INFORME N°6 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:	**FUNDACIN EMPRESARIAL, CULTURAL AMBIENTAL Y DEPORTIVA**
NÚMERO TELEFÓNICO:	**3163724420**
TIPO Y No. CONTRATO:	**CONVENIO DE ASOCIACION N° 002-2024**
PAGO No.	**6**

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 :
75f5b1ff5bad9d731d0c7c6205f650e670891412c117299d92b6f66f5845919a92729f2253f4839ff86fb67b1e67aae2

Número de Factura: FUND-27
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	020	SEXTO 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	$ 60.498.174,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 60.498.174,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			60.498.174,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			60.498.174,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			60.498.174,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	60.498.174,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764061601914 Rango desde: 1 Rango hasta: 100 Vigencia: 2024-12-11

FundECAD

NIT. 901340932-6

ITEM	ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL AL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO CAQUETÁ							
CÓDIGO	Bienes o Servicio	Unidad de Medida	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Agosto 3-31	Septiembre	VALOR TOTAL
P - 01	Recurso Humano Centro de Bienestar del Adulto Mayor.							
P-01-01	Coordinador	1	2	$ 2.800.000	$5.600.000	$ 2.800.000		$ 2.800.000
P-01-02	Manipulador de Alimentos	1	2	$ 2.950.000	$5.900.000	$ 1.331.449		$ 1.331.449
P-01-03	Personal de Servicios Generales	1	2	$ 2.950.000	$5.900.000	$ 3.262.515		$ 3.262.515
P-01-04	Auxiliares de Enfermeria	4	2	$ 2.950.000	$23.600.000	$ 10.427.810		$ 10.427.810
P-01-05	Ingeniero de Alimentos	1	2	$ 1.600.000	$3.200.000	$ 1.600.000		$ 1.600.000
P-01-06	Psicologo (a)	1	2	$ 1.600.000	$3.200.000	$ 1.600.000		$ 1.600.000
P-01-07	Nutricionista	1	2	$ 1.600.000	$3.200.000	$ 1.600.000		$ 1.600.000
P - 02	Costos logisticos Centro de Bienestar del Adulto Mayor.							
P-02-01	Gastos de funcionamiento, servicios públicos domiciliarios.	Mes	2	$ 910.000	$1.820.000	$ 910.000		$ 910.000
P - 03	Alimentación Beneficiarios Centro de Bienestar del Adulto Mayor.							
P-03-01	Desayuno	59	19	$ 11.500	$12.891.500	$ 6.336.500		$ 6.336.500
P-03-02	Refrigeria mañana	59		$ 7.500	$8.407.500	$ 4.132.500		$ 4.132.500
P-03-03	Almuerzo	59		$ 18.000	$20.178.000	$ 9.918.000		$ 9.918.000
P-03-04	Refrigerio tarde	59		$ 8.500	$9.528.500	$ 4.683.500		$ 4.683.500
P-03-05	Cena	59		$ 11.500	$12.891.500	$ 6.336.500		$ 6.336.500
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 cuidadores.	Mes	2	$ 2.700.000	$5.400.000	$ 3.060.000		$ 3.060.000
P-04-02	Elementos Enfermeria compuesto por (2 Microporo medianos, 2 esparadrapo medianos, 2 yodopovidina 120 ml, 2 yodopovidona en espuma por 120 ml, 2 agua oxigenada por 120 ml, 2 alcohol antiséptico x 3800 ml, 2 cajas de guantes talla M, 2 cajas de tapabocas, 1 rollo de gasa, 1 rollo de algodón, y 2 paf grandes de panitos humedos).	MES	2	$ 1.000.000	$2.000.000	$ 796.600		$ 796.600
P-04-03	Elementos de Aseo, 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 higienico, 4 Jabón Antibacterial liquido x 500 ml/cc, 1 caja de tapa bocas, 1 bolsa de goteo oruga.	MES	2	$ 1.500.000	$3.000.000	$ 1.502.800		$ 1.502.800
TOTAL APORTES DE MUNICIPIO 70%					$126.717.000	$ 60.498.174		$ 60.498.174

CÓDIGO	Aporte del cooperante FUNDECAD							
P-08	Bienes o Servicio	Unidad de Medida	Cantidad / Mes	Valor Unitario	Valor Total			
P-08-01	Auxiliar administrativa	1	2	$ 2,000,000	$4,000,000	$ 2,000,000		$ 2,000,000
P-08-02	Auxiliar Contable	1	2	$ 2,000,000	$4,000,000	$ 2,000,000		$ 2,000,000
P-08-03	Material Didactico practico	1	2	$ 1,400,000	$2,800,000	$ 1,064,500		$ 1,064,500
P-08-04	Elementos de oficina	1	2	$ 371,150	$742,300	$ 414,500		$ 414,500
P-08-05	Servicio de transporte de alimentos	1	2	$ 750,000	$1,500,000	$ 750,000		$ 750,000
P-08-06	Mantenimientode equipos y menaje de cocina y reparaciones menores.	1	2	$ 1,880,000	$3,760,000	$ 1,450,000		$ 1,450,000
P-08-07	Celebración dia del adulto mayor (actividades ludicocreativas, , concursos, etc)	1	1	$ 4,262,857	$4,262,857	$ 4,262,857		$ 4,262,857
P-08-08	Detalles para cada adulto mayor "celebración dia del adulto mayor	1	19	$ 120,000	$2,280,000	$ 2,280,000		$ 2,280,000
P-08-09	Kit de aseo y higiene para mes compuesto por. (01) Crema Dental x 75 gr (01) Cepillo de dientes, (01) Shampoo x 230 ml, (01) Desodorante en rollón 30 ml, (01) Jabón de baño, (03) Maquinas de afeitar (aplica solo para hombres) (01) Talco para pies 100 gr, (01) toalla de manos. (01) opcional Crema pequeña para el cuerpo. Para 19 adultos mayores.	2	2	$ 120,000	$4,560,000	$ 2,280,000		$ 2,280,000
P-08-10	Jornada de peluqueria y estética 19 adulto mayor.	2	2	$ 200,000	$400,000	$ 200,000		$ 200,000
P-08-11	Gastos de ley para la legalización del convenio y Pólizas (Promedio)	1	1	$ 16,102,129	$16,102,129	$ 16,102,129		$ 16,102,129
P-08-12	Actividad recreacional e integrativa de los adultos mayores. (caminata, Hidrofación, actividades fisicas y motrices)	1	2	$ 650,000	$1,300,000	$ 650,000		$ 650,000
P-08-13	Acciones educativas para los adultos mayores del hogar de Protección Divino Niño	1	2	$ 2,000,000	$4,000,000	$ 2,000,000		$ 2,000,000
P-08-14	Capacitación de trabajo en equipo y de desarrollo humano para el personal vinculado con el centro de protección	1	2	$ 2,300,000	$4,600,000	$ 2,300,000		$ 2,300,000
VALOR TOTAL APORTE FUNDECAD 30%					$54,307,286	$ 37,753,986		$ 37,753,986

YAIZA FERRER MEZQUITA
REPRESENTANTE LEGAL FUNDECAD

7

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

3. Consecutivo: 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

13. 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

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 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	6	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	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2024-09-16 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 omitir, modificar o falsear 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 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:

664. Nombre: FERRER MEZQUITA VAIZA

665. Cargo: Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 27-09-2024 11:12:00AM

8

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

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	

Características y formas de las organizaciones

61. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y distrital y sus asociaciones 67. Sociedades y organismos extranjeros	
65. Fondos		66. Cooperativas			
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	1 8	73. Burofax	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	0 4
72. Número	1	0 0 2
73. Fecha	2 0 1 9 1 0 1 4	2 0 2 3 0 6 2 0
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 9 1 0 2 2	2 0 2 3 0 7 1 3
77. No. Matrícula mercantil	5 0 5 0 3 1 9 5	5 0 5 0 3 1 9 6
78. Departamento	1 8	1 8
79. Ciudad/Municipio	4 1	4 1

Vigencia

80. Desde	2 0 1 9 1 0 1 4	
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

83. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 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: Cobertación 9

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 9 1 0 1 4		
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 (NIT) asignado 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

4

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 5 **Hoja 3**

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

96. Representación		97. 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 Ciudadanía 1 3	1 0 8 8 3 4 4 8 8 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

96. Representación		97. 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 Ciudadanía 1 3	4 0 6 7 1 1 3 7		

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

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

3

96. Representación		97. 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

96. Representación		97. 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

96. Representación		97. 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

DIAN

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

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141125603011

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

12. Dirección seccional: Pequeños y Medianos del Potrero | 28

11. Buzón electrónico:

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

1

111. Tipo de documento: Cédula de Ciudada 13 | 112. Número de identificación: 1 0 8 4 6 0 1 2 0 8 | 113. DV: | 114. Nacionalidad: COLOMBIA 169

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

119. Razón social:

120. Valor capital de socio: | 121. % Participación: | 122. Fecha de ingreso: 2021 10 14 | 123. Fecha de retiro:

2

111. Tipo de documento: Cédula de Ciudada 13 | 112. Número de identificación: 1 0 8 8 3 4 4 8 6 2 | 113. DV: | 114. Nacionalidad: COLOMBIA 169

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

119. Razón social:

120. Valor capital de socio: | 121. % Participación: | 122. Fecha de ingreso: 2021 10 14 | 123. Fecha de retiro:

3

111. Tipo de documento: Cédula de Ciudada 13 | 112. Número de identificación: 1 1 1 7 5 4 4 8 7 3 | 113. DV: | 114. Nacionalidad: COLOMBIA 169

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

119. Razón social:

120. Valor capital de socio: | 121. % Participación: | 122. Fecha de ingreso: 2021 10 14 | 123. Fecha de retiro:

4

111. Tipo de documento: Cédula de Ciudadan 13 | 112. Número de identificación: 4 0 6 7 1 1 3 7 | 113. DV: | 114. Nacionalidad: COLOMBIA 169

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

119. Razón social:

120. Valor capital del socio: | 121. % Participación: | 122. Fecha de ingreso: 2021 10 14 | 123. Fecha de retiro:

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:

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 5 de 5 **Hoja 5**

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 | 2 8

14. Buzón electrónico:

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:

12

Certificación Bancaria

Bancolombia

FLORENCIA, 27 de septiembre de 2024

Señor

A quien pueda interesar

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

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura (aaaa/mm/dd)	Estado
CUENTA AHORROS PERSONA JURIDICA	64000000000	2024/08/08	ACTIVA

*Importante: Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.
*Si desea validar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 993 717 - Estados Unidos (1) 305 358 97 14.

Grupo Bancolombia

Página 1 de 1

Powered by GS CamScanner

MUNICIPIO DE VALPARAISO CAQUETA
800050407-1
REGISTRO PRESUPUESTAL No: 652
Vigencia Fiscal 2024

Fecha Documento	:	01/08/2024
Dependencia	:	1 - ADMINISTRACION CENTRAL
Concepto	:	ADICIÓN Y PRORROGA AL CONVENIO DE ASOCIACIÓN N°. 002 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.
Ordenador	:	16.191.660 ARBENZ PEREZ QUINTERO
Tercero	:	**901.340.932-6 FUNDACIÓN EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORTIVA FUNDECAD**
Doc.Soporte	:	41 - CDP **Nro.** **Fecha Doc.Soporte:** 01/08/2024
Tipo Contrato	:	26 - OTROSI CONVENIO **Nro.** 002 **Fecha Contrato:** 01/08/2024
Nro. CDP	:	393

SECTOR	AREA	ARTICULO	FUENTE	PROGRAMA	MG PRODUCTO	BPIN	VALOR
41-Inclusión Social	1-ADMINSTRACIÓN CENTAL	2.3.2.02.02.009 - SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	1.2.3.3.20 - R.B. ESTAMPILLAS	4104-Atención integral de población en situación permanente de desprotección	410400800-Adultos mayores atendidos con servicios integrales	2024188800003	82.224.193,00
41-Inclusión Social	1-ADMINSTRACIÓN CENTAL	2.3.2.02.02.009 - SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	1.2.4.3.04 - SGP-Propósito General-Libre destinación municipios categorías 4, 5 y 6	4104-Atención integral de población en situación permanente de desprotección	410400800-Adultos mayores atendidos con servicios integrales	2024188800003	41.542.000,00
46-Centro Vida0 70% del 80%	1-ADMINSTRACIÓN 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	2024188800003	2.950.807,00
							126.717.000,00

NUBIA VARGAS TRUJILLO
Secretaria de Hacienda

Elaboró: NUBIA VARGAS TRUJILLO

14

MUNICIPIO DE VALPARAISO CAQUETA

NIT.: 800050407-1

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No: 393

Vigencia Fiscal 2024

Fecha Documento : 30/07/2024

Vigente Hasta : 31/12/2024

Dependencia : 1 - ADMINISTRACION CENTRAL

Ordenador : 16191650 ARBENZ PEREZ QUINTERO

Doc.Soporte : 4 - SOLICITUD PARA CDP **Nro.** **Fecha Doc.Soporte:** 30/07/2024

Concepto : ADICIÓN Y PRORROGA AL CONVENIO DE ASOCIACIÓN N°. 002 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.

SECTOR	AREA	ARTICULO	FUENTE	PROGRAMA	IND PRODUCTO	BPIN	VALOR
41-Inclusión Social	1-ADMINSTRACIÓN CENTAL	2.3.2.02.02.009 - SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	1.2.4.3.04 - SGP-Propósito General-Libre destinación municipios categorías 4, 5 y 6	4104-Atención integral de población en situación permanente de desprotección	410400800-Adultos mayores atendidos con servicios integrales	2024188600003	41.542.000,00
41-Inclusión Social	1-ADMINSTRACIÓN CENTAL	2.3.2.02.02.009 - SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	1.3.3.3.20 - R.B. ESTAMPILLAS	4104-Atención integral de población en situación permanente de desprotección	410400800-Adultos mayores atendidos con servicios integrales	2024188600003	84.549.193,00
46-Centro Vida0 70% del 50%	1-ADMINSTRACIÓN 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	2.950.807,00
							129.042.000,00

Solicitado por : ADMINSTRACIÓN CENTAL

NUBIA VARGAS TRUJILLO

Secretaria de Hacienda

Elaboro LEWIN RICARDO SANTAMARIA ALZANA

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

SEGURIDAD SOCIAL

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
M	8915490024	FUNDACION EMPRESARIAL CULTURAL AMBIENTAL Y [illegible]	CL 25 # 43 BAR LA LIBERTAD	3163726826	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	AGUILA 1 MAYOR	01	CAQUETÁ	FLORENCIA	33

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				7	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	E	15/09/2024	910828813	$4.659.500	

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	500	0	163.400	1
ESS062	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	1.362.900	0		0		0	7	7.200	0	1.380.100	9

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
230501	Porvenir	800144331-8	1.721.300	0	0	0	0	7	6.900	0	1.739.200	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. Recibo Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	354.200				354.200	7	1.400	355.600			3.542	355.600	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaca	891180047-2	484.800	7	2.600	487.400	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
247.500	7	1.300	248.800	1
ICBF				
371.000	7	2.000	373.000	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, INP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	1.545.400	1.553.300
Pensión	1	1.721.300	1.739.200
Riesgos Laborales	1	354.200	355.600
CCF	1	484.800	487.400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	371.000	373.000
MEN	0	0	0
SENA	1	247.500	248.800
TOTALES	7	4.924.200	4.659.300

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
NI	[illegible]	FUNDACION EMPRESARIAL CULTURAL AMBIENTAL Y [illegible]		CL 25 2 43 BRR LA LIBERTAD	3182724423	[illegible]@hotmail.com	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A = Más de 200 mil	ADULTO MAYOR	01	CAQUETÁ	FLORENCIA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E	19/10/2024	[illegible]	$4,656,000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC-LR	AVP	VCT	IRP	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Tarifa Aportes	Tarifa Aportes Adicionales	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días cotizados / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Tipo de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	[illegible]	SUAREZ VARGAS MARIELY	1	0							X												[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	0	4	0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1	[illegible]	112 FSI	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	CC	[illegible]	LOAIZA RIBAVARZ DAYANA	1	0							X												[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	0	0	0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1	[illegible]	112 FSI	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	CC	[illegible]	TORRES VELOZQUEZ YAEL	1	0							X												[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	0	0	0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1	[illegible]	112 FSI	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	CC	[illegible]	SOTO [illegible]	1	0							X												[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	0	0	0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1	[illegible]	112 FSI	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5	CC	[illegible]	GUARIN GONZALEZ [illegible]	1	0							X												[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	0	0	0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1	[illegible]	112 FSI	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
6	CC	[illegible]	CASTROVA RIVERA YANETH	1	0							X												[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	0	0	0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1	[illegible]	112 FSI	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
7	CC	[illegible]	[illegible]	1	0							X												[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	0	0	0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1	[illegible]	112 FSI	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO DE DOCUMENTO APORTANTE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			
CIUDAD/MUNICIPIO			
DIRECCIÓN			
TIPO APORTANTE			
TIPO EMPRESA			
FORMA DE PRESENTACIÓN			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (RESPUESTA TRIBUTARIA)			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA		76437084208	TIPO DE PLANILLA		
PERIODO COTIZACIÓN (PSEC)	MES	Agosto AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES Agosto AÑO 2021	
DÍAS DE MORA		0			
FECHA PAGO (Usuario final)		20/08/2021	NUMERO AUTORIZACIÓN		310389713

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	$ 140.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 110.500	$ 0	$ 0	$ 111.000
SUBTOTALES										$ 110.500	$ 500	$ 0	$ 111.000

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 AGUAS	COTIZACIÓN	VALOR AGUAS	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS030	EPS030 SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 110.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 110.500	$ 500	$ 0	$ 111.000
SUBTOTALES													$ 110.500	$ 500	$ 0	$ 111.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14 20	14 20 ARL SURA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0		$ 0	$ 21.000	$ 21.000	$ 140	$ 0	$ 21.140
SUBTOTALES								$ 21.000	$ 140	$ 0	$ 21.140

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	FORMA DE PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	40671137	KERLY LORENA MACHAO DIAZ		DIAGONAL 4A N 7 -48	3112365008	lorenamachao123@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Dependiente			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	UNI
					1	5
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-06	1	02/08/2024	79000609	$377,389	

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					
EPS010	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	152,500	0		0		0	0	0	0	152,500	1

TOTALES PENSION												
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
23301	Porvenir	800231804-0	336,500	0	0	0	0	0	0		336,500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Ibc 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	6,500				6,500	0	0	6,500			99	6,500	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 ISE, LMA, INP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	152,500	152,500
Pension	1	336,000	336,000
Riesgos Laborales	1	6,500	6,500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377,500	377,500

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		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	43671137	KERLY LORENA MACHAC DIAZ		DIAGONAL 4A N 7 -48	3112585699	lorenamachac1224@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			CAQUETA	FLORENCIA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD
					SIMPLEADOS: 1 / UPC: 3
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-08	2024-08	1	02/09/2024	75900838	$377.389

TALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Depto	Mpio	Zona Pago	Zona Trab	Extranj	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Cotiz Adic	Fondo de solidaridad pensional	Cod. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario a Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de subsistencia	Fondo pensional de solidaridad	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cod. ARL	IBC ARL	Días Cotizados	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	43671137	MACHAC DIAZ KERLY LORENA	18	1			N																		230301	1.318.000	316.320	0	0	0	0	330102	1.318.000	102.320	14-22	1.318.000	1	4.080		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1117961067		LUGO CHUATRA WILSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 4 # 1-7	MILAN-CAQUETA	3125510363	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	132575791	94702817419	1	2024/09/05	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.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

22

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	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1117491367		LUGO CHILATRA WILSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 4 # 1-4	MILAN-CAQUETA	3135578003	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	132575791	94103687419	I	2024/09/10	2024/08/22	BANCO DE OCCIDENTE	0	$177,000

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	1117491367	LUGO WILSON	03191	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-15	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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

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

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

TOTAL APORTES A PENSIÓN

TOTAL APORTES A SALUD

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

TOTAL	$ 402.200

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

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:	ÚNICO		
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:	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**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

N.	CÓDIGA CL CAJA/AFAMA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	
RAZÓN SOCIAL			
	FLORIDABLANCA	DEPARTAMENTO	
	MT 76 CASA 11	TELÉFONO	
	[illegible]	CLASE APORTANTE	
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	
	[illegible]		
RAZÓN SOCIAL			
RADO PAGO APortes SALUD, ESAP, E ICBF (RESPUESTA TABULTANA)			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA		7934736584	TIPO DE PLANILLA				
PERIODO CUOTIZACION OTROS	MES	Agosto AÑO 2024	PERIODO CUOTIZACIÓN SALUD	MES	Agosto AÑO 2024		
DIAS DE MORA		0					
FECHA PAGO (aaaa-mm-dd)		2024-09-03	NÚMERO AUTORIZACIÓN			ESTABLECIMIENTO	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA / NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS			FSP		MORA		TOTALES		
			SUBCUENTA	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	INTERESES	VALOR PAGADO
230501 - PORVENIR	1	$ 396.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 396.500	$ 0	$ 0	$ 396.500
									$ 396.500	$ 0	$ 0	$ 396.500

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA / NOMBRE	No. COTIZANTES	RECLASIFICACIÓN O CAPTACIONES		CUOTA MODERADORA		SALDO A FAVOR		VACACIONES		MORA		TOTALES			
		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR APORTE	COTIZACIÓN	VALOR APORTE	APORTES	MORA	INTERESES	VALOR PAGADO
EPS041 - SANITAS EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 962.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 962.500	$ 0	$ 0	$ 962.500
												$ 962.500	$ 0	$ 0	$ 962.500

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA / NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES		
		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
53 - COMFENALCO SANTANDER	1	$ 15.000	$ 0	$ 15.000
		$ 15.000	$ 0	$ 15.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

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

FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y

Nit 901,340,932-6

IVA Régimen Común

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

FUNDECAD

28

Oficina: 1 PRINCIPAL **NOTA DE CONTABILIDAD** **NC 001 0000008**

Señores: 901,340,932 FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORTIVA

Dirección: CL 25 2 43 BRR LA LIBERTAD Florencia-Caquetá **Tel:**

Detalle General: CAUSACIÓN NÓMINA DE AGOSTO del 3 AL 30 **Fecha:** 31/08/2024

Por medio del presente documento efectuamos el movimiento contable relacionado a continuación: En Contabilidad Local y NIIF

Cuenta	Identificación	Detalle	CC	Documento	Débito	Crédito
28051001	1007312625	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 SUELDO	2		1,216,129.00	
28051001	1007312625	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 HORAS EXTRAS Y RECARGOS	2		581,447.00	
28051001	1007312625	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 AUX TRANSPORTE	2		151,546.00	
28051001	1007312625	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 VACACIONES	2		50,713.00	
28051001	1007312625	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 CESANTIAS	2		160,696.00	
28051001	1007312625	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 INTERESES CESANTIAS	2		19,284.00	
28051001	1007312625	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 PRIMA DE SERVICIOS	2		160,696.00	
28051001	1007312625	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 PENSIÓN	2		213,309.00	
28051001	1007312625	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 ARL	2		43,301.00	
28051001	1007312625	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 CAJA	2		71,103.00	
28051001	1007312625	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 ICBF	2		53,327.00	
28051001	1007312625	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 SENA	2		35,552.00	
25050501	1007312625	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2			1,786,[illegible]8.00
23700501	1007312625	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024				71,[illegible]3.00
23709501	1007312625	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024				71,[illegible]3.00
25101501	1007312625	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024				160,696.00
25150501	1007312625	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2			19,284.00
25250501	1007312625	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2			50,713.00
25200501	1007312625	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2			160,696.00
23709501	1007312625	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2			213,309.00
23701001	1007312625	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2			71,103.00
23700601	1007312625	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2			43,302.00
23701003	1007312625	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2			35,552.00
23701002	1007312625	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2			53,327.00
28051001	1118072830	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 SUELDO	2		1,216,129.00	
28051001	1118072830	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 HORAS EXTRAS Y RECARGOS	2		536,110.00	
28051001	1118072830	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 AUX TRANSPORTE	2		151,546.00	
28051001	1118072830	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 VACACIONES	2		50,713.00	
28051001	1118072830	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 CESANTIAS	2		158,585.00	
28051001	1118072830	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 INTERESES CESANTIAS	2		19,030.00	
28051001	1118072830	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 PRIMA DE SERVICIOS	2		158,585.00	
28051001	1118072830	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 PENSIÓN	2		210,269.00	
28051001	1118072830	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 RIESGOS ARL	2		42,685.00	
28051001	1118072830	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2		70,090.00	

Elaboro: ADMIN 08/10/2024 09:05:33 a. m.	Revisó:	Aprobó:	Aceptada:

		COMFACA			
28051001	1118072830	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 ICBF	2	52,567.00	
28051001	1118072830	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 SENA	2	35,045.00	
25050501	1118072830	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2		1,763,608.00
23700501	1118072830	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2		70,090.00
23709501	1118072830	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2		70,090.00
25101501	1118072830	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2		158,585.00
25150501	1118072830	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2		19,030.00
25250501	1118072830	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2		50,713.00
25200501	1118072830	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2		158,585.00
23709501	1118072830	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2		210,269.00
23701001	1118072830	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2		70,090.00
23700601	1118072830	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2		42,685.00
23701003	1118072830	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2		35,045.00
23701002	1118072830	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2		52,566.00
28051001	1006530508	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 SUELDO	2	1,216,129.00	
28051001	1006530508	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 HORAS EXTRAS Y RECARGOS	2	675,965.00	
28051001	1006530508	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 AUX TRANSPORTE	2	151,548.00	
28051001	1006530508	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 VACACIONES	2	50,713.00	
28051001	1006530508	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 CESANTIAS	2	170,235.00	
28051001	1006530508	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 INTERESES CESANTIAS	2	20,428.00	
28051001	1006530508	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 PRIMA DE SERVICIOS	2	170,235.00	
28051001	1006530508	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 PENSIÓN	2	227,051.00	
28051001	1006530508	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 ARL	2	46,091.00	
28051001	1006530508	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 CAJA COMFACA	2	75,684.00	
28051001	1006530508	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 ICBF	2	56,763.00	
28051001	1006530508	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 SENA	2	37,842.00	
25050501	1006530508	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2		1,892,275.00
23700501	1006530508	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2		75,684.00
23709501	1006530508	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2		75,684.00
25101501	1006530508	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2		170,235.00
25150501	1006530508	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2		20,428.00
25250501	1006530508	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2		50,713.00
25200501	1006530508	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2		170,235.00
23709501	1006530508	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2		227,051.00
23701001	1006530508	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2		75,684.00
23700601	1006530508	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2		46,091.00
23701003	1006530508	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2		37,842.00
23701002	1006530508	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2		56,761.00
28051001	40082409	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 SUELDO	2	1,216,129.00	
28051001	40082409	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 HORAS EXTRAS Y RECARGOS	2	283,763.00	
28051001	40082409	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 AUX TRANSPORTE	2	151,548.00	
28051001	40082409	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 VACACIONES	2	50,713.00	
28051001	40082409	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 CESANTIAS	2	137,565.00	
28051001	40082409	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2	16,506.00	

FundECAD

		INTERESES CESANTIAS			
28051001	40082409	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 PRIMA DE SERVICIOS	2	137,565.00	
28051001	40082409	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 PENSIÓN	2	179,987.00	
28051001	40082409	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 ARL	2	15,659.00	
28051001	40082409	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 COMFACA	2	59,996.00	
28051001	40082409	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 ICBF	2	44,997.00	
28051001	40082409	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 SENA	2	29,998.00	
25050501	40082409	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2		1,531,449.00
23700501	40082409	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2		59,996.00
23709501	40082409	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2		59,996.00
25101501	40082409	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2		137,565.00
25150501	40082409	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2		16,508.00
25250501	40082409	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2		50,713.00
25200501	40082409	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2		137,565.00
23709501	40082409	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2		179,987.00
23701001	40082409	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2		59,996.00
23700601	40082409	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2		15,659.00
23701003	40082409	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2		29,998.00
23701002	40082409	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2		44,997.00
28051001	1118072334	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 SUELDO	2	1,216,129.00	
28051001	1118072334	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 HORAS EXTRAS Y RECARGOS	2	283,763.00	
28051001	1118072334	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 AUX TRANSP	2	151,548.00	
28051001	1118072334	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 VACACIONES	2	50,713.00	
28051001	1118072334	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 CESANTIAS	2	137,565.00	
28051001	1118072334	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 INTERESES CESANTIAS	2	16,508.00	
28051001	1118072334	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 PRIMA DE SERVICIOS	2	137,565.00	
28051001	1118072334	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 PENSIÓN	2	179,987.00	
28051001	1118072334	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 ARL	2	36,537.00	
28051001	1118072334	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 COMFACA	2	59,996.00	
28051001	1118072334	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 ICBF	2	44,997.00	
28051001	1118072334	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 SENA	2	29,998.00	
28051001	1118072334	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 SALUD	2	127,491.00	
25050501	1118072334	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2		1,531,449.00
23700501	1118072334	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2		59,996.00
23709501	1118072334	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2		59,996.00
25101501	1118072334	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2		137,565.00
25150501	1118072334	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2		16,508.00
25250501	1118072334	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2		50,713.00
25200501	1118072334	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2		137,565.00
23709501	1118072334	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2		179,987.00
23700501	1118072334	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2		127,491.00
23701001	1118072334	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2		59,996.00
23700601	1118072334	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2		36,537.00
23701003	1118072334	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2		29,998.00
23701002	1118072334	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2		44,996.00
28051001	1007312625	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2	151,094.00	

FundECAD

Elaboro: ADMIN 08/10/2024 09:05:33 a. m.	Revisó:	Aprobó:	Aceptada:

		SALUD			
23700501	1007312625	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 SALUD	2		151,094.00
28051001	1118072830	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 SALUD	2	148,940.00	
23700501	1118072830	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 SALUD	2		148,940.00
28051001	1006530508	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 SALUD	2	160,828.00	
23700501	1006530508	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 SALUD	2		160,828.00
28051001	40082409	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 SALUD	2	127,491.00	
23700501	40082409	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 SALUD	2		127,491.00
28051001	1118072010	CAUSACIÓN NOMINA MES AGOSTO 2024 SUELDO	2	1,216,128.00	
28051001	1118072010	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 HORAS EXTRAS Y RECARGOS	2	708,395.00	
28051001	1118072010	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 AUX TRANSPORTE	2	151,548.00	
28051001	1118072010	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 VACACIONES	2	50,713.00	
28051001	1118072010	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 CESANTIAS	2	172,937.00	
28051001	1118072010	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 INTERESES CESANTIAS	2	20,752.00	
28051001	1118072010	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 PRIMA SERVICIOS	2	172,937.00	
28051001	1118072010	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 PENSION	2	230,493.00	
28051001	1118072010	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 ARL	2	46,881.00	
28051001	1118072010	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 COMFACA	2	76,981.00	
28051001	1118072010	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 ICBF	2	57,736.00	
28051001	1118072010	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 SENA	2	38,490.00	
28051001	1118072010	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024 SALUD	2	163,585.00	
25050501	1118072010	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2		1,922,559.00
23700501	1118072010	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2		76,981.00
23709501	1118072010	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2		76,981.00
25101501	1118072010	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2		172,937.00
25150501	1118072010	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2		20,752.00
25250501	1118072010	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2		50,713.00
25200501	1118072010	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2		172,937.00
23709501	1118072010	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2		230,493.00
23700501	1118072010	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2		163,585.00
23701001	1118072010	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2		76,981.00
23700601	1118072010	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2		46,881.00
23701003	1118072010	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2		38,490.00
23701002	1118072010	CAUSACIÓN NÓMINA MES AGOSTO 2024	2		57,736.00
				Sumas:	**16,830,750.00**	**16,830,750.00**

FundECAD

Elaboro: ADMIN 08/10/2024 09:05:33 a. m.	Revisó:	Aprobó:	Aceptada:

Florencia, 03 de octubre de 2024.

Señores
ALCALDÍA MUNICIPIO DE VALPARAISO
Ciudad

Asunto: Certificación de PAZ Y SALVO de seguridad social y Parafiscales

Cordial saludo.

La suscrita **REVISORA FISCAL CERTIFICA** que la **FUNDACIÓN EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORTIVA "FUNDECAD"**., identificada con el NIT. 901.340.932-6 cuyo representante Legal es la señorita **YAIZA FERRER MEZQUITA,** identificada con la cédula de ciudadanía número 1.088.344.862 de Pereira, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio del Caquetá, se encuentra al día en los pagos de los siguientes aportes:

Sistema de Salud, Pensión y Riesgos Profesionales.
Caja de Compensación Familiar del Caquetá, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de mi propuesta para el presente proceso de selección. Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en las disposiciones legales vigentes sobre la materia.

Para la constancia se firma el día tres (03) días del mes de octubre de 2024.

NUBIA LÓPEZ TORRES
Contadora Pública Titulada
T.P. 157511-T

En calidad de Revisora Fiscal, adjunto Cédula de Nubia López Torres y Tarjeta Profesional para adjuntar a la **Certificación de Seguridad Social y Parafiscales** de la **FUNDACIÓN EMRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y DEPORTIVA "FUNDECAD"** NIT. 901.340.932-6 de Florencia Caquetá.









UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

E3D70D12ADA5145D

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **NUBIA LOPEZ TORRES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 40783680 de FLORENCIA (CAQUETA) Y Tarjeta Profesional No 157511-T Sí tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 23 días del mes de Agosto de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

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

FundECAD

Florencia, 21 de octubre de 2024

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

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

De manera atenta me permito presentar el sexto 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

SEXTO INFORME CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 002 (03 de abril de 2024)	
Fecha	03 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO
Referencia de Informe	Sexto Informe del periodo comprendido entre el 3 de agosto al 31 de agosto/2024
Contratante	Municipio de Valparaiso
Convenio de Apoyo No.	Convenio de Asociación No 002
Prorroga	Acta Modificatoria No 01
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	59 días
Fecha de Terminación:	30 de septiembre/2024
Aporte del municipio de Valparaíso	CIENTO VEINTISÉIS MILLONES SETECIENTOS DIECISIETE MIL PESOS ($126.717.000) MCTE,
Aporte de la Fundación FUNDECAD	CINCUENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MCTE (54.307.286)
Valor total	CIENTO OCHENTA Y UN MILLONES VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MCTE. (181.024.286)
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.)

FundECAD

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.

	• 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.
Medios de verificación	• 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.
Actividades Realizadas De las obligaciones contractuales	**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 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.

REGISTRO FOTOGRAFICO

1)



2)



3)



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

REGISTRO FOTOGRAFICO





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 agosto. 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.
Días 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

REGISTRO FOTORAFICO





P – 01 – 04

Atención en auxiliares de Enfermería:

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 no solo fisicamente, 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 fisica 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

REGISTRO FOTOGRAFICO AUX. ENFERMERIA DAYANA LUGO









REGISTRO FOTOGRAFICO AUX ENFERMERIA MABERLY S.









REGISTRO FOTOGRAFICO AUX ENFERMERIA INGRID GOMEZ









REGISTRO FOTOGRAFICO AUX ENFERMERIA MONICA B.









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

REGISTRO FOTOGRAFICO





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

REGISTRO FOTOGRAFICO









P – 01 - 07

Nutricionista:

La nutricionista en el mes de agosto 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.

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

REGISTRO FOTOGRAFICO





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 Valparaiso Caquetá.

FundECAD

	P-03 **Alimentación Beneficiarios:** **P – 03 – 01** **Desayunos** Suministrar 1.121 raciones alimentarias tipo desayunos para 19 adultos mayores por 59 días. **P – 03 - 02** **Refrigerio Mañana:** Suministrar 1.121 (mañana) raciones alimentarias tipo refrigerio para 19 adultos mayores por 59 días. **P – 03 - 03** **Almuerzo:** Suministrar 2.318 raciones alimentarias tipo almuerzo para 19 adultos mayores por 122 días. **P – 03 – 04** **Refrigerio Tarde** Suministrar 1.121 (tarde) raciones alimentarias tipo refrigerio para 19 adultos mayores por 59 días. **P – 03 – 05** **Cena:** Suministrar 1.121 raciones alimentarias tipo almuerzo para 19 adultos mayores por 59 días.

FundECAD

DESAYUNO			
Desayuno	**días atención**	**beneficiarios**	**cantidad raciones**
agosto	29	19	551
septiembre	30	19	570
Total	**59**		**1.121**
ALMUERZO			
Almuerzo	**días atención**	**beneficiarios**	**cantidad raciones**
agosto	29	19	551
septiembre	30	19	570
Total	**59**		**1.121**
REFRIGERIO MAÑANA			
Refrigerio	**días atención**	**beneficiarios**	**cantidad**
agosto	29	19	551
septiembre	30	19	570
Total	**59**		**1.121**
REFRIGERIO TARDE			
Refrigerio	**días atención**	**beneficiarios**	**cantidad**
agosto	29	19	551
septiembre	30	19	570
Total	**59**		**1.121**
CENA			
Refrigerio	**días atención**	**beneficiarios**	**cantidad**
agosto	29	19	551
septiembre	30	19	570
Total	**59**		**1.121**

REGISTRO FOTOGRAFICO
DESAYUNO









REGISTRO FOTOGRAFICO
ALMUERZO





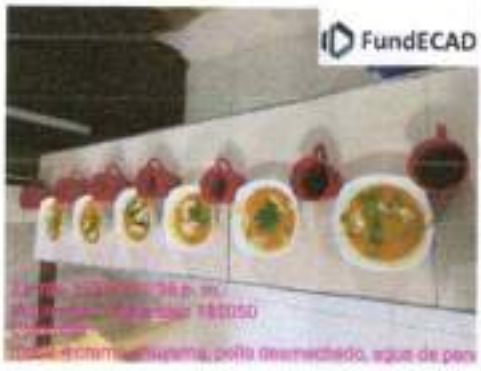




REGISTRO FOTOGRAFICO
CENAS









REGISTRO FOTOGRAFICO
REFRIGERIOS MAÑANA





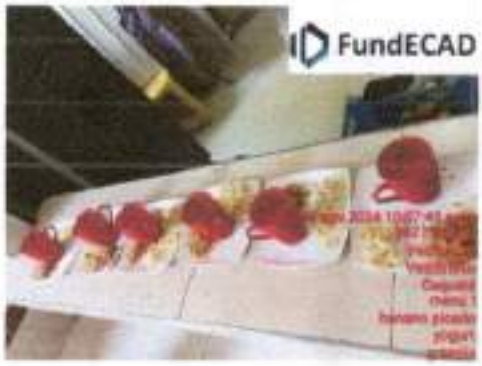


FundECAD

REGISTRO FOTOGRAFICO
REFRIGERIOS TARDE









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

Se hace remisión de cuatro (2) adultos mayores al municipio de Florencia.

FECHA	USUARIO	CEDULA	CONSULTA	ACOMPAÑANTE
09/08/2024	Orlando Mosquera	12111032	Analisis de campo único	Ingrid Gómez
30/08/2024	Hernán Álzate	17665811	Oftalmologia	Maberly Suarez

se anexa registro fotográfico y epicrisis.

REGISTRO FOTOGRAFICO
CITAS MEDICAS





-Se presenta el fallecimiento del usuario José Bruno Muñoz Vásquez, identificado con CC No 17.623.091 cuyo deceso se presentó el día 1 de agosto del 2024.

REGISTRO FOTOGRAFICO





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).

REGISTRO FOTOGRAFICO





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.

REGISTRO FOTOGRÁFICO ELEMENTOS DE ASEO









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 - 05 - 01

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 P - 05 - 02

Ítem	Nombres y Apellidos	Identificación	Cargo
2	Kerly Lorena Machao	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.

Ítem P - 05 – 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.

REGISTRO FOTOGRAFICO
MATERIAL DIDACTICO



Ítem P - 05 – 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.
-Resmas de papel tamaño carta y oficio
-carpetas
-Lapiceros
-Marcadores
- libro de notas para enfermeria
-papel cratf

Ítem P - 05 - 05. Servicio de Transporte de alimentos

Se realiza el pago de transporte en el mes de agosto a los proveedores que suministran los alimentos y elementos de aseo del Centro de Protección Hogar Divino Niño del municipio de Valparaíso Caquetá.

Ítem P – 05- 06. Mantenimiento de equipo
Se realiza mantenimiento a las instalaciones del Centro de Protección Hogar Divino Niño, de la siguiente manera:

REGISTRO FOTOGRAFICO
DE MANTENIMIENTO DE EQUIPO









Ítem P - 05 – 07

Celebración día del Adulto Mayor
(Actividades Lúdico recreativas, concursos)

Se realiza la celebración nacional del dia del adulto mayor a nivel institucional con los usuarios del Hogar Divino Niño celebración que se realiza en Colombia, el último domingo del mes de agosto. Las personas adultas mayores son sujetos de derecho, socialmente activos, con garantías y responsabilidades respecto de sí mismas, su familia y su sociedad. Esta fecha fue establecida por la Ley 271 de 1996, con el objetivo de reconocer la importancia y la dignidad de las personas mayores en nuestra sociedad.

Se anexa documento en el informe.





Ítem P 05 - 08.
Detalles para cada Adulto Mayor "Celebración día del Adulto Mayor"

Se realiza entrega de detalles a los adultos del Centro de Protección en conmemoración al dia del adulto mayor.

REGISTRO FOTOGRAFICO







Ítem P – 05- 09

Kit de aseo e higiene para mes compuesto por. (01) Crema Dental x 75 gr (01) Cepillo de dientes, (01) Shampoo x 230 ml, (01) Desodorante en rollón 30 ml, (01) Jabón de baño, (03) Maquinas de afeitar (aplica solo para hombres) (01) Talcos para pies 100 gr, (01) toalla de manos, (01) opcional Crema pequeña para el cuerpo. Para 19 adultos mayores.

Se realiza la primera entrega de los kits de aseo personal correspondiente al mes de agosto del año 2024.

REGISTRO FOTOGRAFICO









Ítem P – 05 – 010

Jornada de peluquería y estética 19 adulto mayor.
Se realiza jornada de peluquería a los 19 adultos mayores del Centro de Protección Hogar Divino Niño, teniendo en cuenta que estas actividades tienen un doble propósito el autocuidado y la estima personal son temas que promueven la cultura de envejecimiento, dándole cabida a jornadas y estrategias que fortalezcan el cuidado desde lo físico hasta lo emocional, es así, como estas jornadas ofrecidas a nuestros mayores fortalecen y promueven hábitos sanos de auto cuidado.

FundECAD

REGISTRO FOTOGRAFICO





Ítem P – 05 - 11.
Gastos de Ley para la legalización del convenio y Pólizas (Promedio)
Se anexan soportes de gastos de compra de pólizas

REGISTRO FOTOGRAFICO





Ítem P – 05 – 12

Actividad recreacional e integrativa de los adultos mayores. (caminata, hidratación, actividades fiscas y motrices)

Se realiza salida con los mayores usuarios del Centro de Protección Hogar Divino Niño a realizar actividad al aire libre aprovechando el mes de las cometas, se realiza una pequeña camina con los usuarios que son independientes y se valen por si solos y se llevan cerca al rio a compartir con el grupo de trabajadores teniendo en cuenta que estas actividades brindan numerosos beneficios de la naturaleza que afectan positivamente a los ancianos. Entre ellos, destaca el retraso de las enfermedades propias en la tercera edad, ayuda positivamente al estado de ánimo y mejora del estado fisico y mental.

Otro grupo se lleva en un transporte que se alquila para llevar mesas y sillas y también para transportar a los usuarios dependientes, en el sitio se compartió un rato con juegos, elevada de cometas, música etc-

MATERIALES:

-Cometas
-Hidratación paquetes de agua
-Torta
-Gaseosa
-Almuerzo especial (fiambre)
-Transporte

FundECAD

REGISTRO FOTOGRAFICO









Ítem P – 05 13

Acciones educativas para los adultos mayores del hogar de Protección Divino Niño

REGISTRO FOTOGRAFICO









Ítem P – 05 – 14

Capacitación de trabajo en equipo y de desarrollo humano para el personal vinculado con el centro de protección

Taller dirigido al personal que labora en el Centro de Protección Hogar Divino Niño con el fin de alcanzar objetivos que dificilmente se lograrían en forma individual

Objetivos del trabajo en equipo

Uno de los objetivos del trabajo en equipo es crear un ambiente seguro donde se promueva dar una opinión y esta se tome en cuenta. Fomenta el respeto por las ideas de los demás, que abre la puerta a una cooperación que lleva a mejores resultados.

El trabajo en equipo, por sí mismo, no asegura el éxito. Es necesario que haya una buena coordinación, mucha comunicación y un liderazgo que permita solventar problemas que puedan surgir durante el desarrollo de los proyectos o tareas.

TRABAJO EN EQUIPO









FundECAD

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 a 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 artículo 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 agosto.

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 día 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 logística 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 enfermería para que continue prestando el servicio a los usuarios mayores del programa.

16) Mantener los cuidados básicos de enfermería a los 19 adultos mayores, acordes con su nivel de deterioro físico y mental, con auxiliares de enfermería 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 físicas – recreativas y lúdicos – recreativas (deporte, cultura y recreación) con los adultos mayores.

OTROSI

CONTRATOS

OTROSI No. 001
ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 001 DEL 3 DE ABRIL DE 2024

Entre los suscritos **ANGELA ENCINALES ARDILA**, identificado con la cédula de ciudadanía No 40.769.485 de Florencia Caquetá, que para efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATANTE** – y **YAIZA FERRER MEZQUITA**, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía N° 1.088.344.862 expedida en Florencia Caquetá, quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA** y en calidad de Representante Legal de **FUNDECAD**, hemos acordado celebrar el presente **OTROSI** a la Orden de Prestación de Servicios **No. 001 DEL 3 DE ABRIL DE** 2024 debido a que se cumplió con el tiempo estipulado como Coordinadora del Centro de Protección Hogar Divino Niño; se hace necesario adicionar recursos y duración del servicio que garantice el cumplimiento del 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"**, del Convenio de Asociación No 02 el otrosí No 001 se regirá por las normas civiles y comerciales que regulan la materia, según las siguientes cláusulas:

PRIMERA: Modificar la Cláusula Octava Salario: la suma correspondiente al salario mínimo mensual vigente, pagaderos en el lugar de trabajo, una vez que el Municipio De Valparaíso Caquetá Regional Caquetá. El valor de la orden de prestación de servicios inicial es por la suma de **ONCE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE ($11.200.000)**, adicionándose la suma de **CINCO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MCTE ($5.600.000)** con el fin de atender necesidades de atención inminente, asistencia o emergencias que se presenten con los adultos mayores domiciliados en el Centro de Bienestar Hogar Divino Niño del municipio de Valparaíso Caquetá.

SEGUNDA: Modificar la Cláusula tercera. Duración del contrato: La duración del presente contrato será de **CINCO MESES VEINTISIETE DIAS.**

TERCERA: Las demás Clausulas se mantienen como están en el Contrato inicial.

CUARTA: El presente **OTROSÍ** de la **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 001 DEL 3 DE ABRIL DEL 2024**, se perfecciona con la suscripción del mismo por las partes, a los tres (03) días del mes de agosto de 2024.

YAIZA FERRER MEZQUITA
CC No 1.088.344.862
CONTRATANTE

ANGELA ENCINALES ARDILA
CC No 40.769.485
CONTRATISTA

OTROSI No. 001
ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 002 DEL 3 DE ABRIL DE 2024

Entre los suscritos **FABIAN ALBERTO SOLANO RODRIGUEZ**, identificado con la cédula de ciudadanía No 1.117.519.719 de Florencia Caquetá, que para efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATANTE** - y **YAIZA FERRER MEZQUITA**, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía N°1.088.344.862 expedida en Florencia Caquetá, quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA** y en calidad de Representante Legal de **FUNDECAD**, hemos acordado celebrar el presente **OTROSI** a la Orden de Prestación de Servicios **No. 002 DEL 3 DE ABRIL DE** 2024 debido a que se cumplió con el tiempo estipulado como Ingeniero de Alimentos del Centro de Protección Hogar Divino Niño; se hace necesario adicionar recursos y duración del servicio que garantice el cumplimiento del 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"**, del Convenio de Asociación No 02 el otrosí No 001 se regirá por las normas civiles y comerciales que regulan la materia, según las siguientes cláusulas:

PRIMERA: Modificar la Cláusula Octava Salario: la suma correspondiente al salario mínimo mensual vigente, pagaderos en el lugar de trabajo, una vez que el Municipio De Valparaíso Caquetá Regional Caquetá. El valor de la orden de prestación de servicios inicial es por la suma de **SEIS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE ($6.400.000)**, adicionándose la suma de **TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE ($3.200.000)** con el fin de atender necesidades de atención inminente, asistencia o emergencias que se presenten con los adultos mayores domiciliados en el Centro de Bienestar Hogar Divino Niño del municipio de Valparaíso Caquetá.

SEGUNDA: Modificar la Cláusula tercera. Duración del contrato: La duración del presente contrato será de **CINCO MESES VEINTISIETE DIAS.**

TERCERA: Las demás Clausulas se mantienen como están en el Contrato inicial.

CUARTA: El presente **OTROSÍ** de la **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 002 DEL 3 DE ABRIL DEL 2024**, se perfecciona con la suscripción del mismo por las partes, a los tres (03) días del mes de agosto de 2024.

YAIZA FERRER MEZQUITA
CC No 1.088.344.862
CONTRATANTE

FABIAN ALBERTO SOLANO RODRIGUEZ
CC No 1.117.519.719
CONTRATISTA

OTROSI No. 001
ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 003 DEL 3 DE ABRIL DE 2024

Entre los suscritos **WILSON LUGO CHILATRA**, identificado con la cédula de ciudadanía No 1.117.491.307 de Florencia Caquetá, que para efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATANTE** - y **YAIZA FERRER MEZQUITA**, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía N° 1.088.344.862 expedida en Florencia Caquetá, quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA** y en calidad de Representante Legal de **FUNDECAD,** hemos acordado celebrar el presente **OTROSI** a la Orden de Prestación de Servicios **No. 003 DEL 3 DE ABRIL DE** 2024 debido a que se cumplió con el tiempo estipulado como Psicólogo del Centro de Protección Hogar Divino Niño; se hace necesario adicionar recursos y duración del servicio que garantice el cumplimiento del 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"**, del Convenio de Asociación No 02 el otrosí No 001 se regirá por las normas civiles y comerciales que regulan la materia, según las siguientes cláusulas:

PRIMERA: Modificar la Cláusula Octava Salario: la suma correspondiente al salario mínimo mensual vigente, pagaderos en el lugar de trabajo, una vez que el Municipio De Valparaiso Caquetá Regional Caquetá. El valor de la orden de prestación de servicios inicial es por la suma de **SEIS MILLONES CUATROCIENTOS MIL MLCT ($6.400.000)**, adicionándose la suma de **TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL M/CT ($3.200.000)** con el fin de atender necesidades de atención inminente, asistencia o emergencias que se presenten con los adultos mayores domiciliados en el Centro de Bienestar Hogar Divino Niño del municipio de Valparaíso Caquetá.

SEGUNDA: Modificar la Cláusula tercera. Duración del contrato: La duración del presente contrato será de **CINCO MESES VEINTISIETE DIAS.**

TERCERA: Las demás Clausulas se mantienen como están en el Contrato inicial.

CUARTA: El presente **OTROSÍ** de la **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 003 DEL 3 DE ABRIL DEL 2024**, se perfecciona con la suscripción del mismo por las partes, a los tres (03) días del mes de agosto de 2024.

YAIZA FERRER MEZQUITA
CC No 1.088.344.862
CONTRATANTE

Wilson Lugo Chilatra
WILSON LUGO CHILATRA
CC No 1.117.491.307
CONTRATISTA

OTROSI No. 001
ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 004 DEL 3 DE ABRIL DE 2024

Entre los suscritos **JESSICA RINCON LOSADA,** identificado con la cédula de ciudadanía No 1.094.919.245 de Florencia Caquetá, que para efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATANTE** – y **YAIZA FERRER MEZQUITA**, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía N° 1.088.344.862 expedida en Florencia Caquetá, quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA** y en calidad de Representante Legal de **FUNDECAD,** hemos acordado celebrar el presente **OTROSI** a la Orden de Prestación de Servicios **No. 004 DEL 3 DE ABRIL DE** 2024 debido a que se cumplió con el tiempo estipulado como Nutricionista del Centro de Protección Hogar Divino Niño; se hace necesario adicionar recursos y duración del servicio que garantice el cumplimiento del 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"**, del Convenio de AsociaciónNo 02 el otrosí No 001 se regirá por las normas civiles y comerciales que regulan la materia, según las siguientes cláusulas:

PRIMERA: Modificar la Cláusula Octava Salario: la suma correspondiente al salario mínimo mensual vigente, pagaderos en el lugar de trabajo, una vez que el Municipio De Valparaíso Caquetá Regional Caquetá. El valor de la orden de prestación de servicios inicial es por la suma de **SEIS MILLONES CUATROCIENTOS MIL MLCT ($6.400.000)**, adicionándose la suma de **TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL M/CT ($3.200.000)** con el fin de atender necesidades de atención inminente, asistencia o emergencias que se presenten con los adultos mayores domiciliados en el Centro de Bienestar Hogar Divino Niño del municipio de Valparaíso Caquetá.

SEGUNDA: Modificar la Cláusula tercera. Duración del contrato: La duración del presente contrato será de **CINCO MESES VEINTISIETE DIAS.**

TERCERA: Las demás Clausulas se mantienen como están en el Contrato inicial.

CUARTA: El presente **OTROSÍ** de la **ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 004 DEL 3 DE ABRIL DEL 2024**, se perfecciona con la suscripción del mismo por las partes, a los tres (03) días del mes de agosto de 2024.

YAIZA FERRER MEZQUITA
CC No 1.088.344.862
CONTRATANTE

JESSICA RINCON LOSADA
CC No 1.094.919.245
CONTRATISTA

OTROSI No. 001
CONTRATO LABORAL No. 006 DEL 3 DE ABRIL DE 2024

Entre los suscritos **DAYANA LUGO FERNANDEZ**, identificado con la cédula de ciudadanía No 1.007.312.625 de Valparaíso Caquetá, que para efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATANTE** – y **YAIZA FERRER MEZQUITA**, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía N° 1.088.344.862 expedida en Florencia Caquetá, quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA** y en calidad de Representante Legal de **FUNDECAD,** hemos acordado celebrar el presente **OTROSI** al **CONTRATO LABORAL No. 006 DEL 3 DE ABRIL DE** 2024 debido a que se cumplió con el tiempo estipulado como auxiliar de enfermería; se hace necesario adicionar recursos y duración del servicio que garantice el cumplimiento del 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",** del Convenio No 02 el otrosí No 001 se regirá por las normas civiles y comerciales que regulan la materia, según las siguientes cláusulas:

PRIMERA: Modificar la Cláusula Octava Salario: la suma correspondiente al salario mínimo mensual vigente, pagaderos en el lugar de trabajo, una vez que el Municipio De Valparaíso Caquetá Regional Caquetá. El valor del Contrato inicial es por la suma de **ONCE MILLONES OCHOCIENTOS MIL MLCT ($11.800.000)**, adicionándose la suma de **CINCO MILLONES NOVECIENTOS MIL M/CT ($5.900.000)** con el fin de atender necesidades de atención inminente, asistencia o emergencias que se presenten con los adultos mayores domiciliados en el Centro de Bienestar Hogar Divino Niño del municipio de Valparaíso Caquetá.

SEGUNDA: Modificar la Cláusula tercera. Duración del contrato: La duración del presente contrato será de **CINCO MESES VEINTI SIETE DIAS.**

TERCERA: Las demás Clausulas se mantienen como están en el Contrato inicial.

CUARTA: El presente **OTROSÍ** del **CONTRATO LABORAL No. 006 DEL 3 DE ABRIL DE 2024**, se perfecciona con la suscripción del mismo por las partes, a los (03) días del mes de agosto de 2024.

YAIZA FERRER MEZQUITA
CC No 1.088.344.862
CONTRATANTE

DAYANA LUGO FERNANDEZ
CC No 1.007.312.625
CONTRATISTA

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 julio 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 a 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 a 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 enfermería para que continue prestando el servicio a los usuarios mayores del programa.

16) Mantener los cuidados básicos de enfermería a los 19 adultos mayores, acordes con su nivel de deterioro físico y mental, con auxiliares de enfermería 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 físicas –

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 INCINALES ARDILA
Coordinadora
Centro de Protección Hogar Divino Niño

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

P – 01-01
COORDINADOR.

FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y

Nit 901,340,932-6

IVA Régimen Común

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

FUNDECAD

Oficina: 1 PRINCIPAL — COMPROBANTE DE EGRESO — CE 001 0000210

Pagado a: 40,789,485 ENCINALES ARDILA ANGELA

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

Por concepto de: PAGO HONORARIOS COODINADORA DEL 3-31 MES AGOSTO 2024 **Fecha:** 31/08/2024

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

la suma de: $2,800,000.00 DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE

Cuenta	Identificación	Detalle	CC	Documento	Débito	Crédito
28051001	40789485	PAGO HONORARIOS COODINADORA DEL 03-31 MES AGOSTO 2024	2		2,800,000.00	
11050501	40789485	PAGO HONORARIOS COODINADORA DEL MES AGOSTO 2024	2			2,800,000.00

Elaboro ADMIN 22/10/2024 9:03:47 a. m.	Revisó:	Aprobó:	Firma y cédula del Beneficiario:

92

D	M	A	CONSECUTIVO #
31	08	2024	21

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
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)	901.346.932-8

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 COMO COORDINADORA DEL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR DIVINO NIÑO DE VALPARAISO CAQUETA DURANTE EL PERIODO DEL 03 AL 31 DE AGOSTO DEL 2024	2,800,000	2,800,000

SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE.

TOTAL	$2,800,000
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 SEGUN ARTICULO 511 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO NO ESTOY OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA

FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002

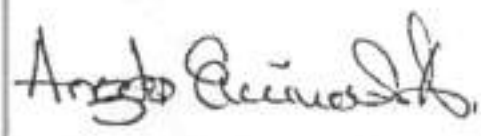
FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT: **901340932-6**

INFORME EJECUTIVO DE ACTIVIDADES MENSUAL
COORDINADORA
PERIODO: DEL 03 DE AGOSTO AL 31 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	03 de agosto al 31 de agosto del 2024	
Prorroga	59 dias	
Fecha de Finalización	30 de septiembre	
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	50%	

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

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES DE AGOSTO (3 de agosto al 31 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	

REGISTRO FOTOGRÁFICO

1)



2)



3)



4)



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

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:	**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:	4086536162		

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

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 206.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 206.000**
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.

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 0000209

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

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

Por concepto de: PAGO SUELDO MANIPULADORA DE ALIMENTOS MES AGOSTO 2024 **Fecha:** 31/08/2024

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

la suma de: $1,531,449.00 UN MILLÓN QUINIENTOS TREINTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

Cuenta	Identificación	Detalle	CC	Documento	Débito	Crédito
25050501	1118072334	PAGO SUELDO MANIPULADORA DE ALIMENTOS MES AGOSTO 2024	2		1,531,449.00	
11050501	1118072334	PAGO SUELDO MANIPULADORA DE ALIMENTOS MES AGOSTO 2024	2			1,531,449.00

Elaboro ADMIN 9/10/2024 10:13:25 a. m.	Revisó:	Aprobó:	Firma y cédula del Beneficiario.
			Mart ortiz Bahoz

INFORME EJECUTIVO DE ACTIVIDADES MENSUAL
MANIPULADORA DE ALIMENTOS
PERIODO: DEL 3 AL 31 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	3 al 31 de agosto del 2024	
Prorroga	59 dias	
Fecha de Finalización	30 de septiembre	
Nro. Planilla Seguridad Social	80262863	
Base de Cotización Seguridad Social	1.300.000	
Valor Honorarios período Informado o salario a percibir	$1.300.000 + RECARGOS	
Porcentaje de ejecución	50%	
REPORTE DE ACTIVIDADES		
ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA DE ACUERDO AL CRONOGRAMA	INFORME DE EJECUCIÓN	

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES DE AGOSTO- (3 - 31)	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 Sanamiento, 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	

REGISTRO FOTOGRÁFICO	
1) 	2) 
3) 	4) 

REGISTRO FOTOGRÁFICO

5)



6)



7)



105

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	NOVEDADES ADMINISTRADORA	DIAS	IBC	TASA APORTE	COTIZACION OBLIGATORIA	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	ESTADO
ESSCIC	ASMET SALUD EPS SAS	1	$1.623.333	0.12500	$202.916	$0	$0	Septiembre - 2024	90902443	19/09/2024	No
CCF13	Cajafuca Caja de Compensacion Fsa	1	$1.623.333	0.04000	$64.933	$0	$0	Agosto - 2024	89252553	19/09/2024	No
23C01	Positiv	1	$1.623.333	0.15600	$253.200	$0	$0	Agosto - 2024	89252553	19/09/2024	No
14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	$1.623.333	0.03409	$55.331	$0	$0	Agosto - 2024	89252553	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

P - 01-03
PERSONAL DE SERVICIOS GENERALES.

167

FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y

Nit 901,340,932-6

IVA Régimen Común

FLORENCIA - CL 25 3 43 BRR LA LIBERTAD Teléfono :3163724420

FUNDECAD

Oficina: 1 PRINCIPAL — COMPROBANTE DE EGRESO — CE 001 0000208

Pagado a: 40,082,409 CASANOVA ARDILA YANETH

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

Por concepto de: PAGO SUELDO SERVICIOS GENERALES DEL 3 - 31 MES AGOSTO 2024 **Fecha:** 31/08/2024

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

la suma de: $1,531,449.00 UN MILLÓN QUINIENTOS TREINTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS MCTE

Cuenta	Identificación	Detalle	CC	Documento	Débito	Crédito
25050501	40082409	PAGO SUELDO SERVICIOS GENERALES DEL 3 - 31 MES AGOSTO 2024	2		1,531,449.00	
11050501	40082409	PAGO SUELDO SERVICIOS GENERALES DEL 3 - 31 MES AGOSTO 2024	2			1,531,449.00

Elaboro ADMIN 10/10/2024 12:56:58 p. m.	Revisó:	Aprobó:	Firma y cédula del Beneficiario:
			Yanet Casanova

FundECAD *CONVENIO DE ASOCIACION N. 002*

FUNDACION FUNDECAD
VALPARAISO CAQUETA
NIT: 901340932-6

108

INFORME EJECUTIVO DE ACTIVIDADES MENSUAL
SERVICIOS GENERALES
PERIODO: DEL 3 AL 31 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	3 de agosto al 31 de agosto del 2024	
Prorroga	59 dias	
Fecha de Finalización	30 de septiembre	
Nro. Planilla Seguridad Social	80262863	
Base de Cotización Seguridad Social	1.300.000	
Valor Honorarios período informado o salario a percibir	$1.300.000 + RECARGOS	
Porcentaje de ejecución	50%	

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 vestibulo, 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 características 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 compañía 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	

REGISTRO FOTOGRÁFICO	
1) 	2) 
3) 	4) 

REGISTRO FOTOGRÁFICO

5)



6)



7)



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.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	APORTACIONES Y APORTES	COTIZACION VOLUNTARIA	FSP SOLIDARIDAD	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	ESTADO
ESS232	ASMET SALUD EPS SAS	1	$1.600.233	0.12500	$200.000	$0	$0	Septiembre - 2024	95252883	19/09/2024	No
CCF13	Comfaca Caja de Compensacion Fliar	1	$1.600.333	0.04000	$64.000	$0	$0	Agosto - 2024	93262003	16/08/2024	No
14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	$1.600.333	0.01044	$16.800	$0	$0	Agosto - 2024	93262003	16/08/2024	No

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

Este documento emitido como privado por parte de Compensar Operador de Información

PAGADA

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 C01 0000214

Pagado a: 1,083,926,124 CHANTRE MARIA ALEJANDRA

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

Por concepto de: PAGO REEMPLAZO SERV. GENERAL DE AGOSTO 2024 — **Fecha:** 31/08/2024

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

La suma de: $986,500.00 OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS MCTE

Cuenta	Identificación	Detalle	CC	Documento	Débito	Crédito
28051001	1083926124	PAGO REEMPLAZO SERV. GENERAL DE AGOSTO 2024	2		986,500.00	
11050501	1083926124	PAGO REEMPLAZO SERV. GENERAL DE AGOSTO 2024	2			986,500.00

Elaboro ADMIN 17/09/2024 12:30:57 p. m.	Revisó:	Aprobó:	Firma y cédula del Beneficiario:

INFORME EJECUTIVO DE ACTIVIDADES MENSUAL
REEMPLAZOS COCINA Y ASEO
PERIODO: LOS DIAS DE AGOSTO DEL 2024

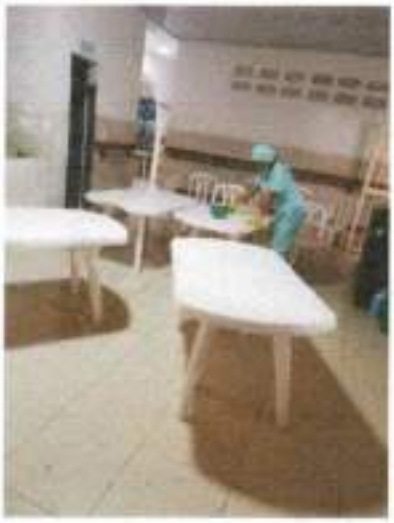
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO:		**OBJETO DEL CONTRATO:** PRESTAR SUS SERVICIOS REEMPLAZOS EN SERVICIOS GENERALES EN EL CENTRO DE PROTECCION HOGAR DIVINO NIÑO DEL MUNICIPIO DE VALPARAISO
Nro. de Contrato prestación de servicios o contrato laboral	*N. 013*	
Nombre del contratista o trabajador	MARIA ALEJANDRA CHANTRE Q.	
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	Agosto (3-4-10-11-17-18-24-25)	
Valor Honorarios período Informado o salario a percibir	$866.500	
Porcentaje de ejecución	50%	
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

116

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES DE AGOSTO (3-4-10-11-17-18-24-25)	Las actividades realizadas durante el mes de agosto en mi función de cubrir los turnos de servicios generales fueron las siguientes: **Turnos aseo:** -se realiza limpieza en todas las áreas del Hogar: -Se barren todas las áreas iniciando por la sala de televisión y corredores. -Se organiza el comedor de los usuarios limpiando mesas y sillas para que luego pasen a tomar el desayuno. -Luego se pasa a las habitaciones de los usuarios a realizar el tendido de camas con el apoyo de las auxiliares de enfermeria. -Se saca la ropa que este para cambiar (tendidos) y la ropa que usaron los usuarios. -Se clasifica la ropa dependiendo del estado en que se encuentre - Se ascan los baños con los ingredientes requeridos y sugeridos por el ingeniero de alimentos en las capacitaciones. -se arregla la habitación de roperia, organizando la ropa de los usuarios en cada sitio dispuesto para ello. -se arregla la ropa que se encuentre con daños como descocida o que le falten botones. -se extiende ropa y se lleva a roperia una vez está seca.
FIRMA DEL CONTRATISTA	Ma Alejandra Chantre.
APROBACIÓN DEL SUPERVISOR	

REGISTRO FOTOGRÁFICO	
1) 	2) 
3) 	4) 





P - 01-04
AUXILIARES DE ENFERMERÍA.

120

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 0000204

Pagado a: 1,007,312,625 LUGO FERNANDEZ DAYANA

Dirección: VALPARAISO Florencia-Cequeté Tel:

Por concepto de: PAGO SUELDO AUX ENFERMERIA DAYANA DEL MES DE AGOSTO 2024 — Fecha: 31/08/2024

Cuenta: 11050501 Caja general — Cheque No: 0

La suma de: $1,786,917.00 UN MILLÓN SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS DIECISIETE PESOS MCTE

Cuenta	Identificación	Detalle	CC	Documento	Debito	Crédito
25050501	1007312625	PAGO SUELDO AUX ENFERMERIA DAYANA DEL MES DE AGOSTO 2024	2		1,786,917.00	
11050501	1007312625	PAGO SUELDO AUX ENFERMERIA DAYANA DEL MES DE AGOSTO 2024	2			1,786,917.00

Elaboro ADMIN 11/10/2024 8:05:42 a. m.	Revisó:	Aprobó:	Firma y cédula del Beneficiario:

INFORME EJECUTIVO DE ACTIVIDADES MENSUAL
AUXILIAR DE ENFERMERIA
PERIODO: DEL 03 AL 31 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	3 de agosto al 31 de agosto del 2024	
Prorroga	59 dias	
Fecha de Finalización	30 de septiembre	
Nro. Planilla Seguridad Social	80262863	
Base de Cotización Seguridad Social	$1.300.000	
Valor Honorarios período Informado o salario a percibir	$1.300.000 + RECARGOS	
Porcentaje de ejecución	50%	

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 mayoría 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 mayoría 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	

REGISTRO FOTOGRÁFICO	
1) 	2) 
	

3)



4)



5)



6)



7)



8)



9)



10)



11)



12)



13)



14)



15)



16)



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.

9 RECAS	ARMET SALUD EPS SAS	1																$1.000.167	0.12000	$237.000	$0	$0	Septiembre - 2024	85252851	19/09/2024	No
CCF13	Comfeva Caja de Compensacion Fliar	1																$1.000.167	0.04000	$78.100	$0	$0	Agosto - 2024	85252851	19/09/2024	No
E0001	Porvenir	1																$1.000.167	0.16000	$304.100	$0	$0	Agosto - 2024	85252843	19/09/2024	No
14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1																$1.000.167	0.02400	$45.900	$0	$0	Agosto - 2024	85252850	19/09/2024	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los 22 días del mes Septiembre de 2024

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

131

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 0000205

Pagado a: 1,118,072,830 GOMEZ GONZALÉZ INGRID YASLEIDY

Dirección: VALPARAISO Valparaíso-Caquetá **Tel:**

Por concepto de: PAGO SUELDO AUX ENFERMERIA INGRID DEL MES DE AGOSTO 2024 **Fecha:** 31/08/2024

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

la suma de: $1,763,609.00 UN MILLÓN SETECIENTOS SESENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS OCHO PESOS M/CTE

Cuenta	Identificación	Detalle	CC	Documento	Débito	Crédito
25050501	1118072830	PAGO SUELDO AUX ENFERMERIA INGRID DEL MES DE AGOSTO 2024	2		1,763,609.00	
11050501	1118072830	PAGO SUELDO AUX ENFERMERIA INGRID DEL MES DE AGOSTO 2024	2			1,763,609.00

Elaboro ADMIN 11/10/2024 8:59:03 a. m.	Revisó:	Aprobó:	Firma y cédula del Beneficiario:
			Ingrid Yaleidy Gómez G.

INFORME EJECUTIVO DE ACTIVIDADES MENSUAL
AUXILIAR DE ENFERMERIA
PERIODO: DEL 03 AL 31 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	03 al 31 de agosto del 2024	
Prorroga	59 dias	
Fecha de Finalización	30 de septiembre	
Nro. Planilla Seguridad Social	80262863	
Base de Cotización Seguridad Social	$1.300.000	
Valor Honorarios período Informado o salario a percibir	$1.300.000 + RECARGOS	
Porcentaje de ejecución	50%	

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.

	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 día 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 punteria 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 día 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 compañía de todo el equipo fundecad y la doc. Ángela. 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 Yaneidy Gómez G.
APROBACIÓN DEL SUPERVISOR	

REGISTRO FOTOGRAFICO














FundECAD
FundECAD
FundECAD
FundECAD
FundECAD
FundECAD


FundECAD


FundECAD
13 ago 2024 6:56:08 a. m.
Valparaiso, Valparaiso 185050
Colombia


FundECAD


FundECAD
15 ago 2024 3:10:47 p. m.
Valparaiso, Valparaiso 185050
Colombia
en urgencias con am Alfonzo lo canalizaron le suministra


FundECAD
15 ago 2024 3:05:42 p. m.
Valparaiso, Valparaiso 185050
Colombia
en urgencias con am Alfonzo lo canalizaron le suministra


FundECAD


FundECAD


FundECAD


FundECAD


FundECAD


FundECAD


FundECAD


FundECAD


FundECAD


FundECAD


FundECAD


FundECAD
26 ago 2024 3:45:39 p. m.
Valparaiso, Valparaiso 185050
Colombia


FundECAD
26 ago 2024 3:41:08 p. m.
Valparaiso, Valparaiso 185050
Colombia


FundECAD
26 ago 2024 3:45:18 p. m.
Valparaiso, Valparaiso 185050
Colombia


FundECAD


FundECAD
27 ago 2024 10:50:24 a. m.
Valparaiso, Valparaiso 185050
Colombia


FundECAD


FundECAD


FundECAD

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.

| ENTIDAD | NOMBRE ADMINISTRADORA | DIAS COTIZADOS | I.B.C. | I.B.C. | I.B.C.

145

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 0000206

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

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

Por concepto de: PAGO SUELDO AUX ENFERMERIA MABERLY DEL 3-31 MES DE AGOSTO 2024 — **Fecha:** 31/08/2024

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

la suma de: $1,892,275.00 UN MILLÓN OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS MCTE

Cuenta	Identificación	Detalle	CC	Documento	Débito	Crédito
25050501	1006530508	PAGO SUELDO AUX ENFERMERIA MABERLY DEL MES DE AGOSTO 2024	2		1,892,275.00	
11050501	1006530508	PAGO SUELDO AUX ENFERMERIA MABERLY DEL MES DE AGOSTO 2024	2			1,892,275.00

Elaboro ADMIN 11/10/2024 9:25:17 a. m.	Revisó:	Aprobó:	Firma y cédula del Beneficiario:

FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002

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

INFORME EJECUTIVO DE ACTIVIDADES MENSUAL
AUXILIAR DE ENFERMERÍA
PERIODO: DEL 03 AL 31 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	
Periodo de Actividades	03 al 31 de agosto del 2024	
Prorroga	59 dias	
Fecha de Finalización	30 de septiembre	
Nro. Planilla Seguridad Social	80262863	
Base de Cotización Seguridad Social	$1.300.000	
Valor Honorarios periodo informado o salario a percibir	$1.300.000	
Porcentaje de ejecución	50%	

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 físicas 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. • 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 crítico, 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 física 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 predispone 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 mayoría 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 barberia. 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 mayoria 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 vía 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	

REGISTRO FOTOGRÁFICO

1)



2)



3)



4)



REGISTRO FOTOGRAFICO	
5) 	6) 
7) 	8) 

REGISTRO FOTOGRAFICO

9)



10)



11)



12)



13)



14)



15)



16)



154

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.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	TIPO COTIZ.														DIAS COTIZADOS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACION OBLIGATORIA	VAP APORTES	VAC APORTES	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	SUSPENSION
ESSOC	ASMET SALUD EPS SAS	1							X							0	30	$2.522.000	0.12500	$315.300	$0	$0	Septiembre - 2024	90363863	16/09/2024	No
CCF13	Comfaca Caja de Compensacion Fliar	1							X							0	30	$2.522.000	0.04000	$91.000	$0	$0	Agosto - 2024	90263863	16/08/2024	No
23320	Porvenir	1							X							0	30	$2.522.000	0.16000	$403.700	$0	$0	Agosto - 2024	90263863	16/08/2024	No
14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1							X							0	30	$2.522.000	0.02436	$45.300	$0	$0	Agosto - 2024	90263863	16/08/2024	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

155

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 0000207

Pagado a: 1.118,072,010 BOTACHE QUINAYAS MONICA ANDREA

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

Por concepto de: PAGO SUELDO AUX ENFERMERIA MONICA DEL 3-31 DE AGOSTO 2024 **Fecha:** 31/08/2024

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

la suma de: $1,922,111.00 UN MILLÓN NOVECIENTOS VEINTIDÓS MIL CIENTO ONCE PESOS M/CTE

Cuenta	Identificación	Detalle	CC	Documento	Débito	Crédito
25050501	1118072010	PAGO SUELDO AUX ENFERMERIA MONICA DEL MES DE AGOSTO 2024	2		1,922,111.00	
11050501	1118072010	PAGO SUELDO AUX ENFERMERIA MONICA DEL MES DE AGOSTO 2024	2			1,922,111.00

Elaboro ADMIN 11/10/2024 10:05:46 a. m.	Revisó:	Aprobó:	Firma y cédula del Beneficiario:
			Monica Andrea Botache Q

INFORME EJECUTIVO DE ACTIVIDADES MENSUAL
AUXILIAR DE ENFERMERIA
PERIODO: DEL 03 AL 31 DE AGOSTO DE 2024

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO:		OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR LOS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA.
Nro. de Contrato prestación de servicios o contrato laboral	*N. 007*	
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	
Prorroga	59 días	
Fecha de terminación	30 de septiembre	
Período de Actividades	3 de agosto al 31 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	$1.300.000 + RECARGOS	
Porcentaje de ejecución	50%	

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 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 día se toman signos vitales entre ellos se toma de presión arterial, temperatura, glucometría, Frecuencia cardiaca. También se les realiza corte de cabello, uñas y Barbería. 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 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. 8+00 pm Realizo entrega de turno con AM en buen estado general, afebriles, la mayoría 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 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, 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 glucometria 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	Marlita Andrea Betancur G.
APROBACIÓN DEL SUPERVISOR	

REGISTRO FOTOGRÁFICO	
1) 	2) 
3) 	4) 

5)



6)



7)



8)



9)



10)



REGISTRO FOTOGRAFICO

11)



12)



13) 	14) 

REGISTRO FOTOGRAFICO	
15) 	16) 
17) 	18) 

166

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.

ESTADO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	TIPO COT	SUBTIPO	EXT	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	APORTE OBLIGATORIO	VR COTIZACION MORA	VR SANCION	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	TRASLADO
EMSOS	ASMET SALUD EPS SAS	1																	A			0	30	$2,067,200	0.12500	$257,200	$0	$0	Septiembre - 2024	95343983	19/09/2024	No
CCF13	Comfaca Caja de Compensacion Fliar	1																	A			0	30	$2,067,200	0.04000	$82,300	$0	$0	Agosto - 2024	93202983	18/09/2024	No
25001	Porvenir	1																	A			0	30	$2,067,200	0.16000	$330,800	$0	$0	Agosto - 2024	96350983	18/09/2024	No
1n20	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1																	A			0	30	$2,067,200	0.00435	$80,300	$0	$0	Agosto - 2024	96350983	18/09/2024	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 0000212

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

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

Por concepto de: PAGO HONORARIOS INGENIERO DE ALIMENTOS DEL 3-31 DE AGOSTO 2024 **Fecha:** 31/08/2024

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

la suma de: $1,800,000.00 UN MILLÓN SEISCIENTOS MIL PESOS MCTE

Cuenta	Identificación	Detalle	CC	Documento	Débito	Crédito
28051001	1117519719	PAGO HONORARIOS INGENIERO DE ALIMENTOS DEL 3-31 DE AGOSTO 2024	2		1,800,000.00	
11050501	1117519719	PAGO HONORARIOS INGENIERO DE ALIMENTOS DEL 3-31 DE AGOSTO 2024	2			1,800,000.00

Elaboro ADMIN 22/10/2024 9:13:56 a. 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

INFORMACION DE LA PERSONA NATURAL		
NOMBRE	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN
FABIAN ALBERTO SOLANO RODRIGUEZ	C.C. (X) NIT	1,117,519,719

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)	901.340.932-6

DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD
CL 25 2 43 BRR LA LIBERTAD	3169724420	FLORENCIA CAQUETÁ

CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE LA OPERACIÓN	
		UNIDAD	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 E 3 -31 DE AGOSTO DEL 2024	1,600,000	1,600,000

SON: UN MILLON SEISCIENTOS MIL PESOS MCTE.

TOTAL	$1,600,000.00
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 SEGÚN ARTICULO 511 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO NO ESTOY OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA

FundECAD

170

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.

ACTIVIDAD 4:
Velar por el orden y limpieza de la cocina, así como vigilar la rotación de las materias primas.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

Durante el mes de agosto se verifica la implementación del plan de saneamiento con sus procedimientos de limpieza, y se verifican procesos de limpieza y desinfección de las manipuladoras.



ACTIVIDAD 5.
Dar la liberación del producto previa prueba organoléptica y realizar el pesaje de las preparaciones.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:
Durante el mes de agosto se realiza el registro de liberación de los alimentos preparados, realizando pruebas organolépticas y medición de gramaje de los alimentos.



FOTOGRAFIA N 1, PROCEDIMIENTOS LIBERACION DE ALIMENTOS SERVIDOS



FOTOGRAFIA N 2, PROCEDIMIENTOS LIBERACION DE ALIMENTOS SERVIDOS



ACTIVIDAD 7.

Se diligencian los registros y formatos a que haya lugar para un mejor control de inventarios, preparaciones y cocina en general.

FORMATO CONTROL RECEPCION DE LAIMENTOS





ACTIVIDAD 11

Vigilar el buen servido de los alimentos. (emplatado)
Para el mes de julio se realiza la vigilancia en el emplatado de los alimentos donde se dan sugerencias de presentación de este.





ACTIVIDAD 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 capacitación al personal del centro de protección sobre saneamiento básico, en el centro de protección limpieza y preparación de diluciones desinfectantes

	
FOTOGRAFIA N 1	FOTOGRAFIA N 2

ACTIVIDAD 16

Dar un uso racional a las materias primas y velar que el personal manipulador de alimentos así lo hagan

Durante el mes de julio se realiza la verificación del estado de las materias primas, donde se les explica al personal manipulador de alimentos las condiciones de madurez de las frutas, verduras y hortaliza.

	
	
FOTOGRAFIA N 1 RECEPCION DE ALIMENTOS	FOTOGRAFIA N 2 RECEPCION DE ALIMENTOS

FundECAD

174

	
FOTOGRAFIA N 3 RECEPCION DE ALIMENTOS	FOTOGRAFIA 4 RECEPCION DE ALIMENTOS



FABIAN ALBERTO SOLANO RODRIGUEZ
N° CC 1.117.519.719
INGENIERO DE ALIMENTOS
CONTRATISTA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

TOTAL APORTES A PENSIÓN

TOTAL APORTES A SALUD

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

TOTAL	$ 396.500

Planilla Pagada

P - 01-06
PSICÓLOGO.

129

FUNDACION EMPRESARIAL, CULTURAL, AMBIENTAL Y

Nit 901,340,932-6

IVA Régimen Común

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

FUNDECAQ

Oficina: 1 PRINCIPAL — COMPROBANTE DE EGRESO — CE 001 000211

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

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

Por concepto de: PAGO HONORARIOS PSICOLOGO DEL 3-31 DE AGOSTO 2024 **Fecha:** 31/08/2024

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

la suma de: $1,600,000.00 UN MILLÓN SEISCIENTOS MIL PESOS MCTE

Cuenta	Identificación	Detalle	CC	Documento	Débito	Crédito
28051001	1117491307	PAGO HONORARIOS PSICOLOGO DEL MES DE AGOSTO 2024	2		1,600,000.00	
11050501	1117491307	PAGO HONORARIOS PSICOLOGO DEL 3-31 DE AGOSTO 2024	2			1,600,000.00

Elaboró ADMIN 22/10/2024 9:19:35 a. m.	Revisó:	Aprobó:	Firma y cédula del Beneficiario:
			Wilson Lugo Chilatra

198

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

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	3129510309	VALPARAISO - CAQUETÁ

INFORMACION DE LA EMPRESA		
NOMBRE	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN
FUNDECAD	C.C. NIT (X)	901.340.832-8
DIRECCION	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 3-31 DE AGOSTO DEL 2024	1,600,000	1,600,000

SON: UN MILLON SEISCIENTOS MIL MCTE.

TOTAL	$1,600,000.00
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 SEGUN ARTICULO 511 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO NO ESTOY OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA

INFORME EJECUTIVO DE ACTIVIDADES MENSUAL
PSICOLOGO
PERIODO: DEL 3 AL 31 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 3 al 31 de agosto del 2024	
Prorroga	59 dias	
Fecha de Finalización	30 de septiembre	
Nro. Planilla Seguridad Social	9465798799	
Base de Cotización Seguridad Social	$1.300.000	
Valor Honorarios período Informado o salario a percibir	$1.600.000	
Porcentaje de ejecución	50%	

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 dia 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 dia 7 de agosto de 2024.

Talleres recreativos "relatos de vida"	**Tema:** Relatos de vida e historia. **Objetivo General:** Promover la empatia, 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 fisica 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 fisica 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 fisica 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 fisica, 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 fisica 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 fisica. - 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 fisica, 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 fisica 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 punteria y estiramiento musculares. **Conclusión:** Se realizó la actividad de talleres de autocuidado, se hizo actividades fisicas 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 dia Nacional del Adulto Mayor organizada por el municipio en el barrio la Estrella.
FIRMA DEL CONTRATISTA	Wilson Jose Chilatra
APROBACIÓN DEL SUPERVISOR	

REGISTRO FOTOGRÁFICO



Tema: Talleres culturales "El devocional alabanzas"
Fecha: 7/08/2024



Tema: Talleres culturales "Meditación y reflexión"
Fecha: 7/08/2024



Tema: Talleres recreativos "relatos de vida"
Fecha: 13/08/2024



Tema: Talleres recreativos "relatos de vida"
Fecha: 13/08/2024

REGISTRO FOTOGRAFICO



Tema: Talleres ocupacionales "Juegos de baloncesto"
Fecha: 21/08/2024



Tema: Talleres ocupacionales "Juegos de baloncesto"
Fecha: 21/08/2024



Tema: Talleres ocupacionales "motricidad fina"
Fecha: 26/08/2024



Tema: Talleres ocupacionales "motricidad fina"
Fecha: 26/08/2024

Registro Fotográfico	
	
Tema: Capacitación al talento humano "Trabajo en equipo" **Fecha:** 27 de agosto de 2024	**Tema:** Capacitación al talento humano "Trabajo en equipo" **Fecha:** 27 de agosto de 2024
	
Tema: Acompañamiento y apoyo día internacional del adulto mayor. **Fecha:** 27 de agosto de 2024	**Tema:** Acompañamiento y apoyo día internacional del adulto mayor. **Fecha:** 27 de agosto de 2024

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 1 [illegible]		LUIDO CHEATRA NELSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 4 # 3-P	MELAACAQUETA	3125[illegible]	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	1[illegible]	9[illegible]	I	2024/09/13	2024/08/22	BANCO DE OCCIDENTE	1	$[illegible],380

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	$308,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$308,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: MELAN Depto: CAQUETA (1 Afiliados)					$1,300,000	$308,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC	1[illegible]	[illegible]	[illegible]	$1,300,000	$308,000	[illegible]	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	[illegible]	[illegible]	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,300,000	$308,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1117[illegible]7		LUGO CHILATRA WILSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 4 # 1-1	ALBAN-CAQUETA	3123510200	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Paga	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	[illegible]	[illegible]	I	[illegible]	2024/09/22	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	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-21	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

P - 01-07
NUTRICIONISTA.

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 0000213

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

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

Por concepto de: PAGO HONORARIOS NUTRICIONISTA DEL 3-31 DE AGOSTO 2024 **Fecha:** 31/08/2024

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

la suma de: $1,600,000 00 UN MILLÓN SEISCIENTOS MIL PESOS MCTE

Cuenta	Identificación	Detalle	CC	Documento	Débito	Crédito
28051001	1094919245	PAGO HONORARIOS NUTRICIONISTA DEL 3-31 DE AGOSTO 2024	2		1,600,000.00	
11050501	1094919245	PAGO HONORARIOS NUTRICIONISTA DEL 3-31 DE AGOSTO 2024	2			1,600,000.00

Elaboro ADMIN 22/10/2024 9:23:34 a. m.	Revisó:	Aprobó:	Firma y cédula del Beneficiario:

103

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: JESSICA LOSADA RINCON	TIPO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1,094,919,245
DIRECCION: CL 24 N°19C 24B ACOLSURE	TELEFONO:	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: 3153724420	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 3-31 DE AGOSTO DEL 2024	1,600,000	1,600,000

SON: UN MILLON SEISCIENTOS MIL PESOS MCTE.

TOTAL	$1,600,000.00
BASE GRAVABL	0
IVA	0
RTE IVA	0

FIRMA :

NOMBRE : JESSICA LOSADA RINCON

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

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

FundECAD

CONVENIO DE ASOCIACION N. 002

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

194

INFORME EJECUTIVO DE ACTIVIDADES MENSUAL
NUTRICIONISTA
PERIODO: DEL 03 DE AGOSTO AL 31 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	
Prorroga	59 días	
Fecha de terminación	30 de septiembre	
Período de Actividades	3 agosto al 31 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	1.600.000	
Porcentaje de ejecución	50%	
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	

REGISTRO FOTOGRÁFICO

1)



2)



3)



4)



REGISTRO FOTOGRÁFICO

5)



6)



7) 	8) 

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		SUCURSAL	DEPARTAMENTO
CIUDAD/MUNICIPIO		DIRECCIÓN	CL 24 # 18C - 44 B. LA CIUDADELA
DIRECCIÓN		TELÉFONO	
TIPO APORTANTE		INDEPENDIENTE	FLAVIA APORTANTE
TIPO EMPRESA		RIFA/DA	ACTIVIDAD ECONÓMICA
FORMA DE PRESENTACIÓN		OMISO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (ARTÍCULO 114 ESTATUTO)			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA		7842139405	TIPO DE PLANILLA				INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN (CTIZ)	MES	Aporte: AÑO	2024	REVISIÓN COTIZACIÓN (FALLO)		MES Aporte: AÑO	2024
DÍAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (Aaaa-mm-dd)			2024/07/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN			330389514

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTE VOLUNTARIO		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-10	25-10 COLPENSIONES	1	$ 140.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.800	$ 656	$ 141.456
SUBTOTALES												

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 APORTE	COTIZACIÓN	VALOR APORTE	APORTES	MORA	DESCUENTOS	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005 SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 110.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 110.000	$ 104	$ 0	$ 110.000
SUBTOTALES													$ 110.000	$ 104	$ 0	$ 110.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	SALDO A FAVOR RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTOS	VALOR PAGADO
14-26	14-26 ASEGURADORA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 21.500	$ 21.500	$ 102	$ 0	$ 21.602
SUBTOTALES									$ 21.500	$ 102	$ 0	$ 21.602

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS DEL RESPONSABLE DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		PRIMER APELLIDO	JESSICA PAULINA LOZANO
SUCURSAL O SUBCAMPO		PRIMER NOMBRE	CAICEDA
DIRECCIÓN		DEPARTAMENTO	
TIPO APORTANTE	FUNDACION	CIUDAD	
TIPO PLANILLA	CLASE APORTANTE		
FORMA DE PRESENTACIÓN		ACTIVIDAD ECONÓMICA	
APORTANTES EXONERADOS PAGO PARAFISCALES SALUD, SENA E ICBF (PERSONA TRIMESTRAL)			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA		1946451238	TIPO DE PLANILLA		
MES			PERIODO DE APORTE	MES	AÑO
FECHA PAGO					
NÚMERO RADICACIÓN					
FECHA PAGO					

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
				AMPLIACIÓN	CÓNYUGE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
SUBTOTAL ($)												

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR MATERNIDAD		LICENCIA NO REMUNERADA		DÍA(S) A PAGAR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
			NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR AJUSTE	COTIZACIÓN	VALOR AJUSTE	APORTES	MORA	SEGUIMIENTO	VALOR PAGADO
SUBTOTAL ($)																

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ANT		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
			NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN		APORTES	MORA	SEGUIMIENTO	VALOR PAGADO
SUBTOTAL ($)												

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

| | | | | | | | | | | | | | | | |