3609

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

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

COMPROBANTE DE EGRESO

3728

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Enero 31 de 2025 — POR: $ 6.031.467

PAGADO A: ANGEL MARIA QUIÑONEZ RIOS

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

1 de enero al 31 de enero de 2025

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

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

CHEQUE No. — BANCO — X

SUCURSAL — EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

C.C./NIT. Revisor Fiscal

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

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de **$5,548,741** con recursos de la estampilla, el saldo **$482,726** lo asume la ESAL con recursos propios.

Scanned with CamScanner

3610

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

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

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

NOMBRES Y APELLIDOS	**ANGEL MARIA QUIÑONEZ RIOS**
CARGO	**COORDINADOR INSTITUCIONAL C. B**
PERIODO QUE CORRESPONDE	**DEL 01 DE ENERO AL 31 DE ENERO - CONV 153**

OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1. COORDINACION DE RECIBO Y ENTREGA DE TURNO.	**1.** Realizo recibo de turno en compañía de psicología, personal de enfermería profesional y auxiliares, recibiendo novedades en el estado de cada adulto mayor durante la noche, y seguimiento de los mismos, Labor que realizo de lunes a Viernes	Recibo y entrega de turno en el mes. **TOTAL 21**	
2. AUDITORIA AL PERSONAL QUE LABORA EN LA INSTITUCION.	**2.** Realice seguimiento al personal observando el trato y calidad humana que le dan al adulto mayor, esta labor la realizo dos veces al día 3 días a la semana.	Auditoria en pisos durante el mes. **TOTAL 12**	
3. ACOMPAÑAMIENTO Y RECIBO DE PADRINOS BENEFACTORES, Y GESTIÓN DE POSIBLES AYUDAS A LA FUNDACIÓN.	**3.** Esta actividad la realizo de lunes a Viernes, el seguimiento y acompañamiento a los padrinos benefactores hacen que se fortalezcan los lasos de compromiso y Amistad, todo esto enfocado en el bienestar integral de los adultos mayores.	Acompañamiento de padrinos y atención a usuarios en el mes **TOTAL 6**	
4. GESTION Y COMPRA DE INSUMOS PARA OFICINA Y ARREGLOS LOCATIVO	**4.** En coordinación con secretaria administrativa, se hace pedios de material para arreglos locativos e insumos de oficina.	Gestión de compras e insumos **TOTAL 3**	**CADA VEZ QUE EL AERA DETERMINADA LO REQUIERA**

Scanned with CamScanner

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

5. ATENCION A SUPERVISOR PROGRAMA CENTRO DE BIENETAR.	**5.** Se espera visita de la supervisora para socializacion de novedades con respecto a los adultos mayores atendidos en nuestra institucion.	Atención supervisor **TOTAL: 0**	**Se realiza acta de visita de supervision realizando por la supervisora.**
6. SUPERVICION AREA DE COMEDORES E INSUMOS DE ALIMENTACION	**6.** revise y atendí las necesidades pedidas por la nutricionista para la atención de alimentación, esta actividad la hago de lunes a Viernes en entrega de insumos de alimentación y alientos de las bodegas de alimentos y así verifico que la minuta la lleven a cabalidad.	Atención en necesidades de supervision y alimentación de los adultos mayores **TOTAL 25**	
7. VISITA A INSTALACIONES	**7.** Realice supervisión de las instalaciones (salas comunes, habitaciones, baterías sanitarias, etc.) en compañía de personal de mantenimiento para asegurar que todo esté en condiciones adecuadas.	Ronda y acompañamiento. **TOTAL: 5**	
8. REVISIÓN DE LAS POLÍTICAS Y PROCEDIMIENTOS DEL CENTRO	**8.** Realice seguimiento a los procedimientos operativos y las políticas del centro para que se encuentren actualizados y en cumplimiento con la normativa.	Atención a Politicas. **TOTAL: 8**	
9. ATENCION Y SUPERVICION DE CASOS INDIVIDUALES DE LOS RESIDENTES	**9.** Realice la debida Revisión de casos particulares que presentan los residentes y futuros ingresos al programa.	Actividad que se realiza según las solicitudes encontradas.	**Se lleva seguimiento via correo electronico, se Informa a los entes encargado.**

CONTRATISTA
ANGEL MARIA QUIÑONEZ RIOS
Representante Legal.
Coordinador del servicio
CC. 91.180.437

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

Scanned with CamScanner

3612

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

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

COMPROBANTE DE EGRESO

3729

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Enero 31 de 2025 — POR: $ 2.647.950

PAGADO A: MARIA SONIA QUIÑONEZ RIOS

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

correspondiente al programa Centro de Bienestar.

1 de enero al 31 de enero de 2025

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

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

CHEQUE No. — BANCO — X

SUCURSAL — EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

Revisor Fiscal

C.C./NIT.

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

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de **$2,474,146** con recursos de la estampilla, el saldo **$173,804** lo asume la ESAL con recursos propios.

Scanned with CamScanner

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

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

Con toda atención me permito presentar informe de mis actividades realizadas

NOMBRES Y APELLIDOS		**MARIA SONIA QUIÑONEZ RIOS**	
CARGO		**PSICOLOGA C.B.**	
PERIODO QUE CORRESPONDE		**DEL 01 DE ENERO AL 31 DE ENERO - CONV 153**	
OBLIGACION	**ACTIVIDAD REALIZADA**	**CANTIDAD**	**EVIDENCIA**
1. SUPERVICION DE ATENCION AL ADULTO MAYOR EN LOS PISOS	**1.** Realice visitas a los pisos durante el mes para verificar estado de los adultos mayores y así observar las condiciones en las que se encuentran. En estas visitas hable con algunos adultos mayores consientes sobre el trato que se les da por parte de enfermería y de igual manera indagar el trato con los demás adultos mayores con los que comparten piso y habitaciones.	supervisiones a 120 adultos mayores. **TOTAL:15**	
2. CHARLAS GRUPALES PARA CONOCIMIENTO DE LA AUTOESTIMA Y AUTOCUIDADO	**2).** Realice charlas de reconocimientos de autoestima y autocuidado. en cada charla trabaje con 5 adultos mayores por piso. Realice charlas sobre autoestima, esta charla la enfatice en el amor propio, ya que por su condición de longevidad y por sentimiento de culpabilidad, sienten que sus familiares los abandonaron y desean morirse. Realice charlas sobre el autocuidado, indicándoles la importancia del cuidado con ellos mismos, mejorar su aspecto personal, charla que	Charlas grupales de cuidado y autoestima **TOTAL:10**	 

Scanned with CamScanner

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

	realice con 10 adultos mayores por piso.		
3. ATENCION INDIVIDUAL HACIA LA CARENCIA DE AFECTO.	**3.** Me aseguro de dar la atención que estos adultos requieren durante su estancia en la institución ya que se sienten, abandonados por la sociedad, lo hice para motivar a la participación con los otros adultos mayores, pues estas condiciones de abandono hacen que cada día se deterioren en su condición física, para que así participen en actividades sociales y físicas con el personal técnico.	Atención individual. **Total 15**	
4. PARTICIPACION EN GESTIONES REALIZADAS EN LA ALCALDIA COMO REUNIONES Y RECIBO DE ADULTOS MAYORES	**1.**Gestiones por medio de correos el recibimiento y valoración de adultos que nos remiten de la alcaldía. **2.**Recibí mediante correo electrónico para valoración posibles ingresos de adultos mayores al programa.	Gestión de correos con respuesta de Ingreso **Total, gestión 6 ingresos en centro de bienestar**	
5. REALIZACION DE ACTIVIDADES EN CONJUNTO CON PERSONAL DE SERVICIO TECNICO	**5.**Se lleva según el cronograma de actividades mensuales, de lunes a viernes actividades diferentes para el sano esparcimiento y así mejorar la calidad de vida del adulto mayor institucionalizado.	Acompañamiento en actividades. **Total: 5**	
CONTRATISTA **MARIA SONIA QUIÑONEZ RIOS.** **PSICOLOGA: UNIMINUTO** **CEDULA:63.340.600 B/GA**			

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

3615

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

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

COMPROBANTE DE EGRESO

3730

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Enero 31 de 2025 — POR: $ 1.323.900

PAGADO A: OFIR MACIAS CORZO

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

1 de enero al 31 de enero de 2025

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

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

BANCO X

SUCURSAL EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

Revisor Fiscal

C.C./NIT.

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

Scanned with CamScanner

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

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

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

NOMBRES Y APELLIDOS		OFIR MACIAS CORZO	
CARGO		NUTRICIONISTA	
PERIODO QUE CORRESPONDE		DEL 01 DE ENERO AL 31 DE ENERO - CONV 153	
OBLIGACION	**ACTIVIDAD REALIZADA**	**CANTIDAD**	**EVIDENCIA**
1. Cumplir funciones técnico asistenciales y administrativas en el servicio de alimentación.	1.Realice: • Minutas • Dietas Orientación a las manipuladoras de alimentos.	actividades realizadas durante 31dias. 4 minutas y dietas 3 dietas	
2. Efectuar anamnesis alimentaria al paciente para llevar a cabo la elaboración de la minuta según su condición.	**2.** Me enfoco en la dieta y los niveles proteico-calóricos de cada adulto mayor para así mejorar su condición clínica. Se realiza mediante medición de perímetros abdominales y medidas corporales y peso del adulto mayor	Cambio de dietas 2 veces por mes. Toma de medidas 5 veces en el mes a 15 adultos por sesión, 50 adultos pesados y tallados en el mes.	**VALORACION ENCONTRADA EN HOJAS DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES.**
3. Capacitación permanente al personal del área de manipulación de alimentos.	**3.** Se realiza seguimiento a los cuidados que lleva el personal a la hora de manipular alimentos siguiendo los protocolos establecidos.	Seguimiento en estados de adultos 8 veces en el mes	
4. Colaborar en la prescripción y elaboración de fórmulas nutricionales y enterales y lácteas.	**4.** Realice Según la necesidad proteico-calórica en casos de adultos mayores con sondas nasogástricas o gastrostomías.	Acciones de cambio alimentación 8 veces en el mes	
5.Elaboración de minutas semanales según las necesidades de los adultos mayores.	**5.** Realice minutas siguiendo las necesidades proteico calóricas de cada adulto mayor y teniendo en cuenta la disponibilidad de bodega de alimentos.	Organización en las minutas según las estancias en bodegas tres veces en el mes	

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

Angel M. Ortiz Gonez R. Presidente

CONTRATISTA
OFIR MACIAS CORZO
CC: 63.449.211
NUTRICIONISTA UIS

Scanned with CamScanner

3617

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

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

COMPROBANTE DE EGRESO

3731

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Enero 31 de 2025 — POR: $ 3.383.517

PAGADO A: LUCILARIOS FLOREZ

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

1 de enero al 31 de enero de 2025

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

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

CHEQUE No. — BANCO — X

SUCURSAL — EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

Revisor Fiscal

C.C./NIT.

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

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de **$3,161,426** con recursos de la estampilla, el saldo **$222,091** lo asume la ESAL con recursos propios.

Scanned with CamScanner

3618

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

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

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

NOMBRES Y APELLIDOS	**LUCILA RIOS FLOREZ**
CARGO	**MANIPULACION DE ALIMENTOS**
PERIODO QUE CORRESPONDE	**DEL 01 DE ENERO AL 31 DE ENERO - CONV 153**

OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1. Realizar los diferentes menús y dietas ordenados por la nutricionista de acuerdo con la existencia de alimentos.	1.Realice el Desayuno, media mañana, almuerzo, media tarde y comida. 120 POR C/RACION TOTAL 600 RACIONES DIARIAS	**ALIMENTACION** 18.600 raciones por mes	
2. Suministrar a los adultos mayores, familias y visitantes, Tinto y agua aromática de acuerdo con los requerimientos diarios.	2. Estuve en disposición permanente en la entrega de estos requerimientos para el buen funcionamiento de la institución.	**REQUERIMIENTOS DIARIOS** 5 veces al día 150 al mes	
3. Mantener en perfecto estado de asepsia la cocina, cuarto frío, despensa y neveras	3. Se realiza Limpieza general de las áreas determinadas en la institución.	**LIMPIEZA DE AREAS** 2 veces al día 60 al mes	
4. Realizar diariamente el aseo terminal de un sitio específico en la institución Mantener organizadas las bodegas.	4. Cumplí a cabalidad con las normas de la institución realizando un adecuado aseo terminal de las áreas.	**ASEO TERMINAL** 1 vez al día 30 veces al mes	
5. Organización de bodegas	5. Arreglo de los productos para guardarlos en el cuarto frío y en cuarto de verduras.	**ARREGLO DE PRODUCTOS** 1 vez al día 31 veces al mes	

CONTRATISTA
LUCILA RIOS FLOREZ
CC: 28.213.165

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA
ANGEL M. QUINTERO R.
Presidente

Scanned with CamScanner

3619

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

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

COMPROBANTE DE EGRESO

3732

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Enero 31 de 2025 — POR: $ 3.383.517

PAGADO A: MAIRA FERNANDA RANGEL PEÑALOSA

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

1 de enero al 31 de enero de 2025

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

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

CHEQUE No. — BANCO — X

SUCURSAL — EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

Revisor Fiscal

C.C./NIT.

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

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de $3,161,426 con recursos de la estampilla, el saldo $222,091 lo asume la ESAL con recursos propios.

Scanned with CamScanner

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

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

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

NOMBRES Y APELLIDOS	**MAIRA FERNANDA RANGEL PEÑALOZA**
CARGO	**MANIPULADOR DE ALIMENTOS**
PERIODO QUE CORRESPONDE	**DEL 01 DE ENERO AL 31 DE ENERO - CONV 153**

OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1.Realizar los diferentes menús y dietas ordenados por la nutricionista de acuerdo con la existencia de alimentos.	1. Realice el Desayuno, media mañana, almuerzo, media tarde y comida. 120 POR C/RACION TOTAL 600 RACIONES DIARIAS	**ALIMENTACION** 18.600 raciones en el mes.	
2. Suministrar a los adultos mayores, familias y visitantes, tinto y agua aromática de acuerdo con los requerimientos diarios.	2. Estuve en disposición permanente en la entrega de estos requerimientos para el buen funcionamiento de la institución.	**REQUERIMIENTOS DIARIOS** 5 veces al día 150 en 31 días	
3. Mantener en perfecto estado de asepsia la cocina, cuarto frío, despensa y neveras.	3. Se realiza Limpieza general de las áreas determinadas en la institución.	**LIMPIEZA DE AREAS** 2 veces al día 62 en los 31 dias	
4. Se realiza diariamente el aseo terminal de un sitio específico en la institución.	4. Cumplí a cabalidad con las normas de la institución realizando un adecuado aseo terminal de las áreas.	**ASEO TERMINAL** 1 vez al día 31veces	
5. Mantener organizadas las bodegas.	5. Arreglo de los productos para guardar en el cuarto frío y en cuarto de verduras.	**ARREGLO DE PRODUCTOS** 1 vez al día 31 veces	

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

CONTRATISTA
MAIRA FERNANDA RANGEL
CC:1.101.200.851

Angel M. Quintero R.
Presidente

Scanned with CamScanner

3621

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

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

COMPROBANTE DE EGRESO

3733

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Enero 31 de 2025 — POR: $ 3.383.517

PAGADO A: EMILCE RIVERA CASTILLO

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

1 de enero al 31 de enero de 2025

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

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

CHEQUE No. — BANCO — X

SUCURSAL — EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

Revisor Fiscal

C.C./ NIT.

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

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de $3,161,426 con recursos de la estampilla, el saldo $222,091 lo asume la ESAL con recursos propios.

Scanned with CamScanner

3622

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

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

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

NOMBRES Y APELLIDOS		**EMILCE RIVERA CASTILLO**	
CARGO		**MANIPULADOR DE ALIMENTOS**	
PERIODO QUE CORRESPONDE		**DEL 01 DE ENERO AL 31 DE ENERO - CONV 153**	
OBLIGACION	**ACTIVIDAD REALIZADA**	**CANTIDAD**	**EVIDENCIA**
1.Realizar los diferentes menús y dietas ordenados por la nutricionista de acuerdo con la existencia de alimentos.	1.Realice el Desayuno, media mañana, almuerzo, media tarde y comida. 120 POR C/RACION TOTAL 600 RACIONES DIARIAS	**ALIMENTACION** 18.600 raciones por mes	
2. Suministrar a los adultos mayores, familias y visitantes, Tinto y agua aromática de acuerdo con los requerimientos diarios.	2. Estuve en disposición permanente en la entrega de estos requerimientos para el buen funcionamiento de la institución.	**REQUERIMIENTOS DIARIOS** 5 veces al día 150 al mes	
3.Mantener en perfecto estado de asepsia la cocina, cuarto frío, despensa y neveras	3. Se realiza Limpieza general de las áreas determinadas en la institución.	**LIMPIEZA DE AREAS** 2 veces al día 60 al mes	
4. Realizar diariamente el aseo terminal de un sitio específico en la institución Mantener organizadas las bodegas.	4. Cumplí a cabalidad con las normas de la institución realizando un adecuado aseo terminal de las áreas.	**ASEO TERMINAL** 1 vez al día 30 veces al mes	
5.Organizacion de bodegas	5. Arreglo de los productos para guardar en el cuarto frío y en cuarto de verduras.	**ARREGLO DE PRODUCTOS** 1 vez al día 31 veces al mes	
CONTRATISTA **EMILCE RIVERA CASTILLO** **CC: 28.352.918**			

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

Angelica Quiñonez R.
Propietaria

Scanned with CamScanner

3623

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

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

COMPROBANTE DE EGRESO

3734

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Enero 31 de 2025 — POR: $ 3.898.283

PAGADO A: ANDRES FELIPE GARCIA CORDERO

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

1 de enero al 31 de enero de 2025

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

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

CHEQUE No. — BANCO — X

SUCURSAL — EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

Andres F. Garcia.

C.C./NIT.

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

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de $3,642,466 con recursos de la estampilla, el saldo $255,817 lo asume la ESAL con recursos propios.

Scanned with CamScanner

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

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

NOMBRES Y APELLIDOS	**ANDRES FELIÉ GARCIA CORDERO**
CARGO	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
PERIODO QUE CORRESPONDE	**DEL 01 DE ENERO AL 31 DE ENERO - CONV 153**

OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1. Realizar Recibo y entrega de turno	1. Recibo y hago entrega de turno, de acuerdo al cronograma, entregando reportes de acuerdo al diagnóstico y dejando el respectivo registro en los formatos autorizados por la institución.	turno rotativos de 12 horas, 48 horas a la semana **total realizadas en el mes 16**	
2. Proporcionar a los pacientes a su cargo atención especifica según la guia de manejo de enfermería acorde a la patología, manteniendo un ambiente terapéutico.	2. Cumplí actividades propias de enfermería tales Como: • aseo general de los adultos, lubricación de piel, • tendido de camas • arreglo de unidad. Cada piso cuenta con un aproximado de 32 adultos mayores.	**ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA** 32 adultos por piso Actividad que se realiza todos los días con los adultos asignados por piso	
3. Realizar actividades recreativas y control de signos vitales a los adultos mayores institucionalizados.	3. Realice toma de signos vitales a 32 adultos en piso cinco días a la semana • Tensión arterial • Frecuencia cardiaca • Frecuencia respiratoria • Temperatura • Saturacion de Oxigeno • Glucometria	**SIGNOS VITALES** **960** en el mes	
4. Organizar en tiempos de Alimentación, y suministros entre otros	4. Paso acorde a la capacidad de alimentación y dieta las dietas suministradas por cocina a los adultos mayores. Atendiendo a 32 adultos Cinco días a la semana	**ALIMENTACIÓN** 32 adultos 5 veces al día **4800** en el mes	
5. Cumplir con los requerimientos impuestos por mis superiores	5. Colaboro con el personal técnico, y profesional que presta servicio a los adultos mayores como. • TERAPIAS FISICAS • TERAPIAS RECRECREATIVAS Se realizan mínimo 3 veces por semana a los 32 adultos del piso asignado.	Terapias fisicas: 10 Adultos por piso Actividad recreativa: 22 adultos por piso. **Total actividades en el mes 96**	

CONTRATISTA
ANDRES FELIPE GARCIA CORDERO
CC: 1.100.897.174

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA
Angel M. Quiñonez B.
Presidente

andres felipe garcia.

3625

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

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

COMPROBANTE DE EGRESO

3735

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Enero 31 de 2025 POR: $ 3.898.283

PAGADO A: LUZ HELENA CARVAJAL ROMERO

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

1 de enero al 31 de enero de 2025

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

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

CHEQUE No. BANCO X

SUCURSAL EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

C.C./NIT.

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

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de $3,642,466 con recursos de la estampilla, el saldo $255,817 lo asume la ESAL con recursos propios.

Scanned with CamScanner

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

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

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

NOMBRES Y APELLIDOS	**LUZ HELENA CARVAJAL ROMERO**
CARGO	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
PERIODO QUE CORRESPONDE	**DEL 01 DE ENERO AL 31 DE ENERO - CONV 153**

OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1. Realizar Recibo y entrega de turno	1. Recibo y hago entrega de turno, de acuerdo al cronograma, entregando reportes de acuerdo al diagnóstico y dejando el respectivo registro en los formatos autorizados por la institución.	turno rotativos de 12 horas, 48 horas a la semana **total realizadas en el mes 16**	
2. Proporcionar a los pacientes a su cargo atención específica según la guía de manejo de enfermería acorde a la patología, manteniendo un ambiente terapéutico.	2. Cumplí actividades propias de enfermería tales Como: • aseo general de los adultos, lubricación de piel, • tendido de camas • arreglo de unidad. Cada piso cuenta con un aproximado de 32 adultos mayores.	**ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA** 32 adultos por piso Actividad que se realiza todos los días con los adultos asignados por piso	
3. Realizar actividades recreativas y control de signos vitales a los adultos mayores institucionalizados.	3. Realice toma de signos vitales a 32 adultos en piso cinco días a la semana • Tensión arterial • Frecuencia cardiaca • Frecuencia respiratoria • Temperatura • Saturacion de Oxigeno • Glucometria	**SIGNOS VITALES** **960** en el mes	
4. Organizar en tiempos de Alimentación, y suministros entre otros	4. Paso acorde a la capacidad de alimentación y dieta las dietas suministradas por cocina a los adultos mayores. Atendiendo a 32 adultos Cinco días a la semana	**ALIMENTACIÓN** 32 adultos 5 veces al día **4800** en el mes	
5. Cumplir con los requerimientos impuestos por mis superiores	5. Colaboro con el personal técnico, y profesional que presta servicio a los adultos mayores como. • TERAPIAS FISICAS • TERAPIAS RECREATIVAS Se realizan mínimo 3 veces por semana a los 32 adultos del piso asignado.	Terapias físicas: 10 Adultos por piso Actividad recreativa: 22 adultos por piso **Total actividades en el mes 96**	

CONTRATISTA
LUZ HELENA CARVAJAL ROMERO
CC: 28.213.330

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

Scanned with CamScanner

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

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

COMPROBANTE DE EGRESO

3736

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Enero 31 de 2025 — POR: $ 3.898.283

PAGADO A: JOSE EDWIN CORREA AGUILAR

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

1 de enero al 31 de enero de 2025

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

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

CHEQUE No. — BANCO — X

SUCURSAL — EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

C.C./NIT. Revisor Fiscal

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

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de $3,642,466 con recursos de la estampilla, el saldo $255,817 lo asume la ESAL con recursos propios.

Scanned with CamScanner

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

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

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

NOMBRES Y APELLIDOS		JOSE EDWIN CORREA AGUILAR	
CARGO		AUXILIAR DE ENFERMERIA	
PERIODO QUE CORRESPONDE		DEL 01 DE ENERO AL 31 DE ENERO - CONV 153	
OBLIGACION	**ACTIVIDAD REALIZADA**	**CANTIDAD**	**EVIDENCIA**
1. Realizar Recibo y entrega de turno	1. Recibo y hago entrega de turno, de acuerdo al cronograma, entregando reportes de acuerdo al diagnóstico y dejando el respectivo registro en los formatos autorizados por la institución.	turno rotativos de 12 horas, 48 horas a la semana **total realizadas en el mes 16**	
2. Proporcionar a los pacientes a su cargo atención específica según la guía de manejo de enfermería acorde a la patología, manteniendo un ambiente terapéutico.	2. Cumplí actividades propias de enfermería tales Como: • aseo general de los adultos, lubricación de piel, • tendido de camas • arreglo de unidad. Cada piso cuenta con un aproximado de 32 adultos mayores.	**ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA** 32 adultos por piso Actividad que se realiza todos los días con los adultos asignados por piso	
3. Realizar actividades recreativas y control de signos vitales a los adultos mayores institucionalizados.	3. Realice toma de signos vitales a 32 adultos en piso cinco días a la semana • Tensión arterial • Frecuencia cardiaca • Frecuencia respiratoria • Temperatura • Saturacion de Oxigeno • Glucometria	**SIGNOS VITALES 960** en el mes	
4. Organizar en tiempos de Alimentación, y suministros entre otros	4. Paso acorde a la capacidad de alimentación y dieta las dietas suministradas por cocina a los adultos mayores. Atendiendo a 32 adultos Cinco días a la semana	**ALIMENTACIÓN** 32 adultos 5 veces al día **4800** en el mes	
5. Cumplir con los requerimientos impuestos por mis superiores	5. Colaboro con el personal técnico, y profesional que presta servicio a los adultos mayores como. • TERAPIAS FISICAS • TERAPIAS RECREATIVAS Se realizan mínimo 3 veces por semana a los 32 adultos del piso asignado.	Terapias físicas: 10 Adultos por piso Actividad recreativa: 22 adultos por piso **Total actividades en el mes 96**	
CONTRATISTA **JOSE EDWIN CORREA AGUILAR** **CC: 13.743.242**			

FUNDELUZ HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA
Angel M. Guiomar R.
Presidente

3629

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

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

COMPROBANTE DE EGRESO

3737

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Enero 31 de 2025 — POR: $ 3.898.283

PAGADO A: JUAN GONZALEZ GARCES

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

1 de enero al 31 de enero de 2025

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

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

CHEQUE No. — BANCO — X

SUCURSAL — EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ
FUNDACION HOGAR GERIATRICO
LUZ DE ESPERANZA

Juan Gonzalez

C.C./NIT. Revisor Fiscal

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

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de $3,642,466 con recursos de la estampilla, el saldo $255,817 lo asume la ESAL con recursos propios.



Scanned with CamScanner

3630

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

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

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

NOMBRES Y APELLIDOS	**JUAN GONZALEZ GARCES**
CARGO	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
PERIODO QUE CORRESPONDE	**DEL 01 DE ENERO AL 31 DE ENERO - CONV 153**

OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1. Realizar Recibo y entrega de turno	1. Recibo y hago entrega de turno, de acuerdo al cronograma, entregando reportes de acuerdo al diagnóstico y dejando el respectivo registro en los formatos autorizados por la institución.	turno rotativos de 12 horas, 48 horas a la semana **total realizadas en el mes 16**	
2. Proporcionar a los pacientes a su cargo atención especifica según la guía de manejo de enfermería acorde a la patología, manteniendo un ambiente terapéutico.	2. Cumplí actividades propias de enfermería tales Como: • aseo general de los adultos, lubricación de piel, • tendido de camas • arreglo de unidad. Cada piso cuenta con un aproximado de 32 adultos mayores.	**ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA** 32 adultos por piso Actividad que se realiza todos los días con los adultos asignados por piso	
3. Realizar actividades recreativas y control de signos vitales a los adultos mayores institucionalizados.	3. Realice toma de signos vitales a 32 adultos en piso cinco días a la semana • Tensión arterial • Frecuencia cardiaca • Frecuencia respiratoria • Temperatura • Saturacion de Oxigeno • Glucometria	**SIGNOS VITALES 960** en el mes	
4. Organizar en tiempos de Alimentación, y suministros entre otros	4. Paso acorde a la capacidad de alimentación y dieta las dietas suministradas por cocina a los adultos mayores. Atendiendo a 32 adultos Cinco días a la semana	**ALIMENTACIÓN** 32 adultos 5 veces al día **4800** en el mes	
5. Cumplir con los requerimientos impuestos por mis superiores	5. Colaboro con el personal técnico, y profesional que presta servicio a los adultos mayores como. • TERAPIAS FISICAS • TERAPIAS RECREATIVAS Se realizan mínimo 3 veces por semana a los 32 adultos del piso asignado.	Terapias físicas: 10 Adultos por piso Actividad recreativa: 22 adultos por piso **Total actividades en el mes 96**	

CONTRATISTA
JUAN GONZALEZ GARCES
CC:1.100.891.153

Juan Gonzalez

FUNDACION LUZ DE ESPERANZA — Angel A. Quiroga — Presidente

Scanned with CamScanner

3631

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

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

COMPROBANTE DE EGRESO

3738

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Enero 31 de 2025 — POR: $ 3.898.283

PAGADO A: JOSE ANIBAL JAIMES CAICEDO

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

1 de enero al 31 de enero de 2025

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

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

CHEQUE No. — BANCO — X

SUCURSAL — EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

Jose anibal

C.C./ NIT.

Revisor Fiscal

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

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de $3,642,466 con recursos de la estampilla, el saldo $255,817 lo asume la ESAL con recursos propios.

Scanned with CamScanner

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

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

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

NOMBRES Y APELLIDOS	**JOSE ANIBAL JAIMES CAICEDO**
CARGO	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
PERIODO QUE CORRESPONDE	**DEL 01 DE ENERO AL 31 DE ENERO - CONV 153**

OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1. Realizar Recibo y entrega de turno	1. Recibo y hago entrega de turno, de acuerdo al cronograma, entregando reportes de acuerdo al diagnóstico y dejando el respectivo registro en los formatos autorizados por la institución.	turno rotativos de 12 horas, 48 horas a la semana **total realizadas en el mes 16**	
2. Proporcionar a los pacientes a su cargo atención específica según la guía de manejo de enfermería acorde a la patología, manteniendo un ambiente terapéutico.	2. Cumplí actividades propias de enfermería tales Como: • aseo general de los adultos, lubricación de piel, • tendido de camas • arreglo de unidad. Cada piso cuenta con un aproximado de 32 adultos mayores.	**ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA** 32 adultos por piso Actividad que se realiza todos los días con los adultos asignados por piso	
3. Realizar actividades recreativas y control de signos vitales a los adultos mayores institucionalizados.	3. Realice toma de signos vitales a 32 adultos en piso cinco días a la semana • Tensión arterial • Frecuencia cardiaca • Frecuencia respiratoria • Temperatura • Saturacion de Oxigeno • Glucometria	**SIGNOS VITALES** **960** en el mes	
4. Organizar en tiempos de Alimentación, y suministros entre otros	4. Paso acorde a la capacidad de alimentación y dieta las dietas suministradas por cocina a los adultos mayores. Atendiendo a 32 adultos Cinco días a la semana	**ALIMENTACIÓN** 32 adultos 5 veces al día **4800** en el mes	
5. Cumplir con los requerimientos impuestos por mis superiores	5. Colaboro con el personal técnico, y profesional que presta servicio a los adultos mayores como. • TERAPIAS FISICAS • TERAPIAS RECREATIVAS. Se realizan mínimo 8 veces por semana a los 32 adultos del piso asignado	Terapias físicas: 10 Adultos por piso Actividad recreativa: 22 adultos por piso **Total actividades en el mes 96**	

CONTRATISTA
JOSE ANIBAL JAIMES CAICEDO
CC:91.470.794

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA NIT

Angel M. Jiménez R. Presidente

José Aníbal

Scanned with CamScanner

3633

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

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

COMPROBANTE DE EGRESO

3739

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Enero 31 de 2025 — POR: $ 3.898.283

PAGADO A: YULEIMY ESTEFANIA BECERRA BECERRA

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

1 de enero al 31 de enero de 2025

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

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

CHEQUE No. — BANCO — X

SUCURSAL — EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

Yuleimi Becerra

C.C./NIT

Revisor Fiscal

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

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de $3,642,466 con recursos de la estampilla, el saldo $255,817 lo asume la ESAL con recursos propios.

Scanned with CamScanner

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

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

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

NOMBRES Y APELLIDOS		**YULEIMY ESTEFANIA BECERRA B.**	
CARGO		**AUXILIAR DE ENFERMERIA**	
PERIODO QUE CORRESPONDE		**DEL 01 DE ENERO AL 31 DE ENERO - CONV 153**	
OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1. Realizar Recibo y entrega de turno	1. Recibo y hago entrega de turno, de acuerdo al cronograma, entregando reportes de acuerdo al diagnóstico y dejando el respectivo registro en los formatos autorizados por la institución.	turno rotativos de 12 horas, 48 horas a la semana **total realizadas en el mes 16**	
2. Proporcionar a los pacientes a su cargo atención específica según la guía de manejo de enfermería acorde a la patología, manteniendo un ambiente terapéutico.	2. Cumplí actividades propias de enfermería tales Como: • aseo general de los adultos, lubricación de piel, • tendido de camas • arreglo de unidad. Cada piso cuenta con un aproximado de 32 adultos mayores.	**ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA** 32 adultos por piso Actividad que se realiza todos los días con los adultos asignados por piso	
3. Realizar actividades recreativas y control de signos vitales a los adultos mayores institucionalizados.	3. Realice toma de signos vitales a 32 adultos en piso cinco días a la semana • Tensión arterial • Frecuencia cardiaca • Frecuencia respiratoria • Temperatura • Saturacion de Oxigeno • Glucometria	**SIGNOS VITALES** **960** en el mes	
4. Organizar en tiempos de Alimentación, y suministros entre otros	4. Paso acorde a la capacidad de alimentación y dieta las dietas suministradas por cocina a los adultos mayores. Atendiendo a 32 adultos Cinco días a la semana	**ALIMENTACIÓN** 32 adultos 5 veces al día **4800** en el mes	
5. Cumplir con los requerimientos impuestos por mis superiores	5. Colaboro con el personal técnico, y profesional que presta servicio a los adultos mayores como. • TERAPIAS FISICAS • TERAPIAS RECREATIVAS Se realizan mínimo 3 veces por semana a los 32 adultos del piso asignado	Terapias físicas: 10 Adultos por piso Actividad recreativa: 22 adultos por piso **Total actividades en el mes 96**	

CONTRATISTA
YULEIMY ESTEFANIA BECERRA
CC: 1.095.928.927

Yuleimy Becerra

FUNDELUZ HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

Ángel M. Quiñonez R. Presidente

Scanned with CamScanner

3635

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

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

COMPROBANTE DE EGRESO

3740

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Enero 31 de 2025 POR: $ 3.898.283

PAGADO A: ONOFRE LOPEZ MONTERO

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

1 de enero al 31 de enero de 2025

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

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

CHEQUE No. BANCO X

SUCURSAL EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

C.C./NIT.

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

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de $3,642,466 con recursos de la estampilla, el saldo $255,817 lo asume la ESAL con recursos propios.

Scanned with CamScanner

3636

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

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

Con toda atención me permito presentar informe de mis actividades realizadas

NOMBRES Y APELLIDOS	**ONOFRE LOPEZ MONTERO**
CARGO	**AUXILIAR DE MEDICAMENTOS**
PERIODO QUE CORRESPONDE	**DEL 01 DE ENERO AL 31 DE ENERO - CONV 153**

OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1. Presentarse en la institución a la hora de entrega de turno con su respectivo uniforme de acuerdo a las normas de salud vigentes.	1. Recibo y hago entrega de turno, de acuerdo al cronograma, entregando reportes de acuerdo al diagnóstico y dejando el respectivo registro en los formatos autorizados por la institución.	Turnos rotativos de 12 horas 48 horas a la semana total realizados 16 turnos en el mes.	
2. cumplimiento de las necesidades que requiera el paciente para mejorar su calidad de vida y demás funciones asignadas como obligación del manual de funciones establecidos por el director, en cumplimiento con las normas de salud	1. Preparar y administrar medicamentos 3 veces al día 2. Realizar curaciones diarias 1 vez al día o cuando el adulto mayor lo requiera lo requiera 3. Cumplir los principios éticos de trato al paciente(diariamente) 4. Participar en el proceso de Atención de Enfermería tales como, registro de signos vitales, Glucometrias entre otros. (Se lleva control de signos vitales en historia clínica 3 veces por semana a los 130 adultos mayores en conjunto con enfermería asistencial) 5. velar por la organización de la estación de enfermería (labor que realizo a diario 3 veces al día dejando organizadas para el siguiente turno) 6. Participar en las reuniones del servicio que sean programadas (1 vez a la semana)	ACTIVIDADES EN EL MES EN MEDICAMENTOS 1. Medicamentos **10.620** 2. Curaciones **86** 3. Principios éticos **diariamente** 4. Arreglo de estación de enfermería **48** 5. Reuniones programadas **4** **Total, actividades realizadas en el mes 10.758**	  

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

CONTRATISTA
ONOFRE LOPEZ MONTERO
CC: 37.944.641

Angela M. Rodriguez R. Presidente

Scanned with CamScanner

3637

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

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

COMPROBANTE DE EGRESO

3741

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Enero 31 de 2025 — POR: $ 3.898.283

PAGADO A: RUBEN DARIO GONZALEZ CARRILLO

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

1 de enero al 31 de enero de 2025

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

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

CHEQUE No. — BANCO — X

SUCURSAL — EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

Revisor Fiscal

C.C./NIT.

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

OBSERVACIÒN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de $3,642,466 con recursos de la estampilla, el saldo $255,817 lo asume la ESAL con recursos propios.

Scanned with CamScanner

3638

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

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

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

NOMBRES Y APELLIDOS	**RUBEN DARIO GONZALEZ CARRILLO**
CARGO	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
PERIODO QUE CORRESPONDE	**DEL 01 DE ENERO AL 31 DE ENERO - CONV 153**

OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1. Realizar Recibo y entrega de turno	1. Recibo y hago entrega de turno, de acuerdo al cronograma, entregando reportes de acuerdo al diagnóstico y dejando el respectivo registro en los formatos autorizados por la institución.	turno rotativos de 12 horas, 48 horas a la semana **total realizadas en el mes 16**	
2. Proporcionar a los pacientes a su cargo atención especifica según la guia de manejo de enfermería acorde a la patología, manteniendo un ambiente terapéutico.	2. Cumplí actividades propias de enfermería tales Como: • aseo general de los adultos, lubricación de piel, • tendido de camas • arreglo de unidad. Cada piso cuenta con un aproximado de 32 adultos mayores.	**ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA** 32 adultos por piso Actividad que se realiza todos los días con los adultos asignados por piso	
3. Realizar actividades recreativas y control de signos vitales a los adultos mayores institucionalizados.	3. Realice toma de signos vitales a 32 adultos en piso cinco días a la semana • Tensión arterial • Frecuencia cardiaca • Frecuencia respiratoria • Temperatura • Saturacion de Oxigeno • Glucometria	**SIGNOS VITALES 960** en el mes	
4. Organizar en tiempos de Alimentación, y suministros entre otros	4. Paso acorde a la capacidad de alimentación y dieta las dietas suministradas por cocina a los adultos mayores. Atendiendo a 32 adultos Cinco días a la semana	**ALIMENTACIÓN** 32 adultos 5 veces al día **4800** en el mes	
5. Cumplir con los requerimientos impuestos por mis superiores	5. Colaboro con el personal técnico, y profesional que presta servicio a los adultos mayores como. • TERAPIAS FISICAS • TERAPIAS RECREATIVAS Se realizan mínimo 3 veces por semana a los 32 adultos del piso asignado.	Terapias fisicas: 10 Adultos por piso Actividad recreativa: 22 adultos por piso **Total actividades en el mes 96**	

CONTRATISTA
RUBEN DARIO GONZALEZ CARRILLO
CC:1.101.598.680

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA
Angel M. [illegible] R.
Presidente

Scanned with CamScanner

3639

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

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

COMPROBANTE DE EGRESO

3742

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Enero 31 de 2025 — POR: $ 3.898.283

PAGADO A: ESTEFANIA SUAREZ PADILLA

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

1 de enero al 31 de enero de 2025

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

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

CHEQUE No. — BANCO — X

SUCURSAL — EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

estefania suarez

C.C./NIT.

Revisor Fiscal

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

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de $3,642,466 con recursos de la estampilla, el saldo $255,817 lo asume la ESAL con recursos propios.

Scanned with CamScanner

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

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

NOMBRES Y APELLIDOS	**ESTEFANIA SUAREZ PADILLA**
CARGO	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
PERIODO QUE CORRESPONDE	**DEL 01 DE ENERO AL 31 DE ENERO - CONV 153**

OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1. Realizar Recibo y entrega de turno	1. Recibo y hago entrega de turno, de acuerdo al cronograma, entregando reportes de acuerdo al diagnóstico y dejando el respectivo registro en los formatos autorizados por la institución.	turno rotativos de 12 horas, 48 horas a la semana **total realizadas en el mes 16**	
2. Proporcionar a los pacientes a su cargo atención especifica según la guía de manejo de enfermería acorde a la patología, manteniendo un ambiente terapéutico.	2. Cumplí actividades propias de enfermería tales Como: • aseo general de los adultos, lubricación de piel, • tendido de camas • arreglo de unidad. Cada piso cuenta con un aproximado de 32 adultos mayores.	**ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA** 32 adultos por piso Actividad que se realiza todos los días con los adultos asignados por piso	
3. Realizar actividades recreativas y control de signos vitales a los adultos mayores institucionalizados.	3. Realice toma de signos vitales a 32 adultos en piso cinco días a la semana • Tensión arterial • Frecuencia cardiaca • Frecuencia respiratoria • Temperatura • Saturacion de Oxigeno • Glucometria	**SIGNOS VITALES** **960** en el mes	
4. Organizar en tiempos de Alimentación, y suministros entre otros	4. Paso acorde a la capacidad de alimentación y dieta las dietas suministradas por cocina a los adultos mayores. Atendiendo a 32 adultos Cinco días a la semana	**ALIMENTACIÓN** 32 adultos 5 veces al día **4800** en el mes	
5. Cumplir con los requerimientos impuestos por mis superiores	5. Colaboro con el personal técnico, y profesional que presta servicio a los adultos mayores como. • TERAPIAS FISICAS • TERAPIAS RECRECREATIVAS Se realizan mínimo 3 veces por semana a los 32 adultos del piso asignado	Terapias físicas: 10 Adultos por piso Actividad recreativa: 22 adultos por piso **Total actividades en el mes 96**	

CONTRATISTA
ESTEFANIA SUAREZ PADILLA
CC: 1.005.248.321

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

estefania suarez

Angel M. Quiñonez
Presidente

3697

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

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

COMPROBANTE DE EGRESO

3743

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Enero 31 de 2025 — POR: $ 3.898.283

PAGADO A: MARIA XIMENA SUAREZ GARCES

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

1 de enero al 31 de enero de 2025

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

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

CHEQUE No. — BANCO — X

SUCURSAL — EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

MARIA XIMENA S.

C.C./NIT.

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

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de $3,642,466 con recursos de la estampilla, el saldo $255,817 lo asume la ESAL con recursos propios.

Scanned with CamScanner

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

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

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

NOMBRES Y APELLIDOS	MARIA XIMENA SUAREZ GARCES		
CARGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA		
PERIODO QUE CORRESPONDE	DEL 01 DE ENERO AL 31 DE ENERO - CONV 153		
OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1. Realizar Recibo y entrega de turno	1. Recibo y hago entrega de turno, de acuerdo al cronograma, entregando reportes de acuerdo al diagnóstico y dejando el respectivo registro en los formatos autorizados por la institución.	turno rotativos de 12 horas, 48 horas a la semana **total realizadas en el mes 16**	
2. Proporcionar a los pacientes a su cargo atención específica según la guía de manejo de enfermería acorde a la patología, manteniendo un ambiente terapéutico.	2. Cumplí actividades propias de enfermería tales Como: • aseo general de los adultos, lubricación de piel, • tendido de camas • arreglo de unidad. Cada piso cuenta con un aproximado de 32 adultos mayores.	**ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA** 32 adultos por piso Actividad que se realiza todos los días con los adultos asignados por piso	
3. Realizar actividades recreativas y control de signos vitales a los adultos mayores institucionalizados.	3. Realice toma de signos vitales a 32 adultos en piso cinco días a la semana • Tensión arterial • Frecuencia cardiaca • Frecuencia respiratoria • Temperatura • Saturacion de Oxigeno • Glucometria	**SIGNOS VITALES** **960** en el mes	
4. Organizar en tiempos de Alimentación, y suministros entre otros	4. Paso acorde a la capacidad de alimentación y dieta las dietas suministradas por cocina a los adultos mayores. Atendiendo a 32 adultos Cinco días a la semana	**ALIMENTACIÓN** 32 adultos 5 veces al día **4800** en el mes	
5. Cumplir con los requerimientos impuestos por mis superiores	5. Colaboro con el personal técnico, y profesional que presta servicio a los adultos mayores como. • TERAPIAS FISICAS • TERAPIAS RECREATIVAS Se realizan mínimo 3 veces por semana a los 32 adultos del piso asignado.	Terapias físicas: 10 Adultos por piso Actividad recreativa: 22 adultos por piso **Total actividades en el mes 96**	
CONTRATISTA **MARIA XIMENA SUAREZ GARCES** **CC: 1.100.893.699**			

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

Angel M. Quiñones
Presidente

Scanned with CamScanner

3643

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

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

COMPROBANTE DE EGRESO

3744

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Enero 31 de 2025 — POR: $ 3.530.500

PAGADO A: LUCILA GUTIERREZ

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

1 de enero al 31 de enero de 2025

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

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

CHEQUE No. — **BANCO** — **X**

SUCURSAL — **EFECTIVO**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

Lucila Gutierrez

C.C./NIT.

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

Revisor Fiscal

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de **$3,298,825** con recursos de la estampilla, el saldo $231,675 lo asume la ESAL con recursos propios.

Scanned with CamScanner

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

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

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

NOMBRES Y APELLIDOS	**LUCILA GUTIERREZ SANABRIA**
CARGO	**COORDINADORA EN ACTIVIDADES OCUPACIONALES Y PRODUCTIVAS**
PERIODO QUE CORRESPONDE	**DEL 01 DE ENERO AL 31 DE ENERO - CONV 153**

OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1. **Organizar y desarrollar actividades de entrenamiento en habilidades de autonomía personal**	1. Trabaje en conjunto con terapia física actividades sociales y físicas del adulto mayor dos veces por semana.	Total 8 actividades con 15 adultos mayores	
2. **Programar actividades de integración social, aplicando los recursos y estrategias metodológicas**	2. Realice tarde de cine una vez a la semana según cronograma institucional	Total 1 Actividades con 150 adultos mayores	
3. **Promover el funcionamiento cognitivo, mejorando su vida social y productiva**	3. Se realiza tres veces por semana actividades de manualidades con los adultos mayores que participan.	Total 12 actividades con 15 adultos mayores	
4. **Realizar diversidad de juegos para el sano esparcimiento del adulto mayor ya que por pandemia se ha reducido su interacción con el entorno.**	4. Realice talleres de colorear con grupos de 3 adultos por mesa total 9 adultos, 2 veces por semana	Total 4 actividades con 20 adultos mayores	
5. Realizar actividades cognitivas para mejorar su capacidad mental y función automotriz	5. Realice dos charlas semanales sobre cuidado del medio ambiente y cuidado personal.	Total 6 Con 80 adultos mayores	

CONTRATISTA
LUCILA GUTIERREZ SANABRIA
CC: 63.331.573

FUNDELUZ
FUNDACION HOGAR GERIATRICO
LUZ DE ESPERANZA

Lucila Gutierrez

Angel M. Quiñonez R.
Presidente

Scanned with CamScanner

3645

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

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

COMPROBANTE DE EGRESO

3745

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Enero 31 de 2025 — POR: $ 3.530.500

PAGADO A: JOSE MANUEL MONSALVE PEREZ

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

1 de enero al 31 de enero de 2025

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

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

CHEQUE No. — BANCO — X

SUCURSAL — EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

JOSE MANUEL

C.C./NIT. Revisor Fiscal

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

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de $3,298,825 con recursos de la estampilla, el saldo $231,675 lo asume la ESAL con recursos propios.

Scanned with CamScanner

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

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

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

NOMBRES Y APELLIDOS	**JOSE MANUEL MONSALVE PEREZ**
CARGO	**TECNOLOGO EN DEPORTES**
PERIODO QUE CORRESPONDE	**DEL 01 DE ENERO AL 31 DE ENERO - CONV 153**

OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1. REALIZAR CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA EL MES A DULTOS MAYORES DE CENTRO VIDA PARA ASI MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA Y ESTANCIA EN LA INSITITUCION	Realice 20 diferentes actividades para mejorar la estimulación de los adultos mayores y así poder seguir vinculándolos en diferentes programas de atención que estos tienen. Estas son las siguientes actividades: Tarde de juegos de mesa, realice 3 tardes de juegos de mesa con 12 adultos mayores del programa Se realizo integración en conjunto con psicología y enfermería encargada de la institución tardes de juegos de mesa con los adultos mayores de ambos programas. Tarde de cine en conjunto con coordinación ocupacional y enfermería Realice 5 tardes de aeróbicos a 12 adultos por sesión para mejorar su resistencia física.	Total **13 actividades** en el mes a 80 adultos mayores del programa centro de bienestar. Actividades que se realizan según la capacidad de cada adulto mayor. ACTIVIDADES Juegos de mesa 5 Tarde de cine 1 Charlas de motivacion 3 Tardes de arobicos 5 Total actividades14 Coordinar jornada de corte de Cabello con adultos del programa centro de bienestar 2	   

FUNDELUZ
FUNDACION HOGAR GERIATRICO
LUZ DE ESPERANZA

CONTRATISTA
JOSE MANUEL MONSALVE PEREZ
CC: 1.101.353.070

Scanned with CamScanner

3647

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

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

COMPROBANTE DE EGRESO

3746

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Enero 31 de 2025 — POR: $ 3.530.500

PAGADO A: LUCAS DURAN VACA

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

1 de enero al 31 de enero de 2025

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

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

CHEQUE No. — BANCO — X

SUCURSAL — EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

C.C./NIT.

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

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de $3,298,825 con recursos de la estampilla, el saldo $231,675 lo asume la ESAL con recursos propios.

Scanned with CamScanner

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

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

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

NOMBRES Y APELLIDOS	**LUCAS DURAN VACA**
CARGO	**TECNICO EN ACTIVIDAD FISICA**
PERIODO QUE CORRESPONDE	**DEL 01 DE ENERO AL 31 DE ENERO - CONV 153**

OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1. Realizar cronograma de actividades mensuales para así trabajar con los adultos mayores. El trabajo hacia a los adultos mayores en el ambiente físico hace que estos puedan mejorar su capacidad física y así evitar su deterioro. Obteniendo una mejoría o capacidad para realizar sus actividades diarias. Mantener habilidades psicomotrices y cognitivas potenciando su creatividad **Mantener el sentimiento de utilidad y autoestima.**	1. Realice cronograma de actividades mensuales a realizar a los adultos mayores, en conjunto con técnico en actividad ocupacional, con intervención de psicología de la siguiente manera: • **5** actividad de caminatas ligeras con 10 adultos mayores por actividad. • **1** actividad tarde de cine en conjunto con auxiliaries de piso y en compañía de los adultos de los programas centro vida y centro de bienestar • **4** talleres de estiramientos y movilidad articular. Se trabajó con 10 adultos mayores por piso que se encuentran con dependencia moderada. • **5** Yoga para mayores (adaptado a sus capacidades) Se trabajó con 10 adultos mayores por piso con dependencia moderada.	**15** actividades en el mes. A 130 adultos mayores institucionalizados	   

FUNDELUZ
FUNDACION HOGAR GERIATRICO
LUZ DE ESPERANZA

CONTRATISTA
LUCAS DURAN VACA
CC: 88.137.481

LUCAS DURAN
Angel M. Quintero R.
Presidente

3649

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

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

COMPROBANTE DE EGRESO

3747

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Enero 31 de 2025 — POR: $ 3.383.517

PAGADO A: ADRIANA ISABEL RODRIGUEZ

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

1 de enero al 31 de enero de 2025

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

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

CHEQUE No. — BANCO — X

SUCURSAL — EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ
FUNDACION HOGAR GERIATRICO
LUZ DE ESPERANZA
Adriana Rodriguez
C.C./NIT. Revisor Fiscal

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

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de **$3,161,426** con recursos de la estampilla, el saldo **$222,091** lo asume la ESAL con recursos propios.

Scanned with CamScanner

3650

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

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

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

NOMBRES Y APELLIDOS	**ADRIANA ISABEL RODRIGUEZ**
CARGO	**SERVICIOS GENERALES / PATIO**
PERIODO QUE CORRESPONDE	**DEL 01 DE ENERO AL 31 DE ENERO - CONV 153**

OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1.Realización diaria del aseo general de toda la institución incluyendo pasillos habitaciones, patio, bodegas, (entre otros)	1. Realice aseo general en sitio asignado dos veces al día	**ASEO GENERAL** 60 en el mes	
2. Limpieza del polvo de las puertas, ventanas, los pasillos, mesas, sillas.	2. Realice limpieza de polvo 3 veces por semana	**LIMPIEZA DE POLVO** **12** en el mes	
3. Aseo terminal en un lugar específico, fumigación, de sillas y camas, limpieza de paredes.	3. Realice aseo terminal de zona específica según manual una vez al día.	**ASEO TERMINAL** **30** veces en el mes	
4. Cambio diario de toallas para adultos mayores, entrega de sabanas a personal de enfermería aseo general de cada uno de los pisos.	4. Entregue toallas y sabanas a adultos autovalentes y a personal de enfermería para cambios pertinentes en camas y baños.	Entrega de toallas y sabanas a 118 adultos por día total **3540** veces por mes	
5. Entrega de ropa a adultos mayores autovalentes y a personal de enfermería para cambios de adultos que no se valen por ellos mismos.	5. Entregue ropa de vestir a 50 adultos mayores autovalentes y ropa para 68 adultos mayores dependientes o que no se pueden vestir solos al personal de enfermería diariamente.	Cambio de ropa de vestir a 118 adultos mayores por día más ropa de dormir al que lo requiera **60** **7.080** veces por **mes**	

CONTRATISTA
ADRIANA ISABEL RODRIGUEZ
CC:63.486204

FUNDELUZ FUNDACION LUZ DE ESPERANZA

Adriana Rodriguez R.
Angela M. Rodriguez
Presidente

Scanned with CamScanner

3651

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

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

COMPROBANTE DE EGRESO

3748

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Enero 31 de 2025 — POR: $ 3.383.517

PAGADO A: JUAN SILVESTRE QUIÑONEZ RIOS

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

1 de enero al 31 de enero de 2025

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

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

CHEQUE No. — BANCO — X

SUCURSAL — EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

Revisor Fiscal

C.C./NIT.

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

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de $3,161,426 con recursos de la estampilla, el saldo $222,091 lo asume la ESAL con recursos propios.

Scanned with CamScanner

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

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

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

NOMBRES Y APELLIDOS	JUAN SILVESTRE QUIÑONEZ RIOS
CARGO	SERVICIOS GENERALES/ MENSAJERIA
PERIODO QUE CORRESPONDE	DEL 01 DE ENERO AL 31 DE ENERO - CONV 153

OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1. Revisar cronograma de actividades diarias	1. Revisar diariamente las actividades que hay para el día, según necesidades de la institución.	Diligencias, recogida de donaciones entre otras. 25 veces en el mes	
2. Colaborar en el paso de Desayuno ya que el area de mensajeria solo se realiza en ciertas horas asignadas.	2. Realizar en conjunto con el área de cocina el paso a desayuno de adultos mayores en al área de comedores puesto que el trabajo de mensajeria se inicia luego de las 8:00 am.	Ayudar al enfermero en la administracion de alimentos en comedores cuando sea necesario 20 veces en el mes	
3. Recolección de donaciones, o compras relacionadas con implementos de la Fundación.	3. Recoger donaciones y demás por medio de coordinación de la secretaria cada vez que se requiera.	Recogida de donaciones en el mes 100, compra de insumos 3 veces en el mes	
4. Participar diariamente en todas las reuniones y dar sugerencias para mejorar y/o cambiar las condiciones de trabajo.	4. Participo de manera dinámica de las actividades que la institución realiza en ayuda de los adultos mayores presentando buena actitud.	reuniones 5 en el mes	
5.Acudir a Bancos para realizar consignaciones, pagos, cambios de cheques y Demás actividades relacionadas con entidades Bancarias.	5. Realizar pagos de facturas de recibos publicso u otros ordenados por el coordinador o la secretaria.	pago de facturas y otros 18 veces en el mes	

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

CONTRATISTA
JUAN SILVESTRE QUIÑONEZ RIOS
CC:5.671.222

Scanned with CamScanner

3653

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

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

COMPROBANTE DE EGRESO

3749

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Enero 31 de 2025 — POR: $ 3.383.517

PAGADO A: ANGEL MARIA RANGEL

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

1 de enero al 31 de enero de 2025

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

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

CHEQUE No. — BANCO — X

SUCURSAL — EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

C.C./NIT

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

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de $3,161,426 con recursos de la estampilla, el saldo $222,091 lo asume la ESAL con recursos propios.

Scanned with CamScanner

3654

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

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

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

NOMBRES Y APELLIDOS	**ANGEL MARIA RANGEL PEÑALOZA**
CARGO	**AUXILIAR SERVICIO DE MANTENIMIENTO**
PERIODO QUE CORRESPONDE	**DEL 01 DE ENERO AL 31 DE ENERO - CONV 153**

OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1. Realizar operaciones básicas, siguiendo instrucciones del superior, consiguiendo los criterios de calidad, en condiciones de seguridad y cumpliendo la normativa vigente.	1. Realice arreglos locativos a la planta física, observando las diferentes necesidades de la institución.	Arreglos locativos **TOTAL: 5**	
2. Mantenimiento de Iluminación, Instalaciones Eléctricas, muros, pisos y pinturas, visual e inmobiliario, obras nuevas, remodelaciones y adecuaciones e instalaciones.	2. Hice arreglo a rampa de acceso entre otros arreglo y mantenimiento de enseres, fumigación semanal a todas las habitaciones y pasillos de la institución.	Arreglos, fumigaciones y otros **5 arreglos por semana total 20 en el mes**	
3. Ser responsable de asegurar que el sistema eléctrico y todos los artefactos eléctricos funcionen correctamente: esto incluye el generador de energía, implementos de cocina; enfermería, neveras y las luces de las salidas.	3. Verifique que los tomas de los puntos eléctricos de lavadoras y secadoras se encuentran en buenas condiciones.	Revisión de tomas y estado eléctrico **3** veces por semana **Total 12**	
4. Realizar revisión de la estructura física que se encuentre en buenas condiciones y habitable.	4. Realice fumigacion, para eliminacion de bectores y asi evitar propagacion en la institucion.	Mantenimiento preventive en camas **2** veces por semana Total **8**	
5. Realizar revisión de los alimentos que llegan a las bodegas de alimentos perecederos y no perecederos	5. Realice revisión de alimentos como verduras y frutas que llegan de donación y limpieza a la bodega de alimentos de granos.	Revisión de alimentos en bodegas **4** veces por semana. Total **16**	

CONTRATISTA
ANGEL MARIA RANGEL PEÑALOZA
CC: 91.467.697

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

Scanned with CamScanner