Liquidacion Vacaciones				$503,750.00	$503,750.00
Liquidacion Intereses				$39,293.00	$39,293.00
Liquidación Prima				$1,007,500.00	$1,007,500.00
Liquidación Cesantias				$1,007,500.00	$1,007,500.00
				Total Devengados	$5,658,043.00
				Total Prestaciones	$0.00
Salud	4.0		$124,000.00		- $124,000.00
Pensión	4.0		$124,000.00		- $124,000.00
				Total Deducciones	- $248,000.00
				TOTAL	$5,410,043.00

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14891197346

(415)7707212489984(8020) 000001489119734 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 8 8 3 0 0 6 9 9	6	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	1088300699	2010 07 29

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
RAMIREZ	CARDONA	MARIA	ALEJANDRA

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
MZ J CA 4 BRR POBLADO I

42. Correo electrónico mariaaleja.ramirez92@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

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

Obligados 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 adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre
985. Cargo

DOCUMENTO SIN COSTO
PROHIBIDA SU COMERCIALIZACIÓN

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.088.300.699



Apellidos
RAMIREZ CARDONA

Nombres
MARIA ALEJANDRA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.61	F
Fecha de nacimiento	G.S.	
14 JUL 1992	A+	

Lugar de nacimiento
PEREIRA (RISARALDA)

Fecha y lugar de expedición
29 JUL 2010, PEREIRA

Firma

Fecha de expiración
14 JUN 2032

.CO

00257192 8

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL00257192862400 1<<<<<<<<<<<
9207145F3206146COL1088300699<1
RAMIREZ<CARDONA<<MARIA<ALEJAND

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-07-12, 05:31:57 a. m. **Tipo Planilla** N **Número Planilla** 72012139

Planilla Corregida Nro 71891848 **Periodo Cotización** 202406 **Periodo Servicio** 202407

PAGADA 2024-07-11 00:00:00.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA				
Documento	NI 900312087	**Dirección**	CL 1N SUR #1 N - 1		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	1		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	5
Ciudad	PEREIRA	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	ARISTIZABAL JARAMILLO MARGARITA	**Identificación**	CC 24322948		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1088300699		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					RAMIREZ CARDONA MARIA ALEJANDRA	66001000 - 66		RISARALDA

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

Novedades																										Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
	X						C								0	30	30	30	30			F	$ 3.100.000	23030		16 %	$ 3.100.000	$ 496.000	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 3.100.000	$ 387.500	$ 0	14-11	2	1,044 %	$ 3.100.000	$ 32.400	CCF44	4 %	$ 3.100.000	$ 124.000	2 %	$ 62.000	,5 %	$ 93.000

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 198.400	$ 0	$ 0	$ 155.000	$ 12.900	$ 49.600	$ 24.800	$ 37.200	$ 0	$ 0	$ 477.900

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

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

INFORME DE ACTIVIDADES NUMERO 4 DESARROLLADAS POR PARTE DE LA DIRECTORA TECNICA MARIA ALEJANDRA RAMIREZ CARDONA QUE LABORA EN FUNDACIÓN CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA. PERIODO DEL 04 DE JUNIO AL 03 DE JULIO DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar sus servicios como Director Técnico para los usuarios de la Alcaldía de Pereira que se encuentra bajo el cuidado y la protección integral de la FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA, atender los adultos mayores acorde en sus necesidades básicas de la vida diaria que se requiera, asistencia en salud acorde a sus competencias laborales y las establecidas en el manual interno de la entidad y en virtud del contrato que se celebre con la Alcaldía Municipal de Pereira.

OBJETIVO DEL INFORME DE ACTIVIDADES

El objetivo principal de este informe es presentar un resumen de las actividades realizadas por la directora técnica de la Fundación Canes durante este periodo del mes de marzo del presente año. Se busca informar sobre las tareas llevadas a cabo para coordinar el programas de atención, evaluar las necesidades de los adultos mayores y desarrollar talleres y actividades recreativas entre otras, Además, se busca destacar los resultados y logros alcanzados.

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES

En este periodo de ejecución se realizaron actividades tanto administrativas, como asistenciales, pero también se llevaron a cabo actos culturales en conmemoración de la SEMANA MAYOR (Dia martes y miércoles santo)

Desde el área administrativa se trató de dar soluciones inmediatas a las necesidades prioritarias que se dan día a día en nuestra institución. Entre ellas estuvieron: reorganización de área administrativa, inventario de insumos y enseres desde las diferentes áreas de la institución, socialización de formatos que deberán ser aplicados durante esta vigencia por las diferentes áreas. A demás se llevó a cabo diferentes reuniones con equipo de talento humano, como también capacitaciones con el personal. También durante este periodo se llevó a cabo primer caso al comité de convivencia con el objetivo de prevenir las inadecuadas conductas de la poblacion. Tuvimos además la primera entrega de kits de aseo a la poblacion objeto entrega correspondiente para los días del 4 de marzo al 03 de abril de 2024. También realice el acompañamiento a los adultos mayores quienes son beneficiarios de Colombia mayor.

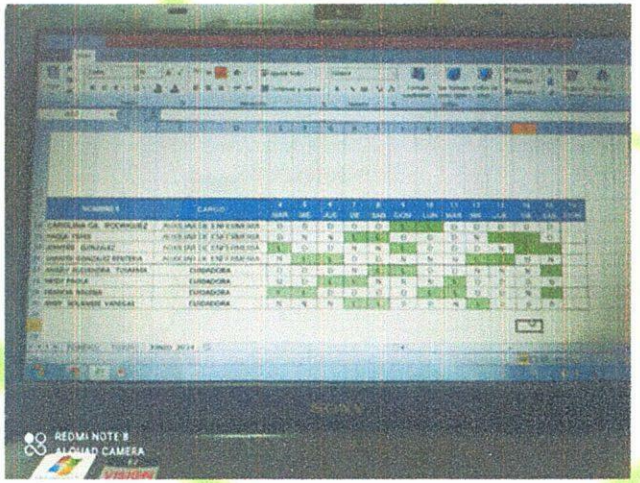
En cuanto a las actividades asistenciales tuvimos visita de la unidad móvil quien proveen servicios ambulatorios, información y capacitación para la prevención de enfermedades y la promoción de la salud de nuestra poblacion. Se realizo apoyo y acompañamiento al personal asistencial en cuanto a la recepción e ingreso de medicamentos entregados por las EAPB con actualización de Kardex de enfermería según formulación médica, verificación de toma de signos vitales realizadas por las auxiliares de enfermería para así determinar una correcta toma de estos.

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

Relación de actividades ejecutadas durante este periodo.

Día 4 de junio de 2024:

Se conformaron cuadros de turnos de enfermería. Se realizaron consultas sobre abordaje de tipos de falta y entrega de insumos a las áreas de Cocina, Lavandería y enfermería



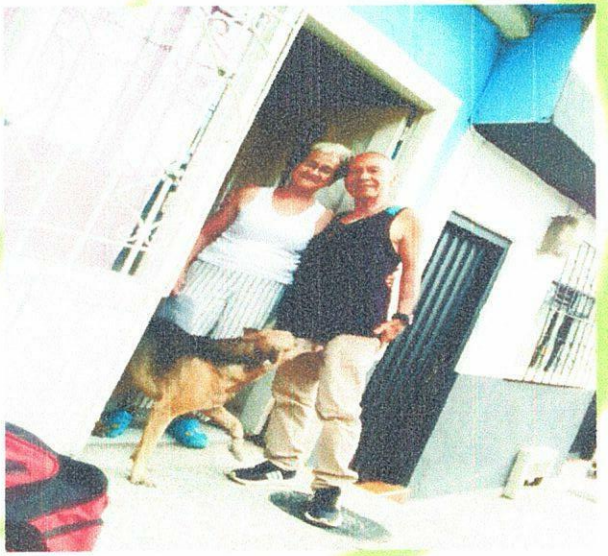
Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3108871430
E-mail: canescba@gmail.com

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

Dia 5 de junio de 2024:

En este día se le informa y se le hace el llamado de atención al adulto mayor Gerardo Marín de las faltas que ha tenido en la fundación dándole el retiro y llevándolo a la familia donde lo reciben muy bien esto se da a conocer en las novedades que se le presentan a la Alcaldía de Pereira





Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3108871430
E-mail: canescba@gmail.com

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

Dia 6 de junio de 2024

Se realiza gestión de programación de citas médicas a los adultos mayores de la Fundación.

NOMBRE	CITA	DIA DE LA CITA	LUGAR	observacion
gerardina	prueba neurosicologica	6/06/2024 10:00	cra 11 47 35 maraya	
JOSE JESUS ALZATE	DERMATOLOGIA	7/06/2024 13:15	SAN JORGE	
luz dary estrada	psiquiatria	18/06/2024 8:10	homeris	
conrrado	NUTRICION	19/06/2024 8:30	spor medica	
HERMES CUBILLOS	NUTRICION	21/06/2024 6:45	spor medica	
FERNANDINA	NUTRICION	21/06/2024 7:20	spor medica	
MARIO OSPINA	NUTRICION	21/06/2024 8:00	spor medica	
VILMA TRIANA	NUTRICION	21/06/2024 8:20	spor medica	
LEONEL	NUTRICION	21/06/2024 8:40	spor medica	
hever	NUTRICION	21/06/2024 9:00	spor medica	
samuel buitrago	NUTRICION	21/06/2024 9:20	spor medica	
MIGUEL ANGEL CORREA	NUTRICION	21/06/2024 9:20	spor medica	
guillermo	NUTRICION	21/06/2024 9:40	spor medica	
omar arroyave	control hta	25/06/2024 7:45	consota	llevar reportes de laboratorios

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

Dia 7 de junio de 2024:

Se realiza una reunión con los adultos mayores, el personal de la Institución y Comité de convivencia donde se socializo el Manual de Convivencia para ellos tenga muy claro cuáles son su derechos y deberes ante la Fundación para así tener una buena convivencia



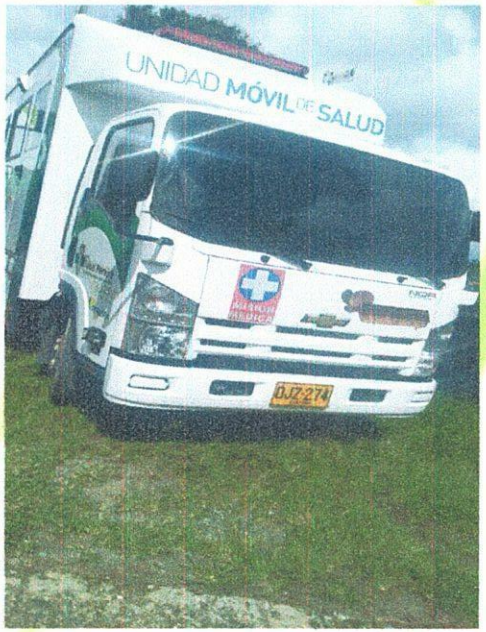
Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3108871430
E-mail: canescba@gmail.com

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

Dia 8 de junio de 2024

Las actividades de este día fue la asistencia de la Móvil de la secretaría de Salud y valoración de paciente Particular por el área de Medicina y la unidad móvil donde atendieron 18 adultos mayores de la Fundación





Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3108871430
E-mail: canescba@gmail.com

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

Dia 14 de junio de 2024:

Este día se recibe visita Técnica por parte de la ARL SURA donde se da e recorrido por la institución se revisan los documentos de seguridad en el trabajo, los accidentes aborales que se tuvieron durante los años anteriores



Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

Día 15 de junio de 2024:

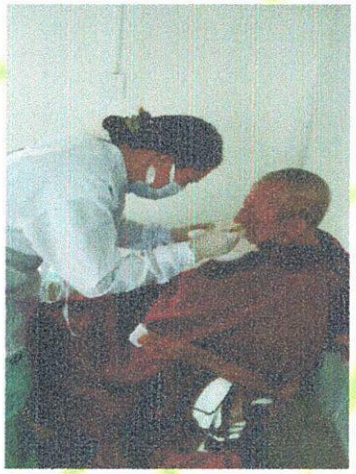
Abordaje de manera interdisciplinar en comité de convivencia con el Usuario Jesús María Ocampo por Falta Leve por llegar un día después de lo acordado en salida de la fundación previamente acordada.



Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

Dia 18 de junio de 2024:

Dentro de las actividades de este día fue el de asistir a un adulto mayor en la alimentación prestando la atención de que digiera muy bien los alimentos para que no se vaya a ahogar, verificando que no estén muy calientes al momento de dárselos



Informe de actividades presentado por:

María Alejandra Ramírez Cardona
c.c. 1.088.300.699
Directora Técnica
Enfermera Profesional

Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3108871430
E-mail: canescba@gmail.com

		CUADRO DE TURNO MES DE JUNIO 2024																											
NOMBRES	CARGO	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
		M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
Maria alejandra Ramirez	Directora tecnica	C		C	C	C				C		C	C			C		C	C			C		C		C		
Cristhian rocha	psicologo		M		C					M							M					M				M		
Sstella Buritica	Gerontologa		C		C							C						C										
Kennia Arrieta	Nutricionista		T		C	T		T							T			T				T			T			
Alejandro Rios	Deportes		M	M	C					M	M		M												C			
Carlos Zapata	Danzas	M			C				M			M				M			M				M			M		

		JULIO		
NOMBRES	CARGO	1	2	3
		L	M	M
Maria alejandra Ramirez	Directora tecnica		C	C
Cristhian rocha	psicologo			M
Sstella Buritica	Gerontologa			C
Kennia Arrieta	Nutricionista	T		
Alejandro Rios	Deportes			C
Carlos Zapata	Danzas		M	

M.ª Alejandra Ramírez C.

Maria alejandra Ramirez Cardona
Directora Tecnica
Fundacion Canes

Fundación CANES

Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

AUXILIARES DE ENFERMERIA

5

Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3023982127
E-mail: canescba@gmail.com

Fundación CANES
Centro de Estimulación

Documento Soporte de Pago de Nómina Electrónica

N - 289

Representación Gráfica

Fecha de Generación	10/07/2024 17:25
Fecha de Liquidación Inicial	01/06/2024 00:00
Fecha de Liquidación Final	30/06/2024 00:00
Forma de Pago	Débito
Medio de Pago	Efectivo
Moneda	COP

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA
NIT 900312087
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

DATOS DEL EMPLEADOR

Razón Social	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA
NIT	900312087-4
Email	fundacioncanes9@gmail.com
Teléfono	3173704835
Dirección	SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE TIERRA DE SABIOS
Ciudad, Depart.	PEREIRA, RISARALDA (CO)

DATOS DEL EMPLEADO

Nombre	CAROLINA GIL RODRIGUEZ
CC	52932826-5
Email	
Teléfono	
Dirección	MZ 6 CS 20PANORAM CONTRY 1
Ciudad, Depart.	PEREIRA, RISARALDA (CO)
Cargo	AUXILIAR DE ENFERMERIA

DESCRIPCIÓN	%	DIAS	SALARIAL	NO SALARIAL	TOTAL
Básico		30.0	$1,540,000.00		$1,540,000.00
Auxilio de Transporte		30.0	$162,000.00		$162,000.00
Liquidacion Intereses				$250,250.00	$250,250.00
Liquidación Cesantias				$553,150.00	$553,150.00
Liquidacion Vacaciones				$21,573.00	$21,573.00
Liquidación Prima				$553,150.00	$553,150.00
Auxilio				$616,000.00	$616,000.00
Indemnización				$1,077,232.00	$1,077,232.00
				Total Devengados	$4,773,355.00
				Total Prestaciones	$0.00
Salud	4.0		$61,600.00		- $61,600.00
Pensión	4.0		$61,600.00		- $61,600.00
				Total Deducciones	- $123,200.00
				TOTAL	$4,650,155.00

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.932.826

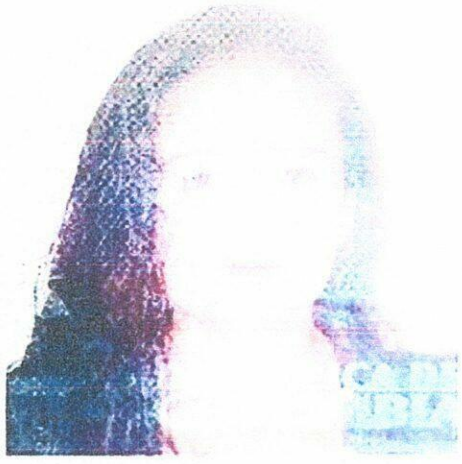
GIL RODRIGUEZ

APELLIDOS

CAROLINA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-MAR-1983

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA

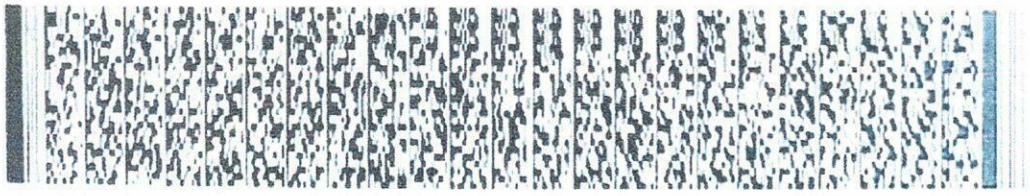
O+ G.S. RH

F SEXO

23-MAR-2001 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1503150-00702709-F 0052932826-20150536 0044081745A 4 1893322078

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141007746677

(415)7707212489984(8020) 000014100774667 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
5 2 9 3 2 8 2 6	5	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	52932826	2 0 0 1 0 3 2 3

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GIL	RODRIGUEZ	CAROLINA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
LA ALTEZA	

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: MZ 6 CA 20 BRR PANORAMA CONTRY 1

42. Correo electrónico: okro2901@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 8 3 9 7 9 9 1 4	3 0 0 6 0 4 7 6 2 0

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 7 3 0	2 0 2 4 0 1 1 1						1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

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 2024 - 04 - 09 / 11 : 26 : 06

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: GIL RODRIGUEZ CAROLINA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-07-12, 05:39:18 a. m. **Tipo Planilla** N **Número Planilla** 72012139

Planilla Corregida Nro 71891848 **Periodo Cotización** 202406 **Periodo Servicio** 202407

PAGADA 2024-07-11 00:00:00.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA				
Documento	NI 900312087	**Dirección**	CL 1N SUR #1 N - 1		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	1		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	5
Ciudad	PEREIRA	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	ARISTIZABAL JARAMILLO MARGARITA	**Identificación**	CC 24322948		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
CC 52932826						N				
Tipo Cotizante	01	00					GIL RODRIGUEZ CAROLINA	66001000 - 66		RISARALDA

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

Novedades																										Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
SNG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
	X						C								0	30	30	30	30				25-14		16 %	$ 1.540.000	$ 246.400	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 1.540.000	$ 192.500	$ 0	14-11	2	1,044 %	$ 1.540.000	$ 16.100	CCF44	4 %	$ 1.540.000	$ 61.600	2 %	$ 30.800	3 %	$ 46.200

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 131.400	$ 0	$ 0	$ 102.600	$ 8.500	$ 32.800	$ 16.400	$ 24.600	$ 0	$ 0	$ 316.300

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

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

INFORME DE ACTIVIDADES NUMERO 4 DESARROLLADAS POR PARTE DEL LA AUXILIAR DE ENFERMERIA CAROLINA GIL RODRIGUEZ QUE LABORA EN LA FUNDACIÓN CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA.
PERIODO DEL 04 DE JUNIO AL 03 DE JULIO DE 2024.

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios generales como Auxiliar de enfermería para la atención primaria en salud de los usuarios de la Alcaldía de Pereira que se encuentran bajo el cuidado y la protección integral de la Fundación Canes Centro de Rehabilitación ecuestre de Risaralda.

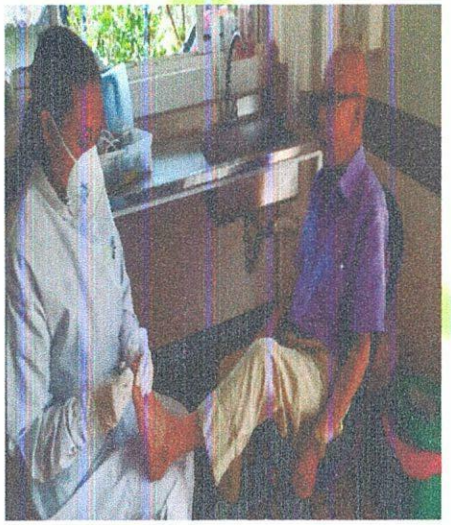
ALCANCE DEL CONTRATO

Velar por el cuidado de los adultos mayores con algún tipo de discapacidad física, manteniendo en ellos, la limpieza personal estricta, su baño diario, su piel bien seca y humectada, su pañal bien puesto para evitar derrames y filtraciones de residuos orgánicos, vigilancia en su cambio, control en prendas de vestir, ropa limpia y adecuada para el clima y el entorno de la fundación, brindar la mejor apariencia personal, peinados, afeitados corte de uñas de pies y manos.

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

ALCANCE	TEMAS A DESARROLLAR	OBSERVACION
1.El aseo e higiene personal como pilar de nuestra atención en el adulto mayor haciendo énfasis en este proceso brindando un acompañamiento adecuado, continuo y oportuno en nuestra población con discapacidad, pero también una educación continua a todos los adultos mayores de nuestra fundación. Encaminados a cuidar su salud y autocuidado personal.	***1.1*** Aseo / Autocuidado.	En este mes de junio el trabajo estuvo encaminado en mantener a los adultos mayores en óptimas condiciones de limpieza y buena presentación personal. (corte de uñas, barba, cabello, entre otras).

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





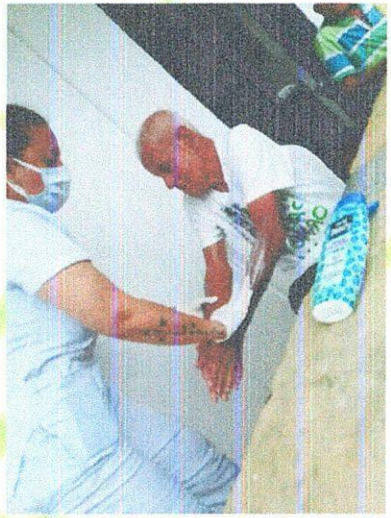


Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

2.El cuidado, constante de patologías comunes en nuestros Adultos mayores en especial las que se generan en la piel, que tienen como origen heridas, humedad o fricción, y alergias donde se presenta prurito y picazón.	2Cuidado de la piel	2. En este mes de junio se llevaron acabo actividades tendientes a mejorar lahidratación de piel de los adultos mayores de la fundación, para así evitar problemas de resequedad e irritación

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

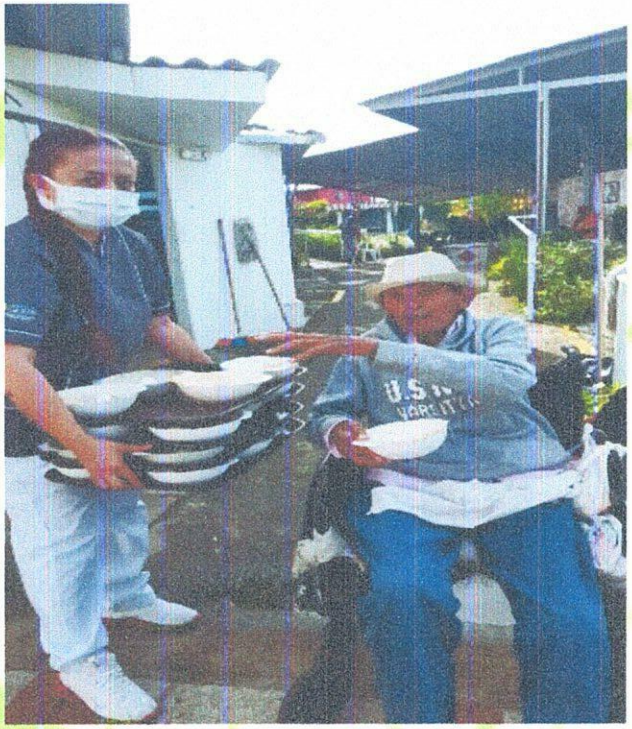





3.Vigilar la correcta suministración de alimentación- dieta, propuesta por la nutricionista, notificando de esta manera a la Directora Técnica para hacer la debida trazabilidad con dicho profesional.	***3.1*** Asistencia a adultos mayores en procesos de alimentación.	*3.1 en este mes de junio se suministra los alimentos a los adultos mayores según lo requiere el cronograma de la nutricionista, estableciendo el tipo de alimento que se debe preparar*

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

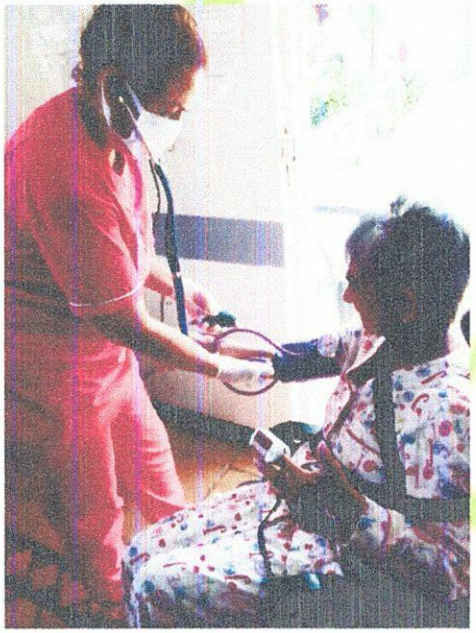


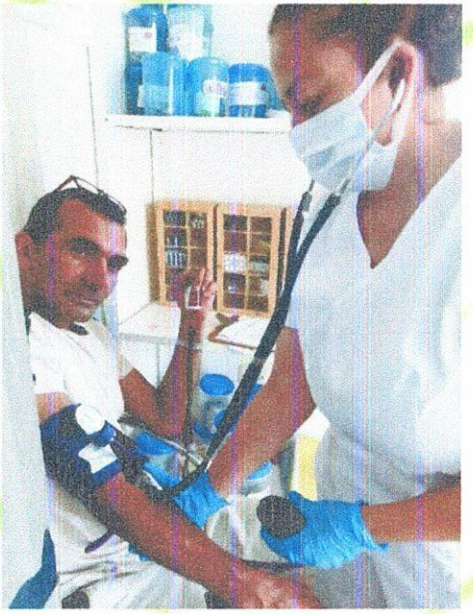
Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3108871430
E-mail: canescba@gmail.com

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

4.Constante monitoreo de signos vitales por medio de la ayuda de elementos de diagnóstico. Presión arterial, glucómetros, temperatura, oximetrías, frecuencia cardiaca, para así hacer un control detallado de enfermedades en nuestros adultos.	***4.***Toma de signos vitales.	***4.*** Durante la ejecución del mes de junio se realizaron las respectivas valoraciones de enfermería incluyendo toma de signos vitales diarios según cuadro de turno propuesto por la directora técnica. Dichos fueron registrados en el aplicativo *https://histoclinik.com/historia.*

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

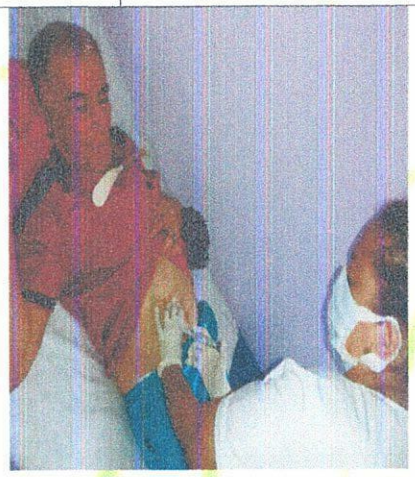
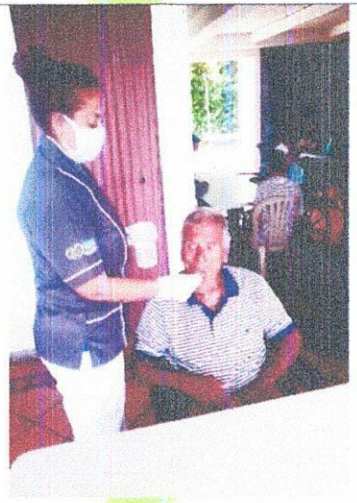






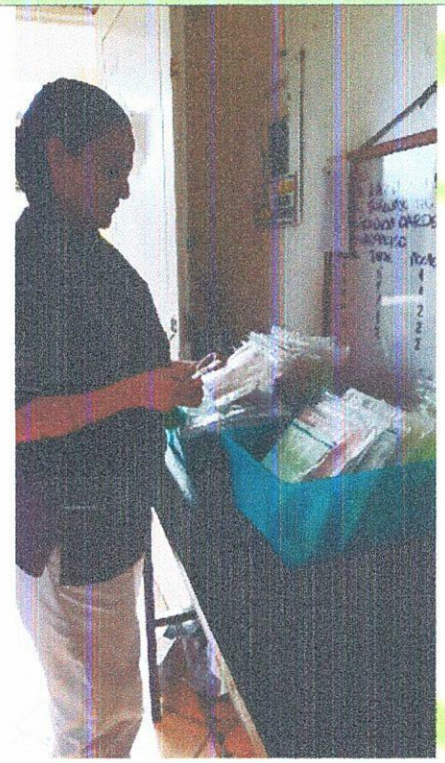
Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3108871430
E-mail: canescba@gmail.com

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

5.Suministrar los medicamentos a los adultos mayores según patología, aplicando los diez correctos, se deberá registrar el control de temperatura de estos.	***5. 1*** Administración de medicamentos	5.1 Durante la ejecución del mes de junio se suministra los medicamentos, incluyendo insulinas subcutáneas a cada adulto mayor según kardex de enfermería y la formulación médica. Aplicando siempre los diez correcto al momento de ejecutar esta actividad.
   		
6. Apoyar en la elaboración del inventario y mantener actualizados los insumos y equipos biomédicos entregados por la Fundación Canes.	6.Inventario mensual.	***6.*** Durante la ejecución de este mes de junio se realizó verificación de insumos, equipos, arreglo de medicamentos necesarios para realizar las atenciones adecuadas a los adultos mayores adscritos a la Fundación Canes. Actividad asignada por la directora técnica.

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS







Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3108871430
E-mail: canescba@gmail.com

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

7. Dentro de las actividades que se realizan se tiene la seguridad del adulto mayor es muy importante, por lo cual las acciones realizadas siempre están orientadas a protegerlos de entornos peligrosos por las posibilidades de caídas y accidentes	**7.** Apoyo y acompañamiento en la movilidad	**7.** Durante este mes de junio se realizaron acompañamientos de movilidad y prevención de accidentes a los adultos mayores

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS






Informe de actividades del 04 de Junio al 03 de Julio del 2024 presentado por:

CAROLINA GIL RODRIGUEZ

CAROLINA GIL RODRIGUEZ
Auxiliar de enfermería
C.C 52.932.826
Cel. 3183979914

		CUADRO DE TURNO MES DE JUNIO 2024																									
		4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
NOMBRES	CARGO	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
CAROLINA GIL RODRIGUEZ	ENFERMERA	D	D	D	D	D	L	L	D	D	D	D	D	L	L	D	D	D	D	L	D	L	D	D	D	D	D	L
PAOLA YEPES	ENFERMERA	D	N	N	L	L	D	D	D	N	L	L	D	D	D	N	N	L	L	D	D	D	N	L	L	D	D	D
JENNIFER GONZALEZ	ENFERMERA	L	D	D	N	N	L	D	D	D	N	L	L	D	N	N	L	D	N	N	N	L	L	D	D	N	N	L
ALCIRA SHARITH GONZALEZ RENTERIA	ENFERMERA	N	L	L	D	D	N	N	N	L	L	D	N	N	N	L	L	D	D	D	N	N	L	L	D	D	N	N
ANGELA ARENAS ORTEGA	ENFERMERA	N	N	N	N	L	L	D	D	N	N	L	L	D	D	D	N	N	L	L	L	D	D	N	N	L	L	D

		JULIO		
NOMBRES	CARGO	1	2	3
		L	M	M
CAROLINA GIL RODRIGUEZ	ENFERMERA			
PAOLA YEPES	ENFERMERA	N	L	L
JENNIFER GONZALEZ	ENFERMERA	N	L	D
ALCIRA SHARITH GONZALEZ	ENFERMERA			
ANGELA ARENAS ORTEGA	ENFERMERA	D	D	N

Maria alejandra Ramirez C.

Maria alejandra Ramirez C.
Directora Tecnica
Fundacion Canes

Fundación CANES
Centro de Estimulación

Documento Soporte de Pago de Nómina Electrónica

N - 309

Representación Gráfica

Fecha de Generación	09/07/2024 22:50
Fecha de Liquidación Inicial	01/06/2024 00:00
Fecha de Liquidación Final	30/06/2024 00:00
Forma de Pago	Débito
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA
NIT 900312087
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

DATOS DEL EMPLEADOR

Razón Social	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA
NIT	900312087-4
Email	fundacioncanes9@gmail.com
Teléfono	3173704835
Dirección	SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE TIERRA DE SABIOS
Ciudad, Depart.	PEREIRA, RISARALDA (CO)

DATOS DEL EMPLEADO

Nombre	JENNIFER GONZALEZ ESCOBAR
CC	36314663-2
Email	jemase_1983@hotmail.com
Teléfono	3202690451
Dirección	Cll 73 34 65 sauces 4 etapa
Ciudad, Depart.	PEREIRA, RISARALDA (CO)
Cargo	AUXILIAR DE EMFERMERIA

DESCRIPCIÓN	%	DIAS	SALARIAL	NO SALARIAL	TOTAL
Básico		30.0	$1,540,000.00		$1,540,000.00
Auxilio de Transporte		30.0	$162,000.00		$162,000.00
Auxilio				$122,000.00	$122,000.00
				Total Devengados	$1,824,000.00
Prima		117.0		$553,150.00	$553,150.00
Provisión de Vacaciones		1.25		$64,218.00	$64,218.00
Cesantías		30.0		$141,777.00	$141,777.00
Intereses de Cesantías	12			$17,013.00	$17,013.00
				Total Prestaciones	$776,158.00
Salud	4.0		$61,600.00		- $61,600.00
Pensión	4.0		$61,600.00		- $61,600.00
				Total Deducciones	- $123,200.00
				TOTAL	$2,476,958.00

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Libertad y Orden

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CONTRASEÑA



DUPLICADO CC
36.314.663

APELLIDOS / NOMBRES
GONZALEZ ESCOBAR
JENNIFER

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
07-AGO-1983
ARMERO (GUAYABAL) - TOLIMA

FECHA DE EXPEDICIÓN
14-FEB-2002

SEXO
FEMENINO

LUGAR DE PREPARACIÓN
NEIVA - NEIVA

OFICINA DE ENTREGA
NEIVA - NEIVA

- Escanee el código para verificar su autenticidad.
- El titular tendrá un plazo máximo de un (1) año para reclamar el documento a partir de la fecha de producción.

ESTE COMPROBANTE ES VÁLIDO HASTA EL 23-MAY-2024

8510149561
23-NOV-2023

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14681439132

(415)7707212489984(8020) 000001468143913 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
3 6 3 1 4 6 6 3	2	Impuestos y Aduanas de Neiva	1 3	

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	36314663	2 0 0 2 0 2 1 4

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Huila 4 1	Neiva 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GONZALEZ	ESCOBAR	JENNIFER	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Huila 4 1	Neiva 0 0 1

41. Dirección principal: CL 25 A 36 68 AP 403 TO 11 CONJ EL TESORO I

42. Correo electrónico: jemase_1983@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

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										
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 2020 - 01 - 30

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 GONZALEZ ESCOBAR JENNIFER

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-07-11, 02:16:19 p. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 71891848

Periodo Cotización 202406 **Periodo Servicio** 202407

PAGADA 2024-07-08 09:31:09.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA				
Documento	NI 900312087	**Dirección**	CL 1N SUR #1 N - 1		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	1		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	24
Ciudad	PEREIRA	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	ARISTIZABAL JARAMILLO MARGARITA	**Identificación**	CC 24322948		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00				N	GONZALEZ ESCOBAR JENNIFER	66001000 - 66		RISARALDA

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

Novedades																										Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			F	$ 1.540.000	230301		16 %	$ 1.540.000	$ 246.400	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 1.540.000	$ 192.500	$ 0	14-11	2	1,044 %	$ 1.540.000	$ 16.100	CCF44	4 %	$ 1.540.000	$ 61.600	2 %	$ 30.800	3 %	$ 46.200

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 246.400	$ 0	$ 0	$ 192.500	$ 16.100	$ 61.600	$ 30.800	$ 46.200	$ 0	$ 0	$ 593.600

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

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

INFORME DE ACTIVIDADES NUMERO 04 DESARROLLADAS POR PARTE DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA JENNIFER GONZALEZ ESCOBAR QUE LABORA EN LA FUNDACIÓN CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA. PERIODO DEL 04 JUNIO AL 3 DE JULIO

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios generales como Auxiliar de enfermería para la atención primaria en salud de los usuarios de la Alcaldía de Pereira que se encuentran bajo el cuidado y la protección integral de la Fundación Canes Centro de Rehabilitación ecuestre de Risaralda.

ALCANCE DEL CONTRATO

Velar por el cuidado de los adultos mayores con algún tipo de discapacidad física, manteniendo en ellos, la limpieza personal estricta, su baño diario, su piel bien seca y humectada, su pañal bien puesto para evitar derrames y filtraciones de residuos orgánicos, vigilancia en su cambio, control en prendas de vestir, ropa limpia y adecuada para el clima y el entorno de la fundación, brindar la mejor apariencia personal, peinados, afeitados corte de uñas de pies y manos.

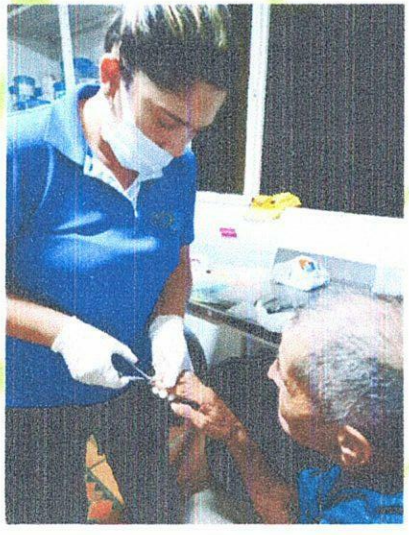
Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

ALCANCE	TEMAS A DESARROLLAR	OBSERVACION
1. El aseo e higiene personal como pilar de nuestra atención en el adulto mayor haciendo énfasis en este proceso brindando un acompañamiento adecuado, continuo y oportuno en nuestra población con discapacidad, pero también una educación continua a todos los adultos mayores de nuestra fundación. Encaminados a cuidar su salud y autocuidado personal.	***1.1*** Aseo e higiene personal. Educación en salud y autocuidado personal.	Durante el periodo informado se realiza acompañamiento adecuado, continuo y oportuno a la población de adulto mayor, con enfoqué especial en la población con discapacidad (cognitiva o motriz). Se realiza procesos de aseo e higiene personal (lavado de dientes, limpieza de uñas, afeitada y demás acciones correspondientes), de la misma manera se realiza en cada uno de ellos educación en la importancia del autocuidado personal.

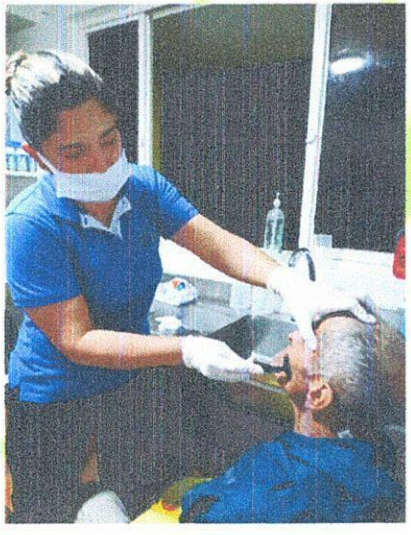
EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



Corte de cabello



Corte de uñas



Afeitada

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

2. La seguridad del adulto mayor protegiéndolo de entornos peligrosos como lo son: áreas comunes con pisos húmedos, escalones y constante identificación de peligros potenciales y la constante clasificación de usuarios con riesgo de caída.	**2.1** Prevenir todo riesgos de accidentalidad en la movilidad del adulto mayor dentro de las instalaciones.	Durante el periodo informado se realizó la supervisión de las áreas comunes dentro de las instalaciones, con el fin de identificar posible riesgo de accidentalidad y solucionar de manera oportuna los riesgos que esto pueda generar para la población del adulto, así mismo se identifican aquellos adultos mayores con mayor posibilidad de riesgo de caída o con discapacidad (cognitiva o motriz), con fin de facilitar con mayor seguridad su movilidad, de la misma manera se realiza educación en medidas de seguridad en los desplazamientos en especial en el uso de escaleras, rapas y la importancia del uso de los pasamanos.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

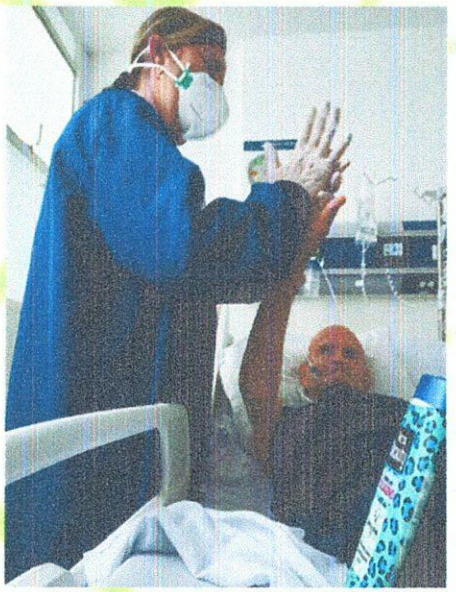


Ayuda al desplazamiento de los adultos mayores con movilidad reducida

3. El cuidado, constante de patologías comunes en nuestros Adultos mayores en especial las que se generan en la piel, que tienen como origen heridas, humedad o fricción, y alergias donde se presenta prurito y picazón.	**3.1** Identificación de patologías comunes	Durante el periodo informado se realiza supervisión a los adultos mayores para identificar patologías comunes en especial las que se generan en la piel, que tienen como origen heridas, humedad o fricción, y alergias donde se presenta prurito y picazón, así mismo se realiza la humectación permanente en la piel.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



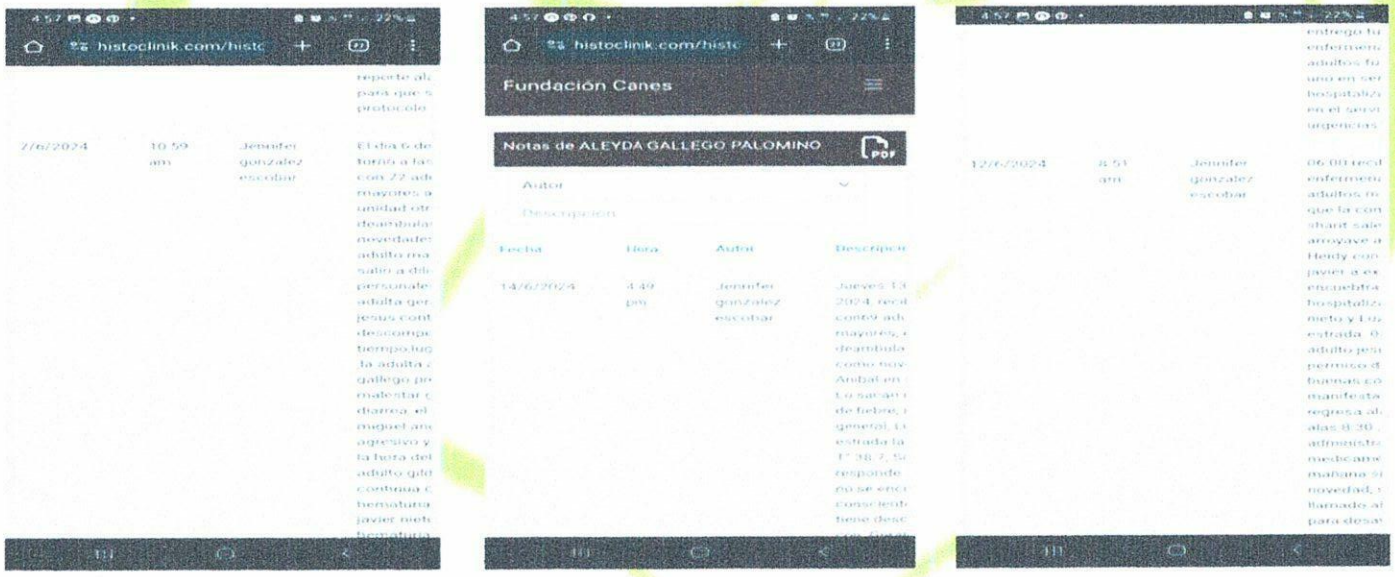




Humectación de la piel

4. Registro continúo en historias clínicas, donde se procesa toda la información y seguimiento de cada uno de los adultos mayores, en sus patologías físicas y mentales para poder establecer si requiere de un tipo de atención más especializada o traslado a otra unidad de salud.	***4.1*** Ingreso de la información en las historias clínicas de las actividades y atenciones realizadas a cada uno de los adultos mayores.	Durante el periodo informado se realizó el ingreso de notas de actividades y registro de atenciones de enfermería como toma de signos vitales, y suministro de medicamentos a los adultos mayores.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



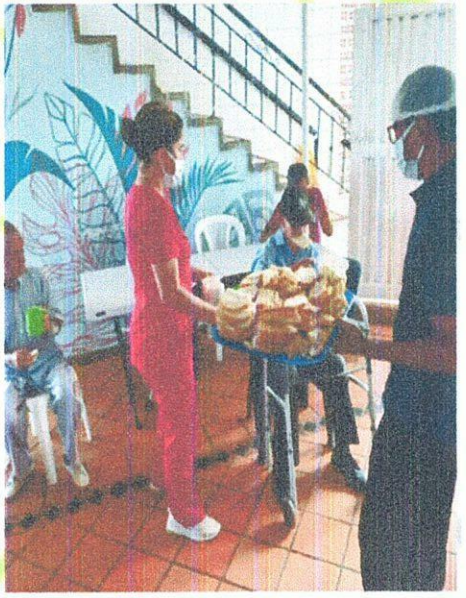
Notas de enfermería en el dispositivo HISTOCLINIK

5. Vigilar la correcta suministración de alimentación y dieta propuesta por la nutricionista, notificando de esta manera a la Directora Técnica para hacer la debida trazabilidad con dicho profesional.	***5.1*** Asistencia a los adultos mayores en el proceso de alimentación diaria y supervisión de los suplementos alimenticios.	Durante el periodo informado se realizó la supervisión de las dietas estipuladas por el nutricionista, y se realiza el acompañamiento y supervisión a los adultos mayores al momento de tomar sus alimentos diarios y de más suplementos alimenticios suministrados por la fundación.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



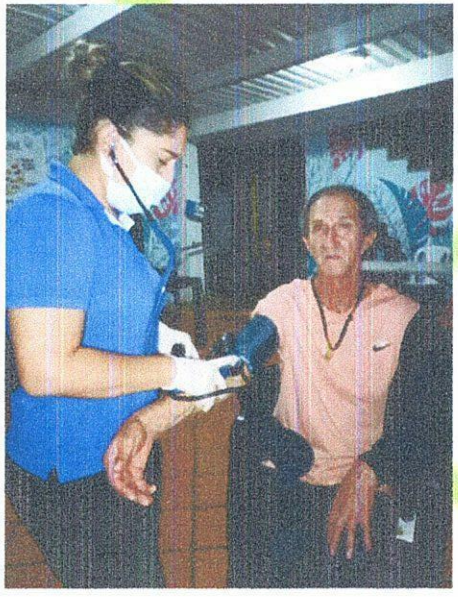




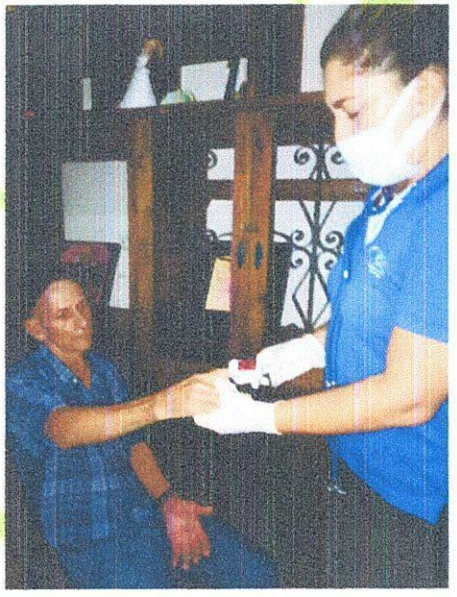
Supervisión de alimentación diaria y suplementos alimenticios.

6. Constante monitoreo de signos vitales por medio de la ayuda de elementos de diagnóstico. Presión arterial, glucómetros, temperatura, oximetrías, frecuencia cardiaca, para así hacer un control detallado de enfermedades en nuestros adultos.	***6.1*** Monitoreo de signos vitales.	Durante el periodo informado se realizó monitoreo a los adultos mayores mediante la toma de signos vitales (presión arterial, glucometria y temperatura), así mismo se realiza la nota de enfermería correspondiente.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS







Toma de signos vitales

7. Suministrar los medicamentos a los adultos mayores según patología, aplicando los diez correctos, se deberá registrar el control de temperatura de estos.	***7. 1*** Suministro de medicamentos	Durante el periodo informado, se suministro los medicamentos a cada adulto mayor según direcciones medicas. Aplicando siempre los diez correcto con las respectivas medidas de bioseguridad.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



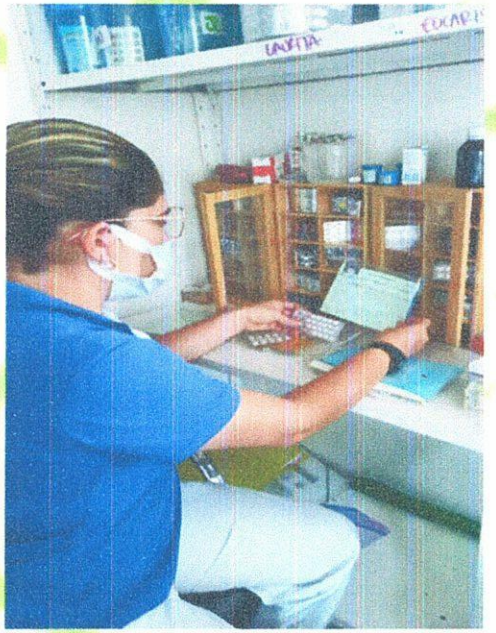


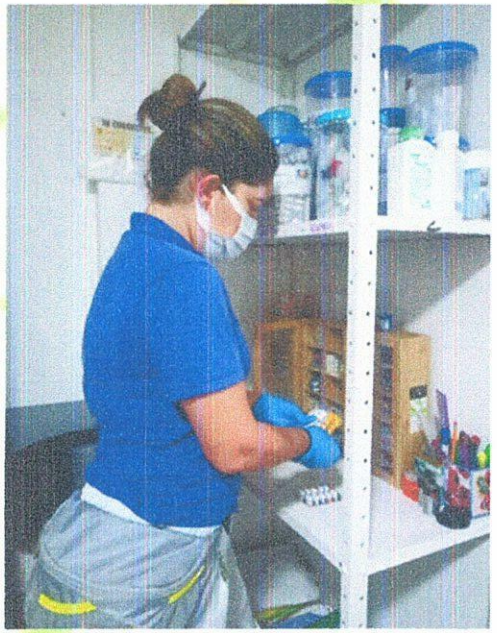
Suministro de medicamentos

9. Apoyar en la elaboración del inventario y mantener actualizados los insumos y equipos biomédicos entregados por la Fundación Canes.	**9.1** Apoyo en elaboración del Inventario mensual.	Durante el periodo informado se realizó apoyo a la directora técnica la respectiva verificación y semaforización de insumos y equipos necesarios para realizar las atenciones adecuadas a los adultos mayores.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



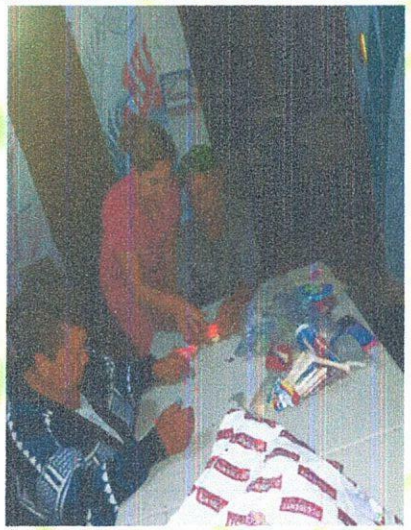




Actualización e inventario de Medicamentos

10. Realizar todas actividades, tareas o demás que desde la dirección técnica lo requiera.	Actividades de Apoyo.	Durante el periodo informado se realizaron actividades como: **Manualidades**: manuales con los adultos mayores con el fin de ayudar al mejoramiento de las creatividad y fortalecimieno de la motricidad **Archivo:** Organizar los documentos pertienentes a las Historias clinicas de los adultos mayores.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS


Informe de actividades mes de Junio de 2024 presentado por:

Jennifer Gonzalez E

JENNIFER GONZALEZ ESCOBAR
Auxiliar de enfermería
C.C 36314663
Cel. 3202690451

		CUADRO DE TURNO MES DE JUNIO 2024																								
NOMBRES	CARGO	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
		M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
CAROLINA GIL RODRIGUEZ	ENFERMERA	D	D	D	D	D	L	L	D	D	D	D	D	L	L	D	D	D	D	L	D	L	D	D	D	D	D	L
PAOLA YEPES	ENFERMERA	D	N	N	L	L	D	D	D	N	L	L	D	D	D	N	N	L	L	D	D	D	N	L	L	D	D	D
JENNIFER GONZALEZ	ENFERMERA	L	D	D	N	N	L	D	D	D	N	L	L	D	N	N	L	D	N	N	N	L	L	D	D	N	N	L
ALCIRA SHARITH GONZALEZ RENTERIA	ENFERMERA	N	L	L	D	D	N	N	N	L	L	D	N	N	N	L	L	D	D	D	N	N	L	L	D	D	N	N
ANGELA ARENAS ORTEGA	ENFERMERA	N	N	N	N	L	L	D	D	N	N	L	L	D	D	D	N	N	L	L	L	D	D	N	N	L	L	D

		JULIO		
NOMBRES	CARGO	1	2	3
		L	M	M
CAROLINA GIL RODRIGUEZ	ENFERMERA			
PAOLA YEPES	ENFERMERA	N	L	L
JENNIFER GONZALEZ	ENFERMERA	N	L	D
ALCIRA SHARITH GONZALEZ	ENFERMERA			
ANGELA ARENAS ORTEGA	ENFERMERA	D	D	N

Ma. Alejandra Ramirez C.

Maria alejandra Ramirez Ca
Directora Tecnica
Fundacion Canes

Fundación CANES
Centro de Estimulación

Documento Soporte de Pago de Nómina Electrónica

N - 303

Representación Gráfica

Fecha de Generación	09/07/2024 22:39
Fecha de Liquidación Inicial	01/06/2024 00:00
Fecha de Liquidación Final	30/06/2024 00:00
Forma de Pago	Débito
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA
NIT 900312087
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

DATOS DEL EMPLEADOR

Razón Social	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA
NIT	900312087-4
Email	fundacioncanes9@gmail.com
Teléfono	3173704835
Dirección	SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE TIERRA DE SABIOS
Ciudad, Depart.	PEREIRA, RISARALDA (CO)

DATOS DEL EMPLEADO

Nombre	YENIFER YEPES GAÑAN
CC	1007216337-1
Email	jenni161098@gmail.com
Teléfono	3148848267
Dirección	cra 24 bis # 72-28 CUBA
Ciudad, Depart.	PEREIRA, RISARALDA (CO)
Cargo	AUXILIAR DE ENFERMERIA

DESCRIPCIÓN	%	DIAS	SALARIAL	NO SALARIAL	TOTAL
Básico		30.0	$1,540,000.00		$1,540,000.00
Auxilio de Transporte		30.0	$162,000.00		$162,000.00
Auxilio				$122,000.00	$122,000.00
				Total Devengados	$1,824,000.00
Prima		117.0		$553,150.00	$553,150.00
Provisión de Vacaciones		1.25		$64,218.00	$64,218.00
Cesantías		30.0		$141,777.00	$141,777.00
Intereses de Cesantías	12			$17,013.00	$17,013.00
				Total Prestaciones	$776,158.00
Salud	4.0		$61,600.00		- $61,600.00
Pensión	4.0		$61,600.00		- $61,600.00
				Total Deducciones	- $123,200.00
				TOTAL	$2,476,958.00

CUNE: b29394e9b477ed1dd1214059d0d9cb4d59cc8de693f6bb5769fe3e2aef13abbbc9488f55140a09fd915fa02da9c44284

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.007.216.337**

YEPES GAÑAN

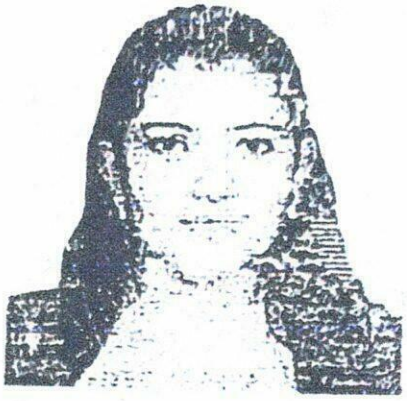
APELLIDOS

YENIFER PAOLA

NOMBRES

Yenifer Paola Yepes.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **31-OCT-1998**

BELEN DE UMBRIA
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.49	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

01-DIC-2016 BELEN DE UMBRIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-2402100-00878567-F-1007216337-20170120 0053194083A 1 46693183

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14725471096

(415)7707212489984(8020) 000001472547109 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 0 7 2 1 6 3 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 ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 7 2 1 6 3 3 7	2 0 1 6 1 2 0 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Belén de Umbría 0 8 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
YEPES	GAÑAN	YENIFER	PAOLA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Belén de Umbría 0 8 8

41. Dirección principal
VDA EL CONGO

42. Correo electrónico jenni161098@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 8 8 4 8 2 6 7	

CLASIFICACIÓN

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

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 2 0																									

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros																				Exportadores						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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 2020 - 11 - 27 / 13 : 45: 40

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 YEPES GAÑAN YENIFER PAOLA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-07-11, 02:14:17 p. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 71891848

Periodo Cotización 202406 **Periodo Servicio** 202407

PAGADA 2024-07-08 09:31:09.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA				
Documento	NI 900312087	**Dirección**	CL 1N SUR #1 N - 1		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	1		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	24
Ciudad	PEREIRA	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	ARISTIZABAL JARAMILLO MARGARITA	**Identificación**	CC 24322948		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00				N	YEPES GAÑAN YENIFER PAOLA	66001000 - 66		RISARALDA

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

Novedades																										Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			F	$ 1.540.000	230301		16 %	$ 1.540.000	$ 246.400	$ 0	$ 0	ESSC62		12,5 %	$ 1.540.000	$ 192.500	$ 0	14-11	2	1,044 %	$ 1.540.000	$ 16.100	CCF44	4 %	$ 1.540.000	$ 61.600	2 %	$ 30.800	3 %	$ 46.200

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	ASMET SALUD	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 246.400	$ 0	$ 0	$ 192.500	$ 16.100	$ 61.600	$ 30.800	$ 46.200	$ 0	$ 0	$ 593.600

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

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

INFORME DE ACTIVIDADES NUMERO 4 DESARROLLADAS POR PARTE DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA YENIFER PAOLA YEPES GAÑAN QUE LABORA EN LA FUNDACIÓN CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA. PERIODO DEL 04 DE JUNIO AL 03 DE JULIO 2024.

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios generales como Auxiliar de enfermería para la atención primaria en salud de los usuarios de la Alcaldía de Pereira que se encuentran bajo el cuidado y la protección integral de la Fundación Canes Centro de Rehabilitación ecuestre de Risaralda.

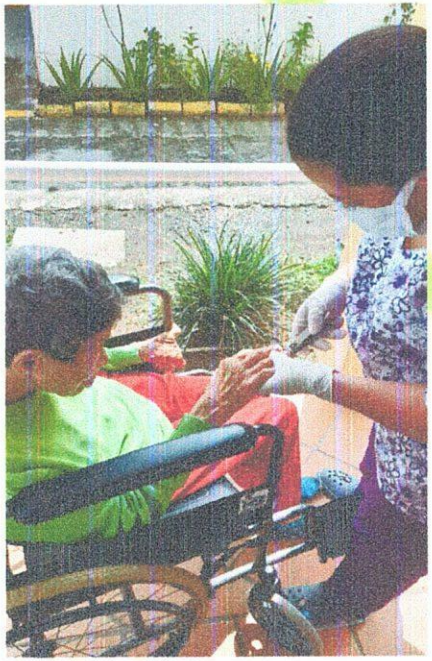
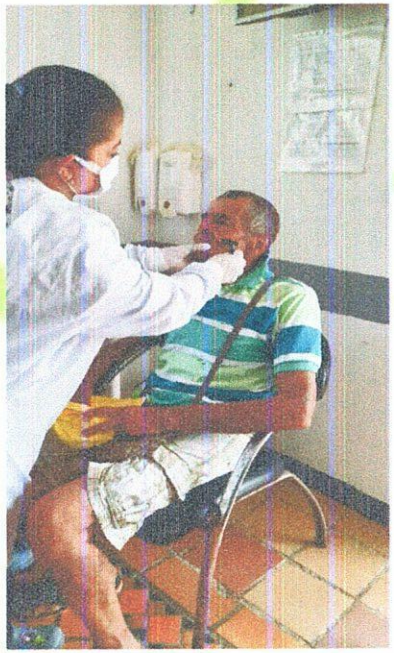
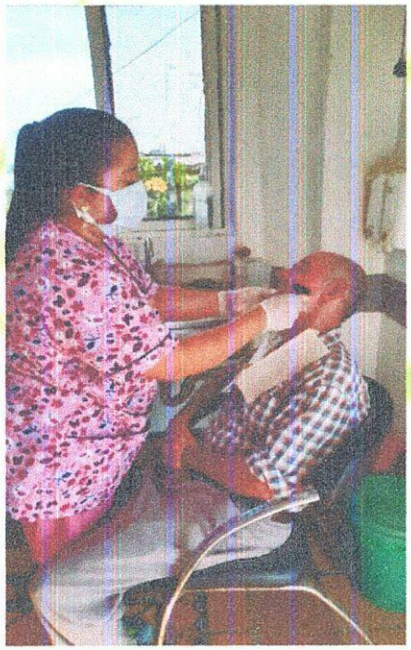
ALCANCE DEL CONTRATO

Velar por el cuidado de los adultos mayores con algún tipo de discapacidad física, manteniendo en ellos, la limpieza personal estricta, su baño diario, su piel bien seca y humectada, su pañal bien puesto para evitar derrames y filtraciones de residuos orgánicos, vigilancia en su cambio, control en prendas de vestir, ropa limpia y adecuada para el clima y el entorno de la fundación, brindar la mejor apariencia personal, peinados, afeitados corte de uñas de pies y manos.

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

ALCANCE	TEMAS A DESARROLLAR	OBSERVACION
1.El aseo e higiene personal como pilar de nuestra atención en el adulto mayor haciendo énfasis en este proceso brindando un acompañamiento adecuado, continuo y oportuno en nuestra población con discapacidad, pero también una educación continua a todos los adultos mayores de nuestra fundación. Encaminados a cuidar su salud y autocuidado personal.	***1.1*** Aseo higiene personal	Durante este periodo se ejecutaron las siguientes actividades: • acompañamiento a los adultos mayores dependientes los cuales requieren ayuda en el baño, presentación y demás verificando siempre estado integro de la piel realizando además hidratación de esta. • Actividades de autocuidado: corte de uñas, corte de cabello, corte de barba.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DEL MES DE JUNIO


Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3108871430
E-mail: canescba@gmail.com

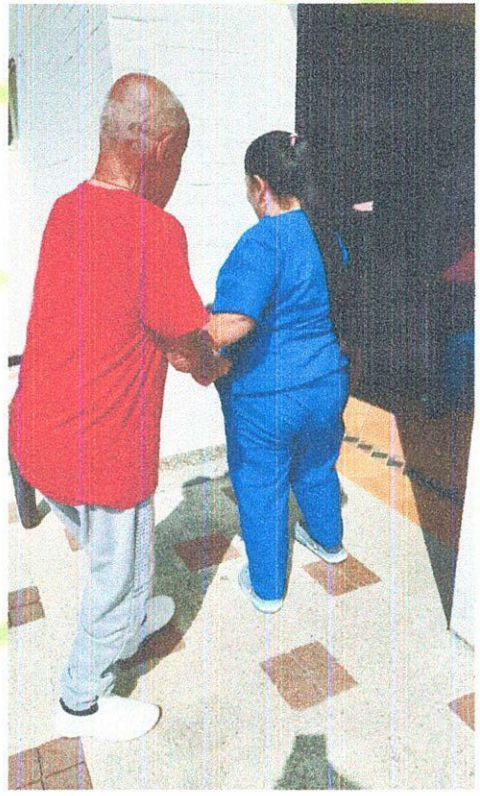
Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

2. La seguridad del adulto mayor protegiéndolo de entornos peligrosos como lo son: áreas comunes con pisos húmedos, escalones y constante identificación de peligros potenciales y la constante clasificación de usuarios con riesgo de caída.	**2.1** Identificar las áreas peligrosas evitando riesgos de caídas.	Durante este periodo se realizó acompañamiento a los adultos mayores que presentan algún tipo de discapacidad para desplazarse educando además el correcto uso de medidas de seguridad que encontramos en la fundación como son: ramplas y barandas.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DEL MES DE JUNIO







Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3108871430
E-mail: canescba@gmail.com

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

3.El cuidado, constante de patologías comunes en nuestros Adultos mayores en especial las que se generan en la piel, que tienen como origen heridas, humedad o fricción, y alergias donde se presenta prurito y picazón.	3.1 Cuidado de la piel	Durante este periodo se realizaron cuidados específicos de piel de algunos adultos mayores como fue al adulto mayor Samuel Buitrago, Carlos Gutiérrez y Fernandina y Fabio Taborda realizando hidratación de piel.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DEL MES DE JUNIO

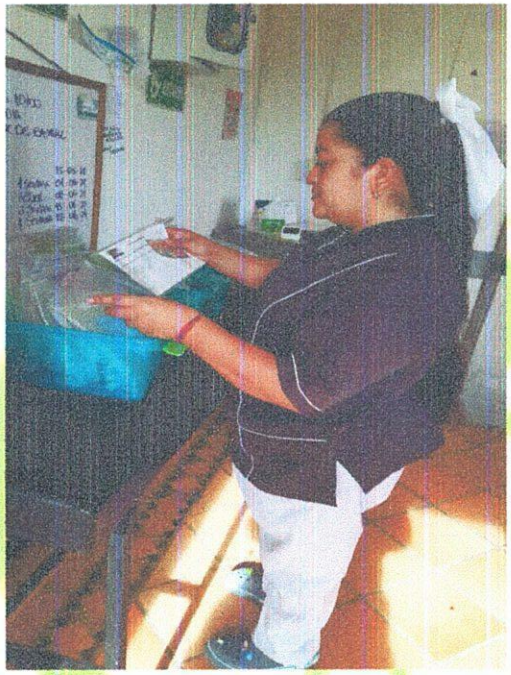


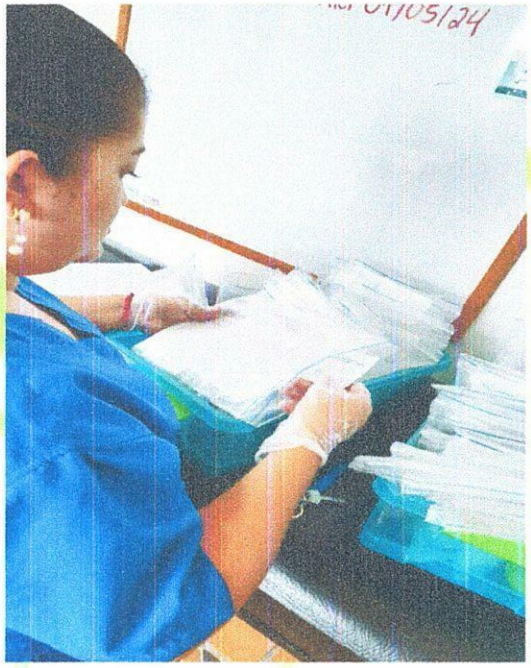



4.Registro continúo en historias clínicas, donde se procesa toda la información y seguimiento de cada uno de los adultos mayores, en sus patologías físicas y mentales para poder establecer si requiere de un tipo de atención más especializada o traslado a otra unidad de salud.	***4.1*** Notas de enfermería en histoclinik.	Durante este periodo se realizaron notas de enfermería y registro de atenciones de enfermería como es la toma de signos vitales a los a adultos mayores adscritos a la fundación dichos fueron registrados en el aplicativo https://histoclinik.com/historia, *además estos permanecen en archivo físico en la institución.*

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DEL MES DE JUNIO



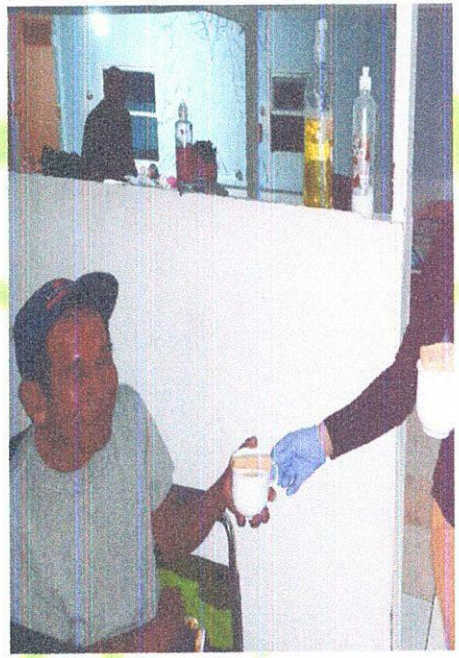


5. Vigilar la correcta suministración de alimentación- dieta, propuesta por la nutricionista, notificando de esta manera a la Directora Técnica para hacer la debida trazabilidad con dicho profesional.	***5.1*** Asistencia a adultos mayores en procesos de alimentación.	Durante la ejecución de este periodo se realizó asistencia a los adultos mayores que requerían acompañamiento en su alimentación (cucharéales), también se les administro los suplementos ordenados por la nutricionista.

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DEL MES DE JUNIO





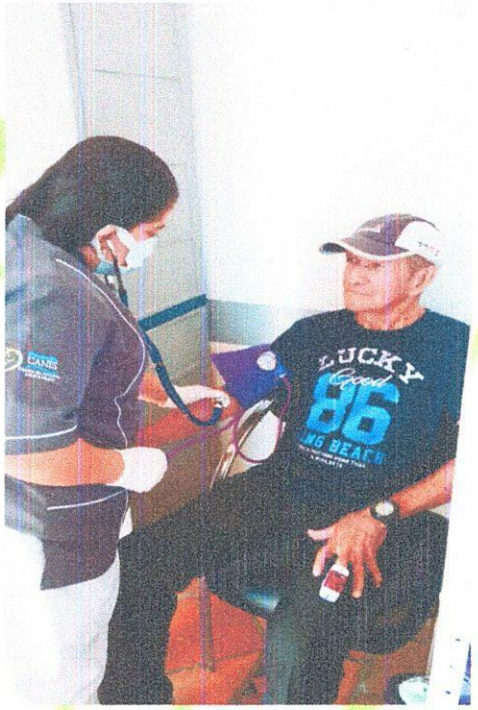


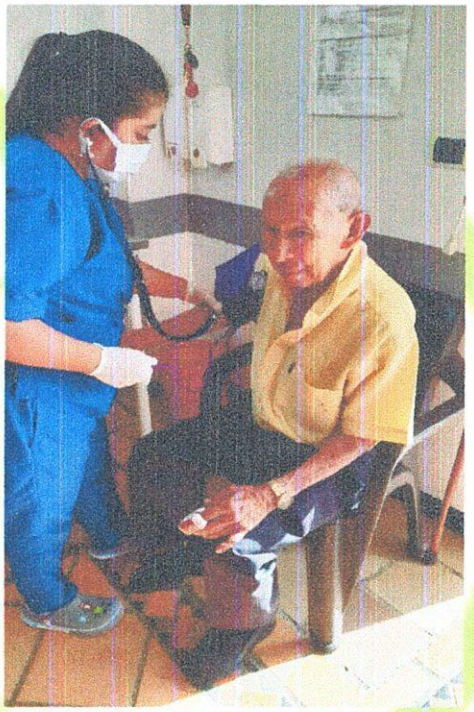
6.Constante monitoreo de signos vitales por medio de la ayuda de elementos de diagnóstico. Presión arterial, glucómetros, temperatura, oximetrías, frecuencia cardiaca, para así hacer un control detallado de enfermedades en nuestros adultos.	***6.*** Toma de signos vitales.	Durante la ejecución de este periodo se realizaron las respectivas valoraciones de enfermería incluyendo toma de signos vitales diarios según cuadro de turno propuesto por la directora técnica. Dichos fueron registrados en el aplicativo https://histoclinik.com/historia.

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DEL MES DE JUNIO



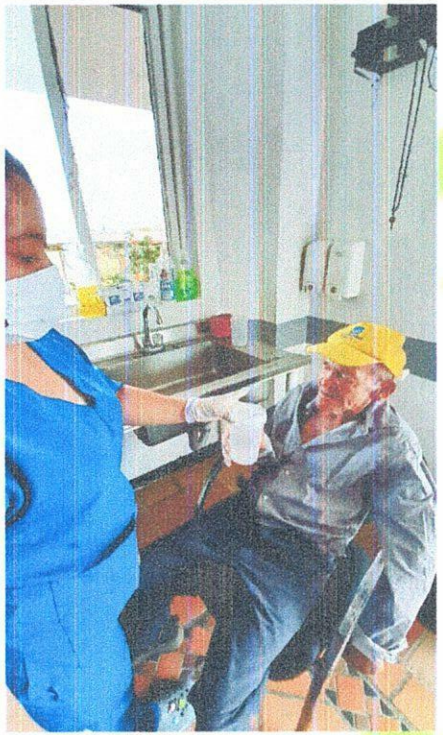
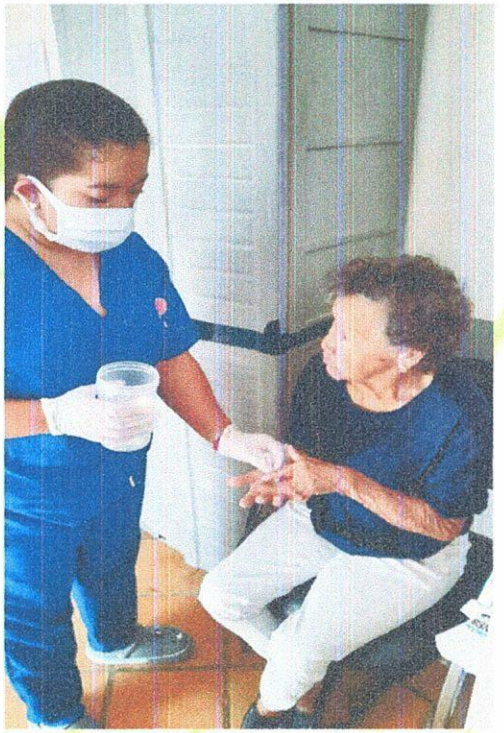
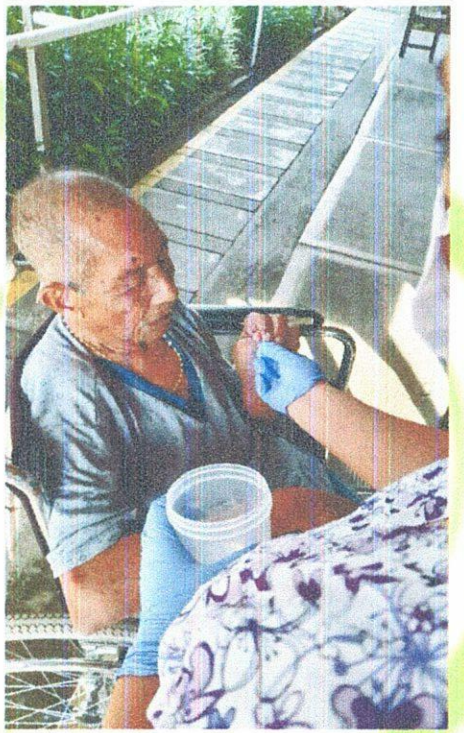




7.Suministrar los medicamentos a los adultos mayores según patología, aplicando los diez correctos, se deberá registrar el control de temperatura de estos.	***7. 1*** Administración de medicamentos	Durante la ejecución de este periodo se suministran los medicamentos a cada adulto mayor según kardex de enfermería y la formulación médica. Aplicando siempre los diez correcto al momento de ejecutar esta actividad y con todas Las medidas de bioseguridad,

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

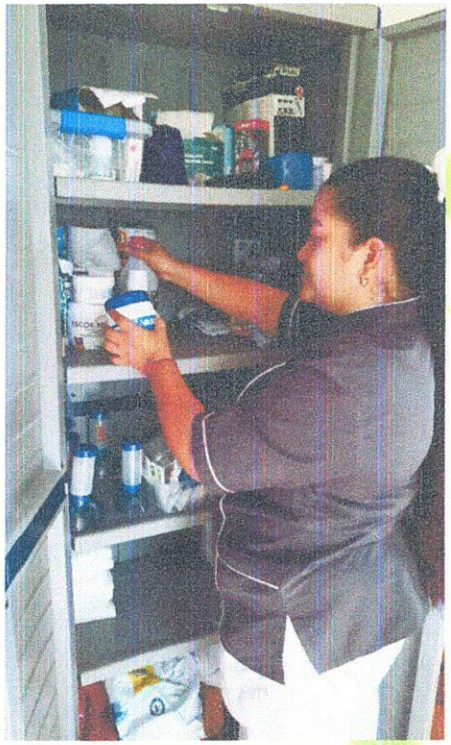
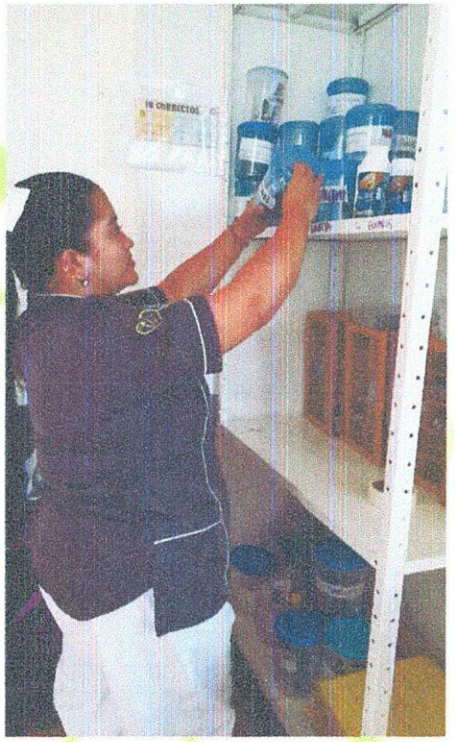
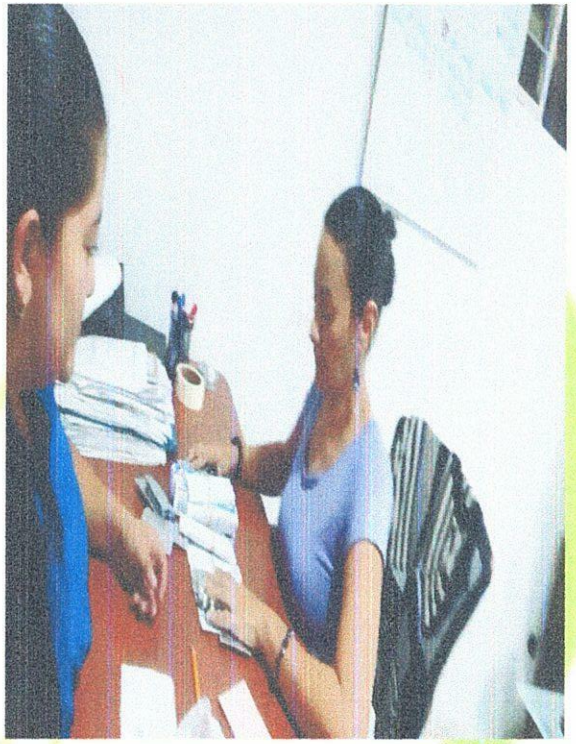
EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DEL MES DE JUNIO

9. Apoyar en la elaboración del inventario y mantener actualizados los insumos y equipos biomédicos entregados por la Fundación Canes.	9.1 Inventario mensual.	Durante la ejecución de este periodo se realizó con junto con la directora técnica verificación de insumos y equipos necesarios para realizar las atenciones adecuadas a los adultos mayores adscritos a la Fundación Canes.

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DEL MES DE JUNIO

Informe de actividades presentado por:

YENIFER PAOLA YEPES GAÑAN
Auxiliar de enfermería
C.C 1.007.216.337
Cel. 3148848267

		CUADRO DE TURNO MES DE JUNIO 2024																								
		4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
NOMBRES	CARGO	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
CAROLINA GIL RODRIGUEZ	ENFERMERA	D	D	D	D	D	L	L	D	D	D	D	D	L	L	D	D	D	D	L	D	L	D	D	D	D	D	L
PAOLA YEPES	ENFERMERA	D	N	N	L	L	D	D	D	N	L	L	D	D	D	N	N	L	L	D	D	D	N	L	L	D	D	D
JENNIFER GONZALEZ	ENFERMERA	L	D	D	N	N	L	D	D	D	N	L	L	D	N	N	L	D	N	N	N	L	L	D	D	N	N	L
ALCIRA SHARITH GONZALEZ RENTERIA	ENFERMERA	N	L	L	D	D	N	N	N	L	L	D	N	N	N	L	L	D	D	D	N	N	L	L	D	D	N	N
ANGELA ARENAS ORTEGA	ENFERMERA	N	N	N	N	L	L	D	D	N	N	L	L	D	D	D	N	N	L	L	L	D	D	N	N	L	L	D

		JULIO		
NOMBRES	CARGO	1	2	3
		L	M	M
CAROLINA GIL RODRIGUEZ	ENFERMERA			
PAOLA YEPES	ENFERMERA	N	L	L
JENNIFER GONZALEZ	ENFERMERA	N	L	D
ALCIRA SHARITH GONZALEZ	ENFERMERA			
ANGELA ARENAS ORTEGA	ENFERMERA	D	D	N

Maria alejandra Ramirez Ca
Directora Tecnica
Fundacion Canes

Fundación CANES
Centro de Estimulación

Documento Soporte de Pago de Nómina Electrónica

N - 290

Representación Gráfica

Fecha de Generación	09/07/2024 22:11
Fecha de Liquidación Inicial	01/06/2024 00:00
Fecha de Liquidación Final	30/06/2024 00:00
Forma de Pago	Débito
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA
NIT 900312087
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

DATOS DEL EMPLEADOR

Razón Social	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA
[illegible]	900312087-4
[illegible]nail	fundacioncanes9@gmail.com
[illegible]eléfono	3173704835
Dirección	SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE TIERRA DE SABIOS
Ciudad, Depart.	PEREIRA, RISARALDA (CO)

DATOS DEL EMPLEADO

Nombre	ANGELA ARENAS ORTEGA
CC	1088326814-1
Email	melkan123456@hotmail.com
Teléfono	3217661508
Dirección	SECT CALLE LARGA CASA 7B
Ciudad, Depart./ Cargo	PEREIRA, RISARALDA (CO) AUXILIAR DE ENFERMERIA

DESCRIPCIÓN	%	DIAS	SALARIAL	NO SALARIAL	TOTAL
Básico		30.0	$1,540,000.00		$1,540,000.00
Auxilio de Transporte		30.0	$162,000.00		$162,000.00
Auxilio				$122,000.00	$122,000.00
				Total Devengados	$1,824,000.00
Prima		117.0		$553,150.00	$553,150.00
[illegible]ovisión de Vacaciones		1.25		$64,218.00	$64,218.00
Cesantías		30.0		$141,777.00	$141,777.00
Intereses de Cesantías	12			$17,013.00	$17,013.00
				Total Prestaciones	$776,158.00
Salud	4.0		$61,600.00		- $61,600.00
Pensión	4.0		$61,600.00		- $61,600.00
				Total Deducciones	- $123,200.00
				TOTAL	$2,476,958.00

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.088.326.814
ARENAS ORTEGA

APELLIDOS

ANGELA

NOMBRES

Angela Arenas O

FIRMA





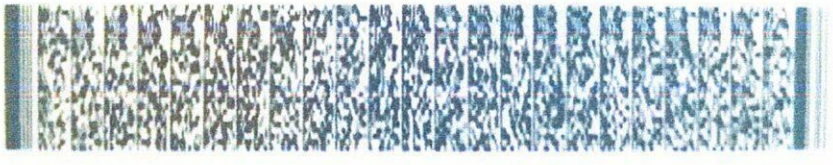
FECHA DE NACIMIENTO 23-MAY-1995
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 O- F
ESTATURA G.S. RH SEXO

30-MAY-2013 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-2400100-00452028-F 1088326814 20130723 0034046714A 1 39813508

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14286074961

(415)7707212489984(8020) 000001428607496 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 8 8 3 2 6 8 1 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	1 0 8 8 3 2 6 8 1 4	2 0 1 3 0 5 3 0

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
ARENAS	ORTEGA	ANGELA	

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
BRR LOS ROSALES CA 74

42. Correo electrónico melkan123456@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
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 1 4 0 3 2 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 2 0																									

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10											55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20													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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2014 - 03 - 20

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 VILLAROEL DIAZ YESILA

985. Cargo Analista II

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-07-11, 02:09:04 p. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 71891848

Periodo Cotización 202406 **Periodo Servicio** 202407

PAGADA 2024-07-08 09:31:09.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA				
Documento	NI 900312087	**Dirección**	CL 1N SUR #1 N - 1		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	1		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	24
Ciudad	PEREIRA	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	ARISTIZABAL JARAMILLO MARGARITA	**Identificación**	CC 24322948		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
	CC 1088326814									
Tipo Cotizante	01	00				N	ARENAS ORTEGA ANGELA	66001000 - 66		RISARALDA

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

Novedades																											Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud							Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30		F	$ 1.540.000	230301		16 %	$ 1.540.000	$ 246.400	$ 0	$ 0	EPS002		12,5%	$ 1.540.000	$ 192.500	$ 0	14-11	2	1,044 %	$ 1.540.000	$ 16.100	CCF44	4 %	$ 1.540.000	$ 61.600	2 %	$ 30.800	3 %	$ 46.200

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 246.400	$ 0	$ 0	$ 192.500	$ 16.100	$ 61.600	$ 30.800	$ 46.200	$ 0	$ 0	$ 593.600

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

EXPERTOS en PILA

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

INFORME DE ACTIVIDADES NUMERO 4 DESARROLLADAS POR PARTE DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA ANGELA ARENAS ORTEGA QUE LABORA EN LA FUNDACIÓN CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA. PERIODO DEL 04 DE JUNIO AL 03 DE JULIO 2024.

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios generales como Auxiliar de enfermería para la atención primaria en salud de los usuarios de la Alcaldía de Pereira que se encuentran bajo el cuidado y la protección integral de la Fundación Canes Centro de Rehabilitación ecuestre de Risaralda.

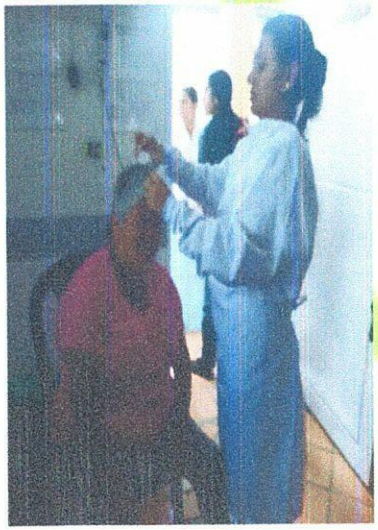
ALCANCE DEL CONTRATO

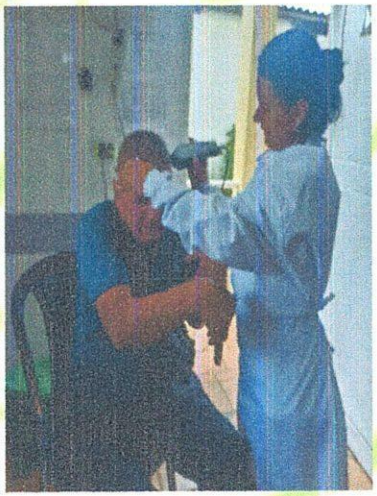
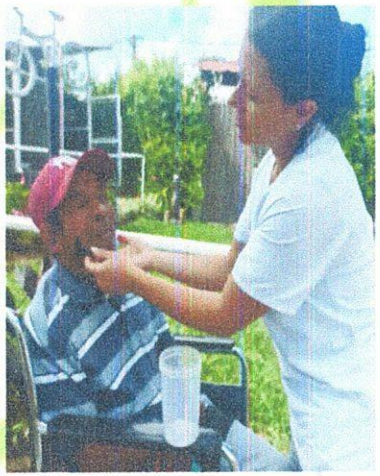
Velar por el cuidado de los adultos mayores con algún tipo de discapacidad física, manteniendo en ellos, la limpieza personal estricta, su baño diario, su piel bien seca y humectada, su pañal bien puesto para evitar derrames y filtraciones de residuos orgánicos, vigilancia en su cambio, control en prendas de vestir, ropa limpia y adecuada para el clima y el entorno de la fundación, brindar la mejor apariencia personal, peinados, afeitados corte de uñas de pies y manos.

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

ALCANCE	TEMAS A DESARROLLAR	OBSERVACION
1.El aseo e higiene personal como pilar de nuestra atención en el adulto mayor haciendo énfasis en este proceso brindando un acompañamiento adecuado, continuo y oportuno en nuestra población con discapacidad, pero también una educación continua a todos los adultos mayores de nuestra fundación. Encaminados a cuidar su salud y autocuidado personal.	***1.1*** Aseo higiene personal	Durante este mes se realizaron actividades encaminadas al auto cuido e higiene personal de los adultos mayores verificando estado de uñas corte de cabello afeitada y entre otras.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DEL MES



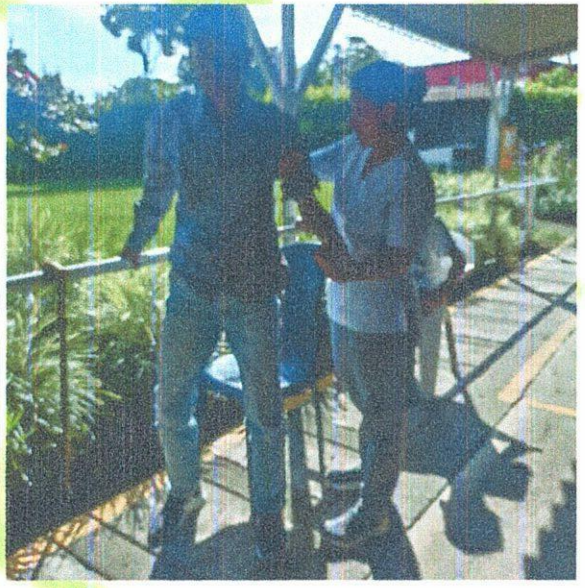
Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3108871430
E-mail: canescba@gmail.com

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

2. La seguridad del adulto mayor protegiéndolo de entornos peligrosos como lo son: áreas comunes con pisos húmedos, escalones y constante identificación de peligros potenciales y la constante clasificación de usuarios con riesgo de caída.	**2.1** Identificar las áreas peligrosas evitando riesgos de caídas.	Durante este periodo se les ayudo a los adultos mayores que no se pueden desplazar por si solos para que así evitemos alguna caída y ellos se sientan más tranquilos y confiados.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DEL MES







Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

3.El cuidado, constante de patologías comunes en nuestros Adultos mayores en especial las que se generan en la piel, que tienen como origen heridas, humedad o fricción, y alergias donde se presenta prurito y picazón.	3.1 Cuidado de la piel	Durante este periodo se realizaron cuidados de la piel de todos los adultos mayores notificando a la directora técnica algunas laceraciones que se allá podido observar para poderla tratar a tiempo.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DEL MES

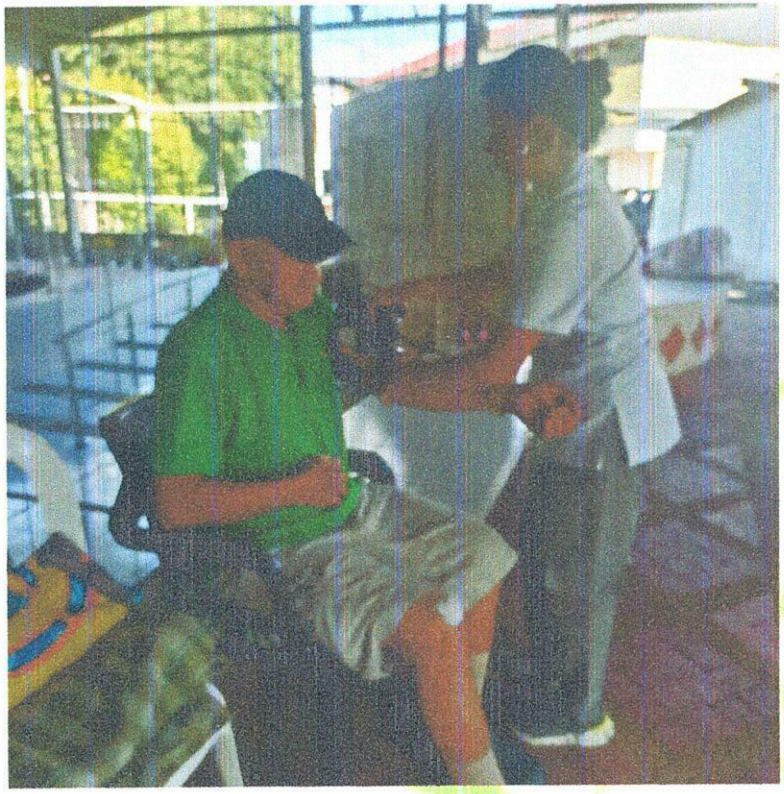




4.Constante monitoreo de signos vitales por medio de la ayuda de elementos de diagnóstico. Presión arterial, glucómetros, temperatura, oximetrías, frecuencia cardiaca, para así hacer un control detallado de enfermedades en nuestros adultos.	***4.*** Toma de signos vitales.	Durante este mes se realizaron las respectivas valoraciones de enfermería incluyendo toma de signos vitales diarios según cuadro de turno propuesto por la directora técnica. Dichos fueron registrados en formato de registro diario de toma de signos vitales.

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DEL MES



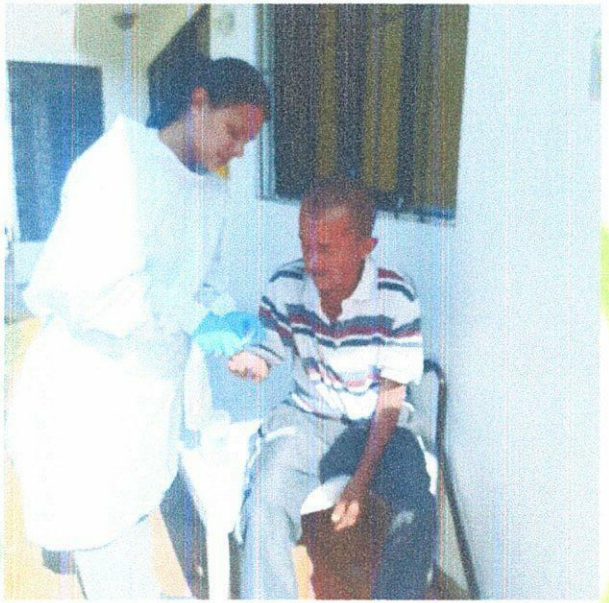


5.Suministrar los medicamentos a los adultos mayores según patología, aplicando los diez correctos, se deberá registrar el control de temperatura de estos.	***5. 1*** Administración de medicamentos	Durante la ejecución de este periodo se suministran los medicamentos a cada adulto mayor según kardex de enfermería y la formulación médica. Aplicando siempre los diez correcto al momento de ejecutar esta actividad y con todas Las medidas de bioseguridad.

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DEL MES



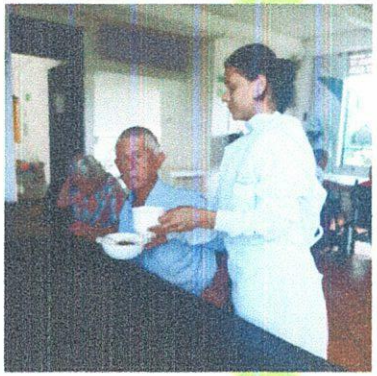


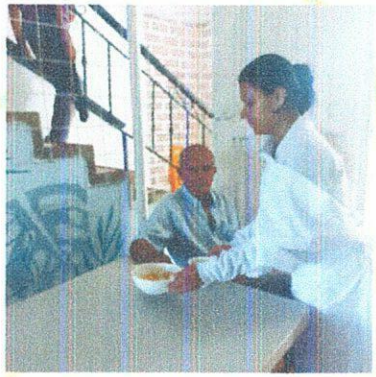
Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3108871430
E-mail: canescba@gmail.com

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

6.Vigilar la correcta suministración de alimentación- dieta, propuesta por la nutricionista, notificando de esta manera a la Directora Técnica para hacer la debida trazabilidad con dicho profesional.	**6.1** Asistencia a adultos mayores en procesos de alimentación.	**6.1** en este mes de junio se suministra los alimentos a los adultos mayores según lo requiere el cronograma de la nutricionista, estableciendo el tipo de alimento que se debe preparar

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DEL MES





Informe de actividades presentado por

Angela Arenas Ortega.

Angela Arenas Ortega
Auxiliar de enfermería
C.C 1.088.326.814
Cel. 3217661508

		CUADRO DE TURNO MES DE JUNIO 2024																										
		4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
NOMBRES	CARGO	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
CAROLINA GIL RODRIGUEZ	ENFERMERA	D	D	D	D	D	L	L	D	D	D	D	D	L	L	D	D	D	D	L	D	L	D	D	D	D	D	L
PAOLA YEPES	ENFERMERA	D	N	N	L	L	D	D	D	N	L	L	D	D	D	N	N	L	L	D	D	D	N	L	L	D	D	D
JENNIFER GONZALEZ	ENFERMERA	L	D	D	N	N	L	D	D	D	N	L	L	D	N	N	L	D	N	N	N	L	L	D	D	N	N	L
ALCIRA SHARITH GONZALEZ RENTERIA	ENFERMERA	N	L	L	D	D	N	N	N	L	L	D	N	N	N	L	L	D	D	D	N	N	L	L	D	D	N	N
ANGELA ARENAS ORTEGA	ENFERMERA	N	N	N	N	L	L	D	D	N	N	L	L	D	D	D	N	N	L	L	L	D	D	N	N	L	L	D

		JULIO		
NOMBRES	CARGO	1	2	3
		L	M	M
CAROLINA GIL RODRIGUEZ	ENFERMERA			
PAOLA YEPES	ENFERMERA	N	L	L
JENNIFER GONZALEZ	ENFERMERA	N	L	D
ALCIRA SHARITH GONZALEZ	ENFERMERA			
ANGELA ARENAS ORTEGA	ENFERMERA	D	D	N

Ma Alejandra Ramirez C.

Maria alejandra Ramirez Ca
Directora Tecnica
Fundacion Canes

Fundación CANES
Centro de Estimulación

Documento Soporte de Pago de Nómina Electrónica

N - 306

Representación Gráfica

Fecha de Generación	09/07/2024 22:44
Fecha de Liquidación Inicial	01/06/2024 00:00
Fecha de Liquidación Final	30/06/2024 00:00
Forma de Pago	Débito
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA
NIT 900312087
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

DATOS DEL EMPLEADOR

Razón Social	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA
[redacted]	900312087-4
mail	fundacioncanes9@gmail.com
eléfono	3173704835
Dirección	SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE TIERRA DE SABIOS
Ciudad, Depart.	PEREIRA, RISARALDA (CO)

DATOS DEL EMPLEADO

Nombre	ALCIRA GONZALEZ RENTERIA
CC	1006569633-8
Email	sharithgonzalez918@gmail.com
Teléfono	3046845360
Dirección	MIRADOR DE LA ESTANCIA MZ 12 CA 3
Ciudad, Depart.	PEREIRA, RISARALDA (CO)
Cargo	AUXILIAR DE ENFERMERIA

DESCRIPCIÓN	%	DIAS	SALARIAL	NO SALARIAL	TOTAL
Básico		30.0	$1,540,000.00		$1,540,000.00
Auxilio de Transporte		30.0	$162,000.00		$162,000.00
Liquidacion Vacaciones				$128,333.00	$128,333.00
Liquidacion Intereses				$5,673.00	$5,673.00
Liquidación Prima				$283,667.00	$283,667.00
Liquidación Cesantias				$283,667.00	$283,667.00
[redacted]xilio				$122,000.00	$122,000.00
				Total Devengados	$2,525,340.00
				Total Prestaciones	$0.00
Salud	4.0		$61,600.00		- $61,600.00
Pensión	4.0		$61,600.00		- $61,600.00
				Total Deducciones	- $123,200.00
				TOTAL	$2,402,140.00

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.006.569.633

GONZALEZ RENTERIA

APELLIDOS

ALCIRA SHARITH

NOMBRES

Alcira González

FIRMA





INDICE DERECHO

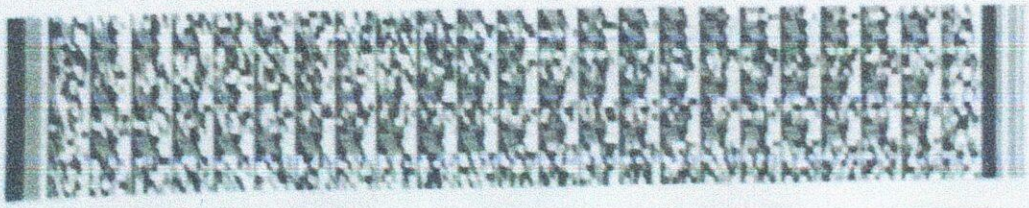
FECHA DE NACIMIENTO 16-JUL-2000

RIOHACHA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

17-JUL-2018 DOSQUEBRADAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



0062034383A 1 48480756

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14787676687

(415)7707212489984(8020) 000001478767668 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 6 5 6 9 6 3 3	8	Impuestos de Medellín 1 1	

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 0 0 6 5 6 9 6 3 3	2 0 1 8 0 7 1 7

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Risaralda 6 6	Dosquebradas 1 7 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GONZALEZ	RENTERIA	ALCIRA	SHARITH

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

41. Dirección principal
CL 25 C 76 23

42. Correo electrónico sharithgonzalez918@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 4 6 8 4 5 3 6 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 9 9	2 0 2 0 0 6 2 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																				Exportadores						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3 61. Fecha 2021 - 09 - 20 / 10 : 44: 46

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 GONZALEZ RENTERIA ALCIRA SHARITH

985. Cargo Contribuyente

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-07-12, 06:11:36 a. m. **Tipo Planilla** N **Número Planilla** 72012139

Planilla Corregida Nro 71891848 **Periodo Cotización** 202406 **Periodo Servicio** 202407

PAGADA 2024-07-11 00:00:00.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA				
Documento	NI 900312087	**Dirección**	CL 1N SUR #1 N - 1		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	1		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	5
Ciudad	PEREIRA	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	ARISTIZABAL JARAMILLO MARGARITA	**Identificación**	CC 24322948		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
	CC 1006569633									
Tipo Cotizante	01	00				N	GONZALEZ RENTERIA ALCIRA SHARITH	66170000 - 66		RISARALDA

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

Novedades																											Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
X							C								0	30	30	30	30			F	$ 1.540.000	230201		16 %	$ 1.540.000	$ 246.400	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 1.540.000	$ 192.500	$ 0	14-11	2	1,044 %	$ 1.540.000	$ 16.100	CCF44	4 %	$ 1.540.000	$ 61.600	2 %	$ 30.800	3 %	$ 46.200

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 164.200	$ 0	$ 0	$ 128.300	$ 10.700	$ 41.000	$ 20.500	$ 30.700	$ 0	$ 0	$ 395.400

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

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

INFORME DE ACTIVIDADES NUMERO 4 DESARROLLADAS POR PARTE DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA ALCIRA SHARITH GONZÁLEZ RENTERIA QUE LABORA EN LA FUNDACIÓN CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA.
PERIODO DEL 4 DE JUNIO AL 3 DE JULIO 2024.

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios generales como Auxiliar de enfermería para la atención primaria en salud de los usuarios de la Alcaldía de Pereira que se encuentran bajo el cuidado y la protección integral de la Fundación Canes Centro de Rehabilitación ecuestre de Risaralda.

ALCANCE DEL CONTRATO

Velar por el cuidado de los adultos mayores con algún tipo de discapacidad física, manteniendo en ellos, la limpieza personal estricta, su baño diario, su piel bien seca y humectada, su pañal bien puesto para evitar derrames y filtraciones de residuos orgánicos, vigilancia en su cambio, control en prendas de vestir, ropa limpia y adecuada para el clima y el entorno de la fundación, brindar la mejor apariencia personal, peinados, afeitados corte de uñas de pies y manos.

1.El aseo e higiene personal como pilar de nuestra atención en el adulto mayor haciendo énfasis en este proceso brindando un acompañamiento adecuado, continuo y oportuno en nuestra población con discapacidad, pero también una educación continua a todos los adultos mayores de nuestra fundación. Encaminados a cuidar su salud y autocuidado personal.

Durante este periodo se ejecutaron las siguientes actividades:

- acompañamiento a los adultos mayores dependientes los cuales requieren ayuda en el baño, presentación y demás verificando siempre estado integro de la piel realizando además hidratación de esta.

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

Actividades de autocuidado: corte de uñas, corte de cabello, corte de barba

2. La seguridad del adulto mayor protegiéndolo de entornos peligrosos como lo son: áreas comunes con pisos húmedos, escalones y constante identificación de peligros potenciales y la constante clasificación

Durante este periodo se realizó acompañamiento a los adultos mayores que presentan algún tipo de discapacidad para desplazarse educando además el correcto uso de medidas de seguridad que encontramos en la fundación como son: ramplas y barandas.

3.El cuidado, constante de patologías comunes en nuestros Adultos mayores en especial las que se generan en la piel, que tienen como origen heridas, humedad o fricción, y alergias donde se presenta prurito y picazón.

Durante este periodo se realizaron cuidados específicos de piel de algunos adultos mayores como fue al adulto mayor omar ibarral, Fabio Taborda, Aleyda Gallego, Eucaris realizando hidratación de piel.

5. Vigilar la correcta suministración de alimentación- dieta, propuesta por la nutricionista, notificando de esta manera a la Directora Técnica para hacer la debida trazabilidad con dicho profesional.

Durante la ejecución de este periodo se realizó asistencia a los adultos mayores que requerían acompañamiento en su alimentación (cucharéales), también se les administro los suplementos ordenados por la nutricionista.

6.Constante monitoreo de signos vitales por medio de la ayuda de elementos de diagnóstico. Presión arterial, glucómetros, temperatura, oximetrías, frecuencia cardiaca, para así hacer un control detallado de enfermedades en nuestros adultos.

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

Durante la ejecución de este periodo se realizaron las respectivas valoraciones de enfermería incluyendo toma de signos vitales diarios según cuadro de turno propuesto por la directora técnica. Dichos fueron registrados en el aplicativo https://histoclinik.com/historia.

7.Suministrar los medicamentos a los adultos mayores según patología, aplicando los diez correctos, se deberá registrar el control de temperatura de estos.

Durante la ejecución de este periodo se suministran los medicamentos a cada adulto mayor según kardex de enfermería y la formulación médica. Aplicando siempre los diez correcto al momento de ejecutar esta actividad y con todas Las medidas de bioseguridad,

9. Apoyar en la elaboración del inventario y mantener actualizados los insumos y equipos biomédicos entregados por la Fundación Canes.

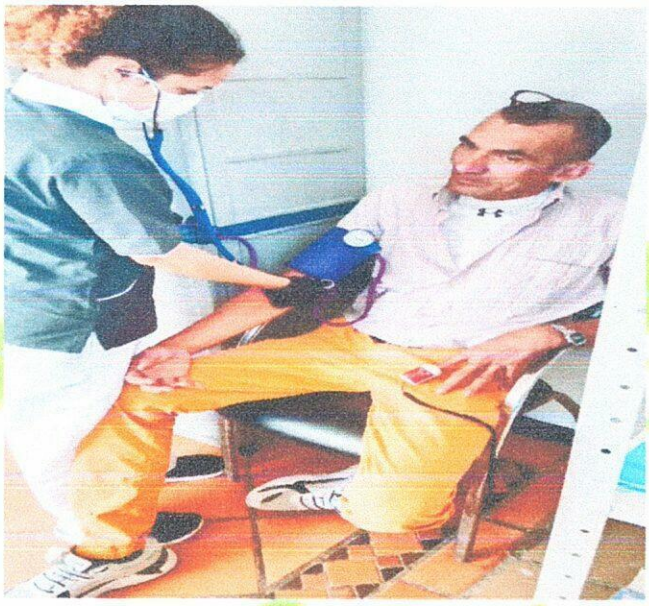
Informe de actividades presentado por:

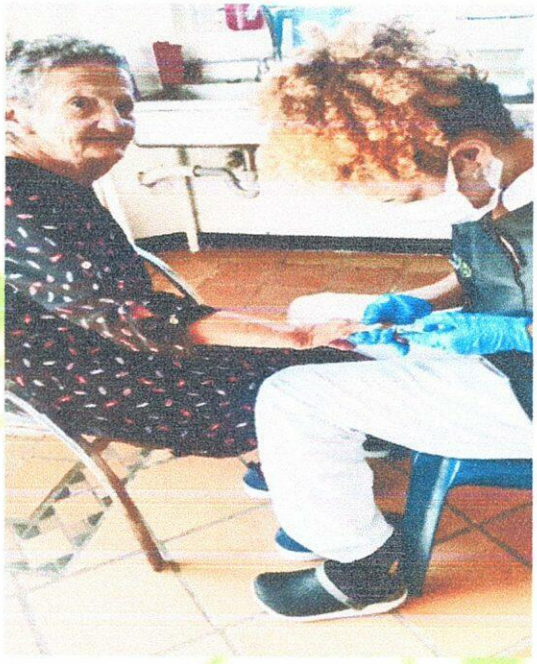
Alcira Gonzalez

ALCIRA SHARITH GONZÁLEZ RENTERIA
Auxiliar de enfermería
C.C 1.006. 569.633
Cel. 3046845360

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

REGISTRO FOTOGRAFICO









Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3164884122 Celular 3108871430
E-mail: canescba@gmail.com

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor







Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3164884122 Celular 3108871430
E-mail: canescba@gmail.com

		CUADRO DE TURNO MES DE JUNIO 2024																									
		4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
NOMBRES	CARGO	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
CAROLINA GIL RODRIGUEZ	ENFERMERA	D	D	D	D	D	L	L	D	D	D	D	D	L	L	D	D	D	D	L	D	L	D	D	D	D	D	L
PAOLA YEPES	ENFERMERA	D	N	N	L	L	D	D	D	N	L	L	D	D	D	N	N	L	L	D	D	D	N	L	L	D	D	D
JENNIFER GONZALEZ	ENFERMERA	L	D	D	N	N	L	D	D	D	N	L	L	D	N	N	L	D	N	N	N	L	L	D	D	N	N	L
ALCIRA SHARITH GONZALEZ RENTERIA	ENFERMERA	N	L	L	D	D	N	N	N	L	L	D	N	N	N	L	L	D	D	D	N	N	L	L	D	D	N	N
ANGELA ARENAS ORTEGA	ENFERMERA	N	N	N	N	L	L	D	D	N	N	L	L	D	D	D	N	N	L	L	L	D	D	N	N	L	L	D

		JULIO		
		1	2	3
NOMBRES	CARGO	L	M	M
CAROLINA GIL RODRIGUEZ	ENFERMERA			
PAOLA YEPES	ENFERMERA	N	L	L
JENNIFER GONZALEZ	ENFERMERA	N	L	D
ALCIRA SHARITH GONZALEZ	ENFERMERA			
ANGELA ARENAS ORTEGA	ENFERMERA	D	D	N

Ma Alejandra Ramirez C.

Maria alejandra Ramirez Ca
Directora Tecnica
Fundacion Canes

Fundación CANES

Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

CUIDADORES

4

Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3023982127
E-mail: canescba@gmail.com

Fundación CANES
Centro de Estimulación

Documento Soporte de Pago de Nómina Electrónica

N - 297

Representación Gráfica

Fecha de Generación	09/07/2024 22:26
Fecha de Liquidación Inicial	01/06/2024 00:00
Fecha de Liquidación Final	30/06/2024 00:00
Forma de Pago	Débito
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA
NIT 900312087
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

DATOS DEL EMPLEADOR

Razón Social	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA
NIT	900312087-4
Email	fundacioncanes9@gmail.com
Teléfono	3173704835
Dirección	SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE TIERRA DE SABIOS
Ciudad, Depart.	PEREIRA, RISARALDA (CO)

DATOS DEL EMPLEADO

Nombre	HEIDY OBANDO BUENO
CC	1087493360-9
Email	heidy_obando19@hotmail.com
Teléfono	3135091952
Dirección	MIRAFLORES CUBA
Ciudad, Depart.	PEREIRA, RISARALDA (CO)
Cargo	CUIDADORA

DESCRIPCIÓN	%	DIAS	SALARIAL	NO SALARIAL	TOTAL
Básico		30.0	$1,300,000.00		$1,300,000.00
Auxilio de Transporte		30.0	$162,000.00		$162,000.00
Liquidacion Vacaciones				$108,333.00	$108,333.00
Liquidacion Intereses				$4,873.00	$4,873.00
Liquidación Cesantias				$243,667.00	$243,667.00
Liquidación Prima				$243,667.00	$243,667.00
Auxilio				$156,800.00	$156,800.00
				Total Devengados	$2,219,340.00
				Total Prestaciones	$0.00
Salud	4.0		$52,000.00		- $52,000.00
Pensión	4.0		$52,000.00		- $52,000.00
				Total Deducciones	- $104,000.00
				TOTAL	$2,115,340.00

CUNE: ace856e1451bf2376fd82d392e3c1ec3747d0d43de55187e7d8855a68bbed197e27e558bafb49b47a6f3f57f95c243ca
Software DATAICO fabricado por DATAICO SAS 901223648

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.087.493.360

OBANDO BUENO
APELLIDOS

HEIDY PAOLA
NOMBRES

Heidy Obando
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-ABR-1997
BELEN DE UMBRIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

22-ABR-2015 BELEN DE UMBRIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2402100-00712436-F-1087493360-20150604 0044406919A 1 42901974

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141038258936

(415)7707212489984(8020) 000014103825893 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 8 7 4 9 3 3 6 0	9	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 0 8 7 4 9 3 3 6 0	2 0 1 5 0 4 2 2

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Risaralda 6 6	Belén de Umbría 0 8 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OBANDO	BUENO	HEIDY	PAOLA

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: BRR MIRAFLORES SECTOR CUBA

42. Correo electrónico: heidy_obando19@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 5 0 9 1 9 5 2	3 1 4 6 4 1 1 2 5 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 1 0	2 0 1 8 0 3 2 2							

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	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 ☐ 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:

984. Nombre

985. Cargo

COPIA BORRADOR DOCUMENTO SIN COSTO

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-07-12, 06:17:37 a. m. **Tipo Planilla** N **Número Planilla** 72012139

Planilla Corregida Nro 71891848 **Periodo Cotización** 202406 **Periodo Servicio** 202407

PAGADA 2024-07-11 00:00:00.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA				
Documento	NI 900312087	**Dirección**	CL 1N SUR #1 N - 1		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	1		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	5
Ciudad	PEREIRA	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	ARISTIZABAL JARAMILLO MARGARITA	**Identificación**	CC 24322948		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
	CC 1006569633					N				
Tipo Cotizante	01	00					GONZALEZ RENTERIA ALCIRA SHARITH	66170000 - 66		RISARALDA

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

Novedades																												Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
	X						C								0	30	30	30	30			F	$ 1.540.000	230201		16 %	$ 1.540.000	$ 246.400	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 1.540.000	$ 192.500	$ 0	14-11	2	1,044 %	$ 1.540.000	$ 16.100	CCF44	4 %	$ 1.540.000	$ 61.600	2 %	$ 30.800	3 %	$ 46.200

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 164.200	$ 0	$ 0	$ 128.300	$ 10.700	$ 41.000	$ 20.500	$ 30.700	$ 0	$ 0	$ 395.400

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

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

INFORME DE ACTIVIDADES NUMERO 4 DESARROLLADAS POR PARTE DE LA CUIDADORA HEIDY PAOLA OBANDO BUENO, QUE LABORA EN LA FUNDACIÓN CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA.

PERIODO DEL 3 DE JUNIO AL 4 DE JULIO DEL 2024.

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios generales como Cuidador para la atención integral de los usuarios de la Alcaldía de Pereira que se encuentran bajo el cuidado y la protección integral de la Fundación Canes Centro de Rehabilitación ecuestre de Risaralda.

ALCANCE DEL CONTRATO

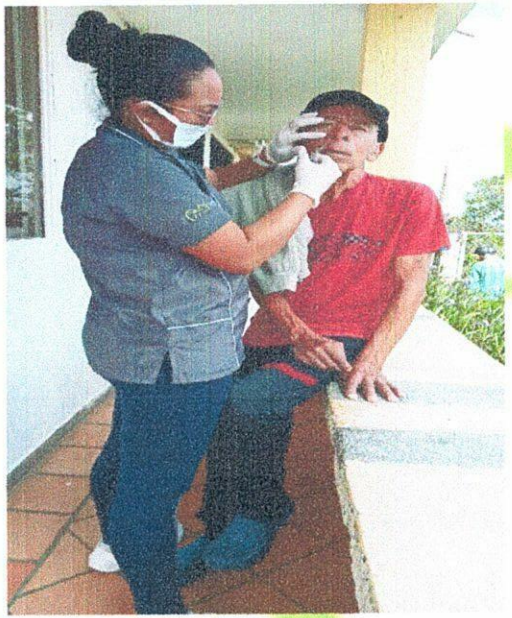
Procurar por el bienestar y cuidado de los adultos mayores con algún tipo de discapacidad física, manteniendo en ellos, la limpieza personal estricta, su baño diario, su piel bien seca y humectada, su pañal bien puesto para evitar derrames y filtraciones, vigilancia en su cambio, control en prendas de vestir, ropa limpia y adecuada para el clima y el entorno de la fundación, brindar la mejor apariencia personal, peinados, afeitados corte de uñas de pies y manos.

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

ALCANCE	TEMAS A DESARROLLAR	OBSERVACION
1.Procurar por el bienestar y cuidado de los adultos mayores con algún tipo de discapacidad física, manteniendo en ellos, la limpieza personal estricta, su baño diario, su piel bien seca y humectada, su pañal bien puesto para evitar derrames y filtraciones, vigilancia en su cambio, control en prendas de vestir, ropa limpia y adecuada para el clima y el entorno de la fundación, brindar la mejor apariencia personal, peinados, afeitados corte de uñas de pies y manos.	***1.1*** Mantener la debida limpieza de los adultos mayores con discapacidad. ***1.2*** Cambio de pañal a los adultos mayores que lo requieren ***1.3*** Mantener a los adultos mayores en óptimas condiciones en su vestimenta.	se realizo acompañamiento a adultos mayores que se les dificulta la movilidad para realizarse el aseo personal como el baño diario, hidratación de la piel, se cambió pañal las veces que lo requieran, a los adultos mayores hombres se los afeito y se cortó el cabello, se arregló uñas de pies y manos de hombres y mujeres a las mujeres se les peina para su buena presentación personal.

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

EVIDENCIA FOTOGRAFICAS MES JUNIO 2024








Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whatsapp 3173704835 Celular 3108871430
E-mail: canescba@gmail.com

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

2. Estar pendiente de que no ocurra un riesgo de caída de cualquiera de los adultos mayores y más con una discapacidad, en caso de que ocurra dicho evento, brindar apoyo inmediato al adulto mayor, reportando al área de enfermería para que realicen los primeros auxilios.	***2.1*** Reporte de algún evento adverso de los adultos mayores en caídas.	Acompañamiento a los adultos mayores que requieren ayuda en el desplazamiento para así poder evitar (Riesgo de caídas)

EVIDENCIA FOTOGRAFICAS MES MAYO 2024



Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

3. Apoya el proceso de suministros de suplementos nutricionales	3.1 Suministras suplementos nutricionales	Se realiza inspección y si es el caso ayudar a dar los suplementos vitamínicos qué se le debe dar a cada paciente que lo requiera

EVIDENCIA FOTOGRAFICAS MES MAYO 2024

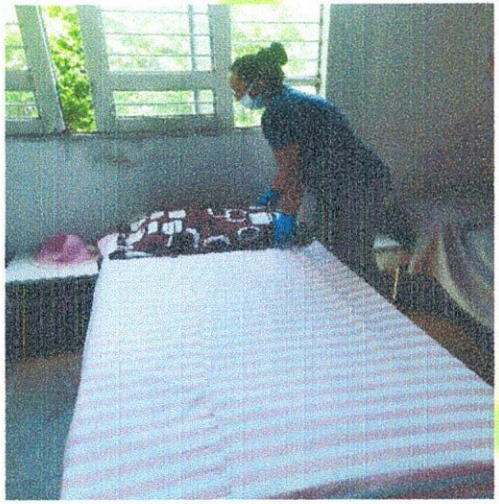




Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

4.Mantener en total asepsia las camas, tendidos, closet y objetos personales de los adultos mayores de la fundación.	***4.1*** Mantener las camas bien tendidas y limpias ***4.2*** Verificar que los adultos mayores no guarden ropa sucia.	Se realiza vigilancia cuando se está en el turno de día que las camas de los adultos mayores se encuentren en perfectas condiciones, ya sea que no estén destendidas, que los tendidos no estén sucios o regados de orina, también inspeccionar qué el closet se encuentre bien organizado y con la ropa de cada adulto mayor.

EVIDENCIA FOTOGRAFICAS MES MAYO 2024





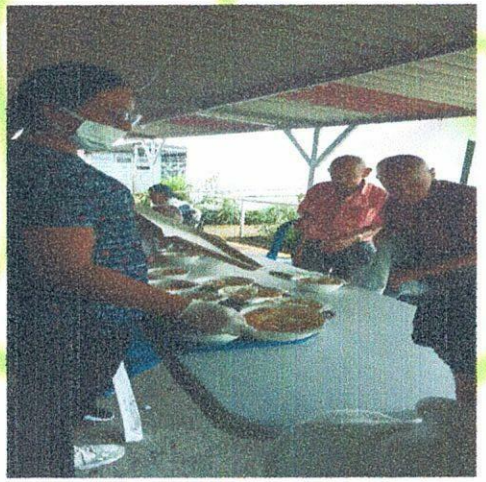
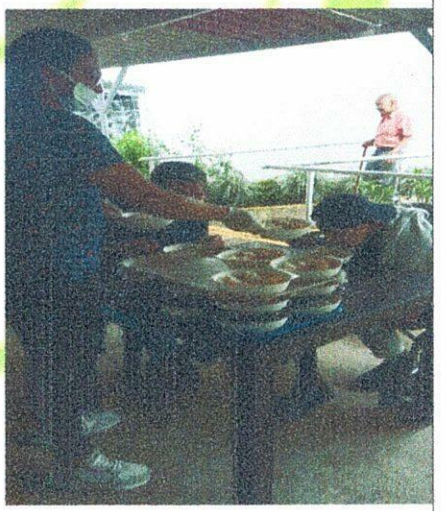


Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

5.suministrar los alimentos al 100% de los adultos que los requieren.	***5.1*** repartir a todos los adultos mayores los alimentos.	Se brinda apoyo en el momento de repartir los alimentos de los adultos mayores, para que así allá un orden al momento de la entrega de los alimentos.

EVIDENCIA FOTOGRAFICAS MES MAYO 2024



Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

6. Realizar todas actividades, tareas o demás que desde la dirección técnica lo requiera.	Actividades adicionales para ejecutar en el mes.	Se realiza acompañamiento a los adultos mayores a citas médicas: • 18 de junio 2024 • 19 de junio 2024

EVIDENCIA FOTOGRAFICAS MES MAYO 2024





Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor



Informe de actividades ejecutadas y presentadas por:

Heidy Paola Obando

HEIDY PAOLA OBANDO BUENO
Cuidadora
C.C 1.087.493.360
Cel. 313. 5091952.

		CUADRO DE TURNO MES DE JUNIO 2024																									
NOMBRES	CARGO	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
		M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
HEIDY PAOLA OBANDO BUENO	CUIDADORA	D	D	L	L	D	N	N	N	L	D	D	D	N	L	L	D	D	D	N	L	L	D	N	N	N	L	L
FRANCIA MILENA BAÑOL MORALES	CUIDADORA	L	L	D	D	D	D	L	L	D	D	N	L	L	L	D	D	N	N	L	D	D	L	L	N	N	L	D
ANYELLY ALEJANDRA TUSARMA TUSARMA	CUIDADORA	D	D	D	N	L	L	D	D	N	N	N	L	L	D	D	D	D	D	L	L	D	N	N	L	D	D	L
ANNY SOLANLLY VANEGAS ARIAS	CUIDADORA	N	N	N	L	L	D	D	N	L	D	D	D	N	L	L	D	N	N	L	D	D	L	L	D	D	D	N

		JULIO		
NOMBRES	CARGO	1	2	3
		L	M	M
HEIDY PAOLA OBANDO BUENO	CUIDADORA			
FRANCIA MILENA BAÑOL MORALES	CUIDADORA	D	D	D
ANYELLY ALEJANDRA TUSARMA TUSARMA	CUIDADORA			
ANNY SOLANLLY VANEGAS ARIAS	CUIDADORA	D	N	N

Maria alejandra Ramirez Cardona
Directora Tecnica
Fundacion Canes

Fundación CANES
Centro de Estimulación

Documento Soporte de Pago de Nómina Electrónica

N - 288

Representación Gráfica

Fecha de Generación	09/07/2024 22:07
Fecha de Liquidación Inicial	01/06/2024 00:00
Fecha de Liquidación Final	30/06/2024 00:00
Forma de Pago	Débito
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA
NIT 900312087
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

DATOS DEL EMPLEADOR

Razón Social	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA
NIT	900312087-4
Email	fundacioncanes9@gmail.com
Teléfono	3173704835
Dirección	SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE TIERRA DE SABIOS
Ciudad, Depart.	PEREIRA, RISARALDA (CO)

DATOS DEL EMPLEADO

Nombre	ANYELLY TUSARMA TUSARMA
CC	1088341096-0
Email	tusarmaanyelly@gmail.com
Teléfono	3022603721
Dirección	CR 2 13 48 Piso 2
Ciudad, Depart.	PEREIRA, RISARALDA (CO)
Cargo	CUIDADORA

DESCRIPCIÓN	%	DIAS	SALARIAL	NO SALARIAL	TOTAL
Básico		30.0	$1,300,000.00		$1,300,000.00
Auxilio de Transporte		30.0	$162,000.00		$162,000.00
Liquidacion Vacaciones				$108,333.00	$108,333.00
Liquidación Cesantias				$243,667.00	$243,667.00
Liquidacion Intereses				$4,873.00	$4,873.00
Auxilio				$156,800.00	$156,800.00
				Total Devengados	$1,975,673.00
Prima		60.0		$243,667.00	$243,667.00
				Total Prestaciones	$243,667.00
Salud	4.0		$52,000.00		- $52,000.00
Pensión	4.0		$52,000.00		- $52,000.00
				Total Deducciones	- $104,000.00
				TOTAL	$2,115,340.00

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.088.341.096

TUSARMA TUSARMA

APELLIDOS

ANYELLY ALEJANDRA

NOMBRES



FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-FEB-1997

SAN JOSE DEL GUAVIARE
(GUAVIARE)

LUGAR DE NACIMIENTO

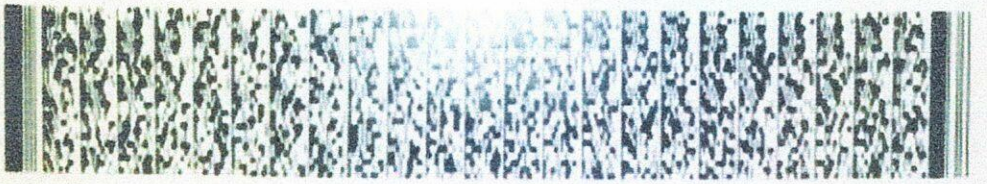
1.50 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

27-FEB-2015 PEREIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-2400100-00686245 F 1088341096 20150413 0043849547A 3 42904395

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141038970731

(415)7707212489984(8020) 000014103897073 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 8 8 3 4 1 0 9 6	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 0 8 8 3 4 1 0 9 6	2 0 1 5 0 2 2 7

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
TUSARMA	TUSARMA	ANYELLY	ALEJANDRA

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: CR 2 # 13 - 48 AP 2 bario america

42. Correo electrónico: tusarmaanyelly@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
6 6 0 0 0 1	3 2 4 2 6 1 8 7 1 9	3 0 2 2 6 0 3 7 2 1

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 1 0	2 0 2 2 0 8 0 1	8 6 2 1	2 0 2 2 0 9 0 7					

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	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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3 61. Fecha 2024 - 05 - 07 / 22 : 59: 19

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 TUSARMA TUSARMA ANYELLY ALEJANDRA

985. Cargo Contribuyente

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-07-12, 09:42:33 a. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 71891848

Periodo Cotización 202406 **Periodo Servicio** 202407

PAGADA 2024-07-08 09:31:09.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA				
Documento	NI 900312087	**Dirección**	CL 1N SUR #1 N - 1		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	1		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	24
Ciudad	PEREIRA	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	ARISTIZABAL JARAMILLO MARGARITA	**Identificación**	CC 24322948		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1088341096		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					TUSARMA TUSARMA ANYELLY ALEJANDRA	66001000 - 66		RISARALDA

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

Novedades																								Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF								Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30							F	$ 1.300.000	230201		16 %	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	14-11	2	1,044 %	$ 1.300.000	$ 13.600	CCF44	4 %	$ 1.300.000	$ 52.000	2 %	$ 26.000	3 %	$ 39.000

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 13.600	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 501.100

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

EXPERTOS en PILA

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

INFORME DE ACTIVIDADES NUMERO 4 DESARROLLADAS POR PARTE DE LA CUIDADORA ANYELLY ALEJANDRA TUSARMA TUSARMA EN FUNDACIÓN CANES CENTRO DE REHABILITACION DE RISARALDA.
PERIODO DEL 3 DE JUNIO AL 04 DE JULIO DEL 2024.

OBJETO DEL CONTRATO

Brindar servicios generales como Cuidadora para la atención integral de los usuarios de la Alcaldía de Pereira que se encuentran bajo el cuidado y la protección integral de la Fundación Canes Centro de Rehabilitación ecuestre de Risaralda.

.

ALCANCE DEL CONTRATO

Brindar siempre el bienestar y cuidado de los adultos mayores que tienen algún tipo de discapacidad física, manteniendo en ellos siempre la limpieza personal, baño diario, piel bien seca y humectada, pañal puesto adecuadamente para evitar filtraciones y por ende una mala presentación, supervisión y realización en el cambio, control en prendas de vestir, ropa limpia y adecuada para el clima y el entorno de la fundación, brindar la mejor apariencia personal, peinados, afeitados corte de uñas de pies y manos.

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

ALCANCE	TEMAS A DESARROLLAR	OBSERVACION
1.Mantener el bienestar y cuidado de los adultos mayores con algún tipo de discapacidad física, manteniendo en ellos, una buena limpieza personal, baño diario, piel bien seca y humectada, pañal bien puesto para evitar derrames y filtraciones, vigilar el cambio, control en las prendas de vestir, ropa limpia y adecuada para el clima y el entorno de la fundación, brindando la mejor apariencia personal tales como peinados, afeitados, corte de uñas de pies y manos.	***1.***Mantener la debida limpieza de los adultos mayores con discapacidad. ***2.***Cambio de pañal a los adultos mayores que lo requieren ***3.***Mantener a los adultos mayores en óptimas condiciones en su vestimenta y presentación	Se realiza la ayuda requerida a los adultos mayores que no lo pueden realizarlas por sí solos como son baño, cuidado de uñas y pies, afeitada, también se les realiza humectación de piel y aplicación de crema antipañalitis.
EVIDENCIA FOTOGRAFICAS		

Fundación CANES

Centro de protección y bienestar para el adulto mayor



Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca. El Paraíso Sede Tierra de Sabios

E-mail: canescba@gmail.com

Fundación CANES

Centro de protección y bienestar para el adulto mayor





Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca. El Paraíso Sede Tierra de Sabios

E-mail: canescba@gmail.com

Fundación CANES

Centro de protección y bienestar para el adulto mayor



Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca. El Paraíso Sede Tierra de Sabios

E-mail: canescba@gmail.com

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

2. Estar al pendiente que no ocurra un riesgo de caída de cualquiera de los adultos mayores especialmente aquellos con discapacidad, en caso de dicho evento, proporcionar apoyo inmediato al adulto mayor, reportando al área de enfermería para que se realicen los primeros auxilios.	*4.* Reporte de algún evento adverso de los adultos mayores en caídas.	Se realizo el apoyo y acompañamiento a los adultos mayores que requiere ayuda para el desplazamiento, para así evitar posibles caídas. Es importante mencionar que cuando ha sucedido estas siempre se reportan el libro de novedades e informando además a la dirección técnica y si la caída es fuerte se remiten a urgencias

EVIDENCIA FOTOGRAFICAS DEL MES







Acompañamiento a los adultos mayores que requieren ayuda en el desplazamiento (Riesgo de caídas)

3. Apoya el proceso de suministros de suplementos nutricionales	***5.***Suministro de suplementos nutricionales	.Durante este mes se hace entrega de los suplementos nutricionales formulados por nutricionista de EAPB se supervisa que estos sean tolerados al 100%. Adultos con formulación: Paciente ***Eucaris*** .

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

EVIDENCIA FOTOGRAFICAS DEL MES		
		
4.Mantener en total asepsia las camas, tendidos, closet y objetos personales de los adultos mayores de la fundación.	**6.**Mantener las camas bien tendidas y limpias **7.**Verificar que los adultos mayores no guarden ropa sucia.	Se realiza el respectivo tendido de camas cómo poner funda sábanas y acolchados también se realiza limpieza de cajones donde se les dobla adecuadamente la ropa a los adultos en compañía de ellos mismos verificando así que mantengan todo limpio y ordenado.

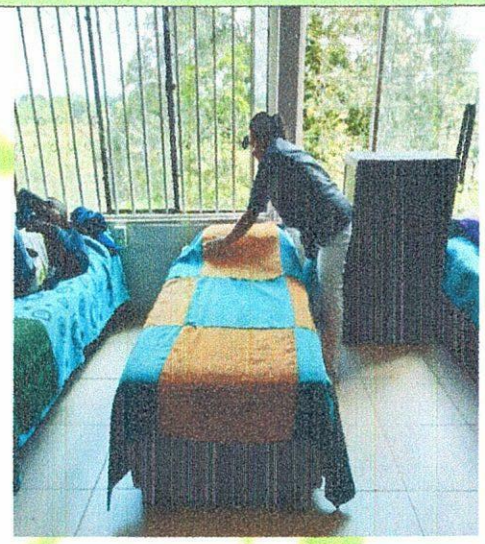
Fundación CANES

Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

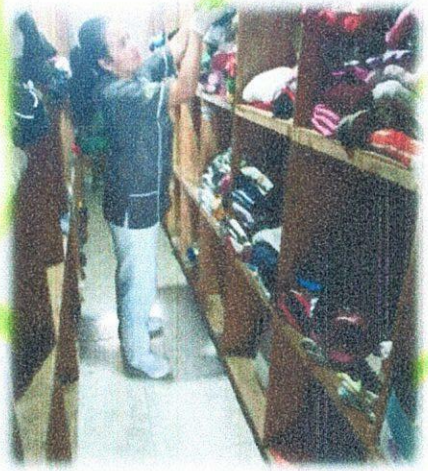
EVIDENCIA FOTOGRAFICAS DEL MES









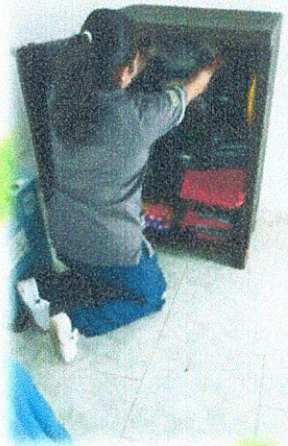




Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca. El Paraíso Sede Tierra de Sabios

E-mail: canescba@gmail.com

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

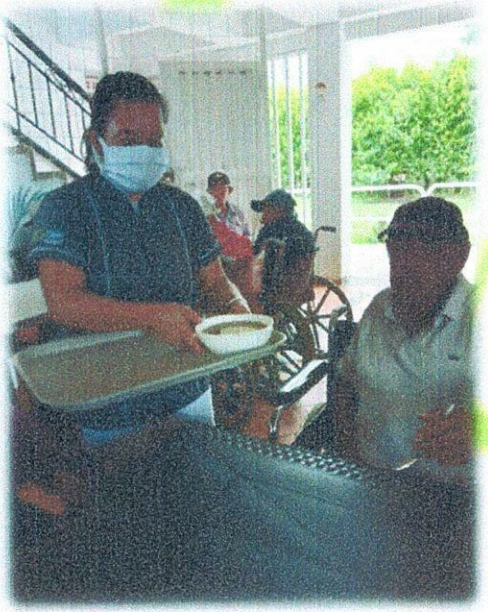
   			
5.Brindarles los alimentos a los adultos y verificar que todo sea consumido	***8.*** Proporcionar a todos los adultos mayores los alimentos.	Durante esta labor se le hace entrega de alimentos que son servidos por el área de manipulación de alimentos estando atenta y alerta siempre de la tolerancia de estos e informar a tiempo novedades a la dirección técnica para que estos sean notificados al profesional a cargo de dicho proceso	
EVIDENCIA FOTOGRAFICAS DEL MES			

Fundación CANES

Centro de protección y bienestar para el adulto mayor







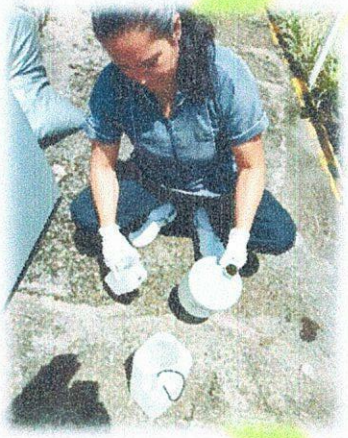
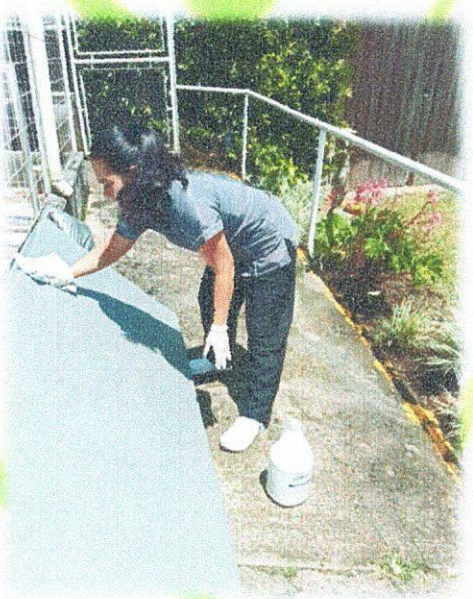
Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca. El Paraíso Sede Tierra de Sabios

E-mail: canescba@gmail.com

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

6.Realizar todas actividades y tareas o demás que desde la dirección técnica sean solicitadas	**9.**Actividades adicionales para ejecutar en el mes.	Durante este mes se realiza la desinfección de pisingos y lavado de algunos colchones y camas. Además, se realizan las respectivas actividades de manualidades con la poblacion.

EVIDENCIA FOTOGRAFICAS

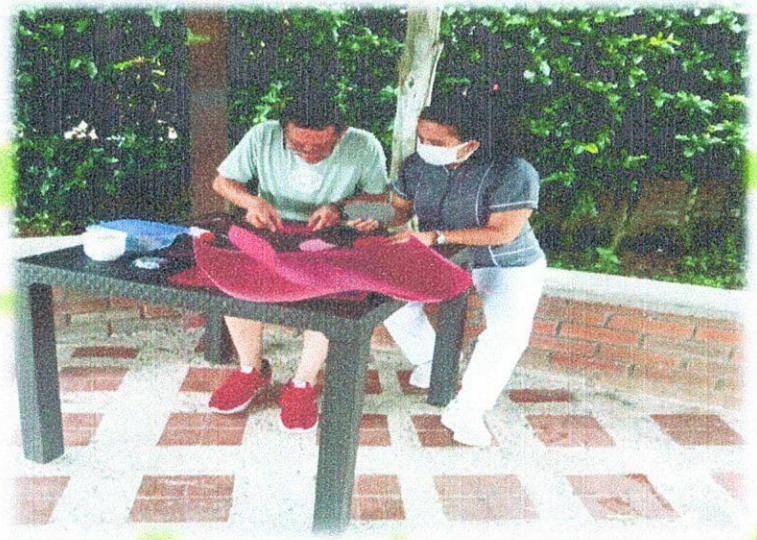





Sec Nueva Siria Vía Morelia Fca. El Paraíso Sede Tierra de Sabios

E-mail: canescba@gmail.com

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor



Informe de labores ejecutadas y presentadas por:

ANYELLY ALEJANDRA TUSARMA TUSARMA
Cuidadora
C.C 1.088.341.096
Cel. 302 260 37 21

		CUADRO DE TURNO MES DE JUNIO 2024																									
NOMBRES	CARGO	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
		M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
HEIDY PAOLA OBANDO BUENO	CUIDADORA	D	D	L	L	D	N	N	N	L	D	D	D	N	L	L	D	D	D	N	L	L	D	N	N	N	L	L
FRANCIA MILENA BAÑOL MORALES	CUIDADORA	L	L	D	D	D	D	L	L	D	D	N	L	L	L	D	D	N	N	L	D	D	L	L	N	N	L	D
ANYELLY ALEJANDRA TUSARMA TUSARMA	CUIDADORA	D	D	D	N	L	L	D	D	N	N	N	L	L	D	D	D	D	D	L	L	D	N	N	L	D	D	L
ANNY SOLANLLY VANEGAS ARIAS	CUIDADORA	N	N	N	L	L	D	D	N	L	D	D	D	N	L	L	D	N	N	L	D	D	L	L	D	D	D	N

		JULIO		
NOMBRES	CARGO	1	2	3
		L	M	M
HEIDY PAOLA OBANDO BUENO	CUIDADORA			
FRANCIA MILENA BAÑOL MORALES	CUIDADORA	D	D	D
ANYELLY ALEJANDRA TUSARMA TUSARMA	CUIDADORA			
ANNY SOLANLLY VANEGAS ARIAS	CUIDADORA	D	N	N

Maria alejandra Ramirez Cardona
Directora Tecnica
Fundacion Canes

Fundación CANES
Centro de Estimulación

Documento Soporte de Pago de Nómina Electrónica

N - 294

Representación Gráfica

Fecha de Generación	09/07/2024 22:21
Fecha de Liquidación Inicial	01/06/2024 00:00
Fecha de Liquidación Final	30/06/2024 00:00
Forma de Pago	Débito
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA
NIT 900312087
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

DATOS DEL EMPLEADOR

Razón Social	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA
NIT	900312087-4
Email	fundacioncanes9@gmail.com
Teléfono	3173704835
Dirección	SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE TIERRA DE SABIOS
Ciudad, Depart.	PEREIRA, RISARALDA (CO)

DATOS DEL EMPLEADO

Nombre	ANNY VANEGAS ARIAS
CC	1007530307-6
Email	vanegassol75@gmail.com
Teléfono	3226008676
Dirección	MZ 3 CA 27 GUADALCANAL CUBA
Ciudad, Depart.	PEREIRA, RISARALDA (CO)
Cargo	CUIDADORA

DESCRIPCIÓN	%	DIAS	SALARIAL	NO SALARIAL	TOTAL
Básico		30.0	$1,300,000.00		$1,300,000.00
Auxilio de Transporte		30.0	$162,000.00		$162,000.00
Auxilio				$156,800.00	$156,800.00
				Total Devengados	$1,618,800.00
Prima		60.0		$243,667.00	$243,667.00
Provisión de Vacaciones		1.25		$54,210.00	$54,210.00
Cesantías		30.0		$121,785.00	$121,785.00
Intereses de Cesantías	12			$14,614.00	$14,614.00
				Total Prestaciones	$434,276.00
Salud	4.0		$52,000.00		- $52,000.00
Pensión	4.0		$52,000.00		- $52,000.00
				Total Deducciones	- $104,000.00
				TOTAL	$1,949,076.00

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA



NUMERO 1.007.530.307
VANEGAS ARIAS
APELLIDOS
ANNY SOLANLLY
NOMBRES
Anny Solanlly V.
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-OCT-2001
ROVIRA
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

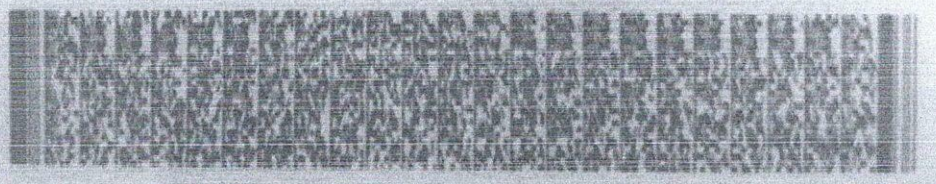
1.55
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

20-NOV-2019 SUPIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDRA VEGA ROCHA



P-0912400-01118255-F-1007530307-20191210 0069210268A 1 52784575

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141045409370

(415)7707212489984(8020) 000014104540937 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
		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	1007530307	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VANEGAS	ARIAS	ANNY	SOLANLLY

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
MZ 3 # Casa 27 - Barrio Guadalcanal cuba CA Piso 3

42. Correo electrónico vanegassol75@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
6 6 0 0 0 5	3 2 2 6 0 0 8 6 7 6	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades				
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 7 3 0	2 0 2 4 0 5 1 6							

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 2 2																									

22- Obligado a cumplir deberes formales a

Usuarios aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3 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 de solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre

985. Cargo

DOCUMENTO SIN COSTO
EL TRAMITE

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-07-11, 02:00:00 p. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 71891848

Periodo Cotización 202406 **Periodo Servicio** 202407

PAGADA 2024-07-08 09:31:09.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA				
Documento	NI 900312087	**Dirección**	CL 1N SUR #1 N - 1		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	1		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	24
Ciudad	PEREIRA	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	ARISTIZABAL JARAMILLO MARGARITA	**Identificación**	CC 24322948		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1007530307		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					VANEGAS ARIAS ANNY SOLANLLY	66001000 - 66		RISARALDA

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

Novedades																											Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud							Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF																		

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

INFORME DE ACTIVIDADES NUMERO 4, DESARROLLADAS POR PARTE DEL CUIDADOR ANNY SOLANLLY VANEGAS ARIAS; EN FUNDACIÓN CANES, CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA. PERIODO DEL 04 DE JUNIO AL 4 DE JULIO DEL 2024.

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios generales como Cuidador para la atención integral de los usuarios de la Alcaldía de Pereira que se encuentran bajo el cuidado y la protección integral de la Fundación Canes Centro de Rehabilitación Ecuestre de Risaralda.

.

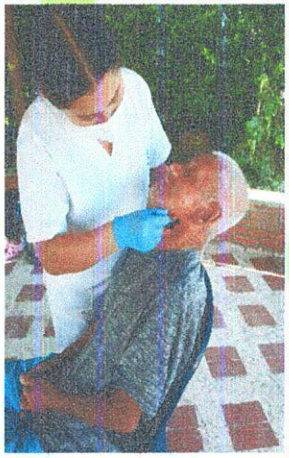
ALCANCE DEL CONTRATO

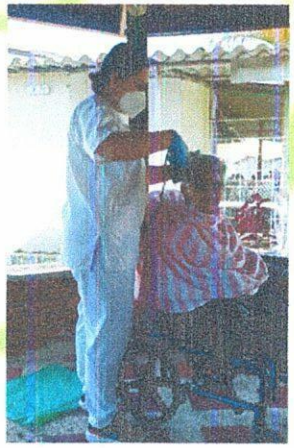
Procurar por el bienestar y cuidado de los adultos mayores con algún tipo de discapacidad física, manteniendo en ellos, la limpieza personal estricta, su baño diario, su piel bien seca y humectada, su pañal bien puesto para evitar derrames y filtraciones, vigilancia en su cambio, control en prendas de vestir, ropa limpia y adecuada para el clima y el entorno de la fundación, brindar la mejor apariencia personal, peinados, afeitados corte de uñas de pies y manos.

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

ALCANCE	TEMAS A DESARROLLAR	OBSERVACION
1.Procurar por el bienestar y cuidado de los adultos mayores con algún tipo de discapacidad física, manteniendo en ellos, la limpieza personal estricta, su baño diario, su piel bien seca y humectada, su pañal bien puesto para evitar derrames y filtraciones, vigilancia en su cambio, control en prendas de vestir, ropa limpia y adecuada para el clima y el entorno de la fundación, brindar la mejor apariencia personal, peinados, afeitados corte de uñas de pies y manos.	***1.1*** Mantener la debida limpieza de los adultos mayores con discapacidad. ***1.2*** Cambio de pañal a los adultos mayores que lo requieren ***1.3*** Mantener a los adultos mayores en óptimas condiciones en su vestimenta.	Se realiza la debida ayuda a los adultos mayores que no pueden realizarlas por sí solos como baño cuidado de uñas y pies afectada se realiza humectación de piel aplicación de crema antipañalitis.

EVIDENCIA FOTOGRAFICAS


Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

2. Estar pendiente de que no ocurra un riesgo de caída de cualquiera de los adultos mayores y más con una discapacidad, en caso de que ocurra dicho evento, brindar apoyo inmediato al adulto mayor, reportando al área de enfermería para que realicen los primeros auxilios.	***2.1*** Reporte de algún evento adverso de los adultos mayores en caídas.	Se realizo apoyo y acompañamiento a los adultos mayores que requiere ayuda para el desplazamiento para así evitar posibles caídas. Es importante mencionar que cuando ha sucedido estas siempre se reportan el libro de novedades e informando además a la dirección técnica.

EVIDENCIA FOTOGRAFICAS DEL MES





Acompañamiento a los adultos mayores que requieren ayuda en el desplazamiento (Riesgo de caídas)

3. Apoya el proceso de suministros de suplementos nutricionales	3.1 Suministras suplementos nutricionales	.Durante este mes se hace entrega de los suplementos nutricionales formulados por nutricionista de EAPB se supervisa que estos sean tolerados al 100%. Adultos con formulación:Geraldina Suarez y fernandina bedoya.

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

EVIDENCIA FOTOGRAFICAS DEL MES

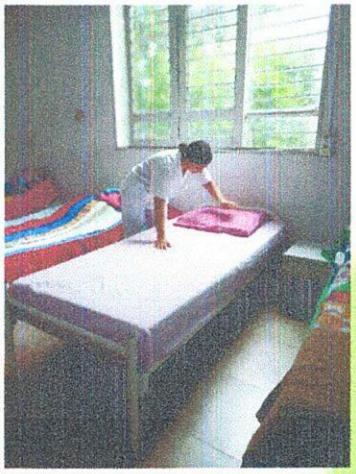
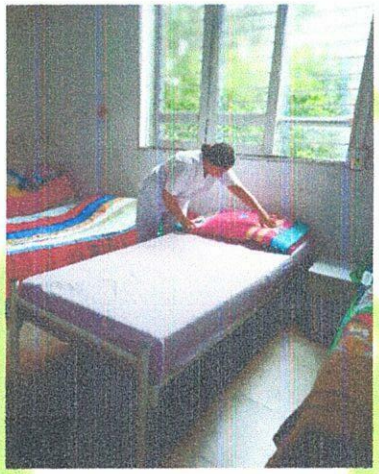




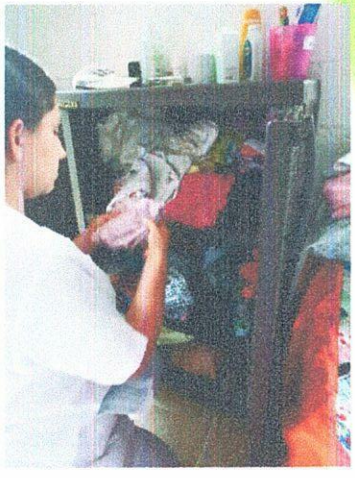
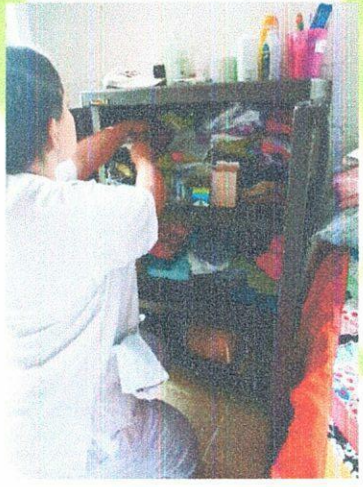
4. Mantener en total asepsia las camas, tendidos, closet y objetos personales de los adultos mayores de la fundación.	***4.1*** Mantener las camas bien tendidas y limpias ***4.2*** Verificar que los adultos mayores no guarden ropa sucia.	Se realiza el respectivo tendido de camas cómo poner funda sábanas y acolchados también se realiza limpieza de cajones donde se les dobla adecuadamente la ropa a los adultos en compañía de ellos mismos verificando así que mantengan todo limpio y ordenado.

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

EVIDENCIA FOTOGRAFICAS DEL MES



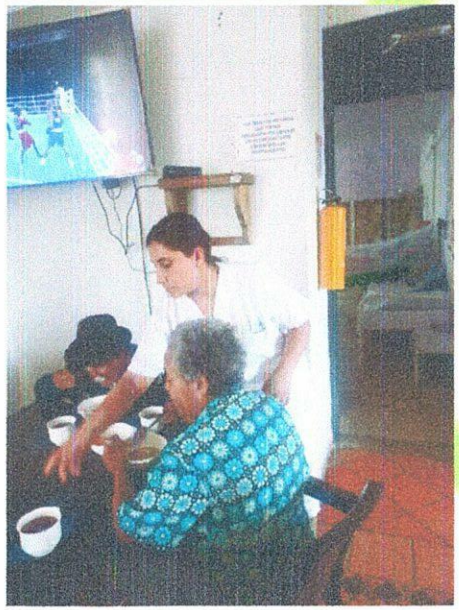


Sec. Nueva Siria Vía Morelia Fca. El Paraíso Sede Tierra de Sabios Whats App 3173704835 Celular 3108871430
E-mail: canescba@gmail.com

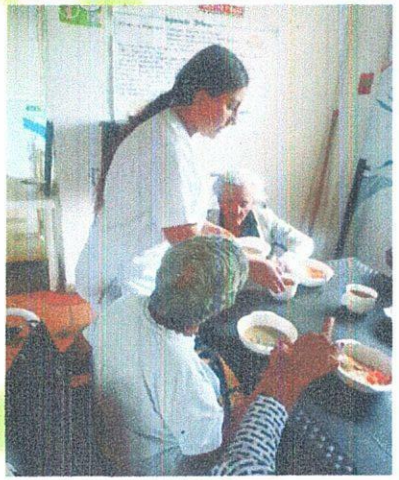
Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

5. Suministrar los alimentos al 100% de los adultos que los requieren.	***5.1*** Repartir a todos los adultos mayores los alimentos.	Durante este periodo se hace entrega de los alimentos servidos por el área de manipulación de alimentos vigilando siempre la tolerancia de estos e informando a tiempo novedades a la dirección técnica para que estos sean notificados a la Dr. Kenia Arrieta.

EVIDENCIA FOTOGRAFICAS DEL MES



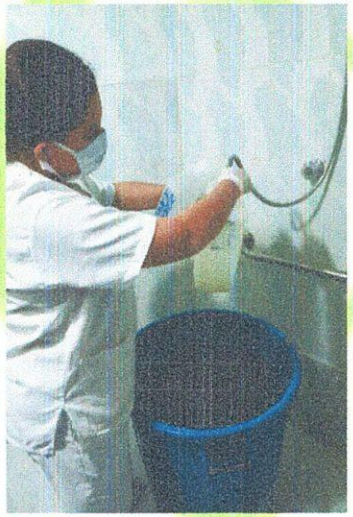
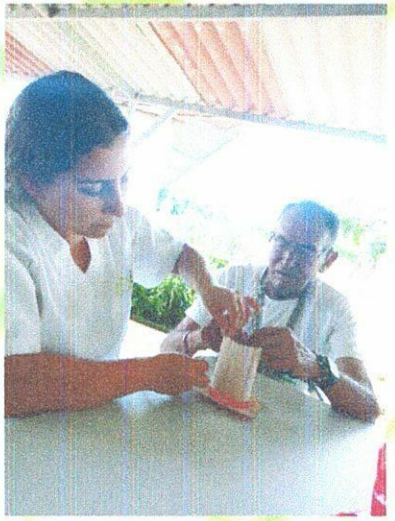
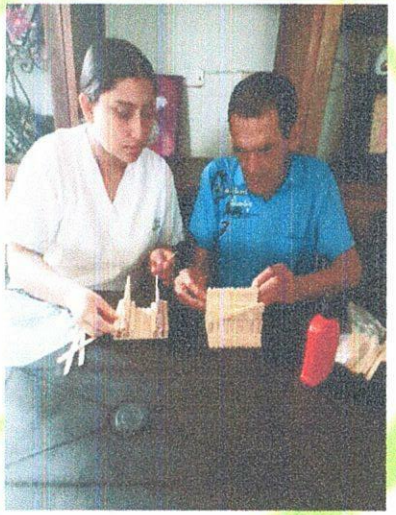
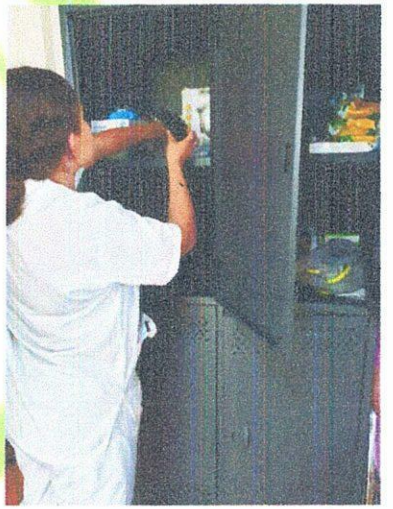




Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

6. Realizar todas actividades, tareas o demás que desde la dirección técnica lo requiera.	**6.1** Actividades adicionales para ejecutar en el mes.	Durante este mes se realiza la desinfección de pisingos lavado de silla de ruedas. Se organizan los insumos de enfermería donde están todos los productos de aseo de uso diario. Además, se realizan las respectivas actividades de manualidades con la poblacion.

EVIDENCIA FOTOGRAFICAS

Informe de actividades ejecutadas y presentadas por:

Anny Solanlly Vanegas Arias

ANNY SOLANLLY VANEGAS ARIAS
Cuidadora
C.C 1.007'530.307
Cel. 3226008676

		CUADRO DE TURNO MES DE JUNIO 2024																										
NOMBRES	CARGO	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
		M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
HEIDY PAOLA OBANDO BUENO	CUIDADORA	D	D	L	L	D	N	N	N	L	D	D	D	N	L	L	D	D	D	N	L	L	D	N	N	N	L	L
FRANCIA MILENA BAÑOL MORALES	CUIDADORA	L	L	D	D	D	D	L	L	D	D	N	L	L	L	D	D	N	N	L	D	D	L	L	N	N	L	D
ANYELLY ALEJANDRA TUSARMA TUSARMA	CUIDADORA	D	D	D	N	L	L	D	D	N	N	N	L	L	D	D	D	D	D	L	L	D	N	N	L	D	D	L
ANNY SOLANLLY VANEGAS ARIAS	CUIDADORA	N	N	N	L	L	D	D	N	L	D	D	D	N	L	L	D	N	N	L	D	D	L	L	D	D	D	N

		JULIO		
NOMBRES	CARGO	1	2	3
		L	M	M
HEIDY PAOLA OBANDO BUENO	CUIDADORA			
FRANCIA MILENA BAÑOL MORALES	CUIDADORA	D	D	D
ANYELLY ALEJANDRA TUSARMA TUSARMA	CUIDADORA			
ANNY SOLANLLY VANEGAS ARIAS	CUIDADORA	D	N	N

Maria alejandra Ramirez Cardona
Directora Tecnica
Fundacion Canes

Fundación CANES
Centro de Estimulación

Documento Soporte de Pago de Nómina Electrónica

N - 296

Representación Gráfica

Fecha de Generación	09/07/2024 22:25
Fecha de Liquidación Inicial	01/06/2024 00:00
Fecha de Liquidación Final	30/06/2024 00:00
Forma de Pago	Débito
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA
NIT 900312087
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

DATOS DEL EMPLEADOR

Razón Social	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA
NIT	900312087-4
Email	fundacioncanes9@gmail.com
Teléfono	3173704835
Dirección	SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL PARAISO SEDE TIERRA DE SABIOS
Ciudad, Depart.	PEREIRA, RISARALDA (CO)

DATOS DEL EMPLEADO

Nombre	FRANCIA BAÑOL MORALES
CC	1088293779-6
Email	banomoralesfrancimilena@gmail.com
Teléfono	3147659110
Dirección	CA 4 MZ 3 MORELIA LA SIRIA
Ciudad, Depart.	PEREIRA, RISARALDA (CO)
Cargo	CUIDADORA

DESCRIPCIÓN	%	DIAS	SALARIAL	NO SALARIAL	TOTAL
Básico		30.0	$1,300,000.00		$1,300,000.00
Auxilio de Transporte		30.0	$162,000.00		$162,000.00
Auxilio				$156,800.00	$156,800.00
				Total Devengados	$1,618,800.00
Prima		60.0		$243,667.00	$243,667.00
Provisión de Vacaciones		1.25		$54,210.00	$54,210.00
Cesantías		30.0		$121,785.00	$121,785.00
Intereses de Cesantías	12			$14,614.00	$14,614.00
				Total Prestaciones	$434,276.00
Salud	4.0		$52,000.00		- $52,000.00
Pensión	4.0		$52,000.00		- $52,000.00
				Total Deducciones	- $104,000.00
				TOTAL	$1,949,076.00

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.088.293.779**

BAÑOL MORALES

APELLIDOS

FRANCIA MILENA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-NOV-1991**

RIOSUCIO
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

05-NOV-2009 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2400100-00203063-F-1088293779-20091212 0018965745A 1 30480736

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141046472571

(415)7707212489984(8020) 000014104647257 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 8 8 2 9 3 7 7 9	6	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	1088293779	

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
BAÑOL	MORALES	FRANCIA	MILENA

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: CAS La Nueva Siria # 1 piso 1 piso

42. Correo electrónico: banomoralesfrancimilena@gmail.com

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

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 7 3 0	2 0 2 4 0 5 1 4							

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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3 61. Fecha 2024 - 06 - 14 / 11 : 30: 03

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 de solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BAÑOL MORALES FRANCIA MILENA

985. Cargo Contribuyente

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-07-11, 01:56:32 p. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 71891848

Periodo Cotización 202406 **Periodo Servicio** 202407

PAGADA 2024-07-08 09:31:09.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA				
Documento	NI 900312087	**Dirección**	CL 1N SUR #1 N - 1		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	1		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	24
Ciudad	PEREIRA	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	ARISTIZABAL JARAMILLO MARGARITA	**Identificación**	CC 24322948		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00				N	BAÑOL MORALES FRANCIA MILENA	66001000 - 66		RISARALDA

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

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud							Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
																0	30	30	30	30		F	$ 1.300.000	230301		16 %	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	LSSC62		12,5 %	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	14-11	2	1,044 %	$ 1.300.000	$ 13.600	CCF44	4 %	$ 1.300.000	$ 52.000	2 %	$ 26.000	3 %	$ 39.000

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	ASMET SALUD	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 13.600	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 501.100

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

EXPERTOS en PILA

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

INFORME DE ACTIVIDADES NUMERO 4, DESARROLLADAS POR PARTE DEL CUIDADOR FRANCIA MILENA BAÑOL MORALES; EN FUNDACIÓN CANES, CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA.
PERIODO DEL 04 DE JUNIO AL 3 DE JULIO DEL 2024.

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios generales como Cuidador para la atención integral de los usuarios de la Alcaldía de Pereira que se encuentran bajo el cuidado y la protección integral de la Fundación Canes Centro de Rehabilitación Ecuestre de Risaralda.

.

ALCANCE DEL CONTRATO

Procurar por el bienestar y cuidado de los adultos mayores con algún tipo de discapacidad física, manteniendo en ellos, la limpieza personal estricta, su baño diario, su piel bien seca y humectada, su pañal bien puesto para evitar derrames y filtraciones, vigilancia en su cambio, control en prendas de vestir, ropa limpia y adecuada para el clima y el entorno de la fundación, brindar la mejor apariencia personal, peinados, afeitados corte de uñas de pies y manos.

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

ALCANCE	TEMAS A DESARROLLAR	OBSERVACION
1.Procurar por el bienestar y cuidado de los adultos mayores con algún tipo de discapacidad física, manteniendo en ellos, la limpieza personal estricta, su baño diario, su piel bien seca y humectada, su pañal bien puesto para evitar derrames y filtraciones, vigilancia en su cambio, control en prendas de vestir, ropa limpia y adecuada para el clima y el entorno de la fundación, brindar la mejor apariencia personal, peinados, afeitados corte de uñas de pies y manos.	***1.1*** Mantener la debida limpieza de los adultos mayores con discapacidad. ***1.2*** Cambio de pañal a los adultos mayores que lo requieren ***1.3*** Mantener a los adultos mayores en óptimas condiciones en su vestimenta.	Se realiza la debida ayuda a los adultos mayores que no pueden realizarlas por sí solos como baño cuidado de uñas y pies afectada se realiza humectación de piel aplicación de crema antipañalitis.

EVIDENCIA FOTOGRAFICAS






2. Estar pendiente de que no ocurra un riesgo de caída de cualquiera de los adultos mayores y más con una discapacidad, en caso de que ocurra dicho evento, brindar apoyo inmediato al adulto mayor, reportando al área de enfermería para que realicen los primeros auxilios.	***2.1*** Reporte de algún evento adverso de los adultos mayores en caídas.	Se realizo apoyo y acompañamiento a los adultos mayores que requiere ayuda para el desplazamiento para así evitar posibles caídas. Es importante mencionar que cuando ha sucedido estas siempre se reportan el libro de novedades e informando además a la dirección técnica.

EVIDENCIA FOTOGRAFICAS DEL MES



Acompañamiento a los adultos mayores que requieren ayuda en el desplazamiento (Riesgo de caídas)

3. Apoya el proceso de suministros de suplementos nutricionales	3.1 Suministras suplementos nutricionales	.Durante este mes se hace entrega de los suplementos nutricionales formulados por nutricionista de EAPB se supervisa que estos sean tolerados al 100%. Adultos con formulación: Geraldina Suarez y fernandina bedoya.