ALCANCE 2
ALCALDIA DE PEREIRA
CONVENIO 2691-2024
INFORME 2 DE 6

TOMO 1 DE 1
CONTIENE INFORMES DE ACTIVIDADES

Fecha creación reporte 2024-07-02, 01:20:22 PM Tipo Planilla E Número Planilla 71334546

Periodo Cotización 202405 Periodo Servicio 202406

Cliente:

PAGADA 2024-07-02

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	Dirección	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	SUCURSAL	Total Afiliados	22
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	Departamento	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	Identificación	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

								Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Documento	CC 1088355546		Residente		Exonerado	N					
Tipo Cotizante	01	00						CONTRERAS MARTINEZ JESSICA VIVIANA	66001000 - 66		RISARALDA

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

Novedades																			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF
X								X							0	29	29	29	29

Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						
			Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	
	V	$ 1.465.053	230301		16 %	$ 1.453.624	$ 232.600	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 1.453.624	$ 181.800	$ 0	

Riesgos					Caja				Parafiscales			
Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
14-11	3	2,436 %	$ 1.453.624	$ 35.500	CCF44	4 %	$ 1.453.624	$ 58.200	2 %	$ 29.100	3 %	$ 43.700

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 232.600	$ 0	$ 0	$ 181.800	$ 35.500	$ 58.200	$ 29.100	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 580.900

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

EXPERTOS en PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacioncludadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20240601 - 20240630**
Comprobante Número:**565**
Fecha y hora de generación: **27/06/2024 - 09:57 AM**
Fecha y hora de expedición: **27/06/2024 - 09:58 AM**

Empleado: **Jessica Viviana Contreras Martínez**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1088355546**
Cargo: **Enfermería**
Salario básico: **$1.465.053**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.465.053
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 162.000
Recargo dominical o festivo			75.0	16	$ 74.811
Prima de servicios				55	$ 257.929
Provisión de Cesantías*				0	$ 141.765
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 17.012
Provisión de Prima*				0	$ 141.765
Provisión de Vacaciones*				0	$ 64.212
				Total Ingresos	**$ 2.324.547**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 61.595
Fondo de pensión	4.00	$ 61.595
	Total Deducciones	**$ 123.190**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) $ 2.201.357

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.201.357

Soporte de pago: DNE565
CUNE:
a40526746a22c854c1e6c39151cc23362b178e3fd1692910a23e60ac9eb6e6d53503340c4718ac9cfc0d4a188198d874

Comprobante de Nómina

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-1

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Periodo de Pago: **2024/06/01 - 2024/06/30**
Comprobante Número:**1516**

Nombre: **Jessica Viviana Contreras Martinez**
Identificación: **1088355546**
Cargo: **Enfermeria**
Salario básico: **$1,465,053.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30.00	$ 1,465,053.00	Fondo de salud	0	$ 61,595.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30.00	$ 162,000.00	Fondo de pensión	0	$ 61,595.00
Prima de servicios	0.00	$ 257,929.00			
Recargo dominical o festivo	16.00	$ 74,811.00			
Total Ingresos		**$ 1,959,793.00**	**Total Deducciones**		**$ 123,190.00**

NETO A PAGAR **$ 1,836,603.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

PROGRAMA CENTRO VIDA
EL OSO

JESSICA VIVIANA CONTRERAS MARTINEZ

AUXILIAR DE ENFERMERIA

PERIODO:
6 DE JUNIO AL 5 DE JULIO DE 2024

1. AUXILIAR DE ENFERMERIA
NOMBRE: JESSICA VIVIANA CONTRERAS MARTINEZ
CC: 1088355546

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	**JESSICA VIVIANA CONTRERAS MARTINEZ**					
Número del Contrato	***1088355546***					
Tipo de contrato	Prestación de servicios		Apoyo		Contrato Laboral A Término Fijo	X
	Interadministrativos		Suministros		Mínima Cuantía	
Cargo:	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**					
Proyecto	***PROGRAMA CENTRO VIDA EL OSO***					

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	LOGROS
A. GESTIONAR Y GARANTIZAR ESPACIOS DE (APS) ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD DESARROLLANDO ACTIVIDADES QUE MITIGUEN EL RIEGO (TOMA DE SIGNOS VITALES), APLICAR PROTOCOLOS DE ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS, ACCIDENTE DE RIESGO BIOLÓGICO, CAÍDAS, CUIDADOS DE LA PIEL, QUEMADURAS, LAVADO DE MANOS, REALIZAR MANEJO DE PRIMEROS AUXILIOS EN SITUACIONES QUE LO REQUIERAN, INYECTOLOGÍA Y PREVENCIÓN DE ESCARAS O CUALQUIER OTRA PATOLOGÍA QUE LO REQUIERA.	• Durante el mes de junio se realiza control y toma de signos vitales a (36) personas mayores de centro vida el oso que lo requirieron, de igual manera se logran identificar casos especiales que requieren atención medica por posibles diagnósticos nuevos y a los cuales se les realiza control diario. • Semanalmente se realiza actividades educativas aplicando los protocolos establecidos por la OMS que ayuden al aprendizaje y a la mitigación de riesgos frente a varias situaciones que se pueden presentar en la vida diaria.	• Evidencia fotografía X	• Se logran identificar casos que requieren atención médica. • Se logra brindar aprendizaje y técnicas que se deben utilizar en la vida diaria para prevenir riesgos y accidentes. • Se logra hacer seguimiento a usuarios hipertensos y diabéticos verificando estabilidad y efectividad ante los medicamentos que tienen formulados.
B. DESARROLLAR CUATRO (4) TALLERES EDUCATIVOS MENSUALMENTE (1 CADA SEMANA) QUE CONTEMPLE LA PROMOCIÓN DE HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLE, DE ACUERDO CON LAS CARACTERÍSTICAS DE LOS ADULTOS MAYORES, DETECCIÓN OPORTUNA DE PATOLOGÍAS RELACIONADAS	• Durante el mes de junio se ejecutan cuatro (4) actividades educativas a favor de las necesidades de las personas mayores donde se tratan temas que son importantes implementar y educar para su vida diaria y se enseñan técnicas de acuerdo a la normatividad vigente. Los temas tratados este mes fueron:	• Evidencia fotográfica durante el desarrollo de la actividad. X • Registro de actividad masiva en formato de Google y SPP.	• Se logra crear hábitos de vida saludable para la implementación diaria. • Se logra crear conciencia sobre los cuidados personales

CON LA MALNUTRICIÓN, MEDICINA GENERAL PROFILÁCTICA, GERIATRÍA Y ODONTOLOGÍA, APOYADOS EN LOS RECURSOS Y ACTORES DE LA SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD VIGENTE EN COLOMBIA, EN LOS TÉRMINOS QUE ESTABLECEN LAS NORMAS CORRESPONDIENTES, CON UNA DURACIÓN DE UNA (1) HORA CON EL GRUPO DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO VIDA	- LAVADO DE MANOS (Tipos de lavados de mano – duración – paso a paso) - - EL DENGUE (Qué es – como prevenirlo – como se contrae – síntomas – signos de alarma) - HTA (Qué es – rangos normales – dieta adecuada – tratamiento) - - DIABETES MELLITUS (Qué es – tipos de DM – síntomas – tratamiento)		que mitiguen riesgos en salud. • Se logra brindar conocimiento frente a las normativas de salud. • Se logran resolver dudas frente a los diagnósticos y se les indica la importancia de No automedicarse.
C. REALIZACIÓN VALORACIÓN INTEGRAL EN SALUD DE LA PERSONA ADULTA MAYOR QUE ESTABLEZCA SU CONDICIÓN DE SALUD Y DERIVAR DE ALLÍ LAS ACCIONES DE PREVENCIÓN Y/O SEGUIMIENTO SEGÚN CORRESPONDA.	• Durante el mes de junio se realizan (7) valoraciones de salud donde se realizan pruebas de equilibrio y marcha (test de Barthel y Tinetti). • Se realiza valoraciones de enfermería donde se preguntan datos personales de la persona mayor donde se proporciona también información importante frente a sus diagnósticos y tratamientos. • Se toman y registran signos vitales de la persona mayor.	• Evidencia fotográfica durante las valoraciones. • Carpetas de los usuarios con sus test y valoraciones de enfermería realizadas.	• Se logra tener conocimiento frente al estado de salud de los usuarios que hacen parte de centro vida el oso. • Se logra crear plan de intervención frente a cada persona y como debemos actuar en caso de emergencia:

D. REMISIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO A LOS ADULTOS MAYORES A LOS SERVICIOS DE SALUD; CUANDO SE REQUIERA	• En compañía de la gerontóloga se realiza remisión para el usuario Carlos Gómez para que presente en su cita con médico general. • Se socializa remisión de nutrición con el señor Gilberto González para que sea presentada al médico general para la activación de ruta por nutrición en su EPS.	• Evidencia fotográfica • Remisiones ✓	• Se logra que el paciente pueda exponer caso puntual al médico sobre su requerimiento en salud. • Se logran las activaciones de rutas pertinente para cada caso.
E. DESARROLLAR ACTIVIDADES PROFILÁCTICAS QUE MITIGUEN EL RIEGO DE LOS PACIENTES CRÓNICOS, EN CASO QUE APLIQUE.	• No aplica	• No aplica	• No aplica
F. ESTABLECER, RETROALIMENTAR Y CUSTODIAR LAS HISTORIAS CLÍNICAS DE LOS ADULTOS MAYORES USUARIOS, ADEMÁS DE APOYAR EL SEGUIMIENTO Y CONTROLES MÉDICOS, ACTUALIZACIÓN DE REGISTROS DE PACIENTES, MANEJO Y RETENCIÓN DOCUMENTAL DE LAS REMISIONES ENTRE OTROS, APLICACIÓN DE CARDEX, NOTAS DE ENFERMERÍA	• Durante el mes de junio se realiza apoyo en la solicitud de citas de varios usuarios que lo han requerido con diferentes especialidades en las diferentes instituciones de salud mediante vía telefónica. ✓ • Se realiza solicitud de citas con medico general para los usuarios reportados por nutrición por desnutrición para su respetiva activación de ruta. ✓	• Evidencia fotográfica	• Se logra facilitar las citas asignadas a los adultos mayores para que puedan asistir a sus controles y mitigar los riesgos en el estado de Salud.

5. AUXILIAR DE ENFERMERIA
NOMBRE: JESSICA VIVIANA CONTRERAS MARTINEZ
CC: 1088355546

G. INFORMAR Y SOCIALIZAR LAS CELEBRACIONES Y CAMPAÑAS DEL CALENDARIO DE SALUD PÚBLICA COLOMBIANO, ENFOCADAS EN LA CALIDAD DE VIDA DE LOS USUARIOS DEL PROGRAMA DEL CENTRO VIDA.	• Se realiza calendario en salud donde se marcan y especifican los días donde se celebran los diagnósticos para que de acuerdo a la semana se realicen campañas correspondientes y crear conciencia y fomentar el autocuidado en nuestras personas mayores.	• Evidencia fotográfica de calendario con los días de salud celebrados durante el mes de junio.	• Se logra crear conciencia y tratar cuidados frente a las patologías resaltadas y celebradas durante el mes de junio.
H. APOYO A LA RECOLECCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN DE ATENCIÓN DE LOS USUARIOS, LA HISTORIA CLÍNICA Y LOS DOCUMENTOS NECESARIOS PARA LA HOJA DE VIDA DE CADA ADULTO MAYOR.	• Durante el mes de mayo se les solicitud a las personas mayores de centro vida el oso copia de historia clínica y formula médica para tener constancia y verificar diagnósticos y tratamientos actuales. Estos documentos reposan en la carpeta de cada uno para el conocimiento colectivo entre el equipo interdisciplinaria y saber cómo actuar en caso de emergencia.	• Se anexa foto de todas las historias clínicas y formulas recolectadas durante este mes a las personas mayores de centro vida el oso.	• Se logra anexar documentos importantes de salud en sus hojas de vida para el conocimiento previo.
I.ACOMPAÑAMIENTO DE LAS RUTAS SEGÚN CRONOGRAMA ESTABLECIDO.	• Durante el mes de junio diariamente se ha realizado acompañamiento de ruta en la mañana y medio día a usuarios de jornada de la mañana y sábados de ambas jornadas donde se apoya la subida y bajada de los usuarios al transporte previniendo accidentes de caídas u otros que se puedan presentar. • Se organiza la asignación de ruta a usuarios nuevos en el programa.	• Evidencia fotográfica	• Se logra garantizar la llegada oportuna de los usuarios a centro vida el oso en buenas condiciones de salud. • Se logra dar cumplimientos a los horarios establecidos de la recogida de los usuarios por todas las zonas establecidas.

J. APOYAR LA PLANEACIÓN, ORGANIZACIÓN Y EJECUCIÓN DE ENCUENTROS INTERGENERACIONALES.	• Durante este mes se acompaña y apoya constantemente durante todo el desarrollo de 2 actividades significativas llevados a cabo en las siguientes fechas: - Red de apoyo - familias (8 de junio 2024 – centro vida el oso) - Celebración día del padre (22 de junio 2024 – centro vida el oso)	• Evidencia fotográfica	• Se logra cumplir con la planificación y programación propuesta frente a estos encuentros donde se crean espacios de aprendizaje y entretenimiento para las personas mayores que hacen parte de nuestro grupo.
K. REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO CONSTANTE EN LOS DIFERENTES ESPACIOS DEL CENTOR VIDA DONDE SE ENCUENTREN LOS BENEFICIARIOS, ESPECIALMENTE EN LA ZONA DEL COMEDOR.	• Se da cumplimiento a cronograma de acompañamiento y apoyo en el área de comedor diariamente enviado por la nutricionista del programa y se cumplen los protocolos establecidos. • Se realiza acompañamiento constante por todas las áreas donde permanezcan las personas mayores realizando diferentes actividades planeadas por todo el equipo interdisciplinario.	• Evidencia fotográfica	• Se logra apoyar la entrega adecuada de los alimentos a las personas mayores en los tiempos establecidos en el cronograma. • Se logra la vigilancia oportuna en salud frente a las reacciones de las diferentes actividades realizadas.

L.ENTREGAR OPORTUNAMENTE INFORME DE ACTIVIDADES DEBIDAMENTE DILIGENCIADO Y CON SUS RESPECTIVAS EVIDENCIAS (FORMATOS, LISTADOS, REGISTRO FOTOGRAFICO, ENTRE OTRAS).	• Semanalmente se pasa informe al área administrativa sobre asistencia de ruta de la jornada de la mañana. • Se da cumplimiento a la fecha de estrega de los demás formatos que sean entregados y solicitados desde la administración requeridos para el funcionamiento del centro vida el oso.	• Evidencia fotográfica de los formatos diligenciados.	• Se logra verificar la asistencia y utilización del servicio de ruta. • Sé logra cumplir con el registro de formatos solicitados.
M.ASISTIR A REUNIONES Y ACTIVIDADES DE APOYO A LAS QUE SEA CONVOCADO Y OTRAS ACTIVIDADES QUE SE CONCRETEN.	• Durante este mes se asiste a múltiples reuniones programadas por la dirección para eventos de apertura, seguimientos, felicitaciones y programación de diferentes actividades que serán desarrolladas para beneficio de las personas adultas de centro vida el oso.	• Evidencia fotográfica • Actas de reunión	• Se logra la organización y planificación de todas las actividades que aporten a un mejor funcionamiento del programa.
N. APOYAR ACTIVIDADES DE LAS DEMAS AREAS CUANDO SEA REQUERIDO.	• Durante el mes de junio se apoyan actividades realizadas por todos los profesionales en las diferentes áreas tales como: piscina, gimnasio, capacitaciones, bingo, actividades físicas y de esparcimiento en las diferentes áreas del lugar brindando apoyo en la ejecución de la actividad y vigilando estado de salud o reacción frente a los diferentes ejercicios:	• Evidencia fotográfica	• Se logra brindar un apoyo oportuno frente a las actividades para vigilar y/o mitigar el riesgo que puede presentarse ante diferentes esfuerzos físicos.

CC: 1088355546

Firma
Nombre: Jesica Viviana Contreras Martínez
CC. 1088355546

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DEL 6 DE JUNIO AL 5 DE JULIO – 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024



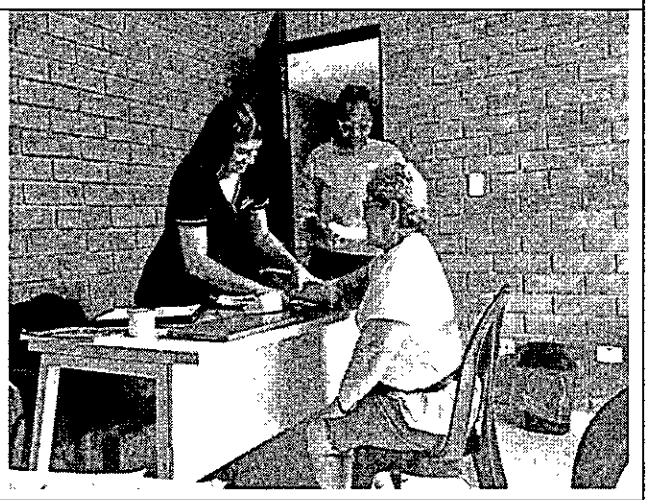
Obligación: A.
Nombre actividad: Toma de signos vitales
Fecha: 7.06.2024
Lugar: Centro vida el oso



Obligación: A.
Nombre actividad: Toma de signos vitales
Fecha: 15.06.2024
Lugar: Centro vida el oso



Obligación: A.
Nombre actividad: Toma de signos vitales
Fecha: 17.06.2024
Lugar: Centro vida el oso



Obligación: A.
Nombre actividad: Toma de signos vitales
Fecha: 26.06.2024
Lugar: Centro vida el oso

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DEL 6 DE JUNIO AL 5 DE JULIO – 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024



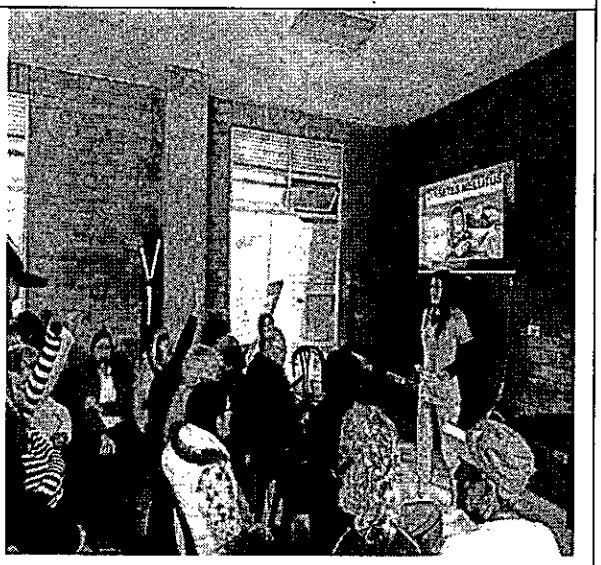
Obligación: B.
Nombre actividad: Lavado de manos
Fecha: 7.06.2024
Lugar: Centre vida el oso



Obligación: B
Nombre actividad: Dengue
Fecha: 13.06.2024
Lugar: Centre vida el oso

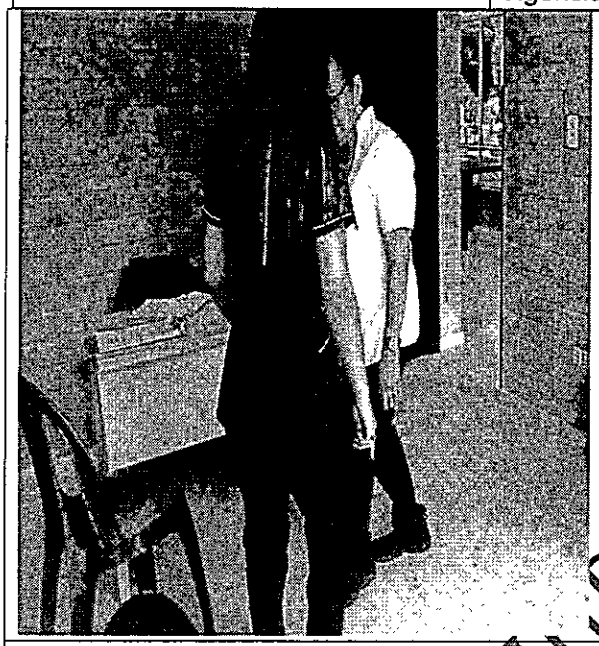
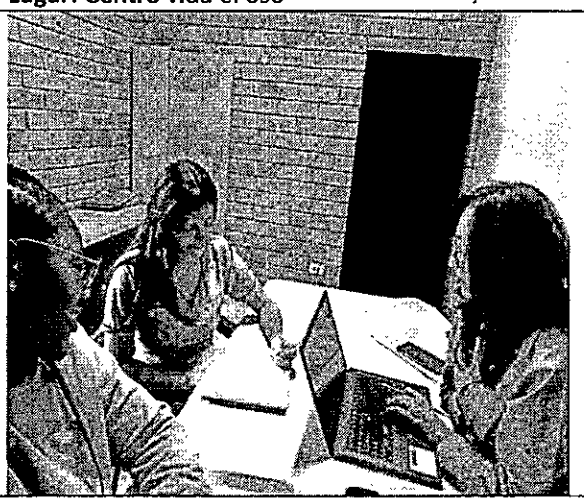


Obligación: B
Nombre actividad: Hipertensión
Fecha: 21.06.2024
Lugar: Centre vida el oso

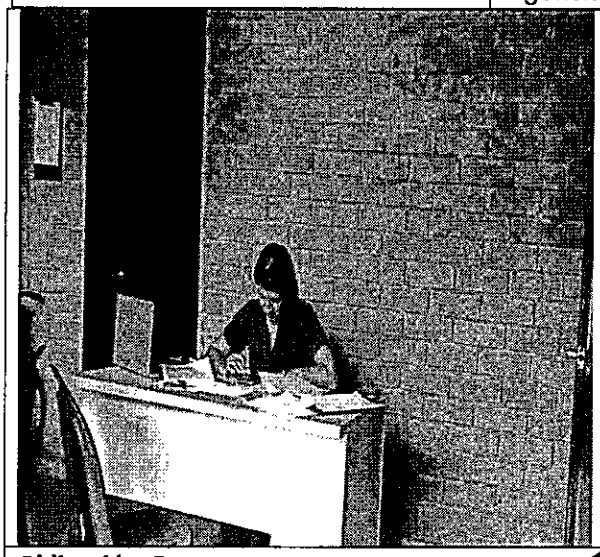


Obligación: B.
Nombre actividad: Diabetes mellitus
Fecha: 28.06.2024
Lugar: Centre vida el oso

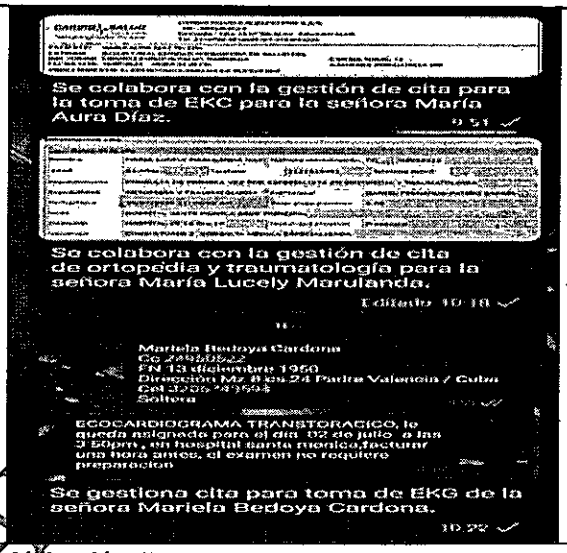
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DEL 6 DE JUNIO AL 5 DE JULIO – 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

	
Obligación: C. **Nombre de la actividad:** Valoración de enfermería y test de marcha y equilibrio (Tinetti y Barthel) **Fecha:** 13.06.2024 **Lugar:** Centro vida el oso	**Obligación: C.** **Nombre de la actividad:** Valoración de enfermería y test de marcha y equilibrio (Tinetti y Barthel) **Fecha:** 18.06.2024 **Lugar:** Centro vida el oso
	
Obligación: D **Nombre de la actividad:** Remisión por activación de ruta por nutrición. **Fecha:** 14.06.2024 **Lugar:** Centro vida el oso	**Obligación: D** **Nombre de la actividad:** Remisión para valoración por consulta externa. **Fecha:** 16.06.2024 **Lugar:** Centro vida el oso

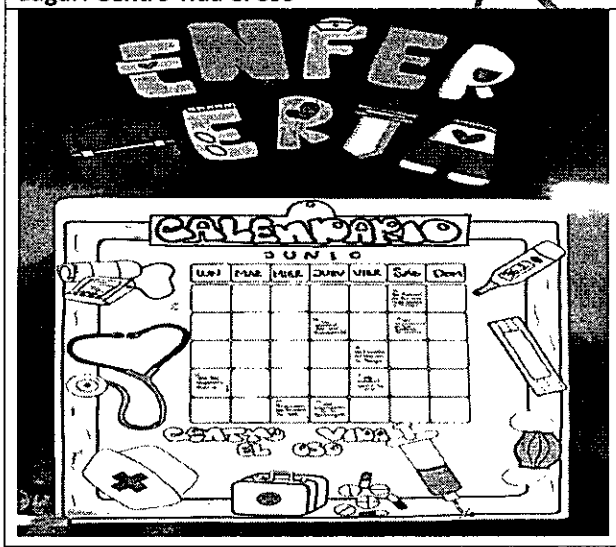
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DEL 6 DE JUNIO AL 5 DE JULIO – 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024



Obligación: F
Nombre de la actividad: Solicitud de citas
Fecha: 5.06.2024
Lugar: Centro vida el oso



Obligación: F
Nombre de la actividad: Solicitud de citas
Fecha: 27.06.2024
Lugar: Centro vida el oso



Obligación: G
Nombre de la actividad: Calendario del mes de junio con fechas referentes a salud.
Fecha: 27.06.2024
Lugar: Centro vida el oso



Obligación: G
Nombre de la actividad: Socialización de calendario.
Fecha: 28.06.2024
Lugar: Centro vida el oso

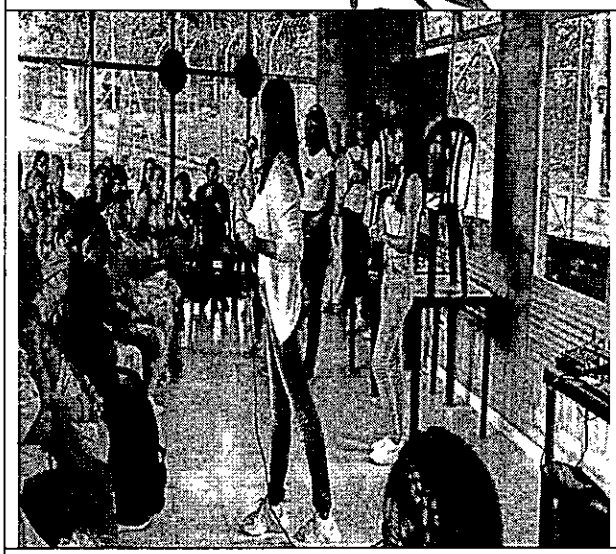
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DEL 6 DE JUNIO AL 5 DE JULIO – 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024



Obligación: I.
Nombre actividad: Recorrido en ruta
Fecha: 26.06.2024
Lugar: Centro vida el oso



Obligación: I.
Nombre actividad: Recorrido en ruta
Fecha: 28.06.2024
Lugar: Centro vida el oso



Obligación: J.
Nombre actividad: Encuentro red de apoyo
Fecha: 8.06.2024
Lugar: Centro vida el oso



Obligación: J.
Nombre actividad: Festejo – Día del padre
Fecha: 22.06.2024
Lugar: Centro vida el oso

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DEL 6 DE JUNIO AL 5 DE JULIO – 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024



Obligación: K.
Nombre actividad: Apoyo área de comedor
Fecha: 24.05.2024
Lugar: Centro vida el oso



Obligación: K.
Nombre actividad: Asistencia en alimentación a usuario que lo requiere.
Fecha: 24.05.2024
Lugar: Centro vida el oso



Obligación: M.
Nombre actividad: Reunión de equipo con director del programa.
Fecha: 8.06.2024
Lugar: Centro vida el oso



Obligación: M.
Nombre actividad: Reunión de equipo con director del programa.
Fecha: 22.06.2024
Lugar: Centro vida el oso

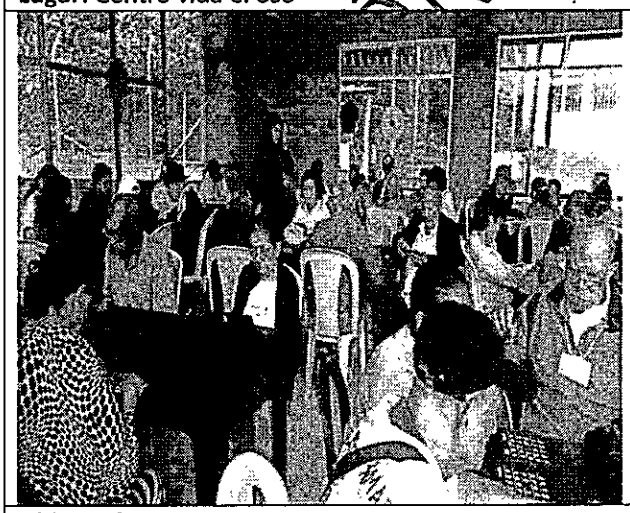
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DEL 6 DE JUNIO AL 5 DE JULIO – 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024



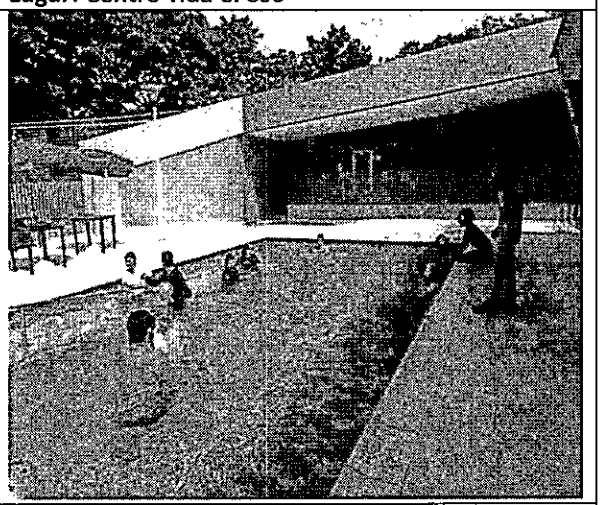
Obligación: M.
Actividad: Capacitación programada sobre acoso laboral y manual de convivencia.
Fecha: 21.06.2024
Lugar: Centro vida el oso



Obligación: N.
Actividad: Apoyo y acompañamiento de actividad en el gimnasio.
Fecha: 11.06.2024
Lugar: Centro vida el oso



Obligación: N.
Nombre actividad: Apoyo y acompañamiento en actividad de bingo.
Fecha: 15.06.2024
Lugar: Centro vida el oso



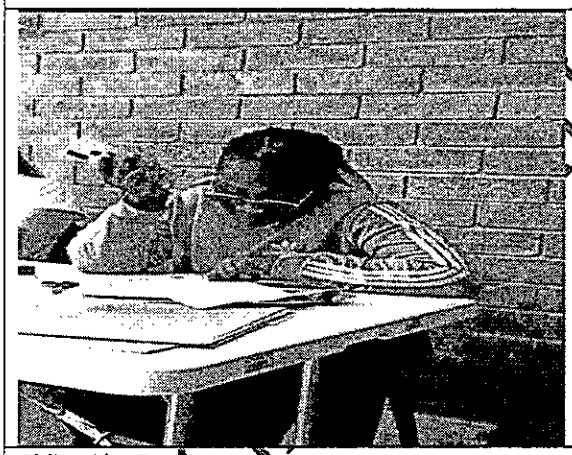
Obligación: N.
Nombre actividad: Apoyo y acompañamiento de actividad en la piscina.
Fecha: 21.06.2024
Lugar: Centro vida el oso

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 06 DE JUNIO AL 05 DE JULIO DE 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

	
Obligación: A Nombre actividad: toma de signos vitales Fecha: 17/06/2024 Lugar: centro vida el oso	Obligación: A Nombre actividad: toma de signos vitales Fecha: 29/06/2024 Lugar: centro vida el oso
	
Obligación: B Nombre de la actividad: capacitaciones lavado de manos Fecha: 7/06/2024 Lugar: centro vida el oso	Obligación: B Nombre de la actividad: capacitación diabetes. Fecha: 28/06/2024 Lugar: centro vida el oso

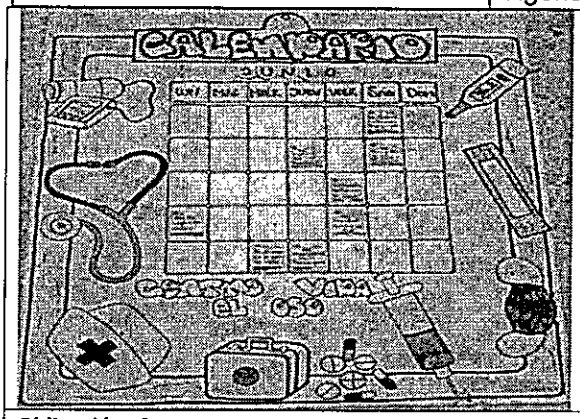
COPIA CIUDAD

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 06 DE JUNIO AL 05 DE JULIO DE 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

	
Obligación: C Nombre actividad: valoración de enfermeria Fecha: 26/06/2024 Lugar: centro vida del oso	Obligación: C Nombre actividad: valoración de enfermeria Fecha: 11/06/2024 Lugar: centro vida el oso
	
Obligación: F Nombre actividad: solicitud de citas Fecha: 24/06/2024 Lugar: centro vida el oso	Obligación: F Nombre actividad: solicitud de citas Fecha: 27/05/2024 Lugar: centro vida el oso

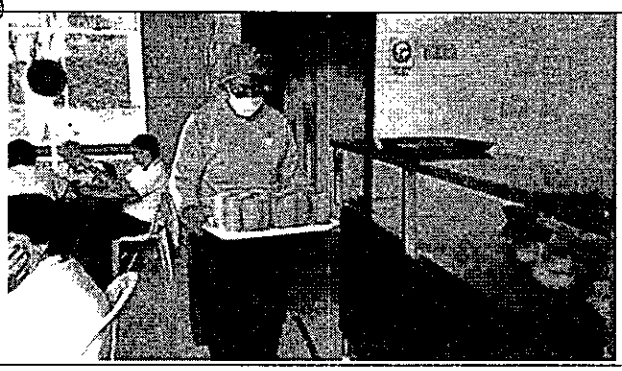
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 06 DE JUNIO AL 05 DE JULIO DE 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

 	
Obligación: G Nombre de la actividad: calendario de salud del mes de junio. Fecha: 27/06/2024 Lugar: centro vida el oso.	Obligación: G Nombre de la actividad: calendario de salud socialización Fecha: 28/06/2024 Lugar: centro vida el oso.
	
Obligación: H Nombre actividad: recolección de historias clínicas Fecha: 20/06/2024 Lugar: centro vida el oso	Obligación: I Nombre actividad: acompañamiento de ruta Fecha: 3/06/2024 Lugar: centro vida el oso

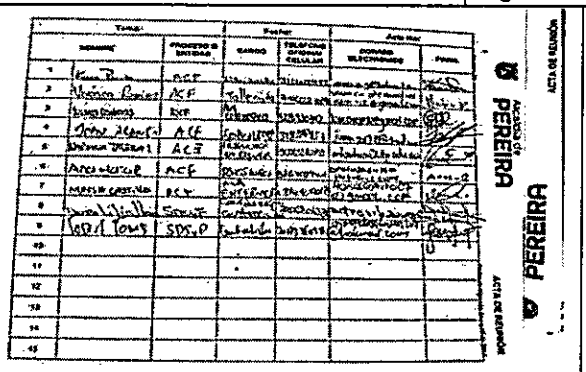
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 06 DE JUNIO AL 05 DE JULIO DE 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

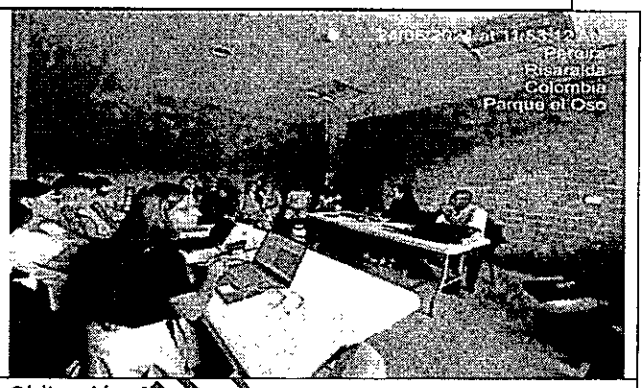
	
Obligación: I Nombre actividad: inicio de ruta Fecha:29 /06/2024 Lugar: centro vida el oso	Obligación: J Nombre de la actividad: cumpleaños Fecha: 6/06/2024 Lugar: centro vida el oso
	
Obligación: J Nombre de la actividad: red de apoyo Fecha: 25/06/2024 Lugar: centro vida el oso	Obligación: K Nombre de la actividad: apoyo comedor Fecha: 12/06/2024 Lugar: centro vida el oso

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 06 DE JUNIO AL 05 DE JULIO DE 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024



Obligación: M
Nombre de la actividad: reunión semana tres
Fecha: 22/06/2024
Lugar: centro vida el oso



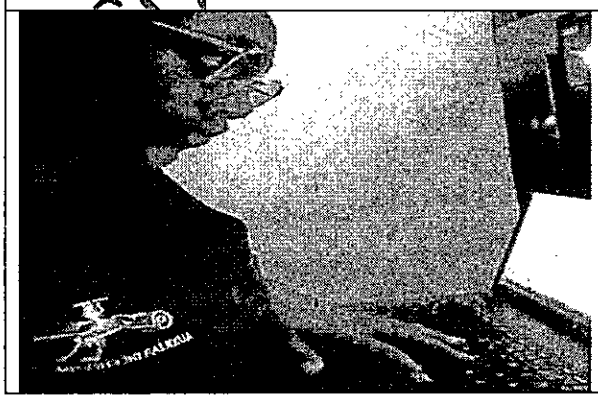
Obligación: M
Nombre de la actividad: reunión semana 4
Fecha: 24/06/2024
Lugar: centro vida el oso



Obligación: N
Nombre de la actividad: apoyo en caminata
Fecha: 13/06/2024
Lugar: centro vida el oso



Obligación: N
Nombre de la actividad: apoyo piscina
Fecha: 19/06/2024
Lugar: centro vida el oso



ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: 06 DE JUNIO AL 05 DE JULIO DE 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

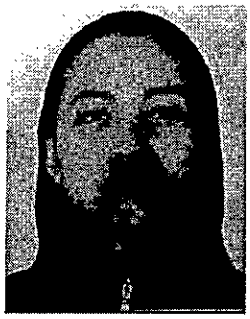
Obligación: L Nombre de la actividad: entrega de formatos Fecha: 29/06/2024 Lugar: centro vida el oso	

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO,

YELICSA MARIELLY PESCADOR ROJAS

Yelicsa Marielly Pescador Rojas

Datos Personales



NOMBRE COMPLETO:	Yelicsa Marielly Pescador Rojas
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1.007.213.124
FECHA DE NACIMIENTO:	7 – Octubre - 1996
LUGAR DE NACIMIENTO:	Quinchía - Risaralda
ESTADO CIVIL:	Soltera.
CIUDAD:	Dosquebradas - Risaralda
TELÉFONO:	3113538181 (móvil)
E-MAIL:	yelicrojas311@gmail.com

Perfil

Actualmente soy Técnica Laboral en Auxiliar de Enfermería egresada de la universidad IDONTEC, sumando a éste el curso de TRIAGE y curso de urgencias con énfasis en RCP, Tengo Aprobado el Sexto semestre de Administración de empresas en la Universidad Nacional Abierta y a Distancia, con realización de un Técnico en ventas, mercadeo y publicidad con énfasis en BPO - Contact Center y otro en mercadeo y ventas, he realizado cursos en Desarrollo de habilidades, principios y valores para la vida y el trabajo, Siembra de cultivos, Producción de Hortalizas, Torneado en objeto de madera y Mecanizado final de piezas de madera.

Me caracterizo por ser una mujer activa, con capacidad de liderazgo para trabajar tanto en equipo como individualmente además de trabajar bajo presión, con alto sentido de eficacia y eficiencia, responsabilidad, Sentido de pertenencia y compromiso, con experiencia laboral en atención al cliente, con excelentes relaciones interpersonales, habilidades de comunicación en el área de comercio, con muy buenas pautas de higiene y capaz de desarrollar cualquier labor o función asignada por el personal encargado.

Yelicsa Marielly Pescador Rojas

Formación Académica

Estudios Primarios: Institución educativa Matecaña 2002 - 2007

Estudios Secundarios: Colegio Bóston 2008 – 2014

Técnicos: Academia nacional de aprendizaje ANDAP Ventas, Mercadeo y publicidad con énfasis en Call-Center PBO - 2014

Instituto Latinoamericano De Educación S.A IDONTEC – Auxiliar De Enfermería - 2020

Universitarios: UNAD – Administración de Empresas 2018 – Seis Sementres Cursados.

Talleres y Cursos

Curso: "Desarrollo de habilidades, principios y valores para la vida y el trabajo", dictado por (El centro de Comercio y Servicios); duración 40 horas; Pereira, Risaralda; 05 de mayo de 2015.

Curso: "Siembra de cultivos", dictado por (Servicio Nacional de Aprendizaje SENA); duración 40 horas; Pereira, Risaralda; 28 de Julio del 2015.

Curso: "Producción de Hortalizas", dictado por (Servicio Nacional de Aprendizaje SENA); duración 40 horas; Pereira, Risaralda; 25 de Noviembre de 2015.

Curso: "Torneado en objeto de madera", dictado por (El centro de diseño e innovación tecnológica industrial); duración 80 horas; Pereira, Risaralda; 18 de junio de 2018.

Curso: "Mecanizado final de piezas de madera", dictado por (El centro de diseño e innovación tecnológica industrial); duración 40 horas; Pereira, Risaralda; de Julio de 2018.

Curso: "Triage" (Instituto Latinoamericano De Educación S.A, IDONTEC); duración 30 horas, Pereira, Risaralda; 11 Julio de 2020.

Curso: "Urgencias con Énfasis en RCP" (Instituto Latinoamericano De Educación S.A, IDONTEC); duración 60 horas, Pereira, Risaralda; 11 Julio de 2020.

Curso: "Humanización de los servicios de salud" (Centro de Estudios Integrados El Mariscal CEIM); Duración 30 Horas, Cartago, Valle; 03 de Diciembre de 2022.

Curso: "Atención Integral en Salud a víctimas de violencia sexual" (Centro de Estudios Integrados El Mariscal CEIM); Duración 40 Horas, Cartago, Valle; 07 de Diciembre de 2022.

Curso: "Soporte Vital Básico – SVB/BLS" (Centro de Estudios Integrados El Mariscal CEIM); Duración 40 Horas, Cartago, Valle; 09 de Diciembre de 2022.

Curso: "Toma, conservación y transporte de muestras de Laboratorio Clínico" (Centro de Estudios Integrados El Mariscal CEIM); Duración 30 Horas, Cartago, Valle; 10 de Diciembre de 2022.

Experiencia Laboral

REYES PAN

CARGO: Atención al Cliente
FUNCIONES: Atención al Cliente con el fin de satisfacer las necesidades del consumidor, manejo de caja para compras y ventas además de implementación de pautas de higiene en la planta física.
JEFE INMEDIATO: Ferney Heredia
TELÉFONO: 3321384
DIRECCIÓN: Cra. 7 #43-2, Dosquebradas, Risaralda
FECHA DE INICIO - CULMINACIÓN: 01 Enero de 2013 – 31 de Diciembre de 2015.
DURACION: 3 Años.

ÉSIKA

CARGO: Asesora Comercial
FUNCIONES: había un contacto físico con los potenciales clientes, esto con el fin de dar a conocer las ofertas y la variedad de productos que la empresa distribuidora ofrecía.
JEFE INMEDIATO: Adriana Salazar
TELEFONO: 3203470900
FECHA DE INICIO - CULMINACIÓN: 01 Enero de 2016 – 30 Noviembre de 2018
DURACIÓN: 3 años.

INDEPENDIENTE

CARGO: Ventas
FUNCIONES: Satisfacer las necesidades actuales de los clientes potenciales y liderando una guía minuciosa de sus futuras opciones a escoger.
JEFE INMEDIATO: Yelicsa Pescador
TELÉFONO: 3113538181
FECHA DE INICIO – CULMINACIÓN: 15 Febrero de 2019 – 01 Julio de 2020.
DURACIÓN: 1 año ½.

FUNDACIÓN HOGARES CLARET – PROGRAMA FEMENINO ARCOÍRIS

CARGO: Auxiliar de Enfermería –
FUNCIONES: Entrega diaria de Medicamentos y por ende actualización de los kárdex, reclamar Medicamentos en diferentes puntos de entrega, realizaba curaciones, gestión de citas y acompañamiento a los mismos, asistencia y acompañamiento en centro de urgencia a las adolescentes que lo requerían, valoraciones iniciales, informes al plátin mensual e informe trimestral de cada usuaria.
JEFE INMEDIATO: Jessica María Arango
TELÉFONO: 313 270 4241

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO – ALBERGUE PARA HABITANTES DE CALLE

CARGO: Auxiliar de Enfermería

FUNCIONES: prestar el servicio como auxiliar de enfermeria para brindar atención integral en la modalidad fase albergue y fase granja a los habitantes de calle y en riesgo de calle del municipio de perira.
JEFE INMEDIATO: Ivan Rendón Giraldo

TELEFONO: 315 633 1970

FECHA DE INICIO – CULMINACIÓN: 19 de Agosto de 2022 – 30 de Diciembre de 2023

DURACIÓN: 1 Año y 4 Meses.

REFERENCIA FAMILIAR

ANA FREDIS ROJAS TAPASCO
Ama De Casa
Teléfono: 322 538 6254

REFERENCIA PERSONAL

ASTRID BUENO
Psicóloga
Fundación Hogares Claret
Teléfono: 311 631 3578

REFERENCIA LABORAL

DANIELA VANEGAS DÍAZ
Profesional En Desarrollo Familiar
Fundación Hogares Claret
Teléfono: 322 627 6392

LUIS ELIMELETH MATURANA
Abogado
Secretaría de Gobierno
Teléfono: 310 542 6873

Firma_____
YELICSA MARIELLY PESCADOR ROJAS
C.C.: 1.007.213.124 de Dosquebradas, Risaralda

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.007.213.124**

PESCADOR ROJAS

APELLIDOS

YELICSA MARIELLY

NOMBRES



Yelicsa Pescador

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-OCT-1996**

QUINCHIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

21-OCT-2014 DOSQUEBRADAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-2402500-01153227-F-1007213124-20200821 **0071**5184 25A 1 53618341

Acta de Grado

Programa de Bachillerato
por Ciclos Lectivos Especiales Integrados

COLEGIO BOSTON
CB
CONCIENCIA Y BONDAD

En la ciudad de Pereira a los veintidós (22) días del mes de Octubre de 2014, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último ciclo, los suscritos el Rector (a) y Secretario (a) en la sede de la Institución Educativa programa de Bachillerato por Ciclos Lectivos Especiales Integrados del Colegio Boston, institución aprobada hasta nueva visita, en el Ciclo de Educación Media Académica (Artículo 28, Ley 115 de 1994) y autorizada por la Secretaría de Educación de Pereira con Resolución No. 885 de fecha 6 de Marzo de 2014 para otorgar el Título de Bachiller Académico, según los planes y programas vigentes. Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el TÍTULO DE BACHILLER ACADÉMICO, al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de Identidad se relacionan a continuación:

Yelicsa Pescador Rojas
C.C. No. 1.007.213.124 de Quinchía - Risaralda

Es fiel copia del Acta original No. 023 del 22 de octubre de 2014, anotados en el Libro de Registro No. 02, Folios 07 al 07 que consta de veintiún (21) alumnos graduandos; que inician con el nombre de Juan Felipe Acevedo Bedoya y finaliza con Vanessa Milena Zárate Jiménez.

Dada en Pereira a los veintidós (22) días del mes de Octubre de 2014.

Firmada por Rector (a) y Secretario (a)

Jhon Alexander Saldarriaga Noreña
C.C. No. 75.099.293 de Manizales
Rector

María Fernanda Rivera González
C.C. No. 1.088.289.539 de Pereira
Secretaria Académica

IDONTEC

INSTITUTO LATINOAMERICANO DE EDUCACION S.A.S
IDONTEC S.A.S

Con autorización oficial según resolución No. 251 del 5 de Julio de 1995 de la Secretaria de Educación del Departamento de Risaralda.

ACTA DE CERTIFICADOS
No. 261

El día Viernes 11 de Julio de 2020, Siendo las 10:00 A.M. en el aula máxima de IDONTEC, se llevó a efecto el **ACTO DE ENTREGA DE CERTIFICADOS DE APTITUD OCUPACIONAL POR COMPETENCIAS,** a los estudiantes que realizaron y aprobaron en forma satisfactoria el Programa **TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA,** Mediante Acuerdo No. 00081 del 30 de Marzo de 2016 del Ministerio de Salud y Protección Social y Resolución No. 3180 del 12 de Julio de 2016 emanada de la Secretaria de Educación de Pereira y el Reglamento Pedagógico de **IDONTEC.** Dicho acto fue presidido por el Director General y Representante Legal **DR. LUIS ERNESTO MORA MARTINEZ** y la Directora Académica **DRA. MARIA ALEJANDRA GIL OROZCO.**

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano, se procedió a otorgar el **CERTIFICADO DE TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA,** a los estudiantes cuyos apellidos, nombres y documentos de identidad se relacionan y entre ellos figuran:

YELICSA MARIELLY PESCADOR ROJAS CC 1,007,213,124 de DOSQUEBRADAS

Esta acta consta 41 estudiantes certificados, comienza con el nombre de **ALBORNOZ SAAVEDRA MANUELA** y se cierra con el nombre de **TAPASCO CARDONA LINA MARCELA**

Para constancia se firma en la ciudad de Pereira a los diez (11) días del mes de Julio del año dos mil veinte (2020).

DR. LUIS ERNESTO MORA MARTINEZ
Director General

DRA. MARIA ALEJANDRA GIL OROZCO.
Directora Académica

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

CERTIFICA QUE:

La señora **YELICSA MARIELLY PESCADOR ROJAS** identificada con cédula de ciudadanía No. 1.007.213.124 domiciliado en el municipio de Pereira, Risaralda; prestó sus servicios en la Asociación Ciudad Futuro en el rol de auxiliar de enfermería de la siguiente manera:

Contrato de prestación de servicios.	11.007.213.124
Objeto	**PRESTAR EL SERVICIO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL EN LA MODALIDAD FASE ALBERGUE Y FASE GRANJA A LOS HABITANTES DE CALLE Y EN RIESGO DE CALLE DEL MUNICIPIO DE PERIRA**
Valor Mensual	$ 2.026.000
Tiempo de duración	19/08/2022 – 30/12/2021

Contrato Laboral a Termino Fijo	1.007.213.124 de 2023
Función	**EL TRABAJADOR** tendrá las funciones del cargo de AUX.DE ENFERMERIA.
Valor Mensual	2.319.560
Tiempo de duración	30/12/2022 – 30/12/2023

Nota: *El contrato celebrado por la ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO y LA ACALDIA DE PERERIA, según contrato No. 7593-2022 del 30 de diciembre de 2022, cuyo objeto es: "BRINDAR ATENCION INTEGRAL EN LA MODALIDAD DE FASE ALBERGUE Y FASE GRANJA A LOS HABITANTES DE CALLE Y EN RIESGO DE CALLE DEL MUNICIPIO DE PERERIA" tenía como fecha de finalización el 30 de diciembre del año 2023, por esta razón no se continúa brindando la atención a la población Habitante de Calle a través de la presente Entidad.*

Para constancia se firma en Pereira a los ocho (8) días de febrero de 2024.

Lina Victoria Ibáñez M.

LINA VICTORIA IBÁÑEZ MÉNDEZ
C.c. 25163494
Representante legal de: ASOCIACION CIUDAD FUTURO
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Certificación
Bancaria

Domingo, 17 de marzo de 2024

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que YELICSA MARIELLY PESCADOR ROJAS identificado(a) con CC 1007213124, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	72334987656	2022-04-07	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe,
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

ReTHUS

A continuación diligencie la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Unico Nacional de Talento Humano en Salud.

Tipo de Identificación *

Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *

1007213124

Primer Nombre

YELICSA

Primer Apellido

PESCADOR

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

5689

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2024-03-17→2:00:46 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificació
CC	1007213124	YELICSA	MARIELLY	PESCADOR	ROJAS	Vigente

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) YELICSA MARIELLY PESCADOR ROJAS identificado(a) con CC 1007213124 registra La siguiente información:

2024-03-17→2:00:46 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	AUXILIAR DE ENFERMERIA	2021-05-20	1038	DEPARTAMENTO DE RISARALDA

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14980616981

(415)7707212489984(8020) 000001498061698 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 7 2 1 3 1 2 4	6	Impuestos y Aduanas de Pereira	6

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 7 2 1 3 1 2 4	2 0 1 4 1 0 2 1

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PESCADOR	ROJAS	YELICSA	MARIELLY

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: TV 6 MZ 1 CA 13 BRR RIVERA BAJA

42. Correo electrónico: yelicrojas311@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 2 1 0 1 0 1	0 0 1 0	2 0 2 2 0 1 0 3					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

5- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2024 - 02 - 09 / 12 : 19: 17

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: PESCADOR ROJAS YELICSA MARIELLY

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 01:49:31 PM horas del 17/03/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1007213124**

Apellidos y Nombres: **PESCADOR ROJAS YELICSA MARIELLY**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 17/03/2024 01:48:12 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1007213124 .**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **87870281** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy domingo 17 de marzo de 2024, a las 13:41:33, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1007213124
Código de Verificación	1007213124240317134133

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Consulta de antecedentes

Permite consultar los antecedentes disciplinarios, penales, contractuales, fiscales y de pérdida de investidura con la persona natural o jurídica.

Tipo de Identificación:

Cédula de ciudadanía - NUIP

Número Identificación:

1007213124

¿ Cuanto es 3 X 3 ?

9

Consultar

Datos del ciudadano

Señor(a) YELICSA MARIELLY PESCADOR ROJAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía N

El ciudadano no presenta antecedentes

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la
Fecha de consulta: domingo, marzo 17, 2024 - Hora de consulta: 13:53:03

El certificado de antecedentes ordinario, refleja las anotaciones de las providencias ejecutoriadas por el término impuestas por la autoridad competente y las automáticas que ordena la Constitución Política y la Ley en Colombia.

El certificado de antecedente especial, refleja todas las anotaciones que figuren en el certificado ordinario, más l para algunos cargos de la administración pública, tales como los de eleccion popular.

DATOS PERSONALES, si los Nombres que aparecen en la consulta del certificado son inexactos, por favor de clic aq la REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL, si luego de este paso los datos siguen erróneos por favor diríjase a l http://www.registraduria.gov.co/

Para ver este documento necesita Acrobat Reader. Si no lo tiene, haga clic aquí para descargarlo gratis.

Copyright © 2013. Procuraduría General de la Nación / Todos los derechos reservados
Desarrollado por: CDI Software Colombia
V.1.0.1

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



BIO QUALITY SALUD S.A.S
NIT: 900218015-2

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL
Certificado de aptitud: 1007213124-7039

INFORMACION GENERAL

Fecha y Lugar:	03/01/2023 - PEREIRA	**Tipo de Examen:**	INGRESO
Paciente:	YELICSA MARIELLY PESCADOR ROJAS	**Identificación:**	1007213124
Género	FEMENINO **Edad:** 26	**Teléfono**	0 **Móvil:** 3113538181
Fecha Nacimiento:	10/7/1996	**Cargo:**	AUXILIAR DE ENFERMERIA
Estado Civil:	SOLTERO(A)	**EPS:**	Asmet Salud EPS SAS
Dirección	RIVERA BAJA MZ 1 CS 13	**ARL:**	SURA
Escolaridad:	TÉCNICO	**AFP:**	NO REPORTA
Empresa	ASOCIACION CIUDAD FUTURO		

EXAMENES DE DIAGNOSTICO LABORAL REALIZADOS

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ASIS OSTEOMUSCULAR	HIGIENE POSTURAL. PAUSAS ACTIVAS EN EL PUESTO DE TRABAJO. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. EDUCACION, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO EN MOVILIZACION ADECUADA DE PACIENTES.

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

PUEDE DESEMPEÑAR EL CARGO CON RECOMENDACIONES

Observaciones: PROGRAMA PAUSAS ACTIVAS. MANTENER COLUMNA EN ANGULOS DE CONFORT. EVITAR FLEXION DE COLUMNA AL MOVILIZAR CARGAS DESDE EL PISO.

Tipo de Restricción — Condiciones, Factores, Agentes Asociados — Permanente

NO

Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SVE) o Programa de Prevención y Promoción (PPyP)

BIOMECANICO	INGRESO A PROGRAMA DE VIGILANCIA ERGONOMICO DEL SGSST.	SVE

Información de Remisiones

NO

'CONSENTIMIENTO
En la Fecha, Yo, mayor de edad identificado como aparece al lado de mi firma en este documento, actuando en pleno uso de mis facultades mentales, actuando sin presiones de ninguna índole, y en pleno conocimiento de mi estado de salud, declaro que he recibido la información pertinente acerca de los exámenes clínicos y para clínicos que me van a practicados, y que SI he tenido ocasión de preguntar y resolver todas mis inquietudes al respecto.
conformidad plena y teniendo en cuenta todo lo anteriormente expresado, SI autorizo a la IPS, para realizarme los exámenes clínicos y para clínicos solicitado por mi empleador o entidad pertinente y que los resultados de dichos exámenes sean plasmados de manera general en el informe de condiciones de salud que será entregado a mi empleador, o entidad solicitante para fines de vigilancia epidemiológica o según corresponda.
LEY HABEAS DATA:
En cumplimiento de la ley estatutaria 1581 de octubre de 2012 , autorizo a la IPS, para que hagan uso de mis datos personales existentes en su base de datos.

Javier Dario Carmona G
Medico Especialista en SST
U. de Caldas-F.U Area Andina
RM.15349-LPSST 1747-17

JAVIER DARIO CARMONA GUTIERREZ
Médico Especialista en Salud Laboral

1747-17 15349

YELICSA MARIELLY PESCADOR ROJAS 1007213124
Firma y cédula del Paciente

enlace operativa	SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL					
	Fecha creación reporte	2024-06-25, 11:05:16 AM	Tipo Planilla	E	Número Planilla 71525250	
			Periodo Cotización	202405	Periodo Servicio	202406
	Cliente:					

PAGADA 2024-06-25

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	Dirección	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	SUCURSAL	Total Afiliados	24
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	Departamento	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	Identificación	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1007213124		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					PESCADOR ROJAS YELICSA MARIELLY	66001000 - 66		RISARALDA

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

Novedades																			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARL	Días CCF
								X							0	30	30	30	30

Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión: Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS
	V	$ 1.300.000	230301		16 %	$ 1.464.343	$ 234.300	$ 0	$ 0

Salud: Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC
EPS037		12,5 %	$ 1.464.343	$ 183.100	$ 0

Riesgos: Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos
14-11	3	2,436 %	$ 1.464.343	$ 35.700

Caja: Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja
CCF44	4 %	$ 1.464.343	$ 58.600

Parafiscales: Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
2 %	$ 29.300	3 %	$ 44.000

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 234.300	$ 0	$ 0	$ 183.100	$ 35.700	$ 58.600	$ 29.300	$ 44.000	$ 0	$ 0	$ 585.000

Comprobante de Nómina



ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Periodo de Pago: **2024/06/01 - 2024/06/15**
Comprobante Número:**1539**

Nombre: **Yelicsa Marielly Pescador Rojas**
Identificación: **1007213124**
Cargo: **Enfermería**
Salario básico: **$2,319,560.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	15.00	$ 1,159,780.00	Fondo de salud	0	$ 48,760.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	15.00	$ 81,000.00	Fondo de pensión	0	$ 48,760.00
Prima de servicios	0.00	$ 671,296.00			
Recargo dominical o festivo	8.00	$ 59,223.00			
Total Ingresos		**$ 1,971,299.00**	**Total Deducciones**		**$ 97,520.00**

NETO A PAGAR **$ 1,873,779.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Comprobante de Nómina



ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Período de Pago: **2024/06/16 - 2024/06/30**
Comprobante Número:**1561**

Nombre: **Yelicsa Marielly Pescador Rojas**
Identificación: **1007213124**
Cargo: **Enfermería**
Salario básico: **$2,319,560.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	15.00	$ 1,159,780.00	Fondo de salud	0	$ 46,391.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	15.00	$ 81,000.00	Fondo de pensión	0	$ 46,391.00
Prima de servicios	0.00	$ 64,739.00			
Total Ingresos		**$ 1,305,519.00**	**Total Deducciones**		**$ 92,782.00**

NETO A PAGAR **$ 1,212,737.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20240601 - 20240630**
Comprobante Número:**542**
Fecha y hora de generación: **27/06/2024 - 09:57 AM**
Fecha y hora de expedición: **27/06/2024 - 09:58 AM**

Empleado: **Yelicsa Marielly Pescador Rojas**
Ciudad: **Dosquebradas**
Identificación: **1007213124**
Cargo: **Enfermería**
Salario básico: **$2.319.560**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 2.319.560
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 162.000
Recargo dominical o festivo			75.0	8	$ 59.223
Prima de servicios				103	$ 736.035
Provisión de Cesantías*				0	$ 211.647
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 25.398
Provisión de Prima*				0	$ 211.647
Provisión de Vacaciones*				0	$ 99.195
				Total Ingresos	**$ 3.824.705**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 95.151
Fondo de pensión	4.00	$ 95.151
	Total Deducciones	**$ 190.302**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) $ 3.634.403

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 3.634.403

Soporte de pago: DNE542
CUNE:
dcf6014560c927ead1bbb7fe9d91d90ab9867aedcaaefd57debc0a82d1c126a8404b9052435294c7acc18898b0c6efb3

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-07-02, 01:20:22 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 71334546

Periodo Cotización 202405 **Periodo Servicio** 202406

Cliente:

PAGADA 2024-07-02

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	Dirección	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	SUCURSAL	Total Afiliados	22
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	Departamento	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	Identificación	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1004685798		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					CASTILLO MATURANA MAYSA	66001000 - 66		RISARALDA

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

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF			
X								X							0	29	29	29	29		V	$ 1.465.053

Pensión							Salud					
Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC
230301		16 %	$ 1.453.624	$ 232.600	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 1.453.624	$ 181.800	$ 0

Riesgos					Caja				Parafiscales			
Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
14-11	3	2,436 %	$ 1.453.624	$ 35.500	CCF44	4 %	$ 1.453.624	$ 58.200	2 %	$ 29.100	3 %	$ 43.700

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 232.600	$ 0	$ 0	$ 181.800	$ 35.500	$ 58.200	$ 29.100	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 580.900

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

EXPERTOS en PILA

Comprobante de Nómina

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Periodo de Pago: **2024/06/01 - 2024/06/30**
Comprobante Número:**1523**

Nombre: **Maysa Castillo Maturana**
Identificación: **1004685798**
Cargo: **Enfermeria**
Salario básico: **$1,465,053.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30.00	$ 1,465,053.00	Fondo de salud	0	$ 61,595.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30.00	$ 162,000.00	Fondo de pensión	0	$ 61,595.00
Prima de servicios	0.00	$ 257,929.00			
Recargo dominical o festivo	16.00	$ 74,811.00			
Total Ingresos		**$ 1,959,793.00**	**Total Deducciones**		**$ 123,190.00**

NETO A PAGAR **$ 1,836,603.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

PROGRAMA CENTRO VIDA
EL OSO

YELICSA MARIELLY PESCADOR ROJAS

AUXILIAR EN ATENCION DE EMERGENCIAS

PERIODO:
06 DE JUNIO AL 05 DE JULIO DE 2024

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	**YELICSA MARIELLY PESCADOR ROJAS**						
Número del Contrato	**1.007.213.124**						
Tipo de contrato	**Prestación de servicios**		**Apoyo**		**Contrato Laboral A Término Fijo**	**X**	
	Interadministrativos		**Suministros**		**Mínima Cuantía**		
Cargo:	AUXILIAR EN ATENCION DE EMERGENCIAS						
Proyecto	***PROGRAMA CENTRO VIDA EL OSO***						

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	LOGROS
A. Gestionar y garantizar espacios de (APS) atención primaria en salud desarrollando actividades que mitiguen el riego (toma de signos vitales), aplicar protocolos de enfermedades infectocontagiosas, accidente de riesgo biológico, caídas, cuidados de la piel, quemaduras, lavado de manos, realizar manejo de primeros auxilios en situaciones que lo requieran, inyectología y prevención de escaras o cualquier otra patología que lo requiera.	• **Se registran signos vitales a los usuarios que tuvieron síntomas.** • **Se registró toma de glucometría a usuarias que presentaron síntomas.** • **Seguimiento con planilla de signos vitales a usuarios que presentaron P/A alta y no son Diagnosticados.**	• **Fotografía.** • **Formato de signos vitales.** • **Formato de signos vitales de control.**	• **se logró que los usuarios sin Diagnósticos fueran atendidos con calidad por entes de la salud.** • **Facilitó acertar en un diagnóstico del adulto mayor.** • **Hubo reducción de sintomatología en usuarios que lo presentaron.**

B. Desarrollar ocho (4) talleres educativos mensualmente (1 cada semana) que contemple la promoción de hábitos y estilos de vida saludable, prevención de enfermedades crónicas no transmisible, de acuerdo con las características de los adultos mayores, detección oportuna de patologías relacionadas con la malnutrición, medicina general profiláctica, geriatría y odontología, apoyados en los recursos y actores de la seguridad social en salud vigente en Colombia, en los términos que establecen las normas correspondientes, con una duración de una (1) hora con el grupo de adultos mayores del centro vida.	• **Se dicta charla educativa sobre lavado de manos (07/06/2024).** • **Se dicta charla educativa sobre Dengue (14/06/2024).** • **Se dicta charla educativa sobre Hipertensión (21/06/2024).** • **Se dicta charla educativa sobre Diabetes Mellitus (28/06/2024).**	• **Fotografía.** • **Lista de asistencia..**	• **Se logró Retroalimentar a los adultos mayores sobre los riesgos a los que están expuestos.** • **Se logró que los adultos mayores tuvieran más sentido de pertenencia sobre su estado de salud.** • **Se logro informar sobre cuidados con sus patologías de base**

C. Realización valoración integral en salud de la persona adulta mayor que establezca su condición de salud y derivar de allí las acciones de prevención y/o seguimiento según corresponda.	• Se Diligencia Formato De Valoración Por Enfermería A Las Y Los Se dicta charla educativa sobre Usuarios En Centro Vida El Oso a usuarios faltantes.	• Fotografía • formato de valoración por enfermería diligenciados.	• Se logró conocer condiciones de salud de adulto mayor.
D. Remisión y acompañamiento a los adultos mayores a los servicios de salud; cuando se requiera	• Durante este periodo registro remisión para psicología a nombre de Fanny Moreno Vargas. • Durante este periodo no realizo acompañamientos a servicios de salud.	• Remisión diligenciada.	• Se logra atención oportuna y eficaz con la Adulta Mayor.
E. Desarrollar actividades profilácticas que mitiguen el riego de los pacientes crónicos, en caso que aplique.	• Se Asistió en la entrega de alimentación a los adultos mayores que lo requerían: José Anael López y María Elvia López	• Fotografía.	• Se logró mejorar el estado de animo y mitigar riesgo de ahogamiento.
F. Establecer, retroalimentar y custodiar las historias clínicas de los adultos mayores usuarios, además de apoyar el seguimiento y controles médicos, actualización de registros de pacientes, manejo y retención documental de	• Solicité cita con médico general y demás especialidades a usuarios que en el momento lo requirieron: Brígida Moreno, María Edilma Ramos, Ester Carolina Duran, Gustavo López Ospina, María Virgelina Orrego, Hernán Guerrero, Gabriel Ángel Gallego, María Luzbelia Patiño y María Sonia López.	• Fotografía. • Pantallazos de llamadas. • Emails digitados solicitando las citas para la especialidad.	• Se logró que el adulto Mayor tuviera atención con la especialidad solicitada. • Se logro dar continuidad a su estado de salud.

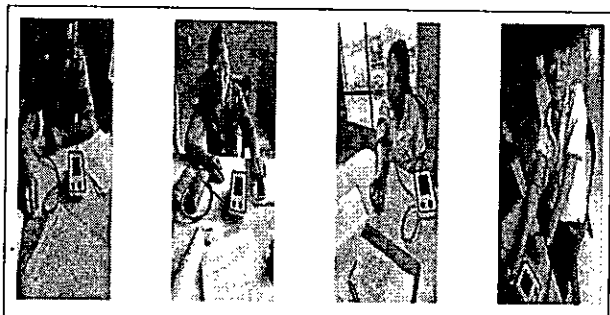
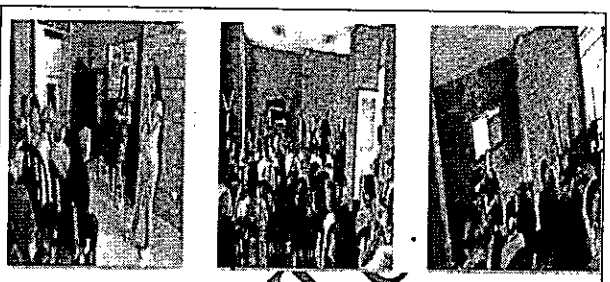
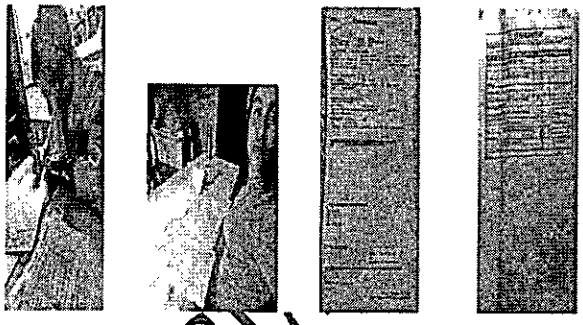
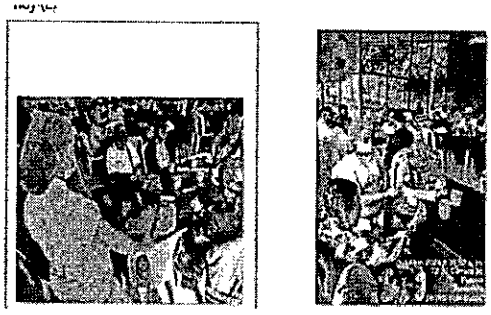
las remisiones entre otros, aplicación de Kardex, notas de enfermería.			
G. Informar y socializar las celebraciones y campañas del calendario de salud pública colombiano, enfocadas en la calidad de vida de los usuarios del programa del centro vida.	• Realizo Calendario de Salud.	• Fotografía. • Calendario Diligenciado.	• Se logró Que los Adultos Mayores estuvieran actualizados frente a las novedades que se celebran en el área de la salud.
H. Apoyo a la recolección de la documentación de atención de los usuarios, la historia clínica y los documentos necesarios para la hoja de vida de cada adulto mayor	• Solicito historias clínicas a usuarios valorados por enfermería.	• Historias clínicas en carpeta. • Fotografía.	• Se logra obtener los diagnósticos de cada adulto mayor. • Se logró valorar a todos los Adultos Mayores.
I. Acompañamiento de las rutas según cronograma establecido.	• Durante este periodo no registro acompañamientos a rutas.	• No Registro.	• No Registro.
J. Apoyar la planeación, organización y ejecución de encuentros intergeneracionales.	• Se apoyó en las actividades del día internacional y encuentro en redes de apoyo, Cumpleaños y Apertura a Buzón de sugerencia a adultos Mayores en centro vida el oso.	• Fotografía	• Se logró eficiencia en el desarrollo de las actividades realizadas.

K. Realizar acompañamiento constante en los diferentes espacios de centro vida donde se encuentren los beneficiarios, especialmente en la zona del comedor.	• Se realizó acompañamiento constante en zona de comedor a la hora del desayuno, almuerzo y cena. • Se hizo entrega directa con protocolo de bioseguridad los alimentos correspondientes al almuerzo y cena a diferentes adultos Mayores en centro vida el oso.	• Fotografía	• Se logró satisfacer las necesidades de los usuarios en centro vida el oso.
L. Entregar oportunamente informe de actividades debidamente diligenciado y con sus respectivas evidencias (formatos, listados, registro fotográfico, entre otras).	• Se diligencia cronograma de actividades semanal. • Cuando se realizan las diferentes actividades se informa y sus respectivas novedades.	• Fotografía de actividades. • Cronograma de actividades correspondiente a la semana.	• Se logró conocer las actividades que se realizaron en cada espacio.
M. Asistir a reuniones y actividades de apoyo a las que sea convocado y otras actividades que se concreten.	• Se asiste a convocatoria de apertura de buzón de sugerencias (PQRS). • Se asiste a capacitación de ministerio de trabajo sobre Acoso laboral.	• Fotografía • Acta de Reunión diligenciada.	• Se logró dar respuesta oportuna a peticiones, quejas, reclamos de usuarios. • Se logro obtener información y retroalimentación sobre deberes y derechos del empleado.
N. Apoyar actividades de las demás áreas cuando sea requerido.	• Se apoya en actividades dirigidas en diferentes espacios como lo son Gimnasio, Auditorio y piscina.	• Fotografía	• Se logró tener acercamiento y afianzamiento con los adultos mayores.



Firma
Nombre: YELICSA MARIELLY PESCADOR ROJAS
CC. 1.0007.213.124

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DE 06 DE JUNIO – 05 DE JULIO DE 2024.
Versión: 1	Vigencia: 2024

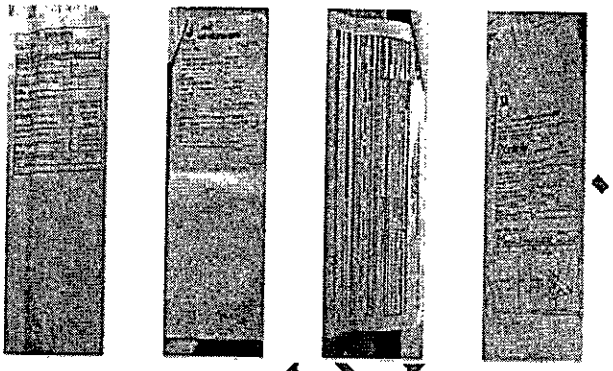
	
Obligación: A **Nombre actividad: Toma de signos vitales y glucometría.** **Fecha: 4, 11, 12, 13, 14, 17,18, 19, 20, 21, 24, 27, 28, 29 de junio de 2024.** **Lugar: Centro Vida El Oso.**	**Obligación: B** **Nombre actividad: Talleres educativos fecha: 07, 14,21 y 28 de junio de 2024.** **Lugar: Centro Vida El Oso.**
	
Obligación: C **Nombre Actividad: Diligenciamiento del Formato De Valoración Por Enfermería.** **Fecha: 13, 14,17, 18 de junio 2024** **Lugar: Centro Vida El Oso.**	**Obligación: E** **Nombre Actividad: Apoyo de entrega de alimentos a usuarios que lo requieren.** **Fecha: 4, 5, 6, 8, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27 y 28 de junio 2024** **Lugar: Centro Vida El Oso.**

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DE 06 DE JUNIO – 05 DE JULIO DE 2024.
Versión: 1	Vigencia: 2024



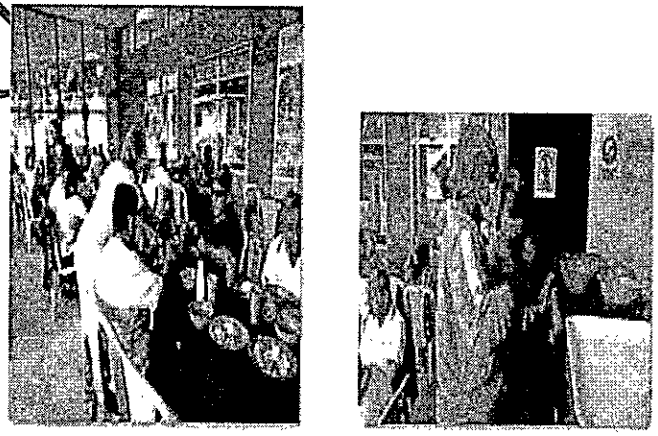
Obligación: F
Nombre Actividad: Solicitud citas con médico general/especialista.
Fecha: 4, 11, 12, 13, 14, 18, 19, 25, 27, 28 de junio de 2024 y el 2, 3, 4 y 5 de julio 2024
Lugar: Centro Vida El Oso.



Obligación: H
Nombre Actividad: Recolección de historias clínicas.
Fecha: 13, 14, 17, 18 de junio 2024
Lugar: Centro Vida El Oso.



Obligación: J
Nombre Actividad: Encuentros intergeneracionales.
Fecha: 06, 08 y 26 de junio de 2024
Lugar: Centro Vida El Oso.



Obligación: K
Nombre Actividad: Acompañamiento en zona del comedor.
Fecha: 4, 5, 6, 8, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27 y 28 de junio 2024.
Lugar: Centro Vida El Oso.

CIUDAD FU

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.
PERIODO COMPRENDIDO: DE 06 DE JUNIO – 05 DE JULIO DE 2024.

Versión: 1

Vigencia: 2024

FECHA	01/07/2024	02/07/2024	03/07/2024
HORA	LUNES	MARTES	MIERCOLES
7:00	ACOMPAÑAMIENTO RUTA DE LA MAÑANA (MAYSA Y JESSICA)	ACOMPAÑAMIENTO RUTA DE LA MAÑANA (MAYSA Y JESSICA)	ACOMPAÑAMIENTO RUTA DE LA MAÑANA (MAYSA Y JESSICA)
08:10	APOYO ASISTENCIA DESAYUNO (JESSICA)	APOYO ASISTENCIA DESAYUNO (JESSICA)	APOYO ASISTENCIA DESAYUNO (JESSICA)
09:00	TOMA DE SIGNOS VITALES Y DILIGENCIAMIENTO DE FORMATO DE VALORACION POR ENFERMERÍA SI SE REQUIERE (JESSICA MAYSA)	TOMA DE SIGNOS VITALES Y DILIGENCIAMIENTO DE FORMATO DE VALORACION POR ENFERMERÍA SI SE REQUIERE (JESSICA MAYSA)	TOMA DE SIGNOS VITALES Y DILIGENCIAMIENTO DE FORMATO DE VALORACION POR ENFERMERÍA SI SE REQUIERE (JESSICA MAYSA)
09:50			





Obligación: L
Nombre Actividad: Diligenciamiento de cronograma de actividades.
Fecha: 08, 29 de junio de 2024
Lugar: Centro Vida El Oso.

Obligación: M
Nombre Actividad: Reuniones y Actividades convocadas.
Fecha: 08, 21 y 28 de junio de 2024.
Lugar: Centro Vida El Oso.







Obligación: N
Nombre Actividad: Apoyo en actividades de demás áreas.
Fecha: 4, 5, 6, 8, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27 y 28 de junio 2024.
Lugar: Centro Vida El Oso.

Obligación: G
Nombre Actividad: Diligenciamiento calendario de salud
Fecha: 24 de junio de 2024
Lugar: Centro vida el Oso

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA





ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20240601 - 20240630**
Comprobante Número:**539**
Fecha y hora de generación: **27/06/2024 - 09:57 AM**
Fecha y hora de expedición: **27/06/2024 - 09:58 AM**

Empleado: **Maysa Castillo Maturana**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1004685798**
Cargo: **Enfermería**
Salario básico: **$1.465.053**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.465.053
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 162.000
Recargo dominical o festivo			75.0	16	$ 74.811
Prima de servicios				55	$ 257.929
Provisión de Cesantías*				0	$ 141.765
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 17.012
Provisión de Prima*				0	$ 141.765
Provisión de Vacaciones*				0	$ 64.212
				Total Ingresos	**$ 2.324.547**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 61.595
Fondo de pensión	4.00	$ 61.595
	Total Deducciones	**$ 123.190**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) $ 2.201.357

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.201.357

Soporte de pago: DNE539
CUNE:
a5fa0cdababb0e371f8bd6039f6e14f4a81358c9a16a7453afe2fb7a56fdd7cd31f1020414c5a4a0b9a04706f2cf12de

PROGRAMA CENTRO VIDA
EL OSO

MAYSA CASTILLO MATURANA

AUXILIAR DE ENFERMERIA

PERIODO:
6 DE JUNIO AL 5 DE JULIO DEL 2024

1. AUXILIAR DE ENFERMERIA
NOMBRE: MAYSA CASTILLO MATURANA
CC: 1004685798

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	**MAYSA CASTILLO MATURANA.**					
Número del Contrato	***1004685798***					
Tipo de contrato	Prestación de servicios		Apoyo		Contrato Laboral A Término Fijo	X
	Interadministrativos		Suministros		Mínima Cuantía	
Cargo:	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**					
Proyecto	***PROGRAMA CENTRO VIDA EL OSO***					

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	LOGROS
A. GESTIONAR Y GARANTIZAR ESPACIOS DE (APS) ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD DESARROLLANDO ACTIVIDADES QUE MITIGUEN EL RIEGO (TOMA DE SIGNOS VITALES), APLICAR PROTOCOLOS DE ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS, ACCIDENTE DE RIESGO BIOLÓGICO, CAÍDAS, CUIDADOS DE LA PIEL, QUEMADURAS, LAVADO DE MANOS, REALIZAR MANEJO DE PRIMEROS AUXILIOS EN SITUACIONES QUE LO REQUIERAN, INYECTOLOGÍA Y PREVENCIÓN DE ESCARAS O CUALQUIER OTRA PATOLOGÍA QUE LO REQUIERA.	➢ Durante el mes de junio se realizaron tomas de signos vitales a (35) treinta y cinco usuarios ya que algunos de ellos tienen control por patología. ➢ Se realiza promoción y prevención de cuidados frente a temas que se han evidenciado en la población de centro vida el oso.	➢ Evidencia fotográfica.	➢ Se logra conocer el estado de salud de los usuarios para realizar un manejo con los que requieran un control.
B.DESARROLLAR CUATRO (4) TALLERES EDUCATIVOS MENSUALMENTE (1 CADA SEMANA) QUE CONTEMPLE LA PROMOCIÓN DE HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLE, DE ACUERDO CON LAS CARACTERÍSTICAS DE LOS ADULTOS MAYORES, DETECCIÓN OPORTUNA DE PATOLOGÍAS RELACIONADAS CON LA MALNUTRICIÓN, MEDICINA GENERAL PROFILÁCTICA, GERIATRÍA Y	En este mes de junio se realizaron cuatro (4) capacitaciones educativas acerca de temas de su diario vivir donde se enseñan las normas impuestas por la ley. ➢ Lavado de manos. ➢ Dengue. ➢ Hipertensión. ➢ Diabetes.	➢ Evidencia fotográfica de capacitaciones educativas.	➢ Se logra que los usuarios adquieran hábitos saludables en el centro vida el oso y en sus hogares; donde pueden compartir la información que se les brinda en

ODONTOLOGÍA, APOYADOS EN LOS RECURSOS Y ACTORES DE LA SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD VIGENTE EN COLOMBIA, EN LOS TÉRMINOS QUE ESTABLECEN LAS NORMAS CORRESPONDIENTES, CON UNA DURACIÓN DE UNA (1) HORA CON EL GRUPO DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO VIDA.			capacitaciones educativas.
C.REALIZACIÓN VALORACIÓN INTEGRAL EN SALUD DE LA PERSONA ADULTA MAYOR QUE ESTABLEZCA SU CONDICIÓN DE SALUD Y DERIVAR DE ALLÍ LAS ACCIONES DE PREVENCIÓN Y/O SEGUIMIENTO SEGÚN CORRESPONDA.	➢ Se realizaron (6) valoraciones de enfermería donde se incluyen pruebas de (Barthel y Tinetti). ➢ Se valoran signos vitales de (35) usuarios ➢ Diagnóstico y plan de intervención.	➢ Evidencia fotográfica y registro de carpetas.	➢ Se logra conocer patologías y/o condiciones de cada usuario. ➢ Dar a conocer a los usuarios un buen manejo de acuerdo a patologías y/o condiciones que padezcan.
D.REMISIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO A LOS ADULTOS MAYORES A LOS SERVICIOS DE SALUD; CUANDO SE REQUIERA.	➢ No requerido	➢ No requerido	➢ No requerido
E. DESARROLLAR ACTIVIDADES PROFILÁCTICAS QUE MITIGUEN EL RIEGO DE LOS PACIENTES CRÓNICOS, EN CASO QUE APLIQUE.	➢ No aplica	➢ No aplica	➢ No aplica
F. ESTABLECER, RETROALIMENTAR Y CUSTODIAR LAS HISTORIAS CLÍNICAS DE LOS ADULTOS MAYORES USUARIOS, ADEMÁS DE APOYAR EL SEGUIMIENTO Y CONTROLES MÉDICOS, ACTUALIZACIÓN DE REGISTROS DE PACIENTES, MANEJO Y RETENCIÓN	➢ Durante el mes de junio se realiza Apoyo a los usuarios en la solicitud de citas.	➢ Evidencia fotográfica.	

DOCUMENTAL DE LAS REMISIONES ENTRE OTROS, APLICACIÓN DE KARDEX, NOTAS DE ENFERMERÍA.			➢ Se logra apoyar a los usuarios en la solicitud y/o asignación de citas.
G. INFORMAR Y SOCIALIZAR LAS CELEBRACIONES Y CAMPAÑAS DEL CALENDARIO DE SALUD PÚBLICA COLOMBIANO, ENFOCADAS EN LA CALIDAD DE VIDA DE LOS USUARIOS DEL PROGRAMA DEL CENTRO VIDA.	➢ Se realiza calendario de salud y se socializa con los usuarios cada fecha del calendario.	➢ Evidencia fotográfica de socialización y realización.	➢ Se logra identificar las fechas importantes de la salud dedicados a crear conciencia sobre temas de salud.
H. APOYO A LA RECOLECCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN DE ATENCIÓN DE LOS USUARIOS, LA HISTORIA CLÍNICA Y LOS DOCUMENTOS NECESARIOS PARA LA HOJA DE VIDA DE CADA ADULTO MAYOR.	➢ Se les solicitó a los usuarios copia de historias clínicas y fórmulas de medicamentos para confirmar y verificar diagnósticos médicos.	➢ Evidencias fotográficas de todas las historias clínicas obtenidas.	➢ Se logra garantizar una mejor atención al conocer sus patologías y/o procedimientos.
I. ACOMPAÑAMIENTO DE LAS RUTAS SEGÚN CRONOGRAMA ESTABLECIDO.	➢ Durante todo el mes de junio se realiza acompañamiento en la ruta de la jornada de la mañana.	➢ Evidencia fotográfica:	➢ Se logra garantizar un acompañamiento de los usuarios hasta su destino de llegada.

J. APOYAR LA PLANEACIÓN, ORGANIZACIÓN Y EJECUCIÓN DE ENCUENTROS INTERGENERACIONALES.	➢ Se acompañan y apoyan actividades intergeneracionales las cuales se realizaron los siguientes días. ➢ Red de apoyo (8 de junio del 2024). ➢ Celebración cumpleaños (6 de junio del 2024). ➢ Celebración día del padre (22 de junio del 2024) ➢ Socialización buzón de sugerencias (28 de junio del 2024)	➢ Evidencia fotográfica.	➢ Se logra participar activamente de todas las actividades desarrolladas.
K. REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO CONSTANTE EN LOS DIFERENTES ESPACIOS DEL CENTRO VIDA DONDE SE ENCUENTREN LOS BENEFICIARIOS, ESPECIALMENTE EN LA ZONA DEL COMEDOR.	➢ Durante el mes de junio se realiza acompañamiento en todos los espacios donde se encuentran los usuarios en el área del comedor se realiza asistencia al usuario José Anael López Pérez y se apoya en la repartición de los alimentos a los usuarios de centro vida el oso.	➢ Evidencia fotográfica.	➢ Se logra atender a los usuarios con la alimentación oportunamente. ➢ Se logra que el usuario José Anael López Pérez no se derrame la comida sobre sí mismo.
L. ENTREGAR OPORTUNAMENTE INFORME DE ACTIVIDADES DEBIDAMENTE DILIGENCIADO Y CON SUS RESPECTIVAS EVIDENCIAS (FORMATOS, LISTADOS, REGISTRO FOTOGRÁFICO, ENTRE OTRAS).	➢ Se da cumplimiento con la fecha de entrega de los diferentes formatos	➢ Evidencia fotográfica. ➢ Informe de Word.	➢ Se logra cumplir con las normas de centro vida el oso.

M. ASISTIR A REUNIONES Y ACTIVIDADES DE APOYO A LAS QUE SEA CONVOCADO Y OTRAS ACTIVIDADES QUE SE CONCRETEN.	➢ Durante el mes de junio se realizaron (4) cuatro reuniones a las cuales se asiste.	➢ Evidencia actas de reuniones	➢ Se logra establecer un seguimiento de todo el equipo de trabajo y/o interdisciplinario.
N. APOYAR ACTIVIDADES DE LAS DEMÁS ÁREAS CUANDO SEA REQUERIDO.	➢ Durante el mes de junio se realiza acompañamiento en todas las áreas donde se encuentran los usuarios, comedor, piscina, gimnasio, actividad física, aula de capacitaciones y en los ejercicios en otros espacios.	➢ Evidencia fotográfica.	➢ Se logra apoyar y afianzar lasos con los usuarios y compañeros de trabajo.

Firma
Nombre: MAYSA CASTILLO MATURANA
CC. 1004685798

Anexos

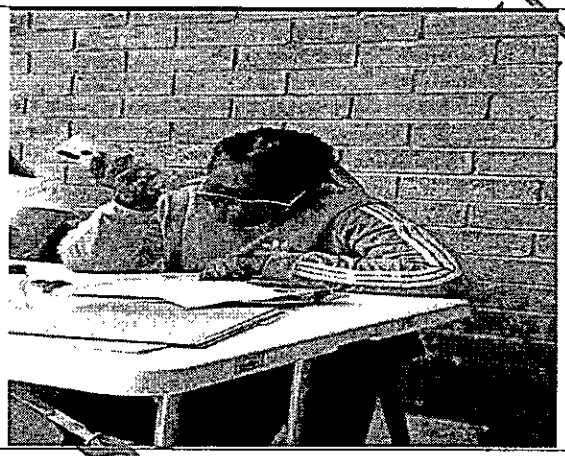
ASOCIACION CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 06 DE JUNIO AL 05 DE JULIO DE 2024.**

Versión: 1 Vigencia: 2024

	
Obligación: A Nombre actividad: toma de signos vitales Fecha: 17/06/2024 Lugar: centro vida el oso	Obligación: A Nombre actividad: toma de signos vitales Fecha: 29/06/2024 Lugar: centro vida el oso
	
Obligación: B Nombre de la actividad: capacitaciones lavado de manos. Fecha: 7/06/2024 Lugar: centro vida el oso	Obligación: B Nombre de la actividad: capacitación diabetes. Fecha: 28/06/2024 Lugar: centro vida el oso

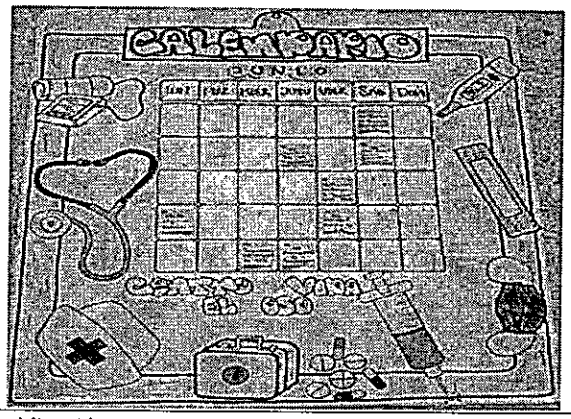
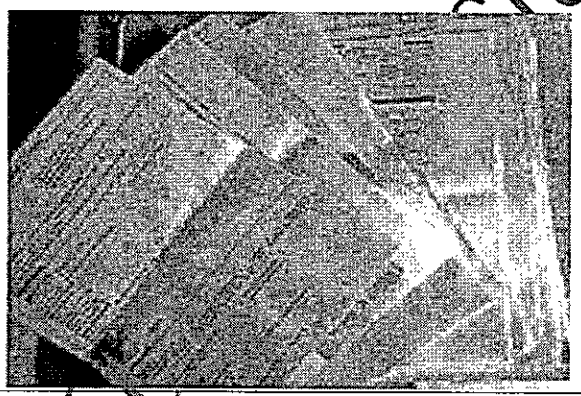
ASOCIACION CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 06 DE JUNIO AL 05 DE JULIO DE 2024.**

Versión: 1 Vigencia: 2024

	
Obligación: C Nombre actividad: valoración de enfermeria Fecha: 26/06/2024 Lugar: centro vida del oso	Obligación: C Nombre actividad: valoración de enfermeria Fecha: 11/06/2024 Lugar: centro vida el oso
	
Obligación: F Nombre actividad: solicitud de citas Fecha: 24/06/2024 Lugar: centro vida el oso	Obligación: F Nombre actividad: solicitud de citas Fecha: 27/05/2024 Lugar: centro vida el oso

CIUDAD

ASOCIACION CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 06 DE JUNIO AL 05 DE JULIO DE 2024.**

 Obligación: G Nombre de la actividad: calendario de salud del mes de junio. Fecha: 27/06/2024 Lugar: centro vida el oso.	 Obligación: G Nombre de la actividad: calendario de salud socialización Fecha: 28/06/2024 Lugar: centro vida el oso.
 Obligación: H Nombre actividad: recolección de historias clínicas Fecha: 20/06/2024 Lugar: centro vida el oso	 Obligación: I Nombre actividad: acompañamiento de ruta Fecha: 3/06/2024 Lugar: centro vida el oso

ASOCIACION CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 06 DE JUNIO AL 05 DE JULIO DE 2024.**



Obligación: I
Nombre actividad: inicio de ruta

Fecha:29 /06/2024

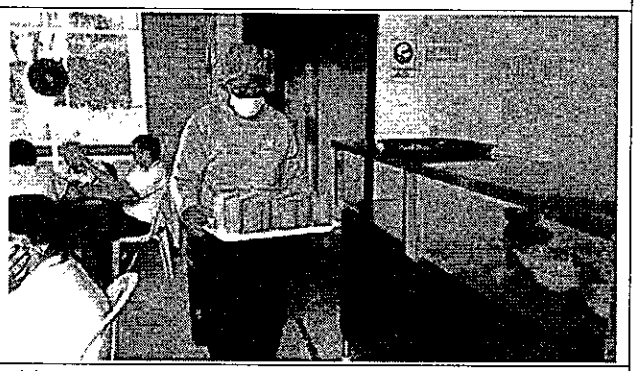
Lugar: centro vida el oso



Obligación: J
Nombre de la actividad: cumpleaños
Fecha: 6/06/2024
Lugar: centro vida el oso

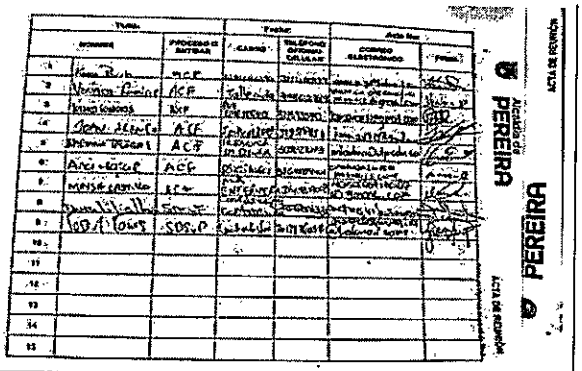


Obligación: J
Nombre de la actividad: red de apoyo
Fecha: 25/06/2024
Lugar: centro vida el oso

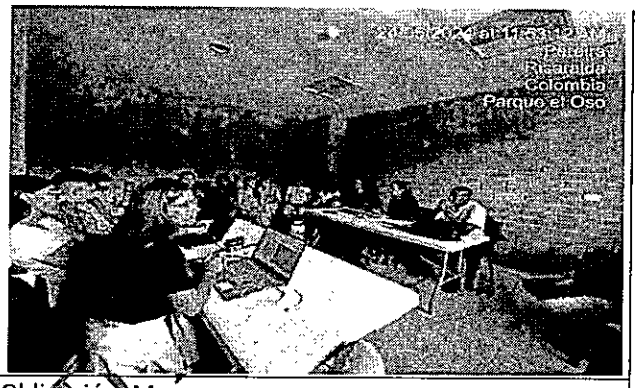


Obligación: K
Nombre de la actividad: apoyo comedor
Fecha: 12/06/2024
Lugar: centro vida el oso

ASOCIACION CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 06 DE JUNIO AL 05 DE JULIO DE 2024.**



Obligación: M
Nombre de la actividad: reunión semana tres
Fecha: 22/06/2024
Lugar: centro vida el oso



Obligación: M
Nombre de la actividad: reunión semana 4
Fecha: 24/06/2024
Lugar: centro vida el oso



Obligación: N
Nombre de la actividad: apoyo en caminata
Fecha: 13/06/2024
Lugar: centro vida el oso



Obligación: N
Nombre de la actividad: apoyo actividad sopa de letra
Fecha: 19/06/2024
Lugar: centro vida el oso

ASOCIACION CIUDAD FUTURO

ASOCIACION CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: 06 DE JUNIO AL 05 DE JULIO DE 2024.**



Versión: 1 Vigencia: 2024

Obligación: L
Nombre de la actividad: entrega de formatos
Fecha: 29/06/2024
Lugar: centro vida el oso

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO.

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.

Simple.

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 SuAporte
Fecha	2024-06-11, 10:19:27 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2024
Empresa	LUZ ADRIANA OSORIO OLARTE
CEDULA CIUDADANIA	CC 29331554
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1064110824
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	696697466
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 215.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 180.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 35.100	$ 0
			SubTotales:	$ 215.100	$ 0
			Total a Pagar:		$ 215.100

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - 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.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Pago

No 458

Pagado a	Luz Adriana Osorio Olarte		
NIT	29.331.554-4	Teléfono	(606) 321232212 - Ext. 000
Dirección	cll 83 #19-86 Torre 1 apartamento 610 portal de gamma	Ciudad	Pereira - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2024-06-23	Transferencia

El valor de: **Tres millones seiscientos mil pesos m/cte** 3,600,000.00

Concepto				Valor
Abono	DS-477	Cuota 1	23/06/2024	3,600,000.00
			Total COP	3,600,000.00

Observaciones:

Elaborado por Silgo S.A.S Nit: 830.048.145-8

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. ASCF 477

Proveedor	Luz Adriana Osorio Olarte		
Nit	29.331.554-4	Teléfono	(606) 321232212 - Ext. 000
Dirección	cll 83 #19-86 Torre 1 apartamento 610 portal de gamma	Ciudad	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-06-23	2024-06-23

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Contrato de prestación como gerontologa Centro Vida el Oso período 6 de Junio a 5 de julio de 2024	1.00	3,600,000.00	3,600,000.00

Valor en Letras:
Tres millones seiscientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2024-06-23 por $ 3,600,000.00

Total Bruto	3,600,000.00
Total a Pagar	3,600,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764059095659 aprobado en 20231101 prefijo ASCF desde el número 280 al 1000000 Vigencia: 12 meses.
CUDS: 0904cf795594f9d5220a1a4725f75584a6450d53b69213378af9a6759a205eedd418a14898c677aba8eb037797cafdb5

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

PROGRAMA CENTRO VIDA
EL OSO

LUZ ADRIANA OSORIO OLARTE

GERONTOLOGA

PERIODO:
06 DE JUNIO AL 5 DE JULIO DE 2024

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	**ADRIANA OSORIO**					
Número del Contrato	***29331554***					
Tipo de contrato	Prestación de servicios	**X**	Apoyo		Contrato Laboral A Término Fijo	
	Interadministrativos		Suministros		Mínima Cuantía	
Cargo:	**GERONTÓLOGA**					
Proyecto	***PROGRAMA CENTRO VIDA EL OSO***					

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	LOGROS
a. Realizar la valoración integral (WHOODAS) de la capacidad funcional de cada persona mayor del Centro Vida el Oso, que establezca su condición y las acciones de remisión y/o seguimiento según corresponda.	Valoración integral (WHODAS) de la capacidad funcional de cada adulto mayor del centro vida el oso, que establezca su condición y las acciones de remisión y/o seguimiento según corresponda.	Registro fotográfico, instrumento WHODAS	Aplicación del instrumento a los 65 usuarios de la jornada de la mañana y la tarde del centro vida el oso.
b. Organizar, coordinar e implementar 4 talleres mensuales para abordar temas relacionados al envejecimiento y afines con los	Capacitación taller sobre: envejecimiento activo y saludable. Jornada mañana – tarde en el centro vida el oso.	Registro fotográfico, presentación de diapositivas sobre el tema en relación (envejecimiento activo y saludable)	Conciencia sobre la importancia del envejecimiento activo y saludable y entrés en el adulto mayor.

beneficiarios del Centro Vida el Oso.			
c. Implementar capacitaciones IEC (Estrategias de información, educación y comunicación) para la generación de herramientas que permitan la identificación y manejo de la etapa del adulto mayor de manera grupal e individual según necesidad	Capacitaciones IEC capacitación y taller: tema pérdida de la memoria en los adultos mayores (memoria, olvido.) Con la jornada mañana-tarde del centro vida el oso	Registro fotográfico y presentación de diapositivas sobre el tema: perdida de la memoria en el adulto mayor de la jornada mañana – tarde en el centro vida el oso Cortometraje sobre el alzhéimer	Sensibilización y concientización de la diferencia entre memoria y olvido. Comprensión de que hasta cierto punto la perdida de la memoria es común. Identificar los signos de alarma en la perdida de la memoria para saber cuándo consultar al médico especialista.
d. Realizar e implementar una (1) estrategia mensual que incentive el envejecimiento activo y saludable de	Capacitación taller sobre: Estrés en el adulto mayor. Jornada mañana – tarde en el centro vida el oso.	Registro fotográfico, presentación de diapositivas sobre el tema en relación (estrés en el adulto mayor)	Conciencia sobre la importancia del envejecimiento activo y saludable y entrés en el adulto mayor.

las personas mayores inscritas al Centro Vida el Oso.			
e. Apoyar la coordinación intersectorial con las instituciones y entidades del municipio de Pereira, para la realización de los encuentros y actividades, con el fin de lograr el intercambio de saberes y de experiencias significativas para la población de personas mayores en el Centro Vida el Oso.	En el mes de junio no se realizó encuentro intergeneracional. El equipo de profesionales se encuentra programando el siguiente encuentro	No hay registro.	No hay logros para la actividad.

f. Participar en la planificación y ejecución de las actividades a desarrollar en el mes de adulto mayor en el Centro Vida el Oso.	Se espera que en el mes de agosto se logre la coordinación de las actividades a realizar en la conmemoración del mes del adulto mayor en el Centro Vida el Oso	No hay registro	Aún no hay logro para esta actividad
g. Apoyar y participar profesionalmente de acuerdo a su competencia en el estudio, recopilación y análisis de informes, respuestas a solicitudes, peticiones y requerimientos.	Apoyar como profesional de la Gerontología en las actividades de atención del servicio integral y seguimiento a casos priorizados e intervención individual de los adultos mayores	Registro fotográfico y acta	Atención integral y seguimiento de usuarios.
H. Apoyar cuando le sea requerido en las jornadas de descentralización del Centro Vida el Oso.	Al momento no se encuentra el servicio descentralizado en el centro vida el oso	No hay registro fotográfico	No hay logro

I. Presentar los informes de acuerdo con los requerimientos del supervisor, diligenciando base de datos de SPP (sistema de políticas públicas).	Se realiza entrega del informe de actividades debidamente diligenciado con sus respectivas evidencias a la coordinación en la fecha acordada.	Evidencia fotográfica y escrita, las cuales se encuentran localizadas en el informe y en las carpetas individuales de los usuarios del Centro Vida El Oso.	Valoraciones WHODAS, informe, capacitación, remisión, seguimiento.
J. Atención individual y grupal a los beneficiarios del centro vida con relación a aspectos afines a la Gerontología.	Atención desde el área de la gerontología y remisión externa por medicina general a el usuario Carlos Alberto Gómez el día 16 de junio Apoyo y orientación al usuario Jairo José Ruiz	Registro fotográfico y acta Registro fotográfico y acta	Asistencia a consulta medica y activación de la ruta en salud. Orientación sobre el ingreso al programa centro vida el oso, después de asistir a cita médica y recuperación de su salud.
K. Las demás actividades inherentes al objeto contractual.	Celebración de cumpleaños de los usuarios del centro vida el oso desde enero a mayo del 2024 Lectura del buzón de sugerencias	Registro fotográfico	Conmemorar y resaltar la importancia de la fecha de cumpleaños de las personas (adultos mayores)



Firma
Nombre: Luz Adriana Osorio Olarte
CC. 29331554

Anexos

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

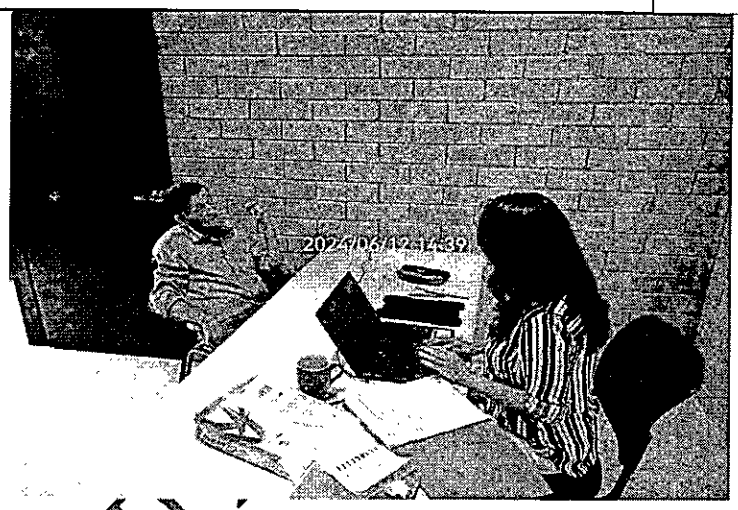
FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.
PERIODO COMPRENDIDO: 06 DE JUNIA AL 5 DE JULIO DEL 2024.

Versión: 1

Vigencia: 2024



Obligación: A
Nombre actividad: VALORACIÓN WHODAS
Fecha: 07 junio 2024
Lugar: CENTRO VIDA EL OSO



Obligación: A
Nombre actividad: VALORACION WHODAS
Fecha: 17 JUNIO 2024
Lugar: CENTRO VIDA EL OSO



Obligación: A
Nombre de la actividad: VALORACION WHODAS
Fecha: 13 JUNIO 2024
Lugar: CENTRO VIDA EL OSO



Obligación: D
Nombre de la actividad: ESTRÉS EN EL ADULTO MAYOR
Fecha: 13 JUNIO 2024

Lugar: CENTRO VIDA EL OSO

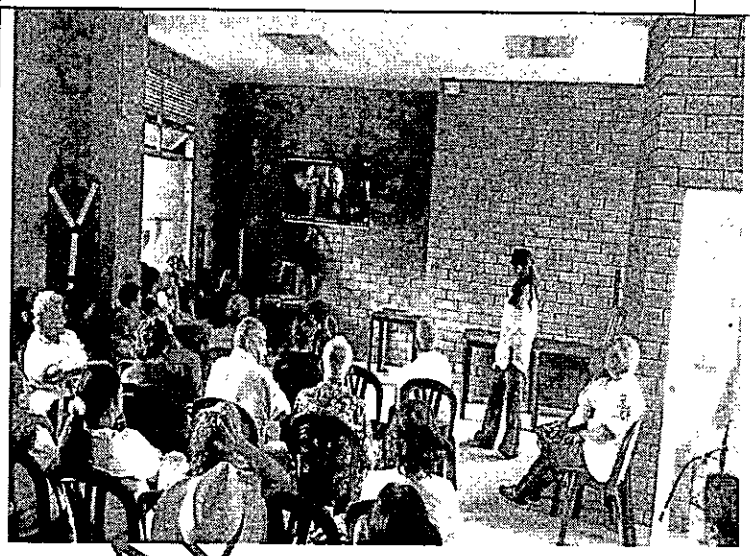
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 06 DE JUNIA AL 5 DE JULIO DEL 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024



Obligación: A
Nombre actividad: VALORACIÓN WHODAS

Fecha: 17 JUNIO 2024

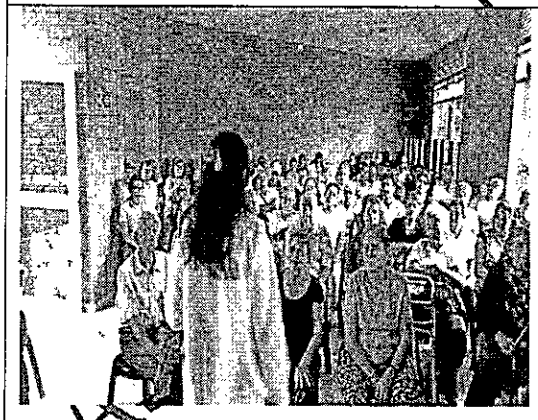
Lugar: CENTRO VIDA EL OSO



Obligación: C
Nombre actividad: CORTOMETRAJE ALZHÉIMER

Fecha: 27 JUNIO 2024

Lugar: CENTRO VIDA EL OSO



Obligación: C
Nombre actividad: PERDIDA DE LA MEMORIA EN LOS ADULTOS MAYORES

Fecha: 27 JUNIO 2024

Lugar: CENTRO VIDA EL OSO



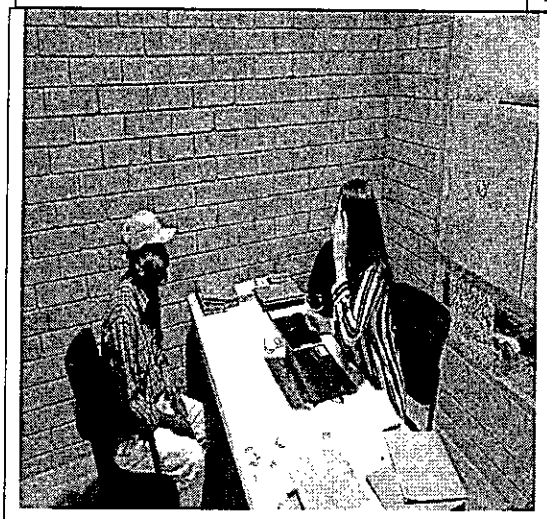
Obligación: B
Nombre actividad: ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y SALUDABLE

Fecha: 12 JUNIO 2024

Lugar: CENTRO VIDA EL OSO

CIUDAD

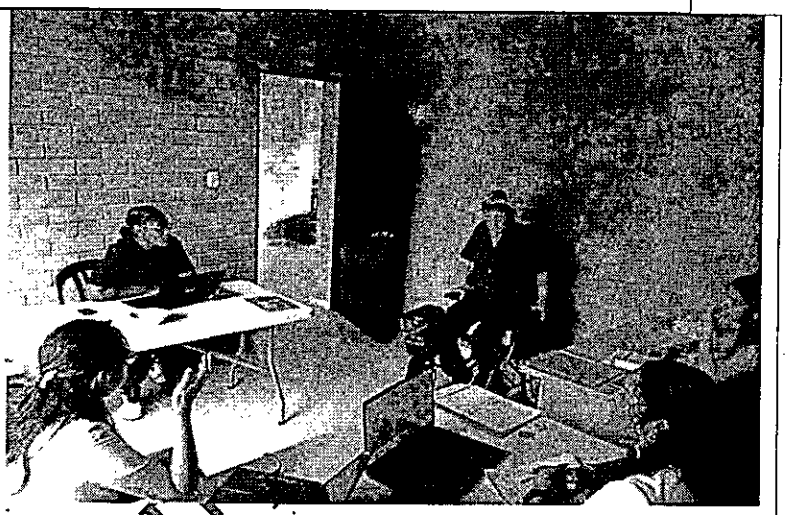
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 06 DE JUNIA AL 5 DE JULIO DEL 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024



Obligación: J
Nombre actividad: SEGUIMIENTO DE CASO

Fecha: 11 JUNIO 2024

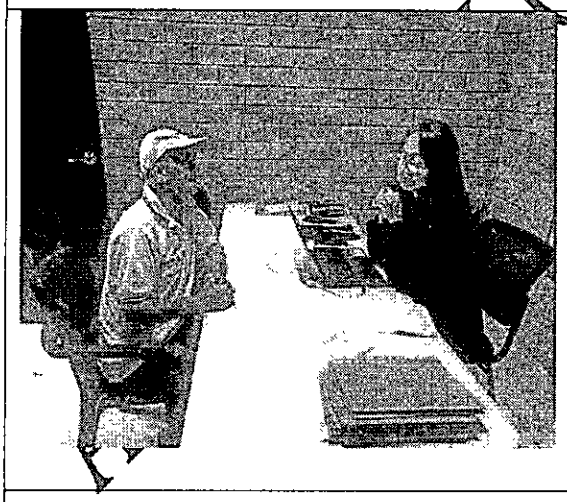
Lugar: CENTRO VIDA EL OSO



Obligación: D
Nombre actividad: ORIENTACIÓN DESDE EL ÁREA DE GERONTOLOGÍA, SALLUD Y PSICOSOCIAL

Fecha: 24 JUNIO 2024

Lugar: CENTRO VIDA EL OSO



Obligación: J
Nombre de la actividad: SEGUIMIENTO DE CASO CARLOS ALBERTO GOMEZ
Fecha: 16 JUNIO 2024
Lugar: CENTRO VIDA EL OSO



Obligación: A
Nombre de la actividad: REMISIÓN DE CARLOS ALBERTO GOMEZ
Fecha: 16 JUNIO 2024
Lugar: CENTRO VIDA EL OSO

CIUDAD

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: 06 DE JUNIA AL 5 DE JULIO DEL 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

	
Obligación: K Nombre de la actividad: CELEBRACION CUMPLEAÑOS Fecha: 06 JUNIO 2024 Lugar: CENTRO VIDA EL OSO	Obligación: F Nombre de la actividad: ELABORACIÓN DE INFORMES Fecha: 28 JUNIO 2024 Lugar: CENTRO VIDA EL OSO

ASOCIACIÓN CIUDAD

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.

Simple

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 SuAporte
Fecha	2024-06-06, 12:57:08 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2024
Empresa	ANGELA MARIA VELEZ RESTREPO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1088246020
Código Sucursal (Nombre)	(0)
Referencia de Pago/ Número Planilla	1064110091
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	687819491
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 430.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 222.800	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	$ 174.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 34.000	$ 0
			SubTotales:	$ 430.800	$ 0
			Total a Pagar:		$ 430.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - 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.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Pago

No 469

Pagado a	Angela María Vélez Restrepo		
NIT	1.088.246.020-5	**Teléfono**	(606) 3131212332 - Ext. 000
Dirección	Galicia- cerritos campestre cs-1428	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2024-07-01	Transferencia

El valor de	**Tres millones seiscientos mil pesos m/cte**	3,600,000.00

Concepto				Valor
Abono	DS-488	Cuota 1	01/07/2024	3,600,000.00
			Total COP	3,600,000.00

Observaciones:

Elaborado por Sligo S.A.S Nit: 830.048.145-8

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. ASCF 488

Proveedor	Angela María Vélez Restrepo		
Nit	1.088.246.020-5	Teléfono	(606) 3131212332 - Ext. 000
Dirección	Galicia- cerritos campestre cs-1428	Ciudad	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-07-01	2024-07-01

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestar los servicios profesionales como trabajadora Social del Centro Vida de Cerritos periodo 6 de JUNIO al 5 de juLio de 2024	1.00	3,600,000.00	3,600,000.00

Valor en Letras:
Tres millones seiscientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2024-07-01 por $ 3,600,000.00

Total Bruto	3,600,000.00
Total a Pagar	3,600,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar.(Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764059095659 aprobado en 20231101 prefijo ASCF desde el número 280 al 1000000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 09c674d99f0d4ee8e5b753eb443c52d284ab832bbf8f2046adf9300217e13e2f02a5ca61a60a7d56e74c0c8be0436cf1

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

PROGRAMA CENTRO VIDA
EL OSO

ANGELA MARIA VELEZ RESTREPO

TRABAJADORA SOCIAL

PERIODO:
6 DE JUNIO AL 5 JULIO DE 2024

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	**ANGELA MARIA VELEZ RESTREPO**					
Número del Contrato	0010-2024					
Tipo de contrato	Prestación de servicios	X	Apoyo		Contrato Laboral A Término Fijo	
	Interadministrativos		Suministros		Mínima Cuantía	
Cargo:	TRABAJADORA SOCIAL					
Proyecto	***PROGRAMA CENTRO VIDA EL OSO***					

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	LOGROS
A. Organizar, coordinar e implementar un encuentro de redes de apoyo mensual para la identificación de factores de riesgo psicosociales y sus respectivos seguimientos con cobertura del 100% de los grupos.	EL día 8 de junio se realizó el primer encuentro de redes de apoyo y escuela de familia, evento masivo que contó con la participación de las familias de los usuarios del Centro Vida el Oso. Se realizo una jornada completa donde se les dio a conocer los beneficios, atenciones y procesos que los adultos mayores reciben desde el momento que llegan al CEVI, de igual manera se sensibilizo la población acerca de la importancia que cumplen las redes de apoyo, dentro del desarrollo emocional de cada uno de ellos.	• Registro fotográfico • Volante de invitación al evento por parte del centro vida y la alcaldía de Pereira.	• Concientización a las redes de apoyo, con el fin de que continúen haciendo parte del proceso integral del adulto mayor. • Sensibilización • Reconciliación
B. Realización valoración integral de la persona adulta mayor que establezca su condición social, económica, ambiental y familiar y derivar de allí las acciones de remisión y/o seguimiento según corresponda.	• Desde el área de Trabajo Social se realiza seguimiento psicosocial, el cual consta de preguntas como: • Condiciones de Salud • Convivencia • Redes de apoyo • Factores protectores • Cubrimiento de necesidades básicas • Concepto psicológico • Durante el 01 junio hasta el 30 de junio se realizaron caracterizaciones a usuarios nuevos del programa Centro Vida el Oso.	• Registro Fotográfico • Ficha Psicosocial • Registro Fotográfico • Ficha de Caracterización	• Ficha de Seguimiento Psicosocial, la cuál reposa en las carpetas de los usuarios. • Evidencias de situaciones de vulnerabilidad. • El estudio socioeconómico reposa en las carpetas de los usuarios atendidos.

TRABAJADORA SOCIAL
ANGELA MARIA VELEZ RESTREPO

C. Realizar valoración psicosocial a las personas adultas mayor a través de visitas domiciliarias cuando el caso sea requerido, realizando el respectivo informe y acción de respuesta correspondiente.	• El día 7 de junio se realiza visita domiciliaria a la usuaria María Luz Elva Largo, con el fin de verificar estudio socioeconómico, ya que el Sisbén le subió el puntaje sin explicación. Se indaga las condiciones de la vivienda y se le niega el cupo puesto que no cumple con los requerimientos al 100% del programa. Se le brinda acompañamiento y se le están buscando otros beneficios por parte de la Alcaldía, en los cuales si cumpla con los requisitos. • El día 12 de junio se realiza visita domiciliaria a la usuaria María Margarita Hernández, quién manifiesta que el puntaje del Sisbén fue subido sin explicación, por lo tanto, se le realiza El estudio socioeconómico, el cual arroja que la usuaria si requiere el cupo en el centro vida, ya que se encuentra en situación de vulnerabilidad.	• Evidencia Fotográfica • Acta • Evidencia Fotográfica • Acta	• Orientación para reasignar vistas del Sisbén, con el fin de bajar el puntaje. • Se verifico estado de vulnerabilidad. Orientación para reasignar visita del Sisbén.
D. Articular y coordinar acciones para la participación de las personas mayores y su red familiar en la conmemoración del mes del adulto mayor.	• Se tiene proyectado para el mes de agosto coordinar las acciones para conmemoración del mes del adulto mayor del Centro Vida el Oso.	• Formato de planeación del taller. • Registro fotográfico	• Se está realizando el plan de trabajo con el equipo interdisciplinario la conmemoración del mes del adulto mayor del Centro Vida el Oso.

TRABAJADORA SOCIAL
ANGELA MARIA VELEZ RESTREPO

E. Apoyar la coordinación intersectorial con las instituciones educativas oficiales del municipio de Pereira, para la realización de encuentros intergeneracionales, con el fin de lograr el intercambio de saberes y de experiencias significativas para la población de personas mayores en el Centro Vida el Oso.	• En el mes de junio no se realizó encuentro intergeneracional. El equipo se encuentra programando el próximo encuentro.	• No hay registro fotográfico.	• No hay logros para la actividad
F. Participar en la planificación y ejecución de las actividades a desarrollar en la Conmemoración del mes de adulto mayor en el Centro Vida el Oso	• Se está articulando con el equipo psicosocial actividades para desarrollar en la conmemoración del mes de adulto mayor en el Centro Vida el Oso	• Planeación del mes del adulto mayor que se va a realizar en agosto.	• Planeación del mes del adulto mayor que se va a realizar en agosto.
G. Apoyar como trabajador social cuando le sea requerido, en las actividades de atención del servicio integral de atención psicosocial- así	• El día 17 de junio se realizó el taller de "Resolución de Conflictos" enfocado en fortalecer valores y principios. tema consignado dentro del manual de convivencia, con los adultos mayores del Centro Vida el Oso.	• Evidencia fotográfica	• Promover la capacidad de solucionar los conflictos que se presentan en el Centro Vida, con el fin de

como en el seguimiento a casos priorizados de riesgo psicosocial de intervención individual, familiar, comunitaria en el Centro Vida el Oso.	• El día 24 de junio se realizó el taller "Comunicación Asertiva" donde se enfatiza tener una adecuada y respetuosa comunicación con él otro, el cual se realizó con los adultos mayores del Centro Vida el Oso.	• Evidencia fotográfica	lograr la sana convivencia. • El cual se enfatiza tener una adecuada y respetuosa comunicación con su entorno.
H. Apoyar y participar profesionalmente de acuerdo con su competencia en el estudio, recopilación y análisis de informes, respuestas a solicitudes, peticiones y requerimientos de parte de la coordinación.	• El día 7 de junio se realiza acta por falta al pacto de convivencia a la señora LuzBelia Patiño. La usuaria fue notificada acerca de una falta que cometió con un empleado del Centro Vida. • El día 14 de junio se realiza acta por falta al pacto de convivencia a la señora Rosalba Gómez de Varón. La adulta mayor fue notificada acerca de la falta que cometió con las compañeras del Centro Vida. • Se da apoyo a remisión Rubiela Sánchez de Corre	• Registro fotográfico • Acta • Registro Fotográfico • Acta • Registro Fotográfico • Remisión	• La usuaria pidió disculpas por la falta de respeto y se comprometió a no volverlo a hacer. • Compromiso pactado en el acta, tener más tolerancia, respeto y no volverlo a hacer. • Brindar información sobre rutas de atención sobre discapacidad.

I. Apoyar cuando le sea requerido en las jornadas de descentralización de la oferta de servicio.	• Por el momento no se cuenta la oferta de servicio de descentralizados en el Centro Vida el Oso.	• No hay registro fotográfico	No hay logros para la actividad requerida.
J. Coordinar la elaboración de un pacto de convivencia concertado con los usuarios del Centro Vida el Oso, socializando y realizando la debida comunicación.	• El día 20 de mayo se cumplió con el alcance, por medio de un taller de sensibilización con el adulto mayor del Centro Vida el oso.	• Sin Registro fotográfico	• Se capto la atención total de los adultos mayores, a los cuales les quedo clara la guía de comportamientos y convivencia dentro del centro vida el oso.

K. Las demás inherentes al cumplimiento de su objeto contractual.	• Durante el mes de junio se apoyó en el área de comedor y a los diferentes profesionales del programa Centro Vida el Oso. • El 06 de junio se realizó la celebración de cumpleaños de los usuarios del centro vida el oso, desde enero de 2024, hasta mayo del mismo. • El día 08 de junio de 2024, se realiza reunión con la coordinadora dora llanos, retroalimentación de evento masivo redes de apoyo y escuela de familia. • El día 22 de junio se realiza la celebración del día del padre con los adultos mayores del el Centro Vida el Oso, se celebra con ambas jornadas.	• Evidencia fotográfica • Registro fotográfico • Registro fotográfico • Registro fotográfico	• Apoyo en el área de comedor entre 06 de junio hasta el 05 de julio. • Esparcimiento y reconocimiento de la importancia de cumplir años. • Se realizo una retroalimentación del evento masivo. • Se resalta la importancia del padre en el hogar, familia y en la adultez.

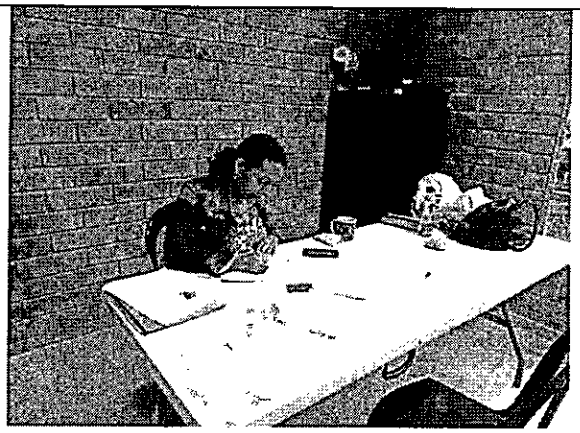
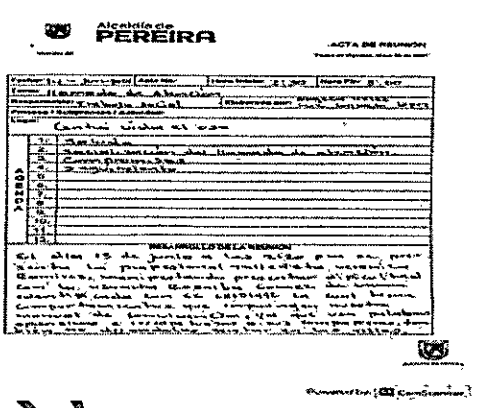
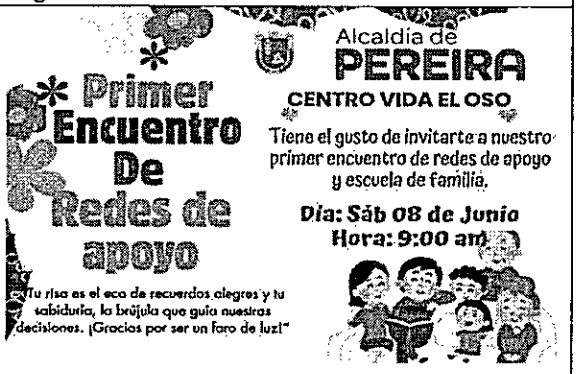
Angela M. Vélez R.
1088246020

Angela María Vélez Restrepo
1088246020

TRABAJADORA SOCIAL
ANGELA MARIA VELEZ RESTREPO

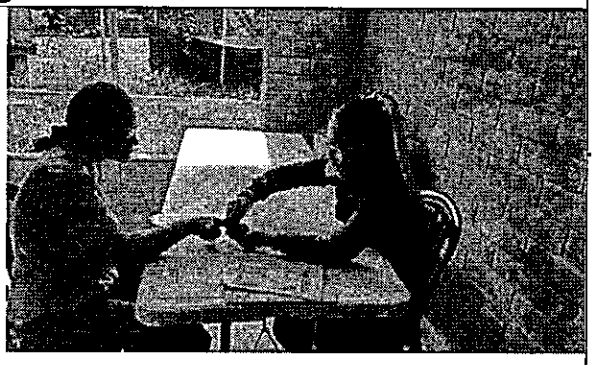
Anexos

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DE 6 JUNIO AL 5 DE JULIO 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

	
Obligación: H Nombre actividad: Llamado de atención Fecha: 14/06/2024 Lugar: Centro Vida el Oso	Obligación: H Nombre actividad: Llamado de atención Fecha: 14/06/2024 Lugar: Centro Vida el Oso
	
Obligación: A Nombre de la actividad: Primer Encuentro de Redes de Apoyo y Escuela de Familias Fecha: 08/06/2024 Lugar: Centro Vida el Oso	Obligación: A Nombre de la actividad: Primer Encuentro de Redes de Apoyo y Escuela de Familias Fecha: 08/06/2024 Lugar: Centro Vida el Oso

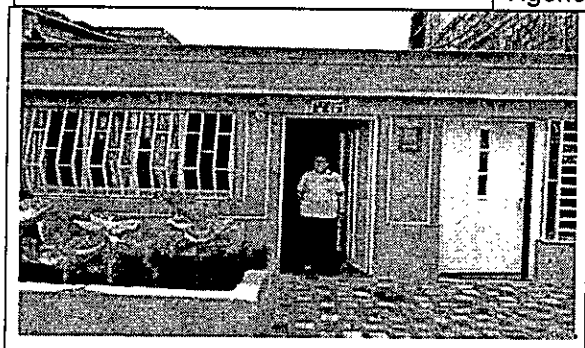
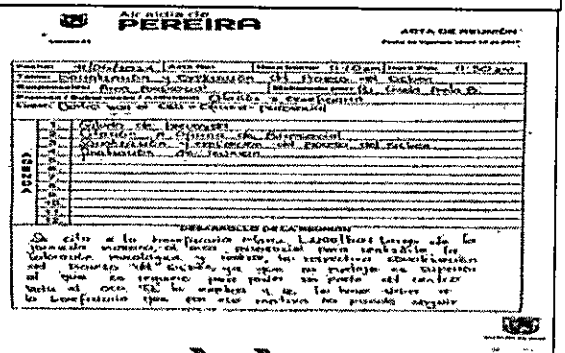
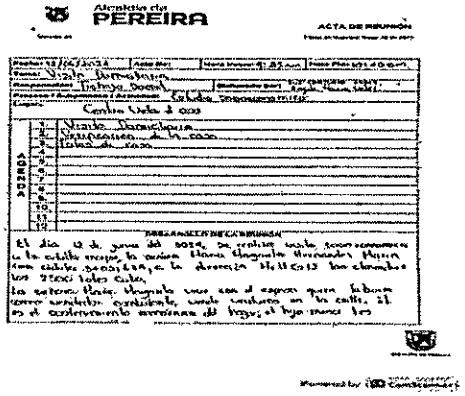
CIUDAL
A

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DE 6 JUNIO AL 5 DE JULIO 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

	
Obligación: B Nombre actividad: Seguimiento Psicosocial Fecha: 01 de junio hasta el 29 de junio Lugar: Centro Vida Oso	Obligación: B Nombre actividad: Seguimiento Psicosocial Fecha: 01 de junio hasta el 29 de junio Centro Vida Oso
	
Obligación: B Nombre actividad: Caracterización Fecha: 01 junio hasta el 30 de junio Lugar: Centro Vida Oso	Obligación: B Nombre actividad: Caracterización Fecha: 01 junio hasta el 30 de junio Lugar: Centro Vida Oso

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DE 6 JUNIO AL 5 DE JULIO 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

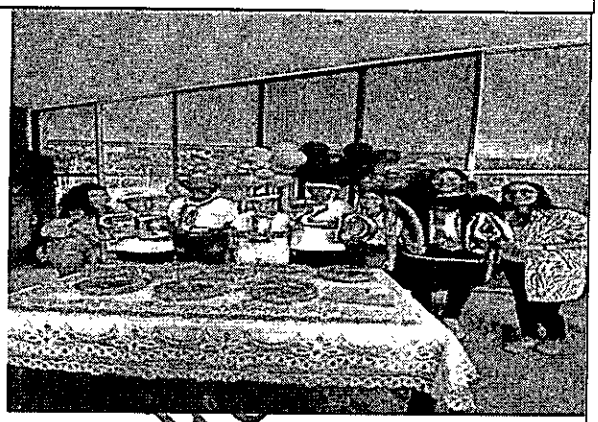
	
Obligación: C Nombre actividad: Visita Domiciliaria Fecha: 07 de junio de2024 Lugar: Centro Vida Oso	Obligación: C Nombre actividad: Visita Domiciliaria Fecha: 07 de junio de 2024 Lugar: Centro Vida Oso
	
Obligación: C Nombre actividad: Visita Domiciliaria Fecha: 12 de junio de 2024 Lugar: Centro Vida Oso	Obligación: C Nombre de la actividad: Visita domiciliaria Fecha: 12 de junio de 2024 Lugar: Centro Vida Oso

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DE 6 JUNIO AL 5 DE JULIO 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024



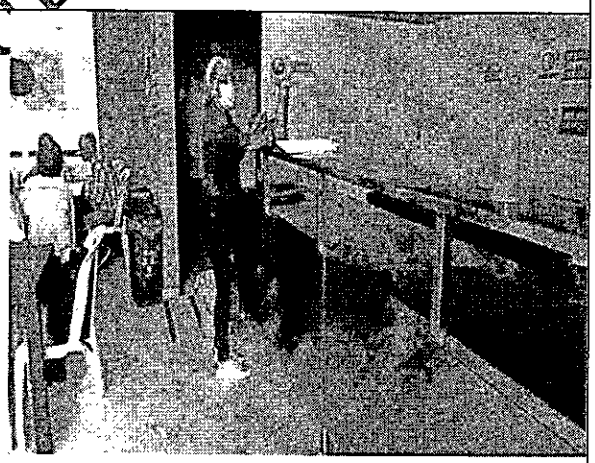
Obligación: K
Nombre de la actividad: Celebración Cumpleaños
Fecha: 06/06/2024
Lugar: Centro Vida el Oso



Obligación: K
Nombre de la actividad: Celebración Cumpleaños
Fecha: 06/06/2024
Lugar: Centro Vida el Oso

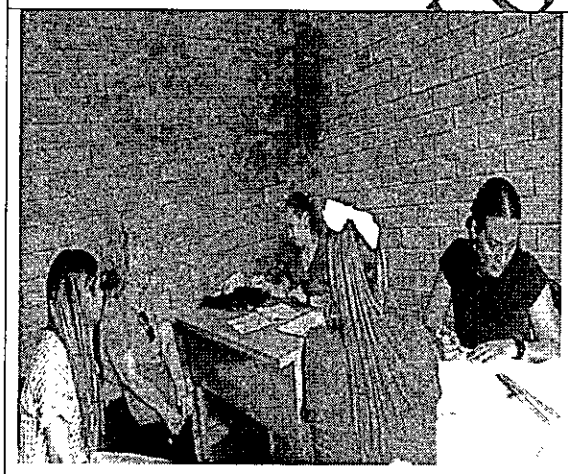
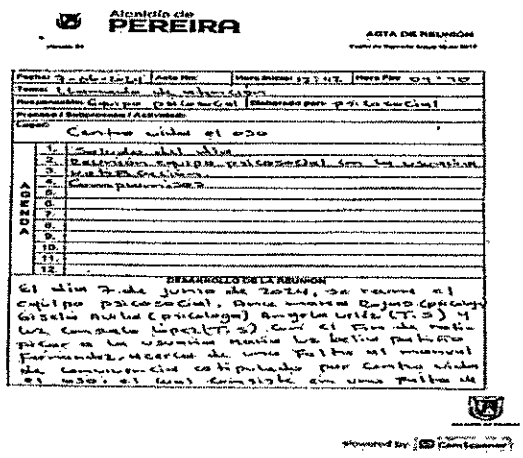


Obligación: K
Nombre de la actividad: Apoyo a comedor
Fecha: Entre el 01 de junio hasta el 30 de junio
Lugar: Centro Vida el Oso



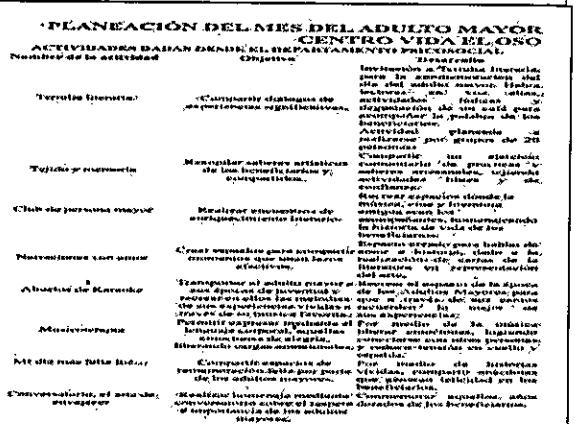
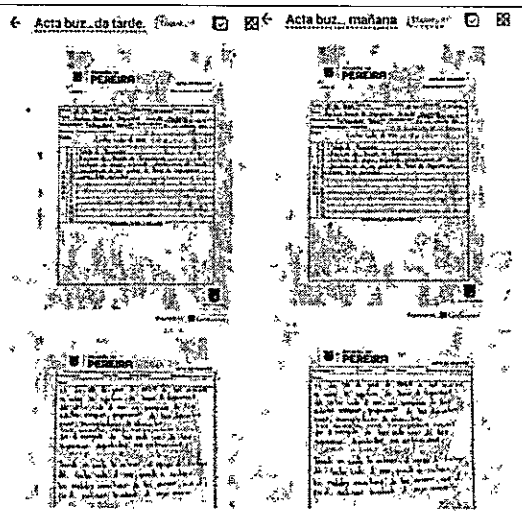
Obligación: K
Nombre de la actividad: Apoyo a comedor
Fecha: Entre el 01 de junio hasta el 30 de junio
Lugar: Centro Vida el Oso

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DE 6 JUNIO AL 5 DE JULIO 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

	
Obligación: K Nombre actividad: Reunión con la Coordinadora de los Centros Vida y Equipo de Trabajo Fecha: 08/06/ 2024 Lugar: Centro Vida el Oso	Obligación: K Nombre actividad: Reunión con la Coordinadora de los Centros Vida y Equipo de Trabajo Fecha: 08/06/ 2024 Lugar: Centro Vida el Oso
	
Obligación: H Nombre actividad: Llamado de A Luzbelia Patiño Fecha:07/06/2024 Lugar: Centro Vida el Oso	Obligación: H Nombre actividad: Llamado de A Luzbelia Patiño Fecha:07/06/2024 Lugar: Centro Vida el Oso

CIUDAD

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DE 6 JUNIO AL 5 DE JULIO 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

	 PLANEACIÓN DEL MES DEL ADULTO MAYOR CENTRO VIDA EL OSO ACTIVIDADES DAJAN DESDE EL DEPARTAMENTO PSICOSOCIAL Nombre de la actividad / Objetivo / Desarrollo Tertulia literaria / Compartir dialogos de experiencias significativas. Tejido y manualidades / Manejar saberes artisticos de los beneficiarios y compañeros. Club de persona mayor / Realizar encuentros de acompañamiento literario. Narraciones con amor / Crear espacios para compartir momentos que unen hacia afectivos. Abuelos de Karaoke / Compartir el adulto mayor a sus épocas de juventud y recuerdos alos momentos de sus experiencias vividas a través de su música favorita. Musicoterapia / Permitir expresar opiniones al lenguaje corporal, auditivo emociones de alegria. Mi día más bello hacer / Compartir espacios de retroalimentación hecho por parte de los adultos mayores. Conversatorios, el arte de envejecer / Realizar intercambio mediante conversatorios sobre el respeto e importancia de los adultos mayores.
Obligación: D -F Nombre actividad: Planeación de taller mes adulto mayor Fecha: 26/06/2024 Lugar: Centro Vida el Oso	Obligación: D -F Nombre de la actividad: Planeación de taller mes adulto mayor Fecha: 26/06/2024 Lugar: Centro Vida el Oso
	 Acta buz...da tarde Acta buz...mañana PEREIRA
Obligación: K Nombre de la actividad: Buzón de sugerencia Fecha: 28/06/2024 Lugar: Centro Vida el Oso	Obligación: K Nombre de la actividad: Buzón de sugerencia Fecha: 28/06/2024 Lugar: Centro Vida el Oso

N CIUDAD

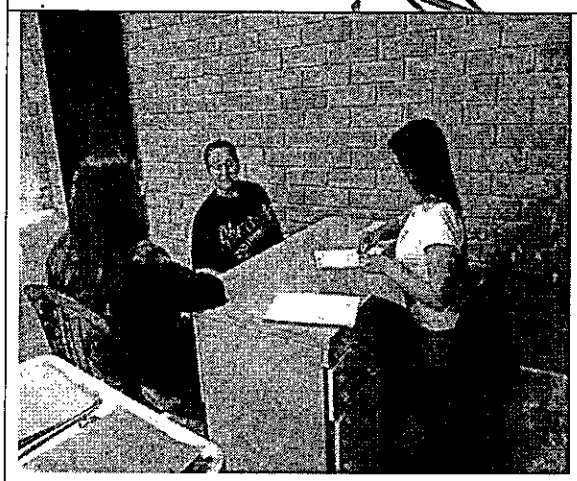
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DE 6 JUNIO AL 5 DE JULIO 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024



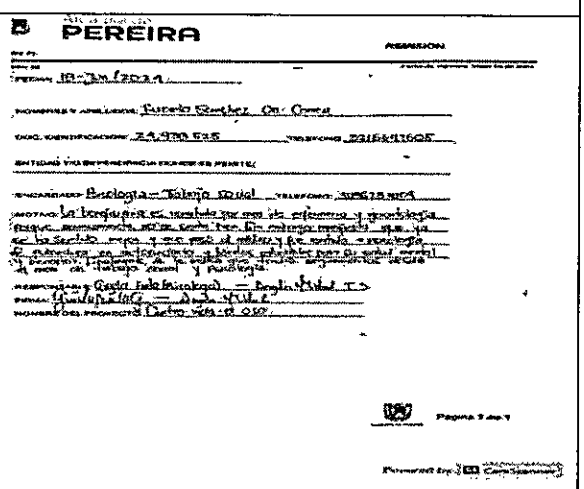
Obligación: G
Nombre de la actividad: Taller "Resolución de conflictos"
Fecha: 17/06/2024
Lugar: Centro Vida el Oso



Obligación: G
Nombre de la actividad: Taller "Resolución de conflictos"
Fecha: 17/06/2024
Lugar: Centro Vida el Oso



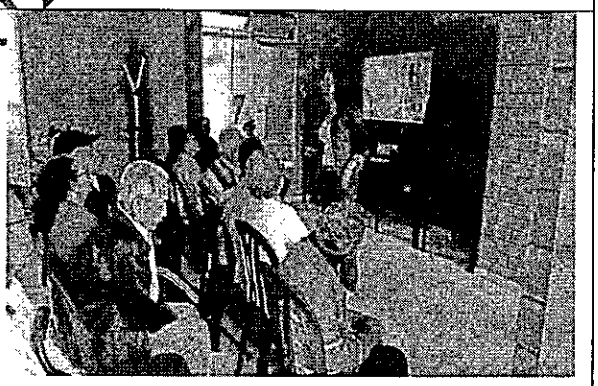
Obligación: H
Nombre de la actividad: Remisión a la usuaria Rubiela Sánchez de Correa
Fecha: 17/06/2024
Lugar: Centro Vida el Oso


PEREIRA

Obligación: H
Nombre de la actividad: Remisión a la usuaria Rubiela Sánchez de Correa
Fecha: 17/06/2024
Lugar: Centro Vida el Oso

N CIUDAD

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DE 6 JUNIO AL 5 DE JULIO 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

	
Obligación: K Nombre de la actividad: Celebración día del Padre Fecha: 22/06/2024 Lugar: Centro Vida el Oso	Obligación: K Nombre de la actividad: Celebración día del Padre Fecha: 22/06/2024 Lugar: Centro Vida el Oso
	
Obligación: G Nombre de la actividad: Taller "Comunicación Asertiva" Fecha: 24/06/2024 Lugar: Centro Vida el Oso	Obligación: G Nombre de la actividad: Taller "Comunicación Asertiva" Fecha: 24/06/2024 Lugar: Centro Vida el Oso

COPIA CIUDAD

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DE 6 JUNIO AL 5 DE JULIO 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO.

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 SuAporte
Fecha	2024-06-06, 01:00:19 PM
Período de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2024
Período de Cotización Para Salud	mayo de 2024
Empresa	LUZ CONSUELO LOPEZ BERMUDEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 43971815
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1064110328
Tipo de Planilla	
Número Transacción Bancaria/ CUS	687828369
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 430.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 222.800	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 174.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 34.000	$ 0
		SubTotales:		$ 430.800	$ 0
		Total a Pagar:			$ 430.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - 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.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. ASCF 478

Proveedor	Luz Consuelo López Bermúdez		
Nit	43.971.815-8	Teléfono	(606) 3214547138 - Ext. 000
Dirección	Manzana 17 casa 1 poblado 2 Pereira - Risaralda	Ciudad	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-06-23	2024-06-23

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestar los servicios profesionales como trabajadora Social del Centro Vida el Oso periodo 6 de Junio a 5 de julio de 2024	1.00	3,600,000.00	3,600,000.00

Valor en Letras:
Tres millones seiscientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2024-06-23 por $ 3,600,000.00

Total Bruto	3,600,000.00
Total a Pagar	3,600,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021)
Número Autorización 18764059095659 aprobado en 20231101 prefijo ASCF desde el número 280 al 1000000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: ea406d30862bb9442592141be062db023a44cb23864df195dfde7b4683e0d23b4072a0d41b90e17a2f4a27b0998cbbf2

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Pago

No 459

Pagado a	Luz Consuelo López Bermúdez		
NIT	43.971.815-8	Teléfono	(606) 3214547138 - Ext. 000
Dirección	Manzana 17 casa 1 poblado 2 Pereira - Risaralda	Ciudad	Pereira - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2024-06-23	Transferencia

El valor de	Tres millones seiscientos mil pesos m/cte	3,600,000.00

Concepto				Valor
Abono	DS-478	Cuota 1	23/06/2024	3,600,000.00
			Total COP	3,600,000.00

Observaciones:

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

PROGRAMA CENTRO VIDA
EL OSO

LUZ CONSUELO LOPEZ BERMUDEZ

TRABAJADORA SOCIAL

PERIODO:
6 DE JUNIO AL 5 JULIO DE 2024

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	**LUZ CONSUELO LOPEZ BERMUDEZ**					
Número del Contrato	011-2024					
Tipo de contrato	Prestación de servicios	X	Apoyo		Contrato Laboral A Término Fijo	
	Interadministrativos		Suministros		Mínima Cuantía	
Cargo:	TRABAJADORA SOCIAL					
Proyecto	***PROGRAMA CENTRO VIDA EL OSO***					

ES DEL CONTRATO (*)		EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	
A. Organizar, coordinar e implementar un encuentro de redes de apoyo mensual para la identificación de factores de riesgo psicosociales y sus respectivos seguimientos con cobertura del 100% de los grupos.	El día 8 de mayo se realizó el primer encuentro de redes de apoyo y escuela de familia, evento masivo que contó con la participación de las familias de los usuarios del centro vida el oso. Se realizó una jornada completa donde se les dio a conocer los beneficios, atenciones y procesos que los adultos mayores reciben desde el momento que llegan al centro, de igual manera se sensibilizó la población acerca de la importancia que cumplen las redes de apoyo, dentro del desarrollo emocional de cada uno de ellos.	• Registro fotográfico • Volante de invitación al evento por parte del centro vida y la alcaldía de Pereira.	• Concientización a las redes de apoyo, con el fin de que continúen haciendo parte del proceso integral del adulto mayor. • Sensibilización • reconciliación
B. Realización valoración integral de la persona adulta mayor que establezca su condición social, económica, ambiental y familiar y derivar de allí las acciones de remisión y/o seguimiento según corresponda.	• Desde el área de trabajo social se realiza seguimiento psicosocial, el cual consta de preguntas como: • condiciones de salud • Convivencia • Redes de apoyo • Factores protectores • Cubrimiento de necesidades básicas • Concepto psicológico	• Registro fotográfico • Ficha psicosocial	• Ficha de Seguimiento psicosocial, la cual reposa en las carpetas de los usuarios. • Evidencias de situaciones de vulnerabilidad. • Remisiones al área de psicología

C. Realizar valoración psicosocial a las personas adultas mayor a través de visitas domiciliarias cuando el caso sea requerido, realizando el respectivo informe y acción de respuesta correspondiente.	• El día 7 de junio se realiza visita domiciliaria a la usuaria maría luz elva largo, con el fin de verificar estudio socioeconómico, ya que el Sisbén le subió el puntaje sin explicación. Se indaga las condiciones de la vivienda y se le niega el cupo puesto que no cumple con los requerimientos al 100% del programa. Se le brinda acompañamiento y se le están buscando otros beneficios por parte de la alcaldía, en los cuales sí cumpla con los requisitos. • El día 12 de junio se realiza visita domiciliaria a la usuaria maría margarita Hernández, quién manifiesta que el puntaje del Sisbén fue subido sin explicación, por lo tanto, se le realiza El estudio socioeconómico, el cual arroja que la usuaria si requiere el cupo en el centro vida, ya que se encuentra en situación de vulnerabilidad.	• Fotografías de la visita • Acta • Fotografías de la visita • Acta	• Orientación para reasignar vistas del Sisbén, con el fin de bajar el puntaje. Se verifico estado de vulnerabilidad. Orientación para reasignar visita del Sisbén.
D. Articular y coordinar acciones para la participación de las personas mayores y su red familiar en la conmemoración del mes del adulto mayor.	• El área psicosocial se encuentra en la planeación de las actividades a ejecutar para la conmemoración y todo lo relacionado con el mes del adulto mayor.	• Registro fotográfico • Formato de planeación del taller.	• Planeación de las actividades iniciales.

E. Apoyar la coordinación intersectorial con las instituciones educativas oficiales del municipio de Pereira, para la realización de encuentros intergeneracionales, con el fin de lograr el intercambio de saberes y de experiencias significativas para la población de personas mayores en el Centro Vida el Oso.	• En el mes de junio no se realizó encuentro intergeneracional. El equipo se encuentra programando el próximo encuentro.	• No hay registro fotográfico.	• No hay logros para la actividad
F. Participar en la planificación y ejecución de las actividades a desarrollar en la Conmemoración del mes de adulto mayor en el Centro Vida el Oso	• Se tiene proyectado para el mes de agosto coordinar las acciones para conmemoración del mes del adulto mayor del Centro Vida el Oso.	• Evidencia fotográfica	• No hay logros para la actividad.
G. Apoyar como trabajador social cuando le sea requerido, en las actividades de atención del servicio integral de atención psicosocial- así	• El día 17 de junio se realizó el taller de "resolución de conflictos" enfocado en fortalecer valores y principios. tema consignado dentro del manual de convivencia, con los adultos mayores del Centro Vida el Oso.	• Evidencia fotográfica	• Promover la capacidad de Re solucionar los conflictos que se presentan en el centro vida, con el fin de

como en el seguimiento a casos priorizados de riesgo psicosocial de intervención individual, familiar, comunitaria en el Centro Vida el Oso.	• El día 24 de junio se realizó el taller "comunicación asertiva" con los adultos mayores del Centro Vida el Oso. Se fortaleció acerca del buen uso de los canales de comunicación, la importancia de aprender a expresarse de manera correcta.	• Evidencia fotográfica	lograr la sana convivencia. • Aprender a comunicarnos de manera asertiva con todos los compañeros del centro vida, y en la cotidianidad.
H. Apoyar y participar profesionalmente de acuerdo con su competencia en el estudio, recopilación y análisis de informes, respuestas a solicitudes, peticiones y	• El día 7 de junio se realiza acta por falta al pacto de convivencia a la señora luz velia patiño. La usuaria fue notificada acerca de una falta que cometió con un empleado del centro vida. También se le realiza sensibilización acerca del respeto hacia las demás personas.	• Registro fotográfico • Acta	La usuaria pidió disculpas por la falta de respeto y se comprometió a no volverlo a hacer.

requerimientos de parte de la coordinación.	• El día 14 de junio se realiza acta por falta al pacto de convivencia a la señora Rosalba Gómez de varón. La usuaria fue notificada acerca de reiteradas quejas por parte de las compañeras y tallerista del centro vida. Se le realiza sensibilización acerca de las normas estipuladas en el pacto de convivencia.	• Registro fotográfico • Acta	• Compromiso pactado en el acta, tener más tolerancia, respeto y no volverlo a hacer. Se realizará seguimiento.
	• El día 20 de junio se realiza remisión al área de enfermería al señor ángel maría orejarena, para apoyo en trámites de asignación de cita psicológica, ya que en el seguimiento psicosocial que se le realizó por el área de trabajo social, se identificó conducta y pensamientos suicidas.	• Registro fotográfico de la remisión.	• Se le asignó la cita para el 27 de julio por medicina general.
	• El día 24 de junio se realiza valoración desde el área psicosocial, gerontología y enfermería al señor jairo jose ruiz, beneficiario nuevo del programa, ya que durante la jornada presentó dolores muy intensos en zona lumbar, impidiendo así su movilidad. se le informa la importancia de cuidar su salud física, y se pacta un compromiso el cual consiste en regresar al centro vida cuando haya mejorado	• registro fotografico • acta	• compromiso de asistir al medico por urgencias.

	su condición y pueda disfrutar al máximo de los beneficios del programa.		
I. Apoyar cuando le sea requerido en las jornadas de descentralización de la oferta de servicio.	• Por el momento no se cuenta la oferta de servicio de descentralizados en el Centro Vida el Oso.	• No hay registro fotográfico	No hay logros para la actividad requerida.
J. Coordinar la elaboración de un pacto de convivencia concertado con los usuarios del Centro Vida el Oso, socializando y realizando la debida comunicación.	• El día 20 de mayo se cumplió con el alcance, por medio de un taller de sensibilización con el adulto mayor del Centro Vida el oso.	• Sin Registro fotográfico.	• Se captó la atención total de los adultos mayores, a los cuales les quedó clara la guía de comportamientos y convivencia dentro del centro vida el oso.
K. Las demás inherentes al cumplimiento de su objeto contractual.	• Durante el mes de junio se apoyó en el área de comedor y a los diferentes profesionales del programa Centro Vida el Oso. • El 06 de junio se realizó la celebración de cumpleaños de los usuarios del centro vida el oso, desde enero de 2024, hasta mayo del mismo. • El día 08 de junio de 2024, se realiza reunión con la coordinadora Dora	• Evidencia fotográfica • Registro fotográfico • Registro fotográfico	• Apoyo en el área de comedor entre 06 de junio hasta el 5 de julio. • Esparcimiento y reconocimiento de la importancia de cumplir años. • Felicitaciones y mejoras.

	Llanos, retroalimentación de evento masivo redes de apoyo y escuela de familia. • El día 22 de junio se realiza la celebración masiva del día del padre, a todos los usuarios del centro vida el oso. Se contó con la participación de la coordinadora Dora Llanos y el coordinador Diego Gómez. En la jornada se realizaron actividades de sensibilización de esta importante fecha, diversión, cultura y esparcimiento. • El día 28 de junio, se realiza la lectura del buzón de sugerencias (quejas, reclamos y felicitaciones en el centro vida el oso)	• Registro fotográfico • Registro fotográfico • Actas	• Reconocimiento y empoderamiento de todos los padres del centro vida el oso. • Conocer las sugerencias y quejas del buzón, para generar un plan de acción con las mejoras requeridas.

Luz Consuelo López Bermúdez CC. 43971815

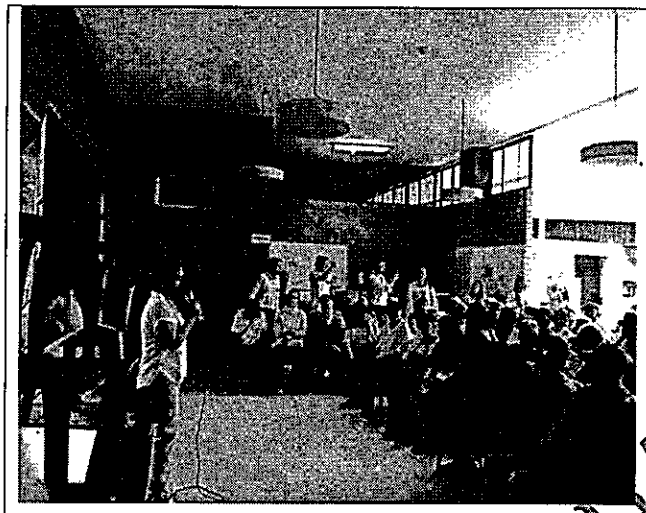
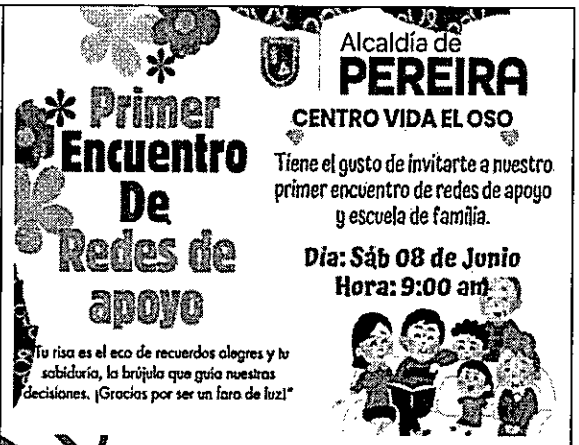
TRABAJADORA SOCIAL
LUZ CONSUELO LOPEZ

Anexos

TRABAJADORA SOCIAL
LUZ CONSUELO LOPEZ

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DE 6 JUNIO AL 5 DE JULIO 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

ASOCIACIÓN CIUDAD

	
Obligación: A Nombre de la actividad: Primer Encuentro de Redes de Apoyo y Escuela de Familias Fecha: 08/06/2024 Lugar: Centro Vida el Oso	Obligación: A Nombre de la actividad: Primer Encuentro de Redes de Apoyo y Escuela de Familias Fecha: 08/06/2024 Lugar: Centro Vida el Oso
	
Obligación: B Nombre actividad: Seguimiento Psicosocial Fecha: 01 de junio hasta el 29 de junio Lugar: Centro Vida Oso	Obligación: B Nombre actividad: Seguimiento Psicosocial Fecha: 01 de junio hasta el 29 de junio Lugar: Centro Vida Oso

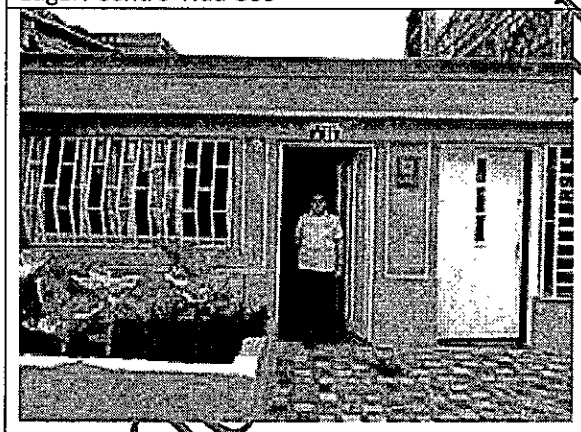
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DE 6 JUNIO AL 5 DE JULIO 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024



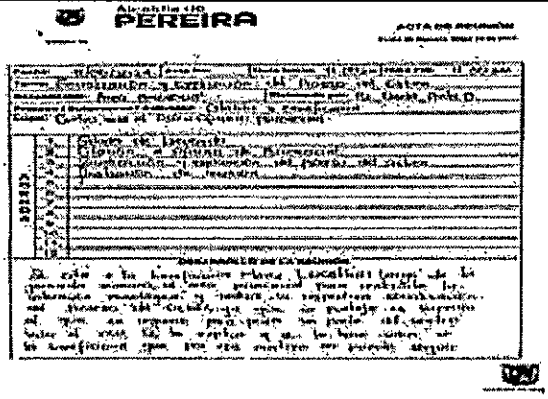
Obligación: B
Nombre actividad: Caracterización
Fecha: 01 junio hasta el 30 de junio
Lugar: Centro Vida Oso



Obligación: B
Nombre actividad: Caracterización
Fecha: 01 junio hasta el 30 de junio
Lugar: Centro Vida Oso



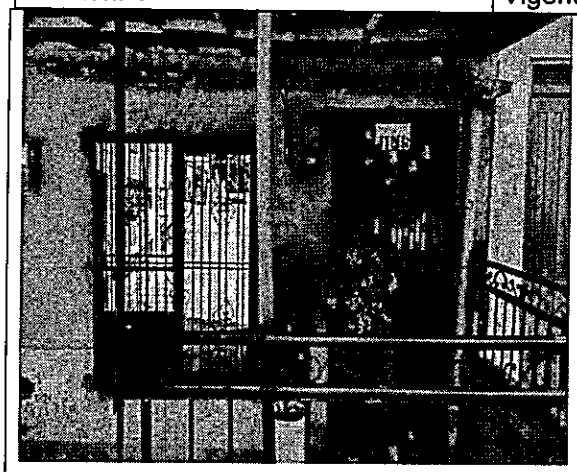
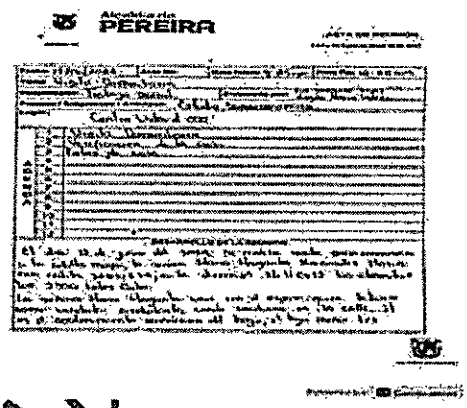
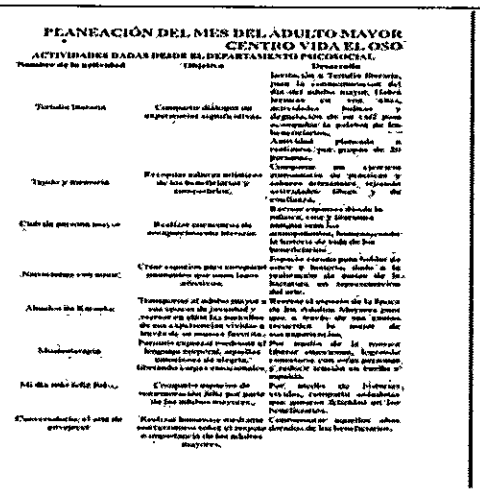
Obligación: C
Nombre actividad: Visita Domiciliaria
Fecha: 07 de junio de2024
Lugar: Centro Vida Oso



Obligación: C
Nombre actividad: Visita Domiciliaria
Fecha: 07 de junio de2024
Lugar: Centro Vida Oso

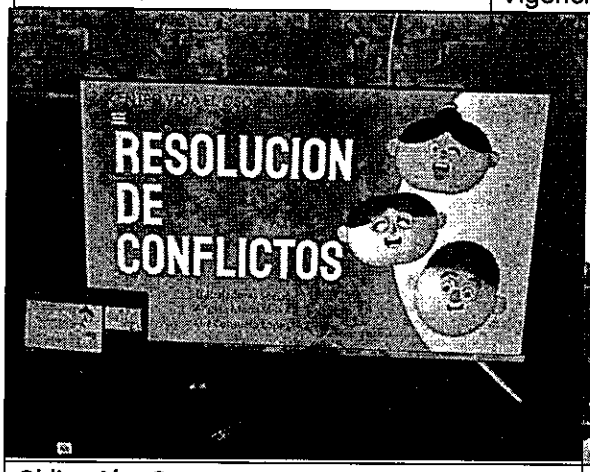
COPIA CONTROLADA

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DE 6 JUNIO AL 5 DE JULIO 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

	 Alcaldía de PEREIRA
Obligación: C Nombre actividad: Visita Domiciliaria Fecha: 12 de junio de 2024 Lugar: Centro Vida Oso	Obligación: C Nombre actividad: Visita Domiciliaria Fecha: 12 de junio de 2024 Lugar: Centro Vida Oso
	 PLANEACIÓN DEL MES DEL ADULTO MAYOR CENTRO VIDA EL OSO ACTIVIDADES DADAS DESDE EL DEPARTAMENTO PSICOSOCIAL
Obligación: D-F Nombre actividad: Planeación de taller mes adulto mayor Fecha: 26/06/2024 Lugar: Centro Vida el Oso	Obligación: D-F Nombre actividad: Planeación de taller mes adulto mayor Fecha: 26/06/2024 Lugar: Centro Vida el Oso

CIUDAD

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DE 6 JUNIO AL 5 DE JULIO 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024





Obligación: G Nombre de la actividad: Taller "Resolución de conflictos" Fecha: 17/06/2024 Lugar: Centro Vida el Oso	Obligación: G Nombre de la actividad: Taller "Resolución de conflictos" Fecha: 17/06/2024 Lugar: Centro Vida el Oso

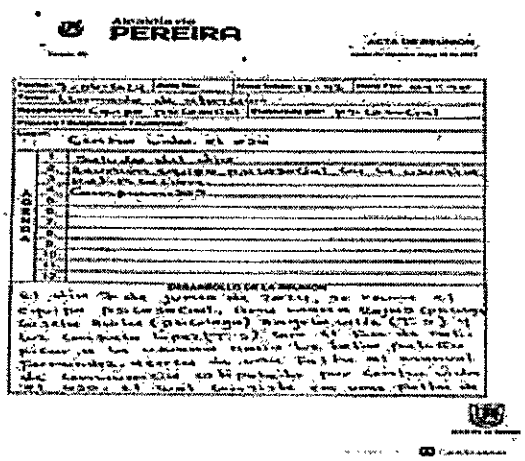
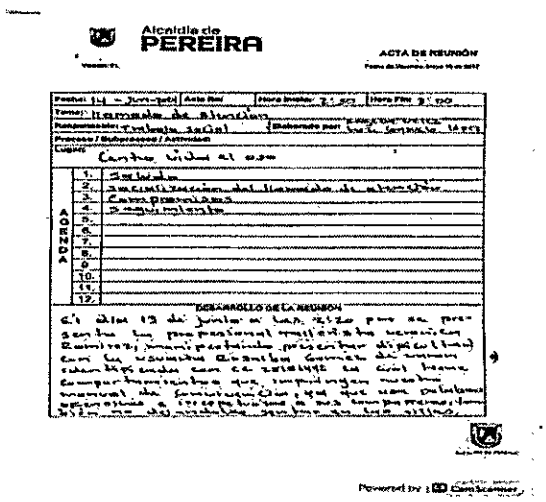




Obligación: G Nombre de la actividad: Taller "Comunicación Asertiva" Fecha: 24/06/2024 Lugar: Centro Vida el Oso	Obligación: G Nombre de la actividad: Taller "Comunicación Asertiva" Fecha: 24/06/2024 Lugar: Centro Vida el Oso

COPIA NO CONTROLADA

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DE 6 JUNIO AL 5 DE JULIO 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

	
Obligación: H Nombre actividad: Llamado de A Luz Velia Patiño Fecha:07/06/2024	Obligación: H Nombre actividad: Llamado de A Luz Velia Patiño Fecha:07/06/2024
	
Obligación: H Nombre actividad: Llamado de A Rosalba Gómez	Obligación: H Nombre actividad: Llamado de A Rosalba Gómez

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.
PERIODO COMPRENDIDO: DE 6 JUNIO AL 5 DE JULIO 2024.

Versión: 1 | Vigencia: 2024

Fecha:07/06/2024
Lugar: Centro Vida el Oso



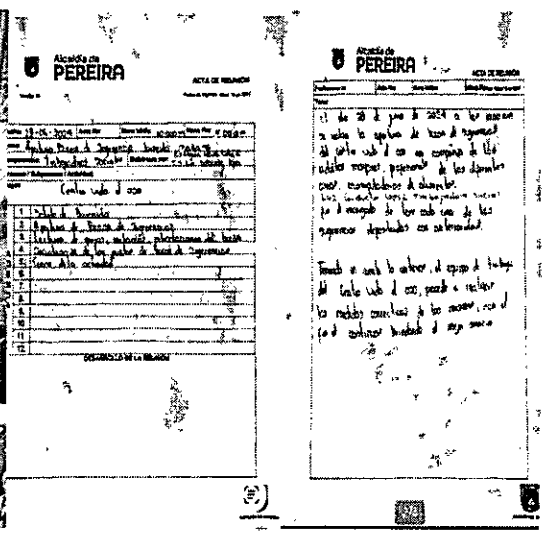
Fecha:07/06/2024
Lugar: Centro Vida el Oso



Obligación: K
Nombre de la actividad: Celebración Cumpleaños
Fecha: 06/06/2024
Lugar: Centro Vida el Oso

Obligación: K
Nombre de la actividad: Celebración Cumpleaños
Fecha: 06/06/2024
Lugar: Centro Vida el Oso





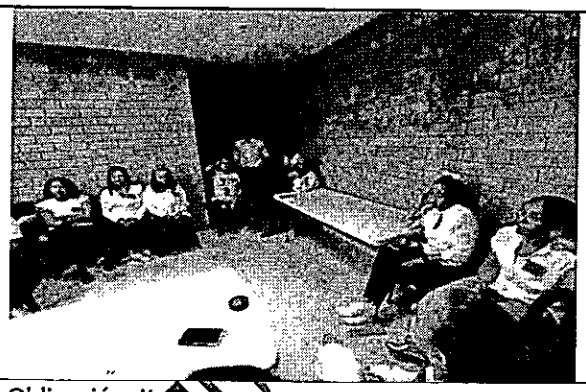
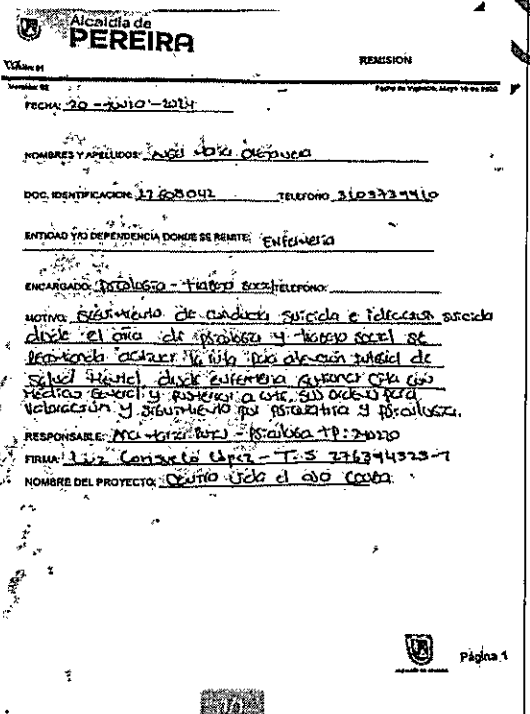
ÓN CIUDAD

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DE 6 JUNIO AL 5 DE JULIO 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

Obligación: K Nombre de la actividad: Buzón de sugerencia Fecha: 28/06/2024 Lugar: Centro Vida el Oso	Obligación: K Nombre de la actividad: Buzón de sugerencia Fecha: 28/06/2024 Lugar: Centro Vida el Oso
	
Obligación: K Nombre de la actividad: Apoyo a comedor Fecha: Entre el 01 de junio hasta el 30 de junio Lugar: Centro Vida el Oso	Obligación: K Nombre de la actividad: Apoyo a comedor Fecha: Entre el 01 de junio hasta el 30 de junio Lugar: Centro Vida el Oso
	
Obligación: K Nombre de la actividad: Celebración día del Padre Fecha: 22/06/2024 Lugar: Centro Vida el Oso	Obligación: K Nombre de la actividad: Celebración día del Padre Fecha: 22/06/2024 Lugar: Centro Vida el Oso

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DE 6 JUNIO AL 5 DE JULIO 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

	
Obligación: K Nombre de la actividad: Retroalimentación de redes de apoyo y escuela de familia (Dora llanos) Fecha: 08/06/2024 Lugar: Centro Vida el Oso	Obligación: K Nombre de la actividad: Retroalimentación de redes de apoyo y escuela de familia (Dora llanos) Fecha: 08/06/2024 Lugar: Centro Vida el Oso
	
Obligación: H Remisión al señor ángel maría orejanera Fecha. 08/20/2024 Lugar: centro Vida el Oso	Obligación: H Remisión al señor ángel maría orejanera Fecha. 08/20/2024 Lugar: centro Vida el Oso

JIDAD FU

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: DE 6 JUNIO AL 5 DE JULIO 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO.

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.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-06-06, 12:52:17 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2024
Empresa	GISELA INEZ AVILA GAMEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1110596008
Código Sucursal (Nombre)	(0)
Referencia de Pago/ Número Planilla	71154975
Tipo de Planilla	1
Número Transacción Bancaria/ CUS	687806415
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 430.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 222.800	$ 0
N900156264	EPS041	CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD	1	$ 174.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 34.000	$ 0
		SubTotales:		$ 430.800	$ 0
		Total a Pagar:			$ 430.800

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

Enlace Operativo 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.

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

EXPERTOS en PILA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Pago

No 456

Pagado a	Gisela Inez Avila Gamez		
NIT	1.110.596.008-6	Teléfono	(606) 31852341 - Ext. 000
Dirección	calle 38 #13 115 portón de santa cruz	Ciudad	Pereira - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2024-06-23	Transferencia

El valor de	Tres millones seiscientos mil pesos m/cte	3,600,000.00

Concepto				Valor
Abono	DS-475	Cuota 1	23/06/2024	3,600,000.00
			Total COP	3,600,000.00

Observaciones:

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. ASCF 475

Proveedor	Gisela Inez Avila Gamez		
Nit	1.110.596.008-6	Teléfono	(606) 31852341 - Ext. 000
Dirección	calle 38 #13 115 portón de santa cruz	Ciudad	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-06-23	2024-06-23

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestar los servicios profesionales como psicóloga en el Centro Vida el oso 6 de Junio a 5 de julio de 2024	1.00	3,600,000.00	3,600,000.00

Valor en Letras:
Tres millones seiscientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2024-06-23 por $ 3,600,000.00

Total Bruto	3,600,000.00
Total a Pagar	3,600,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764059095659 aprobado en 20231101 prefijo ASCF desde el número 280 al 1000000 Vigencia: 12 meses.
CUDS: 0adcefec505e64707e1e13bef0a16737ae2758af23cca0f3352db9bb0a4d82d8d9254d0a3306d66db9126bfdfd283433

PROGRAMA CENTRO VIDA
EL OSO

GISELA INÉZ ÁVILA GÁMEZ

PSICÓLOGA

PERIODO:

06 DE JUNIO AL 05 DE JULIO DE 2024

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	**GISELA INÉZ ÁVILA GÁMEZ**					
Número del Contrato	008-2024					
Tipo de contrato	Prestación de servicios	**X**	Apoyo		Contrato Laboral A Término Fijo	
	Interadministrativos		Suministros		Mínima Cuantía	
Cargo:	**PSICÓLOGA**					
Proyecto	***PROGRAMA CENTRO VIDA EL OSO***					

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	LOGROS
A. Realizar la valoración integral de la capacidad funcional de cada persona mayor del Centro Vida el Oso, que establezca su condición cognitiva y las acciones de remisión y/o seguimiento según corresponda.	• Se llevó a cabo la aplicación de valoración psicológica, con el objetivo de establecer una percepción veraz cognitiva, emocional y de funcionamiento familiar al adulto mayor. Dicha valoración psicológica se sigue aplicando desde el 05 al 28 de junio.	• Registro fotográfico (Evidencia anexada en formato de informe fotos) • Valoraciones psicológicas aplicadas, réposan en las carpetas de los usuarios.	• Se obtiene información verídica de los beneficiarios, obteniendo un panorama de su bienestar emocional, salud cognitiva y acompañamiento y apoyo familiar.
b. Organizar, coordinar e implementar un taller para la socialización de la ruta de atención integral en salud mental del municipio de Pereira con los beneficiarios del Centro Vida el Oso.	• El día 25 de Junio, se realiza capacitación y socialización sobre la importancia de la salud mental y se lleva a cabo la explicación de la ruta de atención integral en salud mental.	• Evidencia fotográfica • Infografía de ruta para la atención integral en salud mental. • Presentación	• Se obtiene captación de información, para el actuar frente a la ruta de atención integral en salud mental.
c.Implementar capacitaciones IEC (Estrategias de información, educación y comunicación) para la generación de herramientas que permitan la identificación y manejo de emociones de	• El día martes 04 de junio se ejecutó capacitación, *¡Autoestima, valorando quién soy!* • El día martes 11 de junio, se llevó a cabo la capacitación sobre, *Toma de decisiones en el adulto mayor*, siendo	• Evidencia fotográfica • Presentación de la capacitación (Diapositiva) • Evidencia Fotográfica • Presentación de la capacitación (Diapositiva)	• Se logra la comprensión de la importancia de la valía personal del ser humano, en los beneficiarios. • Se obtiene empoderamiento en toma de decisiones en los adultos

manera grupal e individual según necesidad	este tema identificado como necesidad grupal en los beneficiarios. • El día 18 de junio, se realizó la capacitación, *Manejo de emociones ante la toma de decisiones,* dando continuidad a la temática anterior, acorde a su necesidad. • El día 25 de junio, se lleva a cabo la capacitación, *Hablemos de salud mental*, con el propósito de exponer su importancia y del mismo modo, explicar la ruta de atención integral en salud mental.	• Evidencia fotográfica • Presentación de la capacitación (Diapositiva) • Evidencia fotográfica • Presentación de la capacitación (Diapositiva	mayores. Recalcando su vitalidad y autonomía. • Se logra la comprensión y sensibilización del control de emociones ante la toma de decisiones. • Se logra informar y captar la atención de los beneficiarios, sobre la activación de ruta en atención integral en salud mental.
d. Realizar e implementar una estrategia que incentive el empoderamiento y la toma de decisiones de las personas mayores inscritas al Centro Vida el Oso.	• Se lleva a cabo la implementación de dos encuentros en capacitación para el *Empoderamiento en toma de decisiones.* Dicha estrategia se desarrolló con el fin de informar la importancia de elementos como el autoconcepto y la autonomía que se reflejan en la toma de decisiones. Dichos encuentros fueron programados para las fechas 11 y 18 de junio. • Del mismo modo, se ejecuta la aplicación de escala, para evaluar la toma decisiones de cada uno de los beneficiarios. Aplicación que hasta la fecha se sigue llevando a cabo.	• Evidencia fotográfica • Presentación de la capacitación (Diapositiva). • Escala de evaluación toma de decisiones.	• Se logra la aplicación de capacitaciones, para la concientización de autonomía en la toma de decisiones en el adulto mayor y la identificación de factores de autoconcepto y empoderamiento.

e. Apoyar la coordinación intersectorial con las instituciones Educativas oficiales del municipio de Pereira, para la realización de los encuentros intergeneracionales, con el fin de lograr el intercambio de saberes y de experiencias significativas para la población de personas mayores en el Centro Vida el Oso.	• Para el mes de junio no se llevó a cabo encuentro intergeneracional. Sin embargo, desde el equipo psicosocial se está fijando la próxima fecha de encuentro.	• No hay evidencia fotográfica.	• No se establece logro.
f. Participar en la planificación y ejecución de las actividades a desarrollar en el mes de adulto mayor en el Centro Vida el Oso.	• Realización de planeación de actividades para la conmemoración del mes del adulto mayor, por parte del área psicosocial, dicha planeación es realizada el día 26 de Junio.	• Formato de planeación del taller. • Evidencia fotográfica de la realización de la planeación del taller	• Se logra la ejecución de la planeación a las primeras actividades para la programación del mes del adulto mayor.

g. Apoyar y participar profesionalmente de acuerdo a su competencia en el estudio, recopilación y análisis de informes, respuestas a solicitudes, peticiones y requerimientos	• En el trascurso del mes de junio, se desarrolló el proceso de remisiones internas por parte del área de enfermería y gerontología, realizando su debido proceso de atención, evolución y seguimiento de los beneficiarios que lo requerían. En total 6 remisiones. • Se atendieron casos de manera interdisciplinaria desde el área psicosocial a casos específicos como notificaciones de llamados de atención, procesos de Sisbén y valoración conjunta (psicología, trabajo social, enfermería y gerontología).	• Documentos de seguimientos escaneados. • Documentos de seguimientos escaneados. • Evidencia fotográfica.	• Se logra atender y realizar seguimientos a aquellos beneficiarios que lo requerían de manera prioritaria. • Se logra atender y realizar seguimientos a aquellos beneficiarios con casos específicos que lo requerían.
h. Apoyar cuando le sea requerido en las jornadas de descentralización del Centro Vida el Oso	• Actualmente no se puede llevar a cabo la ejecución de dicho alcance, porque no se cuenta con la oferta de descentralización centro vida el oso.	• No aplica	• No se obtiene el logro, porque no hay planeación y ejecución para el cumplimiento.

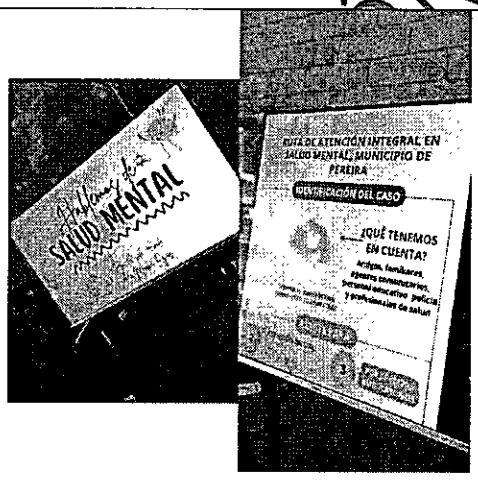
i. Presentar los informes de acuerdo a los requerimientos del supervisor, diligenciando base de datos de SPP (sistema de políticas públicas).	• Se realizó durante el mes de junio el registro de valoraciones individuales en formato de Excel, de los beneficiarios de la jornada mañana y tarde y del mismo modo, las capacitaciones dadas desde el área de psicología.	• Evidencia fotográfica • Formato diligenciado	• Se logra el registro de las orientaciones grupales e individuales dadas desde el área de psicología.
j. Las demás actividades inherentes al objeto contractual.	• En el trascurso del mes de junio, se brindó apoyo en el área del comedor y al área de manipulación de alimentos, del programa centro vida el oso.	• Evidencia fotográfica	• Se logra optimo servicio, apoyo y atención al adulto mayor.
	• Apoyo a actividades de celebración de lo cumpleaños del mes de enero a mayo, a beneficiaros y al equipo de trabajo del centro vida el oso, el día 06 de junio.	• Evidencia fotográfica	• Se logra compartir y celebrar con los beneficiarios momentos importantes.
	• Apoyo en las actividades y programación de encuentro de redes de apoyo y escuela de familia, actividad realizada el 08 de junio.	• Evidencia fotográfica	• Se logra la comprensión de la importancia y acompañamiento de las redes de apoyo de los beneficiarios.

	• Apoyo a actividades para la celebración del día del padre a los beneficiarios del centro vida el oso, jornada mañana y tarde, actividad desarrollada el día 22 de junio.	• Evidencia fotográfica	• Se obtiene reconocimiento de manera simbólica en conmemoración al día del padre, dirigido a los padres beneficiarias del programa.
	• Socialización el día 28 de junio, del Buzón de Sugerencias, por parte del Coordinador del programa y el equipo de trabajo a los beneficiarios de la jornada mañana y tarde.	• Evidencia fotográfica	• Se logra la explicación y se socializa de manera grupal aquellos aspectos de mejora, los cuales son tomado en cuenta para lograr la satisfacción de los beneficiarios.

Firma
Nombre: Gisela Inéz Ávila Gámez
CC. 1.110.596.008

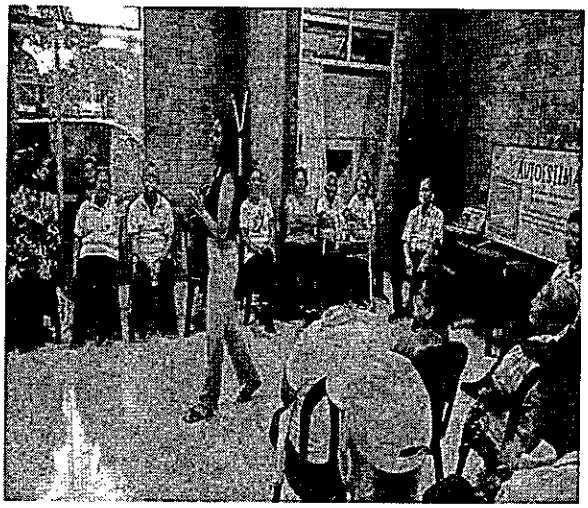
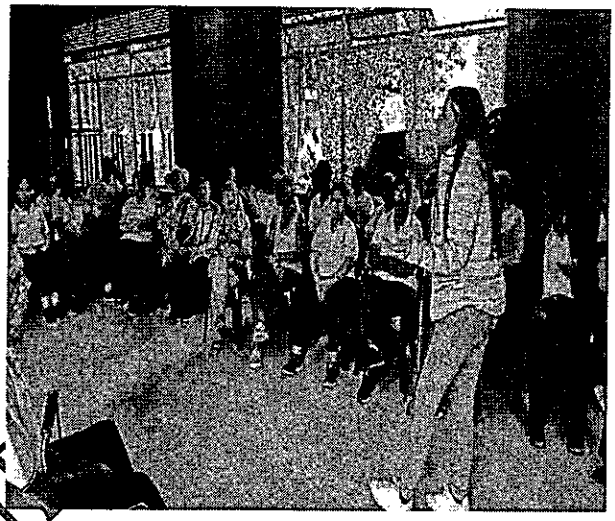
Anexos

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DE 05 JUNIO– AL 06 JULIO DE 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

	
Obligación: Valoraciones psicológicas (alcance A) **Nombre actividad:** Valoraciones psicológicas **Fecha:** Continuidad mes de junio **Lugar:** Oficina psicosocial, centro vida el oso	**Obligación:** Valoraciones psicológicas (alcance A) **Nombre actividad:** Valoraciones psicológicas **Fecha:** Continuidad mes de junio **Lugar:** Oficina psicosocial, centro vida el oso
	
Obligación: Socialización de la ruta de atención integral en salud mental (alcance B) **Nombre de la actividad:** Capacitación de ruta para la atención integral en salud mental **Fecha:** 25/06/2024 **Lugar:** Centro Vida el Oso	**Obligación:** Socialización de la ruta de atención integral en salud mental (alcance B) **Nombre de la actividad:** Capacitación de ruta para la atención integral en salud mental **Fecha:** 25/06/2024 **Lugar:** Centro Vida el Oso

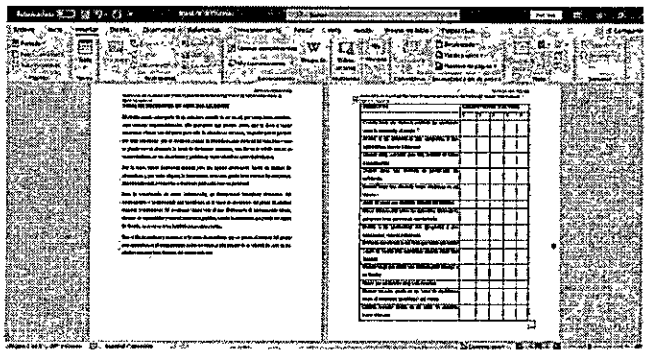
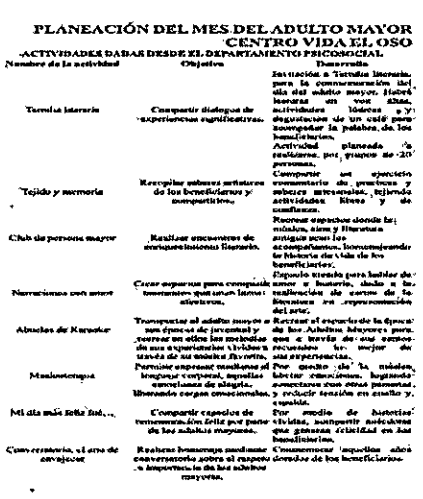
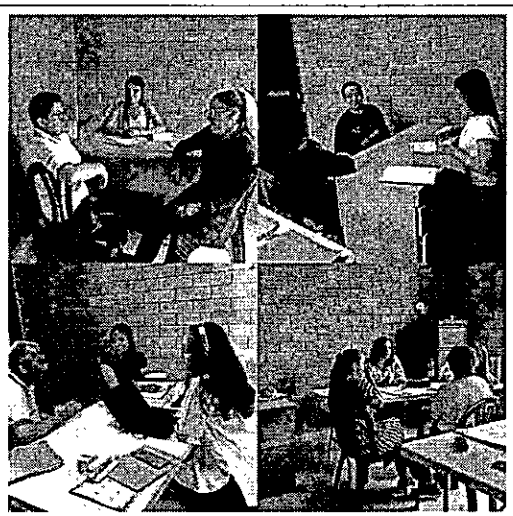
N CIUDAD

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DE 05 JUNIO– AL 06 JULIO DE 2024.
Versión: 1	Vigencia: 2024

	
Obligación: Capacitaciones IEC (Alcance C) **Nombre actividad:** ¡Autoestima, valorando quien soy! **Fecha:** 04/JUN/2024 **Lugar:** Salón centro vida el Oso	**Obligación:** Capacitaciones IEC (Alcance C) **Nombre actividad:** Toma de decisiones en adultos mayores. **Fecha:** 11/JUN/ 2024 **Lugar:** Salón centro vida el Oso
	
Obligación: Capacitaciones IEC (Alcance C) **Nombre actividad:** Las emociones en toma de decisiones. **Fecha:**18/JUN/2024 **Lugar:** Salón centro vida el Oso	**Obligación:** Empoderamiento en toma de decisiones (Alc. D) **Nombre actividad:** Autonomía en toma de decisiones **Fecha:** 11/JUN- 18/JUN/2024 **Lugar:** Salón centro vida el Oso

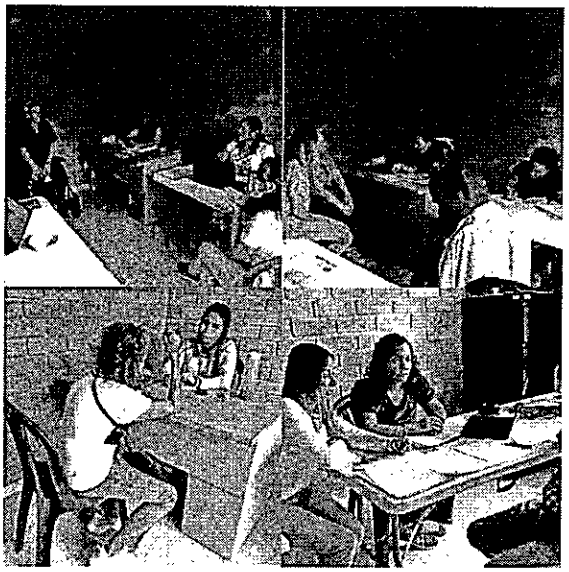
ASOCIACIÓN CIUDAD

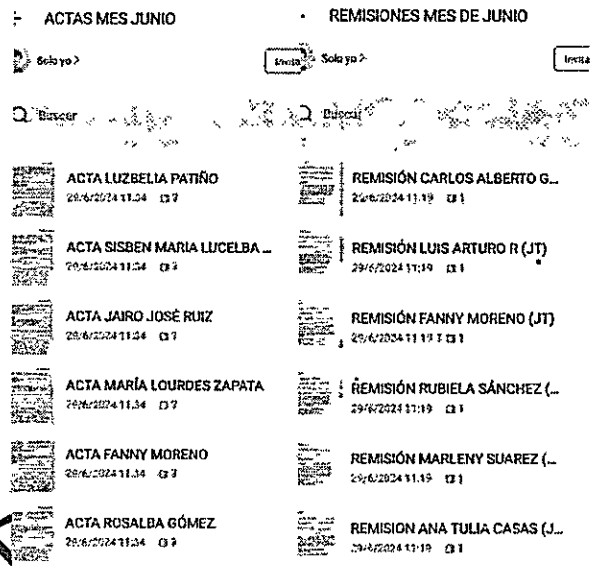
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DE 05 JUNIO– AL 06 JULIO DE 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

	
Obligación: Empoderamiento en toma de decisiones (Alcance.D) **Nombre actividad:** Escala toma de decisiones **Fecha:** Trascurso mes de junio **Lugar:** Salón centro vida el Oso	**Obligación:** Planificación y ejecución de las actividades para el mes del adulto mayor (Alcance F). **Nombre de la actividad:** Planificación de actividades para el mes del adulto mayor. **Fecha:** 26/JUN/2024 **Lugar:** Centro vida el Oso
 PLANEACIÓN DEL MES DEL ADULTO MAYOR CENTRO VIDA EL OSO ACTIVIDADES DABAS DESDE EL DEPARTAMENTO PSICOSOCIAL Nombre de la actividad / Objetivo / Desarrollo Tertulia literaria — Compartir dialogos de experiencias significativas. — Iniciación a Tertulia literaria para la conmemoración del día del adulto mayor. Habrá lectura en voz alta, actividades lúdicas y degustación de un café para acompañar la palabra de los beneficiarios. Tejido y memoria — Recopilar saberes artesanales de los beneficiarios y compartirlos. — Actividad planeada y realizarse por grupos de 20 personas. Compartir un ejercicio comunitario de practicas y saberes artesanales, tejiendo actividades lúdicas y de confianza. Club de personas mayor — Realizar encuentros de acompañamiento lúdicos. — Recrear espacios donde la música, cine y literatura acompañen para los acompañantes, fortalecimiento de historia de vida de los beneficiarios. Narraciones con arte — Crear espacios para compartir historias que sean lúdicas y divertidas. — Espacio creado para hablar de arte e historia, dando a la realización de cartas de la literatura en representación del arte. Abuelos de Karaoke — Transportar al adulto mayor a sus épocas de juventud y recrear un cine los melodías de sus épocas favoritas vividas a través de su música favorita. — Recrear el espacio de la época de los Adultos Mayores para que a través de sus cantos recuerden lo mejor de sus experiencias. Musicoterapia — Permitir expresar emociones al bloquear corporal, aquellas emociones de alegría, liberando cargas emocionales. — Por medio de la música, bloquear emociones, logrando conectarse con estas personal, y relajar tensión en cuello y espalda. Mi día más feliz fue... — Compartir capsulas de reminiscencia feliz por parte de los adultos mayores. — Por medio de historias vividas, compartir anécdotas que generan felicidad en los beneficiarios. Conversatorio, el arte de envejecer — Realizar homenaje mediante conversatorio sobre el respeto e importancia de los adultos mayores. — Conmemorar aquellos años vividos de los beneficiarios.	
Obligación: Planificación y ejecución de las actividades para el mes del adulto mayor (Alcance F). **Nombre de la actividad:** Planificación de actividades para el mes del adulto mayor. **Fecha:** 26/JUN/2024 **Lugar:** Centro vida el Oso	**Obligación:** Apoyar y participar profesionalmente en el estudio, recopilación y análisis de informes, respuestas a solicitudes, peticiones y requerimientos (Alcance G) **Nombre de la actividad:** Apoyo y participación en el estudio, recopilación y análisis de informes. **Fecha:** Transcurso mes de junio **Lugar:** Centro vida el oso

CIUDAD F

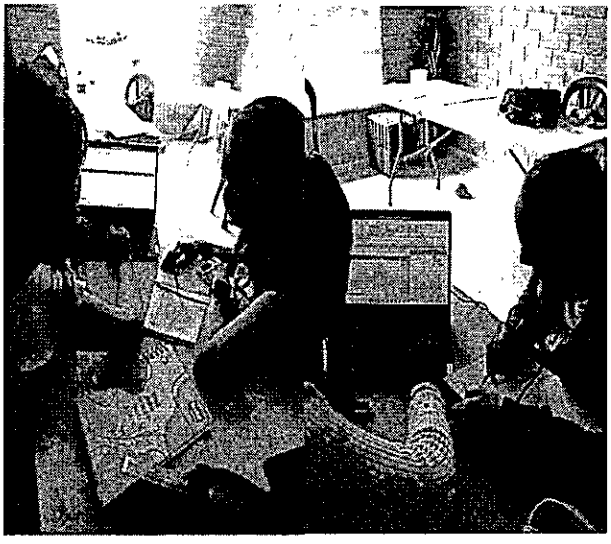
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: DE 05 JUNIO– AL 06 JULIO DE 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

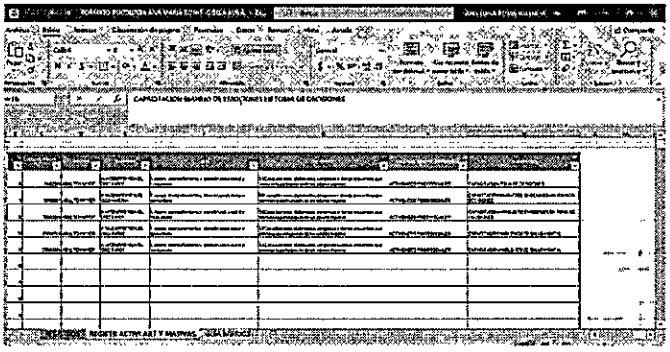




Obligación: Apoyar y participar profesionalmente en el estudio, recopilación y análisis de informes, respuestas a solicitudes, peticiones y requerimientos (Alcance G)
Nombre de la actividad: Apoyo y participación en el estudio, recopilación y análisis de informes.
Fecha: Transcurso mes de junio
Lugar: Centro vida el oso

Obligación: Apoyar y participar profesionalmente en el estudio, recopilación y análisis de informes, respuestas a solicitudes, peticiones y requerimientos (Alcance G)
Nombre de la actividad: Apoyo y participación en el estudio, recopilación y análisis de informes.
Fecha: Transcurso mes de junio
Lugar: Centro vida el oso



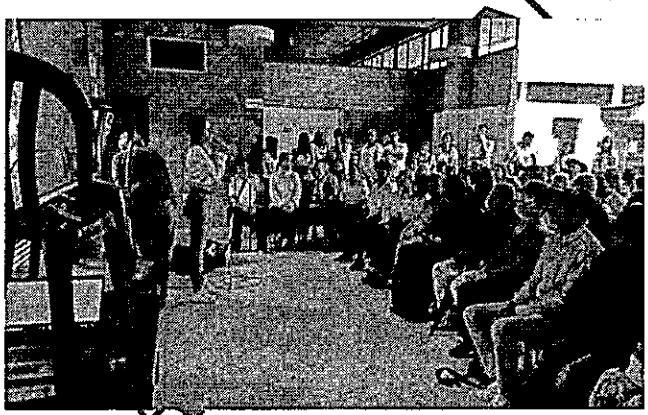


ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DE 05 JUNIO– AL 06 JULIO DE 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

Obligación: Informes de acuerdo a los requerimientos del supervisor, diligenciando base de datos de SPP (Alcance I) **Nombre de la actividad:** Formato ssp psicología **Fecha:** Transcurso del mes de junio **Lugar:** Centro vida.el oso	**Obligación:** Informes de acuerdo a los requerimientos del supervisor, diligenciando base de datos de SPP (Alcance i) **Nombre de la actividad:** Formato ssp psicología **Fecha:** Transcurso del mes de junio **Lugar:** Centro vida el oso
	
Obligación: Las demás actividades inherentes al objeto contractual (Alcance J). **Nombre de la actividad:** Apoyo a comedor **Fecha:** Trascurso del mes de junio **Lugar:** Centro vida el oso	**Obligación:** Las demás actividades inherentes al objeto contractual (Alcance J). **Nombre de la actividad:** Apoyo a comedor **Fecha:** Trascurso del mes de junio **Lugar:** Centro vida el oso

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO.

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DE 05 JUNIO– AL 06 JULIO DE 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

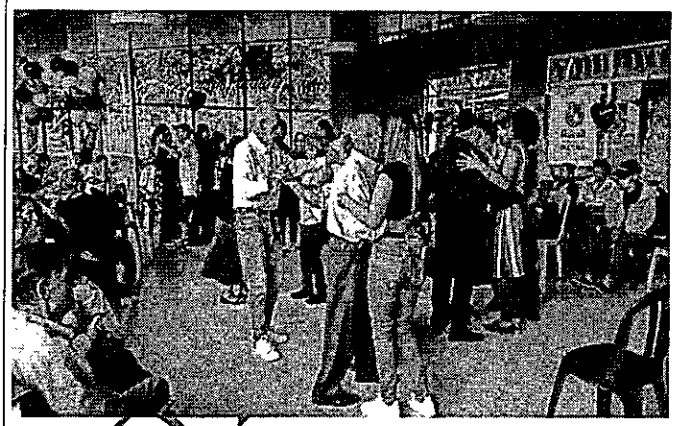
	
Obligación: Las demás actividades inherentes al objeto contractual (Alcance J) **Nombre de la actividad:** Celebración de lo cumpleaños del mes de enero a mayo. **Fecha:** 06/Jun/2024 **Lugar:** Centro vida el oso	**Obligación:** Las demás actividades inherentes al objeto contractual (Alcance J) **Nombre de la actividad:** Celebración de lo cumpleaños del mes de enero a mayo. **Fecha:** 06/Jun/2024 **Lugar:** Comedor centro vida el oso
	
Obligación: Las demás actividades inherentes al objeto contractual (Alcance J) **Nombre de la actividad:** Encuentro de redes de apoyo y escuela de familia **Fecha:** 08/Jun/2024 **Lugar:** Centro vida el oso	**Obligación:** Las demás actividades inherentes al objeto contractual (Alcance J) **Nombre de la actividad:** Encuentro de redes de apoyo y escuela de familia **Fecha:** 08/Jun/2024 **Lugar:** Comedor centro vida el oso

FUNDACIÓN CIUDAD

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DE 05 JUNIO– AL 06 JULIO DE 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024



Obligación: Las demás actividades inherentes al objeto contractual (Alcance J)
Nombre de la actividad: Celebración día del padre
Fecha: 22/Jun/2024
Lugar: Comedor centro vida el oso



Obligación: Las demás actividades inherentes al objeto contractual (Alcance J)
Nombre de la actividad: Celebración día del padre
Fecha: 22/Jun/2024
Lugar: Centro vida el oso



Obligación: Las demás actividades inherentes al objeto contractual (Alcance J)
Nombre de la actividad: Socialización Buzón de sugerencias
Fecha: 28/JUN/2024
Lugar: Comedor centro vida el oso



Obligación: Las demás actividades inherentes al objeto contractual (Alcance J)
Nombre de la actividad: Socialización Buzón de sugerencias
Fecha: 24/JUN/2024
Lugar: Comedor centro vida el oso

CIUDAD

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.

Simple

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 SuAporte
Fecha	2024-06-06, 12:55:07 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2024
Empresa	ANA MARIA ROJAS ARANGO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1088267406
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1064109727
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	687814056
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 431.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 222.800	$ 200
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 174.000	$ 200
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 34.000	$ 100
			SubTotales:	$ 430.800	$ 500
			Total a Pagar:		$ 431.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - 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.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Pago

No 460

Pagado a	Ana María Rojas Arango		
NIT	1.088.267.406-4	Teléfono	(606) 316418940 - Ext. 000
Dirección	carrera 5ta bis #38b-19 B cañarte	Ciudad	Pereira - Colombia

Fecha pago	Forma de pago
2024-06-23	Transferencia

El valor de	Tres millones seiscientos mil pesos m/cte	3,600,000.00

Concepto				Valor
Abono	DS-479	Cuota 1	23/06/2024	3,600,000.00
			Total COP	3,600,000.00

Observaciones:

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900.415.283-4
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. ASCF 479

Proveedor	Ana María Rojas Arango		
Nit	1.088.267.406-4	Teléfono	(606) 316418940 - Ext. 000
Dirección	carrera 5ta bis #38b-19 B cañarte	Ciudad	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-06-23	2024-06-23

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Prestar los servicios profesionales como psicóloga del Centro Vida el Oso periodo 6 de Junio a 5 de julio de 2024	1.00	3,600,000.00	3,600,000.00

Valor en Letras:
Tres millones seiscientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2024-06-23 por $ 3,600,000.00

Total Bruto	3,600,000.00
Total a Pagar	3,600,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764059095659 aprobado en 20231101 prefijo ASCF desde el número 280 al 1000000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 6228fea5c2a54d678b967f2d8ef4131c0da8ff4d4a1e2e3f63c5e68ba69f5aa3f7b576a40a74f2e0e2e87634e0ecfc12

PROGRAMA CENTRO VIDA
EL OSO

ANA MARIA ROJAS ARANGO

PSICOLOGA

PERIODO:
6 DE JUNIO AL 5 DE JULIO DE 2024

1. Psicóloga
NOMBRE: Ana Maria Rojas A.

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	**NOMBRE: Ana Maria Rojas Arango**					
Número del Contrato	***N°*** 009-2024					
Tipo de contrato	Prestación de servicios		Apoyo		Contrato Laboral A Término Fijo	X
	Interadministrativos		Suministros		Mínima Cuantía	
Cargo:	*PSICOLOGA*					
Proyecto	***PROGRAMA CENTRO VIDA EL OSO***					

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	LOGROS
a. Realizar la valoración integral de la capacidad funcional de cada persona mayor del Centro Vida el Oso, que establezca su condición cognitiva y las acciones de remisión y/o seguimiento según corresponda.	Desde el área de psicología se continúa realizando las Valoraciones correspondientes a la escala de depresión geriátrica yesvage, prueba evaluativa entorno familiar APGAR Y Prueba cognitiva Manecillas del reloj a los beneficiarios del centro vida de manera individual con el objetivo de generar la valoración de cada uno de ellos y así aplicar un plan de intervención personalizado.	Las valoraciones de cada beneficiario se encuentran de manera física, en la carpeta que reposa en el archivo del centro vida el oso. Registro fotográfico	Se hacen valoraciones individuales correspondientes para los beneficiarios del centro vida.
b. Organizar, coordinar e implementar un taller para la socialización de la ruta de atención integral en salud mental del municipio de Pereira con los beneficiarios del Centro Vida el Oso.	Desde el área de psicología se realizó capacitación en cada jornada sobre la ruta de atención integral de salud mental, dicha actividad se realizó el día 25 de junio de 2024.	- fortalecimiento en salud mental. - Diapositivas. Registro fotográfico	Los beneficiarios reciben y retienen información, para el manejo de la ruta de atención integral en salud mental.

c. Implementar capacitaciones IEC (Estrategias de información, educación y comunicación) para la generación de herramientas que permitan la identificación y manejo de emociones de manera grupal e individual según necesidad.	Se realiza capacitación para el fortalecimiento de la autoestima en las personas mayores del centro vida el oso con el fin de ayudar a que los beneficiarios afronten de manera positiva la etapa de vida en la que se encuentran y sobrellevar mejor su existencia dentro la comunidad, Se lleva a cabo el día Martes 4 de junio de 2024. Se realiza capacitación para el empoderamiento de toma de decisiones en las personas mayores del centro vida el Oso, se llevó a cabo el día Martes 11 de junio de 2024. Se realiza capacitación para el manejo de emociones en toma de decisiones en la que se permite resaltar la dualidad entre la razón y la emoción, esto permite que las emociones guíen las decisiones hacia opciones más adaptativas y beneficiosas para las personas mayores del centro vida el oso, se llevo acabo el día Martes 18 de junio de 2024. Se realizó capacitación en cada jornada sobre la ruta de atención integral de salud mental, dicha actividad se realizó el día 25 de junio de 2024.	Durante la capacitación los beneficiarios adquirieron herramientas para el fortalecimiento de su valor como ser humano. -Diapositivas - Registro Fotográfico. Durante la capacitación los beneficiarios recibieron estrategias para el manejo de emociones en toma de decisiones. -Diapositivas - Registro Fotográfico. Los beneficiarios adquieren estrategias para el manejo de emociones en la toma de decisiones. -Diapositivas - Registro Fotográfico. Los beneficiarios reconocen la importancia de cuidar la salud mental y del manejo de la ruta integral en salud mental. - Diapositivas - Registro Fotográfico.	- Se logra la comprensión de la importancia de la valía personal del ser humano, en los beneficiarios. - Se obtiene empoderamiento en la toma de decisiones en los adultos mayores. Recalcando su vitalidad y autonomía. - Se logra la comprensión y sensibilización del control de emociones ante la toma de decisiones. - Se logra informar y captar la atención de los beneficiarios, sobre la activación de ruta en atención. integral en salud mental.

d. Realizar e implementar una estrategia que incentive el empoderamiento y la toma de decisiones de las personas mayores inscritas al Centro Vida el Oso.	Se realiza taller a los beneficiarios del centro vida el oso, para fortalecer la toma de decisiones como parte de sus responsabilidades y con ello el tener la capacidad de salir de situaciones adversas en el contexto colectivo e individual. Se llevó a cabo los días 11 y 18 de junio de 2024.	- Taller - Diapositivas Registro Fotográfico	Se logra la ejecución del taller con los beneficiarios del centro vida el oso en cada jornada. Los beneficiarios atienden y reciben el taller satisfactoriamente adquiriendo herramientas de empoderamiento para la misma.
e. Apoyar la coordinación intersectorial con las instituciones Educativas oficiales del municipio de Pereira, para la realización de los encuentros intergeneracionales, con el fin de lograr el intercambio de saberes y de experiencias significativas para la población de personas mayores en el Centro Vida el Oso.	Para el mes de junio no se llevó a cabo encuentro intergeneracional. Sin embargo, desde el equipo psicosocial se está fijando la próxima fecha de encuentro.	No hay registro fotográfico.	No se establece logro.

f. Participar en la planificación y ejecución de las actividades a desarrollar en el mes de adulto mayor en el Centro Vida el Oso.	• Realización de planeación de actividades para la conmemoración del mes del adulto mayor, por parte del área psicosocial, dicha planeación es realizada en los días 26 y 27 de junio.	Formato de la planeación del taller. Registro Fotográfico	Se logra la ejecución de la planeación a las primeras actividades para la programación del mes del adulto.
g. Apoyar y participar profesionalmente de acuerdo a su competencia en el estudio, recopilación y análisis de informes, respuestas a solicitudes, peticiones y requerimientos.	Durante el mes de junio se realizan seguimientos (8) y remisiones para la orientación psicológica para las personas mayores del centro vida el oso, con el fin de atender sus necesidades emocionales para darle manejo de manera prioritaria. Se atendieron casos de manera interdisciplinaria desde el área psicosocial a casos específicos como notificaciones de llamados de atención, procesos de Sisbén y valoración conjunta (psicología, trabajo social, enfermería y gerontología).	Se realizan seguimiento para valoración individual a los beneficiarios del Centro vida el Oso. - Documentos escaneados - Registro Fotográfico	Se realiza el abordaje a las solicitudes para el área de psicología en la que se brindan estrategias a los beneficiarios de salud emocional y mental. Se logra dar respuesta a las solicitudes enviadas desde las diferentes áreas.
H. Apoyar cuando le sea requerido en las jornadas de descentralización del Centro Vida el Oso.	Actualmente no se puede llevar a cabo la ejecución de dicho alcance, porque no se cuenta con la oferta de descentralización centro vida el oso.	No aplica	No se obtiene el logro, porque no hay planeación y ejecución para el cumplimiento.

I Presentar los informes de acuerdo a los requerimientos del supervisor, diligenciando base de datos de SPP (sistema de políticas públicas)	Se ejecuta el informe para la evidencia de las actividades realizadas y el registro de capacitaciones atenciones en el formato de indicadores durante el mes de junio en el Centro Vida el Oso	Se realiza desarrollo de objetivos.	Se logra el registro de las orientaciones grupales e individuales dadas desde el área de psicología.
J Las demás actividades inherentes al objeto contractual.	Durante el mes de junio se realiza apoyo en comedor para la entrega de los alimentos para los beneficiarios del centro vida el oso. Se apoya a la actividad de celebración de los cumpleaños del mes de enero a mayo, a beneficiarios y al equipo de trabajo del centro vida el oso, el día 06 de junio. Se apoya en las actividades y programación de encuentro de redes de apoyo y escuela de familia, actividad realizada el 08 de junio. Se apoya la actividad para la celebración del día del padre a los beneficiarios del centro vida el oso, jornada mañana y tarde, actividad desarrollada el día 22 de junio.	- Evidencia fotográfica - Evidencia fotográfica - Evidencia fotográfica - Evidencia fotográfica	Se hace entrega de la alimentación con total normalidad a los beneficiarios del centro vida el oso. Se logra compartir y celebrar con los beneficiarios momentos importantes. Se logra fortalecimiento de la importancia y acompañamiento de las redes de apoyo de los beneficiarios. Se obtiene reconocimiento de manera simbólica en conmemoración al día del padre, dirigido a los

7. Psicóloga
NOMBRE: Ana Maria Rojas A.

	Socialización el día 28 de junio, del Buzón de Sugerencias, por parte del Coordinador del programa y el equipo de trabajo a los beneficiarios de la jornada mañana y tarde.	- Evidencia fotográfica	padres beneficiarios del programa. Se logra la explicación y se socializa de manera grupal aquellos aspectos de mejora, los cuales son tomados en cuenta para lograr la satisfacción de los beneficiarios.



Firma
Nombre: Ana Maria Rojas Arango
CC. 1.088.267.406

Anexos



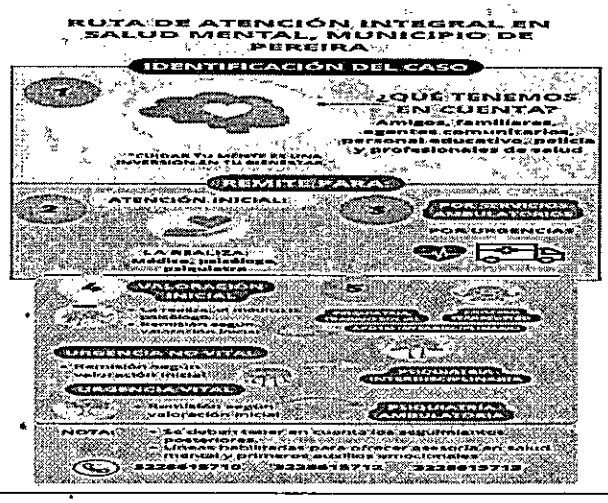
Obligación: a. Realizar la valoración integral de la capacidad funcional de cada persona mayor del Centro Vida el Oso, que establezca su condición cognitiva y las acciones de remisión y/o seguimiento según corresponda.
Nombre actividad: valoraciones pruebas psicológica
Fecha: Mes de junio 2024.
Lugar: Oficina Psicología, Centro Vida el Oso.

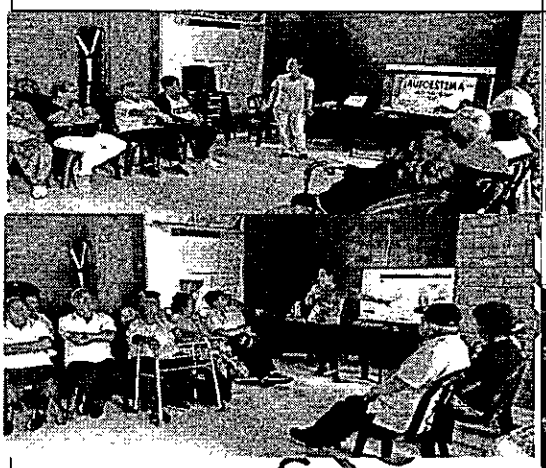


Obligación: a. Realizar la valoración integral de la capacidad funcional de cada persona mayor del Centro Vida el Oso, que establezca su condición cognitiva y las acciones de remisión y/o seguimiento según corresponda.
Nombre actividad: seguimientos individuales.
Fecha: Mes de junio 2024
Lugar: Oficina Psicología, Centro Vida el Oso.

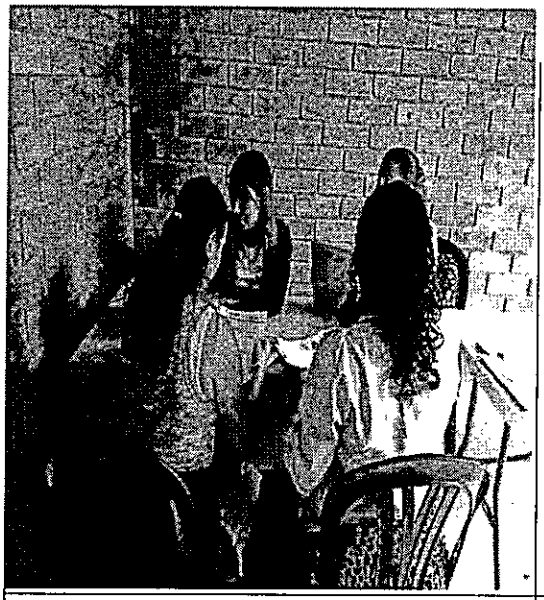
ÓN CIUDAD FUTURO





Obligación: **b.** Organizar, coordinar e implementar un taller para la socialización de la ruta de atención integral en salud mental del municipio de Pereira con los beneficiarios del Centro Vida el Oso. Nombre de la actividad: Taller Ruta de atención integral para la salud Mental Fecha: 25 de junio de 2024 Lugar: salón capacitaciones centro vida el oso.	Obligación: **b.** Organizar, coordinar e implementar un taller para la socialización de la ruta de atención integral en salud mental del municipio de Pereira con los beneficiarios del Centro Vida el Oso. Nombre de la actividad: Diapositivas de ruta de atención integral para la salud Mental. Fecha: 21 de junio de 2024 Lugar: Centro Vida el oso
	
Obligación: **C.** Implementar capacitaciones IEC (Estrategias de información, educación y comunicación) para la generación de herramientas que permitan la identificación y manejo de emociones de manera grupal e individual según necesidad. Nombre de la Actividad: - Autoestima - Toma de decisiones Fecha: 4 de junio 2024 11 de junio 2024 Lugar: Salón de Actividades de Centro Vida el Oso	Obligación: **C.** Implementar capacitaciones IEC (Estrategias de información, educación y comunicación) para la generación de herramientas que permitan la identificación y manejo de emociones de manera grupal e individual según necesidad. Nombre de la Actividad: - Manejo de emociones en toma de decisiones - Salud Mental Fecha: 18 de junio de 2024 25 de junio de 2024 Lugar: Salón Actividades de Centro vida el Oso.

ASOCIACIÓN FUTURO.



ACTIVIDADES DADAS DESDE EL DEPARTAMENTO PSICOSOCIAL

Nombre de la actividad	Objetivo	Desarrollo
Tertulia literaria	Compartir diálogos de experiencias significativas.	Invitación a Tertulia literaria, para la conmemoración del día del adulto mayor, Habrá lecturas en voz alta, actividades lúdicas y degustación de un café para acompañar la palabra de los beneficiarios. Actividad planeada a realizarse por grupos de 20 personas.
Tejido y memoria	Recopilar saberes artísticos de los beneficiarios y compartirlos.	Compartir un ejercicio comunitario de prácticas y saberes artesanales, tejiendo actividades libres y de confianza.
Club de persona mayor	Realizar encuentros de enriquecimiento literario.	Recrear espacios donde la música, cine y literatura antigua sean los acompañantes, homenajeando la historia de vida de los beneficiarios.
Narraciones con amor	Crear espacios para compartir momentos que unan lazos afectivos.	Espacio creado para hablar de amor e historia, dado a la realización de cartas de la literatura en representación del arte.
Abuelos de Karaoke	Transportar al adulto mayor a sus épocas de juventud y recrear en ellos las melodías de sus experiencias vividas a través de su música favorita.	Recrear el espacio de la época de los Adultos Mayores para que a través de sus cantos recuerden lo mejor de sus experiencias.
Musicoterapia	Permitir expresar mediante el lenguaje corporal, aquellas emociones de alegría, liberando cargas emocionales.	Por medio de la música liberar emociones, logrando conectarse con otras personas y reducir tensión en cuello y espalda.
Mi día más feliz fue...	Compartir espacios de rememoración feliz por parte de los adultos mayores.	Por medio de historias vividas, compartir anécdotas que generan felicidad en los beneficiarios.
Conversatorio, el arte de envejecer	Realizar homenaje mediante conversatorio	Conmemorar aquellos años dorados de los

Obligación: F. Participar en la planificación y ejecución de las actividades a desarrollar en el mes de adulto mayor en el Centro Vida el Oso.

Nombre de la Actividad: Formato de planeación de actividades para la conmemoración del mes del adulto Mayor.

Fecha: 26 y 27 de junio de 2024

Lugar: Oficina Psicología Centro vida el Oso.

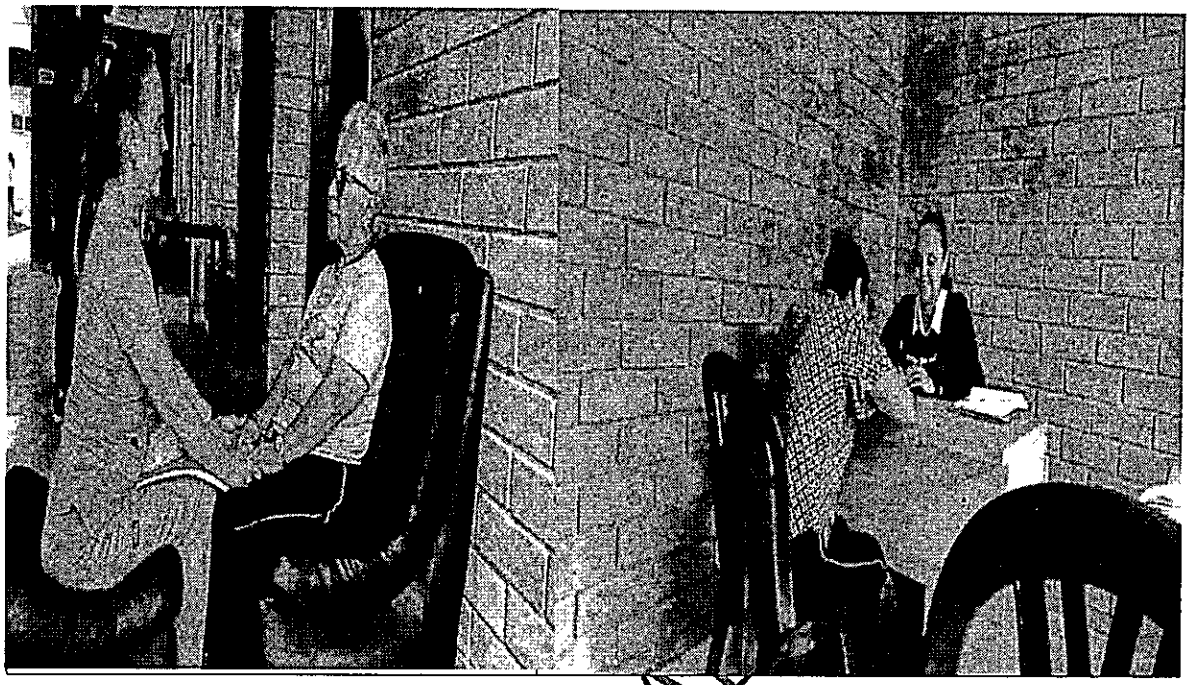
Obligación: F. Participar en la planificación y ejecución de las actividades a desarrollar en el mes de adulto mayor en el Centro Vida el Oso.

Nombre de la Actividad: Socialización de actividades para el mes del Adulto Mayor.

Fecha: 26 y 27 de junio 2024

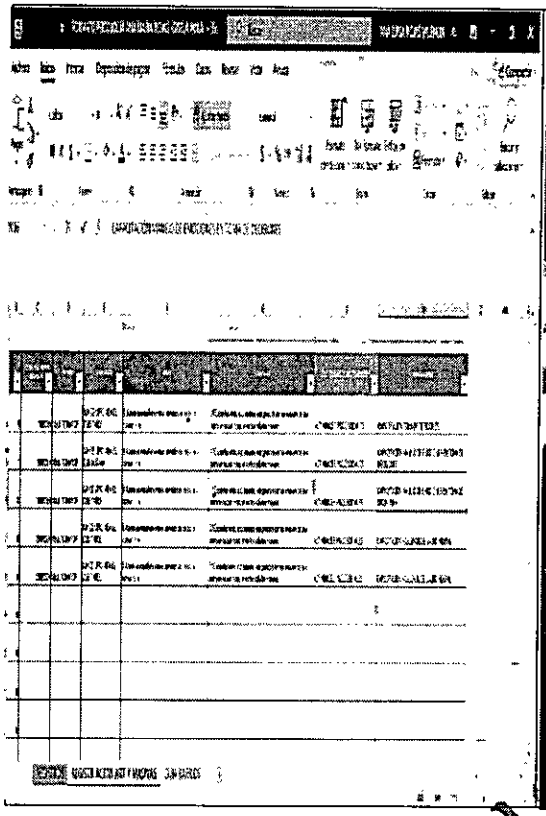
Lugar: Oficina Psicología Centro Vida el Oso.

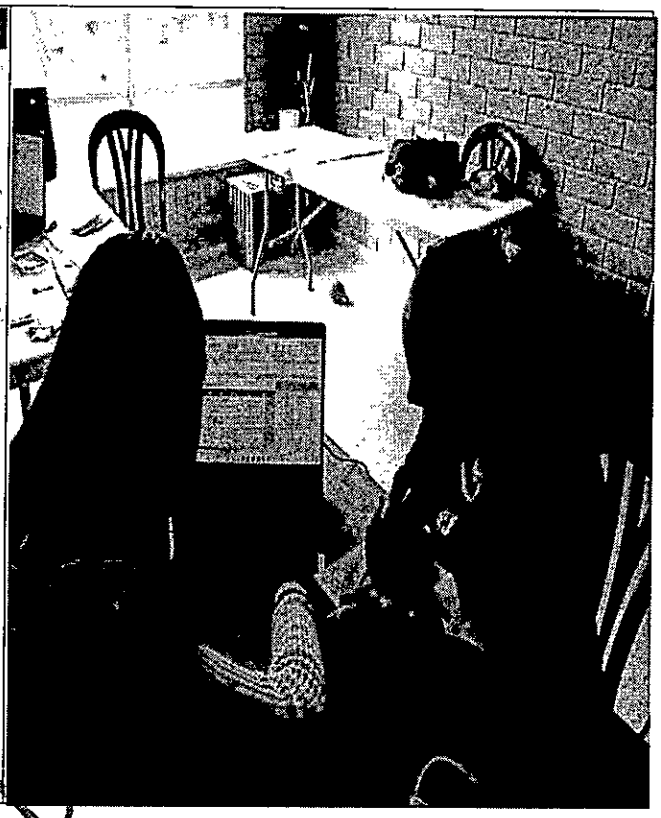
ASOCIACIÓN CIUDADA



Obligación: **G.** Apoyar y participar profesionalmente de acuerdo a su competencia en el estudio, recopilación y análisis de informes, respuestas a solicitudes, peticiones y requerimientos.	Obligación: **G.** Apoyar y participar profesionalmente de acuerdo a su competencia en el estudio, recopilación y análisis de informes, respuestas a solicitudes, peticiones y requerimientos.
Nombre de la Actividad: Orientaciones psicológicas Fecha: Mes de junio 2024. Lugar: Oficina Psicología.	Nombre de la Actividad: seguimiento individual para remisiones. Fecha: Mes de junio de 2024. Lugar: Oficina psicología del centro vida el Oso.

ASOCIACIÓN CIUDAD





Obligación: I. Presentar los informes de acuerdo a los requerimientos del supervisor, diligenciando base de datos de SPP (sistema de políticas públicas)

Nombre de la actividad: Consolidado de capacitaciones realizadas durante el mes.

Fecha: Transcurso del mes de junio 2024

Lugar: Oficina psicología del centro vida el Oso.

Obligación: I. Presentar los informes de acuerdo a los requerimientos del supervisor, diligenciando base de datos de SPP (sistema de políticas públicas)

Nombre de la Actividad: Indicadores de acuerdo a los requerimientos del supervisor, Diligenciando Base de datos de SSP.

Fecha: Transcurso del mes de junio 2024

Lugar:
Oficina Psicología del centro vida el Oso.

ASOCIACIÓN CIU

 	 
Obligación: J. Las demás actividades inherentes al objeto contractual. Nombre de la Actividad: -Apoyo a comedor. - Apoyo Celebración de Cumpleaños. Fecha: -Mes de junio 2024 - 6 de junio de 2024 Lugar: Centro vida el Oso	Obligación: J. Las demás actividades inherentes al objeto contractual. Nombre de la Actividad: -Actividad de redes de apoyo. -Apoyo Celebración día del padre -Socialización Buzón de sugerencias Fecha: - 8 de junio de 2024 - 22 de junio de 2024 - 28 de junio de 2024. Lugar: Centro Vida el oso.

ASOCIACIÓN CIUDAD