INFORME N°5 FUNDECAD CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002-2024

MES AGOSTO

INFORME FUNDECAD CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002-2024 MES AGOSTO

REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE CAQUETÁ **MUNICIPIO DE VALPARAÍSO** NIT. 800.050.407-1	SECRETARIA DE HACIENDA	Código: 1500-31-02 Versión: 3 Fecha: 28 de Junio de 2024 Página 1 de 1 HOJA DE RUTA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ
MUNICIPIO DE VALPARAÍSO NIT.
800.050.407-1

LISTA DE CHEQUEO / HOJA DE RUTA PAGOS

CONTRATISTA:	FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORTIVA
NÚMERO TELEFÓNICO:	3163724420
TIPO Y No. CONTRATO:	CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002-2024
PAGO No.	5

OFICINA CONTRATACION

DOCUMENTOS REQUERIDOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
1. Publicación SIA Observa			
2. Publicado y aprobado por el Supervisor - SECOP II			
3. Informe y Certificado (Supervisor y/o Interventor)			
4. Informe de Actividades (Contratista)			
5. Planilla de SSS (Verificada SECOP II)			
6. Factura Electrónica o Documento Soporte			
BAYARDO TAPIERO VERA **Aprobación/Oficina de Contratación**	**Fecha / Hora de Recibo**		

SECRETARIA DE HACIENDA

DOCUMENTOS REQUERIDOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
1. Certificación del Supervisor			
2. Factura Electrónica o Documento Soporte			
3. Planilla de SSS (Verificada SECOP II)			
4. Certificación bancaria			
5. Registro Presupuestal			
6. Registro Único Tributario (RUT)			
NUBIA VARGAS TRUJILLO **Secretaria de Hacienda**	**Fecha / Hora de Recibo**		

NOTA: En caso de devolución:	
Fecha / Hora Devolución:	
Nombre Quien Devuelve:	

Descripción	Cumple	No Cumple	Fecha
1. Aportó los documentos modificados			

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
4fefd611214de5af55cb79271fec04626dd07387ba42d3ec8f8017ed4f7295d704d95516bacf4ab5afac0251279daf5e

Número de Factura: FUND-26
Fecha de Emisión: 22/10/2024
Fecha de Vencimiento: 22/10/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORTIVA
Nombre Comercial: FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORTIVA
Nit del Emisor: 901340932
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 9499

País: Colombia
Departamento: Caquetá
Municipio / Ciudad: Florencia
Dirección: CR 7 8 52 BRR LA ESTRELLA
Teléfono / Móvil: 3163724420
Correo: fundecad20@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE VALPARAISO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800050407
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Caquetá
Municipio / Ciudad: Valparaíso
Dirección: Calle 11 3 50 BRR CENTRO
Teléfono / Móvil:
Correo: contratacion@valparaiso.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	023	QUINTO COBRO DEL CONVENIO NUMERO 002 2024 CON EL OBJETO DE AUNAR ESFUERZOS TECNICOS ADMINISTRATIVOS ECONOMICOS Y LOGISTICOS PARA GARANTIZAR LA ASISTENCIA Y ATENCION INTEGRAL AL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO CAQUETA	NIU	1,00	$ 2.626.409,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 2.626.409,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
22/10/2024 10:08:11
Documento validado por la DIAN:
22/10/2024 10:08:12
XML Generado por:
Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			2.626.409,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			2.626.409,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			2.626.409,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	2.626.409,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764061501914 Rango desde: 1 Rango hasta: 100 Vigencia: 2024-12-11

FundAD

NIT. 901340932-6

ITEM	ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL AL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO CAQUETÁ										TOTAL
CÓDIGO	Bienes o Servicio	Unidad de Medida	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	28 días abril	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	
P-01	Recurso Humano Centro de Bienestar del Adulto Mayor.										
P-01-01	Coordinador	1	4	$ 2,800,000	$ 11,200,000	$ 2,613,333	$ 2,800,000	$ 2,800,000	$ 2,800,000	$ 186,667	$ 11,200,000
P-01-02	Manipulador de Alimentos	1	4	$ 2,950,000	$ 11,800,000	$ 2,868,976	$ 3,580,403	$ 2,643,334	$ 2,529,891	$ 177,396	$ 11,800,000
P-01-03	Personal de Servicios Generales	1	4	$ 2,950,000	$ 11,800,000	$ 1,944,625	$ 2,621,016	$ 3,433,516	$ 3,390,049	$ 410,791	$ 11,799,997
P-01-03	Auxiliares de Enfermeria	4	4	$ 2,950,000	$ 47,200,000	$ 9,550,332	$ 12,872,187	$ 12,936,201	$ 12,752,261	-$ 910,981	$ 47,200,000
P-01-04	Ingeniero de Alimentos	1	4	$ 1,600,000	$ 6,400,000	$ 1,493,333	$ 1,600,000	$ 1,600,000	$ 1,600,000	$ 106,667	$ 6,400,000
P-01-05	Psicologo (a)	1	4	$ 1,600,000	$ 6,400,000	$ 1,493,333	$ 1,600,000	$ 1,600,000	$ 1,600,000	$ 106,667	$ 6,400,000
P-01-06	Nutricionista	1	4	$ 1,600,000	$ 6,400,000	$ 1,493,333	$ 1,600,000	$ 1,600,000	$ 1,600,000	$ 106,667	$ 6,400,000
P-02	Costos logísticos Centro de Bienestar del Adulto Mayor.										
P-02-01	Gastos de funcionamiento, servicios públicos domiciliarios.	Mes	4	$ 910,000	$ 3,640,000	$ 849,333	$ 910,000	$ 910,000	$ 910,000	$ 60,667	$ 3,640,000
P-02-02	Dotación personal de planta (camisa, pantalon, gorra, zapatos)	Persona	7	$ 200,000	$ 1,400,000	$ 1,400,000	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1,400,000
P-02-03	Elementos de Aseo de las instalaciones, elementos de aseo de consumo, cuidados y de Bioseguridad.	Mes	4	$ 2,500,000	$ 10,000,000	$ 2,333,333	$ 2,500,000	$ 2,405,900	$ 2,450,200	$ 310,567	$ 10,000,000
P-03	Alimentación Beneficiarios Centro de Bienestar del Adulto Mayor.										
P-03-01	Desayuno	121	19	$ 11,500	$ 26,438,500	$ 6,168,983	$ 6,773,500	$ 6,555,000	$ 6,773,500	$ 167,517	$ 26,438,500
P-03-02	Refrigerio mañana	121		$ 7,500	$ 17,242,500	$ 4,023,250	$ 4,417,500	$ 4,275,000	$ 4,417,500	$ 109,250	$ 17,242,500
P-03-03	Almuerzo	121		$ 18,000	$ 41,382,000	$ 9,655,800	$ 10,602,000	$ 10,260,000	$ 10,602,000	$ 262,200	$ 41,382,000
P-03-04	Refrigerio tarde	121		$ 8,500	$ 19,541,500	$ 4,559,683	$ 5,006,500	$ 4,845,000	$ 5,006,500	$ 123,817	$ 19,541,500
P-03-05	Cena	121		$ 11,500	$ 26,438,500	$ 6,168,983	$ 6,773,500	$ 6,555,000	$ 6,773,500	$ 167,517	$ 26,438,500
P-04	Auxilio de contingencia y atencion de emergencias centro de Bienestar del Adulto Mayor.										
P-04-01	Fondo para atención de emergencias en el cuidado y protección del adulto mayor (Incluye auxilio funerario, remisiones de salud, transporte del beneficiario, transporte del personal de acompañamiento y pago de cuidadoras	Mes	4	$ 2,700,000	$ 10,800,000	$ 2,520,000	$ 2,700,000	$ 1,639,000	$ 2,700,000	$ 1,241,000	$ 10,800,000
TOTAL APORTES DE MUNICIPIO					$ 258,083,000	$ 59,136,633	$ 66,356,606	$ 64,057,951	$ 65,905,401	$ 2,626,409	$ 255,456,591

CÓDIGO	Aporte del cooperante FUNDECAD										
P-08	Bienes o Servicio	Unidad de Medida	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	TOTAL
P-08-01	Auxiliar administrativo	1	4	$ 2,000,000	$ 8,000,000	$ 1,866,667	$ 2,000,000	$ 2,000,000	$ 2,000,000	$ 133,333	$ 8,000,000
P-08-02	Auxiliar Contable	1	4	$ 2,000,000	$ 8,000,000	$ 1,866,667	$ 2,000,000	$ 2,000,000	$ 2,000,000	$ 133,333	$ 8,000,000
P-08-03	Material Didactico practico	1	4	$ 1,400,000	$ 5,600,000	$ 1,306,667	$ 1,400,000	$ 1,317,050	$ 1,358,000	$ 218,283	$ 5,600,000
P-08-04	Elementos de oficina	1	4	$ 371,750	$ 1,487,000	$ 346,967	$ 371,750	$ 364,500	$ 345,600	$ 38,185	$ 1,487,000
P-08-05	Servicio de transporte de alimentos	1	4	$ 750,000	$ 3,000,000	$ 700,000	$ 750,000	$ 750,000	$ 750,000	$ 50,000	$ 3,000,000
P-08-06	Mantenimiento de equipos y menaje de cocina y reparaciones menores	1	4	$ 1,880,000	$ 7,520,000	$ 1,754,667	$ 1,880,000	$ 1,647,000	$ 1,880,000	$ 358,333	$ 7,520,000
P-08-07	Certificado bomberil y de extintores	1	1	$ 3,500,000	$ 3,500,000	$ -	$ -		$ 3,500,000	$ -	$ 3,500,000
P-08-08	Capacitación en Control de incendios y evacuacion, Primer respondiente y Primeros auxilios, para el fortalecimiento de las capacidades de los Contratistas del Centro vida	1	4	$ 4,500,000	$ 18,000,000	$ 4,500,000	$ 4,500,000	$ 4,500,000	$ 4,500,000	$ -	$ 18,000,000
P-08-09	Bolso botiquin de primeros auxilios dotado con lo basico según la normatividad	3	1	$ 1,500,000	$ 4,500,000	$ 1,500,000	$ 1,500,000	$ 1,500,000	$ -	$ -	$ 4,500,000
P-08-10	Desarrollo del programa de neurolingüística e inclusión social orientado a la promoción de habilidades comunicativas, lingüísticas y cognitivas denominado Mentes en Acción, incluye profesional y materiales	2	4	$ 4,500,000	$ 36,000,000	$ 8,400,000	$ 9,000,000	$ 9,000,000	$ 9,000,000	$ 600,000	$ 36,000,000
P-08-11	Taller de inducción del talento humano del Centro, orientados al fortalecimiento de capacidades, basados en el enfoque de derechos y el modelo de atención integral y centrada en la persona.	2	4	$ 1,875,000	$ 15,000,000	$ 3,500,000	$ 3,750,000	$ 3,750,000	$ 3,750,000	$ 250,000	$ 15,000,000
	VALOR TOTAL APORTE FUNDECAD				$ -	$ 25,741,633	$ 27,151,750	$ 26,848,550	$ 30,583,600	$ 1,781,467	$ 110,325,533
	APORTE MUNICIPIO QUINTO INFORME										$ 2,626,409
	AMORTIZACIÓN (30%)ANTICIPO										$ 787,923
	VALOR A PAGAR										$ 1,838,486

YAIZA FERRER MEZQUITA
REPRESENTANTE LEGAL FUNDECAD

Certificación Bancaria

Bancolombia

FLORENCIA, 27 de septiembre de 2024

Señor

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que FUNDACION EMPRESARIAL,CULTURAL, AMBIENTAL Y identificado(a) con NIT No. 901340932 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura (aaaa/mm/dd)	Estado
CUENTA AHORROS PERSONA JURIDICA	84700003828	2024/04/09	ACTIVA

* Importante: Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 90 00 - Barranquilla - Local: (378) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 06 06 – Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1)3 886 379 97 14.

Powered by CamScanner

MUNICIPIO DE VALPARAISO CAQUETA
800050407-1
REGISTRO PRESUPUESTAL No: 306
Vigencia Fiscal 2024

9

Fecha Documento	:	03/04/2024
Dependencia	:	1 - ADMINISTRACION CENTRAL
Concepto	:	ANUAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS, ECONOMICOS Y LOGISTICOS PARA GARANTIZAR LA ASISTENCIA Y ATENCION INTEGRAL AL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO CAQUETA.
Ordenador	:	16.191.650 ARBENZ PEREZ QUINTERO
Tercero	:	**901.340.932-6 FUNDACIÓN EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORTIVA FUNDECAD**
Doc.Soporte	:	41 - CDP **Nro.** **Fecha Doc.Soporte:** 03/04/2024
Tipo Contrato	:	49 - CONVENIO DE ASOCIACIÓN **Nro.** 002 **Fecha Contrato:** 03/04/2024
Nro. CDP	:	94

SECTOR	AREA	ARTICULO	FUENTE	PROGRAMA	MG PRODUCTO	BPIN	VALOR
41-Inclusión Social	1-ADMINISTRACIÓN CENTAL	2.3.2.02.02.009 - SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	1.3.1.1.07 - Transferencias de capital de otras entidades del gobierno general	4104-Atención integral de población en situación permanente de desprotección	410400800-Adultos mayores atendidos con servicios integrales	2024188600003	25.500.000,00
47-Centro de Bienestar del Anciano 30% del 80%	1-ADMINISTRACIÓN CENTAL	2.3.2.02.02.009 - SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	1.2.3.1.19 - Estampillas	4104-Atención integral de población en situación permanente de desprotección	410400800-Adultos mayores atendidos con servicios integrales	2024188600003	64.899.763,00
41-Inclusión Social	1-ADMINISTRACIÓN CENTAL	2.3.2.02.02.009 - SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	1.2.4.3.03 - SGP-Propósito General-Propósito general Libre Inversión	4104-Atención integral de población en situación permanente de desprotección	410400800-Adultos mayores atendidos con servicios integrales	2024188600003	142.683.237,00
41-Inclusión Social	1-ADMINISTRACIÓN CENTAL	2.3.2.02.02.009 - SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	1.2.1.0.00 - Ingresos corrientes de Libre Destinación	4104-Atención integral de población en situación permanente de desprotección	410400800-Adultos mayores atendidos con servicios integrales	2024188600003	25.000.000,00
							258.083.000,00

NUBIA VARGAS TRUJILLO
Secretaria de Hacienda

Elaboró: MONICA NUÑEZ HERRERA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141125603011

5. Número de identificación Tributaria (NIT): 9 0 1 3 4 0 9 3 2 | 6. DV: 6

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Florencia | 2 8

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona jurídica 1

25. Tipo de documento:

26. Número de identificación:

27. Fecha expedición:

Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres

35. Razón social: FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORTIVA

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Caquetá 1 8

40. Ciudad/Municipio: Florencia 0 0 1

41. Dirección principal: CR 7 8 52 BRR LA ESTRELLA

42. Correo electrónico: fundecad20@hotmail.com

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

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
9 4 9 9	2 0 1 9 1 0 1 4	4 7 5 2	2 0 2 2 1 1 1 0		5 6 2 1	4 9 2 3		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

07- Retención en la fuente a título de rent

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

52 - Facturador electrónico

55 - Informante de Beneficiarios Finales

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2024 - 09 - 15 / 17 : 15: 47

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 de 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:

864. Nombre: FERRER MEZQUITA YAIZA

865. Cargo: Representante legal Certificado

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141125603011

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 1 3 4 0 9 3 2 | 6. DV: 6

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Florencia — 28

13. Buzón electrónico:

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza: 2
65. Fondos:
66. Sin personería jurídica:
63. Formas asociativas:
68. Cooperativas:
69. Otras organizaciones no clasificadas: 16
64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizadas:
67. Sociedades y organismos extranjeros:
70. Beneficio: 2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	01	04
72. Número	1	002
73. Fecha	20191014	20230620
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	03	03
76. Fecha de registro	20191022	20230713
77. No. Matrícula mercantil	S0503196	S0503196
78. Departamento	18	18
79. Ciudad/Municipio	41	41

Vigencia

80. Desde	20191014
81. Hasta	20991231

Composición del Capital

82. Nacional: 100 %
83. Nacional público: 0.0 %
84. Nacional privado: 100.0 %
85. Extranjero: 0 %
86. Extranjero público: 0.0 %
87. Extranjero privado: 0.0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Gobernación — 9

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	81	20191014		
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica:
94. Nombre del grupo económico y/o empresarial:
95. Número de identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante:
96. DV:
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante:
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior:
171. País:
172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP:
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

12

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141125603011

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 1 1 0 1 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	1 0 8 6 3 4 4 8 6 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
FERRER	MEZQUITA	YAIZA	

108. Número de identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 1 1 0 1 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	4 0 6 7 1 1 3 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MACHAO	DIAZ	KERLY	LORENA

108. Número de identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

13

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones

001

Página 4 de 5 **Hoja 4**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141125603011

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		18. Buzón electrónico
9 0 1 3 4 0 9 3 2	6	Impuestos y Aduanas de Florida	2 8	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 8 4 9 0 1 2 0 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MOLINA	MAZABEL	DANIELA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 1 0 1 4	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 8 8 3 4 4 6 6 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
FERRER	MEZQUITA	YAIZA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 1 0 1 4	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 1 1 7 5 4 4 8 7 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
RODRIGUEZ	CABRERA	DUVAN	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 1 0 1 4	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	4 0 6 7 1 1 3 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MACHAO	DIAZ	KERLY	LORENA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 1 0 1 4	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

14

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141125603011

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	4 0 7 8 3 6 8 0	3	1 5 7 5 1 1 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
LOPEZ	TORRES	NUBIA	

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 1 1 0 1 4

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

FundECAD

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

SEGURIDAD SOCIAL

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901346832-8	FUNDACION EMPRESARIAL CULTURAL AMBIENTAL Y	CL 25 2 43 BRR LA LIBERTAD	3163724420	fundacad20@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A - Más de 200 col	ADULTO MAYOR	01	CAQUETÁ	FLORENCIA	N

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	APC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	E	1508012024	80253863	$4.650.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	162.500	0		0		0	7	800	3	163.400	1
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	1.362.900	0		0		0	7	7.200	0	1.380.100	6

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Subsistencia	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-4	1.721.300	0	0	0	0	7	9.800	0	1.731.200	6

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-03	Positiva Seguros	860011153-6	254.200				254.200	7	1.400	255.600			2.540	258.440	7

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF13	Comfaca	891100047-2	404.920	7	2.680	407.420	7

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
247.500	7	1.380	248.800	7
ICBF				
371.000	7	2.080	373.000	7
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Aportes/Cotizantes Reportados	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	1.545.400	1.553.500
Pensión	1	1.721.300	1.731.200
Riesgos Laborales	1	254.200	255.600
CCF	1	404.920	407.420
ESAP	0	0	0
ICBF	1	371.000	373.000
MEN	0	0	0
SENA	1	247.500	248.800
TOTALES	7	4.834.220	4.859.520

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	ENDOSADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	0013408632-4	FUNDACION EMPRESARIAL CULTURAL AMBIENTAL Y [illegible]	CL 15 2 43 BRR LA LIBERTAD	3160724430	fundacion2010@hotmail.com	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A - Más de 200 cot	ADULTO MAYOR	01	CAQUETA	FLORENCIA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					NRO FORMA	VPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	E	10080034	86033853	$4.658.500	

DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACION COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACION NOVEDADES | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1094915015
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			JESSICA PAOLINA LIZARAZO
CIUDAD/MUNICIPIO	FLORENCIA	DEPARTAMENTO	CAQUETÁ
DIRECCIÓN	CL 14 # 14E - 44 EX HOTEL GUAIRE	TELÉFONO	4360026
TIPO APORTANTE	12 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I - INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Otras actividades de atención de la salud humana
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (ACTIVIDAD TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			7042118433	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN (FY/M)	MES	Agosto AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	Agosto AÑO	2024
FECHA DE MORA			1				
FECHA PAGO (Generación)			(DD/MM/YY)	NÚMERO AUTORIZACIÓN			0910994114

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
25 12	25 12 COLPENSIONES	1	$ 110.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 110.000	$ 500	$ 0	$ 140.400
SUBTOTALES										$ 110.000	$ 500	$ 0	$ 140.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR MORA	COTIZACIÓN	VALOR MORA	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005 SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 110.000	$ 0	$ 500	$ 0	$ 110.000	$ 500	$ 0	$ 110.500
SUBTOTALES													$ 110.000	$ 500	$ 0	$ 110.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14 26	14 26 POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0		$ 0	$ 21.500	$ 21.500	$ 100	$ 0	$ 21.600
SUBTOTALES								$ 21.500	$ 100	$ 0	$ 21.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																						SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																															PENSIÓN								SALUD								ARP													
ITEM	TIPO DE COTIZANTE	NUMERO	TIPO DOCUMENTO	SUBTIPO	SALARIO BÁSICO	DÍAS DE SALARIO	VSP	IGE	LMA	VAC LR	VAC	SLN	IGE	LMA	VAC LR	VAC	SLN	IRL	INGRESO	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	ADMIN	FOND SOLID	VR COTIZACIÓN	APORTE VOLUNTARIO	APORTE VOLUNTARIO	RETENCIÓN TARIFA APORTE VOLUNTARIO	TOTAL APORTE	ADMIN	FOND SOLID	IBC	COTIZACIÓN	VALOR APORTE	TOTAL APORTE	ADMIN	FOND SOLID	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	TARIFA	IBC	ADMIN	CCF	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	1	[illegible]	[illegible]		$ 880.000																						25 12 COLPENSIONES	$ 880.000	$ 140.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.800		$ 880.000	$ 110.000	$ 0	$ 110.000		$ 880.000	0.522%	$ 11.000		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 273.500

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1117441207		LUGO CHILATRA WILSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 4 # 1-7	MILAN-CAQUETA	3123210383	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-08	2024-08	152757711	947008747	I	2024/09/03	2024/08/22	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA E.P.S.	EPS017	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1117981367		LUGO CHILATRA WILSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 4 # 5-P	MILAN-CAQUETA	3123510101	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	13175761	98788749	I	2024/09/12	2024/08/23	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$4,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$4,800		$0	$0
Ciudad: MILAN Depto: CAQUETA (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$4,800		$0	$0
1	CC	1117981367	LUGO WILSON	23101	N	$1,300,000	$208,000	DEST	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-13	30	$1,300,000	$4,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$4,800		$0	$0

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	40571137	KERLY LORENA MACHAO DIAZ		DIAGONAL 44 N 7 -48	3112365699	lorenamachao1225@gmail.com	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Dependiente			CAUQUETA	FLORENCIA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DAM/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	1	03/09/2024	7499068	$277,000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Codigo EPS	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorizacion	Valor	No. Autorizacion	Valor					
RESOL	ASMET SALUD EPS SAS	900639128-7	162,500	0		0		0	0	0	0	162,500	1

TOTALES PENSIÓN												
Codigo AFP	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Subsistencia	Aporte FSP - Solidaridad	Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
10034	Porvenir	800229739-4	308,000	0	0	0	0	0	0		308,000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Codigo ARL	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotizacion	Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Subtotal Cotizacion	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorizacion	Valor										
14423	Positiva Seguros	860011153-6	6,800				6,800	0	0	6,800			0	6,800	1

TOTALES CAJAS						
Codigo CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IDF, LBA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162,500	162,500
Pension	1	308,000	308,000
Riesgos Laborales	1	6,800	6,800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377,300	377,300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	40671137	KERLY LORENA MACHAO DIAZ		DIAGONAL 4A N 7-48	3112280878	kerlymachao1225@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			CAQUETÁ	FLORENCIA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					PAPLARGE	ERC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	1	02/09/2024	76493826	$377.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Tipo cotizante	Subtipo	Extranjero sin residencia	Colombiano en el exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días cotizados	Cód. AFP	IBC AFP	Dotación	Tarifa(%) Afiliado	Tarifa(%) Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros conceptos	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	40671137	MACHAO DIAZ KERLY LORENA	59	0			X															30	230901	1.330.000	330.900	0	0	0	0	230102	1.330.000	161.700	14-01	1.330.000	I	0,960		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

23

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1088291017
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LIZETH YAMILE CABRERA ROJAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	MZ 16 CASA 13	TELÉFONO:	4444444
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4558354562**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/08/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9999690458	

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 208.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 162.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 31.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 31.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 402.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 402.200**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Sancocensa

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	1082151317
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		PRIMER APELLIDO	LIZCANO PARRA
CIUDAD/MUNICIPIO	FLORENCIA	DEPARTAMENTO	CAQUETA
DIRECCIÓN		TELEFONO	3004004
TIPO APORTANTE	23 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA		ACTIVIDAD ECONÓMICA	
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE LIQUIDADO PAGO APORTES SALUD: SENA E ICBF: SISTEMA TRIBUTARIO			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			4838554563	TIPO DE PLANILLA			INDEPENDIENTES
PERIODO LIQUIDACIÓN APORTES	MES	agosto AÑO	2024	PERIODO LIQUIDACIÓN SALUD	MES	abril AÑO	2024
DIAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024-09-11	NUMERO AUTORIZACIÓN			0000004109

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		TAP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	TAP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25 14	DE LA COLOMBIANOS	1	$ 154.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 154.000	$ 0	$ 154.000
SUBTOTALES										$ 154.000	$ 0	$ 154.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	APORTES	MORA	INCAPACIDAD	VALOR PAGADO
EPS037	SANITAS NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 152.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 152.000	$ 0	$ 0	$ 152.000
SUBTOTALES													$ 152.000	$ 0	$ 0	$ 152.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ARP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO 1 ETAPO PERIODO	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	INCAPACIDAD	VALOR PAGADO
14 20	VILLA POLITICA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 17.700	$ 17.700	$ 0	$ 0	$ 17.700
SUBTOTALES									$ 17.700	$ 0	$ 0	$ 17.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| APORTANTE | | | | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

25

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40769485
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ANGELA ENCINALES ARDILA
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	PORTAL DE LAS COLINAS CASA	TELÉFONO:	4444444
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4558538507**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/08/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	408636162		

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 208.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 162.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 377.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 377.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

RAZÓN SOCIAL:		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	
	PLANILLA ASOCIADA:		
	SUCURSAL:	DEPARTAMENTO:	
	DIRECCIÓN:	TELÉFONO:	
	NATURALEZA:	CLASE APORTANTE:	
	CLASE:	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	
	TIPO:		
RADICADO EN:			
BANCO PAGO APORTES SALUD, RIESGOS LABORALES, CCF Y ESTAMPILLAS TERRITORIALES:			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7034768884		TIPO DE PLANILLA:			
PERIODO COTIZACIÓN (PTGA):	MES	Agrupa: AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN (SALUD):	MES	Agrupa: AÑO	
Días de mora:			0				
FECHA PAGO (Utilizar formato):			2024/07/30	DOMINIO:	USUARIO_BOTOTA_DC1		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA / NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS: RAP. TAZOR	APORTES VOLUNTARIOS: COTIZANTE	FSP: SOLIDARIDAD	FSP: SUBSISTENCIA	MORA: COTIZACIÓN	MORA: FSP	TOTALES: APORTES	TOTALES: MORA	TOTALES: VALOR PAGADO
23604-PORVENIR	1	$ 106.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 106.000	$ 0	$ 106.000
									$ 106.000	$ 0	$ 106.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA / NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR CONTINGENCIA: NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR CONTINGENCIA: VALOR	LICENCIA MATERNIDAD: NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD: VALOR	SALDO A FAVOR: PLANILLA	SALDO A FAVOR: VALOR	LIQUIDACIÓN: COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN: VALOR APORTE	MORA: COTIZACIÓN	MORA: VALOR APORTE	TOTALES: APORTES	TOTALES: MORA	TOTALES: DESCUENTOS	TOTALES: VALOR PAGADO
EPS037-SALUD.co EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
												$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA / NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES: APORTES	TOTALES: MORA	TOTALES: VALOR PAGADO
1-CCF14-COMFACA	1	$ 20.000	$ 0	$ 20.000
		$ 20.000	$ 0	$ 20.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: TIPO COTIZANTE	DATOS DEL COTIZANTE: SUBTIPO COTIZANTE	DATOS DEL COTIZANTE: SALARIO BÁSICO	DATOS DEL COTIZANTE: EXT. DE SALARIO	DATOS DEL COTIZANTE: COLOMBIANO EN EXTERIOR	DATOS DEL COTIZANTE: PENSIONADO POR APORTES	DATOS DEL COTIZANTE: ACTIVIDAD ALTO RIESGO PENSIÓN	NOVEDADES	DÍAS COTIZADOS: PENSIÓN	DÍAS COTIZADOS: SALUD	DÍAS COTIZADOS: ARL	DÍAS COTIZADOS: CCF	PENSIÓN: ADMIN	PENSIÓN: DÍAS COT.	PENSIÓN: IBC	PENSIÓN: TARIFA	PENSIÓN: FSP SOLIDARIDAD	PENSIÓN: FSP SUBSISTENCIA	PENSIÓN: APORTE VOLUNTARIO	PENSIÓN: APORTE VOLUNTARIO COTIZANTE	PENSIÓN: UBICACIÓN CAMPO ESPECIAL	PENSIÓN: TOTAL APORTE	SALUD: ADMIN	SALUD: DÍAS COT.	SALUD: IBC	SALUD: UPC ADICIONAL	SALUD: COTIZACIÓN	SALUD: VALOR AUSENTE	SALUD: TOTAL APORTE	ARP: ADMIN	ARP: DÍAS COT.	ARP: IBC	ARP: CENTRO DE TRABAJO	ARP: TOTAL APORTE	PARAFISCALES: IBC	PARAFISCALES: CCF: ADMIN	PARAFISCALES: CCF: TOTAL APORTE	PARAFISCALES: ESAP: TOTAL APORTE	PARAFISCALES: ESAP: TOTAL APORTE	PARAFISCALES: SENA: TOTAL APORTE
1 - DEPENDIENTE	MEDIO TIEMPO	$ 1.300.000				NO		30	30	30	30	23604-PORVENIR	30	$ 1.300.000	16,00%	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	25604-SALUD.co EPS	30	$ 1.300.000	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-COMFACA	30	$ 1.300.000	0,522%	$ 6.786	$ 1.300.000	1-CCF15-COMFACA	$ 20.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 396.500

INFORME FUNDECAD CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002-2024 MES AGOSTO

FundECAD

28

Florencia, 21 octubre de 2024

Doctora
YISELA CORRALES
Secretaria de Gobierno municipal
ALCALDIA DE VALPARAISO
Valparaiso, Caquetá

Asunto: Presentación del quinto informe (agosto) del convenio de Asociación No 002

De manera atenta me permito presentar el quinto informe del convenio de Asociación No 002 cuyo objeto es "Aunar esfuerzos técnicos Administrativos, Económicos y logísticos para garantizar la asistencia y atención integral al Centro de Bienestar del Adulto Mayor del municipio de Valparaiso Caquetá."

Dicho informe refleja el cumplimiento de las actividades reflejadas en la cláusula 4ª y de acuerdo con el plan de inversión entregado por la Fundación.

Atentamente,

YAIZA FERRER EZQUITA
Representante Legal
Fundación FUNDECAD

QUINTO INFORME CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 002 (03 de abril de 2024)	
Fecha	01 DE AGOSTO AL 02 DE AGOSTO
Referencia de Informe	Quinto Informe del periodo comprendido entre el 1 de agosto al 2 de agosto/2024
Contratante	Municipio de Valparaiso
Convenio de Apoyo No.	Convenio de Asociación No 002
Objeto	Aunar esfuerzos técnicos Administrativos, Económicos y logísticos para garantizar la asistencia y atención integral al Centro de Bienestar del Adulto Mayor del municipio de Valparaíso Caquetá.
Beneficiarios	19 adultos
Duración	4 meses (122) dias
Fecha de Terminación:	02 de agosto /2024
Aporte del municipio de Valparaíso	DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MILLONES OCHENTA Y TRES MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($258.083.000) MCTE,
Aporte de la Fundación FUNDECAD	CIENTO DIEZ MILLONES SEISIENTOS SIETE MIL PEROS MONEDA CORRIENTE ($110.607.000)
Valor total	TRECIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES SEICIOENTOS NOVENTA MIL PESOS MCTE. ($368.690.000)
Fuentes de Recurso	Estampilla pro-adulto mayor
Estándares de calidad y jurídica	Ley 1276 del 2009
Características de la población	• Adultos mayores en condición de vulnerabilidad y pobreza extrema • Adultos Mayores de los diferentes municipios del departamento en condición de abandono. • Adultos mayores con algún grado de discapacidad, pero que aún conservan algún grado de independencia en sus Actividades de la Vida Diaria (A.V.D). • Adultos mayores quienes por carecer de recursos económicos y abandono por parte de sus familiares han sido dejados en clínicas y hospitales con un grado importante de dependencia tanto en sus Actividades de la Vida Diaria (A.V.D) como en las Actividades de la Vida Diaria (A.I.V.D.)

Recurso humano	• Coordinador • Auxiliares de enfermería (4) • Psicólogo • Manipuladora de alimentos • Servicios generales • Ingeniero de alimentos • Nutricionista
Infraestructura e insumos	• Sala de recepción • Comedor • Cocina • Dormitorios distribuidos en (11) habitaciones • Ropería • Lavandería • Patio • Capilla • Enfermería
Riesgos	• Apatía a participar en los programas ocupacionales. • Fallecimiento por causas naturales. • Retiro voluntario por parte de los familiares de los beneficiarios. • Deserción por conflictos entre pares. • Desvinculación por problemas de violencia entre pares o consumo de sustancias psicoactivas en forma comprobada en repetidas situaciones.
Indicadores	• Número de familias intervenidas. • Número de actividades por líneas de intervención • Número de personas atendidas con minuta alimentaria • Número de personas atendidas en actividades psicosociales. • Número de personas atendidas en actividades de ocupación productiva del tiempo libre. • Número de personas atendidas en actividades recreativas, deportivas, culturales. • Número de personas atendidas en salud. • Número de personas atendidas en las salidas de integración sociocultural. • Número de personas atendidas en los encuentros intergeneracionales. • Número de remisión y trámites para acceder a otros servicios al interior y fuera del sistema.
Resultados Esperados	• Contribución al mejoramiento de la calidad de vida de los(as) adultos mayores en situación de vulnerabilidad.

<table>
<tr><td></td><td>

- Análisis situacional de la población beneficiaria.
- Evaluación de impacto del programa.
- Caracterización con enfoque diferencial de la población atendida.
- Promoción de encuentros intergeneracionales para fortalecer el conocimiento, intercambio y colaboración entre generaciones desde una actitud de respeto, reconocimiento y apoyo mutuo.
- Familias más comprometidas con sus adultos mayores
- Adultos mayores más activos.

</td></tr>
<tr><td>Medios de verificación</td><td>

- Reporte de beneficiarios participantes de las diferentes actividades del programa.
- Registro fotográfico de actividades.
- Listado de asistencia de beneficiarios de alimentación.
- Registro fotográfico de eventos relacionados al proyecto.

</td></tr>
<tr><td>Actividades Realizadas De las obligaciones contractuales</td><td>

P-01*Recurso Humano Centro de Bienestar del Adulto Mayor*
Planta Administrativa

Ítem	Nombres y Apellidos	Identificación	Cargo
1	ANGELA ENCINALES ARDILA	40769.485	Coordinadora
2	MART ORTIZ BAHOS	1118072334	Manipuladora de Alimentos
3	YANETH CASANOVA ORTIZ	40082409	Servicios Generales
4	MONICA ANDREA BOTACHE Q.	1.118.072.010	Auxiliar de Enfermería
5	MABERLY SUAREZ VARGAS	1006530508	Auxiliar de Enfermería
6	DAYANA LUGO FERNANDEZ	1007312625	Auxiliar de Enfermería
7	INGRID YASLEIDY GOMEZ GONZALEZ	1118072830	Auxiliar de Enfermería
8	FABIAN ALBERTO SOLAN RODRIGUEZ	1117519719	Ingeniero de Alimentos
9	WILSON LUGO CHILATRA	1117491307	Psicólogo
10	JESICA RINCÓN LOSADA	1094919245	Nutricionista

P-01- 01 Coordinación:

Ítem	Nombres y Apellidos	Identificación	Cargo
1	ANGELA ENCINALES ARDILA	40769.485	Coordinadora

Desde el área de coordinación se continua con la organización de las actividades diarias del Hogar supervisando las actividades de cada uno de los integrantes del equipo del Centro de Protección y del servicio prestado:
Se continua brindando atención integral a los usuarios del Hogar procurando siempre que esta sea de calidad y seguridad para todos los residentes y rigiéndose siempre por la normatividad de la Ley 1315/2009 supervisando los

</td></tr>
</table>

	servicios y actividades llevados a cabo en el Hogar, favoreciendo las relaciones interpersonales del equipo de trabajo, durante el mes de agosto se planearon actividades que permitan un envejecimiento activo para los usuarios con capacitaciones al personal sensibilizando al personal sobre la humanización en el servicio para los adultos mayores. Entre las actividades del mes continúan siendo -Promover y convocar y participar de las reuniones de equipo y demás actividades. -Velar por un adecuado clima organizacional -Organizar los cuadros de rotación y verificar su cumplimiento. -Promover jornadas de capacitación y educación a los usuarios del programa como lo contempla el anexo técnico. -Revisar el buzón de sugerencias y dar respuesta oportuna a lo solicitado en el. **P – 01 – 02 Manipuladora de Alimentos:** En el área de manipulación de alimentos se continua con las actividades contempladas en el contrato, iniciando estas desde la preparación del desayuno en un horario de 6: am y continuando con el proceso de aseo de la cocina de la siguiente manera: Higiene en la cocina: • Mantener en constante limpieza el lugar donde se preparan los alimentos como superficies, mesones, etc. • Limpiar utensilios de cocina como tablas de cortar, cuchillos, cucharas, etc., luego de cada uso. • Lavar con frecuencia los paños para cocina y cambiarlos constantemente, cuando sea necesario. • Limpiar la cocina diariamente. Lavado y cuidado de los alimentos: Se recepcionan los alimentos los días jueves y se procede a la distribución, pero antes se realiza la limpieza de ellos. • Lavar frutas y verduras antes de ser consumidas o de ser cocinadas, con abundante agua y frotarlas con un cepillo para limpiar su piel. Secarlas con toallas de papel.

- Cortar las carnes. Porcionandolas y guardándolas en los congeladores del hogar.
- Se arregla y desinfecta la nevera para poder guardar los alimentos.

Horario de Alimentación:

desayuno, 08:00 a.m. refrigerio, 9:30 a.m. almuerzo 12:00 p.m. refrigerio, 2:00 p.m. cena:05:00 pm

A continuación, se presenta la relación del personal contratado:

Ítem	Nombres y Apellidos	Identificación	Cargo
2	MART ORTIZ BAHOS	1118072334	Manipuladora de Alimentos

P – 01 – 03 Servicios Generales:

Brindar servicios de aseo, limpieza locativa, lavandería, a través de (01) auxiliar de servicios generales para el Centro de Protección Hogar Divino Niño del municipio de Valparaíso, durante el mes de julio. Las actividades forman parte del mantenimiento y limpieza del Hogar y son tareas que ayudan a mantener el orden, la higiene y el funcionamiento de todas las áreas y zonas de la institución.

Ítem	Nombres y Apellidos	Identificación	Cargo
3	YANETH CASANOVA ORTIZ	40082409	Servicios Generales

Actividades Diarias Servicios Generales:

Revisar que la ropa este en buen estado
Realizar el aseo y limpieza en cada sector o área.
Dias de desinfección cada 15 días en las habitaciones
Cambio de tendidos cada 8 días
Desinfección de comedor los martes
Lavado de sillas blancas los martes
Lavado de sillas azules los miércoles
Lavado de sanitarios diarios
Limpieza de patios

P – 01 – 05

Ingeniero de Alimentos:

El ingeniero de alimentos del Hogar continúa cumpliendo e implementando prácticas que garanticen la calidad y seguridad de los alimentos que se consumen en la institución, haciendo un acompañamiento minucioso a las manipuladoras de alimentos para que se pueda cumplir con los requisitos de calidad e inocuidad (normatividad, necesidades y expectativas). Igualmente, continua con las capacitaciones al personal para lograr el fortalecimiento de las buenas prácticas de manipulación y los procedimientos de saneamiento.

Actividades a realizar:

Plan de capacitaciones

Seguimiento a formatos

Ítem	Nombres y Apellidos	Identificación	Cargo
8	FABIAN ALBERTO SOLAN RODRIGUEZ	1117519719	Ingeniero de Alimentos

P – 01 – 06

Psicólogo:

Brindar atención psicológica a las 19 personas mayores institucionalizadas en el Centro de Protección Hogar Divino Niño del municipio de Valparaíso Caquetá, a través de 1 psicólogo por 181 días.

En el área de psicología se continúa realizando los talleres realizados para los adultos mayores enmarcados dentro de la Ley 1315/2009 encaminadas a prevenir las enfermedades y promocionar una buena salud mental,

El psicólogo ayuda junto con las otras áreas a fomentar la independencia y autonomía y en general de los mayores de la institución, estimulándolos al a participar en la vida social del centro y el entorno.

Por otro lado, el psicólogo maneja situaciones individuales que se reportan desde el área de enfermería, coordinación y otras atendiendo situaciones de depresión o agresividad.

Ítem	Nombres y Apellidos	Identificación	Cargo
9	**WILSON LUGO CHILATRA**	**1117491307**	**Psicólogo**

P – 01 - 07

Nutricionista:

La nutricionista en el mes de julio realiza seguimiento a la minuta, con apoyo de la manipuladora de alimentos hacen pesaje del desayuno tomando alimento por alimento para realizar el pesaje verificando que cumpla con lo estipulado en la minuta y en lo requerido para personas mayores.

Ítem	Nombres y Apellidos	Identificación	Cargo
10	JESICA RINCÓN LOSADA	1094919245	Nutricionista

P-02

Costos Logísticos Centro de Bienestar del Adulto Mayor.

P – 02 – 01

Gastos de Funcionamiento:

-Servicios Públicos:

Se realizó el pago de las facturas en el mes de agosto de servicios públicos (energía, agua y gas) del Centro de Protección Hogar Divino Niño del municipio de Valparaíso Caquetá.

P-03

Alimentación Beneficiarios:

P – 03 – 01

Desayunos

Suministrar 2.318 raciones alimentarias tipo desayunos para 19 adultos mayores por 122 días.

P – 03 - 02

Refrigerio Mañana:

Suministrar 2.318 (mañana) raciones alimentarias tipo refrigerio para 19 adultos mayores por 122 días.

P – 03 - 03

Almuerzo:

Suministrar 2.318 raciones alimentarias tipo almuerzo para 19 adultos mayores por 122 dias.

P – 03 – 04

Refrigerio Tarde

Suministrar 2.318 (tarde) raciones alimentarias tipo refrigerio para 19 adultos mayores por 122 dias.

P – 03 – 05

Cena:

Suministrar 2.318 raciones alimentarias tipo almuerzo para 19 adultos mayores por 122 dias.

DESAYUNO			
Desayuno	**días atención**	**beneficiarios**	**cantidad raciones**
Abril	28	19	532
Mayo	31	19	589
Junio	30	19	570
Julio	31	19	589
Agosto	2	19	38
Total	**122**		**2.318**

ALMUERZO			
Almuerzo	**días atención**	**beneficiarios**	**cantidad raciones**
Abril	28	19	532
Mayo	31	19	589
Junio	30	19	570
Julio	31	19	589
Agosto	2	19	38
Total	**122**		**2.318**

REFRIGERIO MAÑANA			
Refrigerio	**días atención**	**beneficiarios**	**cantidad**
Abril	28	19	532
Mayo	31	19	589
Junio	30	19	570
Julio	31	19	589
Agosto	2	19	38
Total	**122**		**2.318**
REFRIGERIO TARDE			
Refrigerio	**días atención**	**beneficiarios**	**cantidad**
Abril	28	19	532
Mayo	31	19	589
Junio	30	19	570
Julio	31	19	589
Agosto	2	19	38
Total	**122**		**2.318**
CENA			
Refrigerio	**días atención**	**beneficiarios**	**cantidad**
Abril	28	19	532
Mayo	31	19	589
Junio	30	19	570
Julio	31	19	589
Agosto	2	19	38
Total	**122**		**2.318**

P-04 Auxilio de Contingencia y Atención de Emergencia Centro de Bienestar del Adulto Mayor

Brindar atención en enfermería para las 19 personas mayores en el Centro de Protección Hogar Divino Niño, a través de 4 auxiliares de enfermería durante 122 días.

El papel que juegan las auxiliares de enfermería en el hogar es fundamental, en emergencias no solo físicamente, sino también emocionalmente, ejecutando labores del hogar como estar pendiente de las actividades diarias de los mayores sino también de aquellos que presentan dependencia que requieren de atención y cuidados especiales.

Entre todas las tareas de rutina de las auxiliares están:

- Ayudar a los ancianos a levantarse, lavarse y vestirse.
- Ayudarlos a ir al baño.
- Ayudarlos a comer y a tomar la medicación.
- Aplicar cremas, apósitos o realizar curas.
- Informar a los familiares sobre su estado
- Facilitar la tarea de su desplazamiento y a acostarse.
- Asistencia en cualquier otra actividad diaria que no puedan realizar por ellos mismos
- Detectar cambios en la salud física o mental.
- Ayudarles en la integración con otros compañeros.

AUXILIARES DE ENFERMERIA			
Ítem	Nombres y Apellidos	Identificación	Cargo
1	MONICA ANDREA BOTACHE QUINAYAS	1.118.072.010	Auxiliar de Enfermería
2	MABERLY SUAREZ VARGAS	1006530508	Auxiliar de Enfermería
3	DAYANA LUGO FERNANDEZ	1007312625	Auxiliar de Enfermería
4	INGRID YASLEIDY GOMEZ GONZALEZ	1118072830	Auxiliar de Enfermería

	P – 04 – 02 **Elementos de enfermería** Elementos Enfermería compuesto por (2 Micropore medianos, 2 esparadrapo medianos, 2 yodopovidlna 120 ml, 2 yodopovldona en espuma por 120 ml, 2 agua oxigenada por 120 ml, 2 alcohol antiséptico x 3800 ml, 2 cajas de guantas talla M, 2 cajas de tapabocas, 1 rollo de gasa. 1 rollo de algodón, y 2 pat grandes de pañitos húmedos). **P – 04 – 03** **Elementos de Aseo de las Instalaciones:** compuesto por: (2 Detergente en polvo por 20 Kg., 1 ambientador para ropa por 18 Lt, 1 Ambientador para pisos 3800 ml., 1 kg de Cloro granulado, 2 lava loza crema por 3000 gr, 6 jabón en barra azul, 2 blanqueador a base de hipoclorito de sodio por 18 Lt, 6 esponja loza, 3 brilladora paquete x 12 u. 1 trapeador piso con palo, 1 escoba con palo, 1 recogedor con palo, 2 Par de guantes de lavar, 6 pte toallas desechables, 6 pte de bolsas industriales para la basura, 12 rollos de papel higiénico, 4 Jabón Antilbacterial liquido x 500 ml/cc, 1 caja de tapa bocas, 1 bolsa de gorros oruga.
APORTE DE LA ESAL: El presupuesto que aportara la ESAL	

APORTES DE LA FUNDACION FUNDECAD	*P-08 Aporte de la Asociación Centro de Bienestar Adulto mayor* **Planta Administrativa** **Ítem P - 08 - 01** **Ítem P - 08 - 02** **Ítem P - 08 – 03** **Material didáctico practico.** *Se realiza compra de elementos didácticos para las actividades lúdicas y recreativas de los adultos mayores con el fin de promover un aprendizaje efectivo, atractivo y significativo.* **Ítem P - 08 – 04** **Elementos de Oficina** Se cuenta con oficina con la dotación necesaria de equipo de oficina y materiales de papelería requeridos, para el respectivo funcionamiento.

Ítem	Nombres y Apellidos	Identificación	Cargo
1	Juan Sebastián Ruiz Chacón	1006514609	Auxiliar Administrativo

- Asesoría jurídica, administrativa y financiera.
- Apoyo logístico e imprevistos.
- Mantener los registros contables del programa
- colaborar en la preparación de datos para informes financieros y elaboración de balances.

Ítem	Nombres y Apellidos	Identificación	Cargo
2	Kerly Lorena Machado	40.671.137	Auxiliar Contable

- Emitir, revisar y cotejar las facturas.
- Realizar y hacer el seguimiento de cobros y pagos,
- registro y control de los mismos.

	-Lapiceros - Cartulina arte colores - Colbon - Sobres de manila TC **Ítem P - 08 - 05.** **Servicio de Transporte de alimentos** Se realiza el pago de transporte durante el periodo 1 y 2 del mes de agosto a los proveedores que suministran los alimentos y elementos de aseo del Centro de Protección Hogar Divino Niño del municipio de Valparaiso Caquetá. **Ítem P – 08- 06.** **Mantenimiento de equipo** Se realiza mantenimiento a las instalaciones del Centro de Protección Hogar Divino Niño. **Ítem P – 08 – 010** **Desarrollo del programa de neurolingüística e inclusión social orientado a la promoción de habilidades comunicativas, lingüísticas y cognitivas denominado Mentes en Acción, incluye profesional y materiales** El desarrollo de la actitud creativa en los adultos mayores contribuye al mejoramiento de su calidad de vida porque aumenta su autoestima, seguridad, cambia su estilo de vida a activo y aumenta sus las relaciones sociales. La creatividad ayuda a mantener activo el cerebro de las personas en general pintar, escribir, hacer manualidades o incluso probar artes culinarias pueden mejorar las funciones cognitivas, agudizar la concentración y reforzar el pensamiento crítico. Estos esfuerzos desempeñan un papel fundamental a la hora de frenar el deterioro cognitivo relacionado con la edad y mantener el cerebro vibrante y alerta, es así como a través del taller de creatividad se desarrolló la plastinoterapia con los adultos mayores iniciando desde la elaboración de la plastilina con materiales muy sencillos este tipo de ejercicios con masas moldeables contribuyen al desarrollo de las habilidades de comunicación y favorece el lenguaje por medio de la expresión, al dedicar gran parte del tiempo en amasar y construir figuras interesantes, fortaleciendo su capacidad para enfocar su atención. Además, se estimulan las habilidades como el cuidado al detalle, la destreza en las manos etc.

	Ítem P – 08 - 11. **Taller de inducción del talento humano del Centro, orientados al fortalecimiento de capacidades, basados en el enfoque de derechos y el modelo de atención integral y centrada en la persona.** Este taller se organizó para dar continuidad a la protección de los derechos de las personas mayores y a la actualización de la norma en Colombia, reforzando la importancia de prevenir el maltrato a las personas mayores. El abuso de las personas mayores puede tener graves consecuencias para la salud física y mental, financieras y sociales, que incluyen, por ejemplo, lesiones físicas, mortalidad prematura, depresión, deterioro cognitivo, devastación financiera y colocación en residencias de ancianos. En el hogar de Valparaíso, Divino Niño nos hemos esforzado en divulgar los derechos de las personas mayores y todo aquello que prevenga el maltrato a las personas mayores, es por eso que a través de estos talleres se busca sensibilizar a la población que labora en el hogar respecto a los derechos de las personas mayores, visibilizar las situaciones de maltrato y desnaturalizar las acciones que configuran estos hechos. La inducción comprende cuatro componentes, a saber: capacitación personal del Hogar, conocimiento de la normatividad, difusión de derechos y sensibilización al equipo. La Convención Interamericana sobre la Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores define el maltrato como todo acto u omisión contra una persona mayor, que ocurra de manera única o repetida y produzca daño a la integridad física, psíquica, moral o que vulnere el goce de los derechos humanos y libertades fundamentales, independientemente de que esta situación se produzca en el marco de una relación de confianza (OEA, 2015)

OBLIGACIONES ESPECIFICAS Y ACTIVIDADES A DESARROLLAR EN EL MES DE AGOSTO

1) Atender de forma integral a los 19 adultos mayores en la prestación de los servicios de promoción social del Centro de Bienestar "Hogar Divino Niño"

Rta: durante el mes de agosto se continúa prestando atención integral a los 19 usuarios del programa, con servicios de alimentación, enfermería, psicología, nutrición etc además de los correspondientes a las de un hogar de larga estancia que incluyen lavandería, hospedaje, recreación y otros.

2) Desarrollar en forma integral el objeto del presente convenio, velando por la ejecución idónea y oportuna de las actividades de este, para lo cual debe dar cumplimiento a la normatividad técnica y sanitaria vigente.

Rta: se da continuidad en el servicio de atención integral contemplado en el convenio No 02 procurando siempre dar cumplimiento a la normatividad vigente, Ley 1276/2009, Ley 1315/2009 y Ley 1850/2017 velando siempre por una atención de calidad a los adultos mayores ahí institucionalizados en el Hogar.

3) Permitir el ingreso y acompañar al personal técnico de EL MUNICIPIO, a la visita de supervisión y seguimiento de las actividades de ejecución del convenio las cuales serán registradas en las respectivas actas de visita.

Rta: se continúa atendiendo las visitas de supervisión del municipio y teniendo en cuenta las observaciones que se hacen.

4) Emplear los recursos aportados por el municipio única y exclusivamente para la ejecución del objeto del convenio.

Rta: se da buen uso a los recursos girados por el municipio de acuerdo con lo contemplado en el convenio de asociación No 02.

5) Desarrollo de las actividades necesarias para el programa de atención al adulto mayor a través del centro de protección, conforme a la propuesta presentada por la ESAL.

Rta: Se brinda una atención integral teniendo en cuenta las necesidades grupales e individuales de los 19 adultos mayores institucionalizados en el Centro de Protección, igualmente los servicios son de acuerdo con la valoración individual realizada a cada uno de ellos, atención centrada en la persona mayor.

6) Se compromete a cumplir con la normatividad vigente y las modificaciones y actualizaciones sobre los planes de mejoramiento y habilitaciones que expida el

gobierno nacional o las entidades descentralizadas que regulan la materia de atención al adulto mayor.

Rta: se inicia con la capacitación al personal sobre la normatividad vigente en los Centros Vida y en los Centros de Protección, así mismo se inicia con la construcción de los estándares vigentes en el anexo técnico y su socialización, hasta el momento no hay modificaciones en la normatividad del adulto mayor.

7) Diseñar una minuta patrón alimentario para adultos mayores del centro de protección. EL ASOCIADO garantiza el seguimiento a la minuta patrón la cual debe estar elaborada y firmada por un profesional competente en el área. (nutrición).

Rta: se mantiene y se cumple la minuta emitida por la nutricionista contratada por la Fundación Fundecad.

8) Dar cumplimiento al procedimiento pertinente establecido en la Ley 1850/2017, Ley 1315/2009 y lineamientos y directrices impartidas por la secretaria de salud departamental y especialmente lo estipulado en el articulo 20 de la Ley 1251/2008.

Rta: Se mantiene el buen trato de los adultos mayores del programa, respetando sus gustos y preferencias.

9) Presentar informes debidamente soportados de cada una de las actividades, descripción ejecutiva de las actividades realizadas, registro fotográfico antes, durante y al finalizar actividades, planillas de asistencia, encuestas de satisfacción. El registro fotográfico deberá constar claramente las actividades del aporte del asociado.

Rta: se hace entrega del tercer informe de actividades encontradas en el convenio No 02 donde cada una de las actividades tiene un contenido documental y fotográfico, igualmente se anexa el listado de asistencia en alimentación de los usuarios.

10) Prever por la adecuada, sana y nutricional alimentación de las personas mayores pertenecientes al Centro de Protección del municipio.

Rta: se hace seguimiento a la alimentación de los usuarios por parte de la nutricionista y del ingeniero de alimentos de la institución, se realiza pesaje y seguimiento a los alimentos servidos además mensualmente se aplican las encuestas de satisfacción a los usuarios, las cuales se anexan al informe del mes de julio

11) Dar cumplimiento de los requisitos para la adecuada manipulación de alimentos y la higiene a las instalaciones donde haga el manejo de ellos, previniendo de esta forma la transmisión de enfermedades.

Rta: se vigila constantemente la calidad de los alimentos suministrados a los usuarios del programa, además se da cumplimiento a las capacitaciones al personal manipulador de alimentos acción que hace que el personal este al dia en el cumplimiento de la resolución 2674/2013 la cual establece los requisitos sanitarios.

12) Cumplir con los requisitos sanitarios establecidos por el Instituto Nacional de Vigilancia de medicamentos y Alimentos (INVIMA) mediante la circular externa DAB 400 – 0202 -17 para fabricantes, envasadores, procesadores, bodegas de alimentos, transportadores distribuidores y comercializadores de alimentos y bebidas de los programas sociales del estado.

Rta: se hace seguimiento al plan de saneamiento construido por el ingeniero de alimentos, se revisa el diligenciamiento de los formatos y demás actividades que se deben cumplir.

13) Dar crédito correspondiente al municipio, como entidad participe en el desarrollo del objeto del convenio en cada una de las actividades generales y especiales que se realicen.

Rta: Se da crédito al municipio en las actividades que se realizan.

14) Coordinar la logistica necesaria para la operación y administración del centro de Protección del municipio.

Rta: se vigila el servicio que se ofrece, verificando siempre el cumplimiento con calidad de lo ofrecido por el equipo.

15) Conforme a la propuesta presentada por la ESAL, deberá garantizar la permanencia de un grupo interdisciplinario de profesionales y de apoyo para el desarrollo de las actividades de formación, atención y cuidado de los adultos mayores del Centro de Protección.

Rta: se realiza contrato de auxiliar de enfermeria para que continue prestando el servicio a los usuarios mayores del programa.

16) Mantener los cuidados básicos de enfermeria a los 19 adultos mayores, acordes con su nivel de deterioro fisico y mental, con auxiliares de enfermeria distribuidos por turnos garantizando acompañamiento permanente y la atención a los usuarios.

Rta: se revisa el libro de notas que manejan las auxiliares de enfermería verificando las actividades realizadas por cada una de ellas.

17) Desarrollar actividades recreativas y lúdicas, celebración de fechas especiales. Adicionalmente habilitar espacios que facilitan procesos de interacción social que contribuyen al mejoramiento de la autoestima de nuestros adultos mayores.

Rta: se continúa realizando actividades recreativas por parte del personal y de instituciones independientes como el ICDT del departamento, las cuales se anexa un registro fotográfico al informe.

18) El personal profesional y técnico que vincule en la ejecución del objeto del presente convenio debe ser idóneo, conforme a lo dispuesto por la normatividad vigente aplicada al caso.

Rta: Personal idóneo que inicia desde el mes de abril, solo hay una novedad desde el mes de junio donde ingresa una auxiliar de enfermería a la que se le revisa minuciosamente su hoja de vida.

19) Recibir los aportes económicos entregados por el municipio, la cual deberá hacerse a través de una cuenta bancaria debidamente certificada de ahorros, teniendo en cuenta que existirá un giro anticipado y otros en el transcurso del convenio.

Rta: la fundación Fundecad realiza apertura de la cuenta No 84700002626 Bancolombia

20) Para la ejecución de los recursos en efectivo aportados al convenio buscara ante todo los precios más económicos y los bienes de mejor calidad.

Rta:se realizan cotizaciones en diferentes partes del comercio para así poder verificar los precios que más se adecuen al presupuesto del programa.

21) Contribuir al proceso de inclusión social y productivo mediante la enseñanza en manualidades de acuerdo con los talentos, gustos y preferencias de los adultos mayores atendidos en el Centro de Protección.

Rta: se evalúa las capacidades productivas de los adultos mayores para conocer los intereses de cada uno y enfatizar en su preparación y apoyo para sacar adelante sus proyectos.

22) Crear ambiente agradable para la integración, esparcimiento y participación de los adultos mayores, en las diferentes actividades, desarrollando actividades fisicas – recreativas y lúdicos – recreativas (deporte, cultura y recreación) con los adultos mayores.

Rta: a través de los talleres educativos con el personal se puntualiza en la importancia de socializar y reaprender procesos que ayuden en el fortalecimiento de la salud.

23) Contar con procesos de inducción y reinducción del talento humano del Centro de Bienestar, orientados al fortalecimiento de capacidades, basados en el enfoque de

24) derechos y el modelo de atención integral y centrada en la persona. El talento Humano debe participar en estas actividades al menos una vez al año.

Rta: se mantiene capacitación constante del personal que labora en la institución durante el mes de julio.

25) Tanto la entidad sin ánimo de lucro, como el recurso humano deberá cumplir los requisitos y perfiles determinados en la Ley 1315/2009, Ley 1850/2017 la Ley 1276/2009, la Ley 1251 de 2008. Según sea el caso y conforme a la necesidad del municipio.

Rta: En el mes de julio continua el mismo personal que viene laborando desde el mes de abril y se vigila no solo el cumplimiento de su hoja de vida sino también la calidad de su trabajo.

26) LA ESAL allegará las hojas de vida del personal profesional y/o técnicos mínimos requeridos en salud, registrados y/o habilitados RETHUS – tarjeta profesional que estará a cargo de la ejecución del contrato personal que deberá cumplir con los perfiles y experiencias relacionadas en la propuesta.

Rta: Requisitos cumplidos desde el mes de abril.

Atentamente,

ANGELA ENCINALES ARDILA
Coordinadora
Centro de Protección Hogar Divino Niño

P – 01
RECURSO HUMANO CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR.

P – 01-01
COORDINADOR.

50

FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y

Nit 901,340,932-6

IVA Régimen Común

FLORENCIA - CL 25 2 43 BRR LA LIBERTAD Teléfono :3163724420

FUNDECAD

Oficina: 1 PRINCIPAL — COMPROBANTE DE EGRESO — CE 001 0000233

Pagado a: 40,789,485 ENCINALES ARDILA ANGELA

Dirección: FLORENCIA Florencia-Caquetá Tel:

Por concepto de: PAGO HONORARIOS COODINADORA DEL 01-2 MES AGOSTO 2024 — Fecha: 31/08/2024

Cuenta: 11050501 Caja general — Cheque No: 0

la suma de: $186,667.00 CIÉNTO OCHENTA Y SEIS MIL, SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

Cuenta	Identificación	Detalle	CC	Documento	Débito	Crédito
28051001	40789485	PAGO HONORARIOS COODINADORA DEL 01-2 MES AGOSTO 2024	2		186,667.00	
11050501	40789485	PAGO HONORARIOS COODINADORA DEL MES AGOSTO 2024	2			186,667.00

Elaboro ADMIN 10/10/2024 10:59:23 a. m.	Revisó:	Aprobó:	Firma y cédula del Beneficiario:

INFORME EJECUTIVO DE ACTIVIDADES MENSUAL
COORDINADORA
PERIODO: DEL 01 DE AGOSTO AL 02 DE AGOSTO DE 2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO:		OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SUS SERVICIOS COMO COORDINADORA DEL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR DIVINO NIÑO DE VALPARAISO CAQUETA.
Nro. de Contrato prestación de servicios	*N. 001*	
Nombre del contratista o trabajador	ANGELA ENCINALES ARDILA	
Supervisor y cargo	YAIZA FERRER MEZQUITA	
Fecha de inicio Contrato	3 de abril del 2024	
Fecha de Finalización	2 de agosto del 2024	
Período de Actividades	01 de agosto al 02 de agosto del 2024	
Fecha de Finalización	02 de agosto	
Nro. Planilla Seguridad Social	4558538507	
Base de Cotización Seguridad Social	1.300.000	
Valor Honorarios período Informado o salario a percibir	$186.667	
Porcentaje de ejecución	100%	

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

D	M	A	CONSECUTIVO #
31	08	2024	19

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA

52

DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL REGIMEN SIMPLIFICADO

INFORMACION DE LA PERSONA NATURAL		
NOMBRE: ANGELA ENCINALES ARDILA	TIPO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: 40,769,485
DIRECCION: PORTAL DE LAS COLINA CS C-3	TELEFONO: 3163578163	CIUDAD DE DOMICILIO: FLORENCIA - CAQUETÁ

INFORMACION DE LA EMPRESA		
NOMBRE: FUNDECAD	TIPO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. NIT (X)	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: 901,240,922-8
DIRECCION: CL 25 2 43 BAR LA LIBERTAD	TELEFONO: 3168724420	CIUDAD: FLORENCIA CAQUETÁ

CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE LA OPERACIÓN UNIDAD	VALOR DE LA OPERACIÓN TOTAL
1	HONORARIOS COMO COORDINADORA DEL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR DIVINO NIÑO DE VALPARAISO CAQUETA DURANTE EL PERIODO DEL 01 AL 02 DE AGOSTO DEL 2024	186,667	186,667

SON: CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL SEICIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS MCTE.

QUINIENTOS $186,667.00

BASE GRAVABL 0
IVA 0
RTE IVA 0

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

DECLARO QUE SOY DEL REGIMEN SIMPLIFICADO Y SEGÚN ARTICULO 911 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO NO ESTOY OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA

FundECAD *CONVENIO DE ASOCIACION N. 002*

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

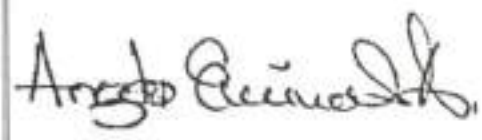
53

INFORME EJECUTIVO DE ACTIVIDADES MENSUAL
COORDINADORA
PERIODO: DEL 01 DE AGOSTO AL 02 DE AGOSTO DE 2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO:		OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SUS SERVICIOS COMO COORDINADORA DEL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR DIVINO NIÑO DE VALPARAISO CAQUETA.
Nro. de Contrato prestación de servicios	*N. 001*	
Nombre del contratista o trabajador	ANGELA ENCINALES ARDILA	
Supervisor y cargo	YAIZA FERRER MEZQUITA	
Fecha de inicio Contrato	3 de abril del 2024	
Fecha de Finalización	2 de agosto del 2024	
Período de Actividades	01 de agosto al 02 de agosto del 2024	
Fecha de Finalización	02 de agosto	
Nro. Planilla Seguridad Social	4558538507	
Base de Cotización Seguridad Social	1.300.000	
Valor Honorarios período Informado o salario a percibir	$2.800.000	
Porcentaje de ejecución	100%	

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

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES DE AGOSTO (1 de agosto al 2 de agosto)	En el mes de agosto en el área de coordinación se continuó realizando actividades contempladas en el manual de funciones relacionadas con el cargo, entre ellas se encuentran: -Ingreso y bienvenida a un nuevo usuario al programa -Acompañamiento en el fallecimiento de un usuario donde se adelanta todo el proceso fúnebre del mismo. -Revisión de historias y/o carpetas de los usuarios -Se mantuvo contacto con los usuarios conociendo las necesidades individuales de cada uno de ellos. -Organización de la celebración del día del adulto mayor en el Hogar. -Acompañamiento en la celebración municipal del día del adulto mayor por parte de la Administración municipal. - Se hace el cuadro de turnos de cada área a finales del mes de septiembre. -se revisa la calidad del servicio de cada una de las áreas. -organización y cumplimiento de las citas médicas del mes de julio de los usuarios, solicitud de viáticos de desplazamiento. -Administrar la planeación, coordinación, dirección, ejecución, el control y la evaluación de las áreas asistenciales tendientes a garantizar el cuidado integral del adulto mayor, de conformidad con la ley. -Aplicar y velar por el cumplimiento del proceso de enfermería. -Mantener actualizado los protocolos, guías de manejo y procesos de enfermería. -Coordinar y supervisar acciones de capacitación dirigido al personal auxiliar de enfermería. -Coordinar y liderar las acciones de enfermería y psicología que las profesionales ejecutan al interior del Hogar (acciones

	educativas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad. -Velar por el buen funcionamiento de los equipos, materiales y suministros asignados a la institución. -Mantener buenas relaciones interpersonales con los demás miembros del Hogar. -Hacer seguimiento a la minuta y verificación del cumplimiento y reportar novedades al área administrativa. -Se verifica el diligenciamiento de los formatos de saneamiento básico. (formato de residuos sólidos, limpieza y desinfección etc)
FIRMA DEL CONTRATISTA	
APROBACIÓN DEL SUPERVISOR	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

56

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40769485
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANGELA ENCINALES ARDILA
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	PORTAL DE LAS COLINAS CASA	TELÉFONO:	4444444
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**45585385O7**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/08/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		4080536162

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000
SUBTOTAL:			1	**$ 208.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 162.500
SUBTOTAL:			1	**$ 162.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.800
SUBTOTAL:			1	**$ 6.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 377.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 377.300**

P – 01-02
MANIPULADOR DE ALIMENTOS.

58

FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y

NIt 901,340,932-6

IVA Régimen Común

FLORENCIA - CL 25 2 43 BRR LA LIBERTAD Teléfono :3163724420

FUNDECAD

Oficina: 1 PRINCIPAL — COMPROBANTE DE EGRESO — CE 001 0000234

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

Dirección: VALPARAISO Valparaiso-Caquetá — Tel:

Por concepto de: PAGO SUELDO MANIPULADORA DE ALIMENTOS DEL 1 - 2 MES AGOSTO 2024 — Fecha: 31/08/2024

Cuenta: 11050501 Caja general — Cheque No: 0

la suma de: $177,396.00 CIENTO SETENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS MCTE

Cuenta	Identificación	Detalle	CC	Documento	Débito	Crédito
25050501	1118072334	PAGO SUELDO MANIPULADORA DE ALIMENTOS DEL 1 - 2 MES AGOSTO 2024	2		177,396.00	
11050501	1118072334	PAGO SUELDO MANIPULADORA DE ALIMENTOS DEL 1 - 2 MES AGOSTO 2024	2			177,396.00

Elaboro ADMIN 17/10/2024 10:56:49 a. m.	Revisó:	Aprobó:	Firma y cédula del Beneficiario:
			MART ORTIZ BAHOZ

INFORME EJECUTIVO DE ACTIVIDADES MENSUAL
MANIPULADORA DE ALIMENTOS
PERIODO: DEL 1 AL 02 DE AGOSTO DE 2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO:		OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SUS SERVICIOS COMO MANIPULADORA DE ALIMENTOS
Nro. de Contrato prestación de servicios o contrato laboral	*N. 001*	
Nombre del contratista o trabajador	MART ORTIZ BAHOZ	
Supervisor y cargo	YAIZA FERRER MEZQUITA	
Fecha de inicio Contrato	3 de abril del 2024	
Fecha de Finalización	2 de agosto del 2024	
Período de Actividades	1 al 2 de agosto del 2024	
Fecha de Finalización	02 de agosto	
Nro. Planilla Seguridad Social	80262863	
Base de Cotización Seguridad Social	1.300.000	
Valor Honorarios período informado o salario a percibir	$177.396	
Porcentaje de ejecución	100%	

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

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES DE AGOSTO	el manipulador de alimentos en un hogar geriátrico no solo se limita a la preparación de alimentos, sino que también desempeña otras funciones esenciales que impactan directamente en la salud de los mayores. Entre estas funciones se encuentran la planificación de menús semanales, la organización de los alimentos frescos y de calidad, el control de la higiene en la cocina y el seguimiento de las orientaciones nutricionales establecidas por los profesionales de la salud, en este caso por la nutricionista del hogar y el ingeniero de alimentos. En resumen, la manipuladora de alimentos en el hogar es un pilar fundamental en el cuidado integral de los adultos mayores. **Entre las tareas diarias del manipulador de alimentos en el mes de agosto se encontraron:** - preparación de los alimentos garantizando el buen estado de la comida (desayuno, refrigerio mañana, almuerzo, refrigerio de la tarde y la cena), garantizando el buen estado de la comida atendiendo cuestiones como la higiene y el control de todos los espacios que intervengan en su conservación y elaboración. -Desinfección de las áreas de la cocina -Una vez servidas las comidas se realiza la limpieza de los utensilios de cocina limpiando los platos, utensilios y superficies con una solución de agua y cloro para evitar que las bacterias se propaguen. -se realiza la limpieza de la estufa cada vez que se termina de organizar los utensilios se procede a realizar la higiene de la estufa quitando los quemadores cuidadosamente y con un cepillo de cerdas de aluminio se limpia en las partes más profundas. -se recepciona y verifica la materia prima perecedera y no perecedera, con el fin de recibir insumos óptimos para la preparación de los alimentos. - Realizar el prealistamiento para almacenarlos en las distintas bodegas. -se implementan las buenas prácticas de manufactura y los protocolos del Plan de Saneamiento, para garantizar la inocuidad de los alimentos preparados y la limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios. -se porta el uniforme, cumpliendo con el buen porte y el uso de los elementos de bioseguridad y demás dotación (uso de zapatos

	cerrados, ausencia de maquillaje, accesorios, perfume y uñas cortas, limpias y sin esmalte), estas actividades son verificadas por el i Las labores en el área de alimentación inician desde las 6;00 am Además, el manipulador de alimentos en el hogar Divino Niño no solo se limita a la preparación de alimentos, sino que también desempeña otras funciones esenciales que impactan directamente en la salud de los usuarios. Entre estas funciones se encuentra la planificación de menús semanales, la compra de ingredientes, frescos y de calidad, el control de la higiene en la cocina y el seguimiento de las pautas nutricionales establecidas por la nutricionista, En resumen, el manipulador en el hogar es un pilar fundamental en el cuidado integral de los adultos mayores. con las siguientes actividades: -se asiste a los talleres del plan de saneamiento dictados por el ingeniero de saneamiento. -se hacen los pedidos del área de cocina, tanto de alimentos como de aseo. -se realiza jornada de desinfección semanal, limpiando el cielo raso, las paredes, los pisos, gabinetes donde se guardan los alimentos, limpieza de nevera, estufa etc. Cumpliendo con los protocolos de desinfección impartidas por el ingeniero de alimentos.
FIRMA DEL CONTRATISTA	MARI ORTIZ BAHOZ
APROBACIÓN DEL SUPERVISOR	

62

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **FUNDACION EMPRESARIAL CULTURAL AMBIENTAL Y DEPORTIVA**, identificada con **NI** número **901340932**, aportó por **MART ORTIZ BAHOZ** identificado(a) con **CC** número **1118072334** quien se encuentra registrado (a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 08 - 2024 y 09 - 2024 de la siguiente forma.

ADMINISTRADORA	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I.R.	T.D.E.	T.A.E.	S.L.E.	I.G.E.	L.M.A.	V.S.P.	V.T.E.	I.R.L.	D.V.	V.S.T.	F.V.P.	F.V.T.	C.T.E.	COTIZACIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN A SU CARGO	APORTES VOLUNTARIOS	APORTES A FONDOS	FONDO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	E-COMERCIO
53SCSZ	ASMET SALUD EPS SAS	1							X								0	30	$1.600.000	0.12500	$200.000	$0	$0	Septiembre - 2024	80262883	18/09/2024	No
CCF10	Comfenalco Caja de Compensación Fliar	1							X								0	30	$1.600.000	0.04000	$64.000	$0	$0	Agosto - 2024	80252883	19/08/2024	No
23SS01	Porvenir	1							X								0	30	$1.600.000	0.16000	$256.000	$0	$0	Agosto - 2024	80252883	19/08/2024	No
14-03	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1							X								0	30	$1.600.000	0.02436	$39.100	$0	$0	Agosto - 2024	80252883	19/08/2024	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los 20 días del mes Septiembre de 2024

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

P - 01-03
PERSONAL DE SERVICIOS GENERALES.

FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y

Nit 901,340,932-6

IVA Régimen Común

FLORENCIA - CL 25 2 45 BRR LA LIBERTAD Teléfono :3163724420

FUNDECAD

Oficina: 1 PRINCIPAL — COMPROBANTE DE EGRESO — CE 001 0000235

Pagado a: 40,082,409 CASANOVA ARDILA YANETH

Dirección: VALPARAISO Valparaiso-Caquetá **Tel:**

Por concepto de: PAGO SUELDO SERVICIOS GENERALES DEL 1 - 2 MES AGOSTO 2024 **Fecha:** 31/08/2024

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

la suma de: $410,791.00 CUATROCIENTOS DIEZ MIL SETECIENTOS NOVENTA Y UN PESOS MCTE

Cuenta	Identificación	Detalle	CC	Documento	Débito	Crédito
25050501	40082409	PAGO SUELDO SERVICIOS GENERALES DEL 1 - 2 MES AGOSTO 2024	2		410,791.00	
11050501	40082409	PAGO SUELDO SERVICIOS GENERALES DEL 1 - 2 MES AGOSTO 2024	2			410,791.00

Elaboro ADMIN 22/10/2024 8:47:19 a. m.	Revisó:	Aprobó:	Firma y cédula del Beneficiario: Yaneth Casanova.

FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002

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

INFORME EJECUTIVO DE ACTIVIDADES MENSUAL
SERVICIOS GENERALES
PERIODO: DEL 1 AL 02 DE AGOSTO DE 2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO:		OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SUS SERVICIOS GENERALES
Nro. de Contrato prestación de servicios o contrato laboral	*N. 002*	
Nombre del contratista o trabajador	YANETH CASANOVA ARDILA	
Supervisor y cargo	YAIZA FERRER MEZQUITA	
Fecha de inicio Contrato	3 de abril del 2024	
Fecha de Finalización	2 de agosto del 2024	
Período de Actividades	1 de agosto al 02 de agosto del 2024	
Fecha de Finalización	02 de agosto	
Nro. Planilla Seguridad Social	80262863	
Base de Cotización Seguridad Social	1.300.000	
Valor Honorarios período Informado o salario a percibir	$410.791	
Porcentaje de ejecución	100%	

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

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES DE AGOSTO	El aseo constituye una garantia básica para valorar el tipo de cuidado y esmero con el que se trata a personas que, en muchos casos, son dependientes del funcionamiento del centro. Por lo tanto, este tipo de limpieza tiene un componente humano muy importante a tener en cuenta. Para que un programa de limpieza en el hogar sea eficaz, hay que crear un clima de confort tanto para los trabajadores de los centros, como para los propios integrantes. Superficies a limpiar Las residencias o centros de Protección están compuestas por diversos espacios que hay que higienizar en función del tipo de superficie y frecuencia de uso: • Limpieza diaria: las superficies que requieren de una limpieza diaria son el vestíbulo, la zona de recepción, sala de espera, comedor, zona de recreo o televisión, dormitorios y baños. • Limpieza alterna: las zonas que no requieren de una limpieza tan constante son, zonas exteriores como jardines y patios. **Tareas de mantenimiento** Existen una serie de tareas de mantenimiento que se realizan con carácter periódico. se debe realizar una limpieza y desinfección de colchones, según las necesidades, las camas se deben higienizar y se realiza una revisión de cajones y mesas de noche para evitar que se guarden elementos que puedan atraer plagas. Para poder realizar un mantenimiento adecuado, es necesario tener en cuenta algunos procedimientos de limpieza de equipos, productos y operarios en función de las dimensiones del espacio y caracteristicas de los materiales. Las actividades realizadas desde el área de aseo en el mes de agosto continúan siendo las contempladas en el manual de funciones del Hogar: -limpieza y mantenimiento de las zonas comunes y áreas del hogar, limpieza de habitaciones, -orden, colocación y respeto por el espacio de residentes y manejo de maquinaria como es la lavadora utilizada en la limpieza. -Además de prestar servicio de atención a usuarios, brindando colaboración y apoyo ante distintas situaciones que se puedan presentar en el quehacer Estas actividades corresponden al mes de julio donde se inicia la jornada a las 6:00 am con:

	-Limpieza del salón del comedor donde se realiza el barrido y trapeado de la zona y acomodación de las sillas y mesas para que los usuarios se dispongan a tomar el desayuno. -se saca la ropa de las habitaciones en compañia de las auxiliares de enfermería de turno para luego ser llevada a la zona de ropería, luego esta ropa es clasificada dependiendo de su estado de contaminación, si esta con restos de materia fecal u orina se limpia y deja en un recipiente con agua y vinagre y se lava independiente del resto de ropa para evitar la contaminación. -la actividad del lavado de la ropa del centro y personas usuarias. Sus funciones son: el lavado, colocación en armarios individualizados y costura de la ropa utilizada en el centro de cada residente, -Luego se lava baños, con los elementos de limpieza (hipoclorito, jabón, baldes, escobas y traperos) y la dotación adecuada como son guantes, botas, tapabocas. -Mantener limpias las áreas administrativas y de uso público. Lavar pisos. Mantener limpios y desinfectados los baños de los usuarios y del personal. -Mantener el stock de elementos normalmente utilizados en los baños (papel higiénico, jabón) y en sus labores de limpieza, según instrucciones asignadas. -se realiza el proceso de desinfección de todas las áreas del hogar, desde la entrada del Hogar hasta los patios. -se organiza la habitación que se tiene de ropería, doblando y poniendo en cada sitio las cobijas, sabanas y ropa de los mayores, sin dejar de revisar la que este con daños para proceder a arreglarla. -se participa de la actividad de plan de capacitaciones realizada por el ingeniero de alimentos.
FIRMA DEL CONTRATISTA	Yaneth Casanova.
APROBCIÓN DEL SUPERVISOR	

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **FUNDACION EMPRESARIAL CULTURAL AMBIENTAL Y DEPORTIVA**, identificada con **NI** número **901340932**, aportó por **YANETH CASANOVA ARDILA** identificado(a) con **CC** número **40082409** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 08 - 2024 y 09 - 2024 de la siguiente forma.

ADMINISTRADORA	NOMBRE ADMINISTRADORA	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	ACTUALIZACIÓN	PENSIONADO	APORTE VOLUNTARIO	TRASLADO	INCAPACIDAD	LICENCIA MATERNIDAD/PATERNIDAD	VACACIONES	VARIACIÓN TRANSITORIA SALARIO	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	VR TOTAL APORTE	VR APORTE VOLUNTARIO	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA PAGO PLANILLA	MORA
EPS010	ARMET SALUD EPS SAS	1						X							0	30	$1.403.335	0.12500	$236.000	$0	$0	Septiembre - 2024	85852883	19/09/2024	No
CCF13	Comfacor Caja de Compensacion Flor	1						X							0	30	$1.403.335	0.04000	$84.200	$0	$0	Agosto - 2024	85852883	16/09/2024	No
14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1						X							0	30	$1.403.335	0.01044	$16.800	$0	$0	Agosto - 2024	85852883	16/09/2024	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los 20 días del mes Septiembre de 2024

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

P - 01-05
INGENIERO DE ALIMENTOS.

FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y

Nit 901,340,932-6

IVA Régimen Común

FLORENCIA - CL 25 2 43 BRR LA LIBERTAD Teléfono :3163724420

FUNDECAD

Oficina: 1 PRINCIPAL — COMPROBANTE DE EGRESO — CE 001 0000240

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

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

Por concepto de: PAGO HONORARIOS INGENIERO DE ALIMENTOS DEL 1-2 DE AGOSTO 2024 **Fecha:** 30/08/2024

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

la suma de: $106,667.00 CIENTO SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

Cuenta	Identificación	Detalle	CC	Documento	Débito	Crédito
28051001	1117519719	PAGO HONORARIOS INGENIERO DE ALIMENTOS DEL 1-2 DE AGOSTO 2024	2		106,667.00	
11050501	1117519719	PAGO HONORARIOS INGENIERO DE ALIMENTOS DEL 1-2 DE AGOSTO 2024	2			106,667.00

Elaboro ADMIN 17/10/2024 11:09:25 a. m.	Revisó.	Aprobó:	Firma y cédula del Beneficiario:

71

D	M	A	CONSECUTIVO #
30	08	2024	14

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA

DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL REGIMEN SIMPLIFICADO

INFORMACION DE LA PERSONA NATURAL		
NOMBRE: FABIAN ALBERTO SOLANO RODRIGUEZ	TIPO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1,117,519,719
DIRECCION: PORTAL DE LAS COLINAS CS C-3	TELEFONO: 3163578163	CIUDAD DE DOMICILIO: FLORENCIA - CAQUETÁ

INFORMACION DE LA EMPRESA		
NOMBRE: FUNDECAD	TIPO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. NIT (X)	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: 901.340.932-6
DIRECCION: CL 25 2 43 BRR LA LIBERTAD	TELEFONO: 3163724420	CIUDAD: FLORENCIA CAQUETÁ

CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE LA OPERACIÓN UNIDAD	VALOR DE LA OPERACIÓN TOTAL
1	HONORARIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO DE ALIMENTOS PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES PROPIAS DEL CARGO EN EL CENTRO DE PROTECCIÓN HOGAR DIVINO NIÑO VALPARAISO CAQUETA DURANTE EL 1-2 DE AGOSTO DEL 2024	106,667	105,667

SON: CIENTO SEIS MIL SEICIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS MCTE.

total	$106,667.00
BASE GRAVABLE	0
IVA	0
RTE IVA	0

FIRMA :

NOMBRE : FABIAN ALBERTO SOLANO RODRIGUEZ

No C.C. : 1,117,519,719

DECLARO QUE SOY DEL REGIMEN SIMPLIFICADO Y SEGUN ARTICULO 511 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO NO ESTOY OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA

FundECAD

72

N°	OBLIGACIONES	OBSERVACIONES
1	Entrega de informes contractuales en las fechas estipuladas por el área de supervisión.	Se realiza la entrega del informe contractual al área de supervisión el día 25 de agosto de 2024.
3	Velar por las buenas relaciones interpersonales con los beneficiarios del programa y compañeros de trabajo	se ejecuta en la normalidad contractual.
4	Velar por el orden y limpieza de la cocina, así como vigilar la rotación de las materias primas.	Se verifica para el mes de agosto, el orden, la limpieza del área de preparación de alimentos.
5	Dar la liberación del producto previa prueba organoléptica y realizar el pesaje de las preparaciones	se ejecuta en la normalidad contractual.
6	Diseñar y ejecutar el Plan de Saneamiento Integral	se ejecuta en la normalidad contractual.
7	Diseñar los registros y formatos a que haya lugar para un mejor control de inventarios, preparaciones y cocina en general.	se ejecuta en la normalidad contractual. Se diligencian formatos para el mes de agosto y se evalúan procedimientos de estos.
8	Reportar cualquier novedad que afecte la normal prestación del servicio al área administrativa	se ejecuta en la normalidad contractual.
9	Llevar el inventario de la cocina y responder junto con el personal manipulador del buen uso y custodia de este	Se realiza liberación previa del producto realizando pruebas organolépticas para el mes de agosto.
10	Organizar el Plan de capacitaciones de las buenas prácticas de manufactura	Se cumple con esta actividad para el mes de abril sin presentar inconvenientes. Y se capacita para el mes de agosto
11	Vigilar el buen servido de los alimentos (empatado).	Se realiza esta actividad, conforme a lo estipulado en la minuta.
12	Atender las visitas de los entes de control (Secretarías de salud, Inclusión social, supervisión del contrato, personería, y demás) de manera que se muestren las evidencias de cumplimiento y se generen la menor cantidad de hallazgos.	Para el mes de agosto no se presenta ninguna visita por parte de los entes de control.
13	Capacitar a las manipuladoras de alimentos a cerca de las buenas prácticas de manufactura, higiene de alimentos, porcionado y servido de los alimentos.	Se realiza el plan de capacitación continuo y permanente y se estipula cronograma de capacitaciones para el mes de agosto.
14	Las demás que le sean asignadas por el gerente y subgerente que estén directamente relacionadas con el objeto contractual.	Se cumple con esta actividad para el mes de agosto sin presentar inconvenientes.
15	Dar un uso racional a las materias primas y velar que el personal manipulador de alimentos así lo hagan	Se cumple con esta actividad para el mes de agosto sin presentar inconvenientes.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1117519719
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		PRIMER APELLIDO	RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO	FLORENCIA	SEGUNDO APELLIDO	CICERETE
DIRECCIÓN	KR 16 CALLE 15	DEPARTAMENTO	CAQUETA
TIPO APORTANTE	03 INDEPENDIENTE	TELÉFONO	4400004
TIPO EMPRESA	PRIVADA	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO	ACTIVIDAD ECONÓMICA	9311

APORTANTE O NOMBRADO PAGO APORTES CALLE 15SUR E KR 16W BARRIO TRIESTINO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			79547888	TIPO DE PLANILLA			I INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	agosto	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	agosto	AÑO 2021
DÍAS DE MORA			0				
FECHA PAGO			20240830	NÚMERO AUTORIZACIÓN			0707415555

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25XXX	[redacted]	1	$ 216.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 216.000	$ 0	$ 216.000
SUBTOTALES										$ 216.000	$ 0	$ 216.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR MORA	COTIZACIÓN	VALOR MORA	APORTES	MORA	DESCUENTOS	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037 NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 152.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 152.500	$ 0	$ 0	$ 152.500
SUBTOTALES													$ 152.500	$ 0	$ 0	$ 152.500

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF157	CONFE COMFENOR	1	$ 28.500	$ 0	$ 28.500
SUBTOTALES			$ 28.500	$ 0	$ 28.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | | | |

P - 01-06
PSICÓLOGO.

75

FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y

NIt 901,340,932-6

IVA Régimen Común

FLORENCIA - CL 25 2 43 BRR LA LIBERTAD Teléfono :3163724420

FUNDECAD

Oficina: 1 PRINCIPAL — COMPROBANTE DE EGRESO — CE 001 0000241

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

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

Por concepto de: PAGO HONORARIOS PSICOLOGO DEL 1-2 DE AGOSTO 2024 **Fecha:** 30/08/2024

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

la suma de: $106,697.00 CIENTO SEIS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE

Cuenta	Identificación	Detalle	CC	Documento	Débito	Crédito
23051001	1117491307	PAGO HONORARIOS PSICOLOGO DEL 1-2 DE AGOSTO 2024	2		106,697.00	
11050501	1117491307	PAGO HONORARIOS PSICOLOGO DEL 1-2 DE AGOSTO 2024	2			106,697.00

Elaboró ADMIN 17/10/2024 11:27:58 a. m.	Revisó:	Aprobó:	Firma y cédula del Beneficiario:
			Wilson Lugo Chilatra

76

D	M	A	CONSECUTIVO #
31	08	2024	14

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA

DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL REGIMEN SIMPLIFICADO

INFORMACION DE LA PERSONA NATURAL		
NOMBRE	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN
WILSON LUGO CHILATRA	C.C. (X) NIT	1,117,491,307
DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD DE DOMICILIO
B/ LAS BRISAS	3123510303	VALPARAISO - CAQUETÁ

INFORMACION DE LA EMPRESA		
NOMBRE	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN
FUNDECAD	C.C. NIT (X)	901.340.932-6
DIRECCIÓN	TELEFONO	CIUDAD
CL 25 2 43 BRR LA LIBERTAD	3163724420	FLORENCIA CAQUETÁ

CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE LA OPERACIÓN	
		UNIDAD	TOTAL
1	HONORARIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES PROPIAS DEL CARGO EN EL CENTRO DE PROTECCIÓN HOGAR DIVINO NIÑO VALPARAISO CAQUETA DURANTE EL 1-2 DE AGOSTO DEL 2024	106,667	106,667

SON: CIENTO SEIS MIL SEICIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS MCTE.

total	$106,667.00
BASE GRAVABLE	0
IVA	0
RTE IVA	0

FIRMA : Wilson Lugo Chilatra
NOMBRE : WILSON LUGO CHILATRA
No C.C. : 1,117,491,307

DECLARO QUE SOY DEL REGIMEN SIMPLIFICADO Y SEGÚN ARTICULO 511 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO NO ESTOY OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA

INFORME EJECUTIVO DE ACTIVIDADES MENSUAL
PSICOLOGO
PERIODO: DEL 1 AL 2 DE AGOSTO DE 2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO:		OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PSICOLOGO
Nro. de Contrato prestación de servicios	*N. 003*	
Nombre del contratista o trabajador	Wilson Lugo Chilatra	
Supervisor y cargo	YAIZA FERRER MEZQUITA	
Fecha de inicio Contrato	2 de abril del 2024	
Fecha de Finalización	2 de agosto del 2024	
Período de Actividades	Del 1 al 2 de agosto del 2024	
Fecha de Finalización	2 de agosto	
Nro. Planilla Seguridad Social	9465798799	
Base de Cotización Seguridad Social	$1.300.000	
Valor Honorarios período Informado o salario a percibir	$106.667	
Porcentaje de ejecución	100%	
REPORTE DE ACTIVIDADES		
ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA DE ACUERDO AL CRONOGRAMA	INFORME DE EJECUCIÓN	

Talleres culturales Canto, música y meditación.	**Tema:** Devocional **Objetivo General:** Promover alabanzas a Dios acompañado de notas musicales y reflexionar basado en la biblia. **Objetivos Específicos:** - Promover la buena relación con Dios desde la mañana. - Promover las alabanzas a Dios en la mañana. - Reflexionar basado en la biblia y la oración juntos con los usuarios. **Introducción:** El cantar alabanzas a Dios en las mañanas trae paz, tranquilidad, armonía y libertad, el meditar en los versos bíblicos se habla del autor del libro y el objetivo con el cual el escritor los relata y también reflexionar sobre la actualidad de la vida, cosas que pasan, tales como la salud, las enfermedades, la vejes, pero sobre todas estas cosas el amor que na de faltar con nuestro prójimo. **Metodología:** El día miércoles 7 de agosto de 2024 se hace la actividad de talleres culturares un poco diferente a la que se ha venido haciendo durante el acompañamiento psicosocial, en esta oportunidad teniendo en cuenta que los usuarios se levantan muy de mañana y varios de ellos profesan la fe cristiana o católica se invitan en las horas de la mañana para cantar unas alabanzas a Dios, estas alabanzas van acompañadas de unas notas musicales para este caso el psicólogo lleva un acordeón, luego se compartirá un versículo bíblico para meditar en él. **Actividad** **Devocional:** Desde las 6:30 am se inicia con los usuarios un periodo de alabanza a Dios y también meditación de la palabra de Dios (Salmos 6). Para esta actividad el psicólogo lleva un acordeón diatónico o vallenata para cantar unas alabanzas a Dios, compartir con los usuarios del Centro de Protección Hogar Divino Niño.

	También se reflexiona en la palabra de Dios Salmos 6, Quien era David, ¿Qué pide David en este versículo? La meditación y reflexión se hará en sin plural y respetando la creencia de cada persona, solo se busca tener un tiempo de devoción en la presencia de Dios. **Recursos** 1. Biblia. 2. Talento humano. 3. Acordeón. **Reflexión:** El rey David estaba enfermo, pedía sanidad, hoy en este día oremos y pidamos a Dios sanidad también. **Conclusiones** Se realizó la actividad de taller cultural, canto música y reflexión respetando la creencia de cada persona como también el deseo de participar, para esta actividad participaron algunos ya que otros se estaban apenas duchando. Este devocional se realizó después de las 6:30 am hasta las 7:30 am el día 7 de agosto de 2024.

Talleres recreativos "relatos de vida"	**Tema:** Relatos de vida e historia. **Objetivo General:** Promover la empatía, el dialogo para contar los relatos de vida. **Objetivos Específicos:** - Conocer historias de vida de los adultos mayores del hogar divino niño. - Generar espacios para contar casos reales, mitos con los adultos mayores. - Escuchar las historias de los adultos mayores. **Introducción:** En cada uno de los usuarios del centro de protección hogar divino niño en Valparaiso Caquetá hay una historia de vida, o muchas, tal vez se pudiera escribir un libreto o fabula que para futuras generaciones pueden recordarlas. **Metodología:** Actividad de libre expresión, cada usuario tendrá la oportunidad expresar historias de vida, el psicólogo comienza contando una pequeña historia y motivándolos para que los usuarios también los hagan. **Desarrollo de la actividad** Para esta actividad al iniciar se entrega un globo a cada participante, cada uno debe inflarlo y luego hacerle nudo para que el aire no se salga, aquí promovemos la actividad física como también el esparcimiento sano. El psicólogo con un encendedor o mechera lo enciende por debajo, muy seguramente los globos se van reventando, pero deberá haber uno con agua, este no se revienta por el contenido. Cada usuario del centro de protección hogar divino niño tendrá la oportunidad de expresar o relatar alguna historia vivida. **Recursos:** - Talento humano. **Reflexión:** La personas con una vida vacía, sin fundamentos cualquier cosita lo afecta o lo destruye.

	Conclusión: Se realizó la actividad de talleres recreativos (relatos de la vida) como también ejercicios de actividad física como estiramiento de los dedos de las manos y masajes antes de iniciar la actividad.
Talleres ocupacionales Juegos creativos baloncesto	**Tema:** Ocupación del tiempo libre. **Objetivo General:** Promover la ocupación a través de juegos y evitar los problemas. **Objetivos Específicos:** - Promover la actividad física a través de los juegos. - Promover ejercicios de calentamiento del sistema óseo antes de hacer lanzamientos de la pelota de baloncesto. - Promover el envejecimiento activo y la movilidad. **Introducción:** Los adultos mayores por la edad van perdiendo la movilidad, la vista y van apareciendo algunas enfermedades como la articulación, los tejidos entre otras y estas son recomendadas por los medico tales como la actividad física, el caminar en las mañanas, tardes, ejercicios etc. Antes de practicar lanzamientos de la pelota es recomendable hacer estiramientos leves de calentamiento para evitar cualquier afectación. **Metodología:** Para esta actividad se implementa el baloncesto aquí los usuarios tendrán la oportunidad de lanzar una pelota para encestar en repetidas ocasiones, la idea es promover el juego como también estiramientos musculares haciendo que permanezcan activos. **Actividad** Para esta actividad se implementa los juegos que la fundación han comprado para los usuarios, para esta ocupación el balón sesto. Consiste en lanzar la pelota de cierta distancia e insertarla en el aro de balón sesto, esta actividad en repetidas ocasiones. **Recursos:** 1.Talento humano.

	2.Pelotas. 3.Cancha de balón sesto. **Reflexión:** Con esta actividad se promueve la ocupación de tiempo libre como también la motricidad gruesa haciendo estiramientos musculares a través de los lanzamientos de la pelota. **Conclusión:** Se realizó la actividad de talleres ocupacionales jugando desde el lanzamiento de la pelota a encestar en el aro de la cancha.
Talleres de autocuidado Habilidades de motricidad fina. Pimpones en una cubeta de huevos.	**Tema:** Actividad física a través del juego **Objetivo General:** Promover la habilidad, puntería, lanzamiento y la integración social. **Objetivos Específicos:** - Promover los estiramientos musculares mediante el lanzamiento de pimpones. - Promover la recreación y la actividad física. - Promover la integración y la inclusión social. **Introducción:** La motricidad fina tales como el equilibrio, el pulso, lanzamientos, estiramiento, el doblar las rodillas o agacharse son funcionalidades que las personas mayores lo deben practicar y hacer que se vuelva un estilo de vida o habito para el bienestar de vida por la salud física, mental y emocional. **Metodología:** Se implementan pimpones y una cubeta de huevo para que inserten los pimpones lanzando los pimpones. **Desarrollo de la actividad** En esta actividad el psicólogo invita a los usuarios a promover la actividad física y también la instrucción para la actividad. Tendrán una cubeta de huevos y en una bolsa 30 pimpones, cada usuario tendrá la oportunidad de lanzar los pimpones de una distancia aproximadamente de 100 cm, las 3 personas que logren depositar más pimpones desde el lanzamiento tendrá un premio de motivación y participación.

	Recursos: 1. Talento Humano. 2. Cubeta de huevos 3. Pimpones **Reflexión:** Con esta actividad se promueve la integración social, la motricidad fina tales como la puntería y estiramiento musculares. **Conclusión:** Se realizó la actividad de talleres de autocuidado, se hizo actividades físicas como estiramientos musculares de brazos antes de hacer lanzamiento de pimpones para insertar en la cubeta de huevos. Esta actividad fue abordada por el psicólogo en el centro de protección hogar divino niño a las 3:30 pm hasta las 4:30 pm con los usuarios que quisieron participar.
LAS DEMÁS QUE LE SEAN ASIGNADAS POR EL ÁREA DE SUPERVISIÓN.	-Se participa de la capacitación al talento humano organizada por el área de coordinación con el tema Trabajo en Equipo. -Participación de la celebración día Nacional del Adulto Mayor organizada por el municipio en el barrio la Estrella.
FIRMA DEL CONTRATISTA	Wilson Lugo Chilatra
APROBACIÓN DEL SUPERVISOR	

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1117[illegible]07		LUIGI CHIATRA WILSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 4 # 1-F	FLORENCIA-CAQUETA	3135516085	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	152757[illegible]91	94[illegible]9459	I	2024/09/03	2024/08/22	BANCO DE OCCIDENTE	0	$171,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PROTECCION	230201	800,229,739	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-22	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

2024/08/22 04:32 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1117491307		LUGO CHILATRA WILSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CASA # # 1-9	MILAN-CAQUETA	3123510331	no

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	1125741	94836674 19	I	2024/09/05	2024/08/22	BANCO DE OCCIDENTE	0	$277,308

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: MILAN Depto: CAQUETA (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC	1117491307	LUGO MILIAN	030201	M	$1,300,000	$208,000	01	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

P - 01-07
NUTRICIONISTA.

87

FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y

Nit 901,340,932-5

IVA Régimen Común

FLORENCIA - CL 25 2 43 BRR LA LIBERTAD Teléfono :3163724420

FUNDECAD

Oficina: 1 PRINCIPAL — COMPROBANTE DE EGRESO — CE 001 0000242

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

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

Por concepto de: PAGO HONORARIOS NUTRICIONISTA DEL 1-2 DE AGOSTO 2024 **Fecha:** 31/08/2024

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

la suma de: $105,867.00 CIENTO SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS MCTE

Cuenta	Identificación	Detalle	CC	Documento	Débito	Crédito
28051001	1094919245	PAGO HONORARIOS NUTRICIONISTA DEL 1-2 DE AGOSTO 2024	2		105,867.00	
11050501	1094919245	PAGO HONORARIOS NUTRICIONISTA DEL 1-2 DE AGOSTO 2024	2			105,867.00

Elaboro ADMIN 17/10/2024 11:48:47 a. m.	Revisó:	Aprobó:	Firma y cédula del beneficiario:

D	M	A	CONSECUTIVO #
31	08	2024	13

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA

DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL REGIMEN SIMPLIFICADO

INFORMACION DE LA PERSONA NATURAL		
NOMBRE: JESSICA LOSADA RINCON	TIPO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1,094,919,245
DIRECCIÓN: CL 24 N°19C 248 ACOLSURF	TELEFONO:	CIUDAD DE DOMICILIO: FLORENCIA - CAQUETÁ

INFORMACION DE LA EMPRESA		
NOMBRE: FUNDECAD	TIPO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. NIT (X)	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: 891.340.932-6
DIRECCION: CL 25 2 43 BRR LA LIBERTAD	TELEFONO: 3163724420	CIUDAD: FLORENCIA CAQUETÁ

CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE LA OPERACIÓN UNIDAD	VALOR DE LA OPERACIÓN TOTAL
1	HONORARIOS PROFESIONALES DE NUTRICIONISTA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES PROPIAS DEL CARGO EN EL CENTRO DE PROTECCIÓN HOGAR DIVINO NIÑO VALPARAISO CAQUETA DURANTE EL 1-2 DE AGOSTO DEL 2024	106,667	106,667

SON: CIENTO SEIS MIL SEICIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS MCTE.

total	$106,667.00
BASE GRAVABL	0
IVA	0
RTE IVA	0

FIRMA :

NOMBRE : JESSICA LOSADA RINCON

No C.C. : 1,094,919,245

DECLARO QUE SOY DEL RÉGIMEN SIMPLIFICADO Y SEGÚN ARTICULO 617 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO NO ESTOY OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA

INFORME EJECUTIVO DE ACTIVIDADES MENSUAL
NUTRICIONISTA
PERIODO: DEL 01 DE AGOSTO AL 2 DE AGOSTO DE 2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO:		OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SUS SERVICIOS NUTRICIONISTA DIETISTA EN EL CENTRO DE PROTECCION HOGAR DIVINO NIÑO DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO
Nro. de Contrato prestación de servicios	*004*	
Nombre del contratista o trabajador	JESSICA RINCON LOSADA	
Supervisor y cargo	YAIZA FERRER MEZQUITA	
Fecha de inicio Contrato	3 de abril del 2024	
Fecha de Finalización	2 de agosto del 2024	
Fecha de terminación	02 de Agosto	
Período de Actividades	01 agosto al 02 de agosto del 2024	
Nro. Planilla Seguridad Social	7942136425	
Base de Cotización Seguridad Social	1.300.000	
Valor Honorarios período Informado o salario a percibir	106.667	
Porcentaje de ejecución	100%	

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

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES DE AGOSTO	**Tema:** Valoraciones nutricionales de seguimiento a los adultos mayores del Centro de Protección Hogar Divino Niño. **Objetivos Generales:** Realizar las valoraciones nutricionales de seguimiento a los adultos mayores el Centro de Protección Hogar Divino Niño. **Objetivos Específicos:** - Identificar situaciones de exceso o déficit en cuanto al estado nutricional de cada uno de los beneficiarios del Centro de Protección Hogar Divino Niño. - Evidenciar cambios en el estado nutricional de los adultos mayores teniendo en cuenta la valoración nutricional inicial. **Metodología:** La actividad de seguimiento se realizó en las instalaciones del Centro de Protección Hogar Divino Niño, donde se contó con el apoyo de la Auxiliar de Enfermería de turno para el pesaje de los adultos mayores a través del siguientes procedimiento: ✓ Para la toma del peso se colocó la báscula sobre una superficie plana y firme y se aseguró que estuviera tarada o en cero (0). ✓ Se solicitó al usuario ponerse de pie sobre la báscula con la mínima cantidad de ropa posible y que estuviera en posición recta y erguida. ✓ Se registraron los datos producto de la valoración. Para el respectivo diagnostico nutricional se aplicó la fórmula del Índice de Masa Corporal (IMC), comparando así mismo con los patrones de referencia para adulto mayor.

Adultos mayores de 65 años	
Diagnóstico	**Puntos de corte**
Deficiencia energética grado 3	< O IGUAL 16
Deficiencia energética grado 2	16 - 16,9
Deficiencia energético grado 1	17 - 18,4
Peso insuficiente	18,5 - 21,9
Eutrofico	22 - 27
Sobrepeso	27 - 29,9
Obesidad grado 1	30 - 34,9
Obesidad grado 2	35 - 39,9
Obesidad grado 3	> O IGUAL 40

Dentro de los resultados obtenidos producto de la valoración nutricional de seguimiento se destacan los siguientes:

Diagnóstico	No.
Peso insuficiente	5
IMC adecuado	8
Sobrepeso	5
Obesidad grado I	1
Total	19



Un total de 8 usuarios se encuentran con un diagnóstico de IMC adecuado, seguido de 5 con peso insuficiente, 5 con sobrepeso y 1 beneficiario en Obesidad Grado I.

	Introducción En conjunto la alimentación y la nutrición desempeñan funciones importantes en el mantenimiento de la salud y el bienestar en todas las etapas de la vida, no solo por el aporte de nutrimentos, sino por ser una forma placentera de estrechar los vínculos interpersonales y sociales. El estado de nutrición en las personas adultas mayores está relacionado con el proceso de envejecimiento y por el estado de nutrición mantenido a lo largo de la vida. Durante el envejecimiento, se producen diversos cambios como el aumento o disminución de órganos internos, tejidos musculares y tejidos óseos de nuestro organismo (masa magra corpórea), resultado de alteraciones metabólicas y alimentarias, de sus capacidades funcionales, en ocasiones por la polifarmacia y por la situación socioeconómica, que afectan al estado nutricional de las personas y que en varios casos coinciden con la presencia de enfermedades crónicas no transmisibles. Existen factores que influyen en el estado nutricional del anciano como son los cambios en el modo de vida. Se pueden encontrar hasta tres enfermedades y más concomitantes en un anciano, muchas de las cuales pueden influir de varias maneras en el estado nutricional, debido además a la polifarmacia que reciben como tratamiento de las mismas. **Materiales:** -Balanza de pie -Formato de registro
FIRMA DEL CONTRATISTA	
APROBACIÓN DEL SUPERVISOR	



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION	TIPO DE IDENTIFICACION		
NOMBRE O RAZON SOCIAL			
CIUDAD/MUNICIPIO			
DIRECCION			
TIPO APORTANTE			
TIPO EMPRESA			
FORMA DE PRESENTACION			
APORTANTE CONSIGNADO PAGO APORTES SALUD SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA		7642738425	TIPO DE PLANILLA				
PERIODO COTIZACION (YM/D)	MES	Aporte: AÑO	MES	PERIODO COTIZACION SALUD	MES	Aporte: AÑO	
FECHA DE PAGO							
FECHA PAGO (presentación)			NUMERO AUTORIZACION				

TOTAL APORTES A PENSIONES

CÓDIGO	NOMBRE TRABAJADOR	No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
				EMPLEADOR	AFILIADO	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
22 TA	38 10 COLPENSIONES	1	$ 140.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.800	$ 0	$ 140.800
SUBTOTALES										$ 140.800	$ 0	$ 140.800

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE TRABAJADOR	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		TOTALES			
			NUMERO AUTORIZACION	VALOR	NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	VALOR ADRES	COTIZACION	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005 SANITAS E.S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 110.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 110.000	$ 0	$ 0	$ 110.000
SUBTOTALES													$ 110.000	$ 0	$ 0	$ 110.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE TRABAJADOR	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		TOTALES			
			NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS PERIODOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14 23	14 23 AXA COLPATRIA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 21.000	$ 21.000	$ 0	$ 0	$ 21.000
SUBTOTALES									$ 21.000	$ 0	$ 0	$ 21.000

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

P – 02

COSTOS LOGISTICOS CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR.

P – 02-01

GASTOS DE FUNCIONAMIENTO, SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS. INCLUYE GAS, ELECTRICIDAD, AGUA, ALCANTARILLADO Y ASEO

90

FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y

Nit 901,340,932-6

IVA Régimen Común

FLORENCIA - CL 26 2 43 BRR LA LIBERTAD Teléfono :3163724420

FUNDECAD

Oficina: 1 PRINCIPAL — COMPROBANTE DE EGRESO — CE 001 0000243

Pagado a: 1,088,344,882 FERRER MEZQUITA YAIZA

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

Por concepto de: PAGO GASTOS DE FUNCIONAMIENTO DEL 1-2 DE AGOSTO **Fecha:** 3/09/2024

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

la suma de: $60,667.00 SESENTA MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

Cuenta	Identificación	Detalle	CC	Documento	Débito	Crédito
28051001	1088344882	PAGO GASTOS DE FUNCIONAMIENTO DEL 1-2 DE AGOSTO	2		60,667.00	
11050501	1088344882	PAGO GASTOS DE FUNCIONAMIENTO DEL 1-2 DE AGOSTO	2			60,667.00

Elaboro ADMIN 17/10/2024 11:53:06 a. m.	Revisó:	Aprobó:	Firma y cédula del beneficiario

D	M	A	CONSECUTIVO #
28	08	2024	38

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA

DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL REGIMEN SIMPLIFICADO

97

INFORMACION DE LA PERSONA NATURAL		
NOMBRE	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN
YAIZA FERRER MEZQUITA	C.C. (X) NIT	1,088,344,862
DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD DE DOMICILIO
BARRIO LAS AVENIDAS	3163724420	FLORENCIA- CAQUETÁ

INFORMACION DE LA EMPRESA		
NOMBRE	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN
FUNDECAD	C.C. NIT (X)	901.340.932-8
DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD
CL 25 2 43 BRR LA LIBERTAD	3163724420	FLORENCIA CAQUETÁ

CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE LA OPERACIÓN	
		UNIDAD	TOTAL
1	GASTOS DE FUNCIONAMIENTO, SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS (ENERGÍA, ACUEDUCTO, GAS) CORRESPONDIENTE AL 1 - 2 DE AGOSTO DEL 2024	60,667	60,667

SON: SESENTA MIL SEICIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS MCTE.

TOTAL	$60,667.00
BASE GRAVABLE	0
IVA	0
RETE IVA	0

FIRMA :

NOMBRE : YAIZA FERRER MEZQUITA

No C.C. : 1,088,344,862

DECLARO QUE SOY DEL REGIMEN SIMPLIFICADO Y SEGUN ARTICULO 511 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO NO ESTOY OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto [0][2] Actualización

4. Número de formulario 14922774071

5. Número de identificación Tributaria (NIT): 1088344862 | 6. DV: 1

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Florencia | 13. Buzón electrónico: 28

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 13	1088344862	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Risaralda 66	Pereira 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
FERRER	MEZQUITA	YAIZA	

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Caquetá 18	Florencia 001

41. Dirección principal: CR 9 B 6 02 BRR LAS AVENIDAS

42. Correo electrónico: ferrermabogados@gmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3163724420 | 45. Teléfono 2

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
6910	2016/06/06							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 | 22 | 49

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

48 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2023-05-27 16:42:13

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

964. Nombre: FERRER MEZQUITA YAIZA

965. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.088.344.862
FERRER MEZQUITA
APELLIDOS
YAIZA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 29-SEP-1997
FLORENCIA
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

30-SEP-2015 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

I-2400190-00758113-F-1088344862-20151029 0047197047A 1 45070055

100

P-02-03

ELEMENTOS DE ASEO DE LAS INSTALACIONES, ELEMENTOS DE ASEO DE CONSUMO, CUIDADOS Y DE BIOSEGURIDAD.

101

FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y

Nit 901,340,932-6

IVA Régimen Común

FLORENCIA - CL 25 2 43 BRR LA LIBERTAD Teléfono :3183724420

FUNDECAD

Oficina:	1 PRINCIPAL	COMPROBANTE DE EGRESO	CE 001 0000246
Pagado a:	901,457,367 DISTRIBUIDORA LOS COLONOS J & R ZOMAC S.A.S		
Dirección:	FLORENCIA Florencia-Caquetá	**Tel:** 3222306203	
Por concepto de:	PAGO COMPRA INSUMOS DE ASEO	**Fecha:**	30/08/2024
Cuenta:	51959501 OTROS GASTOS	**Cheque No:**	0
la suma de:	$310,567.00 TRESCIENTOS DIEZ MIL QUINIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS MCTE		

Cuenta	Identificación	Detalle	CC	Documento	Débito	Crédito
11050501	901457367	PAGO COMPRA INSUMOS DE ASEO	1			310,567.00
51959501	901457367	PAGO COMPRA INSUMOS DE ASEO	1		310,567.00	

Elaboro ADMIN 17/10/2024 12:15:00 p. m.	Revisó:	Aprobó:	Firma y cédula del Beneficiario

DISTRIBUIDORA LOS COLONOS J&R ZOMAC S.A.S

Oficina : 1 DISTRIBUIDORA LOS COLONOS

Direccion: CALLE 5 CR 10A B/ LAS AVENIDAS Telefono: 3222309283 Ciudad: FLORENCIA

NIT: 901,457,387-5 Responsable del IVA-Régimen Ordinario

Cliente : 901,340,932-6 FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURA,	**Factura Electronica de Venta JR 2236**
Direccion : CALLE 25 2-43 Barrio : LA LIBERTAD Florencia Caquetá	Fecha Doc : **02-agosto-2024**
Telefonos : 3163724420 Estab:	Vendedor : VENTAS DE CONTADO -

Comentario : PEDIDO DEL 1 DE AGOSTO DE 2024

Producto	Descripcion de Producto	Referencia	Unid	Cant.	Val Unidad	Desc.	%	Subtotal	%Iva	Valor Iva	ValorTotal
000805	PRESTOBARBA GILLETTE		unida	19	4,200	0	0.00	67,056.80	19	12,741.20	79,800
770803	JABON DE BAÑO LE FRAGANCE		unida	19	4,000	0	0.00	63,865.55	19	12,134.45	76,000
000191	BIDON DE LIMPIDO X 20 LT		unida	1	47,527	0	0.00	48,257.98	19	7,269.02	45,527
7707720	PAPEL HIGIENICO 2 EN 1		unida	5	3,448	0	0.00	14,487.39	19	2,752.61	17,240
000593	BULTO DE DETERGENTE EN		bulto	1	92,000	0	0.00	77,310.92	19	14,689.08	92,000

Forma de Pago	Valor	Vence	Documento	Tercero
CONTADO	310,567			
Total :	**310,567**			

Descuento :	**0.00**
Subtotal :	**260,980.67**
Impuestos :	**49,586.33**
Total Factura :	**310,567.00**

Tipo Impto	Base Calculo	Total Impto
Sin Impuestos		0
TARIFA GENERAL	260,981	49,586

Moneda: (COP) Peso Colombiano
(TRESCIENTOS DIEZ MIL QUINIENTOS SESENTA Y SIETE MIL PESOS MCTE)

Favor realizar retención en la fuente proporcional, teniendo en cuenta la ley 1819 del 2016, articulo 237 parragrafo "a" teniendo en cuenta que estamos catalogados como microempresa.

P - 03

ALIMENTACIÓN BENEFICIARIOS CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR.

P - 03-01
DESAYUNO

105

METODOLOGÍA:

ACTIVIDAD: CONVENIO ALIMENTACIÓN

1. Entrega de 19 desayunos calientes diarios de lunes a Domingos, servidos para los 19 beneficiarios del Hogar Divino Niño de Valparaíso, Caquetá, con un total de 38 desayunos entregados en el periodo informado de agosto.
2. Servicio de 1 manipuladoras de alimentos para la asistencia alimentaria de los 19 beneficiarios del Hogar Divino Niño de Valparaíso, Caquetá,

TEMA. Alimentación, Desayunos, Minutas

CONTENIDO TEMÁTICO

Una buena alimentación es fundamental en cada una de las etapas de nuestra vida desde la infancia hasta la vejez. Los aspectos básicos de una dieta son los mismos a lo largo de nuestra vida, pero las necesidades nutricionales individuales cambian a medida que vamos envejeciendo. Además, la correcta absorción de los alimentos puede verse afectada por alguna enfermedad. Conforme envejecemos, requerimos menos energía (calorías) que cuando éramos jóvenes. Esto se debe a que los procesos naturales del organismo requieren menor energía cuando disminuye la actividad física y hay una menor masa muscular.

Aunque los requerimientos calóricos varían de acuerdo con la edad y al nivel de actividad, un adulto mayor requiere alrededor de 1.600 calorías diariamente.

Éstas deben elegirse cuidadosamente procurando que aporten los nutrientes necesarios. La recomendación es dividir las 1.600 calorías en porciones de cada uno de los grupos incluidos en la pirámide nutricional:

- Pan y cereales: seis porciones
- Vegetales: tres porciones
- Frutas: dos porciones

106

- Leche y sus derivados: dos porciones
- Proteína: dos porciones
- Grasas: Usar con moderación

En tanto, los adultos mayores necesitan incluir dos porciones o 90 gramos de proteína diariamente en su dieta. Algunas opciones son carne, pollo, pescado y si éstos resultan difíciles de masticar puede suplirlos por huevos o frijoles.

Los expertos recomiendan el consumo diario de entre 20 y 35 gramos de fibra(para un adulto) para mejorar el movimiento del tubo digestivo, moderar los cambios de azúcar y de colesterol en la sangre que se producen después de las comidas e incrementar la eliminación de las sustancias cancerígenas producidas por las bacterias en el intestino grueso. Se encuentra principalmente en los granos enteros, algunas frutas y verduras.

La vitamina A contenida en vegetales de hoja verde y los de color amarillo y naranja, ayuda a los ojos a adaptarse a una luz tenue, protege nuestra piel, así como otros tejidos.

El **ácido fólico** participa en la formación de glóbulos rojos y su carencia puede provocar anemia. Lo contienen los vegetales de hoja verde, algunas frutas, los frijoles y los productos de grano enriquecidos.
La vitamina B12 participa con los folatos en la elaboración de **glóbulos rojos;** la ausencia de ésta provoca anemia y en algunos casos se le relaciona con problemas neurológicos. La carne, el pescado, el pollo los huevos y los productos lácteos son una buena fuente.

El zinc ayuda al organismo a combatir infecciones y a reparar los tejidos enfermos. Sus principales fuentes son: carne, mariscos, productos de grano y la leche.

Los adultos mayores necesitan tomar abundantes líquidos: de 8 a 12 tazas por día. Algunos alimentos proveen líquidos, pero aun así es necesario tomar todo

tipo de bebidas, jugos, leche, sopa, té o café, que pueden incluir además otras sustancias nutritivas, sin olvidar la mejor opción que es el agua pura.

Cada persona es diferente, por lo que es recomendable consultar con el médico cuáles son sus requerimientos alimenticios para su caso en particular tomando en cuenta su edad, estado de salud y la actividad que realiza diariamente.

OBJETIVOS:

- ✓ Aportar los nutrientes que los adultos mayores requieren para sus actividades diarias
- ✓ Entregar un alimento balanceado acorde con sus requerimientos nutricionales
- ✓ Entregar desayunos idóneos y balanceados a nuestros beneficiarios
- ✓ Prestar el servicio con dignidad a nuestros beneficiarios

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD:

Minuta del Hogar Divino Niño de Valparaíso, Caquetá.

Para este periodo de tiempo del 01 al 2 de agosto 2024 se preparó el ciclo de menú número del 01 al 14, donde se cumplió con los requerimientos nutricionales establecidos para la población Adulto Mayor.

SEMANA No. 1							
TIEMPO DE COMIDA	MENU No. 1	MENU No. 2	MENU No. 3	MENU No. 4	MENU No. 5	MENU No. 6	MENU No. 7
DESAYUNO	CALDO DE PECHUGA DESMECHADA	HUEVOS CON CEBOLLA Y TOMATE	CALDO DE PAJARILLA	HUEVOS REVUELTOS	HIGADO EN BISTEC (CEBOLLA Y TOMATE)	CALDO DE HUEVO	HUEVOS CON ESPINACA
	AREPA DE MAÍZ	MOGOLLA INTEGRAL	AREPA DE MAÍZ	PAN INTEGRAL	AREPA DE MAÍZ	AREPA DE MAÍZ	PAN BLANCO

	CHOCOLATE EN LECHE	COLADA DE CEREAL	AGUA DE PANELA CON LECHE	COLADA DE AVENA	AGUA DE PANELA CON LECHE	COLADA DE MAIZENA	CHOCOLATE EN LECHE
	PAPAYA PICADA	BANANO PICADO	MELON PICADO	PIÑA PICADA	MANGO PICADO	BANANO PICADO	MELON PICADO

SEMANA No. 2							
TIEMPO DE COMIDA	**MENU No. 8**	**MENU No. 9**	**MENU No. 10**	**MENU No. 11**	**MENU No. 12**	**MENU No. 13**	**MENU No. 14**
DESAYUNO	CALDO CAMPESINO (CARNE DESMECHADA, HUEVO)	HUEVO COCIDO	QUESO	CALDO DE CARNE MACHACADA	HUEVOS CON MAIZ TIERNO	CALDO DE PECHUGA DESMECHADA	HUEVOS CON CEBOLLA Y TOMATE
	AREPA DE MAÍZ	PAN INTEGRAL	AREPA DE CHOCLO	AREPA DE MAIZ	MOGOLLA	AREPA DE MAIZ	PAN BLANCO
	AGUA DE PANELA CON LECHE	COLADA DE MAIZENA	CHOCOLATE CON LECHE	COLADA DE AVENA	CHOCOLATE CON LECHE	COLADA DE CEREAL	AGUA DE PANELA CON LECHE
	PAPAYA PICADA	BANANO PICADO	MELON PICADO	MANGO PICADO	PIÑA PICADA	BANANO PICADO	PAPAYA PICADA

- Para este proceso las manipuladoras de alimentos aplican los protocolos de buenas prácticas de manufacturas. 1) Cumplen con la dotación apropiada, blusa blanca, pantalón blanco gorro o cofia, tapabocas, delantal, Guantes. 2) realizan el alistamiento de los alimentos según el menú que corresponda al día.
- Se realiza la preparación de los alimentos para los 19 beneficiarios del Hogar Divino Niño de Valparaíso, Caquetá, de acuerdo con el menú del día aprobado por la Nutricionista - Dietista.
- Durante la preparación, el ingeniero de alimentos verifica el menú a través de pruebas organolépticas, para dar finalmente la liberación del producto.
- Posteriormente, los alimentos calientes y fríos se distribuyen en el Hogar Divino Niño, de acuerdo con el gramaje y número de beneficiarios, en recipientes plásticos higienizados, cerrados herméticamente, para evitar que pierdan temperatura.
- El transporte de los alimentos se realiza de manera higiénica y en el menor tiempo posible, para garantizar la inocuidad de las preparaciones.
- A las 8:00 am se realiza la oración de agradecimiento y se inicia el servido del desayuno a los beneficiarios del programa.
- Dando como resultado una atención digna y con calidez humana.

MATERIALES UTILIZADOS:

- Alimentos
- Menaje

• BPM • Dotación • Minuta • Equipos de refrigeración y congelación • Elementos de protección personal • Báscula digital • Transporte	
ACTIVIDAD	1-Entrega de 19 desayunos calientes diarios de lunes a viernes, servidos para los 19 beneficiarios del del Hogar Divino Niño de Valparaíso, Caquetá, para el periodo informado con un total de 38 desayunos servidos. 2-Servicio de 2 manipuladoras de alimentos para la asistencia alimentaria de los 19 beneficiarios del Hogar Divino Niño de Valparaíso, Caquetá,

REGISTRO FOTOGRAFICO DESAYUNO HOGAR DIVINO NIÑO VALPARAISO 2024







P - 03-02
REFRIGERIO MAÑANA

FundECAD

METODOLOGÍA:

112

ACTIVIDAD: CONVENIO ALIMENTACIÓN

1. Entrega de 19 refrigerios, calientes diarios en la jornada de la mañana, de lunes a Domingos, servidos para los 19 beneficiarios del Hogar Divino Niño de Valparaíso, Caquetá, con un total de 38 refrigerios entregados en el periodo informado de agosto.
2. Servicio de 1 manipuladoras de alimentos para la asistencia alimentaria de los 19 beneficiarios del Hogar Divino Niño de Valparaíso, Caquetá.

TEMA. Alimentación, Refrigerios, Minutas

CONTENIDO TEMÁTICO

Alimentación saludable:

Este concepto fue definido para Colombia en la Resolución 3803 de 2016 Recomendaciones de Ingesta de Energía y Nutrientes para la población colombiana (En adelante RIEN) como "aquella que satisface las necesidades de energía y nutrientes en todas las etapas de la vida considerando su estado fisiológico y velocidad de crecimiento; promueve el suministro de nutrientes de la madre al feto, la práctica de la lactancia materna e incluye alimentos ricos en nutrientes en la alimentación complementaria y se caracteriza por ser una alimentación completa, equilibrada, suficiente, adecuada, diversificada e inocua que previene la aparición de enfermedades asociadas con una ingesta deficiente o excesiva de energía y nutrientes" (Res. 3803 de 2016 Ministerio de Salud y Protección Social, 2016).

Una buena alimentación es fundamental en cada una de las etapas de nuestra vida desde la infancia hasta la vejez. Los aspectos básicos de una dieta son los mismos a lo largo de nuestra vida, pero las necesidades nutricionales individuales cambian a medida que vamos envejeciendo. Además, la correcta absorción de los alimentos puede verse afectada por alguna enfermedad. Conforme envejecemos, requerimos menos energía (calorías) que cuando éramos jóvenes. Esto se debe a que los procesos naturales del organismo requieren menor energía cuando disminuye la actividad física y hay una menor masa muscular.

Aunque los requerimientos calóricos varían de acuerdo con la edad y al nivel de actividad, un adulto mayor requiere alrededor de 1.600 calorías diariamente.

Éstas deben elegirse cuidadosamente procurando que aporten los nutrientes necesarios. La recomendación es dividir las 1.600 calorías en porciones de cada uno de los grupos incluidos en la pirámide nutricional:

- Pan y cereales: seis porciones
- Vegetales: tres porciones
- Frutas: dos porciones
- Leche y sus derivados: dos porciones
- Proteína: dos porciones
- Grasas: Usar con moderación

En tanto, los adultos mayores necesitan incluir dos porciones o 90 gramos de proteína diariamente en su dieta. Algunas opciones son carne, pollo, pescado y si éstos resultan difíciles de masticar puede suplirlos por huevos o frijoles.

Los expertos recomiendan el consumo diario de entre 20 y 35 gramos de fibra(para un adulto) para mejorar el movimiento del tubo digestivo, moderar los cambios de azúcar y de colesterol en la sangre que se producen después de las comidas e incrementar la eliminación de las sustancias cancerígenas producidas por las bacterias en el intestino grueso. Se encuentra principalmente en los granos enteros, algunas frutas y verduras.

La vitamina A contenida en vegetales de hoja verde y los de color amarillo y naranja, ayuda a los ojos a adaptarse a una luz tenue, protege nuestra piel, así como otros tejidos.

El **ácido fólico** participa en la formación de glóbulos rojos y su carencia puede provocar anemia. Lo contienen los vegetales de hoja verde, algunas frutas, los frijoles y los productos de grano enriquecidos.
La vitamina B12 participa con los folatos en la elaboración de **glóbulos rojos;** la ausencia de ésta provoca anemia y en algunos casos se le relaciona con problemas neurológicos. La carne, el pescado, el pollo los huevos y los productos lácteos son una buena fuente.

El zinc ayuda al organismo a combatir infecciones y a reparar los tejidos enfermos. Sus principales fuentes son: carne, mariscos, productos de grano y la leche.

alimentos proveen líquidos, pero aun así es necesario tomar todo tipo de bebidas, jugos, leche, sopa, té o café, que pueden incluir además otras sustancias nutritivas, sin olvidar la mejor opción que es el agua pura.

Cada persona es diferente, por lo que es recomendable consultar con el médico cuáles son sus requerimientos alimenticios para su caso en particular tomando en cuenta su edad, estado de salud y la actividad que realiza diariamente.

OBJETIVOS:

- ✓ Aportar los nutrientes que los adultos mayores requieren para sus actividades diarias
- ✓ Entregar un alimento balanceado acorde con sus requerimientos nutricionales
- ✓ Entregar refrigerios idóneos y balanceados a nuestros beneficiarios
- ✓ Prestar el servicio con dignidad a nuestros beneficiarios

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD:

Minuta del Hogar Divino Niño de Valparaíso, Caquetá, Para este periodo de tiempo del 01 al 2 agosto de 2024 se preparó el ciclo de menú número del 01 al 14, donde se cumplió con los requerimientos nutricionales establecidos para la población Adulto Mayor.

SEMANA No. 1							
TIEMPO DE COMIDA	MENU No. 1	MENU No. 2	MENU No. 3	MENU No. 4	MENU No. 5	MENU No. 6	MENU No. 7
REFRIGERIO	YOGURT	SORBETE DE MANGO	SORBETE DE AVENA	SORBETE DE FRESA	YOGURT	QUESO RALLADO	SORBETE DE AVENA
	GRANOLA	GALLETA DE SODA	BANANO PICADO	MOGOLLA INTEGRAL	GRANOLA	GRANOLA	MANDARINA
	MANGO PICADO				MANGO PICADO	PAPAYA PICADA	
SEMANA No. 2							
TIEMPO DE COMIDA	MENU No. 8	MENU No. 9	MENU No. 10	MENU No. 11	MENU No. 12	MENU No. 13	MENU No. 14
REFRIGERIO	YOGURT	SORBETE DE MORA	SORBETE DE AVENA	YOGURT	SORBETE DE FRESA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA	SORBETE DE CEREAL

SEMANA No. 2							
TIEMPO DE COMIDA	MENU No. 8	MENU No. 9	MENU No. 10	MENU No. 11	MENU No. 12	MENU No. 13	MENU No. 14
REFRIGERIO	YOGURT	SORBETE DE MORA	SORBETE DE AVENA	YOGURT	SORBETE DE PIÑA	JUGO DE PIÑA DE COSECHA	SORBETE DE CIRUELA
	GRANOLA	MAGDALA INTEGRAL	PAPAYA PICADA	MANDARINA	GALLETA DE SODA	SANDWICH DE QUESO	MANZANA
	MANGO PICADO			GALLETA DE LECHE			

- Para este proceso las manipuladoras de alimentos aplican los protocolos de buenas prácticas de manufacturas. 1) Cumplen con la dotación apropiada, blusa blanca, pantalón blanco gorro o cofia, tapabocas, delantal, Guantes. 2) realizan el alistamiento de los alimentos según el menú que corresponda al día.
- Se realiza la preparación de los alimentos para los 19 beneficiarios del Hogar Divino Niño de Valparaíso, Caquetá, de acuerdo con el menú del día aprobado por la Nutricionista - Dietista.
- Durante la preparación, el ingeniero de alimentos verifica el menú a través de pruebas organolépticas, para dar finalmente la liberación del producto.
- Posteriormente, los alimentos calientes y fríos se distribuyen en el Hogar Divino Niño, de acuerdo con el gramaje y número de beneficiarios, en recipientes plásticos higienizados, cerrados herméticamente, para evitar que pierdan temperatura.
- El transporte de los alimentos se realiza de manera higiénica y en el menor tiempo posible, para garantizar la inocuidad de las preparaciones.
- A las 10:00 a.m. se inicia el servido del refrigerio de la mañana a los beneficiarios del programa.
- Dando como resultado una atención digna y con calidez humana.

MATERIALES UTILIZADOS:

- Alimentos
- Menaje
- BPM
- Dotación
- Minuta
- Equipos de refrigeración y congelación
- Elementos de protección personal
- Báscula digital
- Transporte

ACTIVIDAD	1- Entrega de 19 refrigerios calientes diarios de lunes a domingo, servidos para los 19 beneficiarios del del Hogar Divino Niño de Valparaíso, Caquetá, en horas de la mañana, para el periodo informado con un total de 38 refrigerios servidos. 2- Servicio de 1 manipuladoras de alimentos para la asistencia alimentaria de los 19 beneficiarios del Hogar Divino Niño de Valparaíso, Caquetá,

FundECAD

REGISTRO FOTOGRAFICO REFRIGERIO JORNADA MAÑANA HOGAR VALPARAISO







479

P - 03-03
ALMUERZO

METODOLOGÍA:

ACTIVIDAD: CONVENIO ALIMENTACIÓN

1. Entrega de 19 Almuerzos calientes diarios en la jornada del medio día, de lunes a Domingos, servidos para los 19 beneficiarios del Hogar Divino Niño de Valparaiso, Caquetá, con un total de 38 Almuerzos entregados en el periodo informado agosto.
2. Servicio de 1 manipuladoras de alimentos para la asistencia alimentaria de los 19 beneficiarios del Hogar Divino Niño de Valparaiso, Caquetá,

TEMA. Alimentación, Almuerzos, Minutas

CONTENIDO TEMÁTICO

Alimentación saludable:

Este concepto fue definido para Colombia en la Resolución 3803 de 2016 Recomendaciones de Ingesta de Energía y Nutrientes para la población colombiana (En adelante RIEN) como "aquella que satisface las necesidades de energía y nutrientes en todas las etapas de la vida considerando su estado fisiológico y velocidad de crecimiento; promueve el suministro de nutrientes de la madre al feto, la práctica de la lactancia materna e incluye alimentos ricos en nutrientes en la alimentación complementaria y se caracteriza por ser una alimentación completa, equilibrada, suficiente, adecuada, diversificada e inocua que previene la aparición de enfermedades asociadas con una ingesta deficiente o excesiva de energía y nutrientes" (Res. 3803 de 2016 Ministerio de Salud y Protección Social, 2016).

Una buena alimentación es fundamental en cada una de las etapas de nuestra vida desde la infancia hasta la vejez. Los aspectos básicos de una dieta son los mismos a lo largo de nuestra vida, pero las necesidades nutricionales individuales cambian a medida que vamos envejeciendo. Además, la correcta absorción de los alimentos puede verse afectada por alguna enfermedad.
Conforme envejecemos, requerimos menos energía (calorías) que cuando éramos jóvenes. Esto se debe a que los procesos naturales del organismo requieren menor energía cuando disminuye la actividad física y hay una menor masa muscular.

Aunque los requerimientos calóricos varían de acuerdo con la edad y al nivel de actividad, un adulto mayor requiere alrededor de 1.600 calorías diariamente.
Éstas deben elegirse cuidadosamente procurando que aporten los nutrientes necesarios. La recomendación es dividir las 1.600 calorías en porciones de cada uno de los grupos incluidos en la pirámide nutricional:

- Pan y cereales: seis porciones
- Vegetales: tres porciones
- Frutas: dos porciones
- Leche y sus derivados: dos porciones
- Proteína: dos porciones
- Grasas: Usar con moderación

En tanto, los adultos mayores necesitan incluir dos porciones o 90 gramos de proteína diariamente en su dieta. Algunas opciones son carne, pollo, pescado y si éstos resultan difíciles de masticar puede suplirlos por huevos o frijoles.

Los expertos recomiendan el consumo diario de entre 20 y 35 gramos de fibra(para un adulto) para mejorar el movimiento del tubo digestivo, moderar los cambios de azúcar y de colesterol en la sangre que se producen después de las comidas e incrementar la eliminación de las sustancias cancerígenas producidas por las bacterias en el intestino grueso. Se encuentra principalmente en los granos enteros, algunas frutas y verduras.

La vitamina A contenida en vegetales de hoja verde y los de color amarillo y naranja, ayuda a los ojos a adaptarse a una luz tenue, protege nuestra piel, así como otros tejidos.

El **ácido fólico** participa en la formación de glóbulos rojos y su carencia puede provocar anemia. Lo contienen los vegetales de hoja verde, algunas frutas, los frijoles y los productos de grano enriquecidos.
La vitamina B12 participa con los folatos en la elaboración de **glóbulos rojos;** la ausencia de ésta provoca anemia y en algunos casos se le relaciona con problemas neurológicos.

La carne, el pescado, el pollo los huevos y los productos lácteos son una buena fuente.

El zinc ayuda al organismo a combatir infecciones y a reparar los tejidos enfermos. Sus principales fuentes son: carne, mariscos, productos de grano y la leche.

Los adultos mayores necesitan tomar abundantes líquidos: de 8 a 12 tazas por día. Algunos alimentos proveen líquidos, pero aun así es necesario tomar todo tipo de bebidas, jugos, leche, sopa, té o café, que pueden incluir además otras sustancias nutritivas, sin olvidar la mejor opción que es el agua pura.

Cada persona es diferente, por lo que es recomendable consultar con el médico cuáles son sus requerimientos alimenticios para su caso en particular tomando en cuenta su edad, estado de salud y la actividad que realiza diariamente.

OBJETIVOS:

- ✓ Aportar los nutrientes que los adultos mayores requieren para sus actividades diarias
- ✓ Entregar un alimento balanceado acorde con sus requerimientos nutricionales
- ✓ Entregar almuerzos idóneos y balanceados a nuestros beneficiarios
- ✓ Prestar el servicio con dignidad a nuestros beneficiarios

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD:

Minuta del Hogar Divino Niño de Valparaíso, Caquetá,

Para este periodo de tiempo del 01 al 2 de agosto de 2024 se preparó el ciclo de menú número del 01 al 14, donde se cumplió con los requerimientos nutricionales establecidos para la población Adulto Mayor.

CENTRO DE PROTECCION ADULTO MAYOR VALPARAÍSO							
SEMANA No. 1							
TIEMPO DE COMIDA	MENU No. 1	MENU No. 2	MENU No. 3	MENU No. 4	MENU No. 5	MENU No. 6	MENU No. 7
ALMUERZO	SOPA DE VERDURAS	SOPA DE LENTEJAS	SOPA DE CEREAL	SOPA DE FRIJOL	CONSOMÉ DE POLLO	SOPA DE ARVEJA	SOPA DE CUCHUCO
	CARNE DE RES	PECHUGA CON VERDURAS (ZAHAHORIA, HABICHUELA, ZUKINI, CEBOLLA CABEZONA)	HIGADO DE RES ENCEBOLLADO	CARNE MOLIDA DE RES	POLLO DESMECHADO	CARNE DE CERDO EN JULIANAS	POLLO EN SALSA CRIOLLA
	ARROZ CON ZANAHORIA	ARROZ CON FIDEOS	ARROZ CON ZANAHORIA	ARROZ BLANCO	ESPAGUETIS	ARROZ CON HABICHUELA	ARROZ BLANCO
	MADURO COCIDO	PAPA DORADA EN CASCOS	YUCA COCIDA	MADURO COCIDO	MONEDAS DE PLATANO VERDE	PAPA CRIOLLA COCIDA	PURÉ DE PAPA
	ENSALADA LECHUGA, ZANAHORIA Y TOMATE	* VERDURAS DE LA PROTEINA	ENSALADA FRESCA	ENSALADA DE CEBOLLA Y TOMATE.	ENSALADA DE REMOLACHA Y ZANAHORIA	ENSALADA DE LECHUGA, MANGO Y FRESA	TOMATE EN RODAJAS
	JUGO DE FRUTA DE COSECHA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA

SEMANA No. 2							
TIEMPO DE COMIDA	MENU No. 8	MENU No. 9	MENU No. 10	MENU No. 11	MENU No. 12	MENU No. 13	MENU No. 14
ALMUERZO	SOPA DE PASTA	AJIAQUITO	SOPA DE PLATANO	SOPA DE VERDURAS	SOPA DE GARBANZO	SOPA DE CEREAL	CONSOMÉ DE POLLO
	CARNE DESMECHADA	POLLO DESMECHADO	CARNE DE CERDO EN FAJITAS	ALBONDIGAS DE CARNE EN SALSA	POLLO EN SALSA CRIOLLA	HIGADO EN BISTEC (CEBOLLA Y TOMATE)	PECHUGA CON VERDURAS (ZAHAHORIA, HABICHUELA, ZUKINI, CEBOLLA CABEZONA)
	ARROZ CON HABICHUELA	ARROZ BLANCO	ARROZ CON ZANAHORIA	ARROZ VERDE	ARROZ BLANCO	ARROZ CON FIDEOS	ARROZ BLANCO
	YUCA EN TROZOS	MADURO COCIDO	PAPA AL VAPOR	PURÉ DE PAPA AMARILLA	PATACON	PURÉ DE PAPA	MADURO COCIDO
	ENSALADA DE TOMATE, ESPINACA Y CEBOLLA	ENSALADA FRESCA	ENSALADA DE REMOLACHA Y ZANAHORIA COCIDA	ENSALADA DE HABICHUELA Y ZANAHORIA COCIDA	ENSALADA DE LECHUGA, FRESA Y MANGO.	TOMATE EN RODAJAS	* VERDURAS DE LA PROTEINA
	JUGO DE FRUTA DE COSECHA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA	JUGO DE FRUTA DE COSECHA

- Para este proceso las manipuladoras de alimentos aplican los protocolos de buenas prácticas de manufacturas. 1) Cumplen con la dotación apropiada, blusa

blanca, pantalón blanco gorro o cofia, tapabocas, delantal. Guantes. 2) realizan el alistamiento de los alimentos según el menú que corresponda al día. • Se realiza la preparación de los alimentos para los 19 beneficiarios del Hogar Divino Niño de Valparaíso, Caquetá, de acuerdo con el menú del día aprobado por la Nutricionista - Dietista. • Durante la preparación, el ingeniero de alimentos verifica el menú a través de pruebas organolépticas, para dar finalmente la liberación del producto. • Posteriormente, los alimentos calientes y fríos se distribuyen en el Hogar Divino Niño, de acuerdo con el gramaje y número de beneficiarios, en recipientes plásticos higienizados, cerrados herméticamente, para evitar que pierdan temperatura. • El transporte de los alimentos se realiza de manera higiénica y en el menor tiempo posible, para garantizar la inocuidad de las preparaciones. • A las 12:00 p.m. se inicia el servido del almuerzo a los beneficiarios del programa. • Dando como resultado una atención digna y con calidez humana.
MATERIALES UTILIZADOS: • Alimentos • Menaje • BPM • Dotación • Minuta • Equipos de refrigeración y congelación • Elementos de protección personal • Báscula digital • Transporte

ACTIVIDAD	1- Entrega de 19 Almuerzos calientes diarios en la jornada del medio día, de lunes a Domingos, servidos para los 19 beneficiarios del Hogar Divino Niño de Valparaíso, Caquetá, con un total de 38 Almuerzos entregados en el periodo informado agosto. 2- Servicio de 1 manipuladoras de alimentos para la asistencia alimentaria de los 19 beneficiarios del Hogar Divino Niño de Valparaíso, Caquetá.

FundECAD

REGISTRO FOTOGRAFICO ALMUERZOS HOGAR DIVINO NIÑO VALPARAISO







P - 03-04
REFRIGERIO TARDE

METODOLOGÍA:

126

ACTIVIDAD: CONVENIO ALIMENTACIÓN

1. Entrega de 19 refrigerios, calientes diarios en la jornada de la tarde, de lunes a Domingos, servidos para los 19 beneficiarios del Hogar Divino Niño de Valparaíso, Caquetá, con un total de 38 refrigerios entregados en el periodo informado de agosto.
2. Servicio de 1 manipuladoras de alimentos para la asistencia alimentaria de los 19 beneficiarios del Hogar Divino Niño de Valparaíso, Caquetá,

TEMA. Alimentación, Refrigerios, Minutas

CONTENIDO TEMÁTICO

Alimentación saludable:

Este concepto fue definido para Colombia en la Resolución 3803 de 2016 Recomendaciones de Ingesta de Energía y Nutrientes para la población colombiana (En adelante RIEN) como "aquella que satisface las necesidades de energía y nutrientes en todas las etapas de la vida considerando su estado fisiológico y velocidad de crecimiento; promueve el suministro de nutrientes de la madre al feto, la práctica de la lactancia materna e incluye alimentos ricos en nutrientes en la alimentación complementaria y se caracteriza por ser una alimentación completa, equilibrada, suficiente, adecuada, diversificada e inocua que previene la aparición de enfermedades asociadas con una ingesta deficiente o excesiva de energía y nutrientes" (Res. 3803 de 2016 Ministerio de Salud y Protección Social, 2016).

Una buena alimentación es fundamental en cada una de las etapas de nuestra vida desde la infancia hasta la vejez. Los aspectos básicos de una dieta son los mismos a lo largo de nuestra vida, pero las necesidades nutricionales individuales cambian a medida que vamos envejeciendo. Además, la correcta absorción de los alimentos puede verse afectada por alguna enfermedad. Conforme envejecemos, requerimos menos energía (calorías) que cuando éramos jóvenes. Esto se debe a que los procesos naturales del organismo requieren menor energía cuando disminuye la actividad física y hay una menor masa muscular.
Aunque los requerimientos calóricos varían de acuerdo con la edad y al nivel de actividad, un adulto mayor requiere alrededor de 1.600 calorías diariamente.

Éstas deben elegirse cuidadosamente procurando que aporten los nutrientes necesarios. La recomendación es dividir las 1.600 calorías en porciones de cada uno de los grupos incluidos en la pirámide nutricional:

- Pan y cereales: seis porciones
- Vegetales: tres porciones
- Frutas: dos porciones
- Leche y sus derivados: dos porciones
- Proteína: dos porciones
- Grasas: Usar con moderación

En tanto, los adultos mayores necesitan incluir dos porciones o 90 gramos de proteína diariamente en su dieta. Algunas opciones son carne, pollo, pescado y si éstos resultan difíciles de masticar puede suplirlos por huevos o fríjoles.

Los expertos recomiendan el consumo diario de entre 20 y 35 gramos de fibra(para un adulto) para mejorar el movimiento del tubo digestivo, moderar los cambios de azúcar y de colesterol en la sangre que se producen después de las comidas e incrementar la eliminación de las sustancias cancerígenas producidas por las bacterias en el intestino grueso. Se encuentra principalmente en los granos enteros, algunas frutas y verduras.

La vitamina A contenida en vegetales de hoja verde y los de color amarillo y naranja, ayuda a los ojos a adaptarse a una luz tenue, protege nuestra piel, así como otros tejidos.

El **ácido fólico** participa en la formación de glóbulos rojos y su carencia puede provocar anemia. Lo contienen los vegetales de hoja verde, algunas frutas, los fríjoles y los productos de grano enriquecidos.
La vitamina B12 participa con los folatos en la elaboración de **glóbulos rojos; la** ausencia de ésta provoca anemia y en algunos casos se le relaciona con problemas neurológicos. La carne, el pescado, el pollo los huevos y los productos lácteos son una buena fuente.

El zinc ayuda al organismo a combatir infecciones y a reparar los tejidos enfermos. Sus principales fuentes son: carne, mariscos, productos de grano y la leche.

Los adultos mayores necesitan tomar abundantes líquidos: de 8 a 12 tazas por día. Algunos alimentos proveen líquidos, pero aun así es necesario tomar todo tipo de bebidas, jugos, leche,

sopa, té o café, que pueden incluir además otras sustancias nutritivas, sin olvidar la mejor opción que es el agua pura.

Cada persona es diferente, por lo que es recomendable consultar con el médico cuáles son sus requerimientos alimenticios para su caso en particular tomando en cuenta su edad, estado de salud y la actividad que realiza diariamente.

OBJETIVOS:

- ✓ Aportar los nutrientes que los adultos mayores requieren para sus actividades diarias
- ✓ Entregar un alimento balanceado acorde con sus requerimientos nutricionales
- ✓ Entregar refrigerios idóneos y balanceados a nuestros beneficiarios
- ✓ Prestar el servicio con dignidad a nuestros beneficiarios

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD:

Minuta del Hogar Divino Niño de Valparaíso, Caquetá,

Para este periodo de tiempo del 01 al 02 agosto de 2024 se preparó el ciclo de menú número del 01 al 14, donde se cumplió con los requerimientos nutricionales establecidos para la población Adulto Mayor.

SEMANA No. 1							
TIEMPO DE COMIDA	MENU No. 1	MENU No. 2	MENU No. 3	MENU No. 4	MENU No. 5	MENU No. 6	MENU No. 7
REFRIGERIO	SORBETE DE FRUTA	SORBETE DE AVENA	YOGURT	MAZAMORRA CON LECHE	SORBETE DE CEREAL	SORBETE DE UVA	YOGURT
	GALLETA DE SODA	MANDARINA	PAPAYA PICADA	BOCADILLO DE GUAYABA	BANANO PICADO	MOGOLLA INTEGRAL	BANANO PICADO
	QUESO		GRANOLA				GRANOLA

SEMANA No. 2							
TIEMPO DE COMIDA	MENU No. 8	MENU No. 9	MENU No. 10	MENU No. 11	MENU No. 12	MENU No. 13	MENU No. 14
REFRIGERIO	SORBETE DE CEREAL	YOGURT	MANGO Y PAPAYA PICADA	SORBETE DE BANANO	SORBETE DE AVENA	YOGURT	SORBETE DE MANGO
	MELON PICADO	SANDWICH DE QUESO	QUESO RALLADO	GALLETA DE SODA	PAPAYA PICADA	MANGO PICADO	MOGOLLA INTEGRAL
			GRANOLA			GRANOLA	

- Para este proceso las manipuladoras de alimentos aplican los protocolos de buenas prácticas de manufacturas. 1) Cumplen con la dotación apropiada, blusa blanca, pantalón blanco gorro o cofia, tapabocas, delantal. Guantes. 2) realizan el alistamiento de los alimentos según el menú que corresponda al día.
- Se realiza la preparación de los alimentos para los 19 beneficiarios del Hogar Divino Niño de Valparaíso, Caquetá, de acuerdo con el menú del día aprobado por la Nutricionista - Dietista.
- Durante la preparación, el ingeniero de alimentos verifica el menú a través de pruebas organolépticas, para dar finalmente la liberación del producto.
- Posteriormente, los alimentos calientes y fríos se distribuyen en el Hogar Divino Niño, de acuerdo con el gramaje y número de beneficiarios, en recipientes plásticos higienizados, cerrados herméticamente, para evitar que pierdan temperatura.
- El transporte de los alimentos se realiza de manera higiénica y en el menor tiempo posible, para garantizar la inocuidad de las preparaciones.
- A las 10:00 a.m. se inicia el servido del refrigerio de la mañana y a las 4:00 p.m. el de la tarde a los beneficiarios del programa.
- Dando como resultado una atención digna y con calidez humana.

MATERIALES UTILIZADOS:

- Alimentos
- Menaje
- BPM
- Dotación
- Minuta
- Equipos de refrigeración y congelación
- Elementos de protección personal
- Báscula digital
- Transporte

ACTIVIDAD	1- Entrega de 19 refrigerios calientes diarios de lunes a domingo, servidos para los 19 beneficiarios del del Hogar Divino Niño de Valparaiso, Caquetá, en horas de la tarde, para el periodo informado con un total de 38 refrigerios servidos. 2- Servicio de 1 manipuladoras de alimentos para la asistencia alimentaria de los 19 beneficiarios del Hogar Divino Niño de Valparaíso, Caquetá,

FundECAD

REGISTRO FOTOGRAFICO REFRIGERIOS JORNADA TARDE HOGAR DIVINO NIÑO VALPARAISO







P - 03-05
CENA

METODOLOGÍA:

ACTIVIDAD: CONVENIO ALIMENTACIÓN

1. Entrega de 19 cenas, calientes diarios en la jornada de la tarde-noche, de lunes a Domingos, servidos para los 19 beneficiarios del Hogar Divino Niño de Valparaíso, Caquetá, con un total de 38 cenas entregados en el periodo informado de agosto.
2. Servicio de 1 manipuladoras de alimentos para la asistencia alimentaria de los 19 beneficiarios del Hogar Divino Niño de Valparaíso, Caquetá,

TEMA. Alimentación, Cenas, Minutas

CONTENIDO TEMÁTICO

Alimentación saludable:

Este concepto fue definido para Colombia en la Resolución 3803 de 2016 Recomendaciones de Ingesta de Energía y Nutrientes para la población colombiana (En adelante RIEN) como "aquella que satisface las necesidades de energía y nutrientes en todas las etapas de la vida considerando su estado fisiológico y velocidad de crecimiento; promueve el suministro de nutrientes de la madre al feto, la práctica de la lactancia materna e incluye alimentos ricos en nutrientes en la alimentación complementaria y se caracteriza por ser una alimentación completa, equilibrada, suficiente, adecuada, diversificada e inocua que previene la aparición de enfermedades asociadas con una ingesta deficiente o excesiva de energía y nutrientes" (Res. 3803 de 2016 Ministerio de Salud y Protección Social, 2016).

Una buena alimentación es fundamental en cada una de las etapas de nuestra vida desde la infancia hasta la vejez. Los aspectos básicos de una dieta son los mismos a lo largo de nuestra vida, pero las necesidades nutricionales individuales cambian a medida que vamos envejeciendo. Además, la correcta absorción de los alimentos puede verse afectada por alguna enfermedad. Conforme envejecemos, requerimos menos energía (calorías) que cuando éramos jóvenes. Esto se debe a que los procesos naturales del organismo requieren menor energía cuando disminuye la actividad física y hay una menor masa muscular.

Aunque los requerimientos calóricos varían de acuerdo con la edad y al nivel de actividad, un adulto mayor requiere alrededor de 1.600 calorías diariamente.

Éstas deben elegirse cuidadosamente procurando que aporten los nutrientes necesarios. La recomendación es dividir las 1.600 calorías en porciones de cada uno de los grupos incluidos en la pirámide nutricional:

- Pan y cereales: seis porciones
- Vegetales: tres porciones
- Frutas: dos porciones
- Leche y sus derivados: dos porciones
- Proteína: dos porciones
- Grasas: Usar con moderación

En tanto, los adultos mayores necesitan incluir dos porciones o 90 gramos de proteína diariamente en su dieta. Algunas opciones son carne, pollo, pescado y si éstos resultan difíciles de masticar puede suplirlos por huevos o frijoles.

Los expertos recomiendan el consumo diario de entre 20 y 35 gramos de fibra(para un adulto) para mejorar el movimiento del tubo digestivo, moderar los cambios de azúcar y de colesterol en la sangre que se producen después de las comidas e incrementar la eliminación de las sustancias cancerígenas producidas por las bacterias en el intestino grueso. Se encuentra principalmente en los granos enteros, algunas frutas y verduras.

La vitamina A contenida en vegetales de hoja verde y los de color amarillo y naranja, ayuda a los ojos a adaptarse a una luz tenue, protege nuestra piel, así como otros tejidos.

El **ácido fólico** participa en la formación de glóbulos rojos y su carencia puede provocar anemia. Lo contienen los vegetales de hoja verde, algunas frutas, los frijoles y los productos de grano enriquecidos.
La vitamina B12 participa con los folatos en la elaboración de **glóbulos rojos;** la ausencia de ésta provoca anemia y en algunos casos se le relaciona con problemas neurológicos. La carne, el pescado, el pollo los huevos y los productos lácteos son una buena fuente.

El zinc ayuda al organismo a combatir infecciones y a reparar los tejidos enfermos. Sus principales fuentes son: carne, mariscos, productos de grano y la leche.

Los adultos mayores necesitan tomar abundantes líquidos: de 8 a 12 tazas por día. Algunos

alimentos proveen líquidos, pero aun así es necesario tomar todo tipo de bebidas, jugos, leche, sopa, té o café, que pueden incluir además otras sustancias nutritivas, sin olvidar la mejor opción que es el agua pura.

Cada persona es diferente, por lo que es recomendable consultar con el médico cuáles son sus requerimientos alimenticios para su caso en particular tomando en cuenta su edad, estado de salud y la actividad que realiza diariamente.

OBJETIVOS:

- ✓ Aportar los nutrientes que los adultos mayores requieren para sus actividades diarias
- ✓ Entregar un alimento balanceado acorde con sus requerimientos nutricionales
- ✓ Entregar cenas idóneos y balanceados a nuestros beneficiarios
- ✓ Prestar el servicio con dignidad a nuestros beneficiarios

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD:

Minuta del Hogar Divino Niño de Valparaíso, Caquetá,

Para este periodo de tiempo del 01 al 02 de agosto de 2024 se preparó el ciclo de menú número del 01 al 14, donde se cumplió con los requerimientos nutricionales establecidos para la población Adulto Mayor.

CENTRO DE PROTECCION ADULTO MAYOR VALPARAÍSO							
SEMANA No. 1							
TIEMPO DE COMIDA	MENU No. 1	MENU No. 2	MENU No. 3	MENU No. 4	MENU No. 5	MENU No. 6	MENU No. 7
CENA	HUEVOS REVUELTOS	CALDO CAMPESINO (CARNE DESMECHADA, HUEVO)	TORTILLA DE HUEVO CON VERDURAS (ESPINACA, ACELGA, CEBOLLA)	CREMA DE AUYAMA	CARNE DESMECHADA CON VERDURAS (CEBOLLA, TOMATE Y HABICHUELA)	POLLO EN TROZOS CON VERDURAS (ZUKINI, BROCOLI, CEBOLLA)	CALDO DE MENUDENCIA
	ARROZ CON VERDURAS (ARVEJA, ZANAHORIA Y HABICHUELA)	AREPA DE MAIZ	ARROZ BLANCO	POLLO DESMECHADO	AREPA DE MAIZ	MADURO COCIDO	ARROZ CON ZANAHORIA
	AGUA DE PANELA	CHOCOLATE	AROMATICA CON LECHE	AGUA DE PANELA	CHOCOLATE	AROMATICA CON LECHE	AGUA DE PANELA

SEMANA No. 2							
TIEMPO DE COMIDA	MENU No. 8	MENU No. 9	MENU No. 10	MENU No. 11	MENU No. 12	MENU No. 13	MENU No. 14
CENA	POLLO EN TROZOS CON VERDURAS (ZUKINI, BROCOLI, CEBOLLA)	HUEVOS CON ESPINACA	CALDO DE VERDURAS CON POLLO	HUEVO CON VERDURAS (ESPINACA, ACELGA, CEBOLLA)	CREMA DE ZANAHORIA	CALDO CAMPESINO (CARNE DESMECHADA, HUEVO)	ESPAGUETIS CON VERDURAS
	AREPA DE MAIZ	ARROZ BLANCO	AREPA DE MAIZ	ARROZ BLANCO	CARNE DESMECHADA	AREPA DE MAIZ	CARNE MOLIDA

	CHOCOLATE	AROMATICA EN LECHE	AGUA DE PANELA	CHOCOLATE	AROMATICA EN LECHE	AGUA DE PANELA	CHOCOLATE

- Para este proceso las manipuladoras de alimentos aplican los protocolos de buenas prácticas de manufacturas. 1) Cumplen con la dotación apropiada, blusa blanca, pantalón blanco gorro o cofia, tapabocas, delantal. Guantes. 2) realizan el alistamiento de los alimentos según el menú que corresponda al día.
- Se realiza la preparación de los alimentos para los 19 beneficiarios del Hogar Divino Niño de Valparaiso, Caquetá, de acuerdo con el menú del día aprobado por la Nutricionista - Dietista.
- Durante la preparación, el ingeniero de alimentos verifica el menú a través de pruebas organolépticas, para dar finalmente la liberación del producto.
- Posteriormente, los alimentos calientes y fríos se distribuyen en el Hogar Divino Niño, de acuerdo con el gramaje y número de beneficiarios, en recipientes plásticos higienizados, cerrados herméticamente, para evitar que pierdan temperatura.
- El transporte de los alimentos se realiza de manera higiénica y en el menor tiempo posible, para garantizar la inocuidad de las preparaciones.
- A las 5:40 p.m. se inicia el servido a los beneficiarios del programa.
- Dando como resultado una atención digna y con calidez humana.

MATERIALES UTILIZADOS:

- Alimentos
- Menaje
- BPM
- Dotación
- Minuta
- Equipos de refrigeración y congelación
- Elementos de protección personal
- Báscula digital
- Transporte

ACTIVIDAD	1- Entrega de 19 cenas, calientes diarios en la jornada de la tarde-noche, de lunes a Domingos, servidos para los 19 beneficiarios del Hogar Divino Niño de Valparaiso, Caquetá, con un total de 38 cenas entregados en el periodo informado agosto. 2- Servicio de 1 manipuladoras de alimentos para la asistencia alimentaria de los 19 beneficiarios del Hogar Divino Niño de Valparaiso, Caquetá,

FundECAD


FundECAD
minuta 4
crema de auyama
pollo desmechado
agua de panela


FundECAD
crema de auyama
pollo desmechado
agua de panela


FundECAD
minuta 4
crema de auyama
pollo desmechado
agua de panela

FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002

FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT: 901340932-6

ASISTENCIA DE ALIMENTACION
CENTRO DE PROTECCION HOGAR DIVINO NIÑO
CONVENIO DE ASOCIACION N°02 - 2024
(DESAYUNO – REFRIGERIO -ALMUERZO – REFRIGERIO – CENA)

FECHA DE INICIO: 01/08/2024 FECHA FIN: 04/08/2024
RESPONSABLE: Angela Cervantes R.

N.°	NOMBRES Y APELLIDOS	N° CC	LN	MT	MR	JV	VN	SB	DM	FIRMA/HUELLA
1	ARNULFO REYES ARIAS	7.509.590				x	x	x	x	Arnulfo Reyes
2	ALEJANDRINO RUIZ	2.373.251				x	x	x	x x	
3	ALVARO CUMBE GALINDO	17.625.543				x	x	x	x	
4	ERNESTO VARON CAICEDO	16.190.204				x	x	x	x	
5	EFRAIN RODRIGUEZ	343.903				x	x	x	x	
6	FERNANDO SANCHEZ MIRANDA	16.192.258				x	x	x	x	
7	JOSE IGNACIO CRTIZ	4.960.829				x	x	x	x	
8	GUSTAVO ROJAS RODRIGUEZ	16.190.767				x	x	x	x	
9	HERNAN ALZATE CARDONA	17.665.511				x	x	x	x	



138

FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002

FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT: 901340932-6

10	ALFONSO TRUJILLO	2372968				x	x	x	x	
11	LUIS ALBERTO RAMOS CUELLAR	17.680.067				x	x	x	x	LUIS ALBERTO
12	MARIA INES MANRIQUE	26.435.448				x	x	x	x	
13	MARTHA ELENA VALENCIA G.	40.082.406				x	x	x	x	MARTHA
14	MELINTON PEREZ LANARES	199.063				x	x	x	x	
15	OROSMAN BUITRAGO FERNANDEZ	4.958.367				x	x	x	x	
16	ORLANDO MOSQUERA	12.111.032				x	x	x	x	ORLANDO MOSQUERA
17	PABLO EMILIO GONZALEZ PERDOMO	1.615.620				x	x	x	x	
18	PABLO JOSE ORTIZ YAGUE	16.190.097				x	x	x	x	
19	REINALDO VACA	3.046.856				x	x	x	x	

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL RESPONSABLE

P - 04

AUXILIO DE CONTINGENCIA Y ATENCION DE EMERGENCIAS CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR.

P- 04-01

FONDO PARA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS EN EL CUIDADO Y PROTECCIÓN DEL ADULTO MAYOR (INCLUYE AUXILIO FUNERARIO, REMISIONES DE SALUD, TRANSPORTE DEL BENEFICIARIO, TRANSPORTE DEL PERSONAL DE ACOMPAÑAMIENTO Y PAGO DE CUIDADORAS.

142

FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y

Nit 901,340,832-6

IVA Régimen Común

FLORENCIA - CL 25 2 43 BRR LA LIBERTAD Teléfono :3163724420

FUNDECAD

Oficina: 1 PRINCIPAL — COMPROBANTE DE EGRESO — CE 001 0000236

Pagado a: 1,007,312,825 LUGO FERNANDEZ DAYANA

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

Por concepto de: PAGO SUELDO AUX ENFERMERIA DAYANA DEL 1-2 DE AGOSTO 2024 **Fecha:** 30/08/2024

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

la suma de: $310,250.00 TRESCIENTOS DIEZ MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE

Cuenta	Identificación	Detalle	CC	Documento	Débito	Crédito
25050501	1007312825	PAGO SUELDO AUX ENFERMERIA DAYANA DEL 1-2 DE AGOSTO 2024	2		310,250.00	
11050501	1007312825	PAGO SUELDO AUX ENFERMERIA DAYANA DEL 1-2 DE AGOSTO 2024	2			310,250.00

Elaboro ADMIN 21/10/2024 11:41:39 a. m.	Revisó:	Aprobó:	Firma y cédula del Beneficiario

INFORME EJECUTIVO DE ACTIVIDADES MENSUAL
AUXILIAR DE ENFERMERIA
PERIODO: DEL 01 AL 02 DE AGOSTO DE 2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO:		
Nro. de Contrato prestación de servicios o contrato laboral	*N. 06*	OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR LOS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA.
Nombre del contratista o trabajador	DAYANA LUGO FERNANDEZ	
Supervisor y cargo	YAIZA FERRER MEZQUITA	
Fecha de inicio Contrato	3 de abril del 2024	
Fecha de Finalización	2 de agosto del 2024	
Período de Actividades	01 de agosto al 02 de agosto del 2024	
Fecha de Finalización	02 de agosto	
Nro. Planilla Seguridad Social	80262863	
Base de Cotización Seguridad Social	$1.300.000	
Valor Honorarios período Informado o salario a percibir	$310.250	
Porcentaje de ejecución	100%	

REPORTE DE ACTIVIDADES	
ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA DE ACUERDO AL CRONOGRAMA	INFORME DE EJECUCIÓN
Acción Educativa	**Tema:** actividad recreativa **Objetivo General:** La recreación favorece el desarrollo de diferentes destrezas motrices. Interactuar con el entorno y jugar activamente, tanto de manera individual como grupal, mejora la percepción corporal, el control de os propios movimientos, desarrolla la coordinación y el equilibrio y mejora su ubicación en espacio-tiempo. **Objetivos Específicos:** • Realizar actividades para la sana convivencia entre todos los adultos mayores mediante la lúdica, la recreación y el juego.

- Demostrar que las actividades lúdicas, recreativas, y el juego contribuyen a la sana convivencia entre todos los adultos mayores.
- Diseñar espacios más lúdicos y recreativos como una forma de dinamizar los descansos.

Introducción:
La recreación implica las diferentes actividades que el ser humano puede realizar en su tiempo libre, involucra la ruptura con lo cotidiano y la rutina, ya sea de forma pasiva o activa. Refleja el estado de una persona y de las actividades que realiza en su tiempo libre. Para ello es importante transmitir la importancia de la practica recreativa, ya que es fundamental entender esta como una actividad libre y divertida

Que beneficios trae la actividad recreativa

- Disminuye los sentimientos de soledad y Ayuda a tener una sana convivencia.
- Mejora el estado de ánimo y la motivación
- Ayuda a mantener el equilibrio, flexibilidad y expresividad corporal.
- Facilita la adaptación al entorno.
- Fomenta la creatividad y productividad en el uso de tiempo libre.
- Genera niveles más bajos de enfermedad y depresión

Metodología:
Fomentar ambientes y espacios de sana convivencia en los adultos mayores, donde se puedan realizar actividades lúdicas y recreativas que ayuden a fortalecer el compañerismo entre ellos. Con esto se busca que por medio de las actividades recreativas allá una sana convivencia.

Desarrollo: reúno a los 19 AM en la sala T.V donde realizo una charla educativa donde les doy a conocer la importancia de realizar dicha actividad para tener una más sana convivencia entre ellos. luego procedemos a realizar los diferentes tipos de juegos los cuales ya estaban organizados en diferentes espacios de la sala.

	Recursos: Los recursos que se utilizaron fueron: • Bolos. • Juegos de aro. • Juego de mini baloncesto. **Conclusión:** lograr que los adultos mayores tengan una sana convivencia entre ellos, también ayudar a interactuar con el entorno y jugar activamente, tanto de manera individual como grupal.
ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE AGOSTO	**Labores realizadas durante el día es el siguiente:** Se inicia labores a las 8 am, se reúne los abuelos en el comedor para recibir los alimentos es decir el desayuno, seguidamente a las 8:20 am se procede administrar los medicamentos VO a los AM según orden médica, para presión arterial, diabetes, gotas para la visión, crónicos, ansiedad, antialérgicos, antimicóticos, vermífugos, antibióticos, vitaminas etc.. A las 9:00 am realizo toma de tensión arterial a los AM. A las 10:00 am administro salbutamol al AM Alfonso vía inhalatoria. A las 10:15 am se reúne los adultos mayores para que reciban la merienda, después de consumir el refrigerio se trasladan algunos a descansar en sus habitaciones, otros se dirigen a la sala de televisión, algunos a jugar parques y los demás al corredor. A las 10:57 am realizo actividades recreativas con los usuarios. A las 12:15 pm se reúne los AM al comedor para recibir el almuerzo, posteriormente se dirigen a descansar, en las horas de la tarde algunos abuelos reciben visita de familiares y amigos. A las 1:00 pm realizamos corte de cabello y corte de uñas a los AM.

	A las 3:15 pm reciben merienda de la tarde, se le pasa a cada uno en su puesto se vigila que consuman los alimentos Durante el día se toman signos vitales entre ellos son toma de presión arterial, temperatura, glucometría, Frecuencia cardiaca. También se les realiza corte de cabello, uñas y Barberia. A las 4:00 pm viene el sacerdote a dar la SATA MISA donde participan la mayoria de AM A las 5: 00 se reúne los abuelos en el comedor para recibir la Cena. A las 6:00 am administro salbutamol al AM Alfonso vía inhalatoria. A las 7: 45pm se administran medicamentos de control a los AM según orden médica, se coloca toldillos y algunos se trasladan a los dormitorios, los demás se ubican en la sala de televisión. A las 8:00 pm Realizo entrega de turno con AM en buen estado general, afebriles, la mayoria ya dormidos, cada uno en sus respectivas habitaciones los demás en la sala de tv. **Labores realizadas durante la noche:** Inicio turno a las 8:00 pm., revisando las habitaciones de los abuelos, verificando que se encuentre en sus respectivas camas en buen estado general, con cobijas y tendidos también con los toldillos. A las 9:30 pm todos los adultos descansan en sus respectivas habitaciones, periódicamente se está pasando revista por cada habitación verificando el estado de cada uno de ellos. A las 12 am. se suministra medicamento de control epilépticos vía oral a la AM, MARTHA

	VALENCIA, se continúa con la revisión en a las habitaciones durante el resto de la noche. A las 2:00 am administro al AM Alfonso salbutamol vía inhalatoria. A las 5:30 am se alistan todos los implementos de aseo necesarios para el baño de los AM, toallas, ropa, jabón, shampoo, perfume. A las 6+00 am Comienzo el baño a los am dependientes, visto perfumo, seco pies y calzado. Vigilo que los demás AM cumplan con la higiene personal. A las 6:40 am realizamos toma de glucometría a las AM. A las 7:00 am los AM pasan a tomar el café de la mañana. A las 7:30 am desinfecto todas las colchonetas y fundas, seguidamente se cambian las sábanas y cobijas, y se organiza la ropa de cada uno a su respectivo armario. A las 8+00pm realizo entrega de turno con AM en buen estado general, con buena presentación personal, consientes y orientados.
	Se brinda apoyo en las actividades ordenadas por el área de coordinación del Hogar como es la participación en reuniones, capacitaciones, diligenciamiento de formatos de la Ley 1315/2009, organización de carpetas de los usuarios.
FIRMA DEL CONTRATISTA	
APROBACIÓN DEL SUPERVISOR	

148

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **FUNDACION EMPRESARIAL CULTURAL AMBIENTAL Y DEPORTIVA**, identificada con **NI** número **901340932**, aportó por **DAYANA LUGO FERNANDEZ** identificado(a) con **CC** número **1007312625** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 08 - 2024 y 09 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	DEPENDIENTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DIAS COTIZADOS	SMLV	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACION OBLIGATORIA	TOT APORTACIONES	APO VOLUNTARIOS	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
E60C62	ASMET SALUD EPS SAS	1						X										0	30	$1,000,167	0.12500	$237,500	$0	$0	Septiembre - 2024	85263863	16/09/2024	No
D2F13	Cahilaue Caja de Compensacion Fiar	1						X										0	30	$1,000,167	0.04000	$76,160	$0	$0	Agosto - 2024	85263863	19/08/2024	No
23D3D1	Porvenir	1						X										0	30	$1,000,167	0.16000	$304,160	$0	$0	Agosto - 2024	85263863	19/08/2024	No
44-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1						X										0	30	$1,000,167	0.02436	$46,360	$0	$0	Agosto - 2024	85263863	19/08/2024	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los 20 días del mes Septiembre de 2024

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

149

FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y

Nit 901,340,832-6

IVA Régimen Común

FLORENCIA - CL 25 2 43 BRR LA LIBERTAD Teléfono :3163724420

FUNDECAD

Oficina: 1 PRINCIPAL — COMPROBANTE DE EGRESO — CE 001 0000237

Pagado a: 1.118,072,830 GOMEZ GONZALEZ INGRID YASLEIDY

Dirección: VALPARAISO Valparaiso-Caquetá **Tel:**

Por concepto de: PAGO SUELDO AUX ENFERMERIA INGRID DEL 1-2 DE AGOSTO 2024 **Fecha:** 30/08/2024

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

la suma de: $310,250.00 TRESCIENTOS DIEZ MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

Cuenta	Identificación	Detalle	CC	Documento	Débito	Crédito
25050501	1118072830	PAGO SUELDO AUX ENFERMERIA INGRID DEL 1-2 DE AGOSTO 2024	2		310,250.00	
11050501	1118072830	PAGO SUELDO AUX ENFERMERIA INGRID DEL 1-2 DE AGOSTO 2024	2			310,250.00

Elaboró ADMIN 21/10/2024 12:02:22 p. m.	Revisó:	Aprobó:	Firma y cédula del Beneficiario: Ingrid Yaleidy Gómez G.

INFORME EJECUTIVO DE ACTIVIDADES MENSUAL
AUXILIAR DE ENFERMERIA
PERIODO: DEL 01 AL 02 DE AGOSTO DE 2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO:		
Nro. de Contrato prestación de servicios o contrato laboral	*N. 006*	OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR LOS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA.
Nombre del contratista o trabajador	INGRID YASLEYDI GOMEZ GONZALEZ	
Supervisor y cargo	YAIZA FERRER MEZQUITA	
Fecha de inicio Contrato	3 de abril del 2024	
Fecha de Finalización	2 de agosto del 2024	
Período de Actividades	01 al 02 de agosto del 2024	
Fecha de Finalización	02 de agosto	
Nro. Planilla Seguridad Social	80262863	
Base de Cotización Seguridad Social	$1.300.000	
Valor Honorarios período Informado o salario a percibir	$310.250	
Porcentaje de ejecución	100%	

REPORTE DE ACTIVIDADES	
ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA DE ACUERDO AL CRONOGRAMA	INFORME DE EJECUCIÓN
	Labores realizadas durante el día son las siguiente: Se inicia labores a las 8 am, se reúne los abuelos en el comedor para recibir los alimentos es decir el desayuno, seguidamente a las 8:30 am se procede a suministrar los medicamentos de control, para presión arterial, diabetes, gotas para la visión, crónicos, ansiedad, antialérgicos, antimicóticos, vermífugos, antibióticos, vitaminas etc. A las 10:15 am se reúne los adultos mayores para que reciban la merienda, después de consumir el refrigerio se trasladan algunos a descansar en sus habitaciones, otros se dirigen a la sala de televisión, los demás al corredor.

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES DE AGOSTO	A las 10: 20 am, se continúa realizando monitoreo a cada uno de ellos para ofrecerle la mejor atención requerida 12:00pm se reúne los abuelos al comedor para recibir el almuerzo, posteriormente se dirigen a descansar en sus respectivos lugares, en las horas de la tarde algunos abuelos reciben visita de familiares y amigos. A las 3:15 pm reciben merienda durante el día estoy dispuesta y vigilando cualquier anomalía y/o urgencia que se presente para ser atendido En el momento que sea necesario o que haga falta medicamentos de control o formulas médicas que se solicitan a farmacia. Durante el día se supervisa cada rato que los abuelos estén bien y no tengan ningún inconveniente durante el transcurso tarde. A las 5: 00 pm se reúne los abuelos en el comedor para recibir la cena. A las 7: 30 a 8: 00 pm se suministra los medicamentos de control según formula médica, se coloca toldillos abuelos y algunos se trasladan a los dormitorios, los demás se ubican en la sala de televisión, seguidamente se entrega turno. Estas actividades se realizan todos los días durante el mes. EL día 18 agosto de 2024 en el transcurso de la mañana hago toma de TA a los usuarios para un estilo de vida mejor que es la clave para un diagnostico efectivo, la prevención y el control de la hipertensión ya que es un protocolo correcto de medición y preparación adecuada del paciente. EL día 13 de agosto siendo las 6:56 am de la mañana hago toma de glucometría en ayunas a cada usuario para hacer seguimiento de efectos de medicamentos para la diabetes en los niveles de glucosa sanguínea

	ya que su información es muy útil y necesario dentro de sus límites saludables. Para estos procedimientos que realizo en el centro protección divino niño con los19 adultos mayores utilizo los elementos como tensiómetro, glucómetro, guantes tapabocas etc. esto es con el fin de mejorar su salud vital para cada usuario y que tengan mejor vida cotidiana. El dia 10 de agosto me reúno usuarios de centro protección divino niño en la sala de tv para una pequeña actividad de manualidades que utilizamos rollitos de papel higiénico, temperas, pinceles, silicona, lápiz. que, a nivel emocional, ejercitar la creatividad resulta muy estimulante, aumentando la confianza en ellos mismos además hacer manualidades ejercita la paciencia y la perseverancia de los mayores, que con practica ayudara a reducir el estrés y la ansiedad. También el día 26 de agosto compartimos otra actividad de motricidad fina con los usuarios utilizando pimpones y cubetas de huevos con el fin de ejecutar tiro y puntería en lanzamientos. En el transcurso de las tardes me gusta compartir mucho con los usuarios jugando, haciendo cortes cabello, de uñas, e organizando oficina etc. y supervisando mucho el autocuidado de cada uno de ellos. El dia 15 de agosto salgo del CP siendo las 3:05 pm con el AM Alfonso Trujillo hacia la IPS VALPARAISO presentaba mucho dolor al lado izquierdo abdomen se le hicieron exámenes, salió con infección urinaria y se le dio tratamiento ya está mucho mejor. El día 27 de agosto estuvimos compartiendo con los usuarios del centro protección divino niño celebrando el día del adulto mayor ellos la pasaron muy bien, contentos, se les compartió torta y juguitos y un detalle también salimos al parque la estrella a la

	celebración todos muy contentos y en compañia de todo el equipo fundecad y la doc. Angela. El día 27 agosto también tuvimos una pequeña capacitación doc. Ángela temas a tocar trabajo en equipo lo importante y lo necesario que es estar unidos como equipo y familia de trabajo.
	Labores realizadas durante la noche: Se inicia labores a las 8:00 pm., revisando cada habitación de cada abuelo verificando que se encuentre en sus respectivas camas en buen estado general. A las 9:30 pm todos los adultos descansan en sus respectivas habitaciones, posteriormente periódicamente se está pasando revista por cada habitación verificando el estado de cada uno de ellos. A las 11:20 pm se realiza revista por cada habitación de cada abuelo, ellos se encuentran descansando o durmiendo, sin novedades. esta actividad se realiza cada 2 horas en la noche. A las 5:30 am se realiza aseo y baño general de los abuelos dependientes, los demás adultos efectúan el baño por sus propios medios sin embargo se ofrece el apoyo para cualquier necesidad requerida. A las 6:30 a 8 am se desinfecta todas las colchonetas y camas, fundas, seguidamente se cambian las sábanas y cobijas, posteriormente pasan a recibir el café de la mañana, y se organiza la ropa de cada uno en su respectivo armario. Seguidamente se entrega turno.

REMISION DEL MES AGOSTO	
ACCION EDUCATIVA	**Tema: Actividad de manualidades creativas** **Objetivos:** Potenciar su creatividad, su paciencia, su capacidad de concentración o su psicomotricidad. **Objetivos Específicos:** -Esta actividad estimula el sentido del tacto, la vista, y les ayuda a desarrollar la motricidad fina y la coordinación mano-ojo. **Introducción:** La realización de esta actividad es parte para desarrollar sus habilidades y destrezas que desarrollan los adultos mayores en cada una de sus habilidades ya que de esta manera se estimula las destrezas psicomotrices que poseen cada uno. las manualidades son trabajos efectuados con las manos de tal manera que desarrolla su coordinación fina. **Metodología:** Para desarrollar las capacidades efectivas sociales y artísticas no solo se habrá que considerar los contenidos, sino que además debemos procurar que la capacidad de cada adulto sea progresiva y con responsabilidades, así como la adopción de actitudes se trabajará con el grupo para destacar sus habilidades motrices en el momento de realizar sus trabajos con diferentes materiales.

	Materiales: -rollitos de papel higiénico -temperas -pinceles -lápiz **-silicona liquida** **-tijeras** **Conclusiones:** La motivación como hemos analizado es de gran importancia en la vida del ser humano debido a que nos impulsa a seguir el camino y desarrollarnos, por lo tanto, este factor va de la mano con la creatividad la cual surge como la necesidad de cambiar algo ya establecido, en si la creatividad a estado presente en la evolución del ser humano por lo que podemos mencionar que la creatividad es una cualidad con la que cuenta el ser humano bien cierto y necesario.
FIRMA DEL CONTRATISTA	Ingrid Yasleidy Gómez G.
APROBACIÓN DEL SUPERVISOR	

156

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **FUNDACION EMPRESARIAL CULTURAL AMBIENTAL Y DEPORTIVA**, identificada con **NI** número **901340932**, aportó por **INGRID YASLEIDY GOMEZ GONZALEZ** identificado(a) con **CC** número **1118072830** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 08 - 2024 y 09 - 2024 de la siguiente forma.

| | | |

157

FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y

Nit 901,340,932-6

IVA Régimen Común

FLORENCIA - CL 25 2 43 BRR LA LIBERTAD Teléfono :3163724420

FUNDECAD

Oficina: 1 PRINCIPAL. COMPROBANTE DE EGRESO CE 001 0000238

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

Dirección: VALPARAISO Valparaiso-Caquetá **Tel:**

Por concepto de: PAGO SUELDO AUX ENFERMERIA MABERLY DEL 1-2 DE AGOSTO 2024 **Fecha:** 30/08/2024

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

La suma de: $310,250.00 TRESCIENTOS DIEZ MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

Cuenta	Identificación	Detalle	CC	Documento	Débito	Crédito
25050501	1006530508	PAGO SUELDO AUX ENFERMERIA MABERLY DEL 1-2 DE AGOSTO 2024	2		310,250.00	
11050501	1006530508	PAGO SUELDO AUX ENFERMERIA MABERLY DEL 1-2 DE AGOSTO 2024	2			310,250.00

Elaboro ADMIN 21/10/2024 12:03:16 p. m.	Revisó:	Aprobó:	Firma y cédula del Beneficiario:

FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002

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

158

INFORME EJECUTIVO DE ACTIVIDADES MENSUAL
AUXILIAR DE ENFERMERIA
PERIODO: DEL 01 AL 02 DE AGOSTO DE 2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO:		
Nro. de Contrato prestación de servicios o contrato laboral	*N. 004*	OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR LOS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA.
Nombre del contratista o trabajador	MABERLY SUAREZ VARGAS	
Supervisor y cargo	YAIZA FERRER MEZQUITA	
Fecha de inicio Contrato	3 de abril del 2024	
Fecha de Finalización	2 de agosto del 2024	
Período de Actividades	01 al 02 de agosto del 2024	
Fecha de Finalización	02 de agosto	
Nro. Planilla Seguridad Social	80262863	
Base de Cotización Seguridad Social	$1.300.000	
Valor Honorarios período Informado o salario a percibir	$310.250	
Porcentaje de ejecución	100%	

REPORTE DE ACTIVIDADES	
ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA DE ACUERDO AL CRONOGRAMA	INFORME DE EJECUCIÓN
ACTIVIDAD EDUCATIVA	**Tema: Juegos Lúdicos** **Objetivos:** Permitir el desarrollo de la agilidad mental y destrezas fisicas en los adultos mayores, fomentar la disciplina, cooperación y responsabilidad. Estimular la capacidad para la resolución de problemas y favorecer la creatividad y la imaginación. **Introducción:** Los juegos lúdicos se refieren a las actividades relativas al entretenimiento y la diversión realizadas en los tiempos libres. **Beneficios de los juegos lúdicos** Es bueno para los adultos mayores, ya que: • Promueve la relajación. • Reduce el estrés.

- Reduce el estrés.
- Ayuda a mantener las habilidades cognitivas (memoria).
- Aumenta el tono muscular, la coordinación y el tiempo de reacción.
- Les da un sentido de propósito.
-

El juego les ayuda a socializar y convivir con los demás compañeros desarrollando la imaginación, tener nuevas experiencias, explorar otros espacios, adquirir conocimientos, divertirse y ser felices.

¿Como influyen los juegos lúdicos en las emociones?

- Sirve como catalizador emocional.
- Pueden reconocerlas
- Interiorizarlas
- Exteriorizarlas
- Ir aprendiendo a manejarlas.
-

Los adultos mayores pueden trabajar las emociones a través del juego.

Los juegos lúdicos para la salud:

Liberar tensiones, salir de la rutina diaria y obtener un poco de placer, diversión, entretenimiento y amplian la expresión corporal. Desarrollo de las aptitudes motoras, cognitivas, sociales y emocionales; los juegos lúdicos se realizan en el tiempo libre.

Juegos lúdicos que estimulan la salud física y mental:

- Resolver rompecabezas
- Hacer puzzle
- Jugar tetris
- Encontrar las diferencias

Son ideales para aumentar la capacidad visual, de atención, de resolución de problemas y mejorar la memoria, ayudan a la persona mayor a relajarse y desarrollar la paciencia, aliviando el estrés, la ansiedad, y la depresión.

	Desempeñan un papel fundamental en el desarrollo del pensamiento critico, tienen la oportunidad de explorar, experimentar y resolver problemas de manera creativa. **Metodología:** se realizan juegos lúdicos con los 19 adultos mayores en el centro de protección el divino niño, se utiliza la sala de televisión, donde se les explica la importancia y los beneficios para la salud fisica y mental al jugar con estos juegos lúdicos. **Desarrollo:** Reúno a los 19 AM en la sala T.V. Les explico que la ejecución de dichos juegos lúdicos desarrolla diversas habilidades en ellos, permitiendo así mantener una buena salud física y mental. Les muestro los distintos juegos a realizar, explico a cada uno como hacerlo, cada uno tiene un interés en cierto juego, se divierten y crean también nuevas estrategias durante el juego. El grupo juega con interés, les llama la atención dicha actividad y participan activamente. **Recursos:** • Juego de baloncesto • Juego de bolos • Juego de rompecabezas • Juego de domino. **Conclusión:** Con dicha actividad podemos concluir que los juegos lúdicos propician el desarrollo de las aptitudes, las relaciones y el sentido del humor en los adultos mayores y predisponc en la atención y motivación en ellos.
ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE AGOSTO.	**Labores realizadas durante el día es el siguiente:** Inicio turno **8:00am** con Px en buen estado general afebriles, consientes, orientados, alertas, en buen estado general y buena presentación personal; la mayoria ya en el comedor y los demás en la sala de tv. Durante dicho turno estoy atenta a los síntomas que puedan presentar los Px para así mismo administrar medicamentos o consultar por medicina general o urgencias según sea la necesidad de los Px..

8:15am Reúno a todos los AM en el comedor para que reciban el desayuno, vigilo que los AM consuman bien dichos alimentos. Procedo administrar medicamentos de control V.O a los Px según orden médica para presión arterial, diabetes, gotas para la visión, crónicos, ansiedad, antialérgicos, antimicóticos, vermífugos, antibióticos, vitaminas etc.

9:30am Realizo cambio de ropa algunos AM que están mojados e incluso con orines entonces se bañan si es necesario.

10:30am Los AM se reúno los AM en el comedor para que tomen la merienda de la mañana, se le pasa a cada uno donde están ubicados en el comedor, así mismo vigilo que todos consuman estos alimentos.

A las 12:15 pm se reúne los AM al comedor para recibir el almuerzo. Posteriormente se dirigen a descansar, en las horas de la tarde algunos abuelos reciben visita de familiares y amigos.

A las 3:15 pm reciben merienda de la tarde, se le pasa a cada uno en su puesto se vigila que consuman los alimentos.

Durante el día se toman signos vitales entre ellos son toma de presión arterial, temperatura, glucometria, Frecuencia cardiaca. También se les realiza corte de cabello, uñas y barbería.

También se atienden las visitas que llegan al CP, para los AM de sus familiares e igualmente de los profesionales que capacitan al personal de trabajo dentro de las instalaciones.

Se saca en la mañana al AM Álvaro Cumbe, al corredor para que tome un poco de sol.

A las 4:00 pm (jueves) viene el sacerdote a dar la SANTA MISA donde participan la mayoría de los AM.

A las 5: 00 pm se reúne los abuelos en el comedor para recibir la Cena. Se le pasa a cada uno donde están ubicados.

A las 7: 45 pm administro medicamentos de control V.O a los AM según orden médica, se coloca toldillos y algunos se trasladan a los dormitorios, los demás se ubican en la sala de televisión.

8:00 pm Realizo entrega de turno con AM en buen estado general, afebriles, la mayoria ya dormidos, cada uno en sus respectivas habitaciones los demás en la sala de tv.

Labores realizadas durante la noche:

Inicio turno a las **8:00 pm**, revisando las habitaciones de abuelos, verificando que se encuentre en sus respectivas camas en buen estado general, con cobijas y tendidos también con los toldillos.

A las 9:30 pm todos los adultos descansan en sus respectivas habitaciones, posteriormente periódicamente se está pasando revista por cada habitación verificando el estado de cada uno de ellos.

A las 12 m. se suministra medicamento de control epilépticos via oral a la AM, MARTHA VALENCIA, se continúa con la revisión en a las habitaciones durante el resto de la noche.

A las 5:30 am se alistan todos los implementos de aseo necesarios para el baño de los AM, toallas, ropa, jabón, shampoo, perfume.

A las 6:00 am se inicia con el baño a los am dependientes, aplico crema anti pañalitis, coloco pañal, visto, perfumo, seco pies y calzado. Vigilo que los demás AM cumplan con la higiene personal.

A las 7:20 am desinfecto todas las colchonetas y fundas, seguidamente se cambian las sábanas y cobijas, y se organiza la ropa de cada uno a su respectivo armario.

A las 8:00 pm realizo entrega de turno con AM en buen estado general, orientados consientes, afebriles con buena presentación personal.

	Se brinda apoyo en las actividades ordenadas por el área de coordinación del Hogar como es la participación en reuniones, capacitaciones, diligenciamiento formatos de carpetas de los usuarios, salidas recreativas con los AM. Realizo acompañamiento al AM Hernán Álzate a la ciudad de Florencia a cumplir con cita médica de oftalmología el día 30/08/2024.
FIRMA DEL CONTRATISTA	
APROBACIÓN DEL SUPERVISOR	

164

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **FUNDACION EMPRESARIAL CULTURAL AMBIENTAL Y DEPORTIVA**, identificada con **NI** número **901340932**, aportó por **MABERLY SUAREZ VARGAS** identificado(a) con **CC** número **1006530508** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 08 - 2024 y 09 - 2024 de la siguiente forma.

23902	ASMET SALUD EPS SAS	1								X							0	30	$2,022,000	0.12500	$252,000	$0	$0	Septiembre - 2024	30262982	19/09/2024	No
CCF13	Comfiar Caja de Compensacion Flor	1								X							0	30	$2,022,000	0.04000	$81,000	$0	$0	Agosto - 2024	30262982	19/09/2024	No
23030	Porvenir	1								X							0	30	$2,022,000	0.16000	$323,700	$0	$0	Agosto - 2024	30262982	19/09/2024	No
1420	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1								X							0	30	$2,022,000	0.02436	$49,300	$0	$0	Agosto - 2024	30262982	19/09/2024	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los 20 días del mes Septiembre de 2024

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

165

FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y

Nit 901,340,932-6

IVA Régimen Común

FLORENCIA - CL 25 2 43 BRR LA LIBERTAD Teléfono :3163724420

FUNDECAD

Oficina: 1 PRINCIPAL — COMPROBANTE DE EGRESO — CE 001 0000239

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

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

Por concepto de: PAGO SUELDO AUX ENFERMERIA MONICA DEL 1-2 DE AGOSTO 2024 **Fecha:** 30/08/2024

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

la suma de: $310,250.00 TRESCIENTOS DIEZ MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

Cuenta	Identificación	Detalle	CC	Documento	Débito	Crédito
25050501	1118072010	PAGO SUELDO AUX ENFERMERIA MONICA DEL 1-2 DE AGOSTO 2024	2		310,250.00	
11050501	1118072010	PAGO SUELDO AUX ENFERMERIA MONICA DEL 1-2 DE AGOSTO 2024	2			310,250.00

Elaboro ADMIN 21/10/2024 12:04:06 p. m.	Revisó:	Aprobó:	Firma y cédula del Beneficiario:
			Monica Andrea Botache Q

166

INFORME EJECUTIVO DE ACTIVIDADES MENSUAL
AUXILIAR DE ENFERMERIA
PERIODO: DEL 01 AL 02 DE AGOSTO DE 2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO:		
Nro. de Contrato prestación de servicios o contrato laboral	*N. 007*	OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR LOS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA.
Nombre del contratista o trabajador	MONICA ANDREA BOTACHE QUINAYAS	
Supervisor y cargo	YAIZA FERRER MEZQUITA	
Fecha de inicio Contrato	3 de abril del 2024	
Fecha de Finalización	2 de agosto del 2024	
Fecha de terminación	02 de agosto	
Período de Actividades	01 de agosto al 02 de agosto del 2024	
Nro. Planilla Seguridad Social	80262863	
Base de Cotización Seguridad Social	$1.300.000	
Valor Honorarios período Informado o salario a percibir	$310.250	
Porcentaje de ejecución	100%	

REPORTE DE ACTIVIDADES	
ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA DE ACUERDO AL CRONOGRAMA	INFORME DE EJECUCIÓN
Acción Educativa	**Tema: motricidad fina** **Objetivo General:** Mejorar la coordinación óculo-manual y las habilidades motrices manipulativas. **Objetivos Específicos:** -adquirir destrezas y habilidades en los movimientos de las manos y dedos. -ayuda a reducir el estrés y la ansiedad, promoviendo así el bienestar emocional y mental de las personas mayores. - ayuda estimular la atención visual. **Introducción:** Son aquellas actividades y tareas manuales, seleccionadas especialmente, por su valor físico, mental y social. Con ellas, se persigue conseguir la motivación y concentración por parte del paciente en un trabajo o tarea de terminada

	por parte del paciente en un trabajo o tarea de terminada con el objetivo de mejor su disposición general y de alcanzar su máxima dependencia. Estas actividades, además, son necesarias para mantener funciones y capacidades, promover la salud y las relaciones sociales, reforzar la autoestima y generar la satisfacción de sentirse útil. Con estas actividades se consigue adquirir nuevas habilidades evitar el aislamiento potenciando las relaciones interpersonales y fomentar la autoestima. **Que se puede prevenir con la motricidad fina (manualidades) en el adulto mayor.** La elaboración de objetos de forma manual mejora el físico de los mayores, así como la prevención o reducción de enfermedades como la artrosis, ya que son tareas que se realizan con las manos y mejoran los movimientos de las mismas, evitando que pierdan fuerza, elasticidad y movilidad. También mantiene activas partes, como la visión, ya que precisan fijarse en detalle para, por ejemplo, cortar pegar, o enhebrar distintas partes del objeto construido. Fomentan los aspectos cognitivos ya que son tareas en las que se requiere concentración y la atención. **Metodología:** realizo charla educativa a los adultos mayores del centro de protección sobre la motricidad fina (manualidades con plastilina) donde les explicó la importancia de dicha actividad ya que con esto proporciona beneficios psicológicos y sociales, ya que mejora el auto estima y el ánimo logrando que con esta actividad se sientan útil y sean capaz de realizar trabajos manuales de forma correcta y satisfactoria y que logren aumentar la confianza en ellos mismos. **Desarrollo:** Reúno a los 19 AM en la sala T.V. se realiza actividad de manualidad donde les explico que vamos a realizar con hojas de papel y plastilina, para que cada uno de ellos rellenara el dibujo de una flor y los dos primeros que terminaran con la actividad se le obsequiaba un kit de aseo personal con el fin de motivarlos a participar en dicha actividad en la cual todos participaron y se vieron motivados con la actividad realizada.

	Recursos: los recursos que se utilizaron fueron: - hoja de papel. -plastilina. **Conclusión:** lograr que los adultos mayores tengan una mejor calidad de vida, aprender a trabajar en equipo, también ayuda a desestresarse. Ayuda a mejorar la habilidad de las manos.
ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE AGOSTO.	**Labores realizadas durante el día es el siguiente:** Se inicia labores a las 8 am, se reúne los abuelos en el comedor para recibir los alimentos es decir el desayuno, seguidamente a las 8:20 am se procede administrar los medicamentos VO a los AM según orden médica, para presión arterial, diabetes, gotas para la visión, crónicos, ansiedad, antialérgicos, antimicóticos, vermífugos, antibióticos, vitaminas etc. A las 9:00 am realizo toma de tensión arterial a los AM. A las 10:00 am administro salbutamol al AM Alfonso vía inhalatoria. A las 10:15 am se reúne los adultos mayores para que reciban la merienda, después de consumir el refrigerio se trasladan algunos a descansar en sus habitaciones, otros se dirigen a la sala de televisión, algunos a jugar parques y los demás al corredor. Alas 10:51 realizo actividad con los usuarios de motricidad fina. A las 12:15 pm se reúne los AM al comedor para recibir el almuerzo, posteriormente se dirigen a descansar, en las horas de la tarde algunos abuelos reciben visita de familiares y amigos. A las 1:00 pm realizamos corte de cabello y corte de uñas a los AM.

	A las 3:15 pm reciben merienda de la tarde, se le pasa a cada uno en su puesto se vigila que consuman los alimentos. Durante el dia se toman signos vitales entre ellos se toma de presión arterial, temperatura, glucometría, Frecuencia cardiaca. También se les realiza corte de cabello, uñas y Barberia. A las 4:00 pm viene el sacerdote a dar la SANTA MISA donde participan la mayoria de AM A las 5: 00 se reúne los abuelos en el comedor para recibir la Cena. A las 6:00 pm administro al AM Alfonso salbutamol via inhalatoria. A las 7: 45pm se administran medicamentos de control a los AM según orden médica, se coloca toldillos y algunos se trasladan a los dormitorios, los demás se ubican en la sala de televisión. 8+00 pm Realizo entrega de turno con AM en buen estado general, afebriles, la mayoria ya dormidos, cada uno en sus respectivas habitaciones los demás en la sala de tv. **Labores realizadas durante la noche:** Inicio turno a las 8:00 pm., revisando las habitaciones de abuelos, verificando que se encuentre en sus respectivas camas en buen estado general, con cobijas y tendidos también con los toldillos. A las 9:30 pm todos los adultos descansas en sus respectivas habitaciones, periódicamente se está pasando revista porcada habitación verificando el estado de cada uno de ellos. A las 12 am. se suministra medicamento de control epilépticos via oral a la AM, MARTHA

	VALENCIA, se continúa con la revisión en a las habitaciones durante el resto de la noche. A las 2:00 am administro al AM Alfonso salbutamol vía inhalatoria. A las 5:30 am se alistan todos los implementos de aseo necesarios para el baño de los AM, toallas, ropa, jabón, champo, perfume. A las 6+00 am Comienzo el baño a los am dependientes, visto perfumo, seco pies y calzado. Vigilo que los demás AM cumplan con la higiene personal. A las 6:40 am realizamos toma de glucometría a las AM. A las 7:00 am los AM pasan a tomar el café de la mañana. A las 7:30 am desinfecto todas las colchonetas y fundas, seguidamente se cambian las sábanas y cobijas, y se organiza la ropa de cada uno a su respectivo armario. A las 8+00pm realizo entrega de turno con AM en buen estado general, con buena presentación personal, consientes y orientados.
	Se brinda apoyo en las actividades ordenadas por el área de coordinación del Hogar como es la participación en reuniones, capacitaciones, diligenciamiento de formatos de la Ley 1315/2009, organización de carpetas de los usuarios.
FIRMA DEL CONTRATISTA	Monica Andrea Bolaños D.
APROBACIÓN DEL SUPERVISOR	

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **FUNDACION EMPRESARIAL CULTURAL AMBIENTAL Y DEPORTIVA**, identificada con **NI** número **901340932**, aportó por **MONICA ANDREA BOTACHE QUINAYAS** identificado(a) con **CC** número **1118072010** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 08 - 2024 y 09 - 2024 de la siguiente forma.

ESS062	ASMET SALUD EPS SAS	1							X							0	30	$2,657,250	0.12500	$257,200	$0	$0	Septiembre - 2024	85252663	16/09/2024	No
CCF115	Comfaca Caja de Compensacion Fliar	1							X							0	30	$2,657,250	0.04000	$82,300	$0	$0	Agosto - 2024	85252663	16/09/2024	No
23301	Porvenir	1							X							0	30	$2,657,250	0.16000	$329,200	$0	$0	Agosto - 2024	85252663	16/09/2024	No
14-21	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1							X							0	30	$2,657,250	0.02436	$50,200	$0	$0	Agosto - 2024	85252663	15/09/2024	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los 20 días del mes Septiembre de 2024

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

P- 08

APORTE DE LA ASOCIACIÓN CENTRO DE BIENESTAR ADULTO MAYOR

P-08-01

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

124

FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y

Nit 901,340,932-6

IVA Régimen Común

FLORENCIA - CL 25 2 43 BRR LA LIBERTAD Teléfono :3163724420

FUNDECAD

Oficina: 1 PRINCIPAL — COMPROBANTE DE EGRESO — CE 001 0000202

Pagado a: 1,006,514,809 RUIZ CHACON JUAN SEBASTIAN

Dirección: FLORENCIA Florencia-Caquetá — Tel:

Por concepto de: PAGO HONORARIOS AUX ADMINISTRATIVO 1-2 AGOSTO 2024 — **Fecha:** 31/08/2024

Cuenta: 11050501 Caja general — Cheque No: 0

la suma de: $133,333.00 CIENTO TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

Cuenta	Identificación	Detalle	CC	Documento	Débito	Crédito
51109501	1006514809	PAGO HONORARIOS AUX ADMINISTRATIVO 1-2 AGOSTO 2024	1		133,333.00	
11050501	1006514809	PAGO HONORARIOS AUX ADMINISTRATIVO 1-2 AGOSTO 2024	1			133,333.00

Elaboró ADMIN 17/10/2024 12:20:42 p. m.	Revisó:	Aprobó:	Firma y cédula del Beneficiario:

D	M	A	CONSECUTIVO #
31	08	2024	14

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA

DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL REGIMEN SIMPLIFICADO

175

INFORMACION DE LA PERSONA NATURAL		
NOMBRE	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN
JUAN SEBASTIAN RUIZ CHACON	C.C. (X) NIT	1.006.514.609
DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD DE DOMICILIO
CRA 15 84 - 72	3112905692	FLORENCIA, CAQUETÁ

INFORMACION DE LA EMPRESA		
NOMBRE	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN
FUNDECAD	C.C. NIT (X)	901.340.932-6
DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD
CL 25 2 43 BRR LA LIBERTAD	3163724420	FLORENCIA CAQUETÁ

CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE LA OPERACIÓN	
		UNIDAD	TOTAL
1	HONORARIOS COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DE LA EMPRESA FUNDECAD DURANTE EL 1-2 DE AGOSTO DEL 2024.	133,333	133,333

SON: CIENTO TREINTA Y TRES MIL TRECIENTOS TREINNTA Y TRES PESOS MCTE.

TOTAL	**$133,333**
BASE GRAVABLE	0
IVA	0
RTE IVA	0

FIRMA :
NOMBRE : JUAN SEBASTIAN RUIZ CHACON
No C.C. : 1.006.514.609

DECLARO QUE SOY DEL REGIMEN SIMPLIFICADO Y SEGÚN ARTICULO 511 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO NO ESTOY OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA

JUAN SEBASTIAN RUIZ CHACON
C.C. 1.006.514.609
Ingeniero Civil MP-091037-0591272 del CND

176

CUENTA DE COBRO

FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORTIVA
NIT. 901.340.932-6

DEBE A

JUAN SEBASTIAN RUIZ CHACON
C.C. 1.006.514.609 de Bogotá D.C.

LA SUMA DE:

CIENTO TREINTA Y TRES MIL TRECIENTOS TREINNTA Y TRES PESOS MCTE. ($ 133.333)

Por concepto de pago de honorarios durante el 1 - 2 de agosto de 2024, desempeñándose como **AUXILIAR ADMINISTRATIVO** de la empresa **FUNDECAD.**

Anexos:

- Informe de actividades.
- Certificado No Retención

Florencia, Caquetá 31 de agosto de 2024.

ING. JUAN SEBASTIÁN RUIZ CHACÓN
C.C. 1.006.514.609 de Bogotá D.C.

JUAN SEBASTIAN RUIZ CHACON
C.C. 1.006.514.609
Ingeniero Civil MP-091037-0591272 del CND

137

INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE AGOSTO 2024.

1. Proyección de documentos administrativos.
2. Escaneo de documentación de la empresa.
3. Seguimiento de los proyectos y contratos en ejecución.
4. Logística para el desarrollo de las actividades de la empresa administrativas.
5. Acompañamiento a los procesos administrativos.

Cordialmente,

ING. JUAN SEBASTIÁN RUIZ CHACÓN
C.C. 1.006.514.609 de Bogotá D.C.

JUAN SEBASTIAN RUIZ CHACON
C.C. 1.006.514.609
Ingeniero Civil MP-091037-0591272 del CND

178

Florencia, Caquetá 31 de agosto de 2024.

Señores:
FUNDECAD
La Ciudad

REF. CERTIFICACION PARA EFECTOS DE PAGO AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL, PARAGRAFO 1 DEL ART 1.2.4.1.16. DEL DECRETO No. 1625 DE 2016 (DUR).

CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo **JUAN SEBASTIAN RUIZ CHACON**, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 1.006.514.609, expedida en la ciudad de Bogotá D.C., con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en parágrafo 1 del Art 1.2.4.16 del Decreto No 1625 de 2016 DUR, Art. 4 parágrafo 1 del Decreto 2271 de 2009, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

Para efectos de disminución de la base para trabajadores independientes la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, ***"el pago de la seguridad social realizado corresponde al Contrato y periodo que origina el pago".***

Cordialmente,

ING. JUAN SEBASTIÁN RUIZ CHACÓN
C.C. 1.006.514.609 de Bogotá D.C.

JUAN SEBASTIAN RUIZ CHACON
C.C. 1.006.514.609
Ingeniero Civil MP-091037-0591272 del CND

179

Florencia, Caquetá 31 de agosto de 2024.

Señores:
FUNDECAD
Independencia
Financiera Ciudad

Por medio de la presente, les solicito no me sea aplicada la retención en la fuente a título de Impuesto de Renta de acuerdo con lo indicado en el articulo 383 del estatuto tributario en su parágrafo 2 ya que no supero los topes de ingresos para retención, en lo concerniente a los pagos que se realicen en el presente mes; de esta manera, certifico que:

1. Tengo la calidad de trabajador independiente,
2. No soy responsable del Impuesto,
3. No tengo más de dos trabajadores asociados a la Actividad

Si mis ingresos mensuales varian de forma ocasional, allegaré una nueva certificación en los mismos términos de la presente.

Cordialmente,

ING. JUAN SEBASTIÁN RUIZ CHACÓN
C.C. 1.006.514.609 de Bogotá D.C.

P-08-02

AUXILIAR CONTABLE

181

FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y

Nit 901,340,932-6

IVA Régimen Común

FLORENCIA - CL 25 2 43 BRR LA LIBERTAD Teléfono :3163724420

FUNDECAD

Oficina: 1 PRINCIPAL — COMPROBANTE DE EGRESO — CE 001 0000201

Pagado a: 40,871,137 MACHAO DIAZ KERLY LORENA

Dirección: DIAGONAL 4A 7 - 46 Barrio:LA PRIMAVERA Florencia-Caquetá Tel:

Por concepto de: PAGO HONORARIOS AUX. CONTABLE MES 1-2 AGOSTO 2024 — **Fecha:** 31/08/2024

Cuenta: 11050501 Caja general — Cheque No: 0

la suma de: $133,333.00 CIENTO TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE

Cuenta	Identificación	Detalle	CC	Documento	Débito	Crédito
51109501	40871137	PAGO HONORARIOS AUX. CONTABLE MES 1-2 AGOSTO 2024	1		133,333.00	
11050501	40871137	PAGO HONORARIOS AUX. CONTABLE MES 1-2 AGOSTO 2024	1			133,333.00

Elaboro ADMIN 17/10/2024 12:21:25 p. m.	Revisó:	Aprobó:	Firma y cédula del Beneficiario:

D	M	A	CONSECUTIVO #
31	08	2024	15

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA

DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL REGIMEN SIMPLIFICADO

182

INFORMACION DE LA PERSONA NATURAL		
NOMBRE: KERLY LORENA MACHAO DIAZ	TIPO DE IDENTIFICACIÓN: C C (X) NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: 40.671.137
DIRECCION: DIAGONAL 4A N° 7 - 48	TELEFONO: 3112385609	CIUDAD DE DOMICILIO: FLORENCIA, CAQUETÁ

INFORMACIÓN DE LA EMPRESA		
NOMBRE: FUNDECAD	TIPO DE IDENTIFICACIÓN: C C, NIT (X)	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: 801.340.932-8
DIRECCION: CL 25 2 43 BRR LA LIBERTAD	TELEFONO: 3163724420	CIUDAD: FLORENCIA CAQUETÁ

CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE LA OPERACIÓN	
		UNIDAD	TOTAL
1	HONORARIOS COMO AUXILIAR CONTABLE DE LA EMPRESA FUNDECAD DURANTE EL 1 -2 DE AGOSTO DEL 2024.	133,333	133,333

SON: CIENTO TREINTA Y TRES MIL TRECIENTOS TREINNTA Y TRES PESOS MCTE.

TOTAL	$133,333.00
BASE GRAVABLE	0
IVA	0
RTE IVA	0

FIRMA :

NOMBRE : KERLY LORENA MACHAO DIAZ

No C.C. : 40.671.137

DECLARO QUE SOY DEL REGIMEN SIMPLIFICADO Y SEGÚN ARTICULO 511 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO NO ESTOY OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA

KERLY LORENA MACHAO DIAZ
C.C. 40.671.137
Reportes y Cargues al SUI para ESP y ZNI

183

CUENTA DE COBRO

FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORTIVA
NIT. 901.340.932-6

DEBE A

KERLY LORENA MACHAO DIAZ
C.C. 40.671.137 de Florencia Caquetá

LA SUMA DE:

CIENTO TREINTA Y TRES MIL TRECIENTOS TREINNTA Y TRES PESOS MCTE. ($ 133.333)

Por concepto de pago de honorarios durante el dia 1 - 2 de agosto del 2024, desempeñándose como **AUXILIAR CONTABLE** de la empresa **FUNDECAD.**

Anexos:

- Informe de actividades.
- Seguridad Social
- Certificado No Retención

Florencia, Caquetá 31 de agosto de 2024.

KERLY LORENA MACHAO DIAZ
C.C. 40.671.137 de Florencia Caquetá

Diagonal 4ª N° 7 – 48 B/ La Primavera. Email. lorenamachao1225@gmail.com. Celular 3112385609

KERLY LORENA MACHAO DIAZ
C.C. 40.671.137
Reportes y Cargues al SUI para ESP y ZNI

184

Florencia, 31 de agosto del 2024

Señores:
FUNDECAD
Independencia
Financiera Ciudad

Por medio de la presente, les solicito no me sea aplicada la retención en la fuente a título de Impuesto de Renta de acuerdo con lo indicado en el artículo 383 del estatuto tributario en su parágrafo 2 ya que no supero los topes de ingresos para retención, en lo concerniente a los pagos que se realicen en el presente mes; de esta manera, certifico que:

1. Tengo la calidad de trabajador independiente,
2. No soy responsable del Impuesto,
3. No tengo más de dos trabajadores asociados a la Actividad

Si mis ingresos mensuales varían de forma ocasional, allegaré una nueva certificación en los mismos términos de la presente.

Cordialmente,

KERLY LORENA MACHAO DIAZ
C.C. 40.671.137 de Florencia Caquetá

Diagonal 4ª N° 7 – 48 B/ La Primavera. Email. lorenamachao1225@gmail.com. Celular 3112385609

KERLY LORENA MACHAO DIAZ
C.C. 40.671.137
Reportes y Cargues al SUI para ESP y ZNI

185

Florencia, 31 de agosto de 2024

Señores:
FUNDECAD
La Ciudad

REF. CERTIFICACION PARA EFECTOS DE PAGO AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL, PARAGRAFO 1 DEL ART 1.2.4.1.16. DEL DECRETO No. 1625 DE 2016 (DUR).

CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Yo **KERLY LORENA MACHAO DIAZ**, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 40.671.137, expedida en la ciudad de Florencia Caquetá, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en parágrafo 1 del Art 1.2.4.16 del Decreto No 1625 de 2016 DUR, Art. 4 parágrafo 1 del Decreto 2271 de 2009, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

Para efectos de disminución de la base para trabajadores independientes la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales, ***"el pago de la seguridad social realizado corresponde al Contrato y periodo que origina el pago".***

Cordialmente,

KERLY LORENA MACHAO DIAZ
C.C. 40.671.137 de Florencia Caquetá

Diagonal 4ª N° 7 – 48 B/ La Primavera. Email, lorenamachao1225@gmail.com. Celular 3112385609

KERLY LORENA MACHAO DIAZ
C.C. 40.671.137
Reportes y Cargues al SUI para ESP y ZNI

186

INFORME DE ACTIVIDADES MES AGOSTO 2024.

1. Realizar registros contables durante el mes de agosto del 2024.
2. Proyección de la nómina de los trabajadores, para ser revisada por el contador.
3. Realizar conciliación bancaria.
4. Actualizar las cuentas por cobrar y emitir facturas requeridas.
5. Actualizar las cuentas por pagar y realizar conciliaciones.
6. Proyección Seguridad Social en el operador Mi Planilla.

Cordialmente,

Florencia, Caquetá 31 de agosto de 2024.

KERLY LORENA MACHAO DIAZ
C.C. 40.671.137 de Florencia Caquetá

Diagonal 4ª N° 7 – 48 B/ La Primavera. Email. lorenamachao1225@gmail.com. Celular 3112385609

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	40871137	KERLY LORENA MACHAO DIAZ		DIAGONAL 4A N T 4B	3112355508	lorenamachao1225@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			CAQUETÁ	FLORENCIA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	1	02/09/2024	70833620	$377.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	162.582	0		0		0	0	0	0	162.582	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800229739-4	306.000	0	0	0	0	0	0		306.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Sobre Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.800				6.800	0	0	6.800			23	6.800	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ESE, LMA, IBP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.582	162.582
Pensión	1	306.000	306.000
Riesgos Laborales	1	6.800	6.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.300	377.300

187

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	40671137	KERLY LORENA MACHADO DIAZ		DIAGONAL 44 N 7 -46	3112063909	lorenamachado1225@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
LINEA	1 - Independiente			CASANARE	FLORENCIA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	APO
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	1	02/09/2024	70810820	$177.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Tarifa	Ing	Sln	Ige	Irl	Vsp	Vst	Sln	Ige	Irl	Lma	Vac	Avp	Vct	Vip	Cor	Cod. AFP	IBC AFP	Cotización	Aportes a Afiliado	Valor Aporte Afiliado	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cod. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	40671137	MACHADO DIAZ KERLY LORENA	59	1				4											230501	1.190.000	226.300	0	0	0	0	EPS040	1.000.000	190.000	14-01	1.190.000	1	6.960		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

188

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

P-08-03 MATERIAL DIDACTICO PRACTICO

190

FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y

Nit 901,340,932-6

IVA Régimen Común

FLORENCIA - CL 25 2 43 BRR LA LIBERTAD Teléfono :3163724429

FUNDECAD

Oficina: 1 PRINCIPAL — COMPROBANTE DE EGRESO — CE 001 0000224

Pagado a: 1,117,517,464 VASQUEZ VALENCIA MARLEN

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

Por concepto de: PAGO MATERIAL DIDACTICO PRACTICO **Fecha:** 31/08/2024

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

la suma de: $218,200.00 DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS PESOS MCTE

Cuenta	Identificación	Detalle	CC	Documento	Débito	Crédito
5195595D1	1117517464	PAGO MATERIAL DIDACTICO PRACTICO	1		218,200.00	
11050501	1117517464	PAGO MATERIAL DIDACTICO PRACTICO	1			218,200.00

Elaboro ADMIN 17/10/2024 12:49:48 p. m.	Revisó:	Aprobó:	Firma y cédula del Beneficiario:

191

J & S DISTRIBUIDORA M.

SAN JOSE DEL FRAGUA - CAQUETA

NIT. 1117517464-1 **CEL. 3125879656**

D	M	A	CONSECUTIVO #
22	08	2024	**29**

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA

DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL REGIMEN SIMPLIFICADO

INFORMACION DE LA PERSONA NATURAL

NOMBRE VENDEDOR	TIPO DE IDENTIFICACIÓN		NUMERO DE IDENTIFICACIÓN
MARLEN VASQUEZ VALENCIA	C.C. (X)	NIT	1,117,517,464

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD DE DOMICILIO
CALLE 6 N° 7 - 92 BRR PUEBLO NUEVO	3125879656	SAN JOSÉ DEL FRAGUA, CAQUETÁ

INFORMACION DE LA EMPRESA

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

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

CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE LA OPERACIÓN	
		UNIDAD	TOTAL
1	CONOS PLASTICO	6,800	6,800
1	JUEGO PARQUES 6 PUESTOS	24,000	24,000
1	ULA - ULA	9,500	9,500
1	JUEGO BOLOS	37,000	37,000
1	DOMINO	12,800	12,800
1	JUEGOS DE CARTAS	15,500	15,500
1	COCA (BALERO)	10,000	10,000
2	PELOTAS ANTI ESTRÉS	5,000	10,000
1	AJEDREZ	13,000	13,000
1	ROMPECABEZAS	18,500	18,500
1	VINILOS PEQUEÑOS	3,500	3,500
1	CAJAS DE COLORES	12,000	12,000
1	LANA DE COLORES	7,000	7,000
1	PAÑO AGUJA PUNTO ROMA	15,000	15,000
2	AGUJAS DE CROCHE	2,800	5,600
3	TUBOS DE ESCARCHA	1,000	3,000
1	CAJA DE PLASTILINA JUMBO	15,000	15,000
			0
			0
			0
			0
			0
			0

SON: **UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS MCTE.**

TOTAL	218,200
BASE GRAVABLE	0
IVA	0
RTE IVA	0

FIRMA :

NOMBRE : MARLEN VASQUEZ VALENCIA

No C.C. : 1,117,517,464

DECLARO QUE SOY DEL REGIMEN SIMPLIFICADO Y SEGUN ARTICULO 511 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO NO ESTOY OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA

192

Formulario del Registro Unico Tributario

001

IDENTIFICACION

UBICACION

CLASIFICACION

Responsabilidades, Calidades y Atributos

FundECAD

193

FECHA: 02 de agosto del 2024
PARA: Coordinadora Hogar Divino Niño
DE: Representante Legal Fundecad

LA FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORTIVA FUNDECAD

ACTA DE ENTREGA

La suscrita representante Legal de la Fundación Fundecad, YAIZA FERRER MEZQUITA, mediante la presente acta, hace entrega de material didáctico para el Centro de Protección Hogar Divino Niño, a la señora Angela Encinales Ardila identificada con CC No 40.769.485 de Florencia Caquetá coordinadora de la institución.

No	ELEMENTOS	CANTIDAD
1	Conos Plastico	1
2	Juego Parques 6 Puestos	1
3	Ula - Ula	1
4	Juego Bolos	1
5	Domino	1
6	Juegos De Cartas	1
7	Coca (Balero)	1
8	Pelotas Anti-Estrés	2
9	Ajedrez	1
10	Rompecabezas	1
11	Vinilos Pequeños	1
12	Cajas De Colores	1
13	Lana De Colores	1
14	Paño Aguja Punto Roma	1
15	Agujas De Croché	2
16	Tubos De Escarcha	3
17	Caja De Plastilina Jumbo	1

Para constancia de lo anterior se firma en el municipio de Valparaiso Caquetá, a los 2 dias del mes de agosto.

YAIZA FERRER MEZQUITA
Representante Legal

ANGELA ENCINALES ARDILA
Coordinadora

P-08-04
ELEMENTOS DE OFICINA

FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y

NIT 901,340,932-6

IVA Régimen Común

FLORENCIA - CL 25 2 43 BRR LA LIBERTAD Teléfono :3163724420

FUNDECAU

Oficina: 1 PRINCIPAL — COMPROBANTE DE EGRESO — CE 001 0000225

Pagado a: 1,117,517,464 VASQUEZ VALENCIA MARLEN

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

Por concepto de: PAGO ELEMENTOS DE OFICINA **Fecha:** 31/08/2024

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

la suma de: $38,185.00 TREINTA Y OCHO MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE

Cuenta	Identificación	Detalle	CC	Documento	Débito	Crédito
51959501	1117517464	PAGO ELEMENTOS DE OFICINA	1		38,185.00	
11050501	1117517464	PAGO ELEMENTOS DE OFICINA	1			38,185.00

Elaboro ADMIN 22/10/2024 8:45:51 a. m.	Revisó:	Aprobó:	Firma y cédula del Beneficiario:

J & S DISTRIBUIDORA M.
SAN JOSE DEL FRAGUA - CAQUETÁ

NIT. 1117517464-1 **CEL. 3125879656**

D	M	A	CONSECUTIVO #
24	08	2024	**31**

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA

DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL REGIMEN SIMPLIFICADO

INFORMACION DE LA PERSONA NATURAL

NOMBRE VENDEDOR	TIPO DE IDENTIFICACIÓN		NUMERO DE IDENTIFICACIÓN
MARLEN VASQUEZ VALENCIA	C.C. (X)	NIT	1,117,517,464

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD DE DOMICILIO
CALLE 6 N° 7 - 92 BRR PUEBLO NUEVO	3125879656	SAN JOSÉ DEL FRAGUA, CAQUETÁ

INFORMACION DE LA EMPRESA

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

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

CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE LA OPERACIÓN	
		UNIDAD	TOTAL
1	CAJA LAPIZ	10,685	10,685
1	PAQUETE CARTULINA ARTE COLORES	11,500	11,500
2	COLBON	6,000	12,000
5	SOBRES DE MANILA TAMAÑO CARTA	800	4,000
			0
			0
			0
			0
			0

SON: **TREINTA Y OCHO MIL DOCIENTOS PESOS MCTE.**

TOTAL	**38,185**
BASE GRAVABLI	0
IVA	0
RTE IVA	0

FIRMA :

NOMBRE : MARLEN VASQUEZ VALENCIA

No C.C. : 1,117,517,464

DECLARO QUE SOY DEL REGIMEN SIMPLIFICADO Y SEGÚN ARTICULO 511 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO NO ESTOY OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA

197

Formulario del Registro Único Tributario

001

FundECAD

198

FECHA: 02 de agosto del 2024
PARA: Coordinadora Hogar Divino Niño
DE: Representante Legal Fundecad

LA FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORTIVA FUNDECAD

ACTA DE ENTREGA

La suscrita representante Legal de la Fundación Fundecad, YAIZA FERRER MEZQUITA, mediante la presente acta, hace entrega de material de papeleria para el Centro de Protección Hogar Divino Niño, a la señora Angela Encinales Ardila identificada con CC No 40.769.485 de Florencia Caquetá coordinadora de la institución.

No	ELEMENTOS	CANTIDAD
1	Caja Lápiz	1
2	Paquete cartulina Arte Colores	1
3	Colbon	2
4	Sobres de Manila Tamaño Carta	5

Para constancia de lo anterior se firma en el municipio de Valparaiso Caquetá, a los 2 días del mes de agosto.

YAIZA FERRER MEZQUITA
Representante Legal

ANGELA ENCINALES ARDILA
Coordinadora

P-08-05

SERVICIO DE TRANSPORTE DE ALIMENTOS

200

FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y

Nit 901,340,932-6

IVA Régimen Común

FLORENCIA - CL 25 2 43 BRR LA LIBERTAD Teléfono :3163724420

FUNDECAD

Oficina: 1 PRINCIPAL — COMPROBANTE DE EGRESO — CE 001 0000247

Pagado a: 1,117,975,112 ROA GUTIERREZ JAIRO

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

Por concepto de: PAGO SERVICIO DE TRANSPORTE DE 1-2 DE AGOSTO DEL 2024 **Fecha:** 31/09/2024

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

la suma de: $50,000.00 CINCUENTA MIL PESOS MCTE

Cuenta	Identificación	Detalle	CC	Documento	Débito	Crédito
51055001	1117975112	PAGO SERVICIO DE TRANSPORTE DE 1-2 DE AGOSTO DEL 2024	1		50,000.00	
11050501	1117975112	PAGO SERVICIO DE TRANSPORTE DE 1-2 DE AGOSTO DEL 2024	1			50,000.00

Elaboro ADMIN 18/10/2024 8:55:01 a. m.	Revisó:	Aprobó:	Firma y cédula del beneficiario:

201

D	M	A	CONSECUTIVO #
29	08	2024	14

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA

DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL REGIMEN SIMPLIFICADO

INFORMACION DE LA PERSONA NATURAL

NOMBRE	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN
JAIRO ROA GUTIERREZ	C.C. (X) NIT	1,117,975,112

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD DE DOMICILIO
CLL 14A ESTE N° 18	3143669127	FLORENCIA - CAQUETÁ

INFORMACION DE LA EMPRESA

NOMBRE	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN
FUNDECAD	C.C. NIT (X)	901.340.992-6

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

CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE LA OPERACIÓN UNIDAD	VALOR DE LA OPERACIÓN TOTAL
1	SERVICIO DE TRANSPORTE DE ALIMENTOS LOS DIAS 1-2 DE AGOSTO DEL 2024	50,000	50,000

SON: CINCUENTA MIL PESOS MCTE

TOTAL	$50,000.00
BASE GRAVABLI	0
IVA	0
RTE IVA	0

FIRMA :

NOMBRE : JAIRO ROA GUTIERREZ

No C.C. : 1,117,975,112

DECLARO QUE SOY DEL REGIMEN SIMPLIFICADO Y SEGUN ARTICULO 511 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO NO ESTOY OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA

202

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.117.975.112
ROA GUTIÉRREZ
APELLIDOS
JAIRO
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-MAY-1998
SOLITA
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64 B+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
16-JUL-2016 CARTAGENA DEL CHAIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL



A-4400300-00843687-M-1117975112-20160816 0050885793A 1 45735617

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto [0][2] Actualización

4. Número de formulario: 14969468583

203

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 1 7 9 7 5 1 1 2	6	Impuestos y Aduanas de Florencia 2 8	

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	Cartagena del Chairá 1 5 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ROA	GUTIERREZ	JAIRO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1

41. Dirección principal: CL 14 A Este # 18 Este BRR Rincon De La Estrella

42. Correo electrónico: roa3049@gmail.com

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

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
0 0 9 0	2 0 1 9 1 1 2 4						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código (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 / 57. Modo / 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2023 - 12 - 28 / 10 : 41 : 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 1.6.1.2.8 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: ROA GUTIERREZ JAIRO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 15-05-2024 10:41:35.4

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

P-08-06

MANTENIMIENTO DE QUIPOS Y MENAJE DE COCINA Y REPARACIONES

205

FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y

Nit 901,340,932-8

IVA Régimen Común

FLORENCIA - CL 25 2 43 BRR LA LIBERTAD Teléfono :3163724420

FUNDECAD

Oficina: 1 PRINCIPAL — COMPROBANTE DE EGRESO — CE 001 0000248

Pagado a: 1,088,344,882 FERRER MEZQUITA YAIZA

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

Por concepto de: PAGO MANTENIMIENTO 1 - 2 DE AGOSTO 2024 **Fecha:** 31/08/2024

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

la suma de: $358,333.00 TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

Cuenta	Identificación	Detalle	CC	Documento	Débito	Crédito
28051001	1088344882	PAGO MANTENIMIENTO 1 - 2 DE AGOSTO 2024	1		358,333.00	
11050501	1088344882	PAGO MANTENIMIENTO 1 - 2 DE AGOSTO 2024	1			358,333.00

Elaboró: ADMIN 18/10/2024 9:33:38 a. m.	Revisó:	Aprobó:	Firma y cédula del beneficiario:

D	M	A	CONSECUTIVO #
31	08	2024	25

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA

DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL REGIMEN SIMPLIFICADO

260

INFORMACION DE LA PERSONA NATURAL			
NOMBRE		TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN
YAIZA FERRER MEZQUITA		C C. (X) NIT	1,088,344,862
DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD DE DOMICILIO	
BARRIO LAS AVENIDAS	3163724420	FLORENCIA- CAQUETÁ	
INFORMACION DE LA EMPRESA			
NOMBRE		TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN
FUNDECAD		C.C. NIT (X)	901.340.932-9
DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD	
CL 25 2 43 BRR LA LIBERTAD	3163724420	FLORENCIA CAQUETÁ	

CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE LA OPERACIÓN	
		UNIDAD	TOTAL
1	MANTENIMIENTO (equipos, menaje de cocina), REPARACIONES MENORES	358,333	358,333

SON: TRECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL TRECIENTOS TREINTA TRES PESOS MCTE.

TOTAL	$358,333.00
BASE GRAVABLE	0
IVA	0
RTE IVA	0

FIRMA :

NOMBRE : YAIZA FERRER MEZQUITA

No C.C : 1,088,344,862

DECLARO QUE SOY DEL REGIMEN SIMPLIFICADO Y SEGÚN ARTICULO 911 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO NO ESTOY OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA

207

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **FUNDACION EMPRESARIAL CULTURAL AMBIENTAL Y DEPORTIVA**, identificada con **NI** número **901340932**, aportó por **YAIZA FERRER MEZQUITA** identificado(a) con **CC** número **1088344862** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 08 - 2024 y 09 - 2024 de la siguiente forma.

| ADMINISTRADORA | | |

P-08-10

DESARROLLO DEL PROGRAMA DE NEUROLINGÜÍSTICA E INCLUSIÓN SOCIAL ORIENTADO A LA PROMOCIÓN DE HABILIDADES COMUNICATIVAS, LINGÜÍSTICAS Y COGNITIVAS DENOMINADO MENTES EN ACCIÓN, INCLUYE PROFESIONAL Y MATERIALES.

209

FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y

Nit 901,340,932-5

IVA Régimen Común

FLORENCIA - CL 25 2 43 BRR LA LIBERTAD Teléfono :3163724420

FUNDECAD

Oficina: 1 PRINCIPAL — COMPROBANTE DE EGRESO — CE 001 0000250

Pagado a: 1,088,291,017 CABRERA ROJAS LIZETH YAMILE

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

Por concepto de: PAGO HONORARIOS PROGRAMA NEUROLINGUISTICA 1-2 DE AGOSTO **Fecha:** 31/08/2024

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

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

Cuenta	Identificación	Detalle	CC	Documento	Débito	Crédito
51100501	1088291017	PAGO HONORARIOS PROGRAMA NEUROLINGUISTICA 1-2 DE AGOSTO	2		600,000.00	
11050501	1088291017	PAGO HONORARIOS PROGRAMA NEUROLINGUISTICA 1-2 DE AGOSTO	2			600,000.00

Elaboro ADMIN 21/10/2024 2:44:39 p. m.	Revisó:	Aprobó:	Firma y cédula del Beneficiario:

D	M	A	CONSECUTIVO #
30	08	2024	15

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA

210

DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL REGIMEN SIMPLIFICADO

INFORMACION DE LA PERSONA NATURAL		
NOMBRE	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN
LIZETH YAMILE CABRERA ROJAS	C.C. (X) NIT	1,088,291,017

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD DE DOMICILIO
M 16 C13 B/ PORTAL EL MIRADOR	3148799216	FLORENCIA - CAQUETÁ

INFORMACION DE LA EMPRESA		
NOMBRE	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN
FUNDECAD	C.C. NIT (X)	901.349.932-6

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

CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE LA OPERACIÓN UNIDAD	VALOR DE LA OPERACIÓN TOTAL
1	HONORARIOS POR DESARROLLO DEL PROGRAMA NEUROLINGUISTICA E INCLUSION SOCIAL ORIENTADO A LA PLOBACION DE HABILIDADES COMUNICATIVAS, LINGUISTICAS Y COGNITIVAS DENOMINADO MENTES EN ACCION , INCLUYE PROFESIONAL Y MATERIALES. DURANTE EL PERIODO DE 1 - 2 DE AGOSTO DEL 2024	600,000	600,000

SON: SEICIENTOS MIL PESOS MCTE.

TOTAL	$600,000.00
BASE GRAVABLI	0
IVA	0
RTE IVA	0

FIRMA : Lizeth Cabrera

NOMBRE : LIZETH YAMILE CABRERA ROJAS

No C.C. : 1,088,291,017

DECLARO QUE SOY DEL REGIMEN SIMPLIFICADO Y SEGUN ARTICULO 511 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO NO ESTOY OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA

FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002

FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT: 901340932-6

211

QUINTO INFORME EJECUTIVO DE ACTIVIDADES MENSUAL
PSICOLOGIA
PERIODO: DEL 01 AGOSTO AL 02 DE AGOSTO DE 2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO:		OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PSICOLOGA
Nro. de Contrato prestación de servicios o contrato laboral	*No 06*	
Nombre del contratista o trabajador	LIZETH YAMILETH CABRERA R.	
Supervisor y cargo	YAIZA FERRER MEZQUITA	
Fecha de Inicio Contrato	3 de abril del 2024	
Fecha de Finalización	2 de agosto del 2024	
Período de Actividades	1 de Agosto al 02 de Agosto del 2024	
Nro. Planilla Seguridad Social	4558354562	
Base de Cotización Seguridad Social	$1.300.000	
Valor Honorarios período informado o salario a percibir	$600.000	
Porcentaje de ejecución	100%	
REPORTE DE ACTIVIDADES		
ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA DE ACUERDO AL CRONOGRAMA	**INFORME DE EJECUCIÓN**	

FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002

FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT: 901340932-6

(Programa de Neurolingüística) Creatividad en el Adulto Mayor	**Tema: Envejecimiento Activo** **Objetivo General:** Mantener la salud física y mental de los adultos mayores del Hogar **Objetivos Específicos:** -Prevenir el deterioro físico y mental -Fomentar la autoestima -Involucrar a los adultos mayores en **Introducción:** El envejecimiento saludable es el proceso de desarrollo y mantenimiento de la capacidad funcional que permite el bienestar en la vejez. La clave para fomentar el envejecimiento saludable es optimizar la habilidad funcional, aun cuando el envejecimiento pueda reducir las capacidades gradualmente. Para ello, proporcionar una atención integrada y centrada en la persona es fundamental. El término *"activo"* hace referencia a una participación continua en las dimensiones sociales, económicas, culturales, espirituales y cívicas, y no sólo a la capacidad para estar físicamente activo. Su objetivo radica en ampliar la esperanza de vida saludable y la calidad de vida mientras se envejece, incluyendo personas frágiles, discapacitadas o que necesiten asistencia. "El envejecimiento activo se refiere a la situación en la que las personas siguen participando en el mercado laboral, así como en otras actividades productivas no remuneradas. **¿En qué consiste el envejecimiento activo?** ¿Qué es el envejecimiento activo? Se trata de un proceso orientado a que los/as ancianos/as estén en las mejores condiciones, conservando el máximo de sus capacidades y cultivando sus intereses para tener un papel vivo en su entorno. Incluye todas las áreas relacionadas con el bienestar, desde la salud hasta el ocio, los vínculos emocionales y la protección que necesitan; y se incorpora como un elemento más de los planes asistenciales.

FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002

FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT: 901340932-6

	Desarrollo: Este taller se organiza en las instalaciones del Hogar Divino Niño, en forma de conversatorio con el fin de motivar a los usuarios del programa para que entiendan que aun en la vejez continúan siendo personas útiles con capacidades fisicas y mentales para continuar aportando a la sociedad, es por esto que antes de iniciar con otras actividades propuestas para el mes se debe primero cambiar ese concepto negativo que manejan las personas sobre si misma, sensibilizando a los mayores de un estilo de vida activo y saludable, erradicando las actitudes y estereotipos ageistas y fomentar una visión positiva y empoderada del envejecimiento, es asi como esta actividad se centró en varias partes, primero el trabajo de la autoestima que es vital para avanzar en el propósito del envejecimiento activo y la autonomía en la vejez de cada uno de los usuarios. Durante este ejercicio se conocieron los gustos y preferencias de los mayores, dentro de ellos están: Huerta Elaboración de hamacas y atarrayas Manualidades Actividad fisica etc **Conclusión:** Participar en actividades que estimulan la imaginación, la creatividad y las funciones cognitivas no sólo fomenta la agudeza mental y la resistencia, sino que también ofrece una sensación de realización y propósito, mejorando asi el bienestar psicológico de las personas mayores.
FIRMA DEL CONTRATISTA	Lizeth Cuellar
APROBACIÓN DEL SUPERVISOR	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Sancorrneva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION	TARJETA DE IDENTIDAD	NUMERO DE IDENTIFICACION	
NOMBRE O RAZON SOCIAL			
CIUDAD/MUNICIPIO			
DIRECCION			
TIPO APORTANTE			
TIPO EMPRESA			
FORMA DE PRESENTACION			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD: SENA E ICBF (PERSONAS JURIDICAS)			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			4082354582	TIPO DE PLANILLA			
PERIODO COTIZACION (TRIM)	MES	agosto AÑO	2024	PERIODO COTIZACION (SALUD)	MES	agosto AÑO	2024
DIAS DE MORA			3				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/09/19	NUMERO AUTORIZACION			

TOTAL APORTES A PENSIÓN

NOMBRE O RAZON SOCIAL		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	AFILIADO	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25 14	25 14 DOLORES(HEREDIA)	1	$ 336.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.000	$ 0	$ 336.000
SUBTOTALES										$ 336.000	$ 0	$ 336.000

TOTAL APORTES A SALUD

NOMBRE O RAZON SOCIAL		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	VALOR ADRES	COTIZACION	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037 NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 402.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.000	$ 0	$ 0	$ 402.000
SUBTOTALES													$ 402.000	$ 0	$ 0	$ 402.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

NOMBRE O RAZON SOCIAL		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION	TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14 33	14 33 HISTRIA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0		$ 0	$ 31.756	$ 31.756	$ 0	$ 0	$ 31.756
SUBTOTALES								$ 31.756	$ 0	$ 0	$ 31.756

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

215

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1088291017
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LIZETH YAMILE CABRERA ROJAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	MZ 16 CASA 13	TELÉFONO:	4444444
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4558354562**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:	AÑO:	2024	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/08/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9999690458		

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800338004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 208.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 162.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 31.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 31.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 402.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 402.200**

FundECAD

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

ASISTENCIA ACTIVIDAD TALLERES NEUROLINGUISTICA
CENTRO DE PROTECCIÓN HOGAR DIVINO NIÑO
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002-2024

FECHA: 1 agosto 2024
TEMA: Envejecimiento activo
RESPONSABLE: Lizeth Cabrera

N.°	NOMBRES Y APELLIDOS	N° CC	LN	MT	MR	JV	VN	SB	DM	FIRMA/HUELLA
1	ARNULFO REYES ARIAS	7.509.590	X	X	X	X	X	X	X	Arnulfo Reyes
2	ALEJANDRINO RUIZ	2.373.251	X	X	X	X	X	X	X	
3	ALVARO CUMBE GALINDO	17.625.543	X	X	X	X	X	X	X	
4	ERNESTO VARON CAICEDO	16.190.204	X	X	X	X	X	X	X	
5	EFRAIN RODRIGUEZ	343.903	X	X	X	X	X	X	X	
6	FERNANDO SANCHEZ MIRANDA	16.192.258	X	X	X	X	X	X	X	
7	JOSE IGNACIO CRTIZ	4.960.829	X	X	X	X	X	X	X	
8	GUSTAVO ROJAS RODRIGUEZ	16.190.767	X	X	X	X	X	X	X	
9	HERNAN ALZATE CARDONA	17.665.511	X	X	X	X	X	X	X	

21

Powered by CamScanner

FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002

FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT 901340932-6

10	ALFONSO TRUJILLO	37.2968	X	X	X	X	X	X	X	
11	LUIS ALBERTO RAMOS CUELLAR	17.680.067	X	X	X	X	X	X	X	LUIS ALBERTO RAMOS
12	MARIA INES MANRIQUE	28.435.448	X	X	X	X	X	X	X	
13	MARTHA ELENA VALENCIA G.	40.062.406	X	X	X	X	X	X	X	MARTHA
14	MELINTON PEREZ LANARES	199.033	X	X	X	X	X	X	X	
15	OROSMAN BUITRAGO FERNANDEZ	4.958.367	X	X	X	X	X	X	X	
16	ORLANDO MOSQUERA	12.111.032	X	X	X	X	X	X	X	ORLANDO MOSQUERA
17	PABLO EMILIO GONZALEZ PERDOMO	1.615.620	X	X	X	X	X	X	X	
18	PABLO JOSE ORTIZ YAGUE	16.190.057	X	X	X	X	X	X	X	
19	REINALDO VACA	5.046.856	X	X	X	X	X	X	X	

OBSERVACIONES:

Lizeth Cual
FIRMA DEL RESPONSABLE

217

Powered by CamScanner

P-08-11

TALLER DE INDUCCIÓN DEL TALENTO HUMANO DEL CENTRO, ORIENTADOS AL FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES, BASADOS EN EL ENFOQUE DE DERECHOS Y EL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL Y CENTRADA EN LA PERSONA.

219

FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y

Nit 901,340,932-6

IVA Régimen Común

FLORENCIA - Cl. 25 2 43 BRR LA LIBERTAD Teléfono :3163724420

FUNDECAD

Oficina: 1 PRINCIPAL

COMPROBANTE DE EGRESO

CE 001 0000249

Pagado a: 40,769,485 ENCINALES ARDILA ANGELA

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

Por concepto de: PAGO TALLER INDUCCION TALENTO HUANO 1-2 DE AGOSTO

Cuenta: 11050501 Caja general **Fecha:** 31/08/2024

la suma de: $250,000.00 DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE **Cheque No:** 0

Cuenta	Identificación	Detalle	CC	Documento	Débito	Crédito
61056301	40769485	PAGO TALLER INDUCCION TALENTO HUANO 1-2 DE AGOSTO	2		250,000.00	
11050501	40769485	PAGO TALLER INDUCCION TALENTO HUANO 1-2 DE AGOSTO	2			250,000.00

Elaboro ADMIN 21/10/2024 2:43:00 p. m.	Revisó:	Aprobó:	Firma y cédula del Beneficiario:

D	M	A	CONSECUTIVO #
30	08	2024	23

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA

DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL REGIMEN SIMPLIFICADO

ND

INFORMACION DE LA PERSONA NATURAL

NOMBRE	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN
ANGELA ENCINALES ARDILA	C.C. (X) NIT	40,769,485

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD DE DOMICILIO
PORTAL DE LAS COLINA CS C-3	3163578163	FLORENCIA - CAQUETÁ

INFORMACION DE LA EMPRESA

NOMBRE	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN
FUNDECAD	C.C. NIT (X)	901.340.032-8

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD
CL 25 2 43 BRR LA LIBERTAD	3169724420	FLORENCIA CAQUETÁ

CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE LA OPERACIÓN	
		UNIDAD	TOTAL
1	HONORARIOS TALLER DE INDUCCION DE TALENTO HUMANO DEL CENTRO DE BIENESTAR, ORIENTADOS AL FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES BASADOS EN EL ENFOQUE DE DERECHOS CON EL MODELO DE ATENCION INTEGRAL Y CENTRADA EN LA PERSONA DEL 1-2 DE AGOSTO	250,000	250,000

SON: DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE.

TOTAL	$250,000.00
BASE GRAVABLE	0
IVA	0
RTE IVA	0

FIRMA :

NOMBRE : ANGELA ENCINALES ARDILA

No C.C. : 40,769,485

DECLARO QUE SOY DEL REGIMEN SIMPLIFICADO Y SEGUN ARTICULO 511 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO NO ESTOY OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA

FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002

FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT: 901340932-6

SEGUNDO INFORME EJECUTIVO DE ACTIVIDADES MENSUAL
INDUCCION AL TALENTO HUMANO
PERIODO: DEL 01 AGOSTO AL 2 DE AGOSTO DE 2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO:		OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SUS SERVICIOS INDUCCION AL TALENTO HUMANO
Nro. de Contrato prestación de servicios o contrato laboral	*No 06*	
Nombre del contratista o trabajador	ANGELA ENCINALES ARDILA	
Supervisor y cargo	YAIZA FERRER MEZQUITA	
Fecha de inicio Contrato	3 de abril del 2024	
Fecha de Finalización	2 de agosto del 2024	
Período de Actividades	1 de agosto del 2024 al 2 de agosto del 2024	
Nro. Planilla Seguridad Social	4558538507	
Base de Cotización Seguridad Social	$1.300.000	
Valor Honorarios período Informado o salario a percibir	$250.000	
Porcentaje de ejecución	100%	
REPORTE DE ACTIVIDADES		
ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA DE ACUERDO AL CRONOGRAMA	**INFORME DE EJECUCIÓN**	

INDUCCION AL TALENTO HUMANO	**Tema: RESUMEN NORMATIVIDAD** **Objetivo General:** Socializar la normatividad vigente sobre la protección a los adultos mayores en Colombia **Objetivos Específicos:** - Que el personal que labora en el hogar Divino Niño conozca la normatividad en favor de las personas mayores y sean multiplicadores de lo aprendido. **Introducción:** Adulto mayor-Sujeto de especial protección en el ordenamiento interno y en ámbito internacional- en ese caso la corte ordena la realización de una cirugía a un adulto mayor y se refieren a las pruebas de la incapacidad económica para asumir costo del medicamento necesario para la recuperación. La exoneración de copagos y cuotas tiene como fin cumplir con la obligación de accesibilidad que incorpora el derecho a la salud según la interpretación que el Comité de Derechos Económicos, Sociales y Culturales ha hecho del Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales. Normas sobre protección al Adulto Mayor **Tipo:** Ley **Número:** 2040 **Año:** 2020 **Tema:** POR MEDIO DE LA CUAL SE ADOPTAN MEDIDAS PARA IMPULSAR EL TRABAJO PARA ADULTOS MAYORES Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES Ir a la Ley **Tipo:** Ley **Número:** 2055 **Año:** 2020 **Tema:** POR MEDIO DE LA CUAL SE APRUEBA LA «CONVENCIÓN INTERAMERICANA SOBRE LA PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS DE LAS PERSONAS MAYORES», ADOPTADA EN WASHINGTON, EL 15 DE JUNIO DE 2015

FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002

FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT: 901340932-6

Tipo: Ley
Número: 1893
Año: 2018
Tema: Amplió las causales de indignidad del Artículo 1025 del Código Civil calificando como indigno y, por tanto, excluido de la herencia a quien estando obligado a suministrar alimentos haya dejado en situación de abandono al causante, categoría dentro de la cual se encuentra el adulto mayor, indicó el profesor.

Ir a la Ley

Tipo: Ley
Número: 1850
Año: 2017
Tema: Por medio de la cual se establecen medidas de protección al adulto mayor en Colombia, se modifican las leyes 1251 de 2008, 1315 de 2009, 599 de 2000 y 1276 de 2009, se penaliza el maltrato intrafamiliar por abandono y se dictan otras disposiciones.

Tipo: Ley
Número: 1315
Año: 2009
Tema: por medio de la cual se establecen las condiciones mínimas que dignifiquen la estadía de los adultosmayores en los centros de protección, centros de día e instituciones de atención.

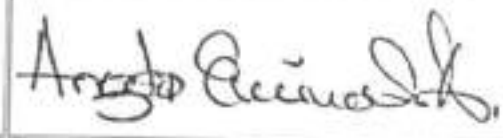
Ir A la Ley

Tipo: Ley
Número: 1251
Año: 2008
Tema: Por la cual se dictan normas tendientes a procurar la protección, promoción y defensa de los derechos de los adultos mayores.

FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002

FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT: 901340932-6

	Desarrollo; Se reúne al personal del Hogar y se hace un resumen de los temas socializados durante el transcurso de las actividades del Convenio, es ahí donde se presentan todas las leyes vigentes y se hace una evaluación de lo aprendido. El personal participa de las actividades y explican los derechos que contempla la Ley 1261/2008 y la Ley 1850/2017 donde presentan los tipos de maltrato conocidos,
FIRMA DEL CONTRATISTA	
APROBACIÓN DEL SUPERVISOR	

FundECAD

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

FORMATO DE ASISTENCIA
INDUCCION AL TALENTO HUMANO

FECHA 1 Agosto 2024

TEMA: RESUMEN NORVATIVIDAD

EXPOSITOR ANGELA ENCINALES ARDILA

Ítem	Nombres y Apellidos	Identificación	Firma
1	MONICA ANDREA BOTACHE QUINAYAS	1.118.072.010	Monica Andrea Botache
2	MABERLY SUAREZ VARGAS	1006530508	Maberly Suarez Vargas
3	DAYANA LUGO FERNANDEZ	1007312625	
4	INGRID YASLEIDY GOMEZ GONZALEZ	1118072830	Ingrid Gomez Gonzalez
5	FABIAN ALBERTO SOLANO RODRIGUEZ	1117491307	
6	JESSICA RINCON LOSADA	1004919245	

225