

ASOCIACIÓN HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR
NIT. 816007705-6

HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR
NIT: 816.007.705-6

PERIODO DEL 24 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DE 2024

INFORME: 1/3

CONVENIO 6031 DE 24 DE OCTUBRE 2024

RECURSO HUMANO

SEDE I VEREDA GUACARI KILOMETRO 10 VIA ARMENIA FINCA SANTA MARIA CEL 3117992225, SEDE II KM. 8 VIA ARMENIA FINCA DULCINEA.
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner

ALCANCE 3

RECURSO HUMANO

SEDE I

Powered by CamScanner



NIT 816007705-6

Pereira, 01 noviembre del 2024

Asunto: **RELACION Y NOVEDADES DE PERSONAL CONVENIO DE ASOCIACION 6031 DEL 24 DE OCTUBRE DE 2024.**

PERIODO: del 24 de octubre de 2024 al 30 de octubre de 2024

PERSONAL ASUMIDO POR EL MUNICIPIO SEDE I Y II				
N°	NOMBRE	CC	CARGO	TOTAL DEVENGADO
1	HERNAN DARIO HERRERA PEREZ	9.865.437	DIRECTOR TECNICO	$ 3.600.000
2	TIFANNY FAISURY ALZATE SANCHEZ	1.088.268.104	PSICOLOGA	$ 3.600.000
3	PAOLA ANDREA HERRERA BELTRAN	30.358.313	NUTRICIONISTA	$ 3.600.000
4	NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO	16.540.330	GERONTOLOGO	$ 3.600.000
5	JOHN EDUAR ROJAS VARGAS	9..873.443	PROFESIONAL EN CIENCIAS DEL DEPORTE Y LA RECREACION	$ 3.600.000
6	DANIELA HENAO RESPTREPO	1.225.090.575	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 1.758.860
7	ERIKA TATIANA CORREA	1.004.719.093	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 1.758.860
8	PABLO HERNAN MELO BENITEZ	98.138.936	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 1.758.860
9	DANIELA GONZALEZ TREJOS	1.088.334.616	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 1.758.860
10	JUAN MARTIN CASTRO ANDRADE	1.115.950.529	AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 1.758.860
11	YESSICA ROSALBA GALEANO	1.059.785.744	CUIDADOR	$ 1.560.707
12	JESSICA ALEJANDRA MORALES PALECHOR	42.157.240	CUIDADOR	$ 1.560.707
13	SULY STEFANIA OLIVERA RUIZ	1.088.315.871	CUIDADOR	$ 1.560.707
14	JAKELYN SALAMANCA AGUIRRE	22.801.329	CUIDADOR	$ 1.560.707
15	JESUS ANTONIO HERRERA PEREZ	9.870.775	CUIDADOR	$ 1.560.707
16	DORY SANCHEZ OSORIO	40.612.291	AUXILIAR DE SERVICIOS	$ 1.579.783
17	LUZ AURORA MOTATO MORALES	42.152.025	AUXILIAR DE SERVICIOS	$ 1.579.783
18	SANDRA ROSA ISAZA AGUDELO	24.694.967	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	$ 1.486.522
19	NINI YOJANA GUERRERO MARTINEZ	1.127.668.990	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	$ 1.486.522
20	LUZ YANETH HERRERA PEREZ	42.116.010	BACHILLER CON EXPERIENCIA EN EL SECTOR ARTISTICO.	$ 1.800.000
21	DAVID MAURICIO MARIN HERRERA	1.088.322.150	ASISTENTE ADMINISTRATIVO	$ 2.700.000

Atentamente;

MARIA ROSALBA PEREZ GONZALEZ
Directora y Representante Legal

HERNAN DARIO HERRERA PEREZ
Director técnico

Sede I Kl 8 vía armenia vereda Guacarí Cel. 311-7992225
Sede II Vereda Tribunas Consota Finca las dos MM vía Armenia Cel. 323-4591722
Email: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141126527288

(415)7707212489984(8020) 000014112652728 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 8 6 5 4 3 7	1	Impuestos y Aduanas de Pereira 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	9865437	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HERRERA	PEREZ	HERNAN	DARIO

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: URB SAN JACINTO BL F AP 503

42. Correo electrónico: nanchoherrera28@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono	45. Teléfono 2
6 6 0 0 0 1	3 1 2 7 8 0 0 1 5 8	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 2 1	2 0 1 5 0 1 2 0	8 7 3 0	2 0 0 3 0 7 0 3					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha 2024 - 09 - 18 / 10 : 25: 20

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

964. Nombre HERRERA PEREZ HERNAN DARIO

965. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 18-09-2024 10:25:53AM

CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

Powered by CamScanner





Powered by CamScanner

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONVENIO

Director Técnico administrativo	Hernán Darío Herrera Pérez
Fecha	Del 24 de octubre al 31 de octubre de 2024.
Número del convenio	CONVENIO DE ASOCIACION N° 6031 del 24/10/2024
Objeto del convenio	Aunar esfuerzos técnicos administrativos operativos y financieros para brindar atención integral a la población adulta mayor en vulnerabilidad social y familiar a través de los centros de protección social ubicados en el municipio de Pereira.

Powered by CamScanner

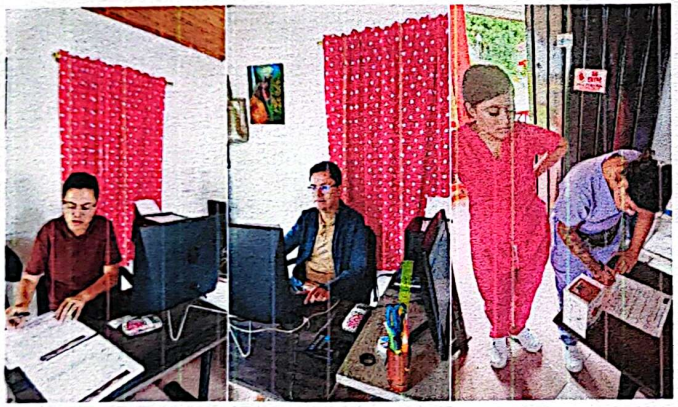


2. DESARROLLO DE ACTIVIDADES DENTRO DEL CONVENIO

OBJETIVOS O ALCANCES	ACTIVIDAD DESARROLLADA Y REGISTRO	OBSERVACIÓN
Realizar el seguimiento administrativo del personal institucional, velar por la correcta ejecución de los protocolos de la asociación, de manera que se apliquen adecuadamente y atendiendo los principios constitucionales, y estatutarios.	Se hace supervisión y seguimiento de actividades de los diferentes profesionales de la institución	Se anexa evidencia fotográfica
Ejercer el seguimiento a los planes, programas y proyectos de la asociación, de conformidad con los procedimientos establecidos.	dentro de los planes se hace el seguimiento al plan de emergencia anual que debe cumplirse.	Se anexa evidencia fotográfica
Rendir los informes que le sean solicitados, los que deban presentarse a los organismos externos y los que normalmente deben presentarse acerca de la marcha del trabajo desarrollado por el área.	Se hace trabajo operativo para realizar informes.	Se anexa evidencia fotográfica
Desempeñar las demás funciones que le sean asignadas por el jefe inmediato, las que reciba por delegación y aquellas inherentes a las que desarrolla la dependencia.	Se hacen acompañamiento a diferentes empleados del talento en sus actividades cotidianas, y se atienden visitas de funcionarios de diferentes tipos de entidades, se participa de las convocatorias de comités.	Se anexa evidencia fotográfica

informe fotográfico

Powered by CamScanner

	Trabajo operativo, para supervisión, digitación de proyectos y realización de procesos institucionales, se realiza acta de entrega de insumos y ayudas técnicas

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

  	Se realizó el simulacro cumpliendo con los estándares nacionales de plan de emergencia, se superviso al profesional de SSTT. .

Powered by CamScanner

 	Participación en charla dirigida de secretaria de salud para la socialización del manejo del dengue; al personal y administrativos. Participación en el comité de la política pública adulto mayor con los funcionarios del municipio con el fin de dialogar sobre los procesos que se están gestionando. Atención a funcionarios de Colombia mayor para socialización del proyecto dentro de la institucionalización y procesos directos.

Powered by CamScanner

	se realiza supervisión en la semaforización y cumplimiento de los tamizajes al talento humano.

Hernán Darío Herrera P.
Esp. Y Mgtr. En desarrollo humano
Director Técnico administrativo

Presidenta y representante legal.

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Cuenta de cobro
009

Pereira, 01 de noviembre de 2024

CUENTA DE COBRO

EL HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR

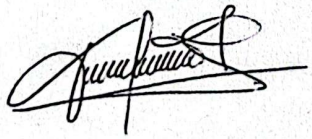
DEBE A:

TIFANNY FAISURY ALZATE SANCHEZ

LA SUMA DE: OCHOCIENTOS CUARENTA MIL PESOS MCTE **($840.000)**

POR CONCEPTO DE: servicio **PSICOLOGA** (Pago del 24 de octubre al 30 de octubre de 2024)

Atentamente,



TIFANNY FAISURY ALZATE SANCHEZ

CC. 1.088.268.104
Cel. 3105140326



ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR
Nit 816.007.705-6
VDA GUACARI KM 8 VIA ARMENIA
Tel: (606) 3117992225
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 629

Proveedor	TIFANNY FAISURY ALZATE SANCHEZ		
Nit	1.088.268.104-1	**Teléfono**	(606) 3105140326 - Ext. 000
Dirección	No aplica	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-11-16	2024-11-16

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Pago Recurso Humano	1.00	840,000.00	840,000.00

Valor en Letras:
Ochocientos cuarenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2024-11-16 $ 840,000.00
por

Total Bruto	840,000.00
Total a Pagar	840,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764078969374 aprobado en 20240905 prefijo DS desde el número 601 al 800 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 26461ceecde558117d52bc2ba75fd5f780e8d731a1f7e690814330c4d7ad22ad370f63e371ff17d638710055d98c2eaa

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

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14988734236

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1088268104 | 6. DV: 1

13. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Pereira: 1 6

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida: 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía: 1 3

26. Número de identificación: 1088268104

27. Fecha expedición: 2007/05/23

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9

29. Departamento: Risaralda: 6 6

30. Ciudad/Municipio: Pereira: 0 0 1

31. Primer apellido: [redacted]

32. Segundo apellido: SANCHEZ

33. Primer nombre: TIFANNY

34. Otros nombres: FAISSURY

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA: 1 6 9

39. Departamento: Risaralda: 6 6

40. Ciudad/Municipio: Dosquebradas: 1 7 0

41. Dirección principal: TV 242527

42. Correo electrónico: fanny15106@hotmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3105140326

45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal — 46. Código: 8692 | 47. Fecha inicio actividad: 2021/02/01

Actividad secundaria — 48. Código: | 49. Fecha inicio actividad:

Otras actividades — 50. Código: 1: | 2:

Ocupación

51. Código: 4123

52. Número establecimientos:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código:

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio: 1 | 2 | 3 | 57. Mixto | 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI ☐ NO ☐

60. No. de Folios:

61. Fecha:

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

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

184. Nombre

Powered by CamScanner
Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.088.269.104

ALZATE SANCHEZ
APELLIDOS

DIFANNY FAISSURY
NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 15-ABR-1989
LA VIRGINIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

23-MAY-2007 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

Powered by CamScanner
Scanned with CamScanner



NIT. 816007705-6

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONVENIO

CONTRATISTA PROFESIONAL	Tifanny Faissury Alzate Sánchez
PERIODO	Del 24 de Octubre al 31 de Octubre del 2024
CARGO	Profesional en Psicología
NÚMERO DEL CONVENIO	Convenio de Asociación N.º 6031
OBJETO DEL CONTRATO	Aunar esfuerzos técnicos, administrativos, operativos y financieros, para brindar atención integral a la población adulta mayor en vulnerabilidad social y familiar a través de los centros de protección social ubicados en el municipio de Pereira.

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

DESARROLLO DE ACTIVIDADES DENTRO DEL CONVENIO

OBJETIVOS O ALCANCES	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO Y OBSERVACIONES
Uso de herramientas psicológicas que permitan el tamizaje para identificar la funcionalidad frente a las variantes comportamentales, cognitivas y emocionales de dicha población.	Aplicar los Test correspondientes para la valoración del estado de la salud mental, procesos psicológicos y salud física del adulto mayor. ✓ Formato Mini mental (adaptado institucionalmente) cuyo objetivo es evaluar la sospecha de síntomas compatibles que permiten detectar la presencia de deterioro cognitivo o demencia. ✓ Escala Yesavage para Depresión Geriátrica (GDS)cuya particularidad es explorar únicamente síntomas cognoscitivos de un episodio depresivo mayor.	✓ Continuación en la actualización de tamizajes mediante la aplicación de los test durante las visitas de intervención y acompañamiento psicológico. (Formato físico reposa en la institución). **Nota:** Dicha intervención no tiene fines terapéuticos sino administrativos, por ende, el manejo diferente al decreto profesional conforme al artículo 25 ley 1090 de 2006.

Powered by CamScanner

Proceso de sensibilización psicosocial y apoyo en los procesos de adaptación institucional de los adultos mayores, en torno a la familia, la sociedad y la comunidad.	Acercamiento al entorno familiar de los usuarios. Esto incluye la sensibilización tanto al adulto mayor como a su acudiente en referencia a los cambios, emociones y pensamientos que pueden surgir a partir de la institucionalización y como favorecer la adaptación al lugar. Durante los procesos de aplicación de pruebas, también se aporta a la sensibilización y se dan herramientas que faciliten la adaptación psicosocial de los adultos mayores.	✓ Se realizó acompañamiento psicológico y sensibilización de tipo comportamental de los adultos mayores que requieren atención por cambios conductuales, emocionales y adaptativos al hogar. En relación a la modalidad de acompañamiento y apoyo psicológico este se permite mediante la escucha activa y empática establecer una relación cercana y de confianza con el individuo, en este caso el adulto mayor asistiéndoles en la resolución de conflictos, toma de decisiones, mejoramiento de relaciones interpersonales, adaptación, perspectiva frente a la vida entre otros temas relacionados a esta etapa del desarrollo humano. ✓ Participación, apoyo y orientación en jornada de simulacro de prevención de desastres. **Evidencia fotográfica anexo 01.**
Apoyo al proceso de los factores psicoemocionales y habilidades psicomotrices de los adultos mayores en esta etapa del desarrollo humano.	Dar la Importancia de forma integral a los adultos mayores en relación a los factores psicoemocionales como la regulación emocional, la resiliencia, las estrategias de afrontamiento y el optimismo disposicional, así como aspectos del ajuste psicológico como son el desarrollo de la dimensión cognitiva, habilidades psicomotrices, la autoestima, el autoconcepto, interaccionismo, manejo de la ansiedad, depresión, el bienestar psicológico y la satisfacción con la vida.	✓ Se realizó actividad de estimulación cognitiva en la dimensión psicomotriz y de razonamiento, en apoyo con la tallerista, dirigida a los adultos mayores institucionalizados con el fin de ejercitar y desafiar esta dimensión cerebral de una forma lúdica, divertida y estimulante ya que ayudan específicamente a los adultos mayores a mantener sus mentes activas y alerta. Se interacciona con la tallerista de manualidades como parte complementaria que beneficia el mantenimiento y mejora de las funciones cognitivas en el adulto mayor. **Evidencia fotográfica anexo 02**

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

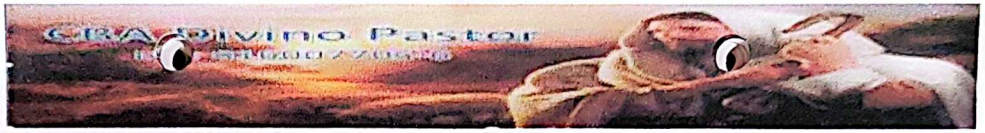
REGISTRO EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS (Anexo 01)

Acompañamiento psicológico y sensibilización de tipo comportamental de los adultos mayores que requieren atención por cambios conductuales y adaptativos en los procesos habitacionales, emocionales y socioafectivos.



Participación, apoyo y orientación en jornada de simulacro de prevención de desastres.

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6



Actividad de estimulación cognitiva en la dimensión psicomotriz y de razonamiento.

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

Observaciones:

- se entrega informe en medio físico y digital

TIFANNY FAISSURY ALZATE SÁNCHEZ
Psicóloga contratista
Tp:221269
Cédula: 1088268104 de Pereira
Celular: 3105140326

Recibido por:

HERNÁN DARÍO HERRERA
Director técnico administrativo CPSAM Divino Pastor

Powered by CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1068268104		TIFANNY FAISSURY ALZATE SANCHEZ	INDEPENDIENTE	Principal	CONDOMINIO ALTA PRADERA 2 CASA 25	DOSQUEBRADAS-RISARALDA	3105140326	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1026371828	9474256298	I	2024/11/05	2024/11/05	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$418,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)						$1,440,000	$230,400			$1,440,000	$180,000			$0	$0			$1,440,000		$7,600		$0	$0		$418,000
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)						$1,440,000	$230,400			$1,440,000	$180,000			$0	$0			$1,440,000		$7,600		$0	$0		$418,000
Ciudad: DOSQUEBRADAS Depto: RISARALDA (1 Afiliados)						$1,440,000	$230,400			$1,440,000	$180,000			$0	$0			$1,440,000		$7,600		$0	$0		$418,000
1	CC 1068268104	ALZATE TIFANNY		23020 1	30	$1,440,000	$230,400	EPS005	30	$1,440,000	$180,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,440,000	0.522%	$7,600	0	$0	$0	No	$418,000
Total Afiliados(1)						$1,440,000	$230,400			$1,440,000	$180,000			$0	$0			$1,440,000		$7,600		$0	$0		$418,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1068268104		TIFANNY FAISSURY ALZATE SANCHEZ	INDEPENDIENTE	Principal	CONDOMINIO ALTA PRADERA 2 CASA 25	DOSQUEBRADAS-RISARALDA	3105140326	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

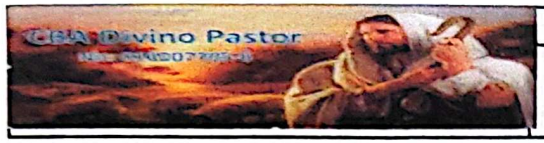
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1026371828	9474256298	I	2024/11/05	2024/11/05	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$418,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,400	$0	$0	$230,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$230,400	$0	$0	$230,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,600	$0	$0	$7,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,600	$0	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$180,000	$0	$0	$180,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$180,000	$0	$0	$180,000
TOTAL				1	$418,000	$0	$0	$418,000

2024/11/04 10:52 AM

Powered by CamScanner

	**Proceso: Administrativo**	Version: 1
	REGISTRO DE ACTIVIDADES RECREATIVAS, SOCIOCULTURALES, CAPACITACIÓN	Fecha: 29/10/2024
		Elaboro: Tifanny Alzate Sanchez

ACTA 9

FECHA 29 de Octubre de 2024 HORA INICIO 9:00a.m.
HORA FINAL 12:00p.m.

BENEFICIARIOS

Adultos mayores	X	Cuidadores		Administración		Familia	
Profesionales							

TIPO DE ACTIVIDAD

Recreación		Socialización		Educación-capa		Asesoría	
otro, cual?		comité Tecnico		Actividad Estimulación	X		

FACILITADOR Tifanny Alzate Sánchez
CARGO/PROFESIÓN Psicóloga

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

Como objetivo principal es la estimulación cognitiva dirigida a los adultos mayores institucionalizados con el fin de ejercitar y desafiar esta dimensión cerebral de una forma lúdica, divertida y estimulante ya que ayudan específicamente a los adultos mayores a mantener sus mentes activas y alerta. **Las actividades psicomotrices** desarrrollan a nivel personal la capacidad de logro, y a nivel social la necesidad de interacción y escucha, es fundamental valorar todas las manifestaciones de reacción, proyección y movimiento del adulto mayor, a fin de determinar donde focalizar los estímulos de actividad física y también estimar su grado de autonomía, independencia y calidad de vida, considerando tanto las capacidades físicas (fuerza, resistencia, velocidad y flexibilidad) como las coordinativas (equilibrio, ritmo, acomplamiento, diferenciación, orientación y reacción). Tambien en relación al razonamiento en el adulto mayor puede verse afectado por el enlentecimiento de los procesos cognitivos con la edad, dificutad para procesar la información de manera más rápida y eficaz, se recomienda seguir hábitos de edstimulacion cognitiva como lectura, traer a memoria historias, recuerdos, cantar y expresion verbal.

METODOLOGÍA

lúdico-practica

1. Explicación de la actividad y del beneficio o fin con el cual se realiza.
2. Ejecución y desarrollo de la actividad de estimulación cognitiva

DESARROLLO

Powered by CamScanner

Siendo las 9:00am se da inicio a la actividad de estimulación cognitiva mediante la explicación en los 2 ambitos necesarios: 1 que los adultos mayores interioricen y comprendan el fin y beneficio que aporta dicha actividad a su desarrollo cerebral y 2. la explicación de la ejecución de la tarea propuesta la cual requiere de ellos atención, concentracion y destreza visomotora y de razonamiento y lenguaje para socializar la "penitencia" o "actividad" que le coresponde a cada uno tras elegir aleatoriamente de diferentes activiadades que se depositaron en una bolsa. Se realiza la actividad satisfactoriamente. Se proporcionó materiales y elementos necesarios para realizar la actividad.

ASISTENTES:

Adultos mayores institucionalizados

6. CIERRE

Al final todos los que participaron terminaron la actividad, tomamos foto con cada trabajo terminado.

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA DE DIRECTOR TÉCNICO

Psicologa.

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

Cronograma de actividades al convenio de asociación N° 6031 del 24 de Octubre al 31 de Octubre de 2024
TIFANNY FAISSURY ALZATE SÁNCHEZ– Psicóloga
HOGAR ABUELO DIVINO PASTOR SEDE I

ACTIVIDADES	FECHA	HORA
- Acompañamiento psicológico y sensibilización de tipo comportamental de los adultos mayores que requieren atención por cambios conductuales, emocionales y adaptativos al hogar. En relación a la modalidad de acompañamiento y apoyo psicológico este se permite mediante la escucha activa y empática establecer una relacion cercana y de confianza con el individuo, en este caso el adulto mayor asistiendoles en la resolucion de conflictos, toma de desiciones, mejoramiento de relaciones interpersonales, adaptación, perspectiva frente a la vida entre otros temas relacionados a esta etapa del desarrollo humano.	Martes 29 de Octubre	Sede I (9am a 4pm)

TIFANNY FAISSURY ALZATE SÁNCHEZ
Psicóloga - Tp:221269

SEDE I, KM 10 VIA ARMENIA VEREDA GUACARI, FINCA SANTA MARIA CEL 3117992225. SEDE II VEREDA TRIBUNAS CONSOTA FINCA LAS DOS MM CEL: 323-4591722 EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Cuenta de cobro
009

Pereira, 01 noviembre de 2024

CUENTA DE COBRO

EL HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR

DEBE A:

PAOLA ANDREA HERRERA BELTRAN

LA SUMA DE: OCHOCIENTOS CUARENTA MIL PESOS MCTE **($840.000)**

POR CONCEPTO DE: servicio **DE NUTRICIONISTA** (Pago del 24 de octubre al 30 de octubre de 2024)

Atentamente,

PAOLA ANDREA HERRERA BELTRAN
CC. 30.358.313 de Chinchiná
Cel. 301 389 6339



ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR
Nit 816.007.705-6
VDA GUACARI KM 8 VIA ARMENIA
Tel: (606) 3117992225
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 630

Proveedor	PAOLA ANDREA HERRERA BELTRAN		
Nit	30.358.313-7	**Teléfono**	(606) 3013896339
Dirección	CLLE 9 10A 22	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-11-16	2024-11-16

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Pago Recurso Humano	1.00	840,000.00	840,000.00

Valor en Letras:
Ochocientos cuarenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2024-11-16 $ 840,000.00
por

Total Bruto	840,000.00
Total a Pagar	840,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764078969374 aprobado en 20240905 prefijo DS desde el número 601 al 800 Vigencia: 24 meses.

CUDS: ea447ba2fd6931930568e6469f061a5b26a6509cb3eb5d472e4063c36e030098ad1740c3b1ddf52893b9c6ac66dd0923

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

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141040570029

6. Número de Identificación Tributaria (NIT) 3 0 3 5 8 3 1 3 — 7 (DV)

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Manizales

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	30358313	1 9 9 7 0 7 1 8

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Caldas 1 7	Chinchiná 1 7 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HERRERA	BELTRAN	PAOLA	ANDREA

35. Razón social

36. Nombre comercial — 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caldas 1 7	Chinchiná 1 7 4

41. Dirección principal: CL 9 10 A 22

42. Correo electrónico: paheb25@gmail.com

43. Código postal — 44. Teléfono 1: 3 0 1 3 8 9 6 3 3 9 — 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica			Ocupación	
Actividad principal	Actividad secundaria	Otras actividades		
46. Código: 8 6 9 2 — 47. Fecha inicio actividad: 2 0 0 7 0 5 1 8	48. Código — 49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código: 2 2 2 9	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma — 56. Tipo — Servicio 1 2 3 — 57. Modo — 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☐ — 60. No. de Folios: — 61. Fecha:

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 18-06-2024 07:28:53AM

DOCUMENTO SIN TRAMITES

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA



NUMERO **30.358.313**

HERRERA BELTRAN

APELLIDOS

PAOLA ANDREA

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-JUN-1979**

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59	**AB+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

18-JUL-1997 CHINCHINA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0900100-00258079-F-0030358313-20100930 **0024**186576A 1 4480990851



NIT. 816007705-6

ASUNTO:	**INFORME DE ACTIVIDADES DEL ÁREA DE NUTRICIÓN.**
DE:	**PROFESIONAL DE NUTRICIÓN Y DIETÉICA PAOLA ANDREA HERRERA BELTRAN**
PARA	**FUNDACIÓN HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR.**
PERIODO:	**CONVENIO 6031 DEL 24 AL 31 DE OCTUBRE DE 2024.**
OBJETIVO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.	Prestar los servicios como profesional en Nutrición y Dietética para los adultos mayores institucionalizados que se encuentran bajo el cuidado y la protección integral de la Fundación Hogar del Abuelo Divino Pastor.

1. ACTIVIDADES REALIZADAS.

OBJETIVO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIA Y REGISTRO	OBSERVACIONES
Verificar el adecuado suministro de las dietas sugeridas a los adultos mayores de la Fundación Hogar del Abuelo Divino Pastor, según las patologías diagnosticadas previamente y supervisar los	Durante el periodo del 24 al 31 de octubre de 2024, se verificó la adecuada distribución y suministro de las dietas según recomendaciones e indicaciones a los adultos mayores residentes de la Fundación Hogar del Abuelo Divino Pastor, con el fin de garantizar la adecuada atención nutricional mediante la solicitud de registro fotográfico de las comidas ofrecidas al personal de la fundación el día 29	Minuta suministrada que reposan en los archivos de la fundación y, registro fotográfico de alguna de las comidas	Se desarrolló la actividad sin ninguna dificultad cumpliendo con el objetivo. Se observa cumplimiento de la minuta, adecuado almacenamiento y preparación de alimentos cumpliendo con características organolépticas.

SEDE I AVENIDA DEL RIO N° 27-68 TEL: 3294054, SEDE II VEREDA TRIBUNAS CONSOTA FINCA LAS DOS MM CEL: 323-4591722
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner

procesos y las buenas prácticas de manufactura.	de octubre de 2024. Adicional se realizó acompañamiento y supervisión de los procesos de preparación y almacenamiento de alimentos, seguimiento a calidad del producto final con pruebas organolépticas donde se verifica que la porción servida sea la indicada en la minuta, además se verifica el cumplimiento del menú establecido. Verificación del cumplimiento de las buenas prácticas de manufactura.	ofrecidas a los adultos mayores.	
Brindar educación a los auxiliares de cocina.	Durante la tarde del 25 de octubre de 2024 de se brindó capacitación a las auxiliares de cocina con el fin de fortalecer mediante la formación permanente sobre las 5 claves para la inocuidad de los alimentos.	Registro fotográfico.	Se desarrolló la actividad sin ninguna dificultad cumpliendo con el objetivo propuesto.

2. ANEXOS - REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES REALIZADAS.

SEDE I AVENIDA DEL RIO N° 27-68 TEL: 3294054, SEDE II VEREDA TRIBUNAS CONSOTA FINCA LAS DOS MM CEL: 323-4591722
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner

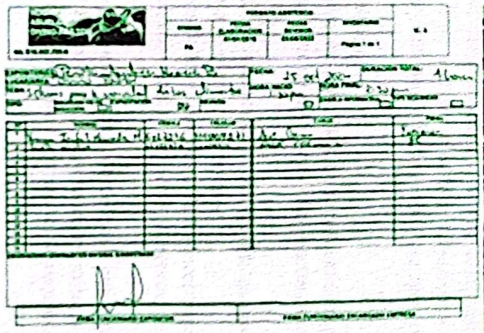
Imágenes. Revisión de minuta y BPM - Fecha: 29 de octubre de 2024.



SEDE I AVENIDA DEL RIO N° 27-68 TEL: 3294054, SEDE II VEREDA TRIBUNAS CONSOTA FINCA LAS DOS MM CEL: 323-4591722
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner

Imágenes capacitación auxiliares de cocina 25 octubre de 2024






PAOLA ANDREA HERRERA BELTRAN
Nutricionista Dietista
CC30358313
Registro Profesional: MND03122

Revisado por: **HERNAN DARIO HERRERA PEREZ**
Director Técnico Administrativo

SEDE I AVENIDA DEL RIO N° 27-68 TEL: 3294054, SEDE II VEREDA TRIBUNAS CONSOTA FINCA LAS DOS MM CEL: 323-4591722
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner

	Proceso: Administrativo	Version: 1
	REGISTRO DE ACTIVIDADES RECREATIVAS, SOCIOCULTURALES, CAPACITACIÓN	Fecha: 15 julio 2020
		Elaboro: Ney Holmes Ortega Chamorro DT

FECHA 25/10/2024 **HORA:** 1:30 p.m - 2:30 p.m

BENEFICIARIOS
Adultos mayores [X] Cuidadores [ ] Administración [ ] Familia [ ]
Profesionales [ ]

TIPO DE ACTIVIDAD
Recreación [ ] Socialización [ ] Educación-capa [X] Asesoría [ ]
Comité Tecnico [ ] otro, cual? [ ]

FACILITADOR PAOLA ANDREA HERRERA BELTAN
CARGO/PROFESIÓN NUTRICIONISTA - DIETISTA
TEMA: 5 CLAVES PARA LA INOCUIDAD DE LOS ALIMENTOS

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

Garantizar que los alimentos preparados no causan daño a la salud, garantizando durante su producción se apliquen las medidas de higiene para reducir el riesgo de que los alimentos se contaminen.

METODOLOGÍA

Dictar charla educativa a las auxiliares de cocina de la sede I con el fin de fortalecer sus conocimientos mediante la formación permanente.

DESARROLLO

5 CLAVES PARA LA INOCUIDAD DE LOS ALIMENTOS.

Las cinco claves para la inocuidad de los alimentos son: Mantener la limpieza, Separar los alimentos crudos y cocinados, Cocinar completamente, Mantener los alimentos a temperaturas seguras, Usar agua y materias primas seguras.

Los alimentos aptos para el consumo ayudan a aprovechar plenamente sus valores nutricionales, así como los beneficios mentales y sociales de compartir un acomida inocua, uno de los elementos fundamentales que garantizan el cuidado de la buena salud.

Los cuadros de enfermedades asociadas a una incorrecta selección, conservación, manipulación y preparación de los alimentos son frecuentes y, en muchas ocasiones, graves.

Ante ese contexto, el Instituto Nacional de Alimentación y Nutrición (INAN) recuerda las cinco claves de la Organización Mundial de la Salud para la inocuidad de los alimentos. Éstas son: la limpieza, la separación de los alimentos crudos de los cocinados, la correcta cocción de alimentos, la correcta conservación y el uso de agua y alimentos seguros.

1-Mantenga la limpieza: porque en la tierra, el agua, los animales y la gente se encuentran microorganismos peligrosos que causan enfermedades. Los microorganismos son llevados de una parte a otra por las manos, los utensilios, ropa, trapos de limpieza, esponjas. Todo elemento de cocina no higienizado adecuadamente puede contaminar los alimentos, por eso:

-Lávese las manos antes de preparar alimentos y, varias veces, durante la preparación.

-Cuide la higiene personal.

-Lávese las manos después de ir al baño.

-Lave y desinfecte todas las superficies, los utensilios y equipos usados en la preparación de alimentos.

-Proteja los alimentos y las áreas de la cocina del ingreso de insectos, mascotas y otros animales. Guarde los alimentos en recipientes cerrados.

2-Separe los alimentos crudos de los cocinados: los microorganismos pueden contaminar otros alimentos, comidas cocinadas o listas para comer durante su preparación o conservación, así que:

-Separe siempre los alimentos crudos de los cocinados y de los listos para comer.

-Use equipos y utensilios, como cuchillos y tablas de cortar diferentes, para manipular carne, pollo y pescado de otros alimentos crudos, como verduras y frutas.

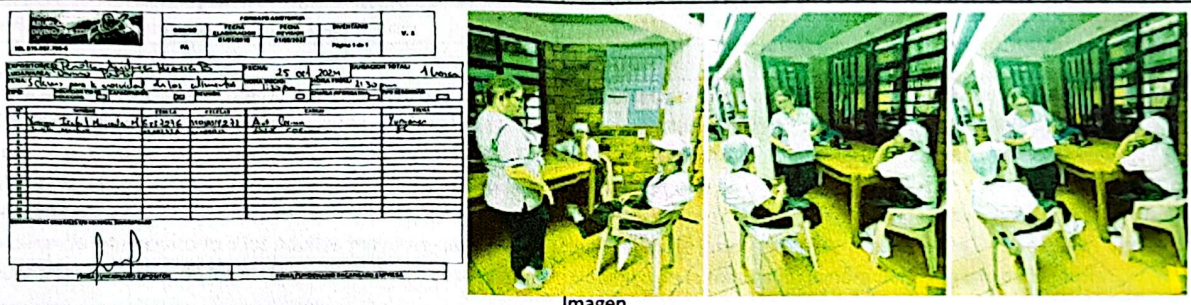
-Mantenga los alimentos en recipientes separados, a fin de evitar contacto entre crudos y cocinados.

3-Cocine completamente: la correcta cocción mata casi todos los microorganismos peligrosos. Cocinar el alimento hasta que todas las partes alcancen 70 °C garantiza la inocuidad para el consumo. Se requiere especial control de la cocción de trozos grandes de carne, pollo

Powered by CamScanner

entero y carne molida.
La comida preparada, no consumida y guardada debe ser recalentada completamente antes de su consumo, para matar los microrganismos.
4-Mantenga los alimentos a temperaturas seguras: si el alimento es conservado a temperatura ambiente, los microorganismos se multiplican más rápidamente. En cambio, por debajo de los 5 °C, o por encima de 65 °C, la multiplicación de microorganismos se hace más lenta o se detiene.
-No deje alimentos cocinados a temperatura ambiente por más de dos horas.
-Enfríe lo más pronto posible los alimentos cocinados y los preparados, y manténgalos por debajo de 5 °C.
-Mantenga la comida bien caliente, por encima de 65 °C.
-No guarde las comidas preparadas por mucho tiempo, ni siquiera en la heladera.
-No descongele los alimentos a temperatura ambiente.
5-Utilice agua y alimentos seguros: en los alimentos y el agua, incluyendo el hielo, se pueden encontrar microorganismos y sustancias químicas peligrosas, por este motivo debemos tener cuidado en la selección de los mismos. El consumo y utilización del agua potable o tratada ayuda a prevenir enfermedades:
-Utilice agua potable o asegúrese de potabilizarla para su consumo y antes de la preparación de alimentos.
-Seleccione los alimentos sanos y frescos.
-Elija alimentos ya procesados, como leche pasteurizada, en lugar de leche cruda.
-Lave correctamente las frutas y verduras, especialmente si se comen crudas.
-No utilice ni consuma alimentos después de su fecha de vencimiento.

FOTOS



Imagen



Fima de facilitador

Powered by CamScanner

	**Proceso: Administrativo** **REGISTRO DE ACTIVIDADES RECREATIVAS, SOCIOCULTURALES, CAPACITACIÓN**	Fecha: 15 julio 2020 Elaboro: Ney Holmes Ortega Chamorro DT

FECHA 29/10/2024 **HORA:** 1:00 pm - 2:00 pm

BENEFICIARIOS

Adultos mayores		Cuidadores	x	Administración		Familia	
Profesionales							

TIPO DE ACTIVIDAD

Recreación		Socialización		Educación-capa		Asesoría	X
Comité Tecnico		otro, cual?					

FACILITADOR PAOLA ANDREA HERRERA BELTRAN

CARGO/PROFESIÓN NUTRICIONISTA - DIETISTA

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

Verificar el adecuado suministro de las dietas sugeridas a los adultos mayores de la Fundación Hogar del Abuelo Divino Pastor, Sede I según las patologías diagnosticadas previamente y supervisar los procesos y las buenas prácticas de manufactura.

METODOLOGÍA

Se realizó acompañamiento y supervisión de los procesos de preparación y almacenamiento de alimentos, seguimiento a calidad del producto final con pruebas organolépticas donde se verifica que la porción servida sea la indicada en la minuta, además se verifica el cumplimiento del menú establecido

DESARROLLO

En la tarde del 29 de octubre de 2024 se realizo revisión de menús ofrecidos a los adultos mayores residentes en la Fundación Hogar del Abuelo Divino Pastor, se verificaron las Buenas Prácticas de Manipulación de alimentos con personal de cocina, se verificó sistema PEPS, observando un buen etiquetado,. Se insistió en la importancia de seguir las buenas prácticas de Manipulación de Alimentos (no uso de aretes, anillos o demás elementos que no deben ser utilizados en cocina), además se hizo seguimiento de la minuta mediante evidencia fotográfica de las comidas ofrecidas por el personal directivo. Adicional se estuvo realizando interregatorio a los adultos mayores sobre la ingesta, el sabor de las comidas y la presentación. Y se estuvo obervando buena presentacion de los platos, raciones adecuadas el cumplimiento de la minuta en la hora del refrigerio de la tarde.

FOTOS





Fima de facilitador

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Cuenta de cobro
009

Pereira, 01 noviembre de 2024

CUENTA DE COBRO

EL HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR

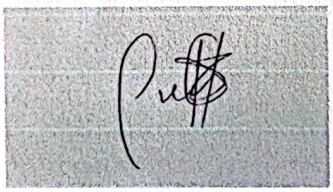
DEBE A:

NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO

LA SUMA DE: OCHOCIENTOS CUARENTA MIL PESOS MCTE **($840.000)**

POR CONCEPTO DE: servicio **DE GERONTOLOGO** (Pago del 24 de octubre al 30 de octubre de 2024)

Atentamente,



NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO
CC. 16.540.330
Cel. 3233621719



ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR
Nit 816.007.705-6
VDA GUACARI KM 8 VIA ARMENIA
Tel: (606) 3117992225
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 631

Proveedor	NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO		
Nit	16.540.330-0	**Teléfono**	(606) 0000000 - Ext. 000
Dirección	CALLE 21 # 20-34 PISO 2	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-11-16	2024-11-21

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Pago Recurso Humano	1.00	840,000.00	840,000.00

Valor en Letras:
Ochocientos cuarenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2024-11-21 $ 840,000.00
por

Total Bruto	840,000.00
Total a Pagar	840,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764078969374 aprobado en 20240905 prefijo DS desde el número 601 al 800 Vigencia: 24 meses.

CUDS: cf7348d1005cdea2565f9c4b1c1e1da7be2ad5925c7ae3f43c8683def11b96eb8e57c8af2ebea3c0d0a4a1dcf0af8639

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

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14923609337

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 6 5 4 0 3 3 0	1 9 8 5 0 1 2 5

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Zarzal 8 5 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ORTEGA	CHAMORRO	NEY	HOLMES

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 21 20 34 P 2 BRR PROVIDENCIA

42. Correo electrónico: nhoc25@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 3 3 8 2 1 7 1 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	Número establecimientos
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 4 9 0	2 0 1 7 0 5 0 1	8 5 3 1	2 0 1 5 0 8 0 1	5 6 9 9	8 2 9 9	2 4 1 9	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

48 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

64. Código

Exportadores

65. Forma | 66. Tipo | Servicio 1 2 3 | 67. Modo | 68. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y es responsabilidad no de exigirla sino de renovarla

Para uso exclusivo de la DIAN

58. Anexos	SI	NO	60. No. de Folios	61. Fecha
		X	0	2023-07-04 19:41:38

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), estará sujeta a verificación, en caso de generarse inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios a que haya lugar, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.4 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y aceptó la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

*Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

604. Nombre	ORTEGA CHAMORRO NEY HOLMES
605. Cargo	CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento POF: 13-03-2024 11:51:49AM

Powered by CamScanner

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONVENIO

CONTRATISTA	**NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO**
CARGO	Gerontólogo
TIPO DE CONTRATO	Prestación de servicios
INFORME DE ACTIVIDADES No.	01
PERIODO	24/10/2024 al 31/10/2024
NÚMERO DEL CONTRATO	CONVENIO DE ASOCIACION 6031 del 24/10/2024
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar los servicios profesionales como **GERONTOLOGO** para los usuarios de la Alcaldía de Pereira que se encuentran bajo el cuidado y la protección integral de la Asociación Hogar del Abuelo Divino Pastor sede 1
PLAZO	24 Octubre , a, 25 diciembre (2 meses, 2 días)

ACTIVIDADES REALIZADAS:

Durante el periodo se realizaron actividades referentes a las funciones como Gerontólogo y basados en asesorar las instituciones en aspectos gerontológicos, así como en la atención de los residentes y funcionarios de la misma

2. DESARROLLO DE ACTIVIDADES DENTRO DEL CONVENIO

OBJETIVO GENERAL
Realizar asesoría institucional, atención integral, seguimiento y valoración al adulto mayor de la Asociación Divino Pastor

Se realiza visita a las diferentes sedes los días octubre

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

ACTIVIDAD	OBJETIVO	OBSERVACIONES
Valoración del adulto mayor promoción de la autonomía e independencia	28/10/2024 Se realiza seguimiento a los adultos mayores en su condición de salud y necesidades manifiestas, se orienta en plan a seguir de cuidados con las auxiliares.	Se evidencia buena práctica de cuidados en los residentes con cuidado paliativo
		
Asesoría y apoyo institucional	28/10/2024 Se realiza revisión documental de los procesos con respecto al registro de T° y HR, notas de enfermería, bitácora, salida de usuarios con su respectiva nota, además de la toma de signos	Se verifica que los registros se encuentren al día, y se constata que tienen en los parámetros
		



NIT. 816007705-6

capacitación	Se tiene programada por el mes de noviembre al personal asistencial	

REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES:

- Se adjunta copia de pago de seguridad social, en medio físico digital. (email) y PDF
- Mes de OCTUBRE

OBSERVACIONES GENERALES:

Se dan recomendaciones de mejora en el proceso de atención relacionado con el evento adverso y registro de en bitácora
Recibido por:

NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO
Gerontólogo
Especialista en Gerencia en servicios de salud

HERNAN HERRERA
Director técnico
Asociación Hogar del Abuelo Divino

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16640330
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	B/PROVIDENCIA CALLE 21 20-34	TELÉFONO:	1000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4569105181	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2024/09/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		998002342?3

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
250201	250201- PROTECCIÓN	1	$ 329.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 329.000	$ 0	$ 329.000
SUBTOTALES:										$ 329.000	$ 0	$ 329.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS018	EPS018 S.O.S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 257.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 257.000	$ 0	$ 0	$ 257.000
SUBTOTALES:													$ 257.000	$ 0	$ 0	$ 257.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD								ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 16640330	ORTEGA CHAMORRO NEY HOLMES	1-DEPENDIENTE 1TE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.056.000				NO																	250201-PROTECCION	30	$ 2.056.000	$ 329.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 329.000	EPS018-S.O.S.	30	$ 2.056.000	$ 257.000	$ 0	$ 257.000	14-25-COLMENA	30	$ 2.056.000	$ 16640330	$ 50.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 636.100

Planilla Pagada

2024/09/26 1:40 PM USUARIO: SOI ESAY

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Cuenta de cobro
009

Pereira, 01 noviembre de 2024

CUENTA DE COBRO

EL HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR

DEBE A:

JOHN EDUAR ROJAS VARGAS

LA SUMA DE: OCHOCIENTOS CUARENTA MIL PESOS MCTE **($840.000)**

POR CONCEPTO DE: servicio **DE PROFESIONAL EN CIENCIAS DEL DEPORTE Y RECREACION** (Pago del 24 de octubre al 30 de octubre de 2024)

Atentamente,

JOHN EDUAR ROJAS VARGAS
CC. 9.873.443 de Pereira
Cel. 312-7045354



ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR
Nit 816.007.705-6
VDA GUACARI KM 8 VIA ARMENIA
Tel: (606) 3117992225
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 632

Proveedor	JHON EDUAR ROJAS VARGAS		
Nit	9.873.443-8	**Teléfono**	(606) 3260943
Dirección	CALLE 27 # 1-05 GUALANDAY	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-11-16	2024-11-21

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Pago Recurso Humano	1.00	840,000.00	840,000.00

Valor en Letras:
Ochocientos cuarenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2024-11-21 $ 840,000.00
por

Total Bruto	840,000.00
Total a Pagar	840,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764078969374 aprobado en 20240905 prefijo DS desde el número 601 al 800 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 3205dd9a525284cdadd7c28cd1a5c33e1edc77529761cbfbcc586ad49a8898ab25b0a5409b07d610bbccb33784e5eb4f

Powered by CamScanner

Scanned with CamScanner
Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 141040605084

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9873443	8	Impuestos y Aduanas de Pereira 16	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	9873443	2008 11 11

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Risaralda 66	Pereira 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ROJAS	VARGAS	JOHN	EDUAR

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Risaralda 66	Pereira 001

41. Dirección principal: CL 17 1 17 P 1 BRR GUALANDAY

42. Correo electrónico: jhonedwardrojas1982@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3280943	3127045

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9319	2019 01 02	9311	2019 01 02	8730			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI ☐ NO ☒ 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2024-05-16 09:30:09

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.8 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y aceptó la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

64A. Nombre	ROJAS VARGAS JOHN EDUAR
64B. Cargo	CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento POR: 23-05-2024 12:


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
9.573.443
ROJAS VARGAS
JOHN EDUAR


FECHA DE NACIMIENTO 17-MAR-1982
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.80
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
23-MAR-2000 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION



NIT. 816007705-6

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONVENIO

CONTRATISTA	**JOHN EDUAR ROJAS VARGAS**
CARGO	Profesional en Deporte
TIPO DE CONTRATO	Prestación de servicios
INFORME DE ACTIVIDADES No.	1
PERIODO	24/10/2024 al 31/10/2024
NÚMERO DEL CONTRATO	6031 - 2024
OBJETO DEL CONTRATO	Aunar esfuerzos técnicos, administrativos, operativos y financieros, para brindar atención integral a la población adulta mayor en vulnerabilidad social y familiar a través de los Centros de Protección Social ubicados en el municipio de Pereira.

ACTIVIDADES REALIZADAS:

Se realizó entre el 24 de octubre y el 31 de octubre de 2024, en total tres (3) intervenciones, los días martes, miércoles y sábados, llevadas a cabo en la sede 1 de la fundación, en el horario de 8 am a 12 m los días sábados y 4 pm a 6 pm los días martes y miércoles, con el fin de cumplir con los alcances proyectados para el mes de actividades número 01 del contrato 6031 de 2024.

A continuación, se presenta las actividades realizadas, entre el 24 de octubre y el 31 de octubre de 2024.

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6





SEDE 1 / 26-10-2024



SEDE 1 / 29-10-2024

ACTIVIDAD	OBJETIVO	OBSERVACIONES
- Ejercicios de fuerza, resistencia y flexibilidad con bandas elásticas, balones y bastones. - Ejercicios físicos para reeducar la marcha. - Ejercicios físicos para mejorar rango de movilidad articular.	Hacer frente a las disminuciones y limitaciones físicas, conseguir equilibrio, flexibilidad y expresividad corporal.	Ponemos la tecnología al servicio de nuestros adultos mayores, por ello, durante la aplicación de terapia física utilizamos diferentes dispositivos que nos coadyuvan en tratamientos que puedan ser mas efectivos y pertinentes a la hora de establecer métodos de trabajo.

Powered by CamScanner

- Ejercicios físicos para mejorar la elasticidad de los músculos.		






SEDE 1 / 26-10-2024

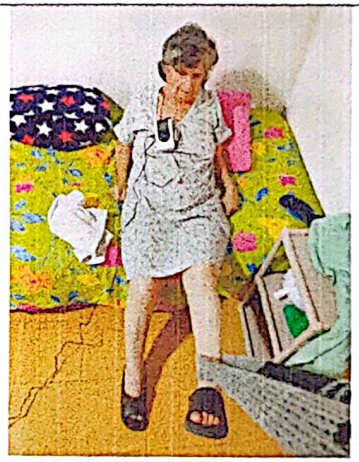
Sede 1 Km 10 vía Armenia vereda Guacarí, Finca Santa María - Cel: 3117992225, SEDE 2 Km 8 vía Armenia vereda Guacarí, Finca Dulcinea – Cel: 3147680930.
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6





SEDE 1 / 29-10-2024

ACTIVIDAD	OBJETIVO	OBSERVACIONES
- Ejercicios físicos y mentales individuales adaptados.	Promover la conciencia de utilidad y autoestima.	Es importante generar en nuestros adultos mayores que por motivos de salud no pueden gozar de autonomía física, la conciencia de que sean ellos mismos quienes se coloquen los límites, y haya un deseo real de mejorar, y creer que todo avance debe ser un factor motivador.

Sede 1 Km 10 vía Armenia vereda Guacarí, Finca Santa María - Cel: 3117992225, SEDE 2 Km 8 vía Armenia vereda Guacarí, Finca Dulcinea – Cel: 3147680930.

EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6





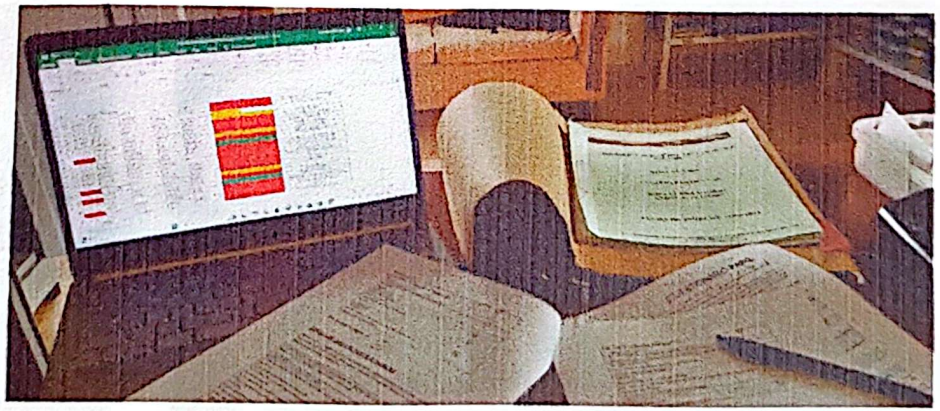
SEDE 1 / 29-10-2024

ACTIVIDAD	OBJETIVO	OBSERVACIONES
- Pausas activas mediante ejercicios de relajación y musicalizados. - Charlas de higiene postural y mejora de los dolores ocasionados por posturas mantenidas.	Realizar pausas activas con los empleados de la fundación en la sede 1 y 2, con el fin de recuperar energía, y mejorar el desempeño y eficiencia en el trabajo, a través de diferentes técnicas y ejercicios que ayuden a	Durante el presente periodo no se realizaron pausas activas a los trabajadores del hogar.

Powered by CamScanner

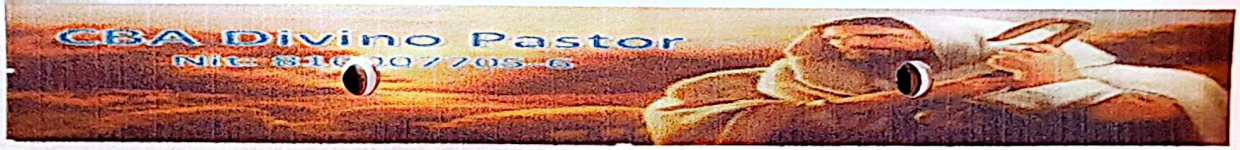
	reducir la fatiga laboral, trastornos osteomusculares y prevenir el estrés.	

ACTIVIDAD	OBJETIVO	OBSERVACIONES
Aplicación Escala de Tinetti y cuestionario PAR-Q	Evaluar el grado de funcionalidad en la locomoción y el equilibrio, y el riesgo que se puede llegar a presentar durante la práctica de la actividad física y el deporte.	Durante el presente periodo se actualizaron algunas fichas de ingreso, y se realizó gestión documental (archivo).



SEDE 1 / 26-10-2024

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

3. REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES

- Se presenta informe en medio físico y digital (email).
- Se presenta registro fotográfico en medio físico y digital. (email).





Nunca es fácil despedirse de personas que marcaron de una u otra forma nuestras vidas, que, en el ocaso de sus vidas, supieron ganarse el respeto y la bondad, de quienes siempre estuvimos a su cuidado. Q.E.P.D.

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

JOHN EDUAR ROJAS VARGAS
Profesional en Ciencias del Deporte y la Recreación
Especialista en Gerencia del Deporte y la Recreación
Cédula: 9.873.443 de Pereira
Celular: 3127045354 (WhatsApp)

Revisado por:

HERNÁN DARIO HERRERA PÉREZ
Director técnico administrativo
CPSAM Hogar del Abuelo Divino Pastor
Pereira, Risaralda

Powered by CamScanner

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR
Nit 816007705
VDA GUACARI KM 8 VIA ARMENIA
Tel: 6063117992225
Pereira - Colombia
elabuelodivinopastor@live.com

Periodo de Pago: **20241016 - 20241030**
Comprobante Número:**397**
Fecha y hora de generación: **21/11/2024 - 11:18 AM**
Fecha y hora de expedición: **21/11/2024 - 11:20 AM**

Empleado: **DANIELA HENAO RESTREPO**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1225090575**
Cargo: **AUXILIAR DE ENFERMERIA**
Salario básico: **$1.758.860**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				7	$ 410.401
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				7	$ 37.800
			Total Ingresos		**$ 448.201**

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 16.416
Fondo de pensión	4.00	$ 16.416
	Total Deducciones	**$ 32.832**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 415.369**

Observaciones:

Condiciones de pago: Efectivo $ 415.369

Soporte de pago: DNE397
CUNE:
ecf83688cde8e645e5e44f21d5a4ca06a9778683a81299f396a6172e14010057039f57f29953fa3cfdfc1620c8bb1a87

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

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.225.090.575
HENAO RESTREPO
APELLIDOS
DANIELA
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 25-ABR-1998
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
26-ABR-2016 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO
P-2400100-00824241-F-1225090575-20160510 0049700193A 1 46170519

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONVENIO

AUXILIAR DE ENFERMERÍA	Daniela Henao Restrepo
FECHA	Del 24 de octubre al 31 de octubre de 2024.
NÚMERO DEL CONVENIO	Convenio de asociación N° 6031 del 24/10/2024
OBJETO DEL CONVENIO	AUNAR ESFUERZOS TECNICOS ADMINISTRATIVOS OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN VULNERABILIDAD SOCIAL Y FAMILIAR A TRAVES DE LOS CENTROS DE PROTECCION SOCIAL UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA.

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

DESARROLLO DE ACTIVIDADES DENTRO DEL CONVENIO

OBJETIVOS O ALCANCES	ACTIVIDAD DESARROLLADA	OBSERVACIONES
Auxiliar y acompañar los adultos mayores a levantarse, lavarse y vestirse y ayudarlos a ir al baño. Aplicar cremas, apósitos o realizar curaciones, suministro de medicamentos.	Se realiza el acompañamiento y la asistencia correspondiente en el baño y al momento de vestirse a los adultos mayores a partir de las 5:00 am hasta las 7:00 am, dentro de los turnos, se suministra medicamentos de la mañana. Se realizan actividades del cuidado de la vida diaria como son el corte de cabello, uñas y afeitado.	Las actividades cotidianas se centralizan en todos los pacientes, en especial en los de atención primaria. (alimentación, baño, asistencia).
Realización de fichas de seguimiento y notas de enfermería, seguimiento de la atención integral.	En horas de la mañana se realiza la toma de signos vitales (P/A, SPO2, FC, FR Y TOMA DE TEMPERATURA), los cuales son consignados en los formatos correspondientes, también se realizan las fichas de seguimiento por cada adulto institucionalizado, donde queda consignado los cambios de su estado de salud o cambios comportamentales los cuales serán informados a la administración y a los respectivos acudientes.	se anexan evidencias fotográficas de algunas actividades cotidianas.
Facilitar la tarea de su desplazamiento. Asistencia en cualquier otra actividad diaria que no puedan realizar por ellos mismos	Se hace acompañamiento de los adultos mayores que requieran desplazarse a sus habitaciones o al baño, también en horas donde se reparten los alimentos. Durante el mes se hace acompañamiento a citas médicas programada si el adulto mayor lo requiere.	Se hacen diligencias, acompañamiento a citas médicas, exámenes a los adultos mayores.
Atención y prevención para detectar cambios en la salud física o mental, desde los controles médicos, citas médicas, atención integral y solicitudes de los procesos médicos.	La institución cuenta con un equipo de profesionales, los cuales realizan evaluaciones constantemente para verificar los cambios que los adultos mayores presentan, sean físicos o cognitivos, los cuales son informados a la auxiliar de enfermería para sacar las respectivas citas médicas y hacer el acompañamiento a dichas citas.	los procesos, recomendaciones y gestiones de los profesionales reposan en los formatos de historia clínica u hoja de vida; igualmente se hace la gestión para los procesos

Powered by CamScanner



		de seguimiento en solicitudes médicas. Participación en los procesos y capacitaciones desde el área y espacios con los profesionales.
Gestión de alimentos desde el recibo de la comida, la colocan en las mesas y se ocupan de dar de comer a los pacientes que lo requieran. Además, también vigilan y supervisan que coman. (según nutrición del paciente) Lleva a cabo cambios posturales cada cierto tiempo al igual que del cambio de pañales.	Acompañamiento en los horarios establecidos por la institución para suministrar los alimentos. Llevar los alimentos desde la cocina hasta el comedor para cada adulto mayor (desayuno, almuerzo, comida y los 2 refrigerios), se cucharean los adultos mayores que lo necesitan. Se realiza el cambio de pañal en la hora del baño, a las 10.30am, 3.30 pm, 8:00 pm, 11.30 pm, 2:30 am y nuevamente en la hora del baño, también se realizan cambios de postura a los adultos que lo requieran en los mismos horarios del cambio de pañal.	
Realizar el traslado de los ancianos en las zonas comunes para que se relacionen con el resto de pacientes, además se ocupan de las movilizaciones	Se realizan actividades lúdicas durante el día (Entre 10:00 am- 11.30 am y 3.30 pm - 4:30 pm), acompañamiento de caminatas dentro y fuera de la institución, actividades lúdicas como juegos de mesa, manualidades, donde nuestros adultos mayores se relaciones entre sí.	

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6





Daniela Henao R.
DANIELA HENAO RESTREPO
Auxiliar de enfermería

HERNÁN DARÍO HERRERA
Director técnico administrativo

SEDE I KM.10 VIA ARMENIA VEREDA GUACARI FINCA SANTA MARIA CEL: 3117992225. SEDE II KM. 8 VIA ARMENIA VEREDA GUACARI FINCA DULCINEA CEL: 323-4591722
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR
Nit 816007705
VDA GUACARI KM 8 VIA ARMENIA
Tel: 6063117992225
Pereira - Colombia
elabuelodivinopastor@live.com

Periodo de Pago: **20241016 - 20241030**
Comprobante Número:**391**
Fecha y hora de generación: **21/11/2024 - 11:18 AM**
Fecha y hora de expedición: **21/11/2024 - 11:19 AM**

Empleado: **ERIKA TATIANA CORREA GUTIERREZ**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1004719093**
Cargo: **AUXILIAR DE ENFERMERIA**
Salario básico: **$1.758.860**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				7	$ 410.401
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				7	$ 37.800
				Total Ingresos	**$ 448.201**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 16.416
Fondo de pensión	4.00	$ 16.416
	Total Deducciones	**$ 32.832**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 415.369**

Observaciones:

Condiciones de pago: Efectivo $ 415.369

Soporte de pago: DNE391
CUNE:
58d474b05639fe0108e57ccb37fa6ea0d2e9c42a203c80996a5822e4f6144aa6c4fe51511e929755e0f8f261efaeb94e

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

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA



NÚMERO **1.004.719.093**

CORREA GUTIERREZ

APELLIDOS

ERIKA TATIANA

NOMBRES

Erika Tatiana Correa G

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-OCT-2003**

PEREIRA
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

15-OCT-2021 DOSQUEBRADAS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONVENIO

AUXILIAR DE ENFERMERÍA	ERIKA TATIANA CORREA
FECHA	Del 24 de octubre al 31 de octubre de 2024.
NÚMERO DEL CONVENIO	Convenio de asociación N° 6031 del 24/10/2024
OBJETO DEL CONVENIO	AUNAR ESFUERZOS TECNICOS ADMINISTRATIVOS OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN VULNERABILIDAD SOCIAL Y FAMILIAR A TRAVES DE LOS CENTROS DE PROTECCION SOCIAL UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA.

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

DESARROLLO DE ACTIVIDADES DENTRO DEL CONVENIO

OBJETIVOS O ALCANCES	ACTIVIDAD DESARROLLADA
Ayudar a los adultos mayores a levantarse, lavarse y vestirse y ayudarlos a ir al baño. Aplicar cremas, apósitos o realizar curaciones, suministro de medicamentos.	Se realiza el acompañamiento y la asistencia correspondiente en el baño y al momento de vestirse a los adultos mayores a partir de las 5:00 am hasta las 7:00 am, dentro de los turnos, se suministra medicamentos de la mañana. Durante el día se realiza limpieza y desinfección de manos cumpliendo con los protocolos establecidos para la emergencia sanitaria Se realizan actividades del cuidado de la vida diaria como son el corte de cabello, uñas y afeitado.
Realización de fichas de seguimiento y notas de enfermería, informar a las directivas e informar a los familiares, acudientes o responsables sobre su estado.	En horas de la mañana se realiza la toma de signos vitales (P/A, SPO2, FC, FR Y TOMA DE TEMPERATURA), los cuales son consignados en los formatos correspondientes, también se realizan las fichas de seguimiento por cada adulto institucionalizado, donde queda consignado los cambios de su estado de salud o cambios comportamentales los cuales serán informados a la administración y a los respectivos acudientes.
Facilitar la tarea de su desplazamiento. Asistencia en cualquier otra actividad diaria que no puedan realizar por ellos mismos	Se hace acompañamiento de los adultos mayores que requieran desplazarse a sus habitaciones o al baño, también en horas donde se reparten los alimentos. Durante el mes se hace acompañamiento a citas médicas programada si el adulto mayor lo requiere.
Atención y prevención para detectar cambios en la salud física o mental, desde los controles médicos, citas	La institución cuenta con un equipo de profesionales, los cuales realizan evaluaciones constantemente para verificar los cambios que los adultos mayores presentan, sean físicos o cognitivos, los cuales son informados a la auxiliar de enfermería para sacar las respectivas citas médicas y hacer el acompañamiento a dichas citas.

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

médicas, atención integral y solicitudes de los procesos médicos.	
Gestión de alimentos desde el recibo de la comida, la colocan en las mesas y se ocupan de dar de comer a los pacientes que lo requieran. Además, también vigilan y supervisan que coman. (según nutrición del paciente) Lleva a cabo cambios posturales cada cierto tiempo al igual que del cambio de pañales.	Acompañamiento en los horarios establecidos por la institución para suministrar los alimentos. Llevar los alimentos desde la cocina hasta el comedor para cada adulto mayor (desayuno, almuerzo, comida y los 2 refrigerios), se cucharean los adultos mayores que lo necesitan. Se realiza el cambio de pañal en la hora del baño, a las 11.30am, 3.30 pm, 8:00 pm, 11.30 pm, 2:30 am y nuevamente en la hora del baño, también se realizan cambios de postura a los adultos que lo requieran en los mismos horarios del cambio de pañal.

Erika Tatiana Correa.
ERIKA TATIANA CORREA
Auxiliar de enfermería

HERNÁN DARÍO HERRERA
Director técnico administrativo

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6



Trabajo en aseo personal, y afeitado.

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR
Nit 816007705
VDA GUACARI KM 8 VIA ARMENIA
Tel: 6063117992225
Pereira - Colombia
elabuelodivinopastor@live.com

Periodo de Pago: **20241016 - 20241030**
Comprobante Número:**403**
Fecha y hora de generación: **21/11/2024 - 11:18 AM**
Fecha y hora de expedición: **21/11/2024 - 11:22 AM**

Empleado: **PABLO HERNAN MELO BENITEZ**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **98138936**
Cargo: **AUXILIAR DE ENFERMERIA**
Salario básico: **$1.758.860**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				7	$ 410.401
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				7	$ 37.800
				Total Ingresos	**$ 448.201**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 16.416
Fondo de pensión	4.00	$ 16.416
	Total Deducciones	**$ 32.832**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 415.369**

Observaciones:

Condiciones de pago: Efectivo $ 415.369

Soporte de pago: DNE403
CUNE:
1b3bbd1d2e218db545281431ddf1823cd916a73a39e280c34ad211b23740a013eb42e1111a920839251084d86314571a

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

Powered by CamScanner


CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 98.138.936

Apellidos
MELO BENITEZ

Nombres
PABLO HERNAN

Nacionalidad
COL

Estatura
1.81

Sexo
M

Fecha de nacimiento
14 DIC 1984

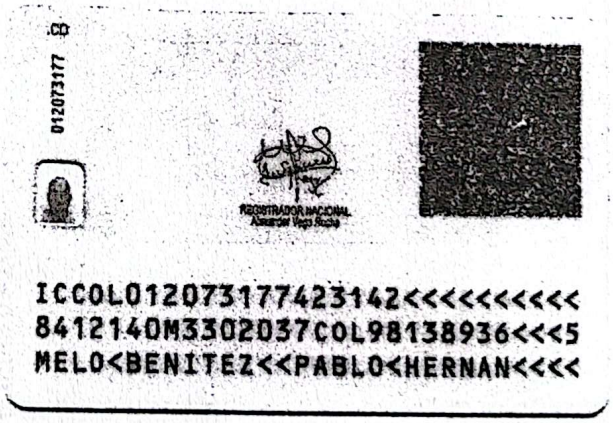
G.S.
O+

Lugar de nacimiento
TUQUERRES (NARIÑO)

Fecha y lugar de expedición
09 ABR 2003, TUQUERRES

Firma

Fecha de expiración
03 FEB 2033


012073177

REGISTRADOR NACIONAL

ICCOL012073177423142<<<<<<<<<<
8412140M3302037COL98138936<<<5
MELO<BENITEZ<<PABLO<HERNAN<<<<

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONVENIO

AUXILIAR DE ENFERMERÍA	Pablo Hernán Melo Benítez
FECHA	Del 24 de octubre al 31 octubre de 2024.
NÚMERO DEL CONVENIO	convenio de asociación N° 6031 del 24/10/2024
OBJETO DEL CONVENIO	AUNAR ESFUERZOS TECNICOS ADMINISTRATIVOS OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN VULNERABILIDAD SOCIAL Y FAMILIAR A TRAVES DE LOS CENTROS DE PROTECCION SOCIAL UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

DESARROLLO DE ACTIVIDADES DENTRO DEL CONVENIO

OBJETIVOS O ALCANCES	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
Ayudar a los adultos mayores a levantarse, lavarse y vestirse y ayudarlos a ir al baño. Aplicar cremas, apósitos o realizar curaciones, suministro de medicamentos.	Se realiza el acompañamiento y la asistencia correspondiente en el baño y al momento de vestirse a los adultos mayores a partir de las 5:00 am hasta las 7:00 am, dentro de los turnos rotativos, se suministra medicamentos de la mañana. Durante el día se realiza limpieza y desinfección de manos cumpliendo con los protocolos establecidos para la emergencia sanitaria. Se realizan actividades del cuidado de la vida diaria como son el corte de cabello, uñas y afeitado.	El acompañamiento y registro, se hace según el agendamiento y rutina del cronograma para la atención integral al adulto mayor.	Los acompañamientos se hacen dentro del marco de los procesos de actividades dentro de los cronogramas de atención. Se anexa evidencia fotográfica.
Realización de fichas de seguimiento y notas de enfermería, informar a las directivas e informar a los familiares, acudientes o responsables sobre su estado.	En horas de la mañana se realiza la toma de signos vitales (P/A, SPO2, FC, FR Y TOMA DE TEMPERATURA), los cuales son consignados en los formatos correspondientes, también se realizan las fichas de seguimiento por cada adulto institucionalizado, donde queda consignado los cambios de su estado de salud o cambios comportamentales los	Los registros de los protocolos se realizan según los estándares y normas. Los estados de salud integral de los adultos mayores, se informan constantemente a los acudientes y familiares.	se realizan los procesos de acompañamiento necesario durante el mes para el cuidado integral de los adultos mayores.

Powered by CamScanner



	cuales serán informados a la administración y a los respectivos acudientes.		
Facilitar la tarea de su desplazamiento. Asistencia en cualquier otra actividad diaria que no puedan realizar por ellos mismos	Se hace acompañamiento de los adultos mayores que requieran desplazarse a sus habitaciones o a el baño, también en horas donde se reparten los alimentos. Durante el mes se hace acompañamiento a citas médicas programada si el adulto mayor lo requiere.		El acompañamiento y procesos de adaptación se hacen continuamente, igualmente, se hace el trabajo para la adaptación del buen entorno.
Atención y prevención para detectar cambios en la salud física o mental, desde los controles médicos, citas médicas, atención integral y solicitudes de los procesos médicos.	La institución cuenta con un equipo de profesionales, los cuales realizan evaluaciones constantemente para verificar los cambios que los adultos mayores presentan, sean físicos o cognitivos, los cuales son informados a la auxiliar de enfermería para sacar las respectivas citas médicas y hacer el acompañamiento a dichas citas.		se acompañan a las citas de control, de medicina interna, exámenes de laboratorio, y reclamo de medicamentos a los adultos mayores.

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

Gestión de alimentos desde el recibo de la comida, la colocan en las mesas y se ocupan de dar de comer a los pacientes que lo requieran. Además, también vigilan y supervisan que coman. (según nutrición del paciente) Lleva a cabo cambios posturales cada cierto tiempo al igual que del cambio de pañales.	Acompañamiento en los horarios establecidos por la institución para suministrar los alimentos. Llevar los alimentos desde la cocina hasta el comedor para cada adulto mayor (desayuno, almuerzo, comida y los 2 refrigerios), se cucharean los adultos mayores que lo necesitan. Se realiza el cambio de pañal, también se realizan cambios de postura a los adultos que lo requieran en los mismos horarios del cambio de pañal.	Los procesos de alimentos están registrados en la minuta e informe según nutrición e informe de actividades de las auxiliares de cocina, igualmente se acompaña a los adultos mayores, en el suministro de alimentos.	
Realizar el traslado de los ancianos en las zonas comunes para que se relacionen con el resto de pacientes, además se ocupan de las movilizaciones	Se realizan actividades lúdicas durante el día (Entre 10:00 am-11.30 am y 3.30 pm - 4:30 pm), acompañamiento de caminatas dentro y fuera de la institución, actividades lúdicas como juegos de mesa, manualidades, donde nuestros adultos mayores se relaciones entre sí.		

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6



PABLO HERNÁN MELO
Auxiliar de enfermería

HERNÁN DARIO HERERA.
director técnico

SEDE I VEREDA GUACARI FINCA SANTA MARIA CEL: 3117992225. SEDE II KM. 8 VIA ARMENIA VEREDA GUACARIA FINCA DULCINEA CEL: 323-4591722

EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR
Nit 816007705
VDA GUACARI KM 8 VIA ARMENIA
Tel: 6063117992225
Pereira - Colombia
elabuelodivinopastor@live.com

Periodo de Pago: **20241016 - 20241030**
Comprobante Número:**394**
Fecha y hora de generación: **21/11/2024 - 11:18 AM**
Fecha y hora de expedición: **21/11/2024 - 11:20 AM**

Empleado: **Daniela Gonzalez Trejos**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1088334616**
Cargo: **AUXILIAR DE ENFERMERIA**
Salario básico: **$1.758.860**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				7	$ 410.401
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				7	$ 37.800
				Total Ingresos	**$ 448.201**

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 16.416
Fondo de pensión	4.00	$ 16.416
	Total Deducciones	**$ 32.832**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) $ 415.369

Observaciones:

Condiciones de pago: Efectivo $ 415.369

Soporte de pago: DNE394
CUNE:
a637ff8f039584ec52ec8a1cbde67d972eace42033dc565f3e91e4aa71c43906278300c75de8781b8c18e6e00435946e

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

Powered by CamScanner

Scanned with CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONVENIO

AUXILIAR DE ENFERMERÍA	DANIELA GONZALES TREJOS
FECHA	Del 24 de octubre al 31 de octubre de 2024.
NÚMERO DEL CONVENIO	Convenio de asociación N° 6031 del 24/10/2024
OBJETO DEL CONVENIO	AUNAR ESFUERZOS TECNICOS ADMINISTRATIVOS OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN VULNERABILIDAD SOCIAL Y FAMILIAR A TRAVES DE LOS CENTROS DE PROTECCION SOCIAL UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA.

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

DESARROLLO DE ACTIVIDADES DENTRO DEL CONVENIO

OBJETIVOS O ALCANCES	ACTIVIDAD DESARROLLADA
Ayudar a los adultos mayores a levantarse, lavarse y vestirse y ayudarlos a ir al baño. Aplicar cremas, apósitos o realizar curaciones, suministro de medicamentos.	Se realiza el acompañamiento y la asistencia correspondiente en el baño y al momento de vestirse a los adultos mayores a partir de las 5:00 am hasta las 7:00 am, dentro de los turnos, se suministra medicamentos de la mañana. Durante el día se realiza limpieza y desinfección de manos cumpliendo con los protocolos establecidos para la emergencia sanitaria Se realizan actividades del cuidado de la vida diaria como son el corte de cabello, uñas y afeitado.
Realización de fichas de seguimiento y notas de enfermería, informar a las directivas e informar a los familiares, acudientes o responsables sobre su estado.	En horas de la mañana se realiza la toma de signos vitales (P/A, SPO2, FC, FR Y TOMA DE TEMPERATURA), los cuales son consignados en los formatos correspondientes, también se realizan las fichas de seguimiento por cada adulto institucionalizado, donde queda consignado los cambios de su estado de salud o cambios comportamentales los cuales serán informados a la administración y a los respectivos acudientes.
Facilitar la tarea de su desplazamiento. Asistencia en cualquier otra actividad diaria que no puedan realizar por ellos mismos	Se hace acompañamiento de los adultos mayores que requieran desplazarse a sus habitaciones o al baño, también en horas donde se reparten los alimentos. Durante el mes se hace acompañamiento a citas médicas programada si el adulto mayor lo requiere.
Atención y prevención para detectar cambios en la salud física o mental, desde los controles médicos, citas	La institución cuenta con un equipo de profesionales, los cuales realizan evaluaciones constantemente para verificar los cambios que los adultos mayores presentan, sean físicos o cognitivos, los cuales son informados a la auxiliar de enfermería para sacar las respectivas citas médicas y hacer el acompañamiento a dichas citas.

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

médicas, atención integral y solicitudes de los procesos médicos.	
Gestión de alimentos desde el recibo de la comida, la colocan en las mesas y se ocupan de dar de comer a los pacientes que lo requieran. Además, también vigilan y supervisan que coman. (según nutrición del paciente) Lleva a cabo cambios posturales cada cierto tiempo al igual que del cambio de pañales.	Acompañamiento en los horarios establecidos por la institución para suministrar los alimentos. Llevar los alimentos desde la cocina hasta el comedor para cada adulto mayor (desayuno, almuerzo, comida y los 2 refrigerios), se cucharean los adultos mayores que lo necesitan. Se realiza el cambio de pañal en la hora del baño, a las 11.30am, 3.30 pm, 8:00 pm, 11.30 pm, 2:30 am y nuevamente en la hora del baño, también se realizan cambios de postura a los adultos que lo requieran en los mismos horarios del cambio de pañal.

Daniela Gonzalez Trejos

DANIELA GONZALEZ TREJOS
Auxiliar de enfermería

HERNÁN DARÍO HERRERA
Director técnico administrativo