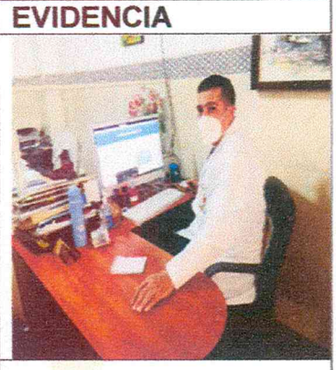
INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

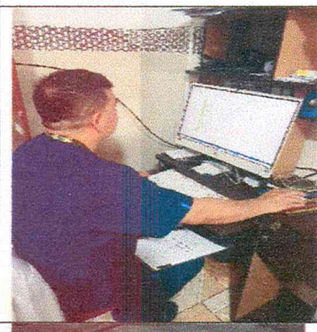
INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO(A)

Con toda atención me permito presentar informe de mis actividades realizadas.

NOMBRES Y APELLIDOS	**LIBARDO GUTIERREZ SANABRIA**
CARGO	**COORDINADOR INSTITUCIONAL**
PERIODO QUE CORRESPONDE	**INFORME 1 CONVENIO 153**

OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1. AUDITORIA A ADULTOS MAYORES EN CENTRO VIDA.	1. llevo el seguimiento de la asistencia diaria, supervisar que estén recibiendo los servicios de alimentación, asistencia y demás requerimientos de la mejor forma posible	Total, en el mes **21** intervenciones	
2. ENTREGA DE KIT DE ÚTILES DE ASEO:	2. Me asegure que reciban dos veces al mes útiles personales para su cuidado personal. En conjunto con personal de enfermería y técnico en actividad social se hace la entrega de kit personales a los adultos mayores 2 veces por mes para asegurar su cuidado e higiene personal el kit consta de: 1 jabón de baño 2 cojines de shampoo 1 prestobarba 1 desodorante pequeño	Total, actividades por mes **2** de 110 kit. total, entregado 219 y verificado en control de asistencia	**Kit que se entrega cada 15 días a 110 adultos mayores del programa Centro vida** 
3. VERIFICACIÓN DE DIETAS Y PASO DE LOS MISMOS A COMEDORES	3. Me reuní dos veces a la semana con la nutricionista y el personal de manipulación de alimentos para llevar control de los alimentos perecederos y no perecederos que hay en bodegas de alimentos, esto con el fin de verificar que no haya desperdicio en la alimentación, las minutas que se ofrezcan deben propicias en nutriciones proteico-calóricos para mejorar sus condiciones de vida.	Verificación de dietas y alimentos **8 veces en el mes**	

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

4. ATENCION A SUPERVISOR PROGRAMA CENTRO VIDA	4. se recibió visita de supervisora, doctora Viviana Ramirez, a la que se atiende por parte del personal de la institución encargado en la que se explica como se va a realizar el primer informe de cumplimiento y los parametros a seguir.	Atención a supervisor **1**	**SE GENERA ACTA DE VISITA POR PARTE DE LA SUPERVISORA**
5.SOSIALIZACION CON ADULTOS MAYORES	5. Realice una Socialización por semana con los adultos mayores para informarles de las novedades que se han tenido respecto a cambios en el ingreso a la institución, verificaciones de sisben para que ellos puedan gestionar las ayudas que ofrece la alcaldía para mejorar su calidad de vida.	Socialización con adultos **4 veces en el mes**	
6.ACTUALIZACION DE HOJAS DE VIDA DE ADULTOS MAYORES	6.Realizo actualizacion y validacion de datos en las hojas de vita de los adultos mayores, valoracion por parte de professional en psicología, enfermería y nutricionista.	Actualizacion 3 veces por semana **TOTAL 6.867**	
7.ACOMPAÑAMIENTO EN ACTIVIDADES DE ESPARCIMIENTO	7.Realizo compañía a los tecnicos en deportes en las diferentes actividades para el sano esparcimiento y así mejorar la calidad de vida del adulto mayor.	Acompañamiento en actividades físicas. **TOTAL 5 en el mes**	
8.REUNION CON EQUIPO ADMINISTRATIVO	8.Me reuni con el equipo administrativo y demás miembros directivos para la correcta distribucion de los recursos tangibles e intangibles que presta la institucion.	Reunion con equipo administrativo **TOTAL: 2 en el mes.**	

CONTRATISTA
LIBARDO GUTIERREZ SANA
Coordinador del servicio
CC. 91.1485.600

FUNDELUZ
FUNDACION HOGAR GERIATRICO
LUZ DE ESPERANZA
Angel M. Quiñonez P.
Presidente

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3605

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Noviembre 11 de 2024 **POR:** $ 6.031.467

PAGADO A: LIBARDO GUTIERREZ SANABRIA

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Coordinador de Servicios para el programa Centro Vida.

12 de Octubre al 11 de Noviembre de 2024

LA SUMA DE (EN LETRAS): Seis millones treinta y un mil cuatrocientos sesenta y siete pesos M/cte.

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
510506	SALARIO BASICO	4.236.667	
510530	FACTOR PRESTACIONAL	925.200	
510568	SS, AFP, PARAFISCALES	869.600	
253095	FACTOR PRESTACIONAL		925.200
237095	SS, AFP, PARAFISCALES		869.600
110505	CAJA FUNDELUZ		4.236.667
	SUMAS IGUALES	**6.031.467**	**6.031.467**

CHEQUE No. BANCO

SUCURSAL EFECTIVO [X]

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ
FUNDACION HOGAR GERIATRICO
LUZ DE ESPERANZA

C.C./NIT. Revisor fiscal

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de **$6,030,986** con recursos de la estampilla, el saldo $481 lo asume la ESAL con recursos propios.

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO(A)

Con toda atención me permito presentar informe de mis actividades realizadas.

NOMBRES Y APELLIDOS	**MARIA SONIA QUIÑONEZ RIOS**
CARGO	**PSICOLOGA**
PERIODO QUE CORRESPONDE	**INFORME 1 CONVENIO 153**

OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1. AUDITORIA DE SEGUIMIENTO SERVICIO MEJORAMIENTO Y PREVENCION	1. Realice 15 intervenciones con los adultos del programa centro vida de la siguiente manera: **5** intervenciones en el programa centro vida realizando seguimiento personal, por dificultades que han expresado algunos adultos mayores al momento de la alimentación, y son adultos mayores que llegan tomados a la institución **10** llamadas telefónicas a adultos mayores del programa centro vida que no han podido tener cita médica porque no le es posible llamar, o realizar por ellos mismos esa gestión porque la deben realizar por internet o por WhatsApp.	TOTAL, 2 EN EL MES Llamadas para citas médicas TOTAL CITAS MEDICAS 4 EN EL MES	 
2. ACTIVIDAD LUDICO RECREATIVA	2. Realice talleres de actividades ludicorecreativas en las que se incentivó en los adultos mayores los juegos de mesa, como parques y naipe, pintura y manualidades, estas actividades las realice en conjunto con técnico en deportes y actividad social, para así brindar calidad de vida a los adultos mayores de centro vida.	trabajando con adultos mayores del programa en diferentes horarios con intensidad de 1 hora.	
3.EVOLUCION EN CAPACIDAD COGNITIVA Y ESTADO EMOCIONAL	3. He reforzado las charlas personales con los adultos mayores del programa centro vida, ya que por la falta de apoyo social y carencia económica he notado en algunos casos alteración psicológica, en este caso cree un programa de atención especial (UN DIA A LA VEZ) esto con el fin de disminuir la carga psicosocial en la que se ven reflejados.	Charlas en el mes a los siguientes adultos mayores, cada charla fue dada por los estudiantes de psicología en conjunto con cada uno de los adultos del programa centro vida	

	algunos adultos mayores del programa, charlas personales que estoy brindando en conjunto con estudiantes de psicología de la UDI y UCC para mejorar su condición actual.	**TOTAL 4 CHARLAS EN EL MES**	
4.PARTICIPACION EN GESTIONES REALIZADAS EN LA ALCALDIA COMO REUNIONES Y RECIBO DE ADULTOS MAYORES	**1.**Gestiones por medio de correos el recibimiento y valoración de adultos que nos remiten de la alcaldía. **2.**Recibí mediante correo electrónico para valoración posibles ingresos de adultos mayores al programa.	Gestión de correos con respuesta de Ingreso **SE REPORTA NOVEDAD CUANDO ESTA SE REQUIERA**	
5.REALIZACION DE ACTIVIDADES EN CONJUNTO CON PERSONAL DE SERVICIO TECNICO	**5.**Se lleva según el cronograma de actividades mensuales, de lunes a viernes actividades diferentes para el sano esparcimiento y así mejorar la calidad de vida del adulto mayor institucionalizado.	Acompañamiento en actividades. **Total: 5**	

CONTRATISTA
MARIA SONIA QUIÑONEZ RIOS.
PSICOLOGA
CEDULA: 63.340.600 B/GA

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA
Angel M. Quiñonez R.
Presidente

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3606

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Noviembre 11 de 2024 — POR: $ 2.647.950

PAGADO A: MARIA SONIA QUIÑONEZ RIOS

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Psicologa

para el programa Centro Vida.

12 de Octubre al 11 de Noviembre de 2024

LA SUMA DE (EN LETRAS): Dos millones seiscientos cuarenta y siete mil novecientos cincuenta pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
510506	SALARIO BASICO	1.860.000	
510530	FACTOR PRESTACIONAL	406.200	
510568	SS, AFP, PARAFISCALES	381.750	
253095	FACTOR PRESTACIONAL		406.200
237095	SS, AFP, PARAFISCALES		381.750
110505	CAJA FUNDELUZ		1.860.000
	SUMAS IGUALES	**2.647.950**	**2.647.950**

CHEQUE No. — BANCO

SUCURSAL — EFECTIVO [X]

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

Revisor Fiscal

C.C./ NIT.

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de **$2,647,814** con recursos de la estampilla, el saldo $136 lo asume la ESAL con recursos propios.

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO(A)

Con toda atención me permito presentar informe de mis actividades realizadas.

NOMBRES Y APELLIDOS		**OFIR MACIAS CORZO**	
CARGO		**NUTRICIONISTA**	
PERIODO QUE CORRESPONDE		**INFORME 1 CONVENIO 153**	
OBLIGACION	**ACTIVIDAD REALIZADA**	**CANTIDAD**	**EVIDENCIA**
1. Cumplir funciones técnico asistenciales y administrativas en el servicio de alimentación.	**1.**Realice: • Minutas • Dietas Orientación a las manipuladoras de alimentos.	actividades realizadas durante 21dias. 2 minutas y dietas 3 dietas	
2. Efectuar anamnesis alimentaria al paciente para llevar a cabo la elaboración de la minuta según su condición.	**2.** Me enfoco en la dieta y los niveles proteico-calóricos de cada adulto mayor para así mejorar su condición clínica. Se realiza mediante medición de perímetros abdominales y medidas corporales y peso del adulto mayor	Cambio de dietas 2 veces por mes. Toma de medidas 5 veces en el mes a 15 adultos por sesión, 35 adultos pesados y tallados en el mes.	
3. Capacitación permanente al personal del área de manipulación de alimentos.	**3.** Se realiza seguimiento a los cuidados que lleva el personal a la hora de manipular alimentos siguiendo los protocolos establecidos.	Seguimiento en estados de adultos 8 veces en el mes	
4. Colaborar en la prescripción y elaboración de fórmulas nutricionales y enterales y lácteas.	**4.** Realice Según la necesidad proteico-calórica en casos de adultos mayores con sondas nasogástricas o gastrostomías.	Acciones de cambio alimentación 8 veces en el mes	
5.Elaboración de minutas semanales según las necesidades de los adultos mayores.	**5.** Realice minutas siguiendo las necesidades proteico calóricas de cada adulto mayor y teniendo en cuenta la disponibilidad de bodega de alimentos.	Organización en las minutas según las estancias en bodegas tres veces en el mes	

FUNDELUZ
FUNDACION HOGAR GERIATRICO
LUZ DE ESPERANZA
Angel M. Quiñonez R.
Presidente

CONTRATISTA
OFIR MACIAS CORZO
CC: 63.449.211
NUTRICIONISTA UIS

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3607

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Noviembre 11 de 2024 — POR: $ 1.323.900

PAGADO A: OFIR MACIAS CORZO

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Nutricionista

12 de Octubre al 11 de Noviembre de 2024

para el programa Centro Vida.

LA SUMA DE (EN LETRAS): Un millón trescientos veintitres mil novecientos pesos m/cte.

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
510506	SALARIO BASICO	930.000	
510530	FACTOR PRESTACIONAL	203.000	
510568	SS, AFP, PARAFISCALES	190.900	
253095	FACTOR PRESTACIONAL		203.000
237095	SS, AFP, PARAFISCALES		190.900
110505	CAJA FUNDELUZ		930.000
	SUMAS IGUALES	**1.323.900**	**1.323.900**

BANCO

SUCURSAL **EFECTIVO** [X]

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ
FUNDACION HOGAR GERIATRICO
LUZ DE ESPERANZA

C.C./NIT.

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

Revisor Fiscal

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA (EL) EMPLEADA(O)

Con toda atención me permito presentar informe de mis actividades realizadas.

NOMBRES Y APELLIDOS	**NINI JOHANA RAVELO BECERRA**
CARGO	**MANIPULADOR DE ALIMENTOS**
PERIODO QUE CORRSPONDE	**INFORME 1 CONVENIO 153**

OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1. Realizar los diferentes menús y dietas ordenados por la nutricionista de acuerdo con la existencia de alimentos.	Realice el Desayuno, media mañana, almuerzo, media tarde y comida. 110 POR C/RACION TOTAL 550 RACIONES DIARIAS	**ALIMENTACIÓN 11.550**	
2. Suministrar a los adultos mayores, familias y visitantes, Tinto y agua aromática de acuerdo con los requerimientos diarios.	2. Estuve en disposición permanente en la entrega de estos requerimientos para el buen funcionamiento de la institución.	actividades de requerimientos **25**	
3. Mantener en perfecto estado de asepsia la cocina, cuarto frío, despensa y neveras.	3. Se realiza Limpieza general de las áreas determinadas en la institución.	**LIMPIEZA GENERAL TOTAL:42**	
4. Realizar diariamente el aseo terminal de un sitio específico en la institución	4. Cumplí a cabalidad con las normas de la institución realizando un adecuado aseo terminal de las áreas.	**ASEO TERMINAL TOTAL:42**	
5. Mantener organizadas las bodegas	Arreglo de los productos para guardar en el cuarto frío y en cuarto de verdura. FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA	**ARREGLO EN CUARTO FRÍO TOTAL: 21**	

CONTRATISTA
NINI JOHANA RAVELO BECERRA
CC:1.098.773.473

NINI JOHANA Quiñonez P. Angela Presidente

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3608

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Noviembre 11 de 2024 — POR: $ 3.383.517

PAGADO A: NINI JOHANA RAVELO

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Manipuladora de Alimentos

12 de Octubre al 11 de Noviembre de 2024

LA SUMA DE (EN LETRAS): Tres millones trescientos ochenta y tres mil quinientos diecisiete pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
510506	SALARIO BASICO	2.376.667	
510530	FACTOR PRESTACIONAL	519.000	
510568	SS, AFP, PARAFISCALES	487.850	
253095	FACTOR PRESTACIONAL		519.000
237095	SS, AFP, PARAFISCALES		487.850
110505	CAJA FUNDELUZ		2.376.667
	SUMAS IGUALES	**3.383.517**	**3.383.517**

CHEQUE No. — BANCO — SUCURSAL — EFECTIVO [X]

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ
FUNDACION HOGAR GERIATRICO
LUZ DE ESPERANZA
NINI JOHANA R

C.C./NIT.

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

Revisor Fiscal

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de **$3,383,340** con recursos de la estampilla, el saldo $117 lo asume la ESAL con recursos propios.

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA (EL) EMPLEADA(O)

Con toda atención me permito presentar informe de mis actividades realizadas.

NOMBRES Y APELLIDOS		**YULIMAR LUNA SANCHEZ**	
CARGO		**MANIPULADOR DE ALIMENTOS**	
PERIODO QUE CORRSPONDE		**INFORME 1 CONVENIO 153**	
OBLIGACION	**ACTIVIDAD REALIZADA**	**CANTIDAD**	**EVIDENCIA**
1. Realizar los diferentes menús y dietas ordenados por la nutricionista de acuerdo con la existencia de alimentos.	Realice el Desayuno, media mañana, almuerzo, media tarde y comida. 110 POR C/RACION TOTAL 550 RACIONES DIARIAS	**ALIMENTACIÓN 11.550**	
2. Suministrar a los adultos mayores, familias y visitantes, Tinto y agua aromática de acuerdo con los requerimientos diarios.	2. Estuve en disposición permanente en la entrega de estos requerimientos para el buen funcionamiento de la institución.	actividades de requerimientos **25**	
3. Mantener en perfecto estado de asepsia la cocina, cuarto frío, despensa y neveras.	3. Se realiza Limpieza general de las áreas determinadas en la institución.	**LIMPIEZA GENERAL TOTAL:42**	
4. Realizar diariamente el aseo terminal de un sitio específico en la institución	4. Cumplí a cabalidad con las normas de la institución realizando un adecuado aseo terminal de las áreas.	**ASEO TERMINAL TOTAL:42**	
5. Mantener organizadas las bodegas	Arreglo de los productos para guardar en el cuarto frío y en cuarto de verduras	**ARREGLO EN CUARTO FRÍO TOTAL: 21**	

FUNDELUZ
FUNDACION HOGAR GERIATRICO
LUZ DE ESPERANZA

CONTRATISTA
YULIMAR LUNA SANCHEZ
CC: 6.276.183

Angel Del Carmen Gutierrez Lora
Presidente

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3609

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Noviembre 11 de 2024 — POR: $ 3.383.517

PAGADO A: YULIMAR LUNA

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Manipuladora de Alimentos

12 de Octubre al 11 de Noviembre de 2024

LA SUMA DE (EN LETRAS): Tres millones trescientos ochenta y tres mil quinientos diecisiete pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
510506	SALARIO BASICO	2.376.667	
510530	FACTOR PRESTACIONAL	519.000	
510568	SS, AFP, PARAFISCALES	487.850	
253095	FACTOR PRESTACIONAL		519.000
237095	SS, AFP, PARAFISCALES		487.850
110505	CAJA FUNDELUZ		2.376.667
	SUMAS IGUALES	**3.383.517**	**3.383.517**

CHEQUE No. — BANCO

SUCURSAL — EFECTIVO [X]

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

Yulimar Luna

C.C./NIT.

Revisor Fiscal

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

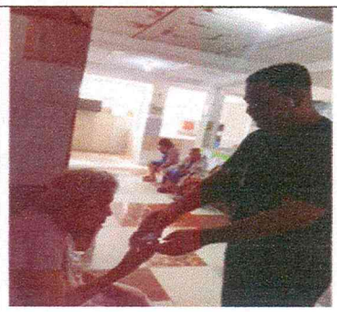
OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de **$3,383,340** con recursos de la estampilla, el saldo $117 lo asume la ESAL con recursos propios.

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA (EL) EMPLEADA(O)

Con toda atención me permito presentar informe de mis actividades realizadas.

NOMBRES Y APELLIDOS	**SANTIAGO QUIÑONEZ CARVAJAL**
CARGO	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
PERIODO QUE CORRSPONDE	**INFORME 1 CONVENIO 153**

OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1.Realizar Recibo y entrega de turno a la hora indicada.	1. Recibo y hago entrega de turno, de acuerdo al cronograma, entregando reportes de acuerdo al diagnóstico y dejando el respectivo registro en los formatos autorizados por la institución. cambio de turno 12 horas	turnos rotativos de 12 horas al día total realizados **21** turnos en el mes	
2. Toma de signos vitales y administracion de Medicamentos.	2. Relice toma de signos vitales y administracion de Medicamentos . Tension arterial . Frecuencia cardiaca . Frecuencia respiratoria . Temperatura . Administracion de Medicamentos a 3 adultos en el día	**Signos vitales** tres veces a la semana distribuidos 35 personas para un control semanal de 110 adultos por semana.2700 tomas en el mes MEDICAMENTOS Total 6.930	
3. Atención y seguimiento del estado del paciente Fortalecer la formación y capacitación de las personas mayores, que permita el mejoramiento de la condición de vida.	3. realice seguimiento y asistencia al programa brinde orientación y capacitación.	**Control de asistencia** **21** a 110 adultos mayores del programa	
4. Desarrollar actividades de interacción e interrelación entre los adultos mayores. Planificar y supervisar de actividades sociales y recreativas.	4. realice ejercicios pasivos y de mantenimiento mientras la estancia de los adultos mayores Y organización en conjunto con personal técnico Deportivo y técnico en gestión social	**Actividades de interacción.** **3** semanales **Total 12**	

CONTRATISTA
SANTIAGO QUIÑONEZ CARVAJAL
CC: 1.005.289.664

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA
Angel M. Quiñonez R.
Presidente

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3610

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Noviembre 11 de 2024 — POR: $ 3.898.283

PAGADO A: SANTIAGO QUIÑONEZ CARVAJAL

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Auxiliar de Enfermeria

12 de Octubre al 11 de Noviembre de 2024

LA SUMA DE (EN LETRAS): Tres millones ochocientos noventa y ocho mil doscientos ochenta y tres pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
510506	SALARIO BASICO	2.738.333	
510530	FACTOR PRESTACIONAL	597.900	
510568	SS, AFP, PARAFISCALES	562.050	
253095	FACTOR PRESTACIONAL		597.900
237095	SS, AFP, PARAFISCALES		562.050
110505	CAJA FUNDELUZ		2.738.333
	SUMAS IGUALES	**3.898.283**	**3.898.283**

CHEQUE No. — BANCO

SUCURSAL — EFECTIVO [X]

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

C.C./NIT

Revisoría Fiscal

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de **$3,898,146** con recursos de la estampilla, el saldo $137 lo asume la ESAL con recursos propios.

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA (EL) EMPLEADA(O)

Con toda atención me permito presentar informe de mis actividades realizadas.

NOMBRES Y APELLIDOS	**ALEXANDER SUAREZ SUAREZ**
CARGO	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
PERIODO QUE CORRSPONDE	**INFORME 1 CONVENIO 153**

OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1.Realizar Recibo y entrega de turno a la hora indicada.	1. Recibo y hago entrega de turno, de acuerdo al cronograma, entregando reportes de acuerdo al diagnóstico y dejando el respectivo registro en los formatos autorizados por la institución. cambio de turno 12 horas	turnos rotativos de 12 horas al día total realizados **21** turnos en el mes	
2. Toma de signos vitales y administracion de Medicamentos.	2. Relice toma de signos vitales y administracion de Medicamentos . Tension arterial . Frecuencia cardiaca . Frecuencia respiratoria . Temperatura . Administracion de Medicamentos a 3 adultos en el día	**Signos vitales** tres veces a la semana distribuidos 35 personas para un control semanal de 110 adultos por semana.2700 tomas en el mes MEDICAMENTOS Total 6.930	
3. Atención y seguimiento del estado del paciente Fortalecer la formación y capacitación de las personas mayores, que permita el mejoramiento de la condición de vida.	3. realice seguimiento y asistencia al programa brinde orientación y capacitación.	**Control de asistencia** **21** a 110 adultos mayores del programa	
4. Desarrollar actividades de interacción e interrelación entre los adultos mayores. Planificar y supervisar de actividades sociales y recreativas.	4. realice ejercicios pasivos y de mantenimiento mientras la estancia de los adultos mayores Y organización en conjunto con personal técnico Deportivo y técnico en gestión social	**Actividades de interacción.** **3** semanales **Total 12**	

CONTRATISTA
ALEXANDER SUAREZ SUAREZ
CC: 1.098.747.662

FUNDELUZ
FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA
Angel M. Quiñonez P.
Presidente

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3611

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Noviembre 11 de 2024 — POR: $ 3.898.283

PAGADO A: ALEXANDER SUAREZ SUAREZ

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Auxiliar de Enfermeria

12 de Octubre al 11 de Noviembre de 2024

LA SUMA DE (EN LETRAS): Tres millones ochocientos noventa y ocho mil doscientos ochenta y tres pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
510506	SALARIO BASICO	2.738.333	
510530	FACTOR PRESTACIONAL	597.900	
510568	SS, AFP, PARAFISCALES	562.050	
253095	FACTOR PRESTACIONAL		597.900
237095	SS, AFP, PARAFISCALES		562.050
110505	CAJA FUNDELUZ		2.738.333
	SUMAS IGUALES	**3.898.283**	**3.898.283**

CHEQUE No. — BANCO

SUCURSAL — EFECTIVO [X]

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

C.C./NIT.

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
	Angel Q.	Gloria R.

Revisor Fiscal

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de **$3,898,146** con recursos de la estampilla, el saldo $137 lo asume la ESAL con recursos propios.

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO(A)

Con toda atención me permito presentar informe de mis actividades realizadas.

NOMBRES Y APELLIDOS	**CARLOS ALIRIO DIAZ CONTRERAS**
CARGO	**TECNICO EN DEPORTES**
PERIODO QUE CORRESPONDE	**INFORME 1 CONVENIO 153**

OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1. Planificar y ejecutar sesiones de enseñanza y entrenamiento para mejoramiento de su capacidad postural.	1. Realizar ejercicios pasivos de fortalecimiento muscular.	**Total 20 Actividades con 35 adultos mayores**	
2. Organice Terapias cognitivas con adultos mayores del programa.	2. Terapia cognitiva, memoria y concentración. con 25 adultos del programa por sesion.	**Total 4 jornadas de terapia cognitivas en el mes con 15 adultos mayores por sesion.**	
3. Enseñar Mediante charlas, los cambios de vida que se presentan con la edad, ya que la capacidad de hacer alguna actividad no es igual al pasar de los años.	3. Realice charlas sobre afectaciones en la vejez y las diferentes patologías que estas conyevan, como: Perdida de la audición, dificultad para caminar, enfermedades cardiovascular entre otras, participaron por sesión 25 adultos mayores	**Total 5 actividades de charlas con 30 adultos mayores por charla**	
4. Realizar actividad física en los adultos mayores según las necesidades físicas cada adulto mayor	4. Realice jornadas de actividades físicas tales como Bailoterapia para integración social, musicoterapia y terapias de relajación. FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA	**Jornadas de actividades físicas 4 en el mes**	

CONTRATISTA Carlos Alirio Contrera
CARLOS ALIRIO DIAZ CONTRERAS
CC: 91.468.885

Angel M. Quinonez R.
Presidente

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3613

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Noviembre 11 de 2024 — POR: $ 3.530.500

PAGADO A: CARLOS ALIRIO DIAZ CONTRERAS

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo Técnico en Actividad Fisica en el programa Centro de Vida.

12 de Octubre al 11 de Noviembre de 2024

LA SUMA DE (EN LETRAS): Tres millones quinientos treinta mil quinientos pesos m/cte.

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
510506	SALARIO BASICO	2.480.000	
510530	FACTOR PRESTACIONAL	541.600	
510568	SS, AFP, PARAFISCALES	508.900	
253095	FACTOR PRESTACIONAL		541.600
237095	SS, AFP, PARAFISCALES		508.900
110505	CAJA FUNDELUZ		2.480.000
	SUMAS IGUALES	**3.530.500**	**3.530.500**

CHEQUE No. — BANCO — SUCURSAL — EFECTIVO [X]

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

Carlos Alirio C

C.C./NIT.

Revisión Fiscal

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de **$3,530,383** con recursos de la estampilla, el saldo $117 lo asume la ESAL con recursos propios.

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO(A)

Con toda atención me permito presentar informe de mis actividades realizadas.

NOMBRES Y APELLIDOS	**NESTOR SUAREZ**
CARGO	**TECNOLOGO EN ACTIVIDAD FISICA**
PERIODO QUE CORRESPONDE	**INFORME 1 CONVENIO 153**

OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1. Realizar cronograma de actividades mensuales para así trabajar con los adultos mayores. El trabajo hacia a los adultos mayores en el ambiente físico hace que estos puedan mejorar su capacidad física y así evitar su deterioro. Obteniendo una mejoría o capacidad para realizar sus actividades diarias.	1. Realice cronograma de actividades mensuales a realizar a los adultos mayores, en conjunto con técnico en actividad ocupacional, con intervención de psicología de la siguiente manera: Realice 2 actividades en la semana de juegos de mesa con 15 adultos mayores Actividades físicas **5** Con 10 adultos mayores, se trabaja en conjunto con enfermería. Realice charlas 1 tarde de cine semana de autocuidado, para crear conciencia del respeto que cada uno debe tener con su cuerpo	**Total de actividades en el mes 11 a 110 adultos mayores de la siguiente manera 4 actividades competitivas 5 actividades físicas 2 actividades intramurales.**	   

CONTRATISTA
NESTOR SUAREZ
CC: 91.463.140

FUNDELUZ
FUNDACION HOGAR GERIATRICO
LUZ DE ESPERANZA

NESTOR SUAREZ

Angel M. Quiñonez R.
Presidente

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3612

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Noviembre 11 de 2024 POR: $ 3.530.500

PAGADO A: NESTOR SUAREZ

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Técnico en Actividad Fisica en el programa Centro de Vida.

12 de Octubre al 11 de Noviembre de 2024

LA SUMA DE (EN LETRAS): Tres millones quinientos treinta mil quinientos pesos m/cte.

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
510506	SALARIO BASICO	2.480.000	
510530	FACTOR PRESTACIONAL	541.600	
510568	SS, AFP, PARAFISCALES	508.900	
253095	FACTOR PRESTACIONAL		541.600
237095	SS, AFP, PARAFISCALES		508.900
110505	CAJA FUNDELUZ		2.480.000
	SUMAS IGUALES	**3.530.500**	**3.530.500**

CHEQUE No. BANCO

SUCURSAL EFECTIVO [X]

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ
FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA
NESTOR SUAREZ

C.C./ NIT.

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de **$3,530,383** con recursos de la estampilla, el saldo $117 lo asume la ESAL con recursos propios.

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO(A)

Con toda atención me permito presentar informe de mis actividades realizadas.

NOMBRES Y APELLIDOS	**LUZ DARY QUIÑONEZ RIOS**
CARGO	**COORDINADORA EN ACTIVIDADES OCUPACIONALES Y PRODUCTIVAS**
PERIODO QUE CORRESPONDE	**INFORME 1 CONVENIO 153**

OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1. Realizar cronograma de actividades mensuales para así trabajar con los adultos mayores. La actividad ocupacional en adultos mayores, se centra en asistirlos para elevar su autonomía y devolverle sentido a la vida cotidiana, aumentando a su vez su calidad de vida. Es importante adaptarse a las condiciones físicas de cada adulto mayor, y así poder crear grupos de trabajo para mejorar sus capacidades cognitivas y de aprendizaje.	1. Realice 1 cronograma de actividades mensuales a realizar a los adultos mayores, en conjunto con auxiliares de enfermería y bajo supervision de psicología de la institución.	**16 actividades en el mes. A 110 adultos mayores del programa**	
	1. Realice **1** actividad en conjunto con técnico deportivos tarde de cine para los dos programas CB y CV		
	2. Realice **10** talleres de manualidades se trabajó con 20 adultos por sesión		
	3. Realice **2** talleres de memoria se realizo trabajo en conjunto con estudiantes de psicología aportando conocimiento a los adultos participantes, se trabajó con 25 adultos mayores por sesión		
	4. Realice **3** talleres de higiene y cuidado personal mostrando maneras de autocuidado y amor a su cuerpo por la edad se trabajó con 15 adultos mayores.		

CONTRATISTA
LUZ DARY QUIÑONEZ RIOS
CC: 37.729.429

FUNDELUZ
FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA
Angel M. Quiñonez R.
Presidente

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3614

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Noviembre 11 de 2024 — POR: $ 3.530.500

PAGADO A: LUZ DARY QUIÑONEZ RIOS

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Terapia Social y productiva en el programa Centro de Vida.

12 de Octubre al 11 de Noviembre de 2024

LA SUMA DE (EN LETRAS): Tres millones quinientos treinta mil quinientos pesos m/cte.

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
510506	SALARIO BASICO	2.480.000	
510530	FACTOR PRESTACIONAL	541.600	
510568	SS, AFP, PARAFISCALES	508.900	
253095	FACTOR PRESTACIONAL		541.600
237095	SS, AFP, PARAFISCALES		508.900
110505	CAJA FUNDELUZ		2.480.000
	SUMAS IGUALES	**3.530.500**	**3.530.500**

CHEQUE No. — BANCO

SUCURSAL — EFECTIVO [X]

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

C.C./ NIT.

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

Revisor Fiscal

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de **$3,530,383** con recursos de la estampilla, el saldo $117 lo asume la ESAL con recursos propios.

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA (EL) EMPLEADA(O)

Con toda atención me permito presentar informe de mis actividades realizadas.

NOMBRES Y APELLIDOS	**SIMON GONZALEZ GARCES**
CARGO	**SERVICIOS GENERALES**
PERIODO QUE CORRSPONDE	**INFORME 1 CONVENIO 153**

OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1. Realización diaria del aseo general de la institución incluyendo pasillos, patio, bodegas, (entre otros)	1. Realice la actividad asignada en el manual de funciones de la institución.	**Total 21 aseo generales**	
2. Limpieza del polvo de las puertas, ventanas, los pasillos, mesas, sillas.	2. Realice limpieza de polvo todos los días en lugar específico	**Total 21 limpieza de polvo**	
3. Velar por la buena presentación y orden de las oficinas y zonas comunes de la dependencia asignada.	3. Organice esta actividad diariamente con el objetivo de cumplir las necesidades específicas y velar por el mejoramiento de la institución.	**Total 21 Actividades de organización**	
4. Prestar el servicio de cafeteria a los funcionarios en sus oficinas área de trabajo.	4. Entregue tintos y aromáticas a las visitas cada vez que se requiriera.	**Total 15 Servicio a oficinas**	
5. Asistir a enfermero de programa centro vida en la alimentación de los adultos mayores colaborando al paso de estos alimentos a cada adulto.	5. Asistí en el área de comedores programa centro vida 3 veces al día para Colaborar con el paso de comidas a las mesa.	**Total 6.930** raciones entregando	

CONTRATISTA
SIMON GONZALEZ GARCES
CC: 91.468.689

FUNDELUZ
FUNDACION HOGAR GERIATRICO
LUZ DE ESPERANZA
Angel M. Quinonez R.
Presidente

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3615

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Noviembre 11 de 2024 — POR: $ 3.383.517

PAGADO A: SIMON GONZALEZ GARCES

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Servicios Generales

12 de Octubre al 11 de Noviembre de 2024

LA SUMA DE (EN LETRAS): Tres millones trescientos ochenta y tres mil quinientos diecisiete pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
510506	SALARIO BASICO	2.376.667	
510530	FACTOR PRESTACIONAL	519.000	
510568	SS, AFP, PARAFISCALES	487.850	
253095	FACTOR PRESTACIONAL		519.000
237095	SS, AFP, PARAFISCALES		487.850
110505	CAJA FUNDELUZ		2.376.667
	SUMAS IGUALES	**3.383.517**	**3.383.517**

CHEQUE No. — BANCO

SUCURSAL — EFECTIVO [X]

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ
FUNDACION HOGAR GERIATRICO
LUZ DE ESPERANZA

C.C/NIT. — Revisor Fiscal

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de **$3,383,340** con recursos de la estampilla, el saldo $177 lo asume la ESAL con recursos propios.

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA EMPLEADA(O)

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA INSTITUCION FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y LA (EL) EMPLEADA(O)

Con toda atención me permito presentar informe de mis actividades realizadas.

NOMBRES Y APELLIDOS	**JUAN CARLOS CABALLERO MURCIA**
CARGO	**SERVICIOS GENERALES**
PERIODO QUE CORRSPONDE	**INFORME 1 CONVENIO 153**

OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1. Realización diaria del aseo general de la institución incluyendo pasillos, patio, bodegas, (entre otros)	1. Realice la actividad asignada en el manual de funciones de la institución.	**Total 21 aseo generales**	
2. Limpieza del polvo de las puertas, ventanas, los pasillos, mesas, sillas.	2. Realice limpieza de polvo todos los días en lugar específico	**Total 21 limpieza de polvo**	
3. Velar por la buena presentación y orden de las oficinas y zonas comunes de la dependencia asignada.	3. Organice esta actividad diariamente con el objetivo de cumplir las necesidades específicas y velar por el mejoramiento de la institución.	**Total 21 Actividades de organización**	
4. Prestar el servicio de cafeteria a los funcionarios en sus oficinas área de trabajo.	4. Entregue tintos y aromáticas a las visitas cada vez que se requiriera.	**Total 15 Servicio a oficinas**	
5. Asistir a enfermero de programa centro vida en la alimentación de los adultos mayores colaborando al paso de estos alimentos a cada adulto.	5. Asistí en el área de comedores programa centro vida 3 veces al día para Colaborar con el paso de comidas a las mesa. FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA	**Total 6.930** raciones entregando	

CONTRATISTA
JUAN CARLOS CABALLERO MURCIA
CC: 91.350.408

Juan Carlos Caballero

Angel M. Quiñonez R.
Presidente

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3616

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Noviembre 11 de 2024 — POR: $ 3.383.517

PAGADO A: JUAN CARLOS CABALLERO MURCIA

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Servicios Generales

12 de Octubre al 11 de Noviembre de 2024

LA SUMA DE (EN LETRAS): Tres millones trescientos ochenta y tres mil quinientos diecisiete pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
510506	SALARIO BASICO	2.376.667	
510530	FACTOR PRESTACIONAL	519.000	
510568	SS, AFP, PARAFISCALES	487.850	
253095	FACTOR PRESTACIONAL		519.000
237095	SS, AFP, PARAFISCALES		487.850
110505	CAJA FUNDELUZ		2.376.667
	SUMAS IGUALES	**3.383.517**	**3.383.517**

CHEQUE No. — BANCO

SUCURSAL — EFECTIVO [X]

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ
FUNDACION HOGAR GERIATRICO
LUZ DE ESPERANZA

Juan Carlos Caballero

C.C./NIT.

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

Revisor Fiscal

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de **$3,383,340** con recursos de la estampilla, el saldo $177 lo asume la ESAL con recursos propios.