Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuApor1te
Fecha	2024-05-15, 1:20:06 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2024
Empresa	PAULA ANDREA HERRERA QUINTERO
CEDULA CIUDADANIA	CC 42127548
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1265797654
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	345678345
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 488.035
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 252.410	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 197.195	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 38.429	$ 0
		SubTotales:		$ 488.035	$ 0
		Total a Pagar:			**488.035**

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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



INFORME DE ACTIVIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Contrato:	**No 002-24**	**Fecha de inicio y finalización:**	04 marzo de 2024 al 03 de agosto de 2024
Periodo del informe	04 Mayo al 03 Junio de 2024	**Informe No.**	3 de 6
Contratista:	PAULA ANDREA HERRERA QUNTERO	**Cargo:**	PSICOLOGA
OBJETO:	El contratista se compromete a prestar sus servicios como Psicóloga de la FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA "ARCA DE NOE", en su calidad de trabajador independiente, se obliga para con El CONTRATANTE a ejecutar los trabajos y demás actividades propias del servicio contratado, el cual debe realizar de conformidad con las condiciones y cláusulas del presente.		
Supervisor:	***Claudia Lorena García Grisales***	**Cargo:**	Dirección técnica

1. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	OBSERVACIONES



INFORME DE ACTIVIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

1. Valorar los adultos mayores con los test psicométricos propuestos por la entidad y hacer los respectivos seguimientos, y establecer los planes individuales de intervención (Yesavage, minimental),	3/05/2023 Revisión a seguimientos y compromisos sobre cuidado del adulto mayor. 8/05/2024 Con los adultos funcionales se realiza seguimiento y se presta auxilios psicológicos. 16/05/2024 Monitorear el estado de ánimo de los pacientes y comprobar con los seguimientos. 22/05/2024 Intervención adultos mayores con procesos de convivencia 28/05/2025 se continúa brindando intervención a los adultos mayores sobre sus procesos de vida y salud psicológica.	fotos, valoraciones,	se envía archivo en PDF a la dirección técnica y se entrega en físico a la institución para su archivo.

FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

INFORME DE ACTIVIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES



3/05/2024



8/05/2024



16/05/2024



22/05/2024



28/05/2024



INFORME DE ACTIVIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

2. Apoyar la gestión de la dirección técnica que sea requerida y participar en los comités técnicos interdisciplinarios programados por la entidad	**Para este periodo no se realiza comité.**	Se programa para el próximo periodo	el próximo periodo se realizará.
3. Realizar educación y talleres mensual de estimulación cognitiva, afectiva y de socialización a los adultos mayores en buenos hábitos de convivencia, autoimagen y autoestima, sexualidad, entre otros	1/05/2024 Se realiza Intervención adultos mayore con procesos de convivencia. 14/05/2024 Con los adultos mayores se interviene sobre sus vidas y sus vivencias. 20/05/2024 Se hace seguimiento a los adultos mayores sobre sus necesidades primarias y sentirse escuchados. 30/05/2024 Valorar a los adultos mayores por todos lo que ellos requieren que sean escuchado y tomados en cuenta.	Se anexa fotos,	Los adultos mayores se muestran interesados en la charla y participan activamente

FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

INFORME DE ACTIVIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

1/05/2024 **14/05/2024** **20/05/2024**



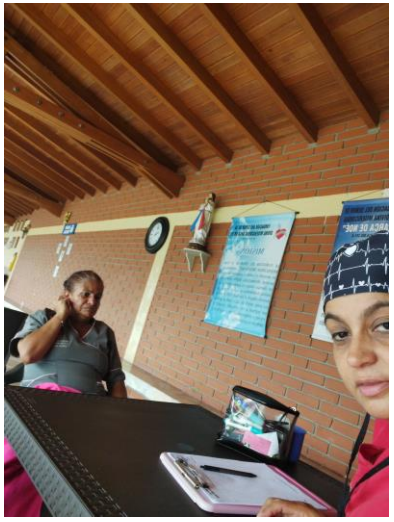




30/05/2023

FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

INFORME DE ACTIVIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

4. Capacitar bimestralmente personal cuidador en problemas de salud mental de los adultos mayore Realizar talleres de respiro del cuidad para prevención del estrés y el burno para el mejoramiento del clir organizacional	6/05/2024 Atención psicológica y personal de la institución salud mental que se refleja en el cuidado y la protección del adulto mayor	Se anexan fotos y actas de la actividad.	El personal cuidador responde de forma positiva a la información impartida
			
5. presentar el informe requeridos por la entidad con los debidos soportes de seguridad social,	Se presenta informe del mes de mayo **2024** Planilla número 1265797654	Captura de pantalla y PDF de la planilla	Esta se encuentra acorde al mes laborado con la respectiva discriminación de salud, pensión y Arl, amparado en el decreto 1601 de 05 de agosto de 2022 Artículo 3.2.7.6. “Pago de los aportes. El pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de los trabajadores independientes cuenta propia, independientes con contratos de prestación de servicios y de los independientes con contratos diferentes a prestación de servicios se efectuará mes vencido"


Transacción Aprobada

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900807300-8
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de Aportes
Fecha	2024-05-15, 1:20:06 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2024
Empresa	PAULA ANDREA HERRERA QUINTERO
CEDULA CIUDADANIA	CC 42127548
Código Sucursal (Nombre)	1
Referencia de Pago Número Planilla	126579764
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria CUS	3456178365
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 489.039
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co



ComprobantePago_
CC42127548_126579

6. Presentar cronograma de actividades proyectado y ejecutado con las horas laborales informando oportunamente en caso de alguna modificación	Se cumplido a cabalidad lo programado con los residentes cuidadores del perdido correspondiente, sin modificación de fechas	Se presenta cronograma proyectado Mes: Junio 2024	El cronograma proyectado estar sujeto a modificación si no hay eventualidades.



INFORME DE ACTIVIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

EJECUTADO				PROYECTADO			
FECHA	**DIA**	**HORA**	**ACTIVIDAD**	**FECHA**	**DIA**	**HORA**	**ACTIVIDAD**
1/05/2024	Miércoles	9:00 – 12:00 m	Intervención adultos mayore con procesos de convivencia.	4/06/2024	Lunes	9:00 – 12:00 m	el cuidado de las personas que cuidan
3/05/2024	Viernes	2:00- 5:00 pm	Revisión a seguimientos y compromisos sobre cuidado del adulto mayor.	5/06/2024	miércoles	2:00- 5:00 pm	Promoción de la salud ajuste a procesos
6/05/2024	Lunes	9:00 – 12:00 m	Atención psicológica y personal de la institución salud mental que se refleja en el cuidado y la protección del adulto mayor	7/06/2024	viernes	9:00 – 12:00 m	Prevención de deteriores mentales
8/05/2024	Miércoles	2:00- 5:00 pm	Con los adultos funcionales se realiza seguimiento y se presta auxilios psicológicos.	11/06/2024	Martes	2:00- 5:00 pm	Alimentación para adultos mayores Club de lectura
14/05/2024	Martes	9:00 – 12:00 m	Con los adultos mayores se interviene sobre sus vidas y sus vivencias.	13/06/2024	jueves	9:00 – 12:00 m	El poder de la música ne la salud mental
16/04/2024	Jueves	2:00- 5:00 pm	Monitorear el estado de ánimo de los pacientes y comprobar con los seguimientos.	17/06/2024	lunes	2:00- 5:00 pm	Juegos de memoria y estrategias
20/05/2024	Lunes	9:00 – 12:00 m	Se hace seguimiento a los adultos mayores sobre sus necesidades primarias y sentirse escuchados.	24/05/2024	miercoles	9:00 – 12:00 m	Trabajar en grupos sobre tema determinados para estimular la memoria
22/05/2024	Miércoles	2:00- 5:00 pm	Intervención adultos mayore con procesos de convivencia	26/06/2024	viernes	2:00- 5:00 pm	Relaciones sociales, bienestar y salud.
28/05/2024	Mares	9:00 – 12:00 m	se continúa brindando intervención a los adultos mayores sobre sus procesos de vida y salud psicológica.	2/07/2024	martes	9:00 – 12:00 m	Técnicas de relajación.
30/05/2024	Jueves	2:00- 5:00 pm	Valorar a los adultos mayores por todos lo que ellos requieren que sean escuchado y tomados en cuenta.	3/07/2024	jueves	2:00- 5:00 pm	Actividades rítmicas expresivas.



INFORME DE ACTIVIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

PAULA ANDREA HERRERA QUNTERO
C.C. 42.127.548 De Pereira
T. P. 103077
PSICOLOGA

CLAUDIA LORENA GARCIA

VoBo DIRECCION TECNICA



INFORME DE ACTIVIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Contrato:	**No 04-24**	**Fecha de inicio y finalización:**	04 DE MARZO HASTA EL 03 DE AGOSTO DE 2024
Periodo del informe	04 MAYO 03 JUNIO	**Informe No.**	3 de 6
Contratista:	ANGELA MARIA RENGIFO SALAZAR	**Cargo:**	INSTRUCTORA DE DANZAS Y MANUALIDADES
OBJETO:	El contratista se compromete a prestar sus servicios como PROFESIONAL EN CIENCIAS DEL DEPORTE Y RECREACION de la FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA “ARCA DE NOE”, en su calidad de trabajador independiente, se obliga para con El CONTRATANTE a ejecutar los trabajos y demás actividades propias del servicio contratado, el cual debe realizar de conformidad con las condiciones y cláusulas del presente.		
Supervisor:	***Claudia Lorena García Grisales***	**Cargo:**	Dirección técnica

2. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	OBSERVACIONES
1. Potenciar la memoria, concentración y coordinación mediante movimientos sencillos y repetitivos, logrando transmitir emociones.	**8/05/2024** Se realizan actividades de calentamiento del adulto mayor y actividades de coordinación atreves de la música. 13/05/2024 Se desarrolla actividades de danza y baile con movimientos suaves de brazos y piernas ejecutando movimientos repetitivos. 15/05/2024 Se realiza actividad de mantener una adecuada postura realizando coordinación en todo su cuerpo.	Se coloca como evidencia o Soporte fotografías de las actividades realizadas	En las actividades de danza se ven los adultos mayores muy participativos les ayuda a ejercitar la memoria

	20/05/2024 Se realiza bailes de carranga en pareja e individual con la utilización de diferentes instrumentos. 22/05/2024 Se realiza coordinación mano, ojo con la ayuda de la música y actividades rítmicas. 23/05/2024 Se realizan bailes para mejorar el equilibrio y la coordinación. 27/05/2024 Se trabaja memoria a través de canciones para que ellos las repitan y puedan trabajar su memoria largo plazo. 29/05/2024 S trabaja la participación en grupo a través de bailes de pareja y grupo.		

FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

INFORME DE ACTIVIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES













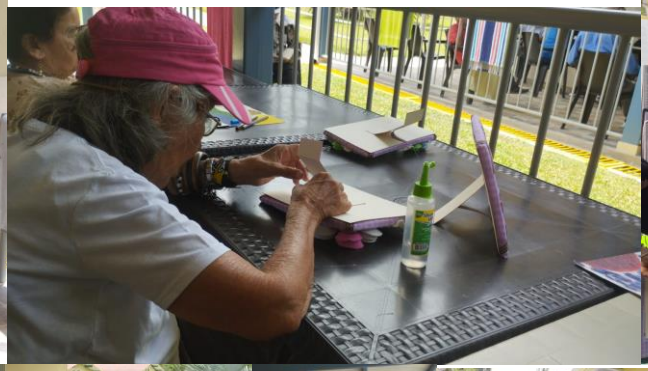
INFORME DE ACTIVIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

2. Trabajar la creatividad y la imaginación y la estimulación Cognitiva elaboración de bolsos en macramé .	**7/05/2024** Se inicia proyecto productivo realizando portarretratos, elaborados en tela. 9/05/2024 Recorta dos rectángulos a la medida de la foto, y se toman las medidas del marco, se recorta la espuma a la misma medida del rectángulo 14/05/2024 Se recorta y se organiza el borde exterior y el borde interior del rectangulo de la espuma. 16/05/2024 Se pega el marco con la espuma con el marco en cartón. 21/05/2024 Se utiliza tela para forrar el marco de espuma y se pega con silicona liquida y caliente. 28/05/2024 Se continua decorando el marco de acuerdo a la creatividad del adulto mayor.	Se coloca evidencia o Soporte fotografías de las actividades realizadas	En la actividad realizada se estimula El tacto la vista y la motricidad fina

FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

INFORME DE ACTIVIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

	30/05/2024 Se recorta y se pega la parte trasera de marco y se da por terminado el proyecto.		

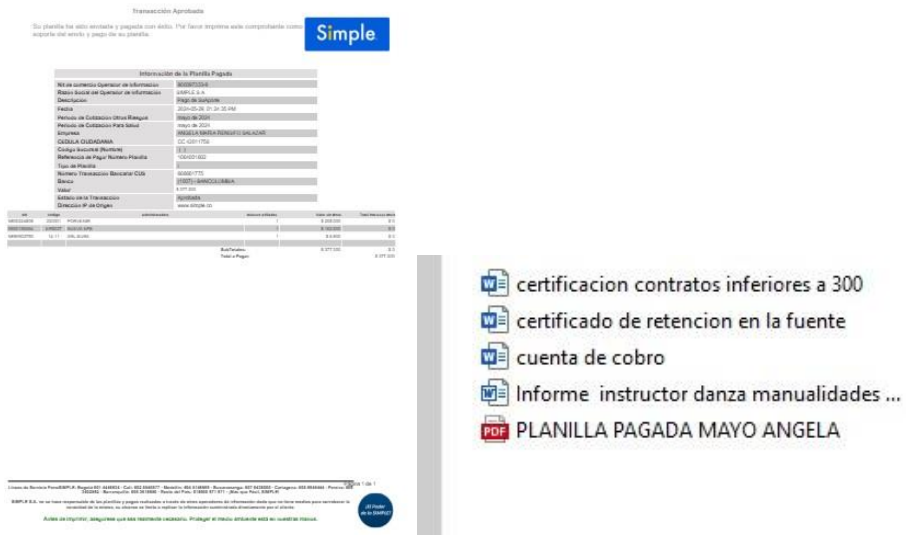









4. Apoyar la gestión de la dirección técnica que se requerida y participar en los comités técnicos interdisciplinarios programados por la entidad	Para esta vigencia no se realiza participación en comites	Registro fotográfico	se realizara para la próxima vigencia.
5. presentar informe de actividades que fueron realizadas con sus debidos soportes.	Se presenta Certificación de retención Certificado de contratos inferiores CxC Mayo 2024 Informe de danzas y manualidades del mes Mayo Soporte seguridad social pdf	Se presenta documento en forma digital y se envía al correo institucional	Se envía por correo electrónico a fundacionarcadenoe.2023@outlook.com



6. Presentar el pago de seguridad social actualizada.	Se presenta copia de pago de seguridad social **MAYO PLANILLA No. 1064001802**	Se presenta imagen y se anexa Pdf de planilla de soporte de pago	Esta se encuentra acorde al mes laborado con la respectiva discriminación de salud, pensión y Arl, amparado en el decreto 1601 de 05 de agosto de 2022 Artículo 3.2.7.6. “Pago de los aportes. El pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de los trabajadores independientes cuenta propia, independientes con contratos de prestación de servicios y de los independientes con contratos diferentes a prestación de servicios se efectuará mes vencido"
7. Presentar cronograma de actividades ejecutado y proyectado con las horas	Se presenta informe del mes, realización de portarretrato, el cual corresponde a 30 días de ejecución.	No se presenta proyectado ya que por cuestiones de salud debo retirarme.	N/A.



INFORME DE ACTIVIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

laboradas informando oportunamente en caso de alguna modificación.			

EJECUTADO				EJECUTADO			
FECHA	**DIA**	**HORA**	**ACTIVIDAD**	**FECHA**	**DIA**	**HORA**	**ACTIVIDAD**
7 DE MAYO	**martes**	9 a 11 am	Iniciación del proyecto productivo de portarretratos, elaborados en tela.	**8 DE MAYO**	**Miercoles**	9 a 11 am	Actividad de danzas y baile coordinación matiz
9 de mayo	**Jueves**	**9 a 11 am**	Recortar los rectángulos a medida de la foto, y se toman las medidas del marco se recorta la espuma del mismo tamaño del rectángulo.	**13 DE MAYO**	**Lunes**	**9 a 11 am**	Baile de cumbias y música de antaño
14 de mayo	**Martes**	9 a 11 am	Se corta y se organiza el borde exterior y el borde interior del rectángulo con la espuma.	**15 DE MAYO**	**Miercoles**	9 a 11 am	Bailes del ayer y de hoy
16 de mayo	**Jueves**	9 a 11 am	Se pega el marco de espuma con le marco de cartón	**20 DE MAYO**	**Lunes**	9 a 11 am	Recordando danzamos nuestra historia
21 de mayo	**Martes**	9 a 11 am	Se utiliza tela para forar el marco de espuma, y se pega con la silicona liquida o caliente	**22 DE MAYO**	**Miercoles**	9 a 11 am	Musicoterapia
23 de mayo	**Martes**	9 a 11 am	Se realiza las decoraciones en flores.	**27 DE MAYO**	**Lunes**	9 a 11 am	Coordinación motriz a través de la música
28 de mayo	**Martes**	9 a 11 am	Se continúa decorando el marco de acuerdo a la creatividad de cada adulto mayor.	**29 DE MAYO**	**Miercoles**	9 a 11 am	Música y terapia de atraves de la danza y el folclor
30 de mayo	**Jueves**	9 a11 am	Se recorta y se pega la parte trasera del marco y se da por terminado el proyecto				



INFORME DE ACTIVIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Angela Maria Rengifo S.

ANGELA MARIA RENGIFO SALAZAR
C.C. 42011756
PROF. DANZA Y MANUALIDADES

Clarena G.

CLAUDIA LORENA GARCIA

VoBo DIRECCION TECNICA



INFORME DE ACTIVIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Contrato:	**No. 006-24**	**Fecha de inicio y finalización:**	04 marzo de 2024 al 03 de septiembre de 2024
Periodo del informe	04 MAYO al 03 JUNIO de 2024	**Informe No.**	3 de 6
Contratista:	CLAUDIA LORENA GARCIA GRISALES	**Cargo:**	DIRECTORA TECNICA
OBJETO:	El contratista se compromete a prestar sus servicios como DIRECTORA TECNICA en su calidad de trabajador independiente, se obliga para con El CONTRATANTE a ejecutar los trabajos y demás actividades propias del servicio contratado, el cual debe realizar de conformidad con las condiciones y cláusulas del presente.		
Supervisor:	***Claudia Lorena García***	**Cargo:**	Dirección técnica

2. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES
1. coordinar la institución en la atención integral al adulto mayor con el enfoque centrado en la persona y teniendo en cuenta las actividades socio culturales y productivas de la entidad	**23/05/2024** Se realiza reunión con el fin de direccionar cronograma a desarrollar en el periodo, se identifica consultas médicas en los residentes y provisión de medicamentos.	Se anexa registro fotográfico	Se coordina actividades a desarrollar
23/05/2024			

FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

INFORME DE ACTIVIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

2. Direccionar y gestionar la prestación de servicio al adulto mayor acorde con los estándares de calidad establecidos en la normatividad actual.	**26/05/2024** se participa de reunión con la secretaria de desarrollo social y las nutricionistas con el fin de acordar minuta y presentar coordinador a de adulto mayor	Se anexa Foto	La reunión se realiza en el CBA San José
23/05/2024 			
3. Hacer seguimiento a los adultos mayores beneficiarios	**14/05/2024** Se realiza escucha activa de las necesidades e inquietudes de los usuarios, con el fin de dar trámite y solución a sus requerimientos con el enfoque centrado en la persona mayor.	Se anexan fotos	se hace seguimiento a las peticiones expresadas por los residentes

FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

INFORME DE ACTIVIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

<table>
<tr>
<td colspan="4">15/05/2024
 
22/05/2024
</td>
</tr>
<tr>
<td>4. Realizar reuniones con los profesionales y cuidadores para evaluar la atención de los adultos mayores, participar de reuniones programadas por los diferentes entes.</td>
<td>26/05/2024
Se realiza reunión de comité técnico con el gerontólogo, la psicóloga, profesional en deporte para abordar impacto de las actividades desarrolladas</td>
<td>Se anexa, foto</td>
<td>Se coordina y participa telefónicamente y se direccionan casos</td>
</tr>
</table>

22/05/2024   **24/05/2024** 			
5. Coordinar las actividades de tipo asistencial y administrativo de la entidad	**30/05/2024** Se coordina la apertura del buzón de sugerencias en los puntos establecidos con usuario testigo con el ánimo de conocer PQRS y darle tramite	Se anexa foto	Se realiza con el equipo asistencial de los diferentes módulos

FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

INFORME DE ACTIVIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

24/05/2024 			
6. Presentar informe mensual en medio físico y digital del desarrollo de actividades que fueron programadas y realizadas.	**03/06/2024** Se presenta informe del 04 de MAYO al 3 de JUNIO	Se anexa documento	Se relaciona las actividades realizadas durante el periodo
7. consolidar cronograma de actividades de los profesionales y revisión de informes	**03/06/2024**. Se presenta cronograma MAYO , Se realiza revisión de los informes de los profesionales a ejecutar en el periodo	Se anexa cronograma Se anexa pantallazos de informes con soportes	Informes revisados que correspondan a la proyección a realizar en el mes de Nutricionista, psicóloga, profesional en deporte, gerontólogo, instructor de danzas. Los soportes se adjuntaran posteriormente según indicación del municipio



INFORME DE ACTIVIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

GERONTOLOGO

- CERTIFICACION RETENCION
- Certificacion contratos inferiores a los 300 UVT
- cuenta de cobro Art 383 ET MAYO
- Informe gerontologo mayo 2024
- SoporteDePago.General.4547003377.60721158...

PROFESIONAL EN DEPORTE Y RECREACION

- FORMATO DE ACTIVIDADES Y ASISTENCIA 202...
- FORMATO DE ACTIVIDADES Y ASISTENCIA 2022
- SOPORTE DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL
- CERTIFICACION RETENCIÓN
- CERTIFICACIÓN CONTRATOS INFERIORES A LO...
- CUENTA DE COBRO 2024
- INFORME CESAR TOCAREMA - PROFESIONAL ...

PSICOLOGA

- ComprobantePago_CC42127548_1265797654
- certificacion contratos inferiores a 300 SMLV
- Certificación juramentada contratos prestación ...
- Modelo cuenta de cobro Art 383 ET

NUTRICIONISTA

- Cap adultos may mod 2
- Cap adultos may mod 3
- Cap aux cocina
- Certificado bajo gravedad
- Certificados contratos mayo
- Cribaje nutricional MNA
- Cuenta de cobro mayo
- INFORME NUTRICIONISTA MAYO 2024
- Módulo 2



INFORME DE ACTIVIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

CLAUDIA LORENA GARCIA GRISALES
DIRECCION TECNICA



INFORME DE ACTIVIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Contrato:	**No. 001-24**	**Fecha de inicio y finalización:**	04 marzo de 2024 al 03 de septiembre de 2024
Periodo del informe	04 mayo al 03 junio de 2024	**Informe No.**	3 de 6
Contratista:	NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO	**Cargo:**	GERONTOLOGO
OBJETO:	El contratista se compromete a prestar sus servicios como GERONTOLOGO en su calidad de trabajador independiente, se obliga para con El CONTRATANTE a ejecutar los trabajos y demás actividades propias del servicio contratado, el cual debe realizar de conformidad con las condiciones y cláusulas del presente.		
Supervisor:	***Claudia Lorena García***	**Cargo:**	Dirección técnica

2. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES



INFORME DE ACTIVIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

1. Realizar valoración gerontológica y seguimiento a los adultos mayores con sus respectivos planes individuales.	**08/05/2024** Se recibe remisión del municipio de nueva usuaria y se realiza seguimientos de cuidados de residente y valoración de primera vez se dan pautas de manejo. Se atienden necesidades de los residentes y se tiene escucha activa. **15/05/2024** Se realiza seguimientos de manifestaciones de dolencias de residente por quebrantos de salud se solicita tramite del mismo y se procede a la ruta de atención Se realiza valoración de primera vez de usuario nuevo remitido por el municipio se tiene escucha activa de gustos y preferencias de residente en condición de discapacidad a fin con la lectura. **31/05/2024** Se atiende requerimientos de salud de los residentes de acuerdo a dolencias manifiesta se valora de primera vez residentes remitidos por el municipio.	Se anexa registro fotográfico Se anexa registro fotográfico Se anexa registro fotográfico Se anexa registro fotográfico	Se realiza teniendo en cuenta el los gustos y preferencias de los residentes con estrategias de habilidades blandas.

FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

INFORME DE ACTIVIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

08/05/2024








15/05/2024






31/05/2024





2. Promover actividades culturales, recreativas, y de promoción y mantenimiento de la salud en el adulto mayor con enfoque de derechos y acorde a gustos y preferencias.	**22/05/2024** Se realiza ejercicios de gimnasia cerebral con residentes del módulo y 3 estrategia de estimulación sensorial	Se anexa Foto,	Participa activamente los residentes, se hace usos de imágenes

22/05/2024





22/05/2024





3. Capacitar los funcionaros en cuidados al adulto mayor, 1 taller bimensual.	**08/05/2024** Se realiza capacitación en y en deberes y derechos de la persona mayor con énfasis en autonomía e independencia y la discriminación por la edad. **22/05/2024** Se realiza orientación de inducción a cuidadores de los módulos en relación a la operación del centro.	Se anexan fotos	Participa auxiliares de turno y psicóloga.

08/05/2024 CAPACITACION CUIDADORES





22/05/2024









4. Apoyar la gestión de la dirección técnica que se requerida y participar en los comités técnicos interdisciplinarios programados por la entidad	**08/05//2024** Se realiza revisión de los procesos en infraestructura, equipamiento, aseo y organización en cumplimiento de los estándares **15/05/2024** Se realiza revisión de los procesos documentales y las buenas practicas de los registros. **22/05/2024** Se realiza reunión con la directora técnica y se da retroalimentación de los procesos de atención integral a la persona mayor. **31/05/2024** Se realiza reunión con la profesional en nutrición y con la psicóloga con el fin de dar a conocer aspectos relacionados con la nueva minuta y los nuevos residentes.	Se anexa, foto Se anexa Foto, Se anexa Foto, Se anexa Foto, Se anexa Foto,	Se realiza en los modulos 2 y3 Se coordina con instructora de danzas Se coordina con psicóloga y auxiliar de enfermería Participa psicóloga secretaria de despacho y funcionario de apoyo a la supervisión. Participa psicóloga profesional en deporte, psicóloga, gerontólogo, y dirección técnica por teléfono.

FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

INFORME DE ACTIVIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

08/05//2024









15/05/2024




22/05/2024




31/05/2024



5. Presentar informe de actividades que fueron realizadas con sus debidos soportes.	**03/05/2024** Se presenta Certificación de retención Certificado de contratos inferiores Cuenta de cobro MAYO 2024 Informe gerontólogo del mes MAYO 2024 Soporte seguridad social pdf	Se presenta pantallazo y documento en forma digital y se envía al correo institucional	Se envía a correo electrónico fundacionarcadenoe.2023@outlook.com
CERTIFICACION RETENCION Certificacion contratos inferiores a los 300 UVT cuenta de cobro Art 383 ET MAYO Informe gerontologo mayo 2024 SoporteDePago.General.4547003377.60721158...			
6. Presentar el pago de seguridad social actualizada.	Se presenta copia de pago de seguridad social MAYO PLANILLA No. **4547003377**	Se presenta imagen y se Anexa Pdf de planilla de soporte de pago del periodo.	Esta se encuentra acorde al mes laborado con la respectiva discriminación de salud, pensión y Arl, amparado en el decreto 1601 de 05 de agosto de 2022 Artículo 3.2.7.6. “Pago de los aportes. El pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de los trabajadores independientes cuenta propia, independientes con contratos de prestación de servicios y de los independientes con contratos diferentes a prestación de servicios se efectuará mes vencido”



INFORME DE ACTIVIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16540330
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	B/PROVIDENCIA CALLE 21 20-34	TELÉFONO:	1000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4547003377	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	mayo	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/05/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			999822672

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 329.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 329.000	$ 0	$ 329.000
SUBTOTALES:										**$ 329.000**	**$ 0**	**$ 329.000**

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 ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS018	EPS018-S.O.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 257.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 257.000	$ 0	$ 0	$ 257.000
SUBTOTALES:													**$ 257.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 257.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 50.100	$ 50.100	$ 0	$ 0	$ 50.100
SUBTOTALES:									**$ 50.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 50.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COTIZANTE EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP																									
																										ADMIN	COD COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	COD COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	COD COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	COD COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTES	SENA TOTAL APORTES	ICBF TOTAL APORTES	ESAP TOTAL APORTES	MINEDU TOTAL APORTES
1	CC 16540330	ORTEGA CHAMORRO NEY HOLMES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 2.056.000				NO																	230201-PROTECCION	X	2.056.000	$ 329.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 329.000	EPS018-S.O.S.	X	2.056.000	$ 257.000	$ 0	$ 257.000	14-25-COLMENA	X	2.056.000	16540330	$ 50.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 636.100

Planilla Pagada

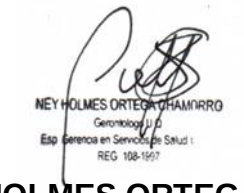
2024/05/08 4:38 PM USUARIO: SOI_CNJIMENEZ PÁGINA 1 DE 1

7. Presentar cronograma de Actividades informando oportunamente en caso de alguna modificación.	**03/05/2024**. Se presenta cronograma del 4 de MAYO al 3 JUNIO de ejecutado y el proyectado de JUNIO - JULIO	Se anexa cronograma	El cronograma proyectado estará sujeto a modificaciones de acuerdo a necesidades o eventualidades



INFORME DE ACTIVIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

EJECUTADO				PROYECTADO			
FECHA	**DIA**	**HORA**	**ACTIVIDAD**	**FECHA**	**DIA**	**HORA**	**ACTIVIDAD**
08 /05/2024	MIERCO LES	8 A 5 PM	ESCUCHA ACTIVA CAPACITACION CUDADORES ACOMPAÑAMIENTO VISITA SECRETARIA DE DESARROLLO	05/06/2024	MIERCOLES	8 A 5 PM	SEGUIMIENTO CAPACITACION EN DEBERES Y DERECHOS
15 /05/2024	MIERCO LES	8 A 5 PM	VALORACION Y SEGUIMIENTO, REVISON DE PROCESOS	12/06/2024	MIERCOLES	8 A 5 PM	VALORACION Y SEGUIMIENTO, GIMNASIA CEREBRAL
22 /052024	MIERCO LES	8 A 5 PM	VALORACION Y SEGUIMIENTO, GIMNASIA CEREBRAL CAPACITACION	19/06/2024	MIERCOLES	8 A 5 PM	VALORACION Y SEGUIMIENTO,
24/05/202 4	MIERCO LES	8 A 5 PM	VALORACION Y SEGUIMIENTO	26/06/2024	MIERCOLES	8 A 4 PM	ACTIVIDADES GIMNASIA CEREBRAL, PELICULA
31/05/202 4	V IERNES	8 A 4 PM	VALORACION INDIVIDUAL REVISION DE PROCESOS REUNION PROFESIONALES	26/07/2024	MIERCOLES	8 A 4 PM	VALORACION Y SEGUIMIENTO,



NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO
C.C. 16540330
GERONTOLOGO

CLAUDIA LORENA GARCIA GRISALES
DIRECCION TECNICA



INFORME DE ACTIVIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Contrato:	**No 03-24**	**Fecha de inicio y finalización:**	13 DE MARZO DE 2024 HASTA EL 03 DE SEPTIEMBRE de 2024
Periodo del informe	04 de Mayo al 03 Junio 2024	**Informe No.**	3 de 5
Contratista:	CESAR AUGUSTO TOCAREMA CAICEDO	**Cargo:**	PROFESIONAL EN DEPORTE Y RECREACION
OBJETO:	El contratista se compromete a prestar sus servicios como PROFESIONAL EN CIENCIAS DEL DEPORTE Y RECREACION de la FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA "ARCA DE NOE", en su calidad de trabajador independiente, se obliga para con El CONTRATANTE a ejecutar los trabajos y demás actividades propias del servicio contratado, el cual debe realizar de conformidad con las condiciones y cláusulas del presente.		
Supervisor:	***Claudia Lorena García Grisales***	**Cargo:**	Dirección técnica

1. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	OBSERVACIONES
1. Evaluar, realizar plan individual y hacer seguimiento a los adultos mayores aplicando escalas de valoración como Tinetti, ParQ, Barthel.	**09/05/202 – 30/05/2024 JORNADA TARDE.** Se realiza valoración a 13 usuarios de los módulos 2 y 3, aplicando cuestionario de aptitud para la actividad física, par-Q, que es una herramienta, que sirve, para la detección de posibles problemas sanitarios y cardiovasculares en personas sanas.	Registro fotográfico	Se realiza seguimiento de los usuarios evaluados, dando indicaciones especificas al grupo de adultos mayores, de cómo deben realizar actividad física de manera moderada, acorde a su capacidad y condición.

FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

INFORME DE ACTIVIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

09/05/2024 – 30/05/2024 JORNADA TARDE














2. Promover hábitos de vida saludable a los adultos mayores 2 veces a la semana mediante estrategias que promuevan la actividad física, la recreación y el deporte, fortaleciendo motricidad fina y gruesa.	**06/05/2024** Trabajo de Motricidad fina, colorear dibujo, el bosque. (Impresión dibujo, colores), Parte1. **07/05/2024** Sesión de aquafitness (Piscina), donde se realiza actividad física en el agua, con los módulos 2 y 3 de la fundación Arca de Noé. **08/05/2024** Trabajo de Motricidad fina, colorear dibujo, el bosque. (Impresión dibujo, colores), Parte 2. Finalización. **09/05/2024 JORNADA MAÑANA** Sesión musicalizada (aerobox) Adaptado, por medio de la música, los participantes realizan actividad física, movimientos coordinativos y motrices. **14/05/2024** Actividad recreativa, juego de bingo, este juego promueve la coordinación de las manos y de la vista, mejora la atención, la concentración y el tiempo de reacción a nivel cognitivo y físico.	Registro fotográfico	Se cuenta con la participación de los diferentes módulos de la Fundación del Señor de la Divina Misericordia Arca de Noé. Las diferentes sesiones planificadas y ejecutadas de actividad física, deporte, recreación, motricidad fina y gruesa, permiten tener a los usuarios diferentes tipos de beneficios no solo en cuanto a su salud física, si no también, mental y social.

	15/05/2024 Trabajo de Motricidad fina, desarrollando la creatividad, creación de dibujo con plastilina, sobre cartulina. Objetivo óculo – manual. Parte 1 **16/05/2024 JORNADA MAÑANA** Caminata, alrededor de las instalaciones de la fundación, con el fin de realizar trabajo aeróbico, tomar el sol y cambiar de ambiente. **20/05/2024** Trabajo de Motricidad fina, continuación, dibujo con plastilina, (corazones, estrellas, paisajes etc.) sobre cartulina. Objetivo óculo – manual. finalización, Parte 2. **21/05/2024 JORNADA MAÑANA** Sesión de aquafitness (Piscina), donde se realiza actividad física en el agua, con los módulos 2 y 3 de la fundación Arca de Noé.		

	22/05/2024 Trabajo de Motricidad fina, pintar dibujo y decorar sus partes con escarcha. Parte 1 **23/05/2024 JORNADA MAÑANA** Trabajo de movilidad articular y aeróbico con tubos de PVC, con el fin de mejorar los rangos de movilidad articular y capacidad aeróbica a los diferentes integrantes de cada módulo pertenecientes a la fundación Arca de Noé. **27/05/2024** Trabajo de Motricidad fina, continuación y finalización dibujo, decorar sus partes con escarcha. Parte 2		

	28/05/2024 Trabajo de motricidad gruesa, ejercicios multiarticulares con sillas, mantenimiento de la fuerza. **29/05/2024** Trabajo de Motricidad fina, finalización dibujo, decorar sus partes con escarcha sobre cartulina. Parte 3 **30/05/2024 JORNADA MAÑANA** Juego deportivo, futbol y balón mano, con los módulos 2 y 3 en la cancha, de la Fundación Arca de Noé.		

FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

INFORME DE ACTIVIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

06/05/2024




07/05/2024




08/05/2024




09/05/2024 JORNADA MAÑANA




14/05/2024




15/05/2024




FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

INFORME DE ACTIVIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

16/05/2024 JORNADA MAÑANA




20/05/2024




21/05/2024




22/05/2024




23/04/2024 JORNADA MAÑANA




27/05/2024




FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

INFORME DE ACTIVIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

28/05/2024





29/05/2024





30/05/2024 JORNADA MAÑANA





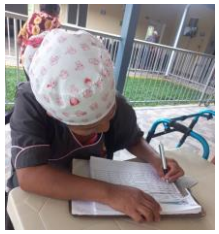
FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

INFORME DE ACTIVIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

3. Capacitar a los cuidadores en estrategias de promoción de la actividad física y recreación taller bimensual.	**16/05/2024 - 23/05/2024 JORNADA TARDE.** Capacitación a cuidadores y auxiliares de enfermería, sobre hábitos y estilos de vida saludables. Además, se realiza la supervisión, socialización y asesoría de actividades recreativas para el trabajo con adulto mayor de la Fundación.	Registro fotográfico, Listado de asistencia.	Se brinda herramientas de trabajo a los cuidadores y auxiliares para que puedan desarrollar los diferentes tipos de actividades que deben realizar con los grupos de adultos mayores de la Fundación.

16/05/2023 - 23/05/2024 JORNADA TARDE










FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

PROCESO: ADMINISTRATIVO
DOCUMENTO: LISTA DE ASISTENCIA

FECHA: 21-01-2022
VERSION: 02
ELABORO: Ney Holmes Ortega

ACTIVIDAD: Capacitación Cuidadores y Auxiliares
TEMA: Capacit. Hábitos y Estilos de Vida Saludable
NOMBRE FACILITADOR: Cesar Tocuyema Caicedo
CARGO/PROFESION: Profesional en deporte

FECHA: 16-23-30/05/2024
HORA: 2:00 PM - 5:00 PM
LUGAR: Fundación Arca de Noe

NO	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	TELEFONO	FIRMA
1	Maria Fernanda Diaz Urdinola	1000283806	Cuidadora	3135033398	Maria Fernanda Diaz
2	Rosalba Tabor	42141269	Cuidadora	3217404028	Rosa Tabor
3	Jennifer Hedrich	14515210	Enfermera	3209014603	
4	Marcela Ester	1006196618	cuidadora	3223235185	Marcela Ester
5	Yeli Alejandra Aguirre R.	1006626406	Cuidadora	3225827330	Yeli Alejandra
6	[illegible]	1141006	Cuidadora	3135736	[illegible]
7	Alejandra Salazar Zapata	1088303004	Aux. enfermeria	3145631790	Alejandra Salazar
8	Martha Mejia	29741388	Cuidadora	3106130859	Martha Mejia
9	Jennyfer Cuntidio Circuy Fuentes	1004567505	Aux enfermeria	3103640663	Jennyfer.
10	K. Viviana Cadena	1005101304	Cuidadora	3158015482	K. Viviana Cadena

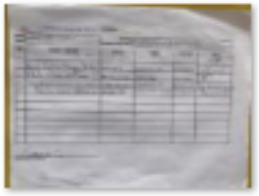
Cesar Tocuyema Caicedo
FIRMA FACILITADOR

4. Apoyar la gestión de la dirección técnica que se requerida y participar en los comités técnicos interdisciplinarios programados por la entidad.	**29/05/2024** Se participa de reunión, en compañía de la dirección técnica y el equipo de profesionales, para la realización del proceso anual de atención.	Acta y Listado de asistencia.	Se asiste a reunión, para el direccionamiento del contrato, organización y presentación de informes.

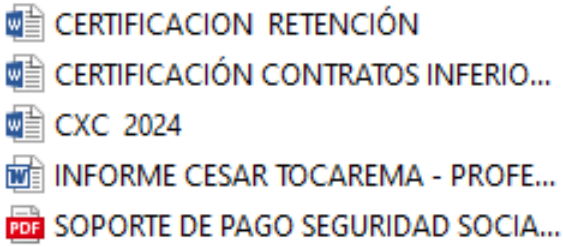
29/05/2024

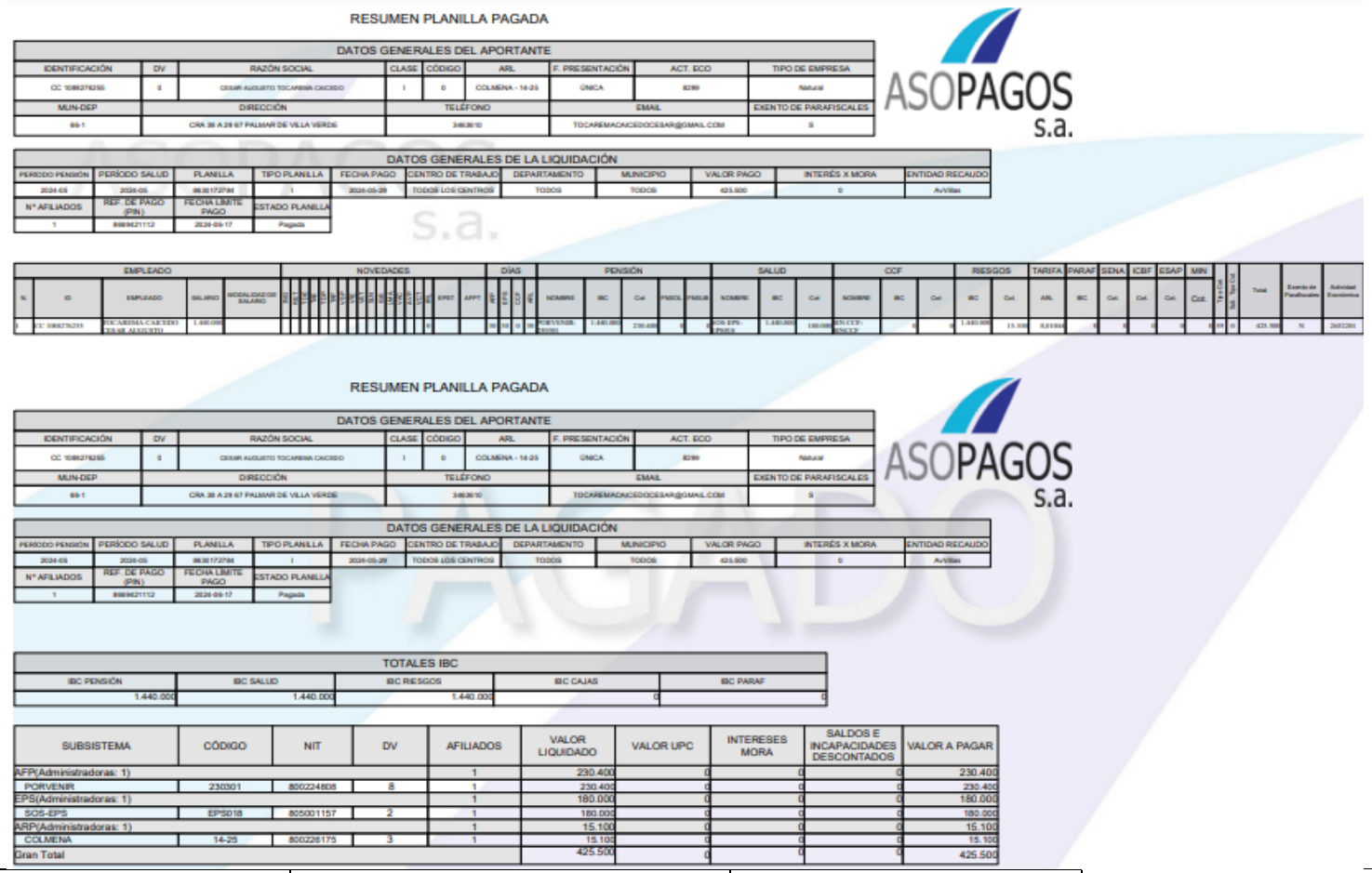


ACTA DE REUNION DUCCION REIN 12032024



asistencia

5. Presentar informe de actividades que fueron realizadas con sus debidos soportes.	Se presenta: • Certificación de retención • Certificado de contratos. • CxC mayo 2024. • Informe del mes MAYO**.** • Soporte seguridad social PDF.	Se presenta documento en forma digital y se envía al correo institucional.	Se envía por correo electrónico a fundacionarcadenoe.2023@outlook.com
			
6. Presentar el pago de seguridad social actualizada.	Se presenta copia de pago de seguridad social **MAYO PLANILLA No. 8630172784**	Se presenta imagen y se anexa PDF de planilla de soporte de pago.	Esta se encuentra acorde al mes laborado con la respectiva discriminación de salud, pensión y ARL, amparado en el decreto 1601 de 05 de agosto de 2022 Artículo 3.2.7.6. “Pago de los aportes. El pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de los trabajadores independientes cuenta propia, independientes con contratos de prestación de servicios y de los independientes con contratos diferentes a prestación de servicios se efectuará mes vencido".



RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1088276255	0	CESAR AUGUSTO TOCAREMA CACEDO	I	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	8299	Natural

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
68-1	CRA 38 A 28 67 PALMAR DE VILLA VERDE	3463610	TOCAREMACACEDOCESAR@GMAIL.COM	S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERIODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-05	2026-05	88301727PM	I	2026-05-29	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	425.500	0	Avvillas

N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1	898962121112	2026-06-17	Pagada

EMPLEADO				NOVEDADES																		DÍAS			PENSIÓN				SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	DOT	IRP	SUS	EPS	AFP	ARL	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot.	FSOL	FSUB	NOMBRE	IBC	Cot.	NOMBRE	IBC	Cot.	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tar.Ext	Sin. Ton Cot	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
0	CC 1088276255	TOCAREMA CACEDO CESAR AUGUSTO	1.440.000																30	30	0	30	PORVENIR	1.440.000	230.400	0	0	SOS EPS	1.440.000	180.000	EN CCF-BENCCP	0	0	1.440.000	15.100	0,01044	0	0	0	0	0	0	425.500	N	2683200

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1088276255	0	CESAR AUGUSTO TOCAREMA CACEDO	I	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	8299	Natural

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
68-1	CRA 38 A 28 67 PALMAR DE VILLA VERDE	3463610	TOCAREMACACEDOCESAR@GMAIL.COM	S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERIODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-05	2026-05	88301727PM	I	2026-05-29	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	425.500	0	Avvillas

N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1	898962121112	2026-06-17	Pagada

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.440.000	1.440.000	1.440.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	230.400	0	0	0	230.400
PORVENIR	230301	800224808	8	1	230.400	0	0	0	230.400
EPS(Administradoras: 1)				1	180.000	0	0	0	180.000
SOS-EPS	EPS018	805001157	2	1	180.000	0	0	0	180.000
ARP(Administradoras: 1)				1	15.100	0	0	0	15.100
COLMENA	14-25	800226175	3	1	15.100	0	0	0	15.100
Gran Total					425.500	0	0	0	425.500

7. Presentar cronograma de actividades ejecutado y proyectado con las horas laboradas informando oportunamente en caso de alguna modificación.	Se presenta cronograma de actividades, ejecutado de **MAYO - JUNIO** y proyectado de **JUNIO - JULIO.**	Se presenta cronograma de actividades.	El cronograma proyectado estará sujeto a modificaciones de acuerdo a necesidades o eventualidades.



INFORME DE ACTIVIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

EJECUTADO				PROYECTADO			
FECHA	**DIA**	**HORA**	**ACTIVIDAD**	**FECHA**	**DIA**	**HORA**	**ACTIVIDAD**
06/05/2024	LUNES	9 - 12 M	Trabajo de Motricidad fina, colorear dibujo el bosque. (Impresión dibujo, colores). Parte1	**04/06/2024**	MARTES	9 A12 M	Circuito funcional – Full Body (Adaptado condición física de los usuario).
07/05/2024	MARTES	9 - 12 M	Aquafitness (Trabajo en piscina)	**05/06/2024**	MIERCOLES	9 A 12 M	Juego recreativo de bolos, trabajo de unilateralidad, equilibrio y coordinación.
08/05/2024	MIERCOLES	9 - 12 M	Trabajo de Motricidad fina, dibujo el bosque. Decoración. Parte 2	**05/06/2024**	MIERCOLES	2 A 5 PM	Motricidad fina, rasgar papel, realizar un dibujo sobre cartulina y luego ser pintado con tempera, parte 1.
09/05/2024	JUEVES	9 -12 M	Sesión musicalizada (aerobox) Adaptado.	**06/06/2024**	JUEVES	9 A 12 M	Aquafitness (Trabajo en piscina)
09/05/2024	JUEVES	2 - 5 PM	Aplicación de test Par – Q	**11/06/2024**	MARTES	9 A 12 M	Caminata, por los alrededores de la fundación Arca de Noé.
14/05/2024	MARTES	9 - 12 M	Juego de mesa Bingo.	**12/06/2024**	MIERCOLES	9 A12 M	Motricidad fina, rasgar papel, realizar un dibujo sobre cartulina y luego ser pintado con tempera, continuación y finalizado, parte 2.
15/05/2024	MIERCOLES	9 – 12 M	Motricidad fina, realizar figuras en plastilina (corazones, estrellas, paisajes etc.) sobre cartulina. Parte 1	**13/06/2024**	JUEVES	9 A12 M	Sesión musicalizada (Cardioboxing) Adaptado.
16/06/2024	JUEVES	9 - 12 M	Caminata, por los alrededores de la fundación Arca de Noé.	**13/06/2024**	JUEVES	2 A 5 PM	Capacitación a cuidadores y auxiliares, sobre técnicas de recreación.
16/06/2024	JUEVES	2 – 5 PM	Capacitación a cuidadores y auxiliares, sobre hábitos y estilos de vida saludables.	**17/06/2024**	LUNES	9 A 12 M	Motricidad fina, realizar inicial nombre con hilo de lana, purgarlo cartón paja. Parte 1
20/05/2024	LUNES	9 – 12 M	Motricidad fina, realizar figuras en plastilina (corazones, estrellas, paisajes etc.) sobre cartulina. Finalización Parte 2	**18/06/2024**	MARTES	9 A12 M	Juego Recreativo con bombas, transportar las bombas de un lugar a otro, en parejas, tríos.
21/05/2024	MARTES	9 - 12 M	Aquafitness (Trabajo en piscina)	**19/06/2024**	MIERCOLES	9 A12 M	Motricidad fina, realizar inicial del nombre con hilo de lana, decorarlo y finalizado. Parte 2



INFORME DE ACTIVIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

EJECUTADO				PROYECTADO			
FECHA	**DIA**	**HORA**	**ACTIVIDAD**	**FECHA**	**DIA**	**HORA**	**ACTIVIDAD**
22/05/2024	MIERCOLES	9 - 12 M	Trabajo de Motricidad fina, pintar dibujo y decorar sus partes con escarcha. Parte 1	**20/06/2024**	JUEVES	9 A 12 M	Aquafitness (Trabajo en piscina).
23/05/2024	JUEVES	9 - 12 M	Trabajo de movilidad articular y aeróbico con tubos de PVC.	**20/06/2024**	JUEVES	2 A 5 PM	Aplicación test escala de Tinetti.
23/05/2024	JUEVES	2 - 5 PM	Supervisión, socialización u asesoría de actividades recreativas con los cuidadores y auxiliares.	**24/06/2024**	LUNES	9 A 12 M	Motricidad fina, decoración bola de icopor. Pincel, temperas. Parte 1
27/05/2024	LUNES	9 - 12 M	Trabajo de Motricidad fina, pintar dibujo y decorar sus partes con escarcha. Parte 2	**25/06/2024**	MARTES	9 A12 M	Juego de Sapo
28/05/2024	MARTES	9 - 12 M	Sesión de actividad física, trabajo de mantenimiento de la fuerza con sillas.	**26/06/2024**	MIERCOLES	9 A12 M	Motricidad fina, decoración bola de icopor. Pincel, temperas. Parte 2
29/05/2024	MIERCOLES	9 - 12 M	Trabajo de Motricidad fina, pintar dibujo y decorar sus partes con escarcha. Parte 3	**27/06/2024**	JUEVES	9 A12 M	Ejercicios de mantenimiento de fuerza, equilibrio y movilidad articular con sillas.
30/05/2024	JUEVES	9 - 12 M	Juego deportivo fútbol y balón mano.	**27/06/2024**	JUEVES	2 A 5 PM	Supervisión, socialización u asesoría de actividades recreativas con los cuidadores y auxiliares.
30/05/2024	JUEVES	2 - 5 PM	Aplicación de test Par – Q	**02/07/2024**	MARTES	9 A12 M	Caminata, por los alrededores de la fundación Arca de Noé.
				03/07/2024	MIERCOLES	9 A12 M	Motricidad fina, decoración bola de icopor. Pincel, temperas. Parte 3

Cesar Tocarema Caicedo

CESAR AUGUSTO TOCAREMA CAICEDO
C.C. 1088276255
PROF. DEPORTE Y RECREACION

Clarema G2

CLAUDIA LORENA GARCIA

VoBo DIRECCION TECNICA



INFORME DE ACTIVIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Contrato:	**No 005-2024**	**Fecha de inicio y finalización:**	04 marzo de 2024 al 03 de septiembre de 2024
Periodo del informe	04 mayo al 03 junio de 2024	**Informe No.**	3 de 6
Contratista:	PAOLA ANDREA HERRERA BELTRAN	**Cargo:**	NUTRICIONISTA DIETISTA
OBJETO:	El contratista se compromete a prestar sus servicios como NUTRICIONISTA de la FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA “ARCA DE NOE”, en su calidad de trabajador independiente, se obliga para con El CONTRATANTE a ejecutar los trabajos y demás actividades propias del servicio contratado, el cual debe realizar de conformidad con las condiciones y cláusulas del presente.		
Supervisor:	***Claudia Lorena García***	**Cargo:**	Dirección técnica

2. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES
1. Realizar la valoración antropométrica, hacer seguimiento y realizar plan individual a los adultos mayores.	**21/05/2024** Se realizará toma de medidas antropométricas modulo 3. **29/05/2024** Se realizará toma de medidas antropométricas modulo 2. **17 y 21/05/24** Se realiza tamizaje nutricional Mini	Se entrega registro de peso, fotos y copias del cribaje MNA	Se desarrollan las actividades cumpliendo con el objetivo. Se envía reporte con datos tomados, se hacen las recomendaciones pertinentes. Hacer un estricto seguimiento de la ingesta alimentaria de todos los adultos mayores, principalmente

	Nutritional Assessment (MNA) usuarios nuevos modulo 2 y 3. Se realiza toma de peso corporal de los adultos mayores residentes en la fundación y de este modo poder realizar una clasificación del estado nutricional de los adultos mayores, mediante el IMC (Índice de Masa Corporal), el cual es una razón matemática que asocia la masa y la talla de un individuo dentro de un grupo de población; basada en DOCUMENTOS DE CONSENSO VALORACIÓN NUTRICIONAL EN EL ANCIANO Recomendaciones prácticas de los expertos en geriatría y nutrición, pero cuyo indicador NO es un diagnóstico nutricional. Durante el periodo informado se envió reporte con el peso tomado de los adultos mayores que presentaron disminución en el peso, destacando estabilidad en los pesos de los adultos mayores. De igual manera se realizó tamizaje nutricional Mini Nutritional Assessment (MNA), el cual es una herramienta que ayuda a identificar a ancianos en desnutrición o en riesgo de desnutrición, otro de los factores que ayudan a la evaluación nutricional.		aquellos con clasificación (NO DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL) de IMC de desnutrición. Continuar con dieta hiper calórica ofreciendo coladas diariamente. Cumplir la minuta, seguir la recomendación dada para aquellos adultos mayores con pérdida de peso igual o mayor a 3 kg de peso de ser valorados por su médico para realizar valoración clínica completa y determinar estado nutricional. Se recomienda la realización de calibración de equipos (bascula digital) constantemente con el fin de garantizar un resultado óptimo en el seguimiento al peso de los adultos mayores. Se anexa reporte fotográfico.

FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

INFORME DE ACTIVIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

21/05/2024



29/05/2024



FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

INFORME DE ACTIVIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES








17/05/2024


Mini Nutritional Assessment
MNA®
Nestlé NutritionInstitute



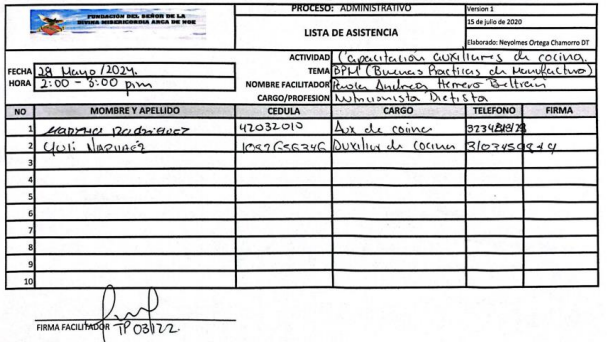


21/05/2024


Mini Nutritional Assessment
MNA®
Nestlé NutritionInstitute





2. Capacitar al personal cuidador y manipuladoras de alimentos en buenas prácticas alimentarias, realizar charlas sobre hábitos alimentarios sanos.	**28/05/2024** Capacitación dirigida a las manipuladoras de alimentos "BPM (Buenas Prácticas de Manufactura" Se brinda capacitación a las auxiliares de cocina con el fin de educar y concientizar sobre las Buenas Prácticas de Manufactura con el fin de garantizar adecuadas condiciones de higiene en el servicio de alimentos.	Registro fotográfico	Se desarrolla la actividad cumpliendo el objetivo en el periodo informado.
28/05/2024   			
3. Hacer seguimiento a la minuta y a los alimentos establecida y hacer correctivos si es el caso.	**15 y 28/05/2024** Se verificó la adecuada distribución y suministro de la minuta según recomendaciones e indicaciones a los adultos mayores residentes de la Fundación, con el fin de garantizar la adecuada atención nutricional. Adicional se realizó acompañamiento y supervisión de los procesos de	Minutas que reposan en los archivos de la fundación y, se anexara registro fotográfico de alguna de las comidas ofrecidas a los adultos mayores.	Se desarrollan las actividades cumpliendo el objetivo en el periodo informado. Se verifico el adecuado suministro de las dietas sugeridas a los adultos mayores de la Fundación según las patologías diagnosticadas previamente y supervisión de los procesos y las

PROCESO: ADMINISTRATIVO — Version 1 — 15 de Julio de 2020 — Elaborado: Neyolmes Ortega Chamorro DT

LISTA DE ASISTENCIA

FECHA: 28 Mayo /2024. HORA: 2:00 - 3:00 pm
ACTIVIDAD: Capacitacion auxiliares de cocina. TEMA: BPM (Buenas Practicas de manufactura)
NOMBRE FACILITADOR: Angela Alvarez Herrera Beltran
CARGO/PROFESION: Nutricionista Dietista

NO	MOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	TELEFONO	FIRMA
1	[illegible]	42032010	Aux de cocina	3234[illegible]	
2	Yuli Narvaez	1067656346	Auxiliar de cocina	3107455[illegible]	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

FIRMA FACILITADOR TP 038122

	preparación y almacenamiento de alimentos, seguimiento a calidad del producto final con pruebas donde se verifica que la porción servida sea la indicada en la minuta, además se verifica el cumplimiento del menú establecido. Verificación del cumplimiento de las buenas prácticas de manufactura.		buenas prácticas de manufactura.

15/05/2024



28/05/2024



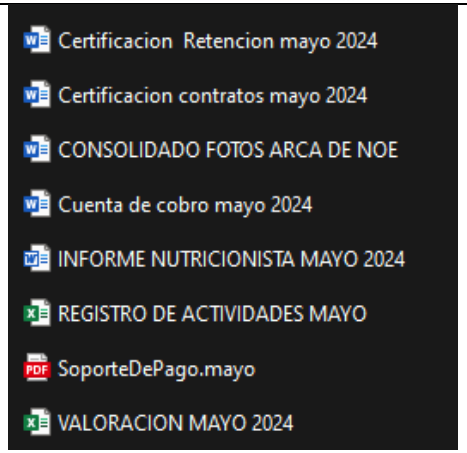
<table>
<tr><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>4. Brindar educación en hábitos saludables de alimentación a los adultos mayores.</td><td>22/05/2024
Capacitación “Plato saludable para la familia colombiana” modulo 2 y 3

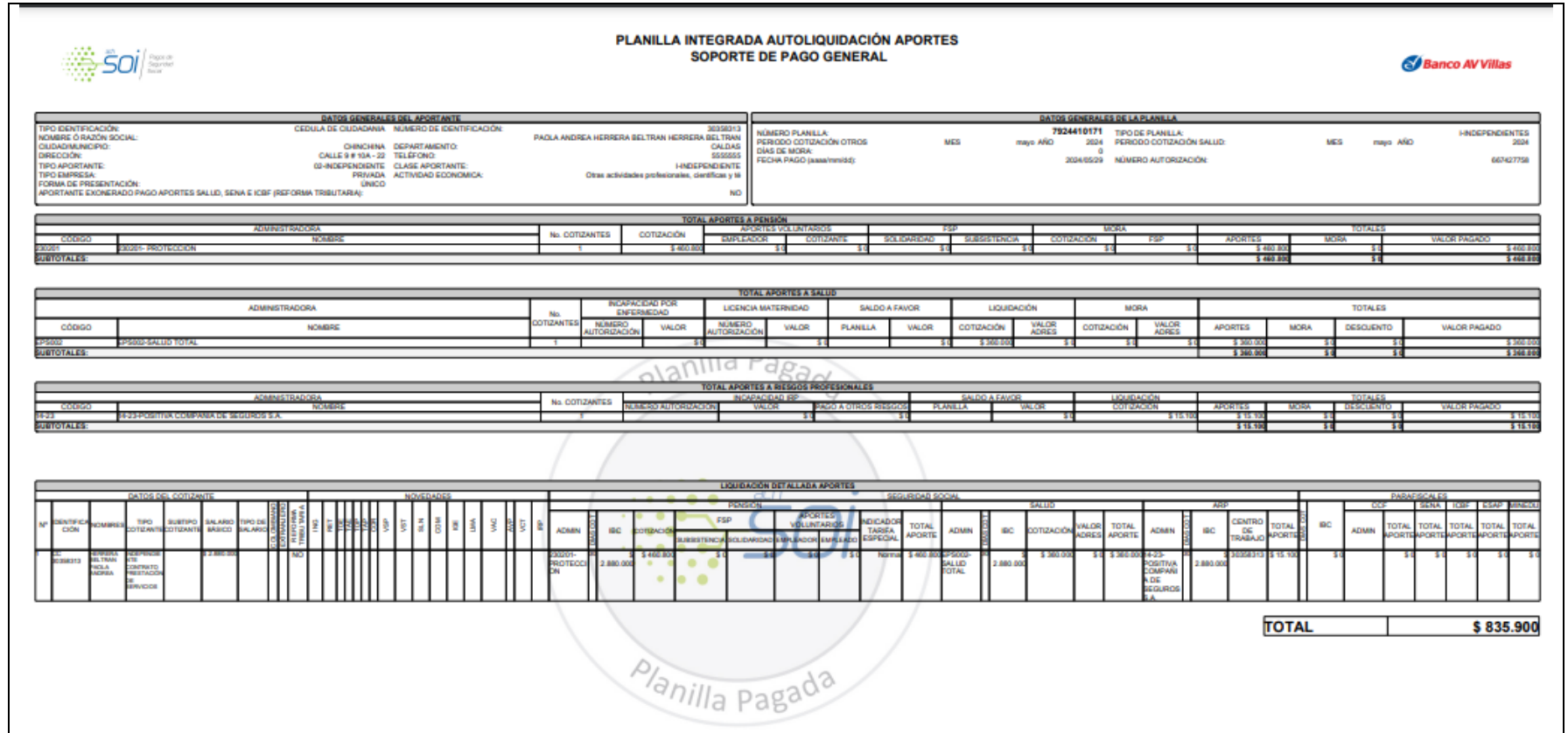
Se brinda capacitación a los adultos mayores con el fin de que conozcan cerca del Plato Saludable y de esta manera educar y concienciar sobre la importancia de una alimentación equilibrada y saludable en la etapa de la vida en la que se encuentran</td><td>Registro fotográfico</td><td>Se desarrolla la actividad cumpliendo el objetivo en el periodo informado.</td></tr>
<tr><td colspan="4">22/05/2024
</td></tr>
</table>

FUNDACIÓN DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE

INFORME DE ACTIVIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

    			
5. Apoyar la gestión de dirección técnica que requerida y participar en l comités técnic interdisciplinarios programad por la entidad	No aplica para este periodo	Registro fotográfico	Durante el periodo del 04 de mayo al 3 de mayo de 2024, no se realizó comité técnico.
6. presentar informe de actividades que fueron realizadas con sus debidos soportes.	Se presenta informe del periodo del **4 de abril al 3 de mayo de 2024**, se anexan los soportes pertinentes, y el soporte de pago del mes de marzo de 2024	Se presenta documento en forma digital y se envía al correo institucional.	Se envía soporte correo electrónico (fundacionarcadenoe.2023@outlook.com)

			
7. Presentar el pago de seguridad social actualizada.	Se presenta copia de pago de seguridad social **MAYO PLANILLA No**. **7924410171**	Se presenta imagen y se anexa PDF de planilla de soporte de pago	La planilla se encuentra acorde al mes laborado con la respectiva discriminación de salud, pensión y Arl, amparado en el decreto 1601 de 05 de agosto de 2022 Artículo 3.2.7.6. “Pago de los aportes. El pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de los trabajadores independientes cuenta propia, independientes con contratos de prestación de servicios y de los independientes con contratos diferentes a prestación de servicios se efectuará mes vencido"



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco AV Villas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	30358313
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PAOLA ANDREA HERRERA BELTRAN HERRERA BELTRAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHINCHINA	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CALLE 9 # 10A - 22	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales, científicas y té
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7924410171	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/05/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			667427758

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 460.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 460.800	$ 0	$ 460.800
SUBTOTALES:										$ 460.800	$ 0	$ 460.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 360.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 360.000	$ 0	$ 0	$ 360.000
SUBTOTALES:													$ 360.000	$ 0	$ 0	$ 360.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IBP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 15.100	$ 15.100	$ 0	$ 0	$ 15.100
SUBTOTALES:									$ 15.100	$ 0	$ 0	$ 15.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

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



INFORME DE ACTIVIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

EJECUTADO				PROYECTADO			
FECHA	**DIA**	**HORA**	**ACTIVIDAD**	**FECHA**	**DIA**	**HORA**	**ACTIVIDAD**
7/05/2024	MARTES	2:00 A 4:00 P.M	Revisión y socialización minutas alimentarias con los directivos	4/06/2024	MARTES	1:00 A 3:00 P.M	Revisión y análisis de menús ofrecidos a los residentes – Supervisión servicio de alimentación - Capacitación adultos mayores modulo 2 "Alimentación y estilos de vida saludable en el adulto mayor "
10/04/2024	MIERCOLES	3:00 A 5:00 P.M	Tamizaje nutricional MNA - Revisión de síntomas gastrointestinales y toma de medidas antropométricas (peso, talla, perímetros) – fase 3	6/06/2024	JUEVES	3:00 A 4:00 P.M	Reunión ND CPSAM para socializar diferentes formatos del área de nutrición y del servicio de alimentación
14/05/2024	MARTES	2:00 A 5:00 P.M	Revisión y socialización minutas alimentarias con los directivos	11/06/2024	MARTES	1:00 A 3:00 P.M	Tamizaje nutricional MNA - Revisión de síntomas gastrointestinales y toma de medidas antropométricas (peso, talla, perímetros) – fase 1
15/05/2024	MIERCOLES	3:00 A 5:00 P.M	Revisión y análisis de menús ofrecidos a los residentes – Supervisión servicio de alimentación	14/06/2024	VIERNES	3:00 A 5:00 P.M	Tamizaje nutricional MNA - Revisión de síntomas gastrointestinales y toma de medidas antropométricas (peso, talla, perímetros) – fase 2
17/05/2024	VIERNES	4:00 A 5:00 P.M	Reunión con la psicóloga e ingeniera de alimentos para socializar PLAN DE Saneamiento Básico.	18/06/2024	MARTES	1:00 A 3:00 P.M	Tamizaje nutricional MNA - Revisión de síntomas gastrointestinales y toma de medidas antropométricas (peso, talla, perímetros) – fase 3
21/05/2024	MARTES	3:00 A 5:00 P.M	Tamizaje nutricional MNA - Revisión de síntomas gastrointestinales y toma de medidas antropométricas (peso, talla, perímetros) – fase 2	21/06/2024	VIERNES	3:00 A 5:30 P.M	Revisión y análisis de menús ofrecidos a los residentes – Supervisión servicio de alimentación - Capacitación adultos mayores modulo 2 "Alimentación y estilos de vida saludable en el adulto mayor "



INFORME DE ACTIVIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

22/05/2024	MIERCOLES	3:00 A 5:00 P.M	Capacitación adultos mayores modulo 2 y 3 " Plato saludable para la población colombiana "	25/06/2024	MARTES	1:00 A 3:00 P.M	Capacitaciones auxiliares de cocina, auxiliares de enfermería y cuidadoras"Alimentación y estilos de vida saludable en el adulto mayor "
28/05/2024	MARTES	2:00 A 3:00 P.M	Capacitaciones auxiliares de cocina Buenas Prácticas de Manufactura (BPM)	28/06/2024	VIERNES	3:00 A 5:00 P.M	Revisión y estudio de casos con cuidadores sobre el estado de salud y nutricional de los usuarios
29/05/2024	MIERCOLES	3:00 A 5:00 P.M	Tamizaje nutricional MNA - Revisión de síntomas gastrointestinales y toma de medidas antropométricas (peso, talla, perímetros) – fase 2				Capacitación adultos mayores modulo 2 y 3 "Alimentación y estilos de vida saludable en el adulto mayor "

PAOLA ANDREA HERRERA BELTRAN
C.C. 30.358.313
R.P. 03122
NUTRICIONISTA DIETISTA

CLAUDIA LORENA GARCIA

VoBo DIRECCION TECNICA

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1088276255	0	CESAR AUGUSTO TOCAREMA CAICEDO	I	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
66-1	CRA 38 A 29 67 PALMAR DE VILLA VERDE		3463610			TOCAREMACAICEDOCESAR@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-05	2024-05	8630172784	I	2024-05-29	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	425.500	0	AvVillas
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8669421112	2024-06-17	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 1088276255	TOCAREMA CAICEDO CESAR AUGUSTO	1.440.000																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.440.000	230.400	0	0	SOS-EPS-EPS018	1.440.000	180.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.440.000	15.100	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	425.500	N	2652201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1088276255	0	CESAR AUGUSTO TOCAREMA CAICEDO	I	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
66-1	CRA 38 A 29 67 PALMAR DE VILLA VERDE		3463610			TOCAREMACAICEDOCESAR@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-05	2024-05	8630172784	I	2024-05-29	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	425.500	0	AvVillas
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8669421112	2024-06-17	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.440.000	1.440.000	1.440.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	230.400	0	0	0	230.400
PORVENIR	230301	800224808	8	1	230.400	0	0	0	230.400
EPS(Administradoras: 1)				1	180.000	0	0	0	180.000
SOS-EPS	EPS018	805001157	2	1	180.000	0	0	0	180.000
ARP(Administradoras: 1)				1	15.100	0	0	0	15.100
COLMENA	14-25	800226175	3	1	15.100	0	0	0	15.100
Gran Total					425.500	0	0	0	425.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16540330
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	B/PROVIDENCIA CALLE 21 20-34	TELÉFONO:	1000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4547003377**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/05/08		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9998622672

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 329.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 329.000	$ 0	$ 329.000
SUBTOTALES:										**$ 329.000**	**$ 0**	**$ 329.000**

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 ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS018	EPS018-S.O.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 257.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 257.000	$ 0	$ 0	$ 257.000
SUBTOTALES:													**$ 257.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 257.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 50.100	$ 50.100	$ 0	$ 0	$ 50.100
SUBTOTALES:									**$ 50.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 50.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP																
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 16540330	ORTEGA CHAMORRO NEY HOLMES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 2.056.000				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 2.056.000	$ 329.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 329.000	EPS018-S.O.S.	30	$ 2.056.000	$ 257.000	$ 0	$ 257.000	14-25-COLMENA	30	$ 2.056.000	16540330	$ 50.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 636.100**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	30358313
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PAOLA ANDREA HERRERA BELTRAN HERRERA BELTRAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHINCHINA	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CALLE 9 # 10A - 22	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales, científicas y té
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			**7924410171**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/05/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			667427758

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 460.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 460.800	$ 0	$ 460.800
SUBTOTALES:										**$ 460.800**	**$ 0**	**$ 460.800**

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 ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 360.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 360.000	$ 0	$ 0	$ 360.000
SUBTOTALES:													**$ 360.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 360.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 15.100	$ 15.100	$ 0	$ 0	$ 15.100
SUBTOTALES:									**$ 15.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 15.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSION									SALUD						ARP															
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																																																			ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 30358313	HERRERA BELTRAN PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.880.000				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 2.880.000	$ 460.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 460.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.880.000	$ 360.000	$ 0	$ 360.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.880.000	30358313	$ 15.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 835.900**