FORMATO DE DESCRIPCIÓN DE UNIDAD DOCUMENTAL

Alcaldía de PEREIRA

Version: 02

Fecha de Vigencia: 23 de octubre de 2024

FONDO:	ALCALDIA DE PEREIRA
SECCIÓN:	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCOIAL Y POLITICO
SUBSECCIÓN:	DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO
CÓDIGO:	1300.15.01
SERIE:	CONVENIO
SUBSERIE:	CONVENIOS DE ASOCIACION
ASUNTO:	**1553 – 2024 (Lina Victoria Ibáñez M)** **Asociación Ciudad Futuro C 2/2 Pago 8/8**

CARPETA: 30 **No. FOLIOS: 166**

FECHAS EXTREMAS:

INICIAL 04/10/2024 FINAL 10/10/2024

UBICACIÓN EN ARCHIVO CENTRAL

SECCIÓN:

CAJA **LEGAJO:**

VIGENCIA:

Pago 8

Alcaldía de PEREIRA

Versión: 03 Fecha de Vigencia: 23 de octubre de 2024

NOMBRE DE LA DEPENDENCIA: SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

NOMBRE DEL EXPEDIENTE: 1553-2024 Pago 8/8 1/2 Carpeta

No 30

FECHA DOCUMENTO	TIPO DOCUMENTAL (Información básica)	NÚMERO DE FOLIO
04/10/2024 al 10/10/2024	Informe No 8 Paula Andrea Meza Garcia	5842-5854
04/10/2024 al 10/10/2025	Informe No 8 Nidy Yohana Galvis Agudelo	5855-5868
04/10/2024 al 10/10/2026	Informe No 8 Laura Valentina Lopez Palacio	5869-5881
04/10/2024 al 10/10/2027	Informe No 8 Maria Lucero Velasquez cuidadora	5881-5896
04/10/2024 al 10/10/2028	Informe No 8 Lina Maria Becerra Cardona	5897-5909
04/10/2024 al 10/10/2029	Informe No 8 Santiago Trejoa Espinoza	5910-5921
04/10/2024 al 10/10/2030	Informe No 8 Jose Luis Morales Rios	5922-5933
04/10/2024 al 10/10/2031	Informe No 8 Lina Yised Serna Rivera	5934-5946
04/10/2024 al 10/10/2032	Informe No 8 Luz Maria Serna Ocampo	5946-5956
04/10/2024 al 10/10/2033	Informe No 8 Denisse Bejarano Rodriguez	5957-5968
04/10/2024 al 10/10/2034	Informe No 8 Ana Maria Molano Arango	5969-5978
04/10/2024 al 10/10/2035	Informe No 8 Francy Elena Ospina Ramirez	5976 - 5988
04/10/2024 al 10/10/2036	Informe No 8 Jose Jair Grisales	5989-5998
04/10/2024 al 10/10/2037	Informe No 8 Valentina Henao Ladino Servicios	5999-6008
04/10/2024 al 10/10/2038		
04/10/2024 al 10/10/2039		
04/10/2024 al 10/10/2040		
04/10/2024 al 10/10/2041		
04/10/2024 al 10/10/2042		

RESPONSABLE : Lina Maria Viñas Gonzales

CARGO: Supervisora

1553/24

5842

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

Carpeta 2

Pago 8

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: **20241001 - 20241030**
Comprobante Número:**838**
Fecha y hora de generación: **06/11/2024 - 08:58 AM**
Fecha y hora de expedición: **06/11/2024 - 08:58 AM**

Empleado: **Paula Andrea Meza García**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1087990746**
Cargo: **Enfermería**
Salario básico: **$1.465.053**

166 Folios

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				10	$ 488.351
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				10	$ 54.000
Recargo nocturno			35.0	18	$ 39.276
Recargo dominical o festivo			75.0	12	$ 56.108
Provisión de Cesantías*				0	$ 53.123
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 6.375
Provisión de Prima*				0	$ 53.123
Provisión de Vacaciones*				0	$ 24.342
				Total Ingresos	**$ 637.735**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 23.349
Fondo de pensión	4.00	$ 23.349
	Total Deducciones	**$ 46.698**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 591.037**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 591.037

Soporte de pago: DNE838
CUNE:
f98940766e3691c25f0f0e29e23a2568666e0ab3603e4152f0b1b387c5fab06ed68b15120e135e39b5da4ad7c1a0e432

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

COMPROBANTE DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO



ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Nombre: **Paula Andrea Meza García**
Identificación: **1087990746**
No Contrato: **1087990746**
Cargo: **Enfermería**
Motivo retiro: **TERMINO DE CONTRATO**

PERIODO DE LIQUIDACIÓN	
FECHA INICIAL	**2024/03/04**
FECHA FINAL	**2024/10/10**
DIAS LABORADOS	**217.00**
LICENCIAS NO REMUNERADAS	**0.00**

DATOS BASE LIQUIDACIÓN	
SUELDO	**$ 1,465,053.00**
AUXILIO DE TRANSPORTE	**$ 162,000.00**

RESUMEN PRESTACIONES SOCIALES

	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	BASE	DIAS	VALOR
Cesantías Liquidación Contrato	2024/03/04	2024/10/10	1,979,863.82	217.00	$ 1,193,418.00
Intereses Cesantías Liquidación Contrato	2024/03/04	2024/10/10	1,193,417.92	217.00	$ 86,324.00
Prima Liquidación Contrato	2024/03/04	2024/10/10	1,951,079.10	100.00	$ 541,966.00
Vacaciones Liquidación Contrato	2024/03/04	2024/10/10	1,802,110.14	9.04	$ 543,036.00
				TOTAL PRESTACIONES SOCIALES	$ 2,364,744.00

RESUMEN OTROS INGRESOS Y DEDUCCIONES

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Total Ingresos		$ 0.00	**Total Deducciones**		$ 0.00

TOTAL LIQUIDACIÓN	$ 2,364,744.00

LA SUMA DE: DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS

SE HACE CONSTAR: Por las partes que con el pago de la suma de dinero a que hace referencia la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al Contrato de Trabajo que ha quedado terminado. Por consiguiente esta transacción tiene como efecto la extinción de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes se declaran recíprocamente a paz y salvo por los conceptos expresados.

5844

Comprobante de Nómina



ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Periodo de Pago: **2024/10/01 - 2024/10/30**
Comprobante Número:**1927**

Nombre: **Paula Andrea Meza García**
Identificación: **1087990746**
Cargo: **Enfermería**
Salario básico: **$1,465,053.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	10.00	$ 488,351.00	Fondo de salud	0	$ 23,349.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	10.00	$ 54,000.00	Fondo de pensión	0	$ 23,349.00
Recargo nocturno	18.00	$ 39,276.00			
Recargo dominical o festivo	12.00	$ 56,108.00			
Total Ingresos		**$ 637,735.00**	**Total Deducciones**		**$ 46,698.00**

NETO A PAGAR	**$ 591,037.00**

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

5845

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-10-21, 09:59:47 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 73512083

Periodo Cotización 202409 **Periodo Servicio** 202410

Cliente:

PAGADA 2024-10-21

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**	20
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1087990746		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					MEZA GARCIA PAULA ANDREA	66170000 - 66		RISARALDA

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

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				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	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
								X							0	30	30	30	30		V	$ 1.465.053	230301		16 %	$ 1.776.455	$ 284.300	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 1.776.455	$ 222.100	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.776.455	$ 43.300	CCF44	4 %	$ 1.776.455	$ 71.100	2 %	$ 35.600	3 %	$ 53.300

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	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 284.300	$ 0	$ 0	$ 222.100	$ 43.300	$ 71.100	$ 35.600	$ 53.300	$ 0	$ 0	$ 709.700

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

CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR "CIUDAD FUTURO"

PAULA ANDREA MEZA GARCIA
AUXILIAR DE ENFERMERÌA

PERIODO: 04/10/2024 AL 10/10/2024

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

INFORME DE ACTIVIDADES

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Colaborador	**PAULA ANDREA MEZA GARCIA**
Informe de Actividades Nº	**8 DE 8**
Periodo del informe	DEL 04/10/2024 AL 10/10/2024
Número del Contrato	1087990746
Cargo:	AUXILIAR DE ENFERMERIA
Fecha de Inicio	04/03/2024
Fecha de Terminación	10/10/2024
Proyecto	CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE PEREIRA
Supervisor	**Eduin Leonardo López Quiceno**
Institución	Asociación Ciudad Futuro

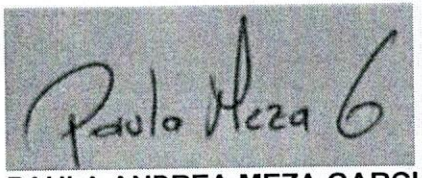
2. DESARROLLO DEL CONTRATO

FUNCIONES	ACTIVIDAD DESARROLLADA	OBSERVACIONES, REGISTRO Y EVIDENCIAS
Implementar los planes de atención a los usuarios, basados en los protocolos en establecidos por el centro de bienestar.	Se implementan procedimientos y protocolos que favorecen el bienestar de los adultos en el cpa, esto con la participación del equipo de enfermería y el equipo administrativo. Se aplican los protocolos establecidos para darle el manejo adecuado a los diferentes tipos de situaciones que se presentan con los usuarios	**Registro Fotográfico**
Realizar toma y control se signos vitales diariamente, control de respiración, presión arterial,	Diariamente se realiza la toma de signos vitales a todos los pacientes, esto con el fin de estar pendiente sobre su estado de salud, ademas para prevenir futuras descompensaciones,	**Registro Fotográfico**

frecuencia cardiaca, control, glucómetros, niveles de oxígeno.	llevando un debido control de los pacientes con alteraciones en la presión arterial. Se lleva registro detallado de esta información, se realizan los reportes indicados y se aplican los protocolos establecidos para cada situación que se identifique.	
Administrar los medicamentos de cada uno de los usuarios de acuerdo con la prescripción y médica y los horarios establecidos, Semaforizar los medicamentos.	Día a día se administran los diferentes medicamentos en los horarios establecidos de acuerdo con las fórmulas médicas, ademas se tiene presente los 20 correctos de enfermería. En los turnos nocturnos se revisan los dispensarios de medicamentos para surtir de los mismos a los usuarios que así lo requieran, se hacen los ajustes farmacológicos establecidos en las citas médicas, se registra y semaforizan los medicamentos que hayan llegado durante el día	**Registro Fotográfico**
Realizar procedimientos, recoger muestras, cambios de sonda, inserción de catéter, realizar curaciones, manejo de escaras, y los demás que sean necesarios y para los que se estén facultados	Se realiza los diferentes cambios de sonda con los protocolos establecidos para dicho proceso, también se hace acompañamiento en el manejo de escaras y los diversos procedimientos que surjan con los pacientes. Durante el turno nocturno, se toman las muestras para los laboratorios cuando se requieren y se implementan los cuidados que se requieran de preparación de los usuarios antes de los procedimientos	**Registro Fotográfico**
Apoyo en la gestión de acciones que contribuyan a garantizar la salud de los usuarios, Autorización de citas médicas, procedimientos y medicamentos; Acompañamiento a citas médicas y procedimientos; Reclamar medicamentos y	Se realiza el proceso de gestión ante las EPS y farmacias designadas para la autorización y entrega de los medicamentos de los usuarios de las EPS asignadas. Se realizan reportes de los medicamentos reclamados para su posterior almacenamiento y ajustes por parte del auxiliar de enfermería que le corresponda.	**Registro Fotográfico**

resultados; las demás que se requieran; aplicando el Kardex.	Durante este periodo se realizo acompañamiento a los usuarios que fueron atendidos por la unidad móvil de la ESE Salud Pereira.	
Acompañar y asistir a los usuarios que así lo requieran en su higiene personal, asistencia en ir al baño, asistencia en el baño, higiene bucal, cepillado de dientes, afeitado y cuidado de los pies, apoyo al vestirse, peinarse y calzase. realizar cambios de pañal de los usuarios que lo requieran, suministrar, vaciar y limpiar los patos y pisingos.	Se realizan o se acompaña a bañar a los diferentes pacientes que lo necesitan, ademas se les ayuda, viste, se les calza, se les afeita y se les hace higiene oral, también a los pacientes con movilidad reducida, por ende, a ellos se les realiza hidratación de la piel y se les aplica crema antipañalitis.	**Registro Fotográfico**
Realizar empalme diario con cada uno de los compañeros, relacionando las novedades, el registro de las notas de Enfermería, activación de los protocolos especialmente el de caídas y demás situaciones.	En cada entrega de turno se hace el empalme al compañero que recibe turno notificándole las novedades que pasaron con cada uno de los usuarios durante el turno. También se realizan notas de Enfermería cada vez que se realiza un procedimiento o que pasa algo inusual.	**Registro Fotográfico**
Prestar apoyo en las tareas administrativas, actualización del inventario de insumos, recursos, suministros, provisiones y materiales, registro y diligenciamiento de formatos, organizar y clasificar las carpetas de historia clínica, seguimiento de controles médicos y valoraciones de cada uno de los usuarios.	A cada uno de los usuarios se les destina una carpeta con toda la documentación e información, cedula de ciudadanía, historias clínicas, formulas medicas; para así tener conocimientos sobre que patología de base tiene, que medicamentos toma y que especialistas los están tratando. el apoyo en el área administrativa solicitando citas médicas vía telefónica y llevando así un registro de las citas programadas, y se complementa organizando archivo. Durante los turnos nocturnos se revisa la documentación de las carpetas de los usuarios que salen a citas medias el dia siguiente, asegurando que todo lo que se requiera este en estas.	**Registro Fotográfico**

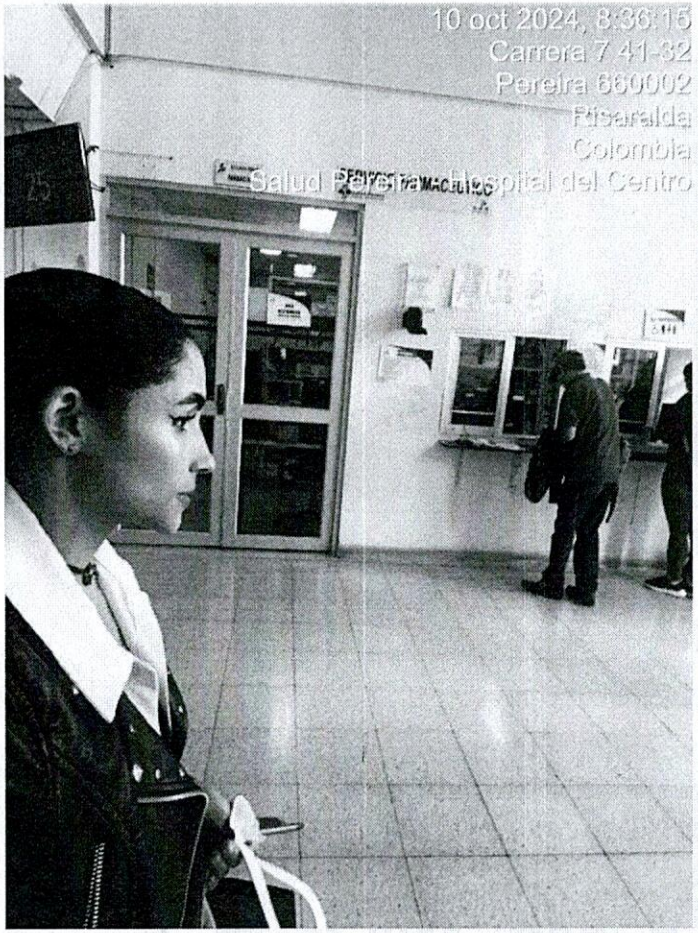
Llevar los registros establecidos para el manejo de la información y el control de la misma.	Se realizan las notas de Enfermería sistematizado donde reposan en un archivo en el cpa. Se diligencian los formatos establecidos para el registro de la información Se realizan reportes de diferentes situaciones a través de los grupos de la aplicación Whatsapp.	**Registro Fotográfico**
Asistir y/o apoyar las reuniones y/o actividades a las que sea convocado y otras actividades que se concreten.	Durante este periodo no se participo de reuniones ni actividades de apoyo.	**NA**

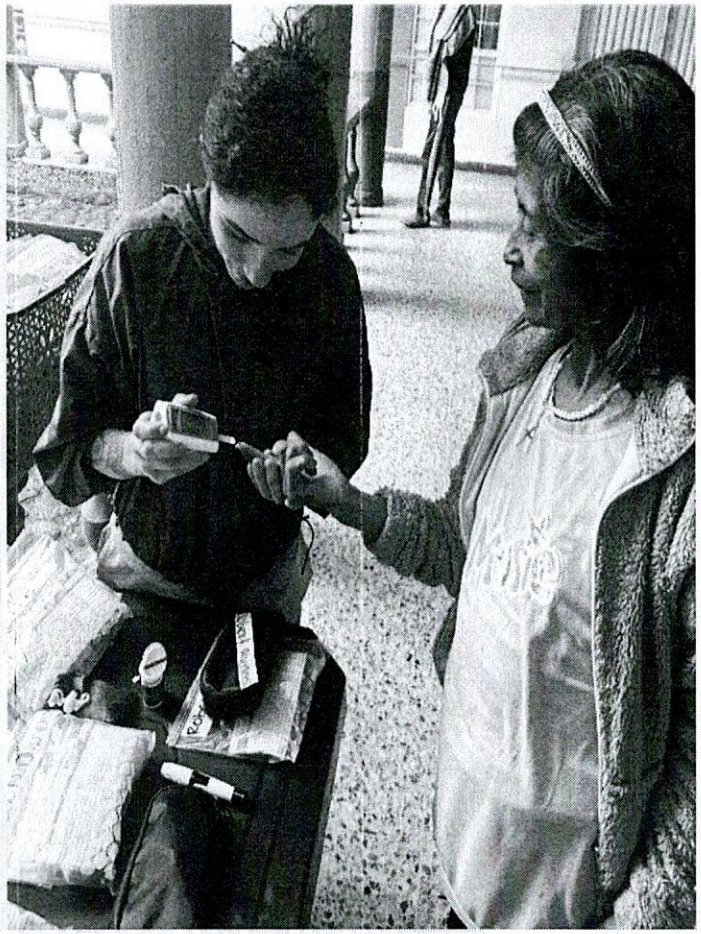


PAULA ANDREA MEZA GARCIA
CC 1087990746




Pereira
Caralda
Colombia
La Florida





CENTRO DE PROTECCION





CENTRO DE PROMOCION

5855

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: **20241001 - 20241030**
Comprobante Número:**879**
Fecha y hora de generación: **06/11/2024 - 08:58 AM**
Fecha y hora de expedición: **06/11/2024 - 08:59 AM**

Empleado: **Nidy Yohana Galviz Agudelo**
Ciudad: **Santa Rosa De Cabal**
Identificación: **33967143**
Cargo: **Enfermería**
Salario básico: **$1.465.053**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				10	$ 488.351
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				10	$ 54.000
Horas extras diurnas 125%			25.0	24	$ 187.028
Recargo nocturno			35.0	27	$ 58.914
Provisión de Cesantías*				0	$ 71.118
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 8.534
Provisión de Prima*				0	$ 71.118
Provisión de Vacaciones*				0	$ 22.821
Hora extra recargo dominical o festivo				6	$ 65.460
			Total Ingresos		**$ 853.753**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 31.990
Fondo de pensión	4.00	$ 31.990
	Total Deducciones	**$ 63.980**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 789.773**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 789.773

Soporte de pago: DNE879
CUNE:
2ad19176a6379f27f32541e7192cedef1c75b8277c8076eb5579f97d0752585540ba815e6cce1b17edeb547c69f4c44b

5856

COMPROBANTE DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Nombre: **Nidy Yohana Galviz Agudelo**
Identificación: **33967143**
No Contrato: **33967143-2**
Cargo: **Enfermería**
Motivo retiro: **TERMINO DE CONTRATO**

PERIODO DE LIQUIDACIÓN	
FECHA INICIAL	**2024/03/04**
FECHA FINAL	**2024/10/10**
DIAS LABORADOS	**217.00**
LICENCIAS NO REMUNERADAS	**0.00**

DATOS BASE LIQUIDACIÓN	
SUELDO	**$ 1,465,053.00**
AUXILIO DE TRANSPORTE	**$ 162,000.00**

RESUMEN PRESTACIONES SOCIALES

	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	BASE	DIAS	VALOR
Cesantías Liquidación Contrato	2024/03/04	2024/10/10	2,107,163.64	217.00	$ 1,270,151.00
Intereses Cesantías Liquidación Contrato	2024/03/04	2024/10/10	1,270,151.42	217.00	$ 91,874.00
Prima Liquidación Contrato	2024/03/04	2024/10/10	2,097,241.50	100.00	$ 582,567.00
Vacaciones Liquidación Contrato	2024/03/04	2024/10/10	1,765,111.16	9.04	$ 531,887.00
				TOTAL PRESTACIONES SOCIALES	$ 2,476,479.00

RESUMEN OTROS INGRESOS Y DEDUCCIONES

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Total Ingresos		$ 0.00	**Total Deducciones**		$ 0.00

TOTAL LIQUIDACIÓN	$ 2,476,479.00

LA SUMA DE: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS

SE HACE CONSTAR: Por las partes que con el pago de la suma de dinero a que hace referencia la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al Contrato de Trabajo que ha quedado terminado. Por consiguiente esta transacción tiene como efecto la extinción de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes se declaran recíprocamente a paz y salvo por los conceptos expresados.

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-10-21, 09:59:47 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 73512083

Periodo Cotización 202409 **Periodo Servicio** 202410

Cliente:

PAGADA 2024-10-21

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**	20
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 33967143		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					GALVIZ AGUDELO NIDY YOHANA	66170000 - 66		RISARALDA

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

Novedades																							Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF							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	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
								X							0	30	30	30	30					V	$ 1.465.053	230301		16 %	$ 1.783.936	$ 285.500	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 1.783.936	$ 223.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.783.936	$ 43.500	CCF44	4 %	$ 1.783.936	$ 71.400	2 %	$ 35.700	3 %	$ 53.600

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	
$ 285.500	$ 0	$ 0	$ 223.000	$ 43.500	$ 71.400	$ 35.700	$ 53.600	$ 0	$ 0	$ 712.700

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

5858

Comprobante de Nómina



ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Periodo de Pago: **2024/10/01 - 2024/10/30**
Comprobante Número:**1917**

Nombre: **Nidy Yohana Galviz Agudelo**
Identificación: **33967143**
Cargo: **Enfermería**
Salario básico: **$1,465,053.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	10.00	$ 488,351.00	Fondo de salud	0	$ 31,990.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	10.00	$ 54,000.00	Fondo de pensión	0	$ 31,990.00
Recargo nocturno	27.00	$ 58,914.00			
Horas extras diurnas 125%	24.00	$ 187,028.00			
Hora extra recargo dominical o festivo	6.00	$ 65,460.00			
Total Ingresos		**$ 853,753.00**	**Total Deducciones**		**$ 63,980.00**

NETO A PAGAR	**$ 789,773.00**

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

INFORME DE ACTIVIDADES

CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR "CIUDAD FUTURO"

NIDY YOHANA GALVIIZ AGUDELO
AUXILIAR DE ENFERMERÌA

PERIODO: 04/10/2024 AL 10/10/2024

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

INFORME DE ACTIVIDADES

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Colaborador	**NIDY YOHANA GALVIZ AGUDELO**
Informe de Actividades Nº	8 DE 8
Periodo del informe	DEL 04/10/2024 AL 10/10/2024
Número del Contrato	33967143
Cargo:	AUXILIAR DE ENFERMERIA
Fecha de Inicio	04/03/2024
Fecha de Terminación	10/10/2024
Proyecto	CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE PEREIRA
Supervisor	**Eduin Leonardo López Quiceno**
Institución	Asociación Ciudad Futuro

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

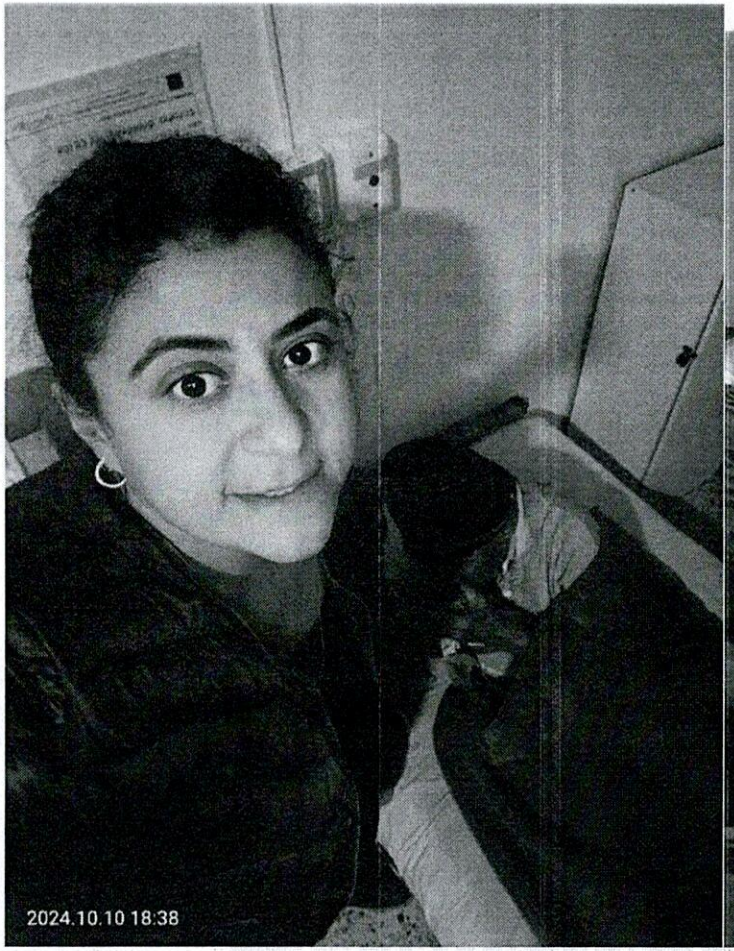
FUNCIONES	ACTIVIDAD DESARROLLADA	OBSERVACIONES, REGISTRO Y EVIDENCIAS
Implementar los planes de atención a los usuarios, basados en los protocolos en establecidos por el centro de bienestar.	Se implementan procedimientos y protocolos que evolucionan el bienestar de los adultos en el cpa, esto con la participación del equipo de enfermería y el equipo administrativo.	**Se anexa evidencia fotográfica**
Realizar toma y control se signos vitales diariamente, control de respiración, presión arterial, frecuencia cardiaca, control, glucómetros, niveles de oxígeno.	Diariamente se realiza la toma de signos vitales a todos los pacientes, esto con el fin de estar pendiente sobre su estado de salud, ademas para prevenir futuras descompensaciones, llevando un debido control de los pacientes con alteraciones en la presión arterial.	**Se anexa evidencia fotográfica**

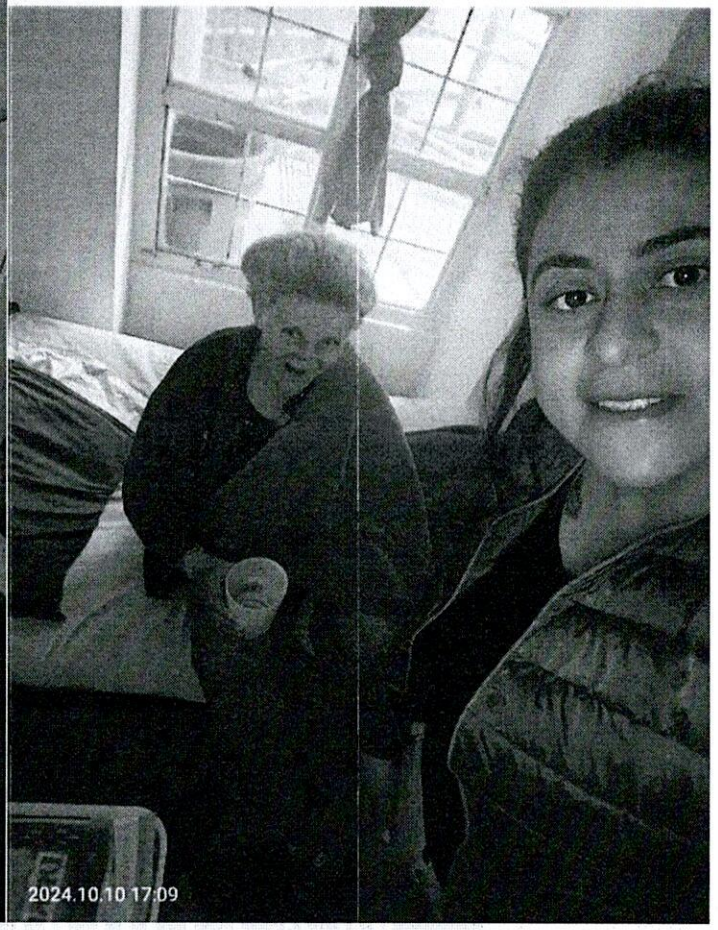
Administrar los medicamentos de cada uno de los usuarios de acuerdo con la prescripción y médica y los horarios establecidos, Semaforizar los medicamentos.	Día a día se administran los diferentes medicamentos en los horarios establecidos de acuerdo con las fórmulas médicas, ademas se tiene presente los 15 correctos de enfermería.	**Se anexa evidencia fotográfica**
Realizar procedimientos, recoger muestras, cambios de sonda, inserción de catéter, realizar curaciones, manejo de escaras, y los demás que sean necesarios y para los que se estén facultados	Se realiza los diferentes cambios de sonda con los protocolos establecidos para dicho proceso, también se hace acompañamiento en el manejo de escaras y los diversos procedimientos que surjan con los pacientes.	**Se anexa evidencia fotográfica**
y medicamentos, acompañamiento a citas médicas y procedimientos, reclamar medicamentos y resultados, las demás que se requieran aplicando el Kardex.	Cuando se presenta alguna situación con los pacientes se debe realizar las diferentes acciones que están establecidas como solicitar el servicio de ambulancia para que el usuario sea trasladado a un punto de atención médica, por ende, al tener los procesos y ordenes medicas pertinentes se realizan los procesos que cada paciente necesite, ademas se realiza acompañamiento a citas médicas y procedimientos que requieran los usuarios.	**Se anexa evidencia fotográfica**
Acompañar y asistir a los usuarios que así lo requieran en su higiene personal, asistencia en ir al baño, asistencia en el baño, higiene bucal, cepillado de dientes, afeitado y cuidado de los pies, apoyo al vestirse, peinarse y calzase. realizar cambios de pañal de los usuarios que lo requieran, suministrar, vaciar y limpiar los patos y pisingos.	Se realizan o se acompaña a bañar a los diferentes pacientes que lo necesitan, ademas se les ayuda, viste, se les calza, se les afeita y se les hace higiene oral, también a los pacientes con movilidad reducida, por ende, a ellos se les realiza hidratación de la piel y se les aplica crema antipañalitis.	**Se anexa evidencia fotográfica**
Realizar empalme diario con cada uno de los compañeros,	En cada entrega de turno se hace el empalme al compañero que recibe turno notificándole las novedades que pasaron con cada	**Se anexa evidencia fotográfica**

relacionando las novedades, el registro de las notas de Enfermería, activación de los protocolos especialmente el de caídas y demás situaciones.	uno de los usuarios durante el turno. También se realizan notas de Enfermería cada vez que se realiza un procedimiento o que pasa algo inusual.	
Prestar apoyo en las tareas administrativas, actualización del inventario de insumos, recursos, suministros, provisiones y materiales, registro y diligenciamiento de formatos, organizar y clasificar las carpetas de historia clínica, seguimiento de controles médicos y valoraciones de cada uno de los usuarios.	A cada uno de los usuarios se les destina una carpeta con toda la documentación e información, cedula de ciudadanía, historias clínicas, formulas medicas; para así tener conocimientos sobre que patología de base tiene, que medicamentos toma y que especialistas los están tratando. el apoyo en el área administrativa solicitando citas médicas vía telefónica y llevando así un registro de las citas programadas, y se complementa organizando archivo.	**Se anexa evidencia fotográfica**
Llevar los registros establecidos para el manejo de la información y el control de esta.	Se realizan las notas de Enfermería sistematizado donde reposan en un archivo en el cpa.	**Se anexa evidencia fotográfica**
Asistir y/o apoyar las reuniones y/o actividades a las que sea convocado y otras actividades que se concreten.	Se asiste a todas las reuniones o actividades cada vez que se notifica o que se convoca, se realizan procesos administrativos tales como autorización de documentación realizando llamadas telefónicas para la asignación de citas.	**Se anexa evidencia fotográfica**

Yohana Galviz

NIDY YOHANA GALVIZ AGUDELO
CC 33.967.143

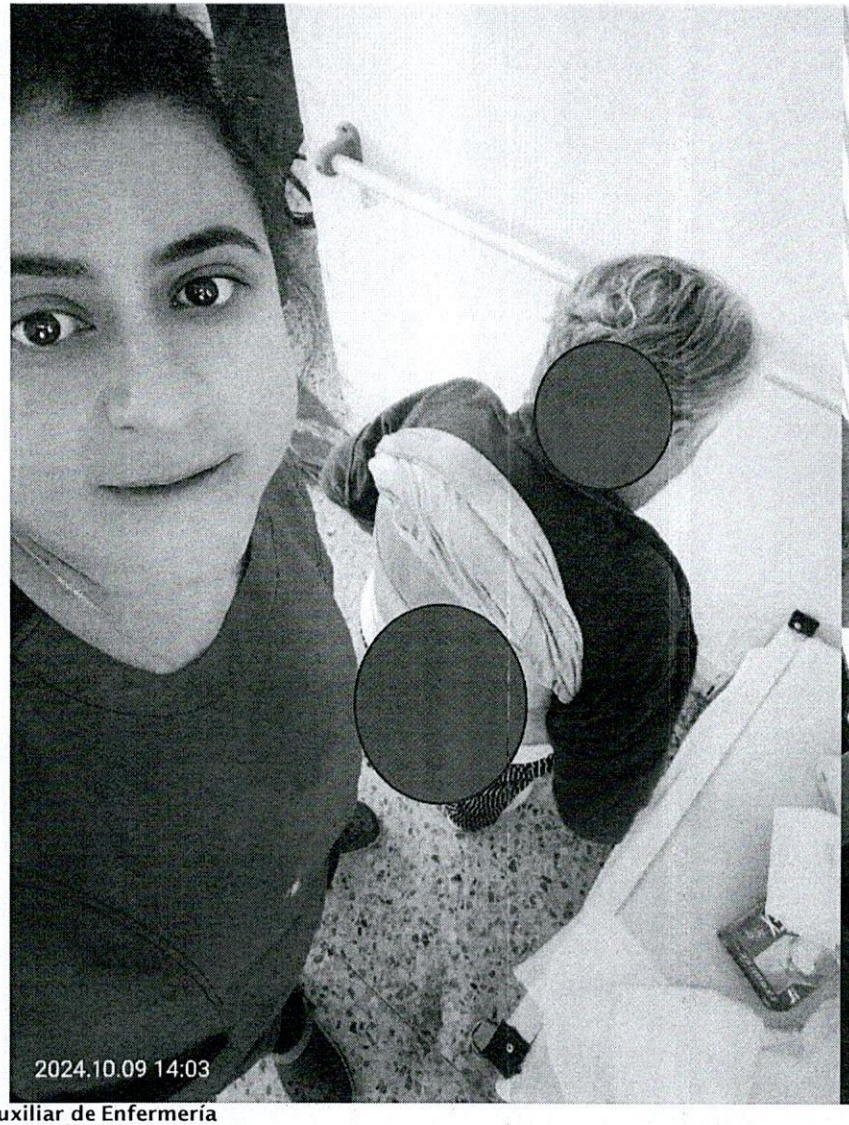


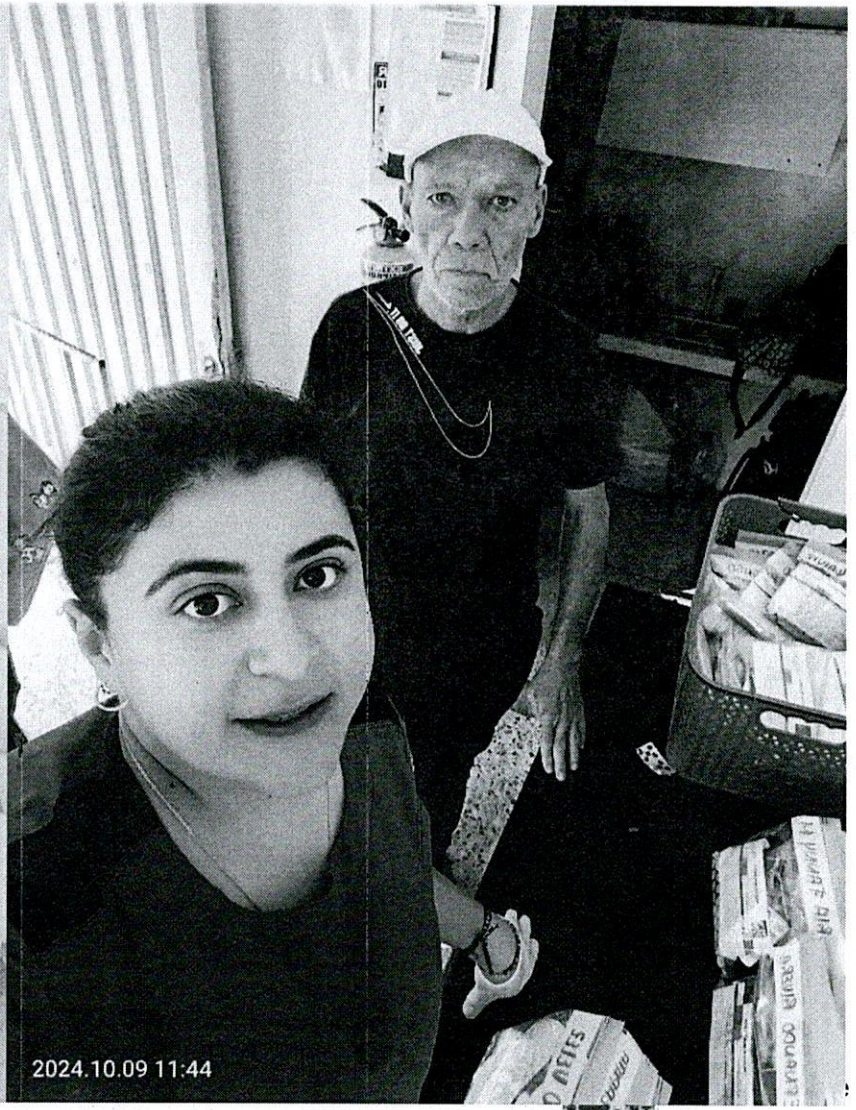


5.**Auxiliar de Enfermería**
Nidy Yohana Galviz Agudelo



6. **Auxiliar de Enfermería**
Nidy Yohana Galviz Agudelo





7.**Auxiliar de Enfermería**
Nidy Yohana Galviz Agudelo

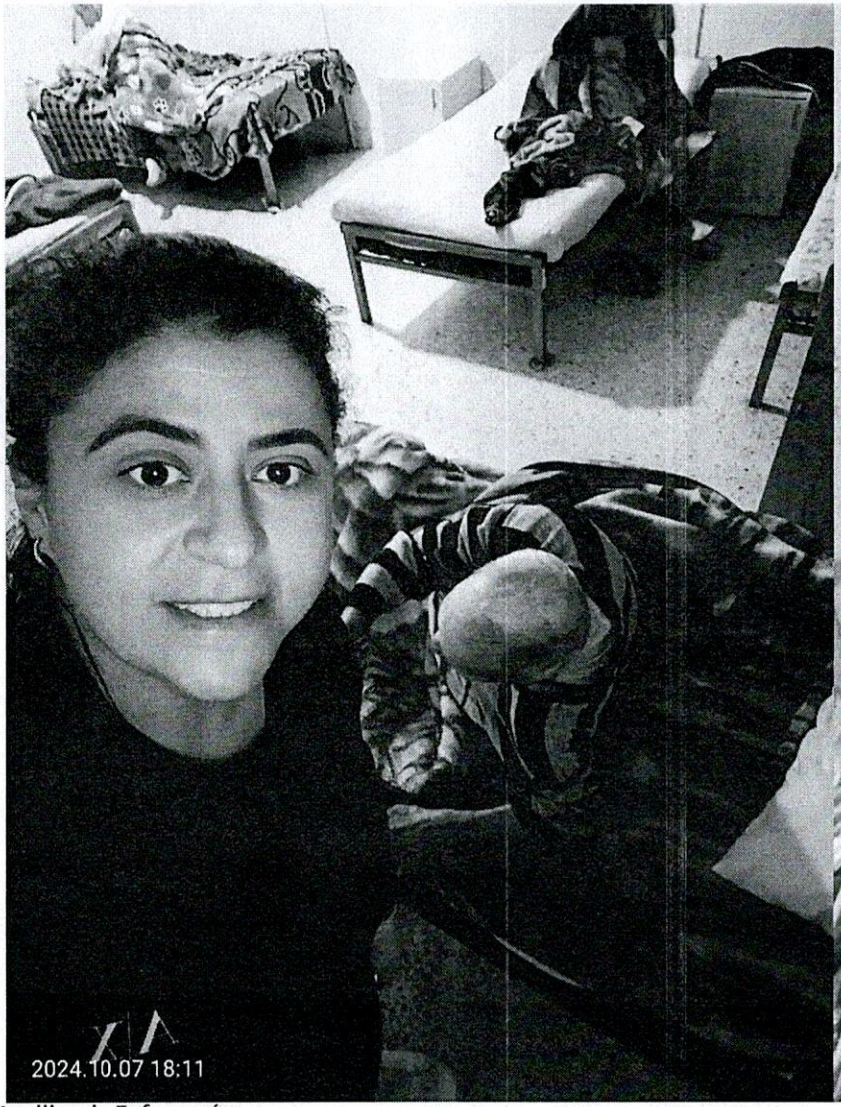




8.Auxiliar de Enfermería
Nidy Yohana Galviz Agudelo



9.**Auxiliar de Enfermería**
Nidy Yohana Galviz Agudelo





10. **Auxiliar de Enfermería**
Nidy Yohana Galviz Agudelo

5869

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: **20241001 - 20241030**
Comprobante Número:**821**
Fecha y hora de generación: **06/11/2024 - 08:58 AM**
Fecha y hora de expedición: **06/11/2024 - 08:59 AM**

Empleado: **Laura Valentina López Palacio**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1003540461**
Cargo: **Cuidador**
Salario básico: **$1.300.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				10	$ 433.333
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				10	$ 54.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 40.595
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 4.871
Provisión de Prima*				0	$ 40.595
Provisión de Vacaciones*				0	$ 18.070
			Total Ingresos		**$ 487.333**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 17.333
Fondo de pensión	4.00	$ 17.333
	Total Deducciones	**$ 34.666**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 452.667**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 452.667

Soporte de pago: DNE821
CUNE:
1eeee62b121ca744ef805ccad3075e8a7b59250d21c285ecb33342ac3debe02ba69eea275564e15dcd1f6b3f652aea56

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

COMPROBANTE DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Nombre: **Laura Valentina López Palacio**
Identificación: **1003540461**
No Contrato: **1003540461-2**
Cargo: **Cuidador**
Motivo retiro: **TERMINO DE CONTRATO**

PERIODO DE LIQUIDACIÓN	
FECHA INICIAL	**2024/03/04**
FECHA FINAL	**2024/10/10**
DIAS LABORADOS	**217.00**
LICENCIAS NO REMUNERADAS	**0.00**

DATOS BASE LIQUIDACIÓN	
SUELDO	**$ 1,300,000.00**
AUXILIO DE TRANSPORTE	**$ 162,000.00**

RESUMEN PRESTACIONES SOCIALES

	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	BASE	DIAS	VALOR
Cesantías Liquidación Contrato	2024/03/04	2024/10/10	1,719,884.10	217.00	$ 1,036,708.00
Intereses Cesantías Liquidación Contrato	2024/03/04	2024/10/10	1,036,707.92	217.00	$ 74,989.00
Prima Liquidación Contrato	2024/03/04	2024/10/10	1,641,483.00	100.00	$ 455,968.00
Vacaciones Liquidación Contrato	2024/03/04	2024/10/10	1,558,316.38	9.04	$ 469,573.00
				TOTAL PRESTACIONES SOCIALES	$ 2,037,238.00

RESUMEN OTROS INGRESOS Y DEDUCCIONES

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Total Ingresos		$ 0.00	**Total Deducciones**		$ 0.00

TOTAL LIQUIDACIÓN	$ 2,037,238.00

LA SUMA DE: DOS MILLONES TREINTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS

SE HACE CONSTAR: Por las partes que con el pago de la suma de dinero a que hace referencia la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al Contrato de Trabajo que ha quedado terminado. Por consiguiente esta transacción tiene como efecto la extinción de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes se declaran recíprocamente a paz y salvo por los conceptos expresados.

587

Comprobante de Nómina



ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Periodo de Pago: **2024/10/01 - 2024/10/30**
Comprobante Número:**1931**

Nombre: **Laura Valentina López Palacio**
Identificación: **1003540461**
Cargo: **Cuidador**
Salario básico: **$1,300,000.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	10.00	$ 433,333.00	Fondo de salud	0	$ 17,333.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	10.00	$ 54,000.00	Fondo de pensión	0	$ 17,333.00
Total Ingresos		**$ 487,333.00**	**Total Deducciones**		**$ 34,666.00**

NETO A PAGAR	**$ 452,667.00**

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

5r72

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-10-21, 09:59:47 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 73512083

Periodo Cotización 202409 **Periodo Servicio** 202410

Cliente:

PAGADA 2024-10-21

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**	20
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
CC 1003540461						N				
Tipo Cotizante	01	00					LOPEZ PALACIO LAURA VALENTINA	66170000 - 66		RISARALDA

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

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				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	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
								X							0	30	30	30	30			V	$ 1.300.000	230301		16 %	$ 1.432.766	$ 229.300	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 1.432.766	$ 179.100	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.432.766	$ 35.000	CCF44	4 %	$ 1.432.766	$ 57.400	2 %	$ 28.700	3 %	$ 43.000

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	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 229.300	$ 0	$ 0	$ 179.100	$ 35.000	$ 57.400	$ 28.700	$ 43.000	$ 0	$ 0	$ 572.500

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.

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

INFORME DE ACTIVIDADES

CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR "CIUDAD FUTURO"

LAURA VALENTINA LOPEZ PALACIO
CUIDADORA

PERIODO: 4/10/2024 AL 10/10/2024

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Colaborador	**LAURA VALENTINA LÓPEZ PALACIO**
Informe de Actividades Nº	8 DE 8
Periodo del informe	DEL 04/10/2024 AL 10/10/2024
Número del Contrato	1003540461
Cargo:	CUIDADORA
Fecha de Inicio	04/03/2024
Fecha de Terminación	10/10/2024
Proyecto	CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE PEREIRA
Supervisor	**Eduin Leonardo López Quiceno**
Institución	Asociación Ciudad Futuro

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

FUNCIONES	ACTIVIDAD DESARROLLADA	OBSERVACIONES, REGISTRO Y EVIDENCIAS
Mantener el orden y el buen comportamiento de los usuarios, respetando los derechos de los mismos, velando por cumplir y hacer cumplir los reglamentos internos.	Se control y supervisión en el comedor para la alimentación. Se realiza reporte de las situaciones presentadas entre los beneficiarios, del centro de protección, se mantiene al tanto de lo sucedido al coordinador. Se acompañan las reuniones con los usuarios para abordar diferentes situaciones que afectan la convivencia entre ellos	**Registro fotográfico**

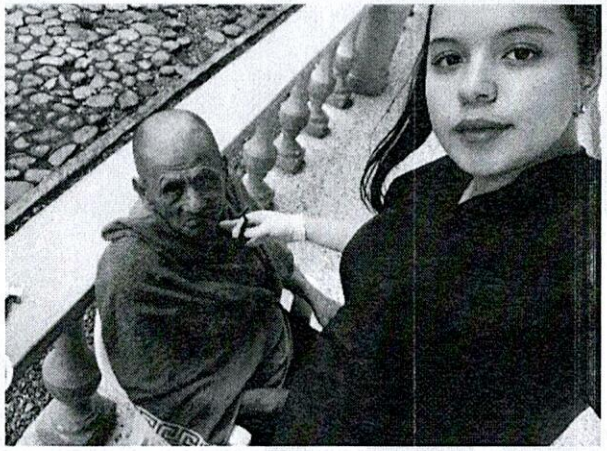
Prestar apoyo logístico en todos los ámbitos necesarios, control en el ingreso y salida de usuarios, funcionarios y demás personas; Aplicación de protocolos de bioseguridad; Ingreso y salida de insumos, recursos, suministros, provisiones y materiales; Aseo y control de las actividades de aseo y limpieza.	Control de ingreso y salidas de usuarios ya sea permisos o citas médicas; control en el ingreso de funcionarios y visitantes. Aplicar protocolos de bioseguridad en el ingreso de usuarios, funcionarios y visitantes. Se reportan las novedades en los grupos de WhatsApp y de manera telefónica con el coordinador y la psicóloga.	**Registro fotográfico**
Asistencia en el cuidado personal, en el baño, vestido y aseo personal de los usuarios que lo requieran; en la alimentación de los usuarios; Cambio de pañales.	Se realiza el baño, vestido y aseo de los usuarios que así lo requieren y se realiza el control en los usuarios que necesitan acompañamiento. Se selecciona la ropa de cada uno de los usuarios que requieren apoyo en el vestido, además se realiza cambio de ropa de los mismos cada vez que se necesite. Se realiza afeitado, corte de uñas, lavado de dientes, hidratación de piel y peinado en los usuarios que lo requieren, corte de cabello Se realizan cambios de pañal en los horarios establecidos y cada vez que se requiera por parte de algún usuario.	**Registro fotográfico**
Brindar apoyo en el cuidado de la salud, Acompañando la entrega de medicamentos y toma de signos vitales; acompañamiento a citas médicas, exámenes de laboratorio y demás procedimientos que así lo requieran; rondas nocturnas.	Se compaña al auxiliar de enfermería de turno en la entrega de medicamentos y la toma de signos vitales. Se reportan las situaciones evidenciadas al auxiliar de enfermería. Se apoya en la semaforización de medicamentos y la organización de los mismos.	**Registro fotográfico**

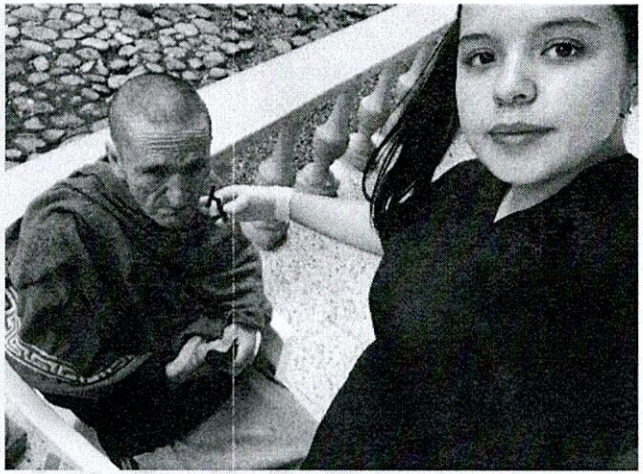
	Durante la semana de apoyo se realizan acompañamientos a las diferentes citas médicas, laboratorios, procedimientos y diligencias personales de los usuarios a las cuales se programan, además de acompañar a los usuarios que deban ser trasladados al servicio de urgencias. En los turnos nocturnos se realizan las rondas cada hora para controlar el estado de los usuarios, también se apoya al auxiliar de enfermería en la atención a los usuarios. Se realizan cambios de posición.	
Apoyo en la alimentación, A los usuarios asistidos o los que así lo requieran; Control de los horarios para la alimentación; Control al ingreso al comedor y durante la toma de los alimentos; en la distribución a cada uno de los usuarios.	Se hace control en los horarios de alimentación, y se acompañamientos a la distribución de refrigerios. Se asiste en la alimentación a los usuarios que lo requieren.	**Registro fotográfico**
Prestar apoyo en tareas administrativas, Actualización del inventario de insumos, recursos, suministros, provisiones y materiales; Registro y diligenciamiento de planillas de hospedaje, alimentación, entrega de pañales, kits de aseo, kit de vestuario.	En la entrega de los turnos, se reporta a la compañera que recibe, las novedades en cuanto a la cantidad de pañales, pañitos, guantes y demás insumos necesarios para la realización de las tareas diarias. Novedades del turno. Se diligencia el formato de entrega de turno Se apoya en el diligenciamiento de los formatos de alojamiento, alimentación, entrega de pañales.	**Registro fotográfico**

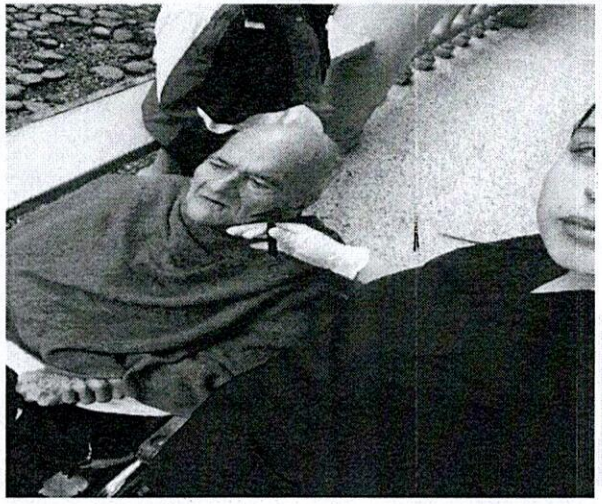
Apoyo en actividades de aseo y limpieza de ser necesario, selección de ropa sucia para el lavado; cambio de sabanas sucias; lavado y secado de ropa; aseo de zonas comunes.	En los turnos nocturnos, se apoya con el secado de la ropa en la secadora, siempre que esto no afecte las demás actividades. Se realiza cambio de sabanas y cobijas cuando se requiere. Se clasifica la ropa después de quitársela a los usuarios antes del baño. Se apoya en el aseo de la enfermería y la bodega de insumos.	**Registro fotográfico**
Llevar los registros establecidos para el manejo de la información y el control de la misma.	Se diligencian los formatos establecidos. Se realizan las notas de cuidador y eventos adversos en la página web destinada para tal fin.	**Registro fotográfico**
Asistir y/o apoyar las reuniones y/o actividades a las que sea convocado y otras actividades que se concreten.	Se realiza apoyo en terapias a los usuarios que lo requieren. Se asiste reunión de equipo de trabajo. Se realiza actividades recreativas con los usuarios	**Registro fotográfico**

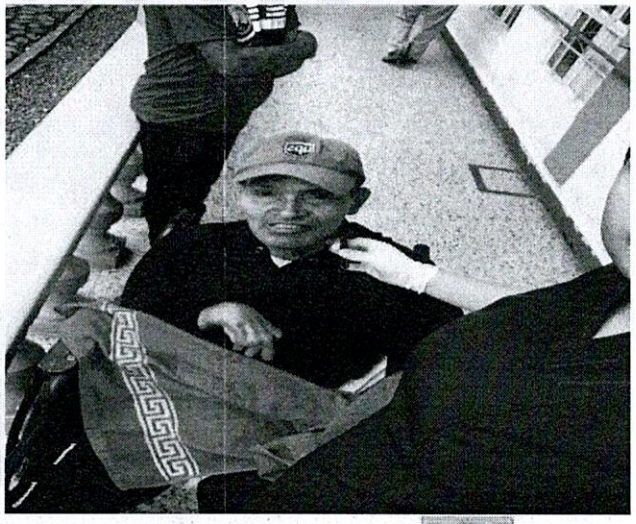
LAURA VALENTINA LOPEZ PALACIO
CC: 1003540461

REGISTRO FOTOGRÁFICO





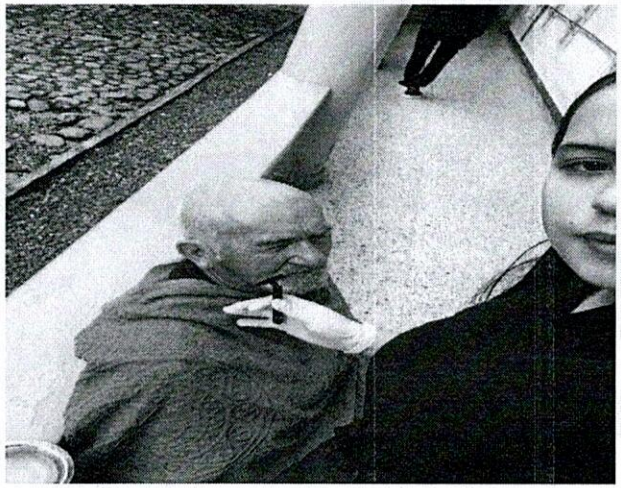


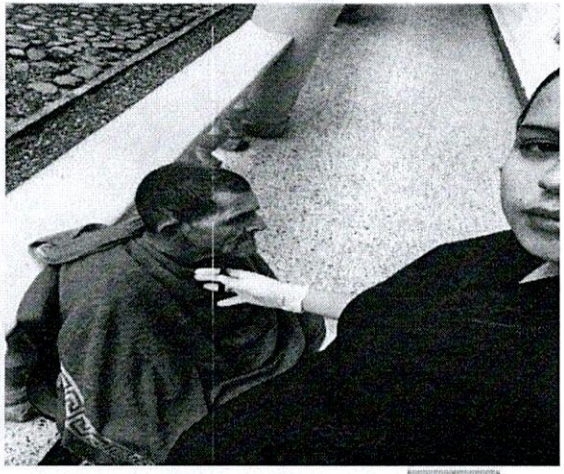


6. **Cuidadora**
Laura Valentina López Palacio





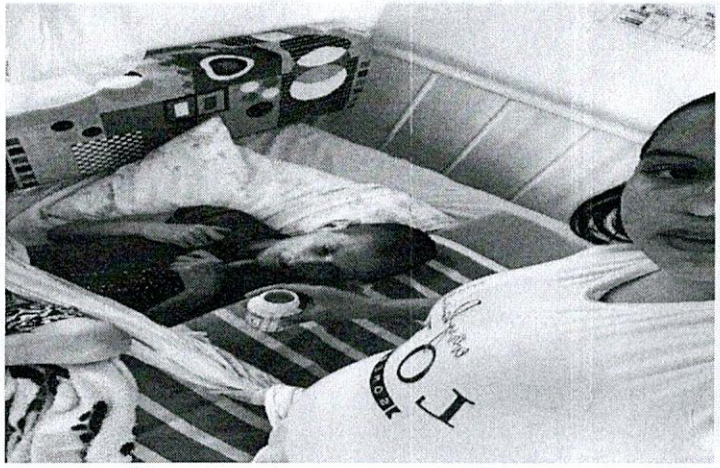


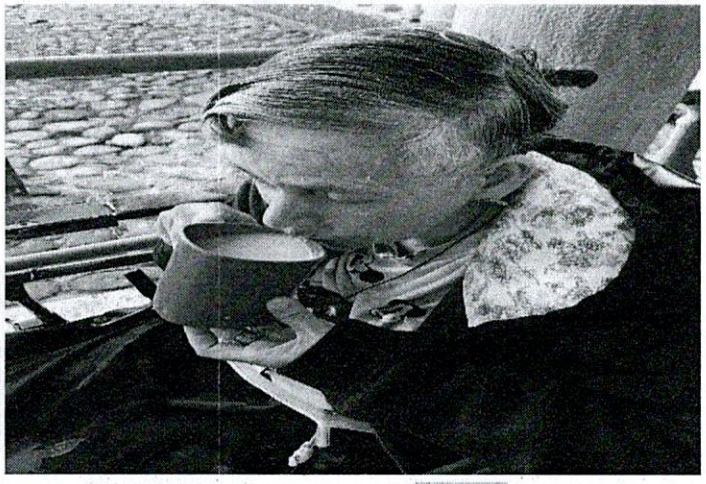


7. **Cuidadora**
Laura Valentina López Palacio









8. **Cuidadora**
Laura Valentina López Palacio

5881

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: **20241001 - 20241030**
Comprobante Número:**865**
Fecha y hora de generación: **06/11/2024 - 08:58 AM**
Fecha y hora de expedición: **06/11/2024 - 08:58 AM**

Empleado: **María Lucero Velásquez**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1193035162**
Cargo: **Cuidador**
Salario básico: **$1.300.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				10	$ 433.333
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				10	$ 54.000
Horas extras diurnas 125%			25.0	6	$ 41.489
Recargo nocturno			35.0	24	$ 46.468
Recargo dominical o festivo			75.0	18	$ 74.681
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario			110.0	3	$ 18.255
Provisión de Cesantías*				0	$ 70.179
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 8.421
Provisión de Prima*				0	$ 70.179
Provisión de Vacaciones*				0	$ 23.883
Hora extra recargo dominical o festivo				18	$ 174.255
			Total Ingresos		**$ 842.481**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 31.539
Fondo de pensión	4.00	$ 31.539
	Total Deducciones	**$ 63.078**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 779.403**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 779.403

Soporte de pago: DNE865
CUNE:
c96258ad1a5499218ce7122c58a056e043dd4fea7d8bedd242d5ee76745bb7d8fb3dc2c2ca6f7cfd6b0cb13a727240d5

COMPROBANTE DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Nombre: **María Lucero Velásquez**
Identificación: **1193035162**
No Contrato: **1193035162-2**
Cargo: **Cuidador**
Motivo retiro: **TERMINO DE CONTRATO**

PERIODO DE LIQUIDACIÓN	
FECHA INICIAL	**2024/03/04**
FECHA FINAL	**2024/10/10**
DIAS LABORADOS	**217.00**
LICENCIAS NO REMUNERADAS	**0.00**

DATOS BASE LIQUIDACIÓN	
SUELDO	**$ 1,300,000.00**
AUXILIO DE TRANSPORTE	**$ 162,000.00**

RESUMEN PRESTACIONES SOCIALES

	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	BASE	DIAS	VALOR
Cesantías Liquidación Contrato	2024/03/04	2024/10/10	1,958,266.18	217.00	$ 1,180,399.00
Intereses Cesantías Liquidación Contrato	2024/03/04	2024/10/10	1,180,399.33	217.00	$ 85,382.00
Prima Liquidación Contrato	2024/03/04	2024/10/10	2,191,631.40	100.00	$ 608,786.00
Vacaciones Liquidación Contrato	2024/03/04	2024/10/10	1,653,321.16	9.04	$ 498,201.00
				TOTAL PRESTACIONES SOCIALES	$ 2,372,768.00

RESUMEN OTROS INGRESOS Y DEDUCCIONES

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Total Ingresos		$ 0.00	**Total Deducciones**		$ 0.00

TOTAL LIQUIDACIÓN	$ 2,372,768.00

LA SUMA DE: DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y DOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS

SE HACE CONSTAR: Por las partes que con el pago de la suma de dinero a que hace referencia la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al Contrato de Trabajo que ha quedado terminado. Por consiguiente esta transacción tiene como efecto la extinción de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes se declaran recíprocamente a paz y salvo por los conceptos expresados.

5883

Comprobante de Nómina

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Periodo de Pago: **2024/10/01 - 2024/10/30**
Comprobante Número:**1921**

Nombre: **María Lucero Velásquez**
Identificación: **1193035162**
Cargo: **Cuidador**
Salario básico: **$1,300,000.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	10.00	$ 433,333.00	Fondo de salud	0	$ 31,539.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	10.00	$ 54,000.00	Fondo de pensión	0	$ 31,539.00
Recargo nocturno	24.00	$ 46,468.00			
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario	3.00	$ 18,255.00			
Recargo dominical o festivo	18.00	$ 74,681.00			
Horas extras diurnas 125%	6.00	$ 41,489.00			
Hora extra recargo dominical o festivo	18.00	$ 174,255.00			
Total Ingresos		**$ 842,481.00**	**Total Deducciones**		**$ 63,078.00**

NETO A PAGAR	**$ 779,403.00**

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

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-10-21, 09:59:47 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 73512083

Periodo Cotización 202409 **Periodo Servicio** 202410

Cliente:

PAGADA 2024-10-21

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**	20
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1193035162		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					VELASQUEZ FRANCO MARIA LUCERO	66170000 - 66		RISARALDA

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

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud							Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				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	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
								X							0	30	30	30	30		V	$ 1.300.000	230301		16 %	$ 1.872.553	$ 299.700	$ 0	$ 0	EPS042		12,5 %	$ 1.872.553	$ 234.100	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.872.553	$ 45.700	CCF44	4 %	$ 1.872.553	$ 75.000	2 %	$ 37.500	3 %	$ 56.200

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	COOSALUD CONTRIBUTIVO	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 299.700	$ 0	$ 0	$ 234.100	$ 45.700	$ 75.000	$ 37.500	$ 56.200	$ 0	$ 0	$ 748.200

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

CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR "CIUDAD FUTURO"

MARÍA LUCERO VELÁSQUEZ FRANCO
CUIDADORA

PERIODO: OCTUBRE 04 del 2024 A OCTUBRE 10 del 2024

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

INFORME DE ACTIVIDADES

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Colaborador	**MARÍA LUCERO VELÁSQUEZ FRANCO**
Informe de Actividades Nº	8 DE 8
Periodo del informe	DEL 04/10/2024 AL 10/10/2024
Número del Contrato	1193035162
Cargo:	CUIDADORA
Fecha de Inicio	04/03/2024
Fecha de Terminación	10/10/2024
Proyecto	CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE PEREIRA
Supervisor	**Eduin Leonardo López Quiceno**
Institución	Asociación Ciudad Futuro

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

FUNCIONES	ACTIVIDAD DESARROLLADA	OBSERVACIONES, REGISTRO Y EVIDENCIAS
Mantener el orden y el buen comportamiento de los usuarios, respetando los derechos de los mismos, velando por cumplir y hacer cumplir los reglamentos internos	Se realiza control y supervisión en el comedor para la alimentación. Se realiza reporte de las situaciones presentadas entre los beneficiarios, del centro de protección, se mantiene al tanto de lo sucedido al coordinador. Se acompañan las reuniones con los usuarios para abordar diferentes situaciones que afectan la convivencia entre ellos	Registro Fotográfico

Prestar apoyo logístico en todos los ámbitos necesarios, control en el ingreso y salida de usuarios, funcionarios y demás personas; Aplicación de protocolos de bioseguridad; Ingreso y salida de insumos, recursos, suministros, provisiones y materiales; Aseo y control de las actividades de aseo y limpieza.	Control de ingreso y salidas de usuarios ya sea permisos o citas médicas Control en el ingreso de funcionarios y visitantes. Aplicar protocolos de bioseguridad en el ingreso de usuarios, funcionarios y visitantes. Se reportan las novedades en los grupos de WhatsApp y de manera telefónica con el coordinador y la psicóloga.	Registro Fotográfico
Asistencia en el cuidado personal, en el baño, vestido y aseo personal de los usuarios que lo requieran; en la alimentación de los usuarios; Cambio de pañales.	Se realiza el baño, vestido y aseo de los usuarios que así lo requieren y se realiza el control en los usuarios que necesitan acompañamiento. Se selecciona la ropa de cada uno de los usuarios que requieren apoyo y asistencia en el vestido, además se realiza cambio de ropa de estos cada vez que se necesite. Se realiza afeitado, corte de uñas, hidratación de piel y peinado en los usuarios que lo requieren. Se apoya en terapias a usuarios que lo requieren. Se realizan cambios de pañal en los horarios establecidos y cada vez que se requiera por parte de algún usuario.	Registro Fotográfico
Brindar apoyo en el cuidado de la salud, Acompañando la entrega de medicamentos y toma de signos vitales; acompañamiento a citas médicas, exámenes de laboratorio y	Se reportan las situaciones evidenciadas al auxiliar de enfermería. Se apoya en la semaforización de medicamentos y la organización de los mismos.	Registro Fotográfico

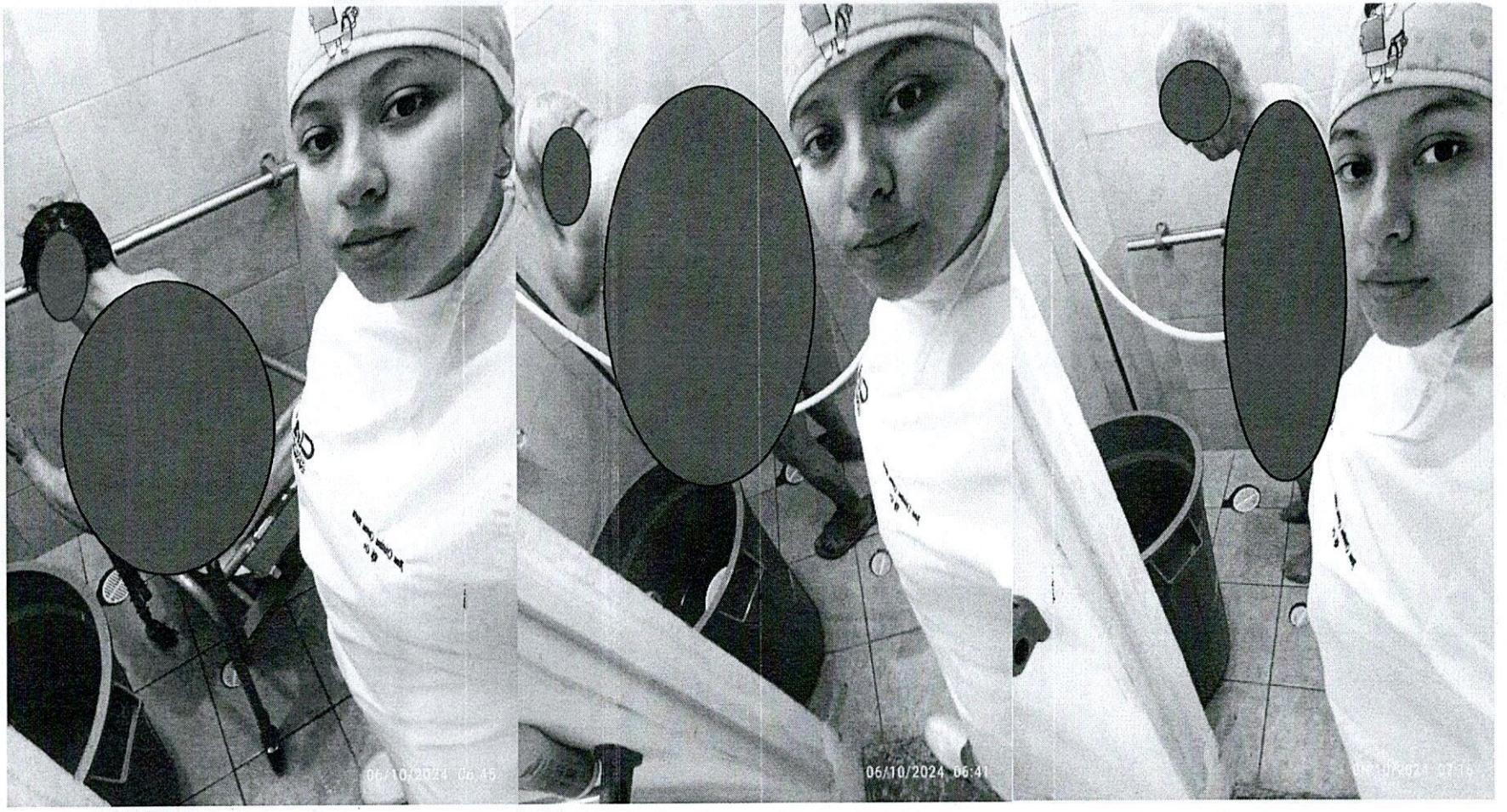
demás procedimientos que así lo requieran; rondas nocturnas.	En los turnos nocturnos se realizan las rondas cada hora para controlar el estado de los usuarios, también se apoya al auxiliar de enfermería en la atención a los usuarios. Se brinda apoyo en la realización de actividades en pro del bienestar de los usuarios.	
Apoyo en la alimentación, A los usuarios asistidos o los que así lo requieran; Control de los horarios para la alimentación; Control al ingreso al comedor y durante la toma de los alimentos; en la distribución a cada uno de los usuarios.	Se hace control en los horarios de alimentación, se acompaña a la distribución de refrigerios. y se asiste en la alimentación a los usuarios que lo requieren. Se realiza el control de las dietas que deben seguir los usuarios, especialmente los diabéticos, hipertensos y con sobrepeso, también en los usuarios que se les administran complementos y suplementos nutricionales.	Registro Fotográfico
Prestar apoyo en tareas administrativas, Actualización del inventario de insumos, recursos, suministros, provisiones y materiales; Registro y diligenciamiento de planillas de hospedaje, alimentación, entrega de pañales, kits de aseo, kit de vestuario.	En la entrega de los turnos, se reporta a la compañera que recibe, las novedades en cuanto a la cantidad de pañales, pañitos, guantes y demás insumos necesarios para la realización de las tareas diarias.	Registro Fotográfico
Apoyo en actividades de aseo y limpieza de ser necesario, selección de ropa sucia para el lavado; cambio de sabanas sucias; lavado y secado de ropa; aseo de zonas comunes.	En los turnos nocturnos, se apoya con el secado de la ropa, siempre que esto no afecte las demás actividades. Se realiza cambio de sabanas, pañal y cobijas a los usuarios cuando se requiere. Se selecciona la ropa de los usuarios que requieren apoyo en el aseo personal y se organiza en cada turno nocturno. Se clasifica la ropa después de quitársela a los usuarios antes del baño. .	Registro Fotográfico

Llevar los registros establecidos para el manejo de la información y el control de la misma.	Se realizan las notas de cuidador y eventos adversos en la página web destinada para tal fin.	Registro Fotográfico
Asistir y/o apoyar las reuniones y/o actividades a las que sea convocado y otras actividades que se concreten.	Durante los turnos día se realiza toma de signos vitales según el listado correspondiente a la fecha.	Registro Fotográfico

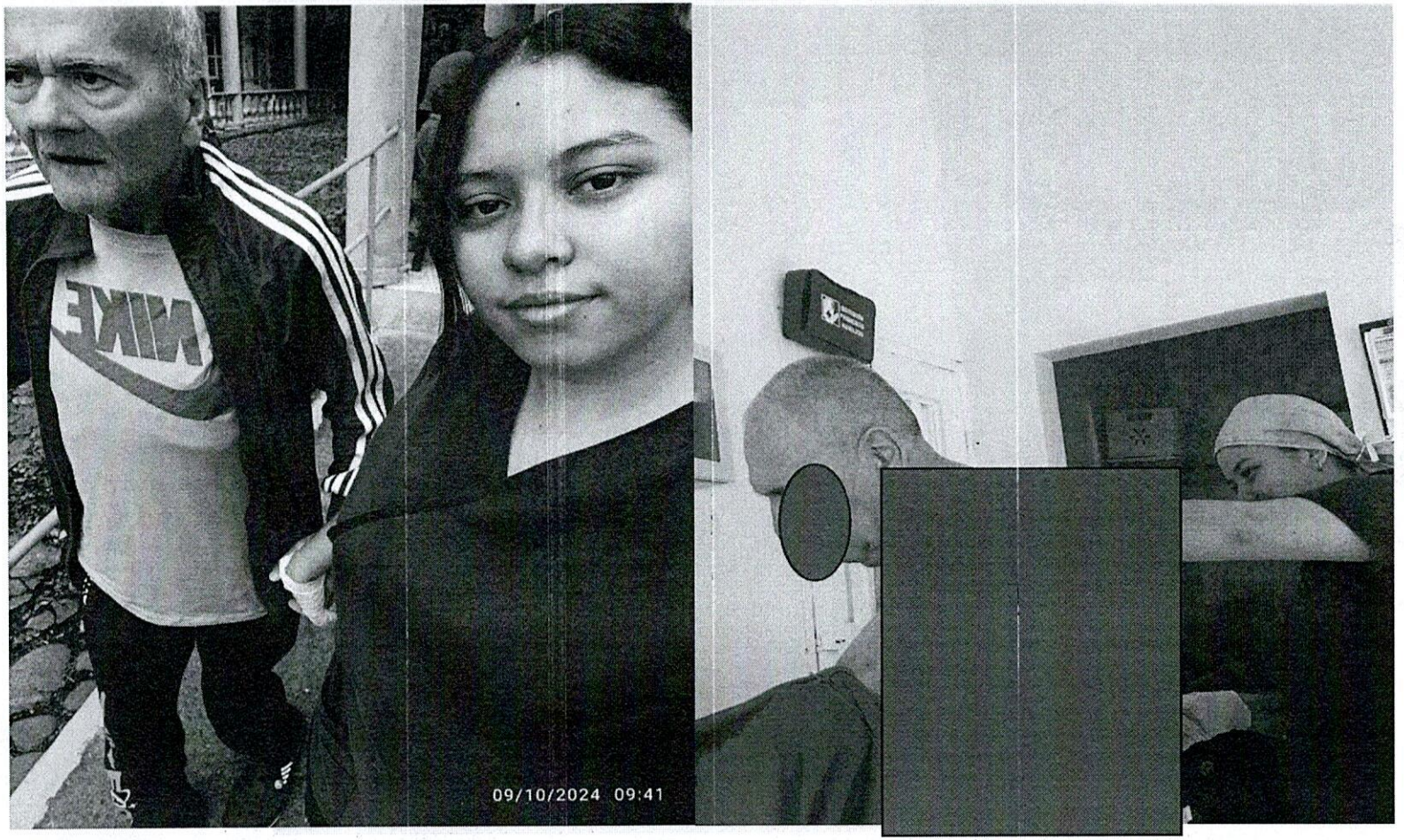
María lucero.

MARÍA LUCERO VELÁSQUEZ FRANCO
CC: 1193035162

ASISTENCIA DURANTE EL BAÑO Y VESTUARIO A USUARIOS

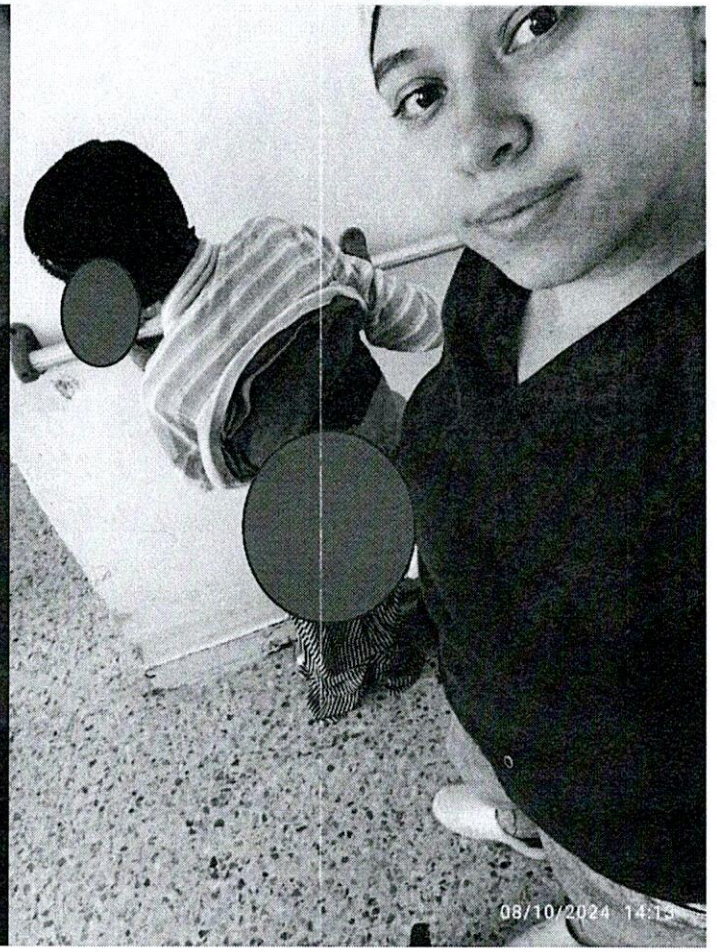


SE ASISTE EN HIDRATACION DE PIEL Y TERAPIAS A USUARIOS QUE LO REQUIEREN.



ASISTENCIA DURANTE EL CAMBIO DE PAÑAL

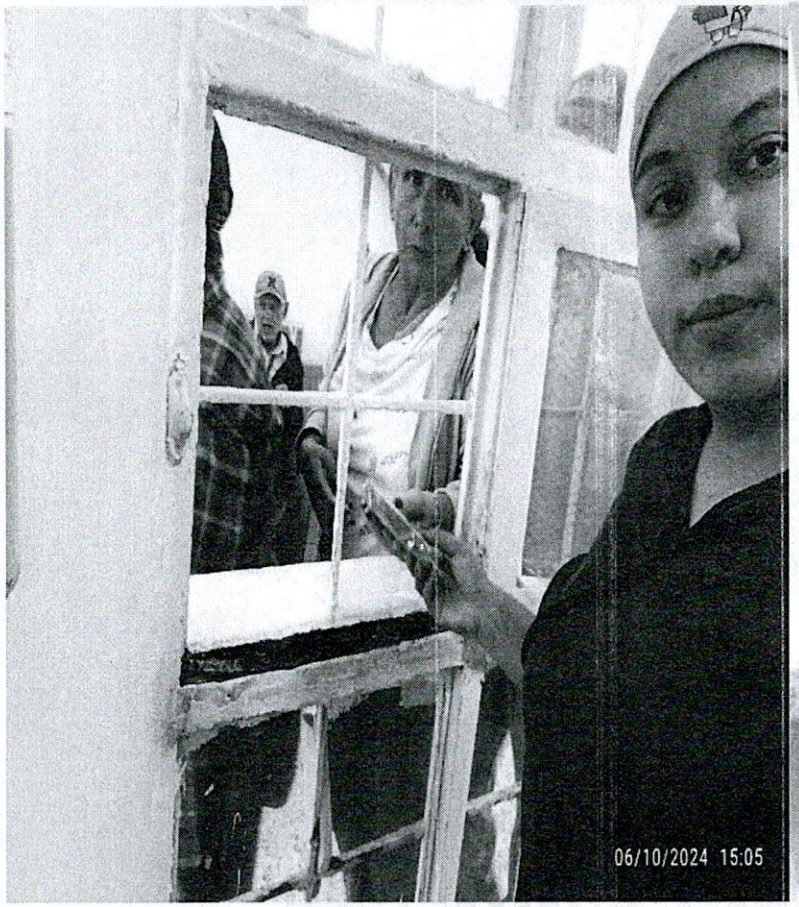




ACOMPAÑAMIENTO Y ASISTENCIA DURANTE LA ALIMENTACIÓN



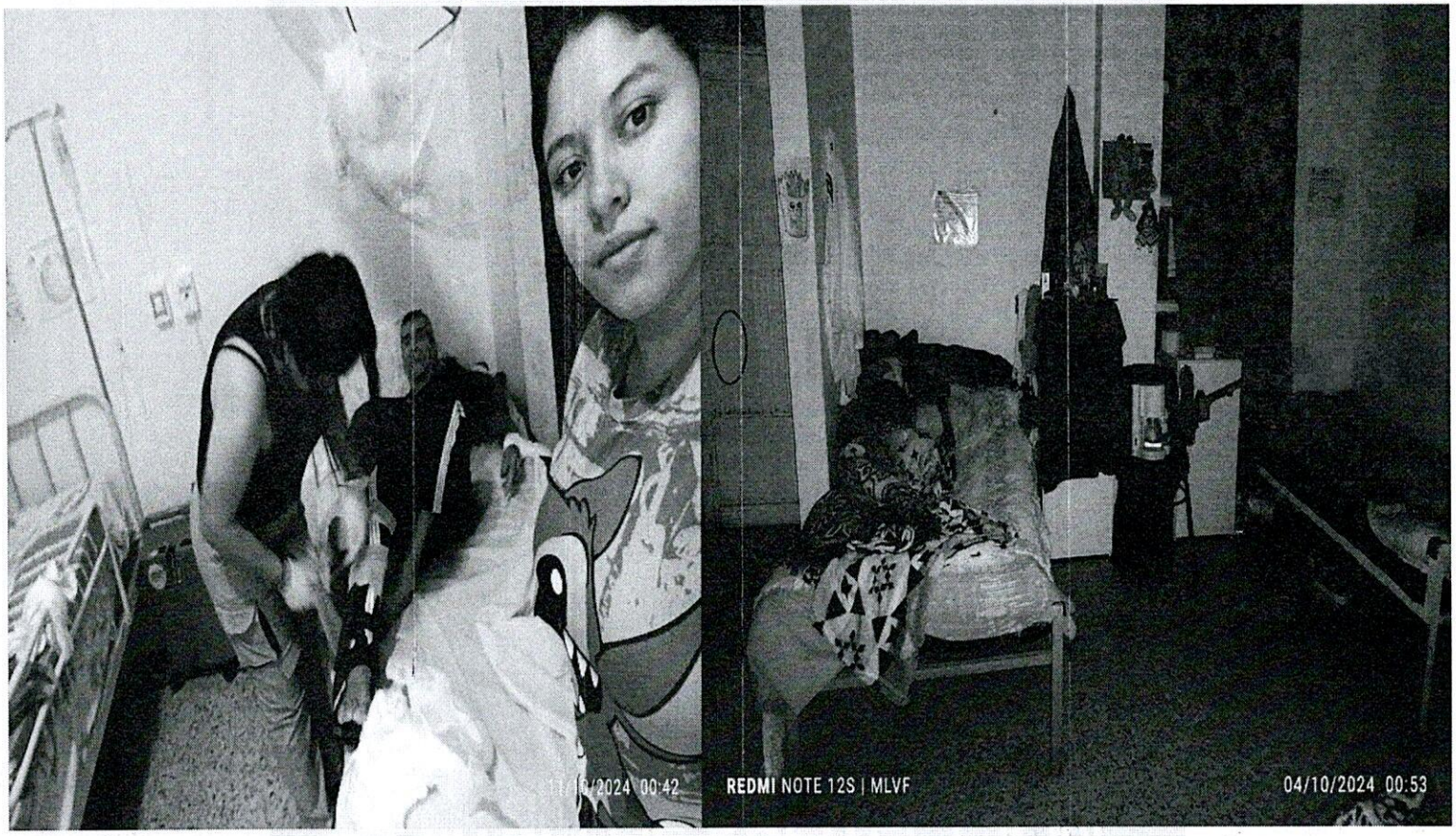
ACOMPAÑAMIENTO Y ASISTENCIA DURANTE LA MEDIA MAÑANA, MEDIA TARDE Y MERIENDA



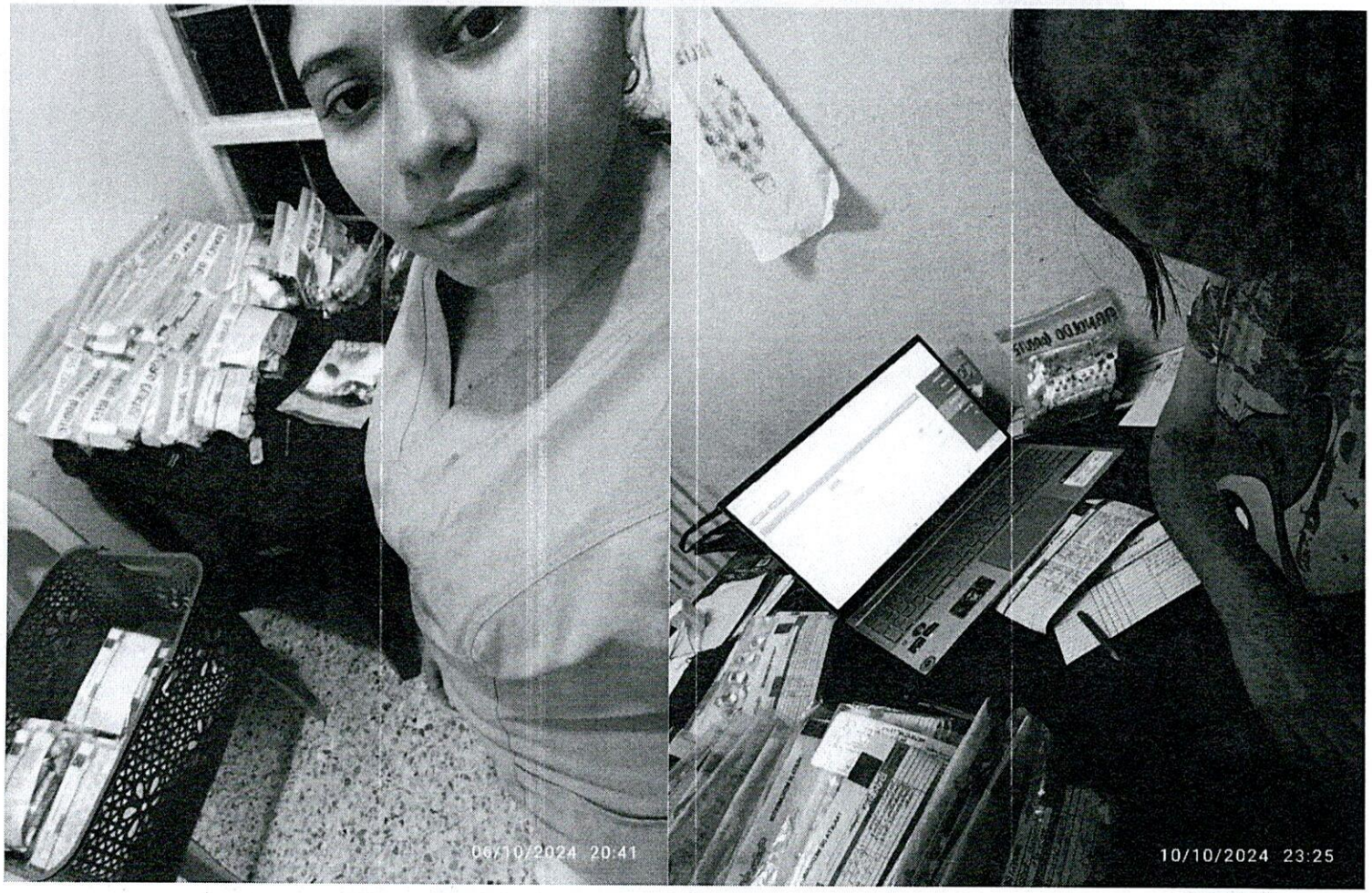


10. CUIDADORA
MARÍA LUCERO VELÁSQUEZ FRANCO

DURANTE LOS TURNOS NOCTURNOS SE REALIZAN RONDAS, CAMBIO DE PAÑAL Y SE APOYA EN EL SECADO DE LA ROPA



SE APOYA EN LA SURTIDA DE MEDICAMENTOS Y CAMBIOS DE TARJETAS.



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: **20241001 - 20241030**
Comprobante Número:**835**
Fecha y hora de generación: **06/11/2024 - 08:58 AM**
Fecha y hora de expedición: **06/11/2024 - 08:58 AM**

Empleado: **Luisa Mariana Becerra Cordoba**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1077423798**
Cargo: **Cuidador**
Salario básico: **$1.300.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				10	$ 433.333
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				10	$ 54.000
Recargo nocturno			35.0	42	$ 81.319
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario			110.0	3	$ 18.255
Provisión de Cesantías*				0	$ 48.889
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 5.867
Provisión de Prima*				0	$ 48.889
Provisión de Vacaciones*				0	$ 22.222
				Total Ingresos	**$ 586.907**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 21.316
Fondo de pensión	4.00	$ 21.316
	Total Deducciones	**$ 42.632**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 544.275**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 544.275

Soporte de pago: DNE835
CUNE:
c465072df9e5e1b1603f69ebc95d79102e76550dee80af32ff5dc49a20ee3ad17b6a6d01fa9fc665f949a297c9dd970e

COMPROBANTE DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Nombre: **Luisa Mariana Becerra Cordoba**
Identificación: **1077423798**
No Contrato: **1077423798**
Cargo: **Cuidador**
Motivo retiro: **TERMINO DE CONTRATO**

PERIODO DE LIQUIDACIÓN	
FECHA INICIAL	**2024/05/09**
FECHA FINAL	**2024/10/10**
DIAS LABORADOS	**152.00**
LICENCIAS NO REMUNERADAS	**0.00**

DATOS BASE LIQUIDACIÓN	
SUELDO	**$ 1,300,000.00**
AUXILIO DE TRANSPORTE	**$ 162,000.00**

RESUMEN PRESTACIONES SOCIALES

	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	BASE	DIAS	VALOR
Cesantías Liquidación Contrato	2024/05/09	2024/10/10	1,899,275.53	152.00	$ 801,916.00
Intereses Cesantías Liquidación Contrato	2024/05/09	2024/10/10	801,916.33	152.00	$ 40,630.00
Prima Liquidación Contrato	2024/05/09	2024/10/10	1,892,907.90	100.00	$ 525,808.00
Vacaciones Liquidación Contrato	2024/05/09	2024/10/10	1,689,181.48	6.33	$ 356,417.00
				TOTAL PRESTACIONES SOCIALES	$ 1,724,771.00

RESUMEN OTROS INGRESOS Y DEDUCCIONES

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Total Ingresos		$ 0.00	**Total Deducciones**		$ 0.00

TOTAL LIQUIDACIÓN	$ 1,724,771.00

LA SUMA DE: UN MILLON SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL SETECIENTOS SETENTA Y UNO PESOS

SE HACE CONSTAR: Por las partes que con el pago de la suma de dinero a que hace referencia la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al Contrato de Trabajo que ha quedado terminado. Por consiguiente esta transacción tiene como efecto la extinción de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes se declaran recíprocamente a paz y salvo por los conceptos expresados.

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-10-21, 09:59:47 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 73512083

Periodo Cotización 202409 **Periodo Servicio** 202410

Cliente:

PAGADA 2024-10-21

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**	20
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1077423798		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					BECERRA CORDOBA LUISA MARIANA	66001000 - 66		RISARALDA

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

Novedades																											Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				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	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
								X							0	30	30	30	30			V	$ 1.300.000	230301		16 %	$ 1.866.745	$ 298.700	$ 0	$ 0	ESSC24		12,5 %	$ 1.866.745	$ 233.400	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.866.745	$ 45.500	CCF44	4 %	$ 1.866.745	$ 74.700	2 %	$ 37.400	3 %	$ 56.100

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	EPS-S COOSALUD MOVILIDAD	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 298.700	$ 0	$ 0	$ 233.400	$ 45.500	$ 74.700	$ 37.400	$ 56.100	$ 0	$ 0	$ 745.800

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

5900

Comprobante de Nómina



ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Periodo de Pago: **2024/10/01 - 2024/10/30**
Comprobante Número:**1929**

Nombre: **Luisa Mariana Becerra Cordoba**
Identificación: **1077423798**
Cargo: **Cuidador**
Salario básico: **$1,300,000.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	10.00	$ 433,333.00	Fondo de salud	0	$ 21,316.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	10.00	$ 54,000.00	Fondo de pensión	0	$ 21,316.00
Recargo nocturno	42.00	$ 81,319.00			
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario	3.00	$ 18,255.00			
Total Ingresos		**$ 586,907.00**	**Total Deducciones**		**$ 42,632.00**

NETO A PAGAR	**$ 544,275.00**

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

INFORME DE ACTIVIDADES

CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR "CIUDAD FUTURO"

LUISA MARIANA BECERRA CORDOBA
CUIDADORA

PERIODO: OCTUBRE 04 del 2024 OCTUBRE 10 del 2024

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Colaborador	**LUISA MARIANA BECERRA CORDOBA**
Informe de Actividades Nº	6 DE 6
Periodo del informe	DEL 4/10/2024 AL 10/10/2024
Número del Contrato	1061371753
Cargo:	CUIDADORA
Fecha de Inicio	08/05/2024
Fecha de Terminación	10/10/2024
Proyecto	CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE PEREIRA
Supervisor	**Eduin Leonardo López Quiceno**
Institución	Asociación Ciudad Futuro

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

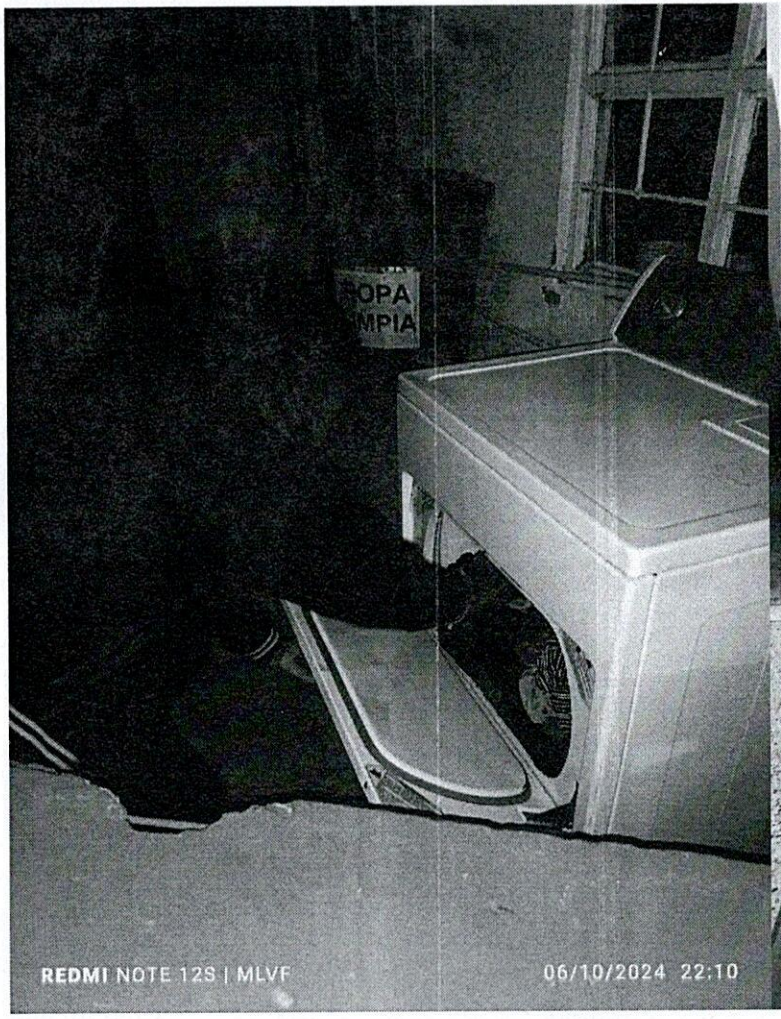
FUNCIONES	ACTIVIDAD DESARROLLADA	OBSERVACIONES, REGISTRO Y EVIDENCIAS
Mantener el orden y el buen comportamiento de los usuarios, respetando los derechos de los mismos, velando por cumplir y hacer cumplir los reglamentos internos	Se realiza control y supervisión en el comedor para la alimentación. Se realiza reporte de las situaciones presentadas entre los beneficiarios, del centro de protección, se mantiene al tanto de lo sucedido al coordinador. Se acompañan las reuniones con los usuarios para abordar diferentes situaciones que afectan la convivencia entre ellos	**REGISTRO FOTOGRAFICO**

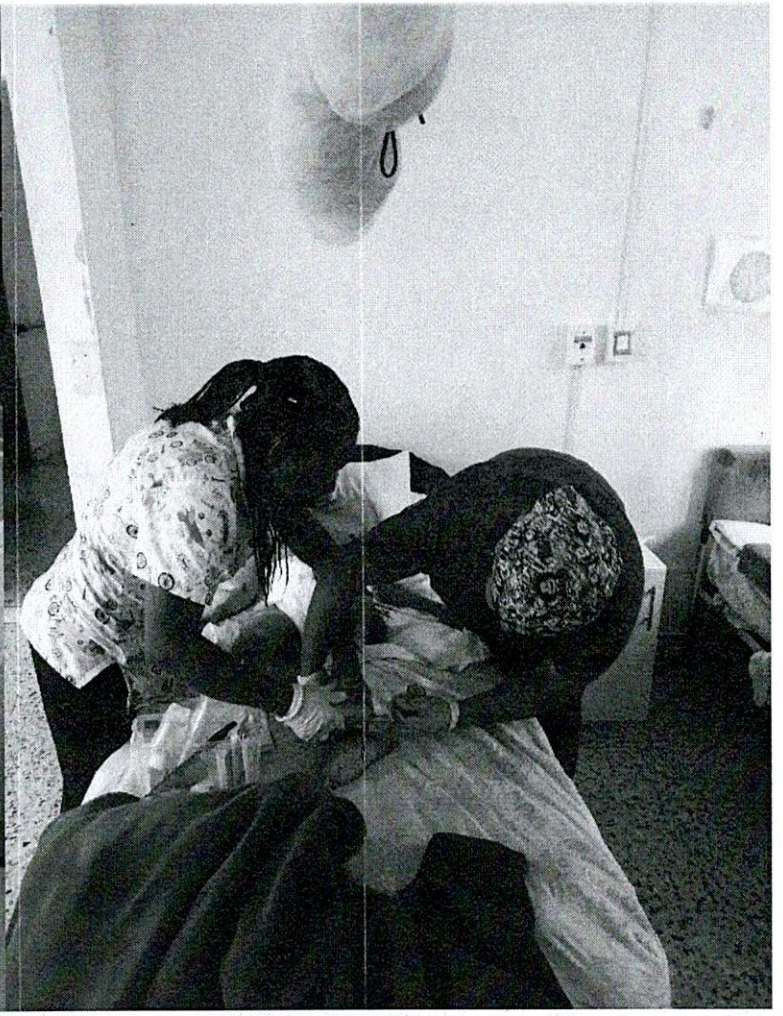
Prestar apoyo logístico en todos los ámbitos necesarios, control en el ingreso y salida de usuarios, funcionarios y demás personas; Aplicación de protocolos de bioseguridad; Ingreso y salida de insumos, recursos, suministros, provisiones y materiales; Aseo y control de las actividades de aseo y limpieza.	Control de ingreso y salidas de usuarios ya sea permisos o citas médicas Control en el ingreso de funcionarios y visitantes. Aplicar protocolos de bioseguridad en el ingreso de usuarios, funcionarios y visitantes. Se reportan las novedades en los grupos de WhatsApp y de manera telefónica con el coordinador y la psicóloga.	**REGISTRO FOTOGRAFICO**
Asistencia en el cuidado personal, en el baño, vestido y aseo personal de los usuarios que lo requieran; en la alimentación de los usuarios; Cambio de pañales.	Se realiza el baño, vestido y aseo de los usuarios que así lo requieren y se realiza el control en los usuarios que necesitan acompañamiento. Se selecciona la ropa de cada uno de los usuarios que requieren apoyo y asistencia en el vestido, además se realiza cambio de ropa de estos cada vez que se necesite. Se realiza afeitado, corte de uñas, hidratación de piel y peinado en los usuarios que lo requieren. Se realizan cambios de pañal en los horarios establecidos y cada vez que se requiera por parte de algún usuario.	**REGISTRO FOTOGRAFICO**
Brindar apoyo en el cuidado de la salud, Acompañando la entrega de medicamentos y toma de signos vitales; acompañamiento a citas médicas, exámenes de laboratorio y demás procedimientos que así lo requieran; rondas nocturnas.	Se reportan las situaciones evidenciadas al auxiliar de enfermería. Se apoya en la semaforización de medicamentos y la organización de los mismos. realizan acompañamientos a las diferentes citas médicas, laboratorios, procedimientos y diligencias personales de los	**REGISTRO FOTOGRAFICO**

	usuarios a las cuales se programan, además de acompañar a los usuarios que deban ser trasladados al servicio de urgencias. En los turnos nocturnos se realizan las rondas cada hora para controlar el estado de los usuarios, también se apoya al auxiliar de enfermería en la atención a los usuarios. Se realizan cambios de posición.	
Apoyo en la alimentación, A los usuarios asistidos o los que así lo requieran; Control de los horarios para la alimentación; Control al ingreso al comedor y durante la toma de los alimentos; en la distribución a cada uno de los usuarios.	Se hace control en los horarios de alimentación, y se acompaña a la distribución de refrigerios. Se asiste en la alimentación a los usuarios que lo requieren. Se realiza el control de las dietas que deben seguir los usuarios, especialmente los diabéticos, hipertensos y con sobrepeso, también en los usuarios que se les administran complementos y suplementos nutricionales.	**REGISTRO FOTOGRAFICO**
Prestar apoyo en tareas administrativas, Actualización del inventario de insumos, recursos, suministros, provisiones y materiales; Registro y diligenciamiento de planillas de hospedaje, alimentación, entrega de pañales, kits de aseo, kit de vestuario.	En la entrega de los turnos, se reporta a la compañera que recibe, las novedades en cuanto a la cantidad de pañales, pañitos, guantes y demás insumos necesarios para la realización de las tareas diarias. Se diligencia el formato de entrega de turno	**REGISTRO FOTOGRAFICO**
Apoyo en actividades de aseo y limpieza de ser necesario, selección de ropa sucia para el lavado; cambio de sabanas sucias; lavado y secado de ropa; aseo de zonas comunes.	En los turnos nocturnos, se apoya con el secado de la ropa, siempre que esto no afecte las demás actividades. Se realiza cambio de sabanas, pañal y cobijas a los usuarios cuando se requiere.	**REGISTRO FOTOGRAFICO**

	Se selecciona la ropa de los usuarios que requieren apoyo en el aseo personal y se organiza en cada turno nocturno. Se clasifica la ropa después de quitársela a los usuarios antes del baño. Se apoya en el aseo de la enfermería y la bodega de insumos.	
Llevar los registros establecidos para el manejo de la información y el control de la misma.	Se diligencian los formatos establecidos. Se realizan las notas de cuidador y eventos adversos en la página web destinada para tal fin.	**REGISTRO FOTOGRAFICO**
Asistir y/o apoyar las reuniones y/o actividades a las que sea convocado y otras actividades que se concreten.	Se participa en la reunión de equipo	

LUISA MARIANA BECERRA CORDOBA
CC: 1061371753

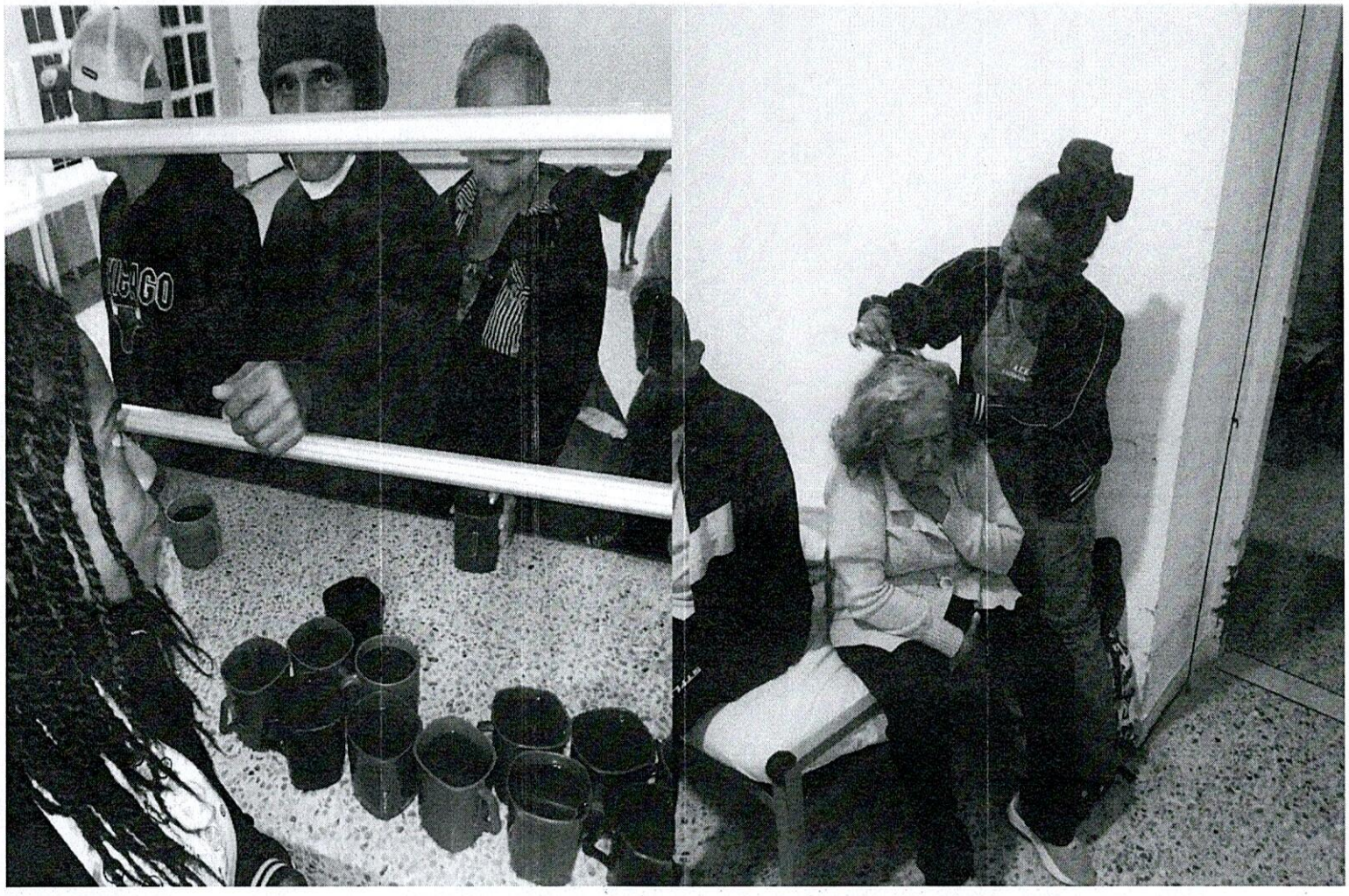




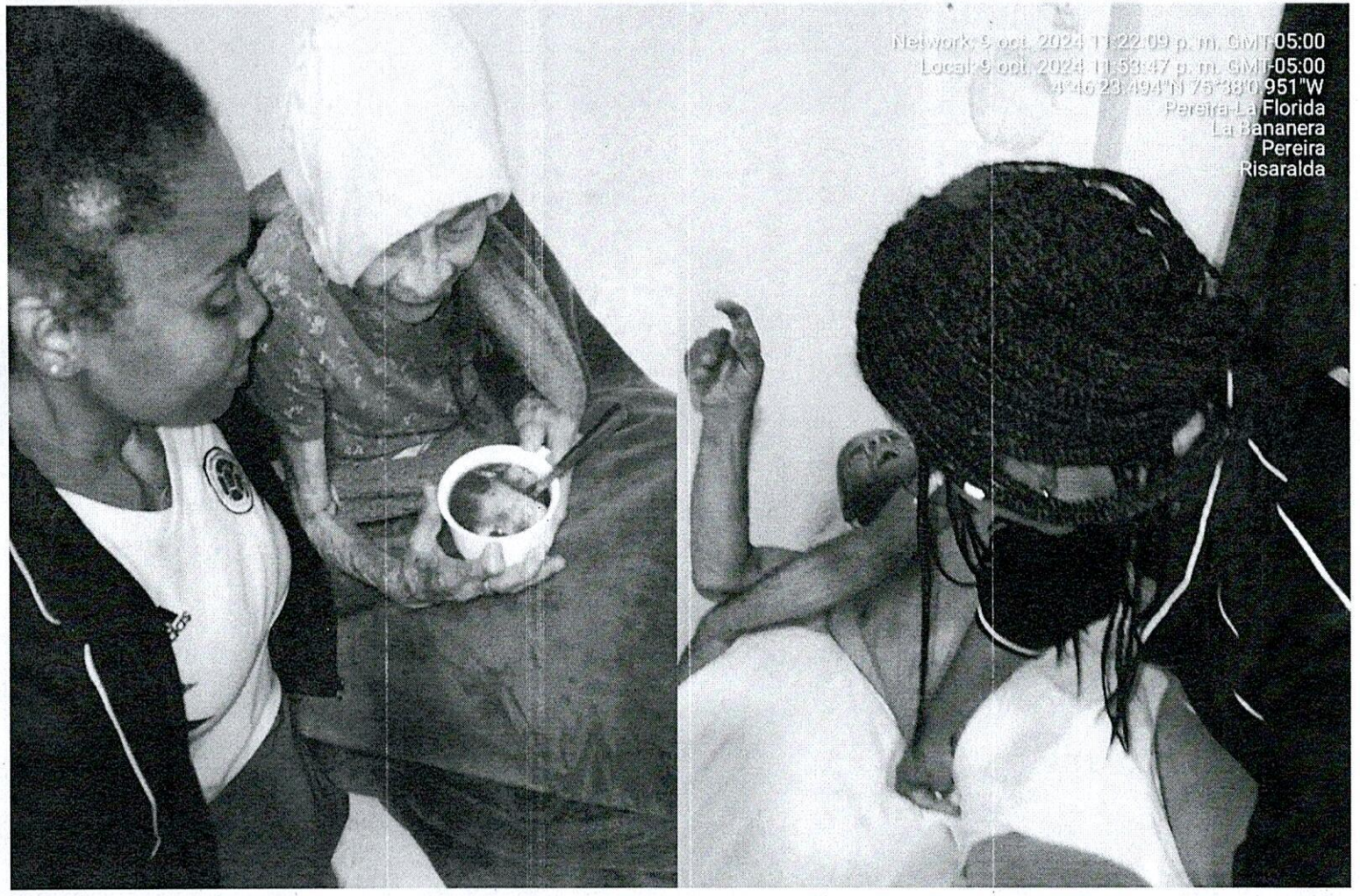
6. **CUIDADORA**
Luisa Mariana Becerra Córdoba



7. CUIDADORA
Luisa Mariana Becerra Córdoba



8. CUIDADORA
Luisa Mariana Becerra Córdoba



9. **CUIDADORA**
Luisa Mariana Becerra Córdoba

5910

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: **20241001 - 20241030**
Comprobante Número:**846**
Fecha y hora de generación: **06/11/2024 - 08:58 AM**
Fecha y hora de expedición: **06/11/2024 - 08:58 AM**

Empleado: **Santiago Trejos Espinoza**
Ciudad: **Dosquebradas**
Identificación: **1088242974**
Cargo: **Cuidador**
Salario básico: **$1.300.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				10	$ 433.333
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				10	$ 54.000
Horas extras diurnas 125%			25.0	18	$ 124.468
Recargo nocturno			35.0	12	$ 23.234
Recargo dominical o festivo			75.0	6	$ 24.894
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario			110.0	6	$ 36.511
Provisión de Cesantías*				0	$ 62.852
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 7.542
Provisión de Prima*				0	$ 62.852
Provisión de Vacaciones*				0	$ 21.599
Hora extra recargo dominical o festivo				6	$ 58.085
			Total Ingresos		**$ 754.525**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 28.021
Fondo de pensión	4.00	$ 28.021
	Total Deducciones	**$ 56.042**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 698.483**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 698.483

Soporte de pago: DNE846
CUNE:
c3e9c04c32e5edae5b174688840bc2ac6dc94cc5c0dad58e380e50b342a9cca9cdad5587b27aa43dc1e18253b83452f9

COMPROBANTE DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Nombre: **Santiago Trejos Espinoza**
Identificación: **1088242974**
No Contrato: **1088242974**
Cargo: **Cuidador**
Motivo retiro: **TERMINO DE CONTRATO**

PERIODO DE LIQUIDACIÓN	
FECHA INICIAL	**2024/08/12**
FECHA FINAL	**2024/10/10**
DIAS LABORADOS	**59.00**
LICENCIAS NO REMUNERADAS	**0.00**

DATOS BASE LIQUIDACIÓN	
SUELDO	**$ 1,300,000.00**
AUXILIO DE TRANSPORTE	**$ 162,000.00**

RESUMEN PRESTACIONES SOCIALES

	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	BASE	DIAS	VALOR
Cesantías Liquidación Contrato	2024/08/12	2024/10/10	1,878,019.32	59.00	$ 307,786.00
Intereses Cesantías Liquidación Contrato	2024/08/12	2024/10/10	307,786.50	59.00	$ 6,053.00
Prima Liquidación Contrato	2024/08/12	2024/10/10	1,878,019.32	59.00	$ 307,786.00
Vacaciones Liquidación Contrato	2024/08/12	2024/10/10	1,586,531.02	2.46	$ 130,096.00
				TOTAL PRESTACIONES SOCIALES	$ 751,721.00

RESUMEN OTROS INGRESOS Y DEDUCCIONES

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Total Ingresos		$ 0.00	**Total Deducciones**		$ 0.00

TOTAL LIQUIDACIÓN	$ 751,721.00

LA SUMA DE: SETECIENTOS CINCUENTA Y UNO MIL SETECIENTOS VEINTIUNO PESOS

SE HACE CONSTAR: Por las partes que con el pago de la suma de dinero a que hace referencia la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al Contrato de Trabajo que ha quedado terminado. Por consiguiente esta transacción tiene como efecto la extinción de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes se declaran recíprocamente a paz y salvo por los conceptos expresados.

Comprobante de Nómina



ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Periodo de Pago: **2024/10/01 - 2024/10/30**
Comprobante Número:**1933**

Nombre: **Santiago Trejos Espinoza**
Identificación: **1088242974**
Cargo: **Cuidador**
Salario básico: **$1,300,000.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	10.00	$ 433,333.00	Fondo de salud	0	$ 28,021.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	10.00	$ 54,000.00	Fondo de pensión	0	$ 28,021.00
Recargo nocturno	12.00	$ 23,234.00			
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario	6.00	$ 36,511.00			
Recargo dominical o festivo	6.00	$ 24,894.00			
Horas extras diurnas 125%	18.00	$ 124,468.00			
Hora extra recargo dominical o festivo	6.00	$ 58,085.00			
Total Ingresos		**$ 754,525.00**	**Total Deducciones**		**$ 56,042.00**

NETO A PAGAR	**$ 698,483.00**

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

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-10-21, 09:59:47 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 73512083

Periodo Cotización 202409 **Periodo Servicio** 202410

Cliente:

PAGADA 2024-10-21

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**	20
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1088242974		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					TREJOS ESPINOSA SANTIAGO	66001000 - 66		RISARALDA

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

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				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	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
								X							0	30	30	30	30		V	$ 1.300.000	230301		16 %	$ 1.729.001	$ 276.700	$ 0	$ 0	EPS041		12,5 %	$ 1.729.001	$ 216.200	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.729.001	$ 42.200	CCF44	4 %	$ 1.729.001	$ 69.200	2 %	$ 34.600	3 %	$ 51.900

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 S.A. MOVILIDAD	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 276.700	$ 0	$ 0	$ 216.200	$ 42.200	$ 69.200	$ 34.600	$ 51.900	$ 0	$ 0	$ 690.800

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

INFORME DE ACTIVIDADES

CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR "CIUDAD FUTURO"

SANTIAGO TREJOS ESPINOSA
CUIDADOR

PERIODO: OCTUBRE 4 del 2024 OCTUBRE 10 del 2024

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

INFORME DE ACTIVIDADES

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Colaborador	**SANTIAGO TREJOS ESPINOSA**
Informe de Actividades Nº	3 DE 3
Periodo del informe	DEL 4/10/2024 AL 10/10/2024
Número del Contrato	1088242974
Cargo:	CUIDADOR
Fecha de Inicio	12/08/2024
Fecha de Terminación	10/10/2024
Proyecto	CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE PEREIRA
Supervisor	**Eduin Leonardo López Quiceno**
Institución	Asociación Ciudad Futuro

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

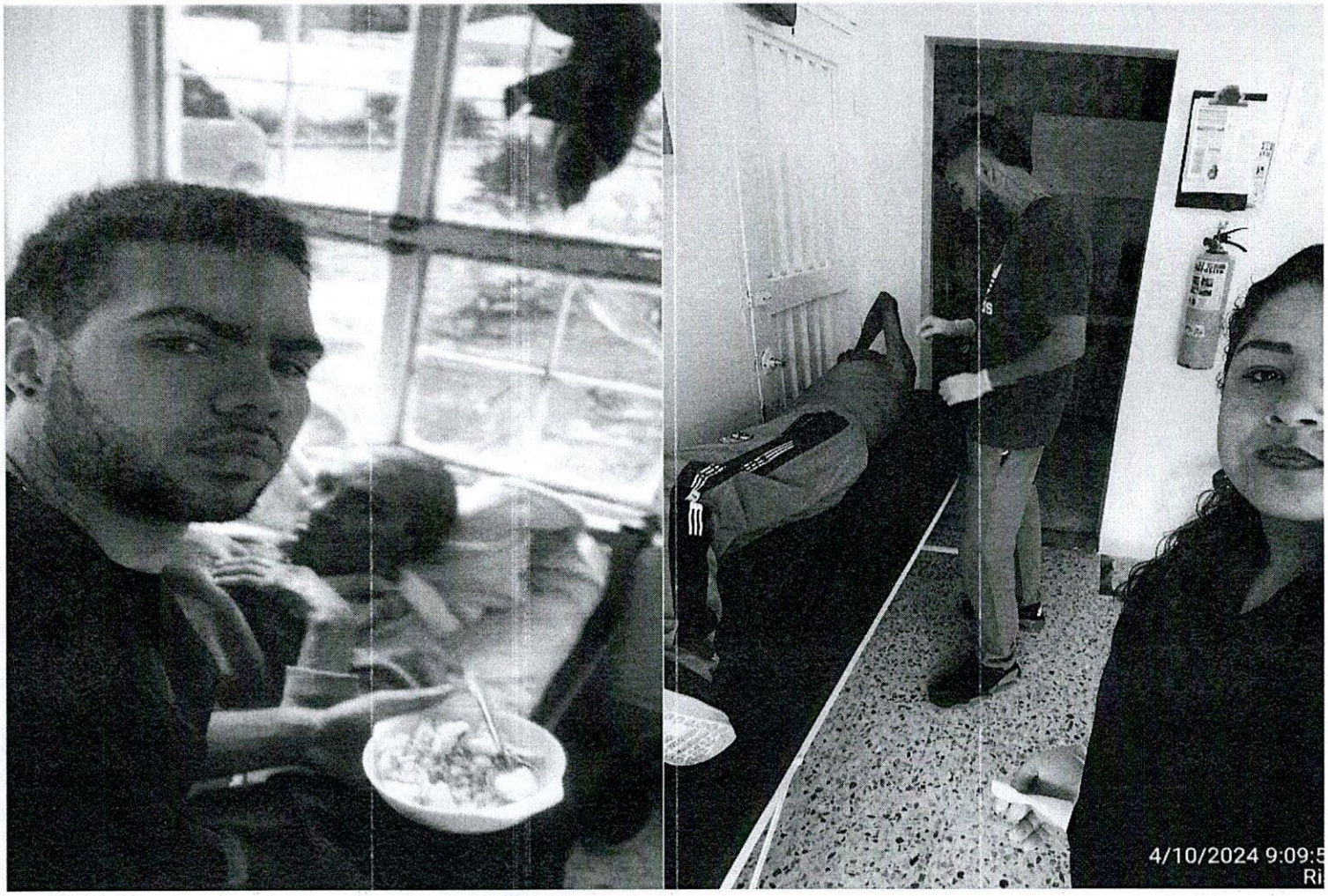
FUNCIONES	ACTIVIDAD DESARROLLADA	OBSERVACIONES, REGISTRO Y EVIDENCIAS
Mantener el orden y el buen comportamiento de los usuarios, respetando los derechos de los mismos, velando por cumplir y hacer cumplir los reglamentos internos	Se realiza control y supervisión en el comedor para la alimentación. Se realiza reporte de las situaciones presentadas entre los beneficiarios, del centro de protección, se mantiene al tanto de lo sucedido al coordinador. Se acompañan las reuniones con los usuarios para abordar diferentes situaciones que afectan la convivencia entre ellos	**REGISTRO FOTOGRAFICO**

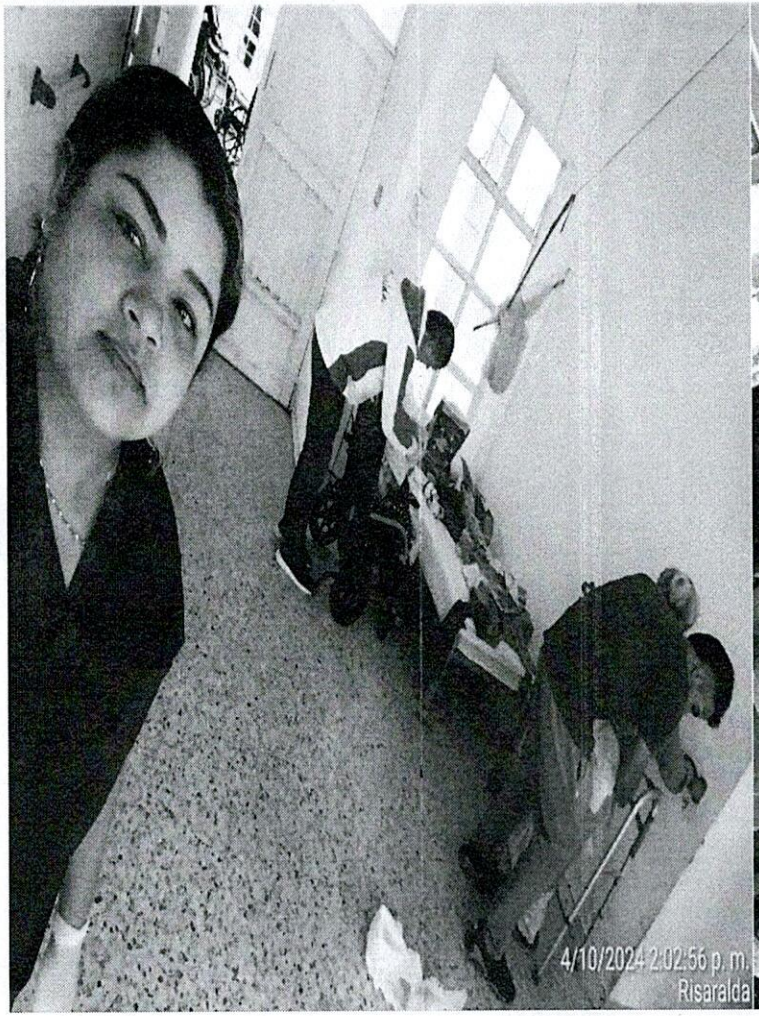
Prestar apoyo logístico en todos los ámbitos necesarios, control en el ingreso y salida de usuarios, funcionarios y demás personas; Aplicación de protocolos de bioseguridad; Ingreso y salida de insumos, recursos, suministros, provisiones y materiales; Aseo y control de las actividades de aseo y limpieza.	Control de ingreso y salidas de usuarios ya sea permisos o citas médicas Control en el ingreso de funcionarios y visitantes. Aplicar protocolos de bioseguridad en el ingreso de usuarios, funcionarios y visitantes. Se reportan las novedades en los grupos de WhatsApp y de manera telefónica con el coordinador y la psicóloga.	**REGISTRO FOTOGRAFICO**
Asistencia en el cuidado personal, en el baño, vestido y aseo personal de los usuarios que lo requieran; en la alimentación de los usuarios; Cambio de pañales.	Se realiza el baño, vestido y aseo de los usuarios que así lo requieren y se realiza el control en los usuarios que necesitan acompañamiento. Se selecciona la ropa de cada uno de los usuarios que requieren apoyo y asistencia en el vestido, además se realiza cambio de ropa de estos cada vez que se necesite. Se realiza afeitado, corte de uñas, hidratación de piel y peinado en los usuarios que lo requieren. Se realizan cambios de pañal en los horarios establecidos y cada vez que se requiera por parte de algún usuario.	**REGISTRO FOTOGRAFICO**
Brindar apoyo en el cuidado de la salud, Acompañando la entrega de medicamentos y toma de signos vitales; acompañamiento a citas médicas, exámenes de laboratorio y demás procedimientos que así lo requieran; rondas nocturnas.	Se reportan las situaciones evidenciadas al auxiliar de enfermería. Se apoya en la semaforización de medicamentos y la organización de los mismos. realizan acompañamientos a las diferentes citas médicas, laboratorios, procedimientos y diligencias personales de los	**REGISTRO FOTOGRAFICO**

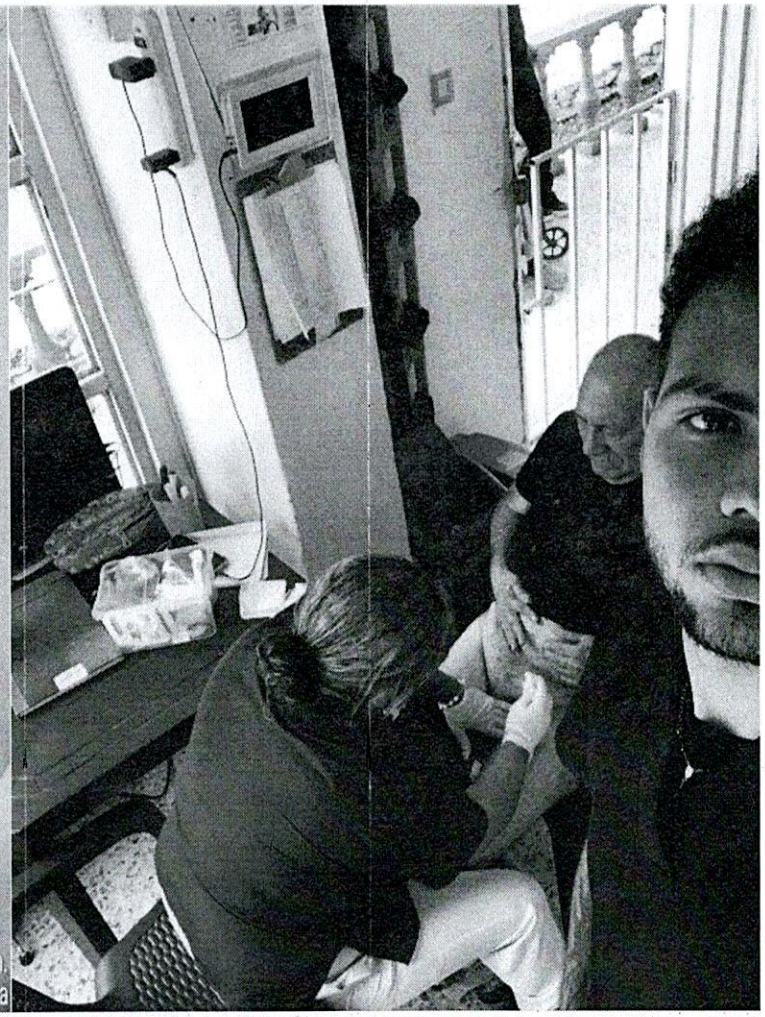
	usuarios a las cuales se programan, además de acompañar a los usuarios que deban ser trasladados al servicio de urgencias. En los turnos nocturnos se realizan las rondas cada hora para controlar el estado de los usuarios, también se apoya al auxiliar de enfermería en la atención a los usuarios. Se realizan cambios de posición.	
Apoyo en la alimentación, A los usuarios asistidos o los que así lo requieran; Control de los horarios para la alimentación; Control al ingreso al comedor y durante la toma de los alimentos; en la distribución a cada uno de los usuarios.	Se hace control en los horarios de alimentación, y se acompaña a la distribución de refrigerios. Se asiste en la alimentación a los usuarios que lo requieren. Se realiza el control de las dietas que deben seguir los usuarios, especialmente los diabéticos, hipertensos y con sobrepeso, también en los usuarios que se les administran complementos y suplementos nutricionales.	**REGISTRO FOTOGRAFICO**
Prestar apoyo en tareas administrativas, Actualización del inventario de insumos, recursos, suministros, provisiones y materiales; Registro y diligenciamiento de planillas de hospedaje, alimentación, entrega de pañales, kits de aseo, kit de vestuario.	En la entrega de los turnos, se reporta a la compañera que recibe, las novedades en cuanto a la cantidad de pañales, pañitos, guantes y demás insumos necesarios para la realización de las tareas diarias. Se diligencia el formato de entrega de turno	**REGISTRO FOTOGRAFICO**
Apoyo en actividades de aseo y limpieza de ser necesario, selección de ropa sucia para el lavado; cambio de sabanas sucias; lavado y secado de ropa; aseo de zonas comunes.	En los turnos nocturnos, se apoya con el secado de la ropa, siempre que esto no afecte las demás actividades. Se realiza cambio de sabanas, pañal y cobijas a los usuarios cuando se requiere.	**REGISTRO FOTOGRAFICO**

	Se selecciona la ropa de los usuarios que requieren apoyo en el aseo personal y se organiza en cada turno nocturno. Se clasifica la ropa después de quitársela a los usuarios antes del baño. Se apoya en el aseo de la enfermería y la bodega de insumos.	
Llevar los registros establecidos para el manejo de la información y el control de la misma.	Se diligencian los formatos establecidos. Se realizan las notas de cuidador y eventos adversos en la página web destinada para tal fin.	**REGISTRO FOTOGRAFICO**
Asistir y/o apoyar las reuniones y/o actividades a las que sea convocado y otras actividades que se concreten.	Se participa en la reunión de equipo	

SANTIAGO TREJOS ESPINOSA
CC: 1088242974


4/10/2024 9:09:5





7. CUIDADOR
Santiago Trejos Espinosa



8. **CUIDADOR**
Santiago Trejos Espinosa

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: **20241001 - 20241030**
Comprobante Número:**876**
Fecha y hora de generación: **06/11/2024 - 08:58 AM**
Fecha y hora de expedición: **06/11/2024 - 08:58 AM**

Empleado: **Jose Luis Morales Ríos**
Ciudad: **Santa Rosa De Cabal**
Identificación: **18615930**
Cargo: **Manipuladores de alimentos**
Salario básico: **$1.300.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				10	$ 433.333
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				10	$ 54.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 40.595
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 4.871
Provisión de Prima*				0	$ 40.595
Provisión de Vacaciones*				0	$ 18.070
			Total Ingresos		**$ 487.333**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 17.333
Fondo de Pensión	0.0	$ 0
	Total Deducciones	**$ 17.333**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) $ 470.000

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 470.000

Soporte de pago: DNE876
CUNE:
3075b8abeb8772e158c2b2e030abf514948bdf89758b4685650cdc38d994ba7b4a6bb1610965a66612c8ed1250506cb8

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

COMPROBANTE DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO DE TRABAJO

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Nombre: **Jose Luis Morales Ríos**
Identificación: **18615930**
No Contrato: **18615930-2**
Cargo: **Manipuladores de alimentos**
Motivo retiro: **TERMINO DE CONTRATO**

PERIODO DE LIQUIDACIÓN	
FECHA INICIAL	**2024/03/04**
FECHA FINAL	**2024/10/10**
DIAS LABORADOS	**217.00**
LICENCIAS NO REMUNERADAS	**0.00**

DATOS BASE LIQUIDACIÓN	
SUELDO	**$ 1,300,000.00**
AUXILIO DE TRANSPORTE	**$ 162,000.00**

RESUMEN PRESTACIONES SOCIALES

	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	BASE	DIAS	VALOR
Cesantías Liquidación Contrato	2024/03/04	2024/10/10	1,461,999.95	217.00	$ 881,261.00
Intereses Cesantías Liquidación Contrato	2024/03/04	2024/10/10	881,261.08	217.00	$ 63,745.00
Prima Liquidación Contrato	2024/03/04	2024/10/10	1,461,999.90	100.00	$ 406,111.00
Vacaciones Liquidación Contrato	2024/03/04	2024/10/10	1,300,000.00	9.04	$ 391,733.00
				TOTAL PRESTACIONES SOCIALES	$ 1,742,850.00

RESUMEN OTROS INGRESOS Y DEDUCCIONES

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Total Ingresos		$ 0.00	**Total Deducciones**		$ 0.00

TOTAL LIQUIDACIÓN	$ 1,742,850.00

LA SUMA DE: UN MILLON SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS

SE HACE CONSTAR: Por las partes que con el pago de la suma de dinero a que hace referencia la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al Contrato de Trabajo que ha quedado terminado. Por consiguiente esta transacción tiene como efecto la extinción de las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre el empleador y el trabajador, quienes se declaran recíprocamente a paz y salvo por los conceptos expresados.

5924

Comprobante de Nómina



ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283

Periodo de Pago: **2024/10/01 - 2024/10/30**
Comprobante Número:**1923**

Nombre: **Jose Luis Morales Ríos**
Identificación: **18615930**
Cargo: **Manipuladores de alimentos**
Salario básico: **$1,300,000.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	10.00	$ 433,333.00	Fondo de salud	0	$ 17,333.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	10.00	$ 54,000.00			
Total Ingresos		**$ 487,333.00**	**Total Deducciones**		**$ 17,333.00**

NETO A PAGAR	**$ 470,000.00**

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

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-10-21, 09:59:47 AM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 73512083

Periodo Cotización 202409 **Periodo Servicio** 202410

Cliente:

PAGADA 2024-10-21

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**	20
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 18615930		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	03					MORALES RIOS JOSE LUIS	66170000 - 66		RISARALDA

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

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				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	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
															0	0	30	30	30			V	$ 1.300.000	NIN-AF		0 %	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	MIN001		12,5 %	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.300.000	$ 31.700	CCF44	4 %	$ 1.300.000	$ 52.000	2 %	$ 26.000	3 %	$ 39.000

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
NINGUNA AFP	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	ADRES MIN001	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 31.700	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 311.200

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

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR "CIUDAD FUTURO"

JOSE LUIS MORALES RIOS
MANIPULADOR DE ALIMENTOS

PERIODO: OCTUBRE 04 del 2024 a OCTUBRE 10 del 2024

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

INFORME DE ACTIVIDADES

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Colaborador	**JOSE LUIS MORALES RIOS**
Informe de Actividades Nº	8 DE 8
Periodo del informe	DEL 04/10/2024 AL 10/10/2024
Número del Contrato	18615930
Cargo:	MANIPULADOR DE ALIMENTOS
Fecha de Inicio	04/03/2024
Fecha de Terminación	10/10/2024
Proyecto	CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE PEREIRA
Supervisor	**Eduin Leonardo López Quiceno**
Institución	Asociación Ciudad Futuro

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

FUNCIONES	ACTIVIDAD DESARROLLADA	OBSERVACIONES, REGISTRO Y EVIDENCIAS
Preparar la alimentación, indicada y programada por el profesional en nutrición.	Diariamente se revisa la minuta patrón implementada y suministrada para verificar los alimentos a preparar, así como las cantidades y porciones a elaborar.	Registro Fotográfico
Informarse a través de la Minuta Semanal y/o diaria, acerca de las preparaciones que se realizaran durante el período, con el objeto de adelantar algunas operaciones de limpieza, corte o preparación de algunos alimentos o insumos.	Por medio de las minutas establecidas y las indicaciones de la nutricionista se realiza un correcto cálculo de los ingredientes para la preparación diaria de los alimentos	Registro Fotográfico

Realizar las operaciones definitivas o de cocción de alimentos, considerando los tiempos establecidos para cada uno de ellos. Conocer y servir las porciones de acuerdo a indicaciones del nutricionista.	Velar por la cocción en el punto adecuadas que permitida los alimentos conserven sus propiedades, nutrientes y las condiciones necesarias para que puedan ser de fácil ingesta para los adultos mayores Garantizar las porciones y medidas indicadas para cada preparación, según minuta y las indicaciones especificas dadas por la nutricionista.	Registro Fotográfico
Preservar por la conservación y manejo de los productos susceptibles a contaminar garantizando su conservación (congelación, refrigeración, medio ambiente, protegidos y separados para evitar la contaminación cruzada).	Realizar semanalmente y una vez llegan los suministros las diferentes acciones que conllevan a cortes y porciones de los diferentes alimentos y disposición de su conservación con el fin de que al momento de las preparaciones se optimice mejor el tiempo para las preparaciones.	Registro Fotográfico
Velar por el cuidado de los equipos manuales, mecánicos y eléctricos usados en la preparación de alimentos, y mantener los mismos en correcto estado de funcionamiento.	Diariamente se usan todos los elementos requeridos para estar en la cocina y la preparación de los alimentos Se tienen los conocimientos y habilidades pertinentes para el manejo adecuado de los diferentes utensilios de cocina.	Registro Fotográfico
Aplicar técnicas de asepsia, en las diferentes áreas de la cocina, higiene personal, lavado de manos, de, utensilios, vajilla y equipos al inicio y terminación de la jornada. Realizar un aseo general del recinto y de los equipos (nevera, estufa, pisos paredes entre otros).	Al iniciar la jornada se hace limpieza y desinfección de mesones y utensilios de uso en el área. Lavado de manos según protocolo establecido cada vez que es necesario Lavado de utensilios durante el día s, vajilla, canecas y demás elementos Lavado y desinfección de pisos y paredes al terminar la jornada	Registro Fotográfico

	Diariamente y después de cada servicio de alimentación se realiza el proceso de desinfección platos cucharas y vasos Diariamente se hace la limpieza necesaria a estufas, neveras y congeladores Lavado diario y desinfección de pisos y paredes a la finalización de la jornada.	
Recepcionar los alimentos perecederos y no perecederos en óptimas condiciones de conservación necesarios para la preparación diaria de las raciones.	Una vez se reciben los productos semanalmente se hace almacenamiento adecuado de acuerdo a las técnicas aprendidas en el curso de manipulación de alimentos y directrices de la profesional de nutrición para una buena preservación de los alimentos Se realiza la desinfección adecuada de carne, verdura, hortalizas, granos y demás productos a preparar cada día Continuamente se revisan estados de los alimentos y fechas de caducidad de cada empaque	Registro Fotográfico
Brindar una atención oportuna y cordial a los adultos mayores acatando en la mejor disposición las sugerencias realizadas.	Se brinda una atención adecuada y cordial a cada uno de los beneficiarios y se establece comunicación asertiva con los beneficiarios que brindan apoyo en el momento de la entrega de la alimentación	Registro Fotográfico
Vestir siempre uniforme el cual debe estar limpio, calzado cerrado, manos siempre limpias, sin joyas uñas cortas y sin esmalte.	Diariamente se usan todos los elementos requeridos para estar en la cocina y la preparación de los alimentos	Registro Fotográfico
Dar un buen manejo a los residuos líquidos y sólidos (dentro del recinto) que no represente riesgo de contaminación para los	Realizamos tareas diarias de evacuación de residuos sólidos, líquidos y orgánicos para evitar la contaminación del recinto y del medio ambiente	Registro Fotográfico