14904

Asociación
San Miguel Arcángel
NIT: 900.108.408-1

INFORME DE ACTIVIDADES 08		
CONVENIO ASOCIACIÓN, SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO Y OPERATIVO PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA		
CONTRATISTA:	**YERLY YALEXA ACOSTA MENDOZA**	
IDENTIFICACIÓN	**C.C 1.096.274.875 DE BARRANCABERMEJA**	
PERIODO DEL INFORME	**DEL 16 DE DICIEMBRE DE 2024 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024**	
CARGO:	COORDINADORA	**N° CONTRATO: 003-24**
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE COORDINADOR O DIRECTOR PARA LAS ACTIVIDADES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	
VALOR A COBRAR :	**DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS MCTE ($2.235.968,00)**	
VALOR DEL CONTRATO TOTAL:	CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS MCTE ($14.813.288,00)	
PLAZO DE EJECUCIÓN :	Tres (3) meses y 16 días (106) días	
FECHA DE INICIO: **FECHA DE TERMINACION:**	16 de diciembre de 2024 31 de marzo de 2025	

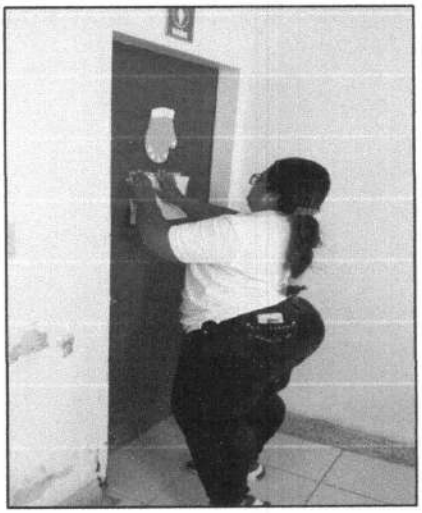
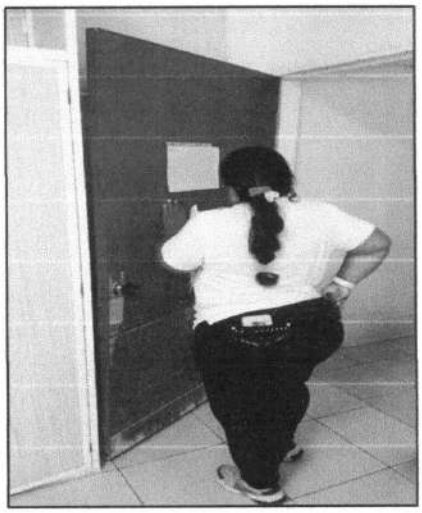
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1. Apoyar la operación, administración y seguimiento de	• Vigilar por que se brinde el servicio de alimentación a toda la población beneficiaria del

los servicios ofrecidos por el centro de protección social al adulto mayor (C.P.S.A.M).	C.P.S.A.M de lunes a domingo, incluyendo festivos. • Velar por el suministro de los materiales que se requieran para el cuidado de los adultos mayores residentes. • Hacer cumplir con el servicio de alimentación almuerzos y cenas para entrega en domicilio del adulto mayor • Coordinar la elaboración de los paquetes nutricionales para los adultos mayores de la zona urbana y rural del municipio de Yondó.
2. Coordinar, programar y ejecutar las actividades de los grupos de trabajo para finalmente lograr los objetivos previstos.	• Organizar la realización de las actividades lúdicas, deportivas y recreativas a los adultos mayores. • Supervisar que contemos con una minuta de acuerdo con las necesidades dietarías de los adultos mayores. • Cuidar que se Brinde un adecuado servicio de atención primaria de salud a toda la población beneficiaria
3. Supervisar las tareas asignadas al equipo.	• Realizar seguimiento a las actividades realizadas por las Auxiliares de enfermería, Servicios Generales, Nutrición, Educación Física, Auxiliares de Cocina y Abre Puertas. • Velar por el buen funcionamiento de los equipos e implementos necesarios para el desarrollo de las diferentes actividades y mantenimiento de las áreas comunes e individuales del PROPA Y C.P.S.A.M.
4. Hacer parte de los procesos de planeación, coordinación, organización, ejecución, control y evaluación de los procedimientos a aplicar, así como el seguimiento a los recursos: humanos, físicos y materiales, durante la ejecución del convenio.	• Montaje de los cuadros de turno (Auxiliares de Enfermería, Abre • • puertas PROPA, Abre puertas C.P.S.A.M., Auxiliares de cocina, Servicios Generales C.P.S.A.M.). • Realización de los formatos de cuenta de cobro y de informe de actividades para el recurso humano que presta sus servicios a la ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL • Elaboración del Plan de Inversión de los Recursos y Plan de Trabajo de la ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL • Realizar el debido seguimiento al Plan de Inversión

1/4906

	de los Recursos.
5. Las demás inherentes al objeto contractual.	

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

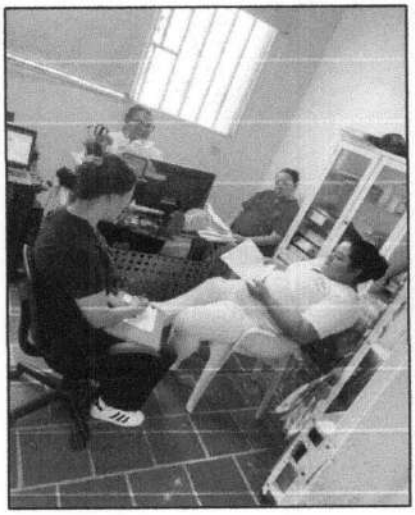
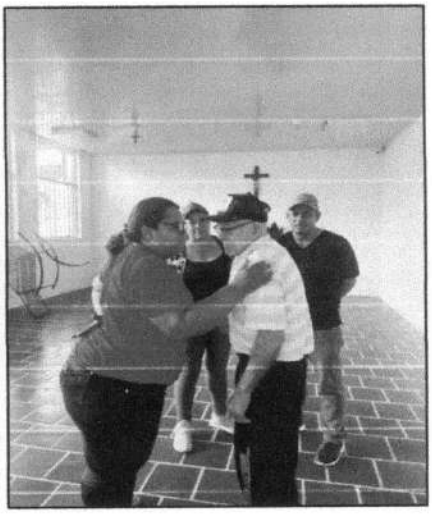



Asociación
San Miguiel Arcángel
NIT: 900.108.408-1

14907





Para constancia firma,

YERLY YALEXA ACOSTA MENDOZA
C.C 1.096.274.875 DE BARRANCABERMEJA
Contratista.

CALLE 52ª N° 34c-74 – BARRIO 1 DE MAYO – CEL. 320 39642 32
IMAIL: san_miguel_asociacion@hotmail.com
BARRANCABERMEJA

14900

Asociación San Miguel Arcángel
Nit. 900108408-1

COMPROBANTE INDIVIDUAL DE PAGO SERVICIOS PRESTADOS

NOMBRE DEL TRAJADOR :	YERLY YALEXA	**DIAS TRABJADOS**	16
APELLIDOS :	ACOSTA MENDOZA	**PERIODO**	16 AL 31
CEDULA :	1.096.274.875	**MES**	diciembre-diciembre
CARGO :	COORDINADORA	**SUELDO**	2.235.968
AÑO : 2024			

DEVENGADO		**DEDUCIDO**	
DETALLE	**VALOR**	**DETALLE**	**VALOR**
PAGO DE SALARIO DEL **16 DE DICIEMBRE DE 2024 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024** POR CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS COORDINADORA COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	2.235.968		
TOTAL DEVENGADO	**2.235.968**	**TOTAL DESCUENTOS**	**0**

OBSERVACION: _____

NETO A PAGAR	**2.235.968**	**2.235.968**

YAM

YERLY ALEXA ACOSTA MENDOZA
C.C.1.096.274.875
TRABAJADOR

CyurleMendoza

INGRID YURLEY MENDOZA ACEVEDO
C.C. 37.577.649
REPRESENTANTE LEGAL

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-07, 08:14:12 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 73741258

Periodo Cotización: diciembre de 2024 **Periodo Servicio:** diciembre de 2024

PAGADO 07/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YERLY YALEXA ACOSTA MENDOZA		
Documento	CC1096247875	**Dirección**	CL 58 # 36-54
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6102574
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	CDR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1096247875	YERLY YALEXA ACOSTA MENDOZA	59	00																	0	30	30	30	0	(230901) PORVENIR	$ 1.677.000	$ 268.400	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.677.000	$ 209.700	0.522	$ 1.677.000	$ 8.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 486.900

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.677.000	$ 1.677.000	$ 1.677.000	$ 0	$ 268.400	$ 209.700	$ 8.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 486.900	$ 5.700	$ 492.600

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

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

EXPERTOS en PILA

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-12-07, 08:09:47 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2024
Empresa	YERLY YALEXA ACOSTA MENDOZA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1096247875
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	73741258
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	999403651
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 492.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mor	Total Intéreses Mor
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 268.400	$ 3.100
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 209.700	$ 2.400
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 8.800	$ 200
		SubTotales:		$ 486.900	$ 5.700
		Total a Pagar:			$ 492.600

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

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

EXPERTOS en PILA

149 10

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

1.1.2 TRABAJADORA SOCIAL

- **LILIANA GALVIS HERNANDEZ**

1491

Yondó, 31 de diciembre de 2024

CUENTA DE COBRO N°. 08

ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL
NIT 900.108.408-1

DEBE A:
LILIANA GALVIS HERNANDEZ
C.C 1.042.211.325 DE YONDO ANTIOQUIA

La suma de: **DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS MCTE ($ 2.235.968,00)**

Por concepto de servicios prestados desde el día **16 de diciembre de 2024 al 31 de diciembre de 2024**, de conformidad con el acta parcial de cumplimiento e informe de actividades N°. **08** del Contrato de Prestación de Servicios N°. **003-24**, y cuyo objeto es: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE TRABAJADORA SOCIAL COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL**

Atentamente;

Liliana Galvis.

LILIANA GALVIS HERNANDEZ
C.C 1.042.211.325 DE YONDO ANTIOQUIA
Contratista

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

1491-2

INFORME DE ACTIVIDADES 08		
CONVENIO ASOCIACIÓN, SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO Y OPERATIVO PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA		
CONTRATISTA:	**LILIANA GALVIS HERNANDEZ**	
IDENTIFICACIÓN	**C.C 1.042.211.325 DE YONDO ANTIOQUIA**	
PERIODO DEL INFORME	**DEL 16 DE DICIEMBRE DE 2024 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024**	
CARGO:	TRABAJADORA SOCIAL C.P.S.A.M	**N° CONTRATO: 003-24**
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE TRABAJADORA SOCIAL COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	
VALOR A COBRAR :	**DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS MCTE ($ 2.235.968,00)**	
VALOR DEL CONTRATO TOTAL:	CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS MCTE ($14.813.288,00)	
PLAZO DE EJECUCION:	Tres (3) meses y 16 días (106) días	
FECHA DE INICIO: **FECHA DE TERMINACION:**	16 de diciembre de 2024 31 de marzo de 2025	

1. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES MES DE DICIEMBRE

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

14 98

FUNCIONES	ACTIVIDADES	MES DE DICIEMBRE 2024									
		18	19	20	21	22	23	26	27	30	31
VALORACIÓN DE INGRESO (FORMATOS)	realización de PLATIN a usuario José Alberto valencia										
TRABAJO GRUPAL	entrega de uniformes y reunión con adultos en general de zona urbana y rural para sorteo del viaje de fin de año.										
	subir fotos al drive de la entrega de las canastas navideñas de los usuarios de la zona urbana										
	compartir con los adultos y personal del asilo despedida de año										
	recibir papelería de los adultos mayores que quedaron seleccionados para el viaje										
	reunión con personal de aseo del CPSAM										
INTERDISCIPLINARIEDAD	viaje de fin de año para los adultos mayores que hacen parte del centro vida y CPSAM (se viajó el 20 en la noche y se retornó el lunes noche)										

58

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

14914

REGISTRO FOTOGRAFICO Y ACTAS DE LAS DIFERENTES ACTIVIADES DESARROLLADAS EN EL MES DE DICIEMBRE.

REALIZACIÓN DE PLATIN A USUARIO JOSÉ ALBERTO VALENCIA





ENTREGA DE UNIFORMES Y REUNIÓN CON ADULTOS EN GENERAL DE ZONA URBANA Y RURAL PARA SORTEO DEL VIAJE DE FIN DE AÑO.





Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

149-15





SUBIR FOTOS AL DRIVE DE LA ENTREGA DE LAS CANASTAS NAVIDEÑAS DE LOS USUARIOS DE LA ZONA URBANA









Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

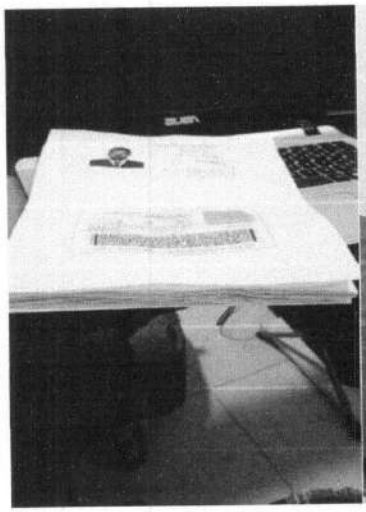
14916

COMPARTIR CON LOS ADULTOS Y PERSONAL DEL ASILO.






RECIBIR PAPELERÍA DE LOS ADULTOS MAYORES QUE QUEDARON SELECCIONADOS PARA EL VIAJE Y LLENAR DOCUMENTACIÓN QUE SE NECESITA.





Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

149A

rEUNIÓN CON PERSONAL DE ASEO DEL CPSAM



VIAJE DE FIN DE AÑO PARA LOS ADULTOS MAYORES QUE HACEN PARTE DEL CENTRO VIDA Y CPSAM (SE VIAJÓ EL 20 EN LA NOCHE Y SE RETORNÓ EL LUNES NOCHE)







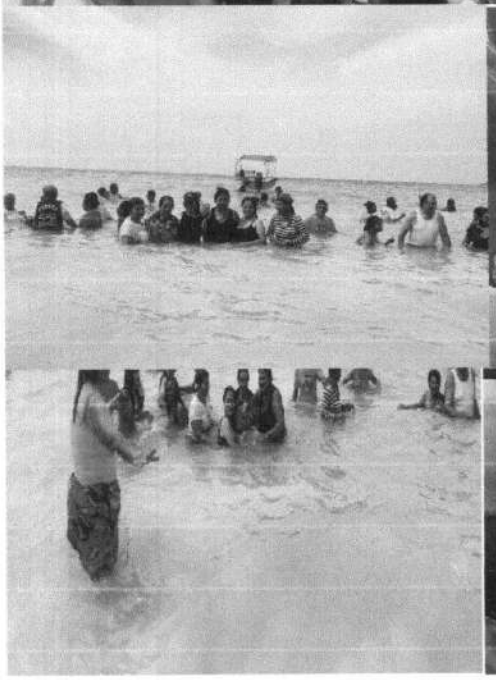


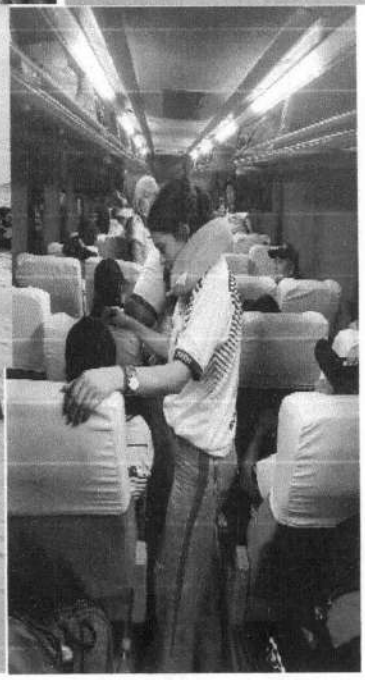
Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

1141B













Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

1419






Para constancia firma

LILIANA GALVIS HERNANDEZ
Profesional en Trabajo Social
Contratista.

Asociación San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

COMPROBANTE INDIVIDUAL DE PAGO SERVICIOS PRESTADOS

NOMBRE DEL TRAJADOR :	LILIANA	**DIAS TRABJADOS**	16
APELLIDOS :	GALVIS HERNANDEZ	**PERIODO**	16 al 31
CEDULA :	1.042.211.325	**MES**	diciembre - diciembre
CARGO :	TRABAJADORA SOCIAL	**SUELDO**	2.235.968
AÑO : 2024			

DEVENGADO		**DEDUCIDO**	
DETALLE	**VALOR**	**DETALLE**	**VALOR**
PAGO DE SALARIO DEL **16 DE DICIEMBRE DE 2024 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024** POR CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS TRABAJADORA SOCIAL COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	2.235.968		
TOTAL DEVENGADO	**2.235.968**	**TOTAL DESCUENTOS**	0

OBSERVACION: _____

NETO A PAGAR	**2.235.968**	**2.235.968**

LILIANA GALVIS HERNANDEZ
C.C.1.042.211.325
TRABAJADOR

INGRID Y. MENDOZA ACEVEDO
REPRESENTANTE LEGAL

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-27, 11:45:13 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 74251727

Periodo Cotización: diciembre de 2024 **Periodo Servicio:** diciembre de 2024

PAGADO 27/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LILIANA GALVIS HERNANDEZ		
Documento	CC1042211325	**Dirección**	AV 12A #08 B - 10
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6102574
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1042211325	LILIANA GALVIS HERNANDEZ	59	00	X																0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.677.000	$ 268.400	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.677.000	$ 209.700	0,522	$ 1.677.000	$ 8.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 486.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.677.000	$ 1.677.000	$ 1.677.000	$ 0	$ 268.400	$ 209.700	$ 8.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 486.900	$ 0	$ 486.900

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

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

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-12-27, 11:42:26 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2024
Empresa	LILIANA GALVIS HERNANDEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1042211325
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	74251727
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1156303843
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 486.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 268.400	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 209.700	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 8.800	$ 0
		SubTotales:		$ 486.900	$ 0
		Total a Pagar:			$ 486.900

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

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

EXPERTOS en PILA

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

1.1.3 AUXILIARES DE ENFERMERIA

14473

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

AUXILIARES DE ENFERMERIA C.P.S.A.M

1 ANNY JOHANNA DUARTE RIVERA
2 DANIZ LIZETH LEON LOPEZ
3 JIMENA CAROLINA BOSSA
4 LUCIA VALENTINA SOCARRAS
5 NOHORA ISABEL ORTEGA JIMENEZ
6 DIANA LUCIA PAREDEZ DIAZ

1494

Yondó, 31 de diciembre de 2024

CUENTA DE COBRO N°. 08

ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL
NIT 900.108.408-1

DEBE A:
ANNY JOHANNA DUARTE RIVERA
C.C 1.148.944.056 DE YONDO CASABE

La suma de: UN MILLÓN TRESCIENTOS TREINTA Y UN MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS PESOS MCTE ($1.331.146,00)

Por concepto de servicios prestados desde el día **16 de diciembre de 2024 al 31 de diciembre de 2024**, de conformidad con el acta parcial de cumplimiento e informe de actividades N°. **08** del Contrato de Prestación de Servicios N°. **003-24**, y cuyo objeto es: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERÍA COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL**

Atentamente;

Alba Noris Sierra Castañeda

ALBA NORIS SIERRA CASTAÑEDA
C.C 37.728.999 DE BUCARAMANGA
Contratista

14925

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

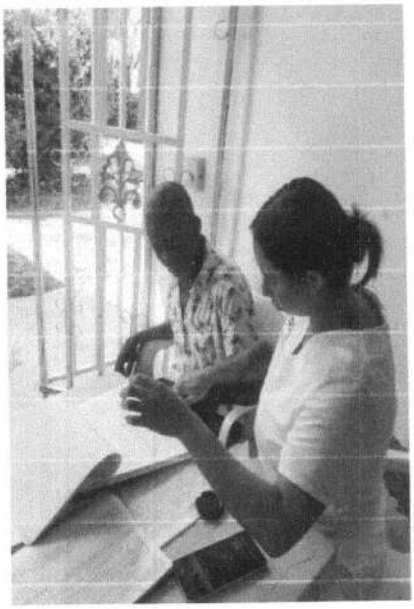
INFORME DE ACTIVIDADES 08		
CONVENIO ASOCIACIÓN, SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO Y OPERATIVO PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA		
CONTRATISTA:	**ANNY JOHANNA DUARTE RIVERA**	
IDENTIFICACIÓN:	**C.C 1.148.944.056 DE YONDO CASABE**	
PERIODO DEL INFORME :	**DEL 16 DE DICIEMBRE DE 2024 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024**	
CARGO:	AUXILIAR DE ENFERMERÍA C.P.S.A.M	**N° CONTRATO: 003-24**
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	
VALOR A COBRAR :	**UN MILLÓN TRESCIENTOS TREINTA Y UN MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS PESOS MCTE ($1.331.146,00)**	
VALOR DEL CONTRATO TOTAL:	OCHO MILLONES OCHOCIENTOS DIECINUEVE MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS ($ 8.819.058,00)	
PLAZO DE EJECUCION :	Tres (3) meses y 16 días (106) días	
FECHA DE INICIO : **FECHA DE TERMINACION :**	16 de diciembre de 2024 31 de marzo de 2025	

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1. Apoyar la operación, administración y seguimiento de los servicios ofrecidos por el centro de protección social al adulto mayor (C.P.S.A.M) y el programa de puertas abiertas (PROPA) ubicado en el municipio de Yondó Antioquia.	En mi rol como auxiliar de enfermería realizo las siguientes actividades: • Suministrar medicamentos • Corte de uñas • Limpieza de oídos • Corte de cabello • Baño general • Llenar papelería • Asistir alimentación • Llevar a los internos a citas médicas

2. Atender con la aplicación de sus conocimientos, diligencia y responsabilidad la realización de los servicios prestados por los programas C.P.S.A.M) Y (PROPA), específicamente en el cuidado de la población vulnerable que allí se encuentra.	Los adultos mayores que hoy se encuentren en el CPSAM tienen diferentes necesidades, aplicando mis conocimientos realice: en mi rol como auxiliar de enfermería, realizo: • Suministrar los medicamentos a los internos como se encuentra en la formula médica o el tratamiento que les envié el médico tratante • Entrega de medicamentos todas las semanas • Toma de signos vitales a los adultos mayores. • Asistencia al baño a los discapacitados. • Afeitar y rasurar un día a la semana en cada uno de mis turnos • Limpiezas de oídos. • Humectación en la piel externa • Hidratación cada 4 horas.
3. enemas de limpieza cuando sea necesario.	No fue necesaria esta actividad
4. Asear a los beneficiarios que no puedan higienizarse por sí solos, asistiendo al personal auxiliar.	durante los turnos se higienizan los adultos mayores discapacitados • MARIA RUBY ALBA • JUAN ANDRES ALBA ZAPATA • JOSE LEONEL SÁNCHEZ • MARIA DEL CARMEN GUERRA • NELSON HERNANDEZ
5. Brindar acompañamiento tanto profesional como humano a los beneficiarios del programa.	Asistencia en la alimentación de los adultos mayores que no pueden alimentarse por sí solos. • JOSE LEONEL SANCHEZ • MARIA RUBY ALBA • MARIA DEL CARMEN GUERRA . los adultos mayores internos también se les realiza acompañamiento y asistencia para la noche
6. Conducir a los usuarios a los distintos servicios de salud y bienestar, en el municipio y otros aledaños.	• Brindar el acompañamiento a los internos a las citas médicas.
7. Mantener limpio higienizado y disponible el material sanitario y lugares de aplicación.	• Se organiza la despensa de medicamentos, retirando aquellos que ya están vencidos o que ya no son de consumo en el CPSAM. • Los pañales se guardan en el locker y se tiene un control diario. • Los insumos de enfermería se almacenan en la repisa de la oficina de enfermería y se anuncia cuando están a punto de terminar.
8. Apoyar en el control de la ropa de cama para su adecuado cambio y	• Recoger sabanas sucias y la ropa de utilizaron durante el turno y echarlas en las cestas

lavado.	destinadas y dirigirlas hacia la lavandería.
9. Por indicación y a pedido del personal médico sanitario autorizado (bajo su supervisión) podrá administrar medicamentos por vía oral, nasal o rectal.	• suministre medicamentos según orden medica
10. Preparar, optimizar y supervisar el material necesario para el procedimiento de curaciones y otros procedimientos acordes a la patología del beneficiario.	• Organizar el material necesario para realizar la curación
11. Tomar y llevar el registro de datos termométricos de cada paciente/beneficiario cuando sea necesario para el adecuado seguimiento de su estado de salud.	• Realizar el registro de signos vitales y registro de medicamentos de cada adulto mayor que se encuentra en el C.P.S.A.M
12. Las demás inherentes al objeto contractual.	• Se realiza corte de cabellos de los adultos mayores. • Corte de uñas. • Lavado de sonrisas • Se afeitan a los adultos mayores que lo requieren.

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

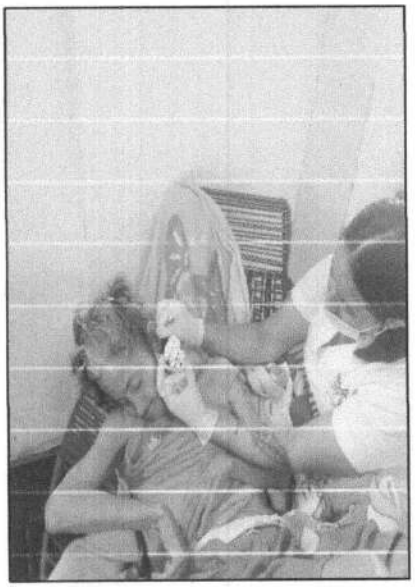


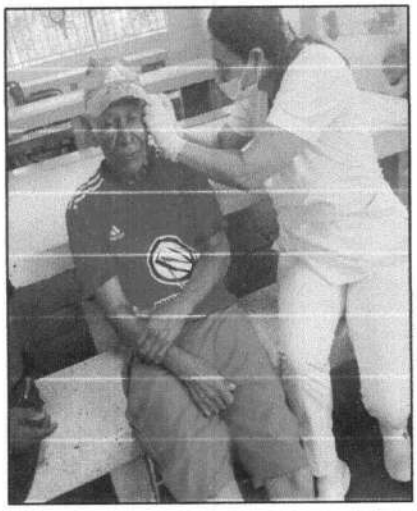
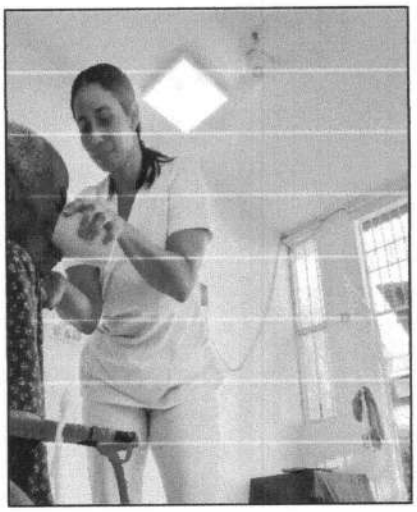




Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

1492B




Para constancia firma,

ANNY JOHANNA DUARTE RIVERA
C.C 1.148.944.056 DE YONDO CASABE
Contratista.

Asociación San Miguel Arcángel
Nit. 900108408-1

COMPROBANTE INDIVIDUAL DE PAGO SERVICIOS PRESTADOS

NOMBRE DEL TRAJADOR :	ANNY JOHANNA	**DIAS TRABJADOS**	16
APELLIDOS :	DUARTE RIVERA	**PERIODO**	16 AL 31
CEDULA :	1.148.944.056	**MES**	diciembre-diciembre
CARGO :	AUXILIAR DE ENFERMERIA	**SUELDO**	1.331.146
AÑO : 2024			

DEVENGADO		**DEDUCIDO**	
DETALLE	**VALOR**	**DETALLE**	**VALOR**
PAGO DE SALARIO DEL **16 DE DICIEMBRE DE 2024 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024** POR CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	1.331.146		
TOTAL DEVENGADO	**1.331.146**	**TOTAL DESCUENTOS**	0

OBSERVACION: _____

NETO A PAGAR	**1.331.146**	**1.331.146**

ANNY JOHANNA DUARTE RIVERA
C.C.1.148.944.056
TRABAJADOR

INGRID Y. MENDOZA ACEVEDO
REPRESENTANTE LEGAL

1949

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-27, 11:50:53 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 74253199

Periodo Cotización: diciembre de 2024 **Periodo Servicio:** diciembre de 2024

PAGADO 27/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANNY JOHANNA DUARTE RIVERA		
Documento	CC1148944056	**Dirección**	AV 52A SUR #10 B - 13 MANZANA 4
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6221542
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1148944056	ANNY JOHANNA DUARTE RIVERA	57	00	X																0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 1.300.000	$ 162.500	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 0	$ 377.300

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

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

EXPERTOS en PILA

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-12-27, 11:49:03 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2024
Empresa	ANNY JOHANNA DUARTE RIVERA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1148944056
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	74253199
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1156326590
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 377.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	1	$ 162.500	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 6.800	$ 0
		SubTotales:		$ 377.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 377.300

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

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

EXPERTOS en PILA

1/1931

Yondó, 31 de diciembre 2024

CUENTA DE COBRO N°. 08

ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL
NIT 900.108.408-1

DEBE A:
DANIZ LIZETH LEON LOPEZ
C.C 1.096.243.577 DE BARRANCABERMEJA

La suma de: UN MILLÓN TRESCIENTOS TREINTA Y UN MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS PESOS MCTE ($1.331.146,00)

Por concepto de servicios prestados desde el día **16 de diciembre de 2024 al 31 de diciembre de 2024** conformidad con el acta parcial de cumplimiento e informe de actividades N°.**08** el Contrato de Prestación de Servicios N°. **003-24**, y cuyo objeto es: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL**

Atentamente;

DANIZ LIZETH LEON LOPEZ
C.C 1.096.243.577 DE BARRANCABERMEJA
Contratista

Asociación San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

1432

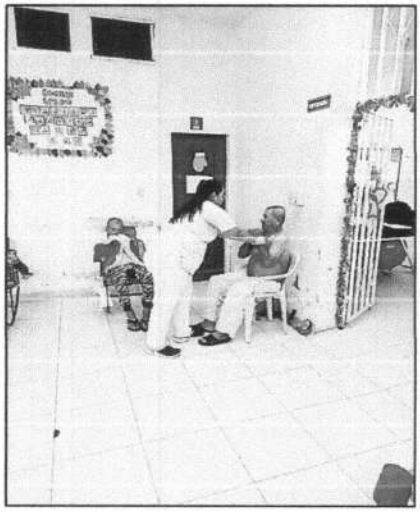
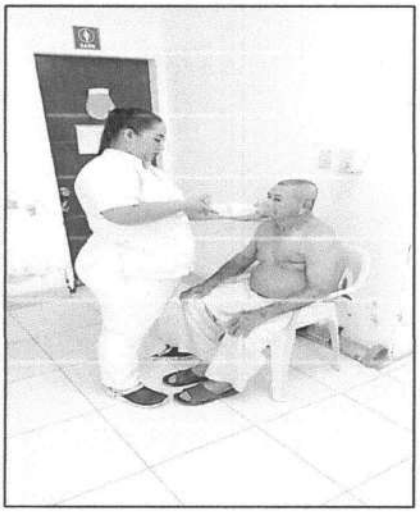
INFORME DE ACTIVIDADES 08		
CONVENIO ASOCIACIÓN, SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO Y OPERATIVO PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA		
CONTRATISTA:	**DANIZ LIZETH LEON LOPEZ**	
IDENTIFICACIÓN	**C.C 1.096.243.577- DE BARRANCABERMEJA**	
PERIODO DEL INFORME	**DEL 16 DE DICIEMBRE DE 2024 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024**	
CARGO:	AUXILIAR DE ENFERMERÍA C.P.S.A.M	**N° CONTRATO: 003-24**
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	
VALOR A COBRAR :	**UN MILLÓN TRESCIENTOS TREINTA Y UN MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS PESOS MCTE ($1.331.146,00)**	
VALOR DEL CONTRATO TOTAL:	OCHO MILLONES OCHOCIENTOS DIECINUEVE MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS MCTE ($ 8.819.058,00)	
PLAZO DE EJECUCION :	Tres (3) meses y 16 días (106) días	
FECHA DE INICIO: **FECHA DE TERMINACION:**	16 de diciembre de 2024 31 de marzo de 2025	

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1. Apoyar la operación, administración y seguimiento de los servicios ofrecidos por el centro de protección social al adulto mayor (C.P.S.A.M) y el programa de puertas abiertas (PROPA) ubicado en el municipio de Yondó Antioquia.	En mi rol como auxiliar de enfermería realizo las siguientes actividades: • Suministrar medicamentos • Corte de uñas • Limpieza de oídos • Corte de cabello • Baño general • Llenar papelería • Asistir alimentación • Llevar a los internos a citas médicas

2. Atender con la aplicación de sus conocimientos, diligencia y responsabilidad la realización de los servicios prestados por los programas C.P.S.A.M) Y (PROPA), específicamente en el cuidado de la población vulnerable que allí se encuentra.	Los adultos mayores que hoy se encuentren en el CPSAM tienen diferentes necesidades, aplicando mis conocimientos realice: en mi rol como auxiliar de enfermería, realizo: • Suministrar los medicamentos a los internos como se encuentra en la formula médica o el tratamiento que les envié el médico tratante • Entrega de medicamentos todas las semanas • Toma de signos vitales a los adultos mayores. • Asistencia al baño a los discapacitados. • Afeitar y rasurar un día a la semana en cada uno de mis turnos • Limpiezas de oídos. • Humectación en la piel externa • Hidratación cada 4 horas.
3. enemas de limpieza cuando sea necesario.	No fue necesaria esta actividad
4. Asear a los beneficiarios que no puedan higienizarse por sí solos, asistiendo al personal auxiliar.	durante los turnos se higienizan los adultos mayores discapacitados • MARIA RUBY ALBA • JUAN ANDRES ALBA ZAPATA • JOSE LEONEL SÁNCHEZ • MARIA DEL CARMEN GUERRA • NELSON HERNANDEZ
5. Brindar acompañamiento tanto profesional como humano a los beneficiarios del programa.	Asistencia en la alimentación de los adultos mayores que no pueden alimentarse por sí solos. • JOSE LEONEL SANCHEZ • MARIA RUBY ALBA • MARIA DEL CARMEN GUERRA . los adultos mayores internos también se les realiza acompañamiento y asistencia para la noche
6. Conducir a los usuarios a los distintos servicios de salud y bienestar, en el municipio y otros aledaños.	• Brindar el acompañamiento a los internos a las citas médicas.
7. Mantener limpio higienizado y disponible el material sanitario y lugares de aplicación.	• Se organiza la despensa de medicamentos, retirando aquellos que ya están vencidos o que ya no son de consumo en el CPSAM. • Los pañales se guardan en el locker y se tiene un control diario. • Los insumos de enfermería se almacenan en la repisa de la oficina de enfermería y se anuncia cuando están a punto de terminar.
	• Recoger sabanas sucias y la ropa de utilizaron

8. Apoyar en el control de la ropa de cama para su adecuado cambio y lavado.	durante el turno y echarlas en las cestas destinadas y dirigirlas hacia la lavandería.
9. Por indicación y a pedido del personal médico sanitario autorizado (bajo su supervisión) podrá administrar medicamentos por vía oral, nasal o rectal.	• suministre medicamentos según orden medica
10. Preparar, optimizar y supervisar el material necesario para el procedimiento de curaciones y otros procedimientos acordes a la patología del beneficiario.	• Organizar el material necesario para realizar la curación
11. Tomar y llevar el registro de datos termométricos de cada paciente/beneficiario cuando sea necesario para el adecuado seguimiento de su estado de salud.	• Realizar el registro de signos vitales y registro de medicamentos de cada adulto mayor que se encuentra en el C.P.S.A.M
12. Las demás inherentes al objeto contractual.	• Se realiza corte de cabellos de los adultos mayores. • Corte de uñas. • Lavado de sonrisas • Se afeitan a los adultos mayores que lo requieren.

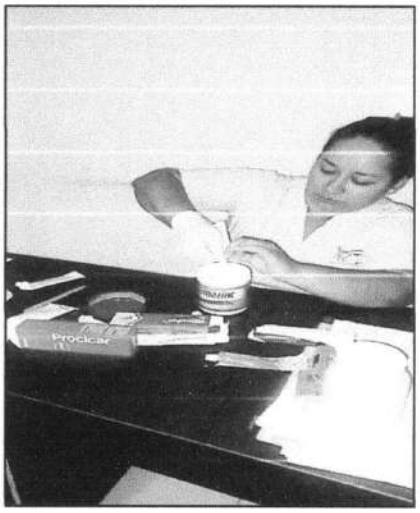
EVIDENCIAS FOTOGRÁFICA


Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

14935









Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

14936





Para constancia firma,

DANIZ LIZETH LEON LOPEZ
C.C 1.096.243.577- DE BARRANCABERMEJA
Contratista.
.

Asociación San Miguel Arcángel
Nit. 900108408-1

COMPROBANTE INDIVIDUAL DE PAGO SERVICIOS PRESTADOS

NOMBRE DEL TRAJADOR :	DANIZ LIZETH	**DIAS TRABJADOS**	16
APELLIDOS :	LEON LOPEZ	**PERIODO**	16 AL 31
CEDULA :	1.096.243.577	**MES**	diciembre -diciembre
CARGO :	AUXILIAR DE ENFERMERIA	**SUELDO**	1.331.146
AÑO : 2024			

DEVENGADO		**DEDUCIDO**	
DETALLE	**VALOR**	**DETALLE**	**VALOR**
PAGO DE SALARIO DEL **16 DE DICIEMBRE DE 2024 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024** POR CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	1.331.146		
TOTAL DEVENGADO	**1.331.146**	**TOTAL DESCUENTOS**	0

OBSERVACION: _____

NETO A PAGAR	**1.331.146**	**1.331.146**

DANIZ LIZETH LEON LOPEZ
C.C.1.096.243.577
TRABAJADOR

INGRID Y. MENDOZA ACEVEDO
REPRESENTANTE LEGAL

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-27, 12:15:49 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1067905020

Periodo Cotización: diciembre de 2024 **Periodo Servicio:** diciembre de 2024

PAGADO 27/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DANIZ LIZETH LEON LOPEZ		
Documento	CC1096243577	**Dirección**	CL 32 #10 - 02
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6223512
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	YONDÓ (CASABE)	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1096243577	DANIZ LIZETH LEON LOPEZ	59	00	X															0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.300.000	$ 152.500	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 0	$ 377.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

7938

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple.

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-12-27, 12:13:02 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2024
Empresa	DANIZ LIZETH LEON LOPEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1096243577
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1067905020
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1156404859
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 377.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 162.500	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 6.800	$ 0
		SubTotales:		$ 377.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 377.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

14939

Yondó, 31 de diciembre de 2024

CUENTA DE COBRO N°. 08

ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL
NIT 900.108.408-1

DEBE A:
JIMENA CAROLINA BOSSA VARGAS
C.C 1.143.383.886- CARTAGENA

La suma de: UN MILLÓN TRESCIENTOS TREINTA Y UN MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS PESOS MCTE ($1.331.146,00)

Por concepto de servicios prestados desde el día **16 de diciembre de 2024 al 31 de diciembre de 2024** conformidad con el acta parcial de cumplimiento e informe de actividades N°. **08** el Contrato de Prestación de Servicios N°. **003-24** , y cuyo objeto es: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL**

Atentamente;

Jimena Carolina Bossa

JIMENA CAROLINA BOSSA VARGAS
C.C 1.143.383.886- CARTAGENA
Contratista

Asociación San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

1449

INFORME DE ACTIVIDADES 08		
CONVENIO ASOCIACIÓN, SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO Y OPERATIVO PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA		
CONTRATISTA:	**JIMENA CAROLINA BOSSA VARGAS**	
IDENTIFICACIÓN	**C.C 1.143.383.886- CARTAGENA**	
PERIODO DEL INFORME	**DEL 16 DE DICIEMBRE DE 2024 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024**	
CARGO:	AUXILIAR DE ENFERMERÍA C.P.S.A.M	**N° CONTRATO: 003-24**
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	
VALOR A COBRAR :	**UN MILLÓN TRESCIENTOS TREINTA Y UN MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS PESOS MCTE ($1.331.146,00)**	
VALOR DEL CONTRATO TOTAL:	OCHO MILLONES OCHOCIENTOS DIECINUEVE MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS MCTE ($ 8.819.058,00)	
PLAZO DE EJECUCION :	Tres (3) meses y 16 días (106) días	
FECHA DE INICIO: **FECHA DE TERMINACION:**	16 de diciembre de 2024 31 de marzo de 2025	

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1. Apoyar la operación, administración y seguimiento de los servicios ofrecidos por el centro de protección social al adulto mayor (C.P.S.A.M) y el programa de puertas abiertas (PROPA) ubicado en el municipio de Yondó Antioquia.	En mi rol como auxiliar de enfermería realizo las siguientes actividades: ● Suministrar medicamentos ● Corte de uñas ● Limpieza de oídos ● Corte de cabello ● Baño general ● Llenar papelería ● Asistir alimentación ● Llevar a los internos a citas médicas

2 Atender con la aplicación de sus conocimientos, diligencia y responsabilidad la realización de programas C.P.S.A.M) Y (PROPA), específicamente en el cuidado de la población vulnerable que allí se encuentra.	Los adultos mayores que hoy se encuentren en el CPSAM tienen diferentes necesidades, aplicando mis conocimientos realice: en mi rol como auxiliar de enfermería, realizo: ● Suministrar los medicamentos a los internos como se encuentra en la formula médica o el tratamiento que les envié el médico tratante ● Entrega de medicamentos todas las semanas ● Toma de signos vitales a los adultos mayores. ● Asistencia al baño a los discapacitados. ● Afeitar y rasurar un día a la semana en cada uno de mis turnos ● Limpiezas de oídos. ● Humectación en la piel externa ● Hidratación cada 4 horas.
3 enemas de limpieza cuando sea necesario.	No fue necesaria esta actividad
4 Asear a los beneficiarios que no puedan higienizarse por sí solos, asistiendo al personal auxiliar.	durante los turnos se higienizan los adultos mayores discapacitados ● MARIA RUBY ALBA • JUAN ANDRES ALBA ZAPATA • JOSE LEONEL SÁNCHEZ • MARIA DEL CARMEN GUERRA • NELSON HERNANDEZ
5 Brindar acompañamiento tanto profesional como humano a los beneficiarios del programa.	Asistencia en la alimentación de los adultos mayores que no pueden alimentarse por sí solos. • JOSE LEONEL SANCHEZ • MARIA RUBY ALBA • MARIA DEL CARMEN GUERRA . los adultos mayores internos también se les realiza acompañamiento y asistencia para la noche
6 Conducir a los usuarios a los distintos servicios de salud y bienestar, en el municipio y otros aledaños.	● Brindar el acompañamiento a los internos a las citas médicas.
7 Mantener limpio higienizado y disponible el material sanitario y lugares de aplicación.	● Se organiza la despensa de medicamentos, retirando aquellos que ya están vencidos o que ya no son de consumo en el CPSAM. ● Los pañales se guardan en el locker y se tiene un control diario. ● Los insumos de enfermería se almacenan en la repisa de la oficina de enfermería y se anuncia cuando están a punto de terminar.

8 Apoyar en el control de la ropa de cama para su adecuado cambio y lavado.	● Recoger sabanas sucias y la ropa de utilizaron durante el turno y echarlas en las cestas destinadas y dirigirlas hacia la lavandería.
9 Por indicación y a pedido del personal médico sanitario autorizado (bajo su supervisión) podrá administrar medicamentos por vía oral, nasal o rectal.	● suministre medicamentos según orden medica
10 Preparar, optimizar y supervisar el material necesario para el procedimiento de curaciones y otros procedimientos acordes a la patología del beneficiario.	● Organizar el material necesario para realizar la curación
11 Tomar y llevar el registro de datos termométricos de cada paciente/beneficiario cuando sea necesario para el adecuado seguimiento de su estado de salud.	● Realizar el registro de signos vitales y registro de medicamentos de cada adulto mayor que se encuentra en el C.P.S.A.M
12 Las demás inherentes al objeto Contractual.	● Se realiza corte de cabellos de los adultos mayores. ● Corte de uñas. ● Lavado de sonrisas ● Se afeitan a los adultos mayores que lo requieren.

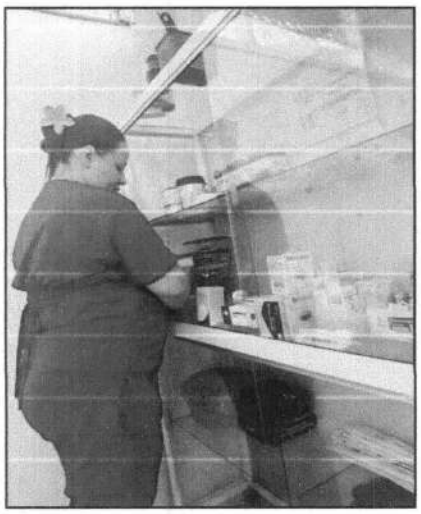
EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS





Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

1494B








Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

14944







Para constancia firma,

Jimena Carolina Bossa

JIMENA CAROLINA BOSSA VARGAS
C.C 1.143.383.886- CARTAGENA
Contratista.

Asociación San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

COMPROBANTE INDIVIDUAL DE PAGO SERVICIOS PRESTADOS

NOMBRE DEL TRAJADOR :	JIMENA CAROLINA	**DIAS TRABJADOS**	16
APELLIDOS :	BOSSA VARGAS	**PERIODO**	16 al 31
CEDULA :	1.143.383.886	**MES**	diciembre- diciembre
CARGO :	AUXILIAR DE ENFERMERIA	**SUELDO**	1.331.146
AÑO : 2024			

DEVENGADO		**DEDUCIDO**	
DETALLE	**VALOR**	**DETALLE**	**VALOR**
PAGO DE SALARIO DEL **16 DE DICIEMBRE DE 2024 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024** POR CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	1.331.146		
TOTAL DEVENGADO	**1.331.146**	**TOTAL DESCUENTOS**	0

OBSERVACION: _____

NETO A PAGAR	**1.331.146**	**1.331.146**

Jimena Carolina Bossa

JIMENA CAROLINA BOSSA VARGAS
C.C.1.143.383.886
TRABAJADOR

INGRID Y. MENDOZA ACEVEDO
REPRESENTANTE LEGAL

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACIÓN CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-27, 12:20:46 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 74254206

Periodo Cotización: diciembre de 2024 **Periodo Servicio:** diciembre de 2024

PAGADO 27/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JIMENA CAROLINA BOSSA VARGAS		
Documento	CC1143383886	**Dirección**	AV 52B NORTE #12 B - 08
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6114582
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1143383886	JIMENA CAROLINA BOSSA VARGAS	59	00	X															0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 0	$ 377.300

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

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

EXPERTOS en PILA

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-12-27, 12:17:09 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2024
Empresa	JIMENA CAROLINA BOSSA VARGAS
CEDULA CIUDADANIA	CC 1143383886
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	74254206
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1156418232
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 377.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 162.500	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 6.800	$ 0
			SubTotales:	$ 377.300	$ 0
			Total a Pagar:		$ 377.300

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

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

EXPERTOS en PILA

14997

Yondó, 31 de diciembre de 2024

CUENTA DE COBRO N°. 08

ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL
NIT 900.108.408-1

DEBE A:
LUCIA VALENTINA SOCARRAS PARDO
C.C 1.221.973.565 DE CIENEGA

La suma de: **UN MILLÓN TRESCIENTOS TREINTA Y UN MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS PESOS MCTE ($ 1.331.146,00)**

Por concepto de servicios prestados desde el día **16 de diciembre de 2024 al 31 de diciembre de 2024**, de conformidad con el acta parcial de cumplimiento e informe de actividades N°. **08** del Contrato de Prestación de Servicios N°. **003-24**, y cuyo objeto es: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL**

Atentamente;

Lucia Socarras Pardo.

LUCIA VALENTINA SOCARRAS PARDO
C.C 1.221.973.565 DE CIENEGA
Contratista

Asociación San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

1948

INFORME DE ACTIVIDADES 08		
CONVENIO ASOCIACIÓN, SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO Y OPERATIVO PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA		
CONTRATISTA:	**LUCIA VALENTINA SOCARRAS PARDO**	
IDENTIFICACIÓN	**C.C 1.221.973.565 DE CIENEGA**	
PERIODO DEL INFORME	**DEL 16 DE DICIEMBRE DE 2024 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024**	
CARGO:	AUXILIAR DE ENFERMERÍA C.P.S.A.M	**N° CONTRATO: 003-24**
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	
VALOR A COBRAR :	**UN MILLÓN TRESCIENTOS TREINTA Y UN MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS PESOS MCTE ($1.331.146,00)**	
VALOR DEL CONTRATO TOTAL:	OCHO MILLONES OCHOCIENTOS DIECINUEVE MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS MCTE ($ 8.819.058,00)	
PLAZO DE EJECUCION:	Tres (3) meses y 16 días (106) días	
FECHA DE INICIO: **FECHA DE TERMINACION :**	16 de diciembre de 2024 31 de marzo de 2025	

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1. Apoyar la operación, administración y seguimiento de los servicios ofrecidos por el centro de protección social al adulto mayor (C.P.S.A.M) y el programa de puertas abiertas (PROPA) ubicado en el municipio de Yondó Antioquia.	En mi rol como auxiliar de enfermería realizo las siguientes actividades: • Suministrar medicamentos • Corte de uñas • Limpieza de oídos • Corte de cabello • Baño general • Llenar papelería • Asistir alimentación • Llevar a los internos a citas médicas
2. Atender con la aplicación de sus conocimientos, diligencia y	Los adultos mayores que hoy se encuentren en el CPSAM tienen diferentes necesidades, aplicando mis

responsabilidad la realización de los servicios prestados por los programas C.P.S.A.M) Y (PROPA), específicamente en el cuidado de la población vulnerable que allí se encuentra.	conocimientos realice: en mi rol como auxiliar de enfermería, realizo: • Suministrar los medicamentos a los internos como se encuentra en la formula médica o el tratamiento que les envié el médico tratante • Entrega de medicamentos todas las semanas • Toma de signos vitales a los adultos mayores. • Asistencia al baño a los discapacitados. • Afeitar y rasurar un día a la semana en cada uno de mis turnos • Limpiezas de oídos. • Humectación en la piel externa • Hidratación cada 4 horas.
3. enemas de limpieza cuando sea necesario.	No fue necesaria esta actividad
4. Asear a los beneficiarios que no puedan higienizarse por sí solos, asistiendo al personal auxiliar.	durante los turnos se higienizan los adultos mayores discapacitados • MARIA RUBY ALBA • JUAN ANDRES ALBA ZAPATA • JOSE LEONEL SÁNCHEZ • MARIA DEL CARMEN GUERRA • NELSON HERNANDEZ
5. Brindar acompañamiento tanto profesional como humano a los beneficiarios del programa.	Asistencia en la alimentación de los adultos mayores que no pueden alimentarse por sí solos. • JOSE LEONEL SANCHEZ • MARIA RUBY ALBA • MARIA DEL CARMEN GUERRA . los adultos mayores internos también se les realiza acompañamiento y asistencia para la noche
6. Conducir a los usuarios a los distintos servicios de salud y bienestar, en el municipio y otros aledaños.	• Brindar el acompañamiento a los internos a las citas médicas.
7. Mantener limpio higienizado y disponible el material sanitario y lugares de aplicación.	• Se organiza la despensa de medicamentos, retirando aquellos que ya están vencidos o que ya no son de consumo en el CPSAM. • Los pañales se guardan en el locker y se tiene un control diario. • Los insumos de enfermería se almacenan en la repisa de la oficina de enfermería y se anuncia cuando están a punto de terminar.
8. Apoyar en el control de la ropa de cama para su adecuado cambio y lavado.	• Recoger sabanas sucias y la ropa de utilizaron durante el turno y echarlas en las cestas destinadas y dirigirlas hacia la lavandería.

9. Por indicación y a pedido del personal médico sanitario autorizado (bajo su supervisión) podrá administrar medicamentos por vía oral, nasal o rectal.	• suministre medicamentos según orden medica
10. Preparar, optimizar y supervisar el material necesario para el procedimiento de curaciones y otros procedimientos acordes a la patología del beneficiario.	• Organizar el material necesario para realizar la curación
11. Tomar y llevar el registro de datos termométricos de cada paciente/beneficiario cuando sea necesario para el adecuado seguimiento de su estado de salud.	• Realizar el registro de signos vitales y registro de medicamentos de cada adulto mayor que se encuentra en el C.P.S.A.M
12. Las demás inherentes al objeto contractual.	• Se realiza corte de cabellos de los adultos mayores. • Corte de uñas. • Lavado de sonrisas • Se afeitan a los adultos mayores que lo requieren.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

14951








Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

14752





Para constancia firma,

Lucia Socarras Pardo

LUCIA VALENTINA SOCARRAS PARDO
C.C 1.221.973.565 DE CIENEGA
Contratista

Asociación San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

COMPROBANTE INDIVIDUAL DE PAGO SERVICIOS PRESTADOS

NOMBRE DEL TRAJADOR :	LUCIA VALENTINA	**DIAS TRABJADOS**	16
APELLIDOS :	SOCARRAS PARDO	**PERIODO**	16 al 31
CEDULA :	1.221.973.565	**MES**	diciembre -diciembre
CARGO :	AUXILIAR DE ENFERMERIA	**SUELDO**	1.331.146
AÑO : 2024			

DEVENGADO		**DEDUCIDO**	
DETALLE	**VALOR**	**DETALLE**	**VALOR**
PAGO DE SALARIO DEL 16 **DE DICIEMBRE DE 2024 AL 31 DE DICIEMBRE** POR CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	1.331.146		
TOTAL DEVENGADO	**1.331.146**	**TOTAL DESCUENTOS**	0

OBSERVACION: _____

NETO A PAGAR	**1.331.146**	**1.331.146**

Lucia Socarras Pardo

LUCIA VALENTINA SOCARRAS PARDO
C.C.1.221.973.565
TRABAJADOR

INGRID Y. MENDOZA ACEVEDO
REPRESENTANTE LEGAL

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-27, 12:28:52 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 74256687

Periodo Cotización: diciembre de 2024 **Periodo Servicio:** diciembre de 2024

PAGADO 27/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUCIA VALENTINA SOCARRAS VARGAS		
Documento	CC1221973565	**Dirección**	AV. CARRERA 8A SUR #10 B - 05
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3224571
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1221973565	LUCIA VALENTINA SOCARRAS PARDO	59	00	X																0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 0	$ 377.300

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

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

EXPERTOS en PILA

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-12-27, 12:23:25 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2024
Empresa	LUCIA VALENTINA SOCARRAS VARGAS
CEDULA CIUDADANIA	CC 1221973565
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	74256687
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1156437862
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 377.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 162.500	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 6.800	$ 0
		SubTotales:		$ 377.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 377.300

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

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

EXPERTOS en PILA

14955

Yondó, 31 de diciembre de 2024

CUENTA DE COBRO N°. 08

ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL
NIT 900.108.408-1

DEBE A:

NOHRA ISABEL ORTEGA JIMENEZ
C.C 21.950.678 DE YONDO CASABE

La suma de: UN MILLÓN TRESCIENTOS TREINTA Y UN MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS PESOS MCTE ($1.331.146,00)

Por concepto de servicios prestados desde el día **16 de diciembre de 2024 al 31 de diciembre de 2024** conformidad con el acta parcial de cumplimiento e informe de actividades N°. **08** el Contrato de Prestación de Servicios N°. **003-24**, y cuyo objeto es: **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERÍA COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL**

Atentamente;

Nohra Isabel Ortega Jimenez

NOHRA ISABEL ORTEGA JIMENEZ
C.C 21.950.678 DE YONDO CASABE
Contratista

Asociación San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

14956

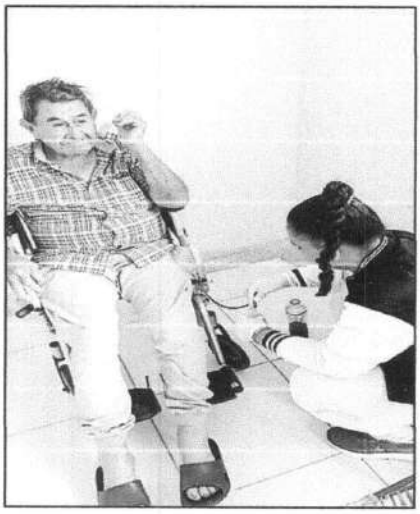
INFORME DE ACTIVIDADES 08		
CONVENIO ASOCIACIÓN, SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO Y OPERATIVO PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) ACTIVIDADES DE LA SECRETARÍA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDÓ ANTIOQUIA		
CONTRATISTA:	**NOHRA ISABEL ORTEGA JIMENEZ**	
IDENTIFICACIÓN	**C.C 21.950.678 DE YONDO CASABE**	
PERIODO DEL INFORME	**DEL 16 DE DICIEMBRE DE 2024 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024**	
CARGO:	AUXILIAR DE ENFERMERÍA C.P.S.A.M	**N° CONTRATO: 003-24**
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERÍA COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	
VALOR A COBRAR :	**UN MILLÓN TRESCIENTOS TREINTA Y UN MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS PESOS MCTE ($1.331.146,00)**	
VALOR DEL CONTRATO TOTAL:	OCHO MILLONES OCHOCIENTOS DIECINUEVE MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS MCTE ($ 8.819.058,00)	
PLAZO DE EJECUCION:	Tres (3) meses y 16 días (106) días	
FECHA DE INICIO: **FECHA DE TERMINACION :**	16 de diciembre de 2024 31 de marzo de 2025	

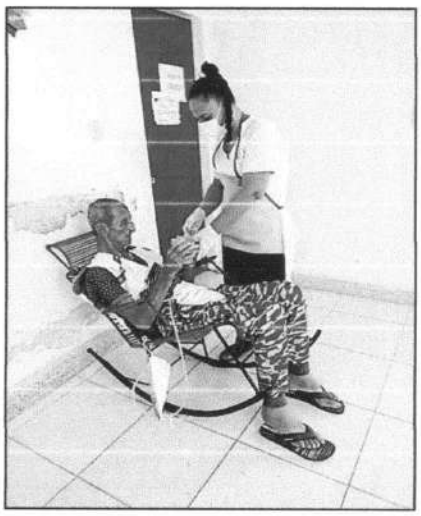
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1. Apoyar la operación, administración y seguimiento de los servicios ofrecidos por el centro de protección social al adulto mayor (C.P.S.A.M) y el programa de puertas abiertas (PROPA) ubicado en el municipio de Yondó Antioquia.	En mi rol como auxiliar de enfermería realizó las siguientes actividades: ● Suministrar medicamentos ● Corte de uñas ● Limpieza de oídos ● Corte de cabello ● Baño general ● Llenar papelería ● Asistir alimentación ● Llevar a los internos a citas médicas

2. Atender con la aplicación de sus conocimientos, diligencia y responsabilidad la realización de los servicios prestados por los programas C.P.S.A.M) Y (PROPA), específicamente en el cuidado de la población vulnerable que allí se encuentra.	Los adultos mayores que hoy se encuentren en el CPSAM tienen diferentes necesidades, aplicando mis conocimientos realice: en mi rol como auxiliar de enfermería, realizó: ● Suministrar los medicamentos a los internos como se encuentra en la fórmula médica o el tratamiento que les envié el médico tratante ● Entrega de medicamentos todas las semanas ● Toma de signos vitales a los adultos mayores. ● Asistencia al baño a los discapacitados. ● Afeitar y rasurar un día a la semana en cada uno de mis turnos ● Limpiezas de oído. ● Humectación en la piel externa ● Hidratación cada 4 horas.
3. enemas de limpieza cuando sea necesario.	No fue necesaria esta actividad
4. Asear a los beneficiarios que no puedan higienizarse por sí solos, asistiendo al personal auxiliar.	durante los turnos se higienizan los adultos mayores discapacitados ● MARIA RUBY ALBA • JUAN ANDRÉS ALBA ZAPATA • JOSE LEONEL SÁNCHEZ • MARIA DEL CARMEN GUERRA • NELSON HERNANDEZ
5. Brindar acompañamiento tanto profesional como humano a los beneficiarios del programa.	Asistencia en la alimentación de los adultos mayores que no pueden alimentarse por sí solos. • JOSE LEONEL SANCHEZ • MARIA RUBY ALBA • MARIA DEL CARMEN GUERRA . los adultos mayores internos también se les realiza acompañamiento y asistencia para la noche
6. Conducir a los usuarios a los distintos servicios de salud y bienestar, en el municipio y otros aledaños.	● Brindar el acompañamiento a los internos a las citas médicas.
7. Mantener limpio higienizado y disponible el material sanitario y lugares de aplicación.	● Se organiza la despensa de medicamentos, retirando aquellos que ya están vencidos o que ya no son de consumo en el CPSAM. ● Los pañales se guardan en el locker y se tiene un control diario. ● Los insumos de enfermería se almacenan en la repisa de la oficina de enfermería y se anuncia cuando están a punto de terminar.

8. Apoyar en el control de la ropa de cama para su adecuado cambio y lavado.	● Recoger sábanas sucias y la ropa que utilizaron durante el turno y echarlas en las cestas destinadas y dirigirlas hacia la lavandería.
9. Por indicación y a pedido del personal médico sanitario autorizado (bajo su supervisión) podrá administrar medicamentos por vía oral, nasal o rectal.	● suministre medicamentos según orden medica
10. Preparar, optimizar y supervisar el material necesario para el procedimiento de curaciones y otros procedimientos acordes a la patología del beneficiario.	● Organizar el material necesario para realizar la curación
11. Tomar y llevar el registro de datos termométricos de cada paciente/beneficiario cuando sea necesario para el adecuado seguimiento de su estado de salud.	● Realizar el registro de signos vitales y registro de medicamentos de cada adulto mayor que se encuentra en el C.P.S.A.M
12. Las demás inherentes al objeto contractual.	● Se realiza corte de cabellos de los adultos mayores. ● Corte de uñas. ● Lavado de sonrisas ● Se afeitan a los adultos mayores que lo requieren.

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS





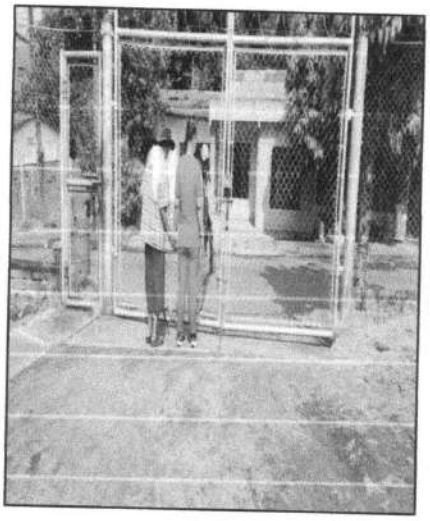
Asociación

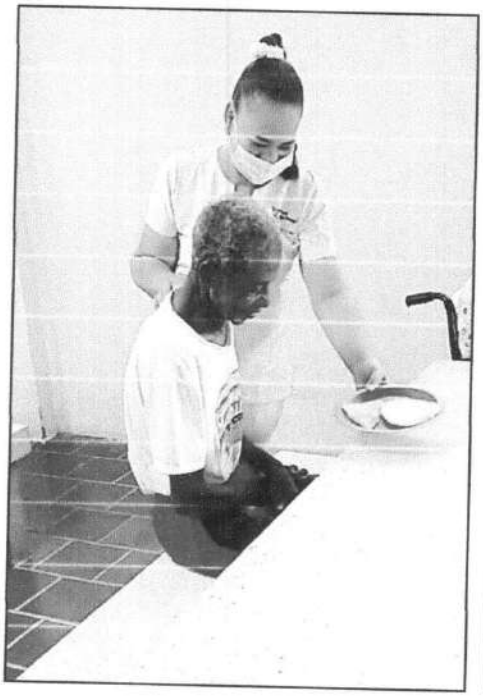
San Miguel Arcángel

Nit: 900108408-1

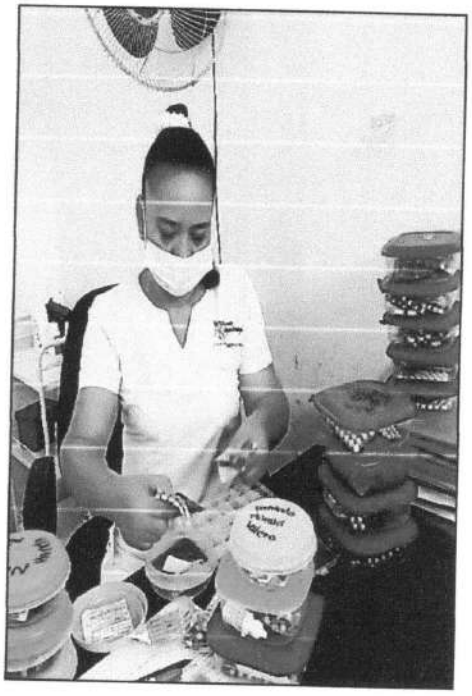






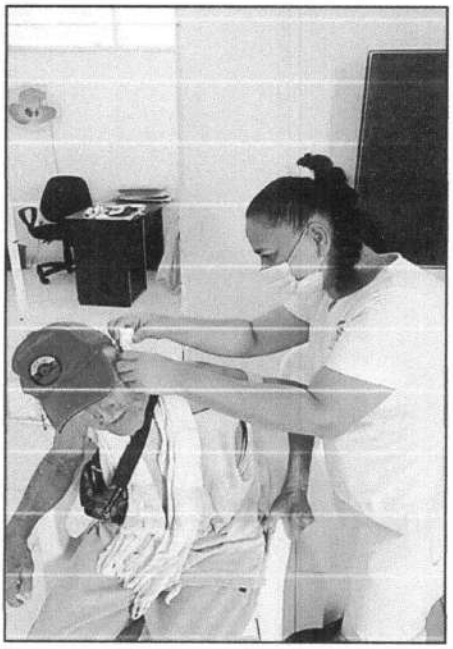
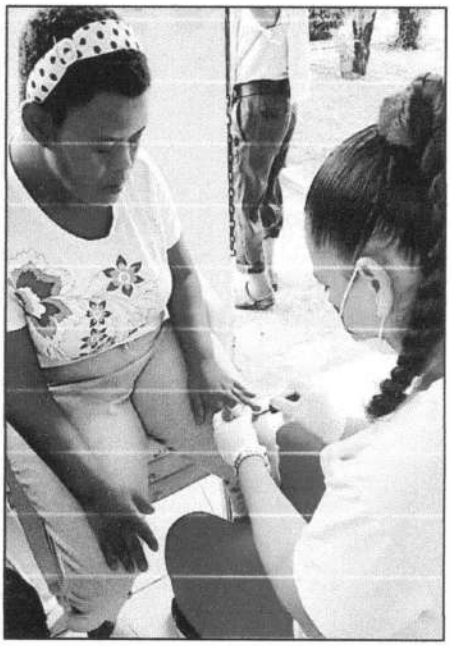






Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

14960

Para constancia firma,

Nohra Isabel Ortega Jimenez

NOHRA ISABEL ORTEGA JIMENEZ
C.C 21.950.678 DE YONDO CASABE
Contratista

Asociación San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

COMPROBANTE INDIVIDUAL DE PAGO SERVICIOS PRESTADOS

NOMBRE DEL TRAJADOR :	NOHRA ISABEL	**DIAS TRABJADOS**	16
APELLIDOS :	ORTEGA JIMENEZ	**PERIODO**	16 AL 31
CEDULA :	21.950.678	**MES**	diciembre - diciembre
CARGO :	AUXILIAR DE ENFERMERIA	**SUELDO**	1.331.146
AÑO : 2024			

DEVENGADO		**DEDUCIDO**	
DETALLE	**VALOR**	**DETALLE**	**VALOR**
PAGO DE SALARIO DEL **16 DE DICIEMBRE DE 2024 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024** POR CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	1.331.146		
TOTAL DEVENGADO	**1.331.146**	**TOTAL DESCUENTOS**	**0**

OBSERVACION: _____

NETO A PAGAR	**1.331.146**	**1.331.146**

Nohra Isabel Ortega Jimenez

NOHRA ISABEL ORTEGA JIMENEZ
C.C.21.950.678
TRABAJADOR

Ingrid Mendoza

INGRID Y. MENDOZA ACEVEDO
REPRESENTANTE LEGAL

1961

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-27, 12:31:48 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1067905811

Periodo Cotización: diciembre de 2024 **Periodo Servicio:** diciembre de 2024

PAGADO 27/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NOHORA ISABEL ORTEGA JIMENEZ		
Documento	CC21950678	**Dirección**	CR 14 #11 - 14
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	62021112
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	CDR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 21950678	NOHRA ISABEL ORTEGA JIMENEZ	59	00	X															0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS040) ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	$ 1.300.000	$ 162.500	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 0	$ 377.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-12-27, 12:27:27 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2024
Empresa	NOHORA ISABEL ORTEGA JIMENEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 21950678
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1067905811
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1156450814
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 377.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	1	$ 162.500	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 6.800	$ 0
		SubTotales:		$ 377.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 377.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

14963

Yondó, 31 de diciembre de 2024

CUENTA DE COBRO N°. 08

ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL
NIT 900.108.408-1

DEBE A:
DIANA LUCIA PAREDES DIAZ
C.C 1.078.247.260 DE ALTAMIRA HUILA

LA SUMA DE: UN MILLÓN TRESCIENTOS TREINTA Y UN MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS PESOS MCTE ($1.331.146,00)

Por concepto de servicios prestados desde el día **16 de diciembre de 2024 al 31 de diciembre de 2024** conformidad con el acta parcial de cumplimiento e informe de actividades N°. **08** el Contrato de Prestación de Servicios N°. **003-24**, y cuyo objeto es: **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERÍA COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL**

Atentamente;

Diana lucia Paredes Diaz

DIANA LUCIA PAREDES DIAZ
C.C 1.078.247.260 DE ALTAMIRA HUILA
Contratista

100

Asociación San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

14964

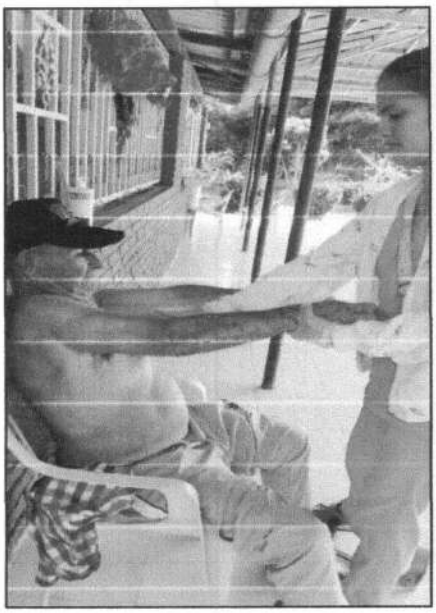
INFORME DE ACTIVIDADES 08		
CONVENIO ASOCIACIÓN, SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO Y OPERATIVO PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) ACTIVIDADES DE LA SECRETARÍA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA		
CONTRATISTA:	**DIANA LUCIA PAREDES DIAZ**	
IDENTIFICACIÓN	**C.C 1.078.247.260 DE ALTAMIRA HUILA**	
PERIODO DEL INFORME	**DE 16 DE DICIEMBRE DE 2024 AL31 DE DICIEMBRE DE 2024**	
CARGO:	AUXILIAR DE ENFERMERÍA C.P.S.A.M	**N° CONTRATO: 003-24**
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERÍA COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	
VALOR A COBRAR:	**UN MILLON TRESCIENTOS TREINTA Y UN MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS PESOS MCTE ($1.331.146,00)**	
VALOR DEL CONTRATO TOTAL:	OCHO MILLONES OCHOCIENTOS DIECINUEVE MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS MCTE ($ 8.819.058,00)	
PLAZO DE EJECUCION :	Tres (3) meses y 16 días (106) días	
FECHA DE INICIO: **FECHA DE TERMINACION:**	16 de diciembre de 2024 31 de marzo de 2025	

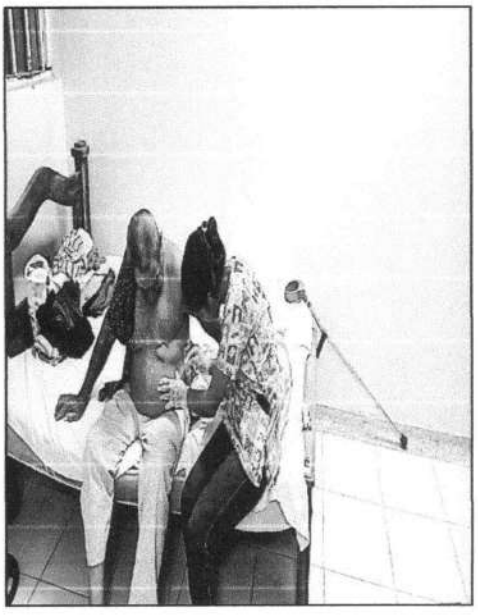
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1. Apoyar la operación, administración y seguimiento de los servicios ofrecidos por el centro de protección social al adulto mayor (C.P.S.A.M) y el programa de puertas abiertas (PROPA) ubicado en el municipio de Yondó Antioquia.	En mi rol como auxiliar de enfermería realizo las siguientes actividades: ● Suministrar medicamentos ● Corte de uñas ● Limpieza de oídos ● Corte de cabello ● Baño general ● Llenar papelería ● Asistir alimentación ● Llevar a los internos a citas médicas
2. Atender con la aplicación de sus conocimientos, diligencia y responsabilidad la realización de	Los adultos mayores que hoy se encuentren en el CPSAM tienen diferentes necesidades, aplicando mis conocimientos realice: en mi rol como auxiliar de enfermería, realizo:

los servicios prestados por los programas C.P.S.A.M) Y (PROPA), específicamente en el cuidado de la población vulnerable que allí se encuentra.	● Suministrar los medicamentos a los internos como se encuentra en la formula médica o el tratamiento que les envié el médico tratante ● Entrega de medicamentos todas las semanas ● Toma de signos vitales a los adultos mayores. ● Asistencia al baño a los discapacitados. ● Afeitar y rasurar un día a la semana en cada uno de mis turnos ● Limpiezas de oídos. ● Humectación en la piel externa ● Hidratación cada 4 horas.
3. enemas de limpieza cuando sea necesario.	No fue necesaria esta actividad
4. Asear a los beneficiarios que no puedan higienizarse por sí solos, asistiendo al personal auxiliar.	durante los turnos se higienizan los adultos mayores discapacitados ● MARIA RUBY ALBA • JUAN ANDRES ALBA ZAPATA • JOSE LEONEL SÁNCHEZ • MARIA DEL CARMEN GUERRA • NELSON HERNANDEZ
5. Brindar acompañamiento tanto profesional como humano a los beneficiarios del programa.	Asistencia en la alimentación de los adultos mayores que no pueden alimentarse por sí solos. • JOSE LEONEL SANCHEZ • MARIA RUBY ALBA • MARIA DEL CARMEN GUERRA los adultos mayores internos también se les realiza acompañamiento y asistencia para la noche
6. Conducir a los usuarios a los distintos servicios de salud y bienestar, en el municipio y otros aledaños.	● Brindar el acompañamiento a los internos a las citas médicas.
7. Mantener limpio higienizado y disponible el material sanitario y lugares de aplicación.	● Se organiza la despensa de medicamentos, retirando aquellos que ya están vencidos o que ya no son de consumo en el CPSAM. ● Los pañales se guardan en el locker y se tiene un control diario. ● Los insumos de enfermería se almacenan en la repisa de la oficina de enfermería y se anuncia cuando están a punto de terminar.

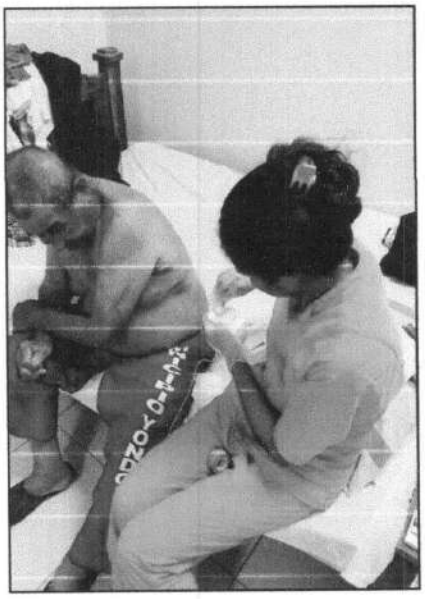
8. Apoyar en el control de la ropa de cama para su adecuado cambio y lavado.	● Recoger sabanas sucias y la ropa de utilizaron durante el turno y echarlas en las cestas destinadas y dirigirlas hacia la lavandería.
9. Por indicación y a pedido del personal médico sanitario autorizado (bajo su supervisión) podrá administrar medicamentos por vía oral, nasal o rectal.	● suministre medicamentos según orden medica
10. Preparar, optimizar y supervisar el material necesario para el procedimiento de curaciones y otros procedimientos acordes a la patología del beneficiario.	● Organizar el material necesario para realizar la curación
11. Tomar y llevar el registro de datos termométricos de cada paciente/beneficiario cuando sea necesario para el adecuado seguimiento de su estado de salud.	● Realizar el registro de signos vitales y registro de medicamentos de cada adulto mayor que se encuentra en el C.P.S.A.M
12. Las demás inherentes al objeto contractual.	● Se realiza corte de cabellos de los adultos mayores. ● Corte de uñas. ● Lavado de sonrisas ● Se afeitan a los adultos mayores que lo requieren.

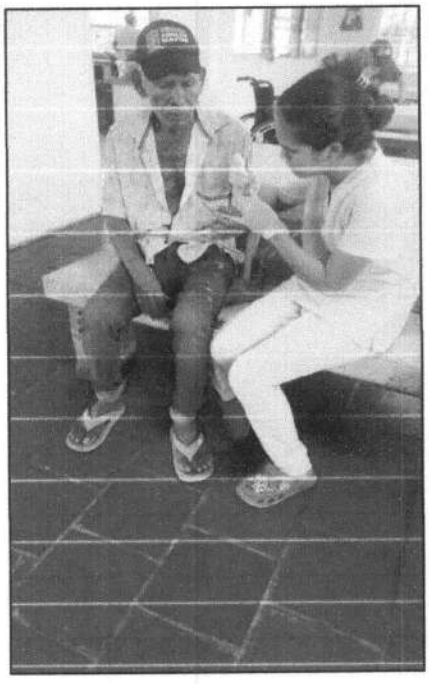
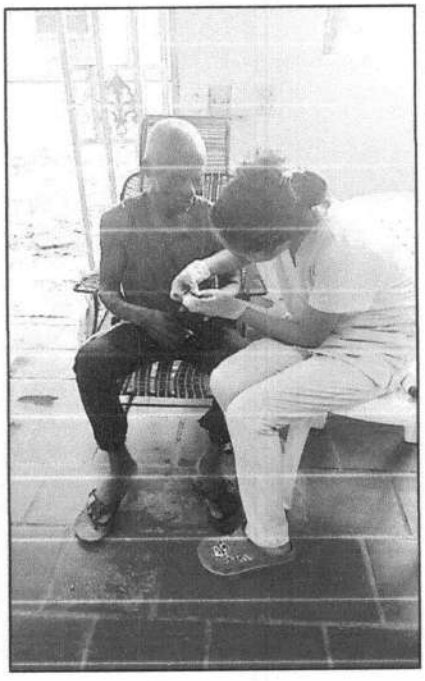
EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS





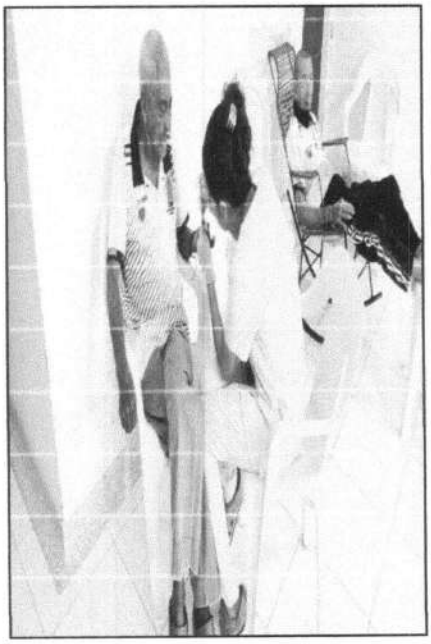
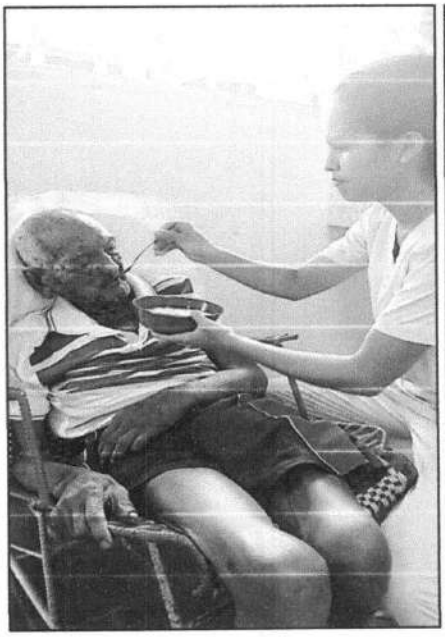
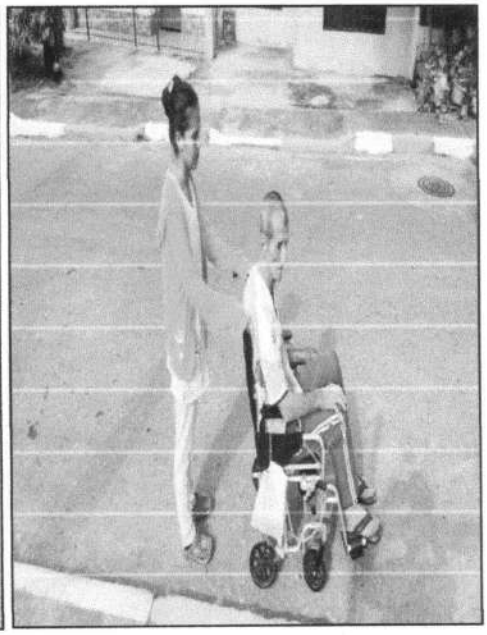
Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1




Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

14968

Para constancia firma,

Diana lucia Paredes Diaz

DIANA LUCIA PAREDES DIAZ
C.C 1.078.247.260
Contratista

Asociación San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

COMPROBANTE INDIVIDUAL DE PAGO SERVICIOS PRESTADOS

NOMBRE DEL TRAJADOR :	DIANA LUCIA	**DIAS TRABJADOS**	16
APELLIDOS :	PAREDES DIAZ	**PERIODO**	16 AL 31
CEDULA :	1.078.247.260	**MES**	diciembre- diciembre
CARGO :	AUXILIAR DE ENFERMERIA	**SUELDO**	1.331.146
AÑO : 2024			

DEVENGADO		**DEDUCIDO**	
DETALLE	**VALOR**	**DETALLE**	**VALOR**
PAGO DE SALARIO DEL **16 DE DICIEMBRE DE 2024 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024** POR CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	1.331.146		
TOTAL DEVENGADO	**1.331.146**	**TOTAL DESCUENTOS**	**0**

OBSERVACION: _____

NETO A PAGAR	**1.331.146**	**1.331.146**

Diana lucia Paredes Diaz

DIANA LUCIA PAREDES DIAZ
C.C.1078247260
TRABAJADOR

Cortes Mendoza

INGRID Y. MENDOZA ACEVEDO
REPRESENTANTE LEGAL

1464

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-27, 04:13:16 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1067905178

Periodo Cotización: diciembre de 2024 **Periodo Servicio:** diciembre de 2024

PAGADO 27/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA KAROLINA MANTILLA MORENO		
Documento	CC1094916248	**Dirección**	AV. CARRERA 08A SUR #13 B - 10
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6102586
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1094916248	DIANA CAROLINA MANTILLA MORENO	59	00	X																	0	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.501.000	$ 240.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.501.000	$ 187.700	0,522	$ 1.501.000	$ 7.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 435.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.501.000	$ 1.501.000	$ 1.501.000	$ 0	$ 240.200	$ 187.700	$ 7.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 435.800	$ 0	$ 435.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438080 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-12-27, 04:11:13 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2024
Empresa	DIANA KAROLINA MANTILLA MORENO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1094916248
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1067905178
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1157138956
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 435.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 240.200	$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	$ 187.700	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 7.900	$ 0
		SubTotales:		$ 435.800	$ 0
		Total a Pagar:			$ 435.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS: Arelis Sanchez Rivas
C.C: 1092210004 EPS: Sana Salud

Asociación San Miguiel Arcángel
NIT: 900.106.905-1

N°	FECHA	HORA	TENSION ARTERIAL	PULSO	TEMPERATURA	SATURACION	FIRMA AUX ENFERMERIA
1	19/12/24	8:00	123/65mmHg	64x'	36.0°C	96SpO2	Jimena
2	19/12/24	20:00	124/70mmHg	70x'	36.1°C	95SpO2	Diana
3	20/12/24	8:00	126/68mmHg	65x'	36.0°C	97SpO2	Daniz
4	20/12/24	20:00	123/70mmHg	80x'	36.1°C	96SpO2	Lucia
5	21/12/24	8:00	128/88mmHg	59x'	36.3°C	97SpO2	Johana
6	21/12/24	20:00	109/70mmHg	66x'	36.4°C	95 SpO2	Nohora
7	22/12/24	8:00	123/63mmHg	70x'	36.3°C	97SpO2	Jimena
8	22/12/24	20:00	124/70mmHg	61x'	36.1°C	95SpO2	Diana
9	23/12/24	8:00	109/61mmHg	68x'	36.0°C	98SpO2	Daniz
10	23/12/24	20:00	116/74mmHg	73x'	36.3°C	95SpO2	Lucia
11	24/12/24	8:00	123/63mmHg	77x'	36.6°C	98SpO2	Johana
12	24/12/24	20:00	120/59mmHg	68x'	36.4°C	97SpO2	Nohora
13	25/12/24	8:00	118/58mmHg	59x'	36.1°C	98SpO2	Jimena
14	25/12/24	20:00	129/66mmHg	64x'	36.5°C	96SpO2	Diana
15	26/12/24	8:00	108/73mmHg	70x'	36.0°C	95SpO2	Daniz
16	26/12/24	20:00	100/70mmHg	66x'	36.1°C	97SpO2	Lucia
17	27/12/24	8:00	119/80mmHg	81x'	36.1°C	97SpO2	Johana
18	27/12/24	20:00	122/61mmHg	73x'	36.6°C	98SpO2	Nohora
19	28/12/24	8:00	121/79mmHg	76x'	36.0°C	95SpO2	Jimena
20	28/12/24	20:00	118/63mmHg	68x'	35.0°C	97SpO2	Diana
21	29/12/24	8:00	113/77mmHg	70x'	35.9°C	95SpO2	Daniz
22	29/12/24	20:00	101/73mmHg	65x'	34.9°C	96SpO2	Lucia
23	30/12/24	8:00	120/79mmHg	61x'	36.0°C	96SpO2	Johana
24	30/12/24	20:00	103/61mmHg	66x'	36.1°C	95SpO2	Nohara
25	31/12/24	8:00	114/79mmHg	79x'	36.4°C	96SpO2	Lucia
26	31/12/24	20:00	116/68mmHg	59x'	36.2°C	95SpO2	Daniz
27							
28							
29							
30							
31							

14992

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria del Carmen Guerra
C.C: 21.949.486. EPS: Savia Salud.

Asociación San Miguel Arcángel NIT: 901.108.105-1

N°	FECHA	HORA	TENSION ARTERIAL	PULSO	TEMPERATURA	SATURACION	FIRMA AUX ENFERMERIA
1	19-12-24	8:00	105/61mmHg	61x1	36.2°C	95spo2	Jimena.
2	19-12-24	20:00	110/60mmHg	64x1	36.6°C	96spo2	Diana
3	20-12-24	8:00	107/65mmHg	66x1	36.1°C	94spo2	Daniz
4	20-12-24	20:00	103/59mmHg	71x1	36.0°C	96spo2	lucia
5	21-12-24	8:00	111/65mmHg	70x1	36.1°C	95spo2	Johana
6	21-12-24	20:00	114/62mmHg	69x1	36.0°C	94spo2	Nohra.
7	22-12-24	8:00	106/66mmHg	72x1	36.0°C	95spo2	Jimena
8	22-12-24	20:00	113/59mmHg	63x1	36.2°C	96spo2	Diana
9	23-12-24	8:00	108/61mmHg	71x1	36.0°C	95spo2	Daniz
10	23-12-24	20:00	100/61mmHg	65x1	36.0°C	96spo2	lucia
11	24-12-24	8:00	111/67mmHg	71x1	36.1°C	95spo2	Johana
12	24-12-24	20:00	103/70mmHg	67x1	36.0°C	95spo2	Nohra
13	25-12-24	8:00	107/73mmHg	69x1	36.0°C	96spo2	Jimena
14	25-12-24	20:00	112/69mmHg	73x1	36.0°C	97spo2	Diana
15	26-12-24	8:00	116/63mmHg	67x1	36.1°C	95spo2	Daniz
16	26-12-24	20:00	111/65mmHg	64x1	36.0°C	97spo2	lucia
17	27-12-24	8:00	101/64mmHg	61x1	35.9°C	95spo2	Johana
18	27-12-24	20:00	99/65mmHg	69x1	36.0°C	94spo2	Nohra.
19	28-12-24	8:00	100/69mmHg	67x1	35.7°C	95spo2	Jimena
20	28-12-24	20:00	110/70mmHg	71x1	36.0°C	95spo2	Diana
21	29-12-24	8:00	103/67mmHg	69x1	35.9°C	97spo2	Daniz
22	29-12-24	20:00	114/62mmHg	66x1	36.0°C	94spo2	lucia.
23	30-12-24	8:00	117/66mmHg	63x1	36.1°C	96spo2	Johana
24	30-12-24	20:00	108/69mmHg	70x1	35.9°C	95spo2	Nohra.
25	31-12-24	8:00	119/71mmHg	69x1	36.0°C	94spo2	Lucia.
26	31-12-24	20:00	114/67mmHg	67x1	35.9°C	95spo2	Daniz
27							
28							
29							
30							
31							

1493

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS: Nelson Hernandez Crespo
C.C: 1.042.213.493 EPS: Savia Salud

Asociación San Miguel Arcángel NIT: 900.158.401-1

N°	FECHA	HORA	TENSION ARTERIAL	PULSO	TEMPERATURA	SATURACION	FIRMA AUX ENFERMERIA
1	19-12-24	8+00	114/59mmHg	61x1	35.8 °c	96Spo2	Jimena
2	19/12/24	20+00	118/61mmHg	63x1	36.0°c	95Spo2	Diana
3	20/12/24	8+00	110/63mmHg	67x1	35.9°c	96Spo2	Daniz
4	20/12/24	20+00	120/67mmHg	60x1	36.0°c	97Spo2	Lucia
5	21/12/24	8+00	117/61mmHg	71x1	36.1°c	95 Spo2	Johana
6	21/12/24	20+00	110/64mmHg	73x1	36.0°c	94Spo2	Nohora
7	22/12/24	8+00	107/65mmHg	64x1	35.9 °c	95 Spo2	Jimena
8	22/12/24	20+00	111/61mmHg	67x1	36.1°c	96Spo2	Daniz
9	23/12/24	8+00	119/59mmHg	72x1	35.9°c	95 spo2	Diana
10	23/12/24	20+00	113/61mmHg	71x1	36.0°c	96Spo2	Lucia
11	24/12/24	8+00	114/63mmHg	69x1	36.1°c	97Spo2	Johana
12	24/12/24	20+00	117/66mmHg	65x1	36.0°c	95 Spo2	Nohora
13	25/12/24	8+00	109/61mmHg	71x1	35.9°c	96Spo2	Jimena
14	25/12/24	20+00	121/65mmHg	77x1	36.0°c	95 Spo2	Diana
15	26/12/24	8+00	119/64mmHg	68x1	36.1°c	95 Spo2	Daniz
16	26/12/24	20+00	110/60mmHg	73x1	36.0°c	95.Spo2	Lucia
17	27/12/24	8+00	121/59mmHg	71x1	36.0°c	96Spo2	Johana
18	27/12/24	20+00	118/66mmHg	70x1	35.9°c	95 Spo2	Lucia
19	28/12/24	8+00	116/61mmHg	62x1	36.0°c	96Spo2	Nohora
20	28/12/24	20+00	114/67mmHg	73x1	36.1°c	95 Spo2	Jimena
21	29/12/24	8+00	117/62mmHg	76x1	36.0°c	96Spo2	Diana
22	29/12/24	20+00	120/60mmHg	71x1	36.0°c	95 Spo2	Daniz
23	30/12/24	8+00	119/62mmHg	67x1	36.0°c	96Spo2	Lucia
24	30/12/24	20+00	114/66mmHg	71x1	36.1°c	95 Spo2	Johana
25	31/12/24	8+00	117/63mmHg	69x1	35.9°c	95 Spo2	Lucia
26	31/12/24	20+00	116/66mmHg	64x1	36.0°c	96 Spo2	Nohora
27							
28							
29							
30							
31							

10

14974

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS: Jose Manuel Florez Gonzalez
C.C: 5.564.713 EPS: Savia Salud.

Asociación San Miguel Arcángel NIT: 900.108.108-1

N°	FECHA	HORA	TENSION ARTERIAL	PULSO	TEMPERATURA	SATURACION	FIRMA AUX ENFERMERIA
1	19/12/24	8:00	108/64mmHg	63x1	35.9°C	94 SpO2	Jimena
2	19/12/24	20:00	117/67mmHg	67x1	36.1°C	95 SpO2	Diana
3	20/12/24	8:00	121/65mmHg	71x1	36.0°C	96 SpO2	Daniz
4	20/12/24	20:00	119/63mmHg	75x1	36.2°C	95 SpO2	Lulla
5	21/12/24	8:00	108/65mmHg	65x1	36.0°C	95 SpO2	Johana
6	21/12/24	20:00	114/61mmHg	72x1	35.8°C	94 SpO2	Nohora
7	22/12/24	8:00	104/67mmHg	70x1	36.0°C	95 SpO2	Jimena
8	22/12/24	20:00	111/68mmHg	66x1	35.9°C	96 SpO2	Diana
9	23/12/24	8:00	118/63mmHg	64x1	36.2°C	96 SpO2	Daniz
10	23/12/24	20:00	103/70mmHg	70x1	36.0°C	95 SpO2	Lucia
11	24/12/24	8:00	117/69mmHg	59x1	36.1°C	96 SpO2	Johana
12	24/12/24	20:00	123/65mmHg	61x1	35.8°C	95 SpO2	Nohora
13	25/12/24	8:00	120/68mmHg	73x1	36.1°C	94 SpO2	Jimena
14	25/12/24	20:00	123/66mmHg	67x1	36.0°C	95 SpO2	Diana
15	26/12/24	8:00	126/64mmHg	63x1	36.1°C	97 SpO2	Daniz
16	26/12/24	20:00	118/66mmHg	68x1	36.0°C	96 SpO2	Lucia
17	27/12/24	8:00	114/70mmHg	64x1	36.1°C	95 SpO2	Johana
18	27/12/24	20:00	117/67mmHg	73x1	36.0°C	96 SpO2	Nohora
19	28/12/24	8:00	126/63mmHg	70x1	36.1°C	95 SpO2	Jimena
20	28/12/24	20:00	128/65mmHg	65x1	35.9°C	94 SpO2	Diana
21	29-12-24	8:00	120/60mmHg	61x1	36.1°C	95 SpO2	Daniz
22	29-12-24	20:00	117/61mmHg	65x1	36.0°C	96 SpO2	Lucia
23	30-12-24	8:00	110/65mmHg	71x1	36.0°C	94 SpO2	Johana
24	30-12-24	20:00	114/62mmHg	73x1	35.9°C	95 SpO2	Nohora
25	31-12-24	8:00	116/65mmHg	76x1	36.0°C	95 SpO2	Diana
26	31-12-24	20:00	120/63mmHg	64x1	36.0°C	96 SpO2	Lucia
27							
28							
29							
30							
31							

14475

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS: Pedro Jose Moncada Zapata
C.C: 631.539. EPS: Savia Salud.

Asociación Obari Miguel Arcángel NIT: 900.108.908-1

N°	FECHA	HORA	TENSION ARTERIAL	PULSO	TEMPERATURA	SATURACION	FIRMA AUX ENFERMERIA
1	19/12/24	8:00	128/71mmhg	83x1	36.2°C	97spo2	Jimena
2	19/12/24	20:00	131/69mmhg	79x1	36.0°C	97spo2	Diana
3	20/12/24	8:00	128/67mmhg	80x1	36.1°C	98spo2	Daniz
4	20/12/24	20:00	126/70mmhg	70x1	36.0°C	94spo2	Lucia
5	21/12/24	8:00	131/69mmhg	78x1	36.6°C	98spo2	Johana
6	21/12/24	20:00	127/72mmhg	75x1	36.2°C	97spo2	Nohra
7	22/12/24	8:00	124/67mmhg	72x1	36.3°C	96spo2	Jimena
8	22/12/24	20:00	120/73mmhg	78x1	36.5°C	97spo2	Diana
9	23/12/24	8:00	133/69mmhg	75x1	36.0°C	95spo2	Daniz
10	23/12/24	20:00	128/71mmhg	83x1	36.0°C	98spo2	Lucia
11	24/12/24	8:00	131/67mmhg	87x1	36.6°C	97spo2	Johana
12	24/12/24	20:00	127/70mmhg	78x1	36.1°C	96spo2	Nohra
13	25/12/24	8:00	124/69mmhg	78x1	36.2°C	96spo2	Jimena
14	25/12/24	20:00	135/63mmhg	82x1	36.0°C	95spo2	Diana
15	26/12/24	8:00	130/67mmhg	79x1	36.8°C	97spo2	Daniz
16	26/12/24	20:00	129/69mmhg	84x1	36.1°C	98spo2	Lucia
17	27/12/24	8:00	131/71mmhg	87x1	36.0°C	98spo2	Johana
18	27/12/24	20:00	128/73mmhg	73x1	36.0°C	95spo2	Nohra
19	28/12/24	8:00	122/74mmhg	78x1	36.2°C	95spo2	Jimena
20	28/12/24	20:00	131/69mmhg	70x1	36.0°C	96spo2	Diana
21	29-12-24	8:00	126/64mmhg	75x1	36.1°C	98spo2	Daniz
22	29-12-24	20:00	120/73mmhg	81x1	36.2°C	96spo2	Lucia
23	30-12-24	8:00	128/76mmhg	79x1	36.0°C	98spo2	Johana
24	30-12-24	20:00	117/72mmhg	74x1	36.0°C	96spo2	Nohra
25	31-12-24	8:00	124/70mmhg	69x1	36.1°C	98spo2	Diana
26	31-12-24	20:00	128/75mmhg	72x1	36.0°C	96spo2	Jimena
27							
28							
29							
30							
31							

14926

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS: Arturo de Jesús Castro M.
C.C: 13.879.203 EPS: Savia Salud

Asociación Gran Miguel Arcángel NIT: 900108961-1

N°	FECHA	HORA	TENSION ARTERIAL	PULSO	TEMPERATURA	SATURACION	FIRMA AUX ENFERMERIA
1	19-12-24	8:00	117/62 mHg	66 x1	36.5 c	98 spo2	Jmena
2	19-12-24	20:00	118/63 mHg	67 x1	36.2 c	99 spo2	Deiz
3	20-12-24	8:00	122/62 mHg	68 x1	36.3 c	98 spo2	Nela
4	20-12-24	20:00	123/63 mHg	66 x1	36.2 c	96 spo2	Diana
5	21-12-24	8:00	117/62 mHg	66 x1	36.2 c	97 spo2	Jchana
6	21-12-24	20:00	125/63 mHg	67 x1	36.3 c	96 spo2	Jmena
7	22-12-24	8:00	166/70 mHg	67 x1	36.0 c	97 spo2	Deiz
8	22-12-24	20:00	117/62 mHg	70 x1	36.5 c	96 spo2	Nela
9	23-12-24	8:00	125/63 mHg	80 x1	36.2 c	96 spo2	Diana
10	23-12-24	20:00	119/50 mHg	82 x1	37.2 c	97 spo2	Jchana
11	24-12-24	8:00	114/62 mHg	83 x1	37.3 c	99 spo2	Lucia
12	24-12-24	20:00	120/62 mHg	84 x1	37.5 c	96 spo2	Deiz
13	25-12-24	8:00	121/63 mHg	85 x1	38.0 c	96 spo2	Jchana
14	25-12-24	20:00	132/62 mHg	80 x1	36.6 c	97 spo2	Lucia
15	26-12-24	8:00	122/63 mHg	60 x1	36.2 c	97 spo2	Deiz
16	26-12-24	20:00	117/63 mHg	70 x1	36.3 c	98 spo2	Diana
17	27-12-24	8:00	120/63 mHg	72 x1	36.5 c	98 spo2	Jchana
18	27-12-24	20:00	110/62 mHg	77 x1	36.3 c	98 spo2	Jmena
19	28-12-24	8:00	102/63 mHg	78 x1	36.2 c	96 spo2	Deiz
20	28-12-24	20:00	132/62 mHg	79 x1	36.5 c	96 spo2	Lucia
21	29-12-24	8:00	133/60 mHg	75 x1	36.5 c	97 spo2	Diana
22	29-12-24	20:00	152/63 mHg	76 x1	35.6 c	96 spo2	Jchana
23	30-12-24	8:00	162/63 mHg	70 x1	36.5 c	97 spo2	Jmena
24	30-12-24	20:00	117/70 mHg	77 x1	36.5 c	96 spo2	Deiz
25	31-12-24	8:00	152/52 mHg	79 x1	35.2 c	96 spo2	Lucia
26	31-12-24	20:00	123/68 mHg	80 x1	36.3 c	97 spo2	Jmena
27							
28							
29							
30							
31							

14477

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS: Emiro Antonio Guerrero
C.C: 10.990.467 EPS: Savia Salud

Asociación San Miguiel Arcángel

N°	FECHA	HORA	TENSION ARTERIAL	PULSO	TEMPERATURA	SATURACION	FIRMA AUX ENFERMERIA
1	19/12/24	8to00	135/70mmHg	63x1	35.9°C	96 SpO2	Jimena
2	19/12/24	20to00	132/69mmHg	60x1	36.1°C	94 SpO2	Diana
3	20/12/24	8to00	129/67mmHg	61x1	36.0°C	96SpO2	Daniz
4	20/12/24	20to00	131/64mmHg	64x1	35.8°C	97SpO2	lucia
5	21/12/24	8to00	128/58mmHg	66x1	36.0°C	96SpO2	Johana
6	21/12/24	20to00	127/57mmHg	71x1	36.1°C	95 SpO2	Jimena
7	22/12/24	8to00	130/70mmHg	69x1	36.2°C	95 SpO2	Nohora
8	22/12/24	20to00	129/69mmHg	67x1	36.3°C	95SpO2	Jimena
9	23/12/24	8to00	123/71mmHg	71x1	36.0°C	96SpO2	Daniz
10	23/12/24	20to00	128/66mmHg	64x1	35.8°C	95SpO2	Diana
11	24/12/24	8to00	134/71mmHg	60x1	35.7°C	95SpO2	lucia
12	24/12/24	20to00	136/64mmHg	65x1	36.0°C	96SpO2	Johana
13	25/12/24	8to00	130/60mmHg	62x1	36.0°C	96SpO2	Jimena
14	25/12/24	20to00	127/69mmHg	64x1	35.9°C	97SpO2	Daniz
15	26/12/24	8to00	131/70mmHg	69x1	36.0°C	96SpO2	Diana
16	26/12/24	20to00	128/61mmHg	71x1	36.0°C	94SpO2	lucia
17	27/12/24	8to00	127/70mmHg	69x1	35.8°C	96SpO2	Nohora
18	27/12/24	20to00	124/64mmHg	66x1	36.1°C	97SpO2	Johana
19	28/12/24	8to00	133/69mmHg	62x1	36.1°C	95 SpO2	Jimena
20	28/12/24	20to00	129/67mmHg	64x1	36.0°C	95 SpO2	Diana
21	29/12/24	8to00	131/62mmHg	69x1	36.1°C	96SpO2	Daniz
22	29/12/24	20to00	134/60mmHg	63x1	36.0°C	95 SpO2	lucia
23	30/12/24	8to00	130/59mmHg	68x1	36.0°C	97SpO2	Johana
24	30/12/24	20to00	128/63mmHg	60x1	36.0°C	96SpO2	Nohora
25	31/12/24	8to00	132/68mmHg	71x1	36.1°C	95 SpO2	Jimena
26	31/12/24	20to00	129/61mmHg	72x1	36.0°C	96 SpO2	Diana
27							
28							
29							
30							
31							

14428

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS: María Ruby Alba Zapata
C.C: 21.949.428 EPS: Savia Salud

Asociación San Miguel Arcángel

N°	FECHA	HORA	TENSION ARTERIAL	PULSO	TEMPERATURA	SATURACION	FIRMA AUX ENFERMERIA
1	19/12/24	8to00	128/66mmHg	88x1	36.4°C	97Spor	Jimena.
2	19/12/24	20to0	130/63mmHg	75x1	36.1°C	97Spor	Diana
3	20/12/24	8to00	126/66mmHg	78x1	36.0°C	96Spor	Danit
4	20/12/24	8to00	122/70mmHg	80x1	36.3°C	94Spor	Lucia.
5	21/12/24	8to0	125/69mmHg	79x1	36.0°C	96Spor	Johana
6	21/12/24	20to00	121/64mmHg	76x1	36.1°C	95Spor	Nohra.
7	22/12/24	8to0	130/71mmHg	83x1	36.2°C	98Spor	Jimena
8	22/12/24	20to0	129/66mmHg	77x1	36.4°C	97Spor	Diana
9	23/12/24	8to0	120/68mmHg	75x1	36.2°C	94Spor	Danit
10	23/12/24	20to0	122/67mmHg	69x1	36.1°C	97Spor	Lucia
11	24/12/24	8to0	119/65mmHg	78x1	36.3°C	98Spor	Johana
12	24/12/24	20to0	114/67mmHg	88x1	36.0°C	98Spor	Nohra
13	25/12/24	8to0	118/69mmHg	91x1	36.1°C	95Spor	Jimena
14	25/12/24	20to0	126/63mmHg	70x1	36.1°C	96Spor	Diana
15	26/12/24	8to0	129/67mmHg	81x1	36.3°C	95Spor	Danit
16	26/12/24	20to0	131/68mmHg	87x1	36.0°C	97Spor	Lucia
17	27/12/24	8to0	129/65mmHg	93x1	36.0°C	96Spor	Johana
18	27/12/24	20to0	126/64mmHg	90x1	36.2°C	97Spor	Nohra
19	28/12/24	8to0	120/70mmHg	79x1	36.1°C	96Spor	Jimena
20	28/12/24	20to0	128/69mmHg	89x1	36.0°C	98Spor	Diana
21	29-12-24	8to0	132/66mmHg	70x1	36.1°C	96Spor	Danit
22	29-12-24	20to0	129/69mmHg	80x1	36.2°C	98Spor	Lucia
23	30-12-24	8to0	127/66mmHg	82x1	36.0C	96Spor	Johana
24	30-12-24	20to0	120/70mmHg	89x1	36.0C	96Spor	Nohra
25	31-12-24	8to0	125/67mmHg	90x1	36.1CC	98Spor	Danit
26	31-12-24	20to0	127/64mmHg	93x1	36.0C	97Spor	Diana.
27							
28							
29							
30							
31							

14979

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS: Jose Leonel Sanchez
C.C: 7.133.031. EPS: Savia Salud.

Asociación San Miguel Arcángel NIT: 901.184.981-1

N°	FECHA	HORA	TENSION ARTERIAL	PULSO	TEMPERATURA	SATURACION	FIRMA AUX ENFERMERIA
1	19-12-24	8:00	131/67mmHg	72x1	36.1°C	94%sp02	Jimena
2	19-12-24	20:00	128/70mmHg	70x1	36.0°C	95%sp02	Diana
3	20-12-24	8:00	135/72mmHg	67x1	35.7°C	96%sp02	Daniz
4	20-12-24	20:00	126/67mmHg	63x1	36.1°C	94%sp02	Lucia
5	21-12-24	8:00	135/73mmHg	71x1	36.0°C	96%sp02	Johana
6	21-12-24	20:00	133/68mmHg	67x1	35.9°C	95%sp02	Nohra
7	22-12-24	8:00	124/70mmHg	64x1	35.7°C	96%sp02	Jimena
8	22-12-24	20:00	119/68mmHg	73x1	35.9°C	95%sp02	Diana
9	23-12-24	8:00	136/71mmHg	68x1	36.0°C	96%sp02	Daniz
10	23-12-24	20:00	124/68mmHg	63x1	36.1°C	94%sp02	Lucia
11	24-12-24	8:00	117/69mmHg	68x1	36.0°C	97%sp02	Johana
12	24-12-24	20:00	131/75mmHg	61x1	36.0°C	96%sp02	Nohra
13	25-12-24	8:00	129/69mmHg	74x1	35.9°C	95%sp02	Jimena
14	25-12-24	20:00	134/67mmHg	76x1	35.7°C	97%sp02	Diana
15	26-12-24	8:00	136/71mmHg	67x1	36.1°C	94%sp02	Daniz
16	26-12-24	20:00	127/73mmHg	61x1	36.2°C	95%sp02	Lucia
17	27-12-24	8:00	124/65mmHg	66x1	35.9°C	96%sp02	Johana
18	27-12-24	20:00	135/64mmHg	72x1	36.0°C	97%sp02	Nohra
19	28-12-24	8:00	124/70mmHg	70x1	36.0°C	96%sp02	Jimena
20	28-12-24	20:00	127/76mmHg	70x1	36.1°C	95%sp02	Diana
21	29-12-24	8:00	131/68mmHg	68x1	36.0°C	96%sp02	Daniz
22	29-12-24	20:00	128/67mmHg	62x1	35.8°C	95%sp02	Lucia
23	30-12-24	8:00	116/71mmHg	67x1	35.0°C	96%sp02	Johana
24	30-12-24	20:00	132/63mmHg	73x1	36.0°C	95%sp02	Nohra
25	31-12-24	8:00	126/69mmHg	75x1	35.9°C	94%sp02	Jimena
26	31-12-24	20:00	129/70mmHg	68x1	36.0°C	95%sp02	Nohra
27							
28							
29							
30							
31							

149.80

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS: Joel Antonio Morales G.
C.C: 627.479 EPS: Savia Salud

Asociación San Miguel Arcángel

N°	FECHA	HORA	TENSION ARTERIAL	PULSO	TEMPERATURA	SATURACION	FIRMA AUX ENFERMERIA
1	19/12/24	8to6	120/62mHg	62"	36.5c	98spc2	Jmena
2	19/12/24	2oto6	122/63mHg	63"	36.6c	96spc2	Daniz
3	20/12/24	8to6	123/62mHg	72"	37.2c	97spc2	Nara
4	20/12/24	2oto6	130/63mHg	77"	35.3c	96spc2	Johana
5	21 12 24	8to6	132/62mHg	80"	36.2c	98spc2	Diana
6	21 12 24	2oto6	121/70mHg	66"	36.5c	98spc2	Lucia
7	22 12 24	8to6	123/62mHg	63"	36.5c	96spc2	Jmena
8	22 12 24	2oto6	117/62mHg	66"	36.2c	97spc2	Daniz
9	23 12 24	8to6	118/63mHg	67"	37.2c	99spc2	Nara
10	23 12 24	2oto6	119/62mHg	70"	35.5c	96spc2	Johana
11	24 12 24	8to6	152/70mHg	72"	36.2c	97spc2	Lucia
12	24 12 24	2oto6	173/63mHg	62"	36.6c	96spc2	Diana
13	25 12 24	8to6	122/62mHg	63"	36.7c	96spc2	Jmena
14	25 12 24	2oto6	125/63mHg	66"	38.2c	97spc2	Daniz
15	26 12 24	8to6	127/62mHg	67"	36.2c	96spc2	Lucia
16	26 12 24	2oto6	117/60mHg	68"	37.2c	97spc2	Johana
17	27 12 24	8to6	117/70mHg	69"	37.2c	96spc2	Diana
18	2812 24	2oto6	120/8cmHg	80"	36.2c	96spc2	Nara
19	28 12 24	8to6	138/82mHg	82"	37.2c	98spc2	Jmena
20	28 12 24	2oto6	126/70mHg	81"	38.2c	97spc2	Lucia
21	29 12 24	8to6	118/75mHg	80"	36.2c	98spc2	Nara
22	29 12 24	2oto6	136/72mHg	81"	36.5c	96spc2	Diana
23	30 12 24	8to6	133/73mHg	66"	36.2c	96spc2	Daniz
24	30 12 24	2oto6	138/62mHg	66"	36.2c	97spc2	Lucia
25	31 12 24	8to6	142/63mHg	66"	36.2c	98spc2	Nara
26	31 12 24	2oto6	160/62mHg	66"	36.2c	99spc2	Jmena
27							
28							
29							
30							
31							

14487

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS: Manuel del Cristo Lara Lara
C.C: 8.825.334 EPS: Savia Salud

Asociación Gran Miguel Arcángel
NIT: 900.108.908-1

N°	FECHA	HORA	TENSION ARTERIAL	PULSO	TEMPERATURA	SATURACION	FIRMA AUX ENFERMERIA
1	19-12-24	8:00	120/80 mmHg	77 x'	36.2	98 spo2	Jimena
2	19-12-24	20:00	113/62 mmHg	72 x'	36.3	96 spo2	Deniz
3	20-12-24	8:00	116/70 mmHg	72 x'	36.4	97 spo2	Nora
4	20-12-24	20:00	118/75 mmHg	80 x'	36.6	98 spo2	Johana
5	21-12-24	8:00	121/62 mmHg	80 x'	36.3	99 spo2	Lucia
6	21-12-24	20:00	130/63 mmHg	82 x'	36.2	96 spo2	Diana
7	22-12-24	8:00	132/62 mmHg	80 x'	36.5	96 spo2	Jimena
8	22-12-24	20:00	131/63 mmHg	83 x'	37.7	97 spo2	Deniz
9	23-12-24	8:00	136/60 mmHg	82 x'	36.2	96 spo2	Nora
10	23-12-24	20:00	118/62 mmHg	89 x'	36.3	97 spo2	Johana
11	24-12-24	8:00	119/63 mmHg	66 x'	36.4	98 spo2	Diana
12	24-12-24	20:00	122/63 mmHg	68 x'	36.3	99 spo2	Lucia
13	25-12-24	8:00	118/63 mmHg	70 x'	36.3	97 spo2	Jimena
14	25-12-24	20:00	116/63 mmHg	72 x'	36.2	98 spo2	Deniz
15	26-12-24	8:00	119/70 mmHg	72 x'	36.2	96 spo2	Nora
16	26-12-24	20:00	118/60 mmHg	73 x'	36.2	97 spo2	Johana
17	27-12-24	8:00	138/62 mmHg	77 x'	36.2	98 spo2	Lucia
18	27-12-24	20:00	135/66 mmHg	72 x'	36.3	98 spo2	Diana
19	28-12-24	8:00	132/67 mmHg	78 x'	37.2	98 spo2	Jimena
20	28-12-24	20:00	122/62 mmHg	66 x'	36.5	99 spo2	Deniz
21	29-12-24	8:00	140/80 mmHg	65 x'	35.4	98 spo2	Nora
22	29-12-24	20:00	112/62 mmHg	70 x'	36.3	99 spo2	Johana
23	30-12-24	8:00	119/63 mmHg	72 x'	36.2	98 spo2	Lucia
24	30-12-24	20:00	120/65 mmHg	77 x'	36.2	97 spo2	Diana
25	31-12-24	8:00	119/62 mmHg	74 x'	36.3	99 spo2	Jimena
26	31-12-24	20:00	113/70 mmHg	79 x'	36.5	99 spo2	Deniz
27							
28							
29							
30							
31							

14982

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS: Medardo Diaz Moreno
C.C: 2-341.456 EPS: Savia Salud

Asociación San Miguel Arcángel NIT: 900 184 836-1

N°	FECHA	HORA	TENSION ARTERIAL	PULSO	TEMPERATURA	SATURACION	FIRMA AUX ENFERMERIA
1	19/12/24	8100	133/71mmHg	75x'	36.9°C	98SpO2	Jimena
2	19/12/24	20100	128/74mmHg	70x'	35.9°C	95SpO2	Diana
3	20/12/24	8100	127/72mmHg	72x'	35.8°C	96SpO2	Daniz
4	20/12/24	20100	129/76mmHg	77x'	36.1°C	98SpO2	Lucia
5	21/12/24	8100	127/76mmHg	74x'	36.0°C	99SpO2	Johana
6	21/12/24	20100	136/76mmHg	71x'	36.2°C	95SpO2	Nohora
7	22/12/24	8100	132/74mmHg	81x'	36.0°C	96SpO2	Jimena
8	22/12/24	20100	124/70mmHg	79x'	36.0°C	94SpO2	Diana
9	23/12/24	8100	128/67mmHg	83x'	36.1°C	97SpO2	Daniz
10	23/12/24	20100	131/68mmHg	85x'	36.0°C	95SpO2	Lucia
11	24/12/24	8100	123/69mmHg	77x'	35.8°C	97SpO2	Johana
12	24/12/24	20100	132/69mmHg	74x'	36.1°C	96SpO2	Nohora
13	25/12/24	8100	127/64mmHg	83x'	36.0°C	95SpO2	Jimena
14	25/12/24	20100	130/68mmHg	88x'	36.2°C	97SpO2	Diana
15	26/12/24	8100	128/65mmHg	78x'	35.9°C	98SpO2	Daniz
16	26/12/24	20100	126/67mmHg	82x'	35.9°C	97SpO2	Lucia
17	27/12/24	8100	123/71mmHg	79x'	36.6°C	95SpO2	Johana
18	27/12/24	20100	119/70mmHg	77x'	36.2°C	96SpO2	Nohora
19	28/12/24	8100	128/69mmHg	80x'	36.0°C	95SpO2	Jimena
20	28/12/24	20100	130/67mmHg	83x'	36.1°C	97SpO2	Diana
21	29/12/24	8100	127/70mmHg	79x'	35.9°C	96SpO2	Daniz
22	29/12/24	20100	132/70mmHg	85x'	36.0°C	98SpO2	Lucia
23	30/12/24	8100	135/68mmHg	83x'	35.9°C	95SpO2	Johana
24	30/12/24	20100	128/73mmHg	77x'	36.1°C	95SpO2	Nohora
25	31/12/24	8100	130/75mmHg	79x'	36.0°C	97SpO2	Diana
26	31/12/24	20100	128/64mmHg	76x'	36.0°C	98SpO2	Nohora
27							
28							
29							
30							
31							

4983

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS: Jose Alberto Valencia
C.C: 9411866 EPS: Savia Salud

Asociación San Miguel Arcángel
NIT: 900.108.105-1

N°	FECHA	HORA	TENSION ARTERIAL	PULSO	TEMPERATURA	SATURACION	FIRMA AUX - ENFERMERIA
1	19-12-24	8:00	131/65mmHg	73x1	36.0C	95spo2	Jimena
2	19-12-24	20:00	133/67mmHg	67x1	36.1C	96spo2	Diana
3	20-12-24	8:00	128/61mmHg	83x1	36.0C	98spo2	Daniz
4	20-12-24	20:00	127/73mmHg	80x1	36.1C	95spo2	Lucia
5	21-12-24	8:00	125/70mmHg	75x1	36.0C	95spo2	Johana
6	21-12-24	20:00	120/77mmHg	70x1	36.0C	96spo2	Nohmi
7	22-12-24	8:00	123/72mmHg	73x1	36.0C	98spo2	Jimena
8	22-12-24	20:00	134/67mmHg	83x1	36.0C	96spo2	Diana
9	23-12-24	8:00	132/69mmHg	63x1	36.2C	95spo2	Daniz
10	23-12-24	20:00	128/70mmHg	71x1	36.0C	96spo2	Lucia
11	24-12-24	8:00	131/64mmHg	76x1	36.2C	95spo2	Johana
12	24-12-24	20:00	121/69mmHg	83x1	36.1C	96spo2	Nohmi
13	25-12-24	8:00	124/67mmHg	74x1	36.0C	95spo2	Jimena
14	25-12-24	20:00	136/72mmHg	83x1	36.1C	96spo2	Diana
15	26-12-24	8:00	132/75mmHg	75x1	36.0C	97spo2	Daniz
16	27-12-24	20:00	126/69mmHg	67x1	36.0C	96spo2	Lucia
17	27-12-24	8:00	128/70mmHg	70x1	36.2C	96spo2	Johana
18	28-12-24	20:00	125/62mmHg	76x1	36.1C	95spo2	Nohmi
19	28-12-24	8:00	136/60mmHg	82x1	36.0C	97spo2	Jimena
20	28-12-24	20:00	123/65mmHg	79x1	36.0C	95spo2	Diana
21	29-12-24	8:00	130/67mmHg	77x1	36.0C	96spo2	Daniz
22	30-12-24	20:00	124/74mmHg	81x1	36.3C	95spo2	Lucia
23	30-12-24	8:00	134/66mmHg	73x1	36.2C	96spo2	Johana
24	31-12-24	20:00	128/61mmHg	77x1	36.0C	95spo2	Nohmi
25	31-12-24	8:00	126/69mmHg	83x1	36.1C	97spo2	Daniz
26	31-12-24	20:00	135/72mmHg	79x1	36.0C	96spo2	Lucia
27							
28							
29							
30							
31							

120

1984

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS: Fernando Morales Valero
C.C: 2.114.726. EPS: Savia Salud

Asociación Gran Miguel Arcángel

N°	FECHA	HORA	TENSION ARTERIAL	PULSO	TEMPERATURA	SATURACION	FIRMA AUX ENFERMERIA
1	19-12-24	8:00	110/68mmHg	63x'	36.0-C	95spo2	Jimena
2	19-12-24	20:00	114/70mmHg	60x'	35.8 C	95spo2	Diana
3	20-12-24	8:00	117/61mmHg	66x'	36.1 C	96spo2	Daniz
4	20-12-24	20:00	120/64mmHg	64x'	36.0 C	95spo2	Lucia
5	21-12-24	8:00	109/69mmHg	71x'	35.9 C	98spo2	Johana
6	21-12-24	20:00	110/60mmHg	69x'	36.0 C	94spo2	Nohma
7	22-12-24	8:00	119/59mmHg	67x'	36.0 C	96spo2	Jimena
8	22-12-24	20:00	116/68mmHg	70x'	36.2 C	95spo2	Diana
9	23-12-24	8:00	119/67mmHg	69x'	36.1 C	97spo2	Daniz
10	23-12-24	20:00	123/62mmHg	62x'	36.0 C	96spo2	Lucia
11	24-12-24	8:00	126/57mmHg	71x'	36.0 C	95spo2	Johana
12	24-12-24	20:00	128/60mmHg	68x'	36.1 C	97spo2	Nohma
13	25-12-24	8:00	111/68mmHg	63x'	36.0 C	95spo2	Jimena
14	25-12-24	20:00	117/70mmHg	66x'	36.0 C	97spo2	Diana
15	26-12-24	8:00	119/67mmHg	71x'	36.1 C	94spo2	Daniz
16	26-12-24	20:00	121/65mmHg	68x'	36.0 C	97spo2	Lucia
17	27-12-24	8:00	123/67mmHg	67x'	35.9 C	96spo2	Johana
18	27-12-24	20:00	116/73mmHg	69x'	35.9 C	95spo2	Nohma
19	28-12-24	8:00	114/64mmHg	70x'	36.2 C	96spo2	Jimena
20	28-12-24	20:00	110/70mmHg	60x'	36.0 C	94spo2	Diana
21	29-12-24	8:00	113/59mmHg	64x'	36.0 C	96spo2	Daniz
22	29-12-24	20:00	117/65mmHg	67x'	36.1 C	95spo2	Lucia
23	30-12-24	8:00	112/69mmHg	63x'	36.0 C	96spo2	Johana
24	30-12-24	20:00	118/60mmHg	59x'	36.0 C	96spo2	Nohma
25	31-12-24	8:00	107/67mmHg	63x'	35.9 C	95spo2	Jimena
26	31-12-24	20:00	115/64mmHg	68x'	36.0 C	96spo2	Daniz
27							
28							
29							
30							
31							

1495

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS: Emilio de la Trinidad Niño
C.C: 2.186.260 EPS: Sana Salud

Asociación San Miguel Arcángel
NIT: 900.104.105-1

N°	FECHA	HORA	TENSION ARTERIAL	PULSO	TEMPERATURA	SATURACION	FIRMA AUX ENFERMERIA
1	19/12/24	8:00	133/69mmHg	61x1	36.1°C	95SpO2	Jimena
2	19/12/24	20:00	130/72mmHg	63x1	36.0°C	94SpO2	Diana
3	20/12/24	8:00	129/69mmHg	67x1	36.1°C	95SpO2	Daniz
4	20/12/24	20:00	127/70mmHg	60x1	36.0°C	96SpO2	Lucia
5	21/12/24	8:00	133/71mmHg	65x1	36.1°C	94SpO2	Johana
6	21/12/24	20:00	129/69mmHg	63x1	36.3°C	95SpO2	Nohora
7	22/12/24	8:00	136/74mmHg	68x1	36.0°C	96SpO2	Jimena
8	22/12/24	20:00	131/67mmHg	71x1	36.2°C	95SpO2	Diana
9	23/12/24	8:00	134/64mmHg	73x1	36.3°C	97SpO2	Daniz
10	23/12/24	20:00	127/75mmHg	69x1	35.9°C	95 SpO2	Lucia
11	24/12/24	8:00	130/67mmHg	65x1	35.9°C	96SpO2	Johana
12	24/12/24	20:00	136/69mmHg	68x1	36.0°C	95.SpO2	Nohora
13	25/12/24	8:00	128/75mmHg	72x1	36.0°C	94SpO2	Jimena
14	25/12/24	20:00	132/71mmHg	70x1	36.1°C	95 SpO2	Diana
15	26/12/24	8:00	129/74mmHg	66x1	36.6°C	96SpO2	Daniz
16	26/12/24	20:00	133/70mmHg	74x1	36.1°C	94SpO2	Lucia
17	27/12/24	8:00	126/68mmHg	67x1	36.0°C	95 SpO2	Johana
18	27/12/24	20:00	129/74mmHg	73x1	35.9°C	95SpO2	Nohora
19	28/12/24	8:00	132/71mmHg	69x1	36.0°C	96SpO2	Jimena
20	28/12/24	20:00	135/69mmHg	67x1	36.1°C	97SpO2	Diana
21	29/12/24	8:00	129/64mmHg	63x1	35.8°C	95SpO2	Daniz
22	29/12/24	20:00	123/69mmHg	66x1	36.0°C	96SpO2	Lucia
23	30/12/24	8:00	126/70mmHg	69x1	36.1°C	95 SpO2	Johana
24	30/12/24	20:00	131/65mmHg	71x1	36.6°C	96SpO2	Nohora
25	31/12/24	8:00	129/68mmHg	61x1	36.0°C	95SpO2	Lucia
26	31/12/24	20:00	123/63mmHg	66x1	36.8°C	95SpO2	Johana
27							
28							
29							
30							
31							

4986

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS: Juan Rodriguez Martinez
C.C: 3.986.713 EPS: Savia Salud

Asociación Gran Miguel Arcángel NIT: 900 108 901-1

N°	FECHA	HORA	TENSION ARTERIAL	PULSO	TEMPERATURA	SATURACION	FIRMA AUX ENFERMERIA
1	19-12-24	8:00	116/62 mmHg	80 x/1	36.2 °C	98 spo2	Jmena
2	19-12-24	20:00	117/63 mmHg	72 x/1	37.2 °C	99 spo2	Daniz
3	20-12-24	8:00	119/66 mmHg	90 x	37.3 °C	98 spo2	Johana
4	20-12-24	20:00	122/63 mmHg	60 x	36.5 °C	98 spo2	Lucia
5	21-12-24	8:00	119/66 mmHg	66 x	36.0 °C	97 spo2	Diana
6	21-12-24	20:00	122/66 mmHg	55 x/1	36.5 °C	96 spo2	Jmena
7	22-12-24	8:00	128/63 mmHg	65 x/1	36.7 °C	96 spo2	Daniz
8	22-12-24	20:00	117/62 mmHg	66 x/1	36.2 °C	96 spo2	Johana
9	23-12-24	8:00	118/66 mmHg	67 x/1	36.3 °C	97 spo2	Lucia
10	23-12-24	20:00	120/70 mmHg	70 x/1	36.2 °C	98 spo2	Diana
11	24-12-24	8:00	122/72 mmHg	72 x	36.4 °C	99 spo2	Jmena
12	24-12-24	20:00	130/72 mmHg	77 x	36.5 °C	96 spo2	Lucia
13	25-12-24	8:00	120/62 mmHg	79 x/1	37.7 °C	97 spo2	Daniz
14	25-12-24	20:00	136/62 mmHg	81 x/1	37.2 °C	96 spo2	Jmena
15	26-12-24	8:00	120/62 mmHg	82 x/1	36.2 °C	96 spo2	Diana
16	26-12-24	20:00	102/62 mmHg	83 x/1	37.2 °C	97 spo2	Naia
17	27/12/24	8:00	132/60 mmHg	80 x/1	37.2 °C	96 spo2	Jmena
18	27/12/24	20:00	117/60 mmHg	85 x/1	36.2 °C	96 spo2	Naia
19	28/12/24	8:00	118/62 mmHg	90 x/1	35.8 °C	97 spo2	Daniz
20	29-12-24	20:00	119/70 mmHg	92 x/1	36.3 °C	96 spo2	Lucia
21	29-12-24	8:00	120/60 mmHg	60 x/1	37.2 °C	97 spo2	Diana
22	30-12-24	20:00	117/62 mmHg	66 x/1	36.6 °C	96 spo2	Naia
23	30-12-24	8:00	130/62 mmHg	70 x/1	37.7 °C	97 spo2	Jmena
24	30-12-24	20:00	132/62 mmHg	72 x	36.2 °C	97 spo2	Daniz
25	31-12-24	8:00	112/80 mmHg	73 x/1	36.2 °C	98 spo2	Diana
26	31-12-24	20:00	113/62 mmHg	72 x/1	36.2	96 spo2	Jmena
27							
28							
29							
30							
31							

4907

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS: Eduardo Gracia C.
C.C: 13.885.484 EPS: Savia Salud

Asociación San Miguel Arcángel
NIT: 901165103-1

N°	FECHA	HORA	TENSION ARTERIAL	PULSO	TEMPERATURA	SATURACION	FIRMA AUX ENFERMERIA
1	19/12/24	8to00	131/70mmHg	71x'	36.3 °c	97 Spo²	Jimena
2	19/12/24	20to00	129/67mmHg	75x'	36.0 °c	95 Spo²	Diana
3	20/12/24	8to00	126/64mmHg	70x'	36.1 °c	95 Spo²	Daniz
4	20/12/24	20to00	132/72mmHg	69x'	36.0 °c	96 Spo²	lucia
5	21/12/24	8to00	133/64mmHg	75x'	36.2 °c	97 Spo²	Johana
6	21/12/24	20to00	124/67mmHg	70x'	36.1 °c	96 Spo²	Nohora
7	22/12/24	8to00	120/70mmHg	68x'	36.0 °c	96 Spo²	Jimena
8	22/12/24	20to00	126/65mmHg	64x'	36.1 °c	97 Spo²	Diana
9	23/12/24	8to00	123/69mmHg	75x'	36.2 °c	95 Spo²	Daniz
10	23/12/24	20to00	130/74mmHg	70x'	36.0 °c	98 Spo²	lucia
11	24/12/24	8to00	127/66mmHg	81x'	36.0 °c	96 Spo²	Johana
12	24/12/24	20to00	130/70mmHg	79x'	35.9 °c	96 Spo²	Nohora
13	25/12/24	8to00	133/71mmHg	75x'	35.7 °c	95 Spo²	Jimena
14	25/12/24	20to00	127/68mmHg	68x'	36.2 °c	95 Spo²	Diana
15	26/12/24	8to00	126/76mmHg	74x'	36.0 °c	94 Spo²	Daniz
16	26/12/24	20to00	135/74mmHg	67x'	36.1 °c	95 Spo²	lucia
17	27/12/24	8to00	130/69mmHg	74x'	36.0 °c	96 Spo²	Johana
18	27/12/24	20to00	128/69mmHg	77x'	36.0 °c	97 Spo²	Nohora
19	28/12/24	8to00	131/74mmHg	81x'	36.1 °c	96 Spo²	Jimena
20	28/12/24	20to00	127/69mmHg	75x'	35.9 °c	96 Spo²	Diana
21	29/12/24	8to00	130/65mmHg	70x'	36.1 °c	96 Spo²	lucia
22	29/12/24	20to00	124/69mmHg	76x'	35.9 °c	95 Spo²	Daniz
23	30/12/24	8to00	132/64mmHg	70x'	36.2 °c	97 Spo²	Johana
24	30/12/24	20to00	128/69mmHg	78x'	36.0 °c	95 Spo²	Nohora
25	31/12/24	8to00	124/71mmHg	74x'	36.6 °c	95 Spo²	Diana
26	31/12/24	20to00	120/75mmHg	77x'	36.0 °c	96 Spo²	Daniz
27							
28							
29							
30							
31							

N988

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS: Nereo Machado Mosquera
C.C: 1.588.581 EPS: Savia Salud

Asociación San Miguel Arcángel
NIT: 900186981

N°	FECHA	HORA	TENSION ARTERIAL	PULSO	TEMPERATURA	SATURACION	FIRMA AUX ENFERMERIA
1	19/12/24	8100	135/70mmHg	85x'	36.5°C	97SPO2	Jimena
2	19/12/24	20100	132/69mmHg	80x'	36.3°C	98SPO2	Diana
3	20/12/24	8100	133/71mmHg	79x'	36.2°C	97SPO2	Daniz
4	20/12/24	20100	124/74mmHg	75x'	36.1°C	95SPO2	Lucia
5	21/12/24	8100	134/67mmHg	69x'	360°C	95SPO2	Johana
6	21/12/24	20100	130/69mmHg	87x'	36.0°C	96SPO2	Nohora
7	22/12/24	8100	128/73mmHg	90x'	36.1°C	98SPO2	Jimena
8	22/12/24	20100	124/64mmHg	83x'	36.3°C	98SPO2	Diana
9	23/12/24	8100	135/71mmHg	85x'	36.4°C	98SPO2	Daniz
10	23/12/24	20100	130/67mmHg	81x'	36.1°C	98SPO2	Lucia
11	24/12/24	8100	127/71mmHg	75x'	360°C	95SPO2	Johana
12	24/12/24	20100	133/69mmHg	81x'	36.2°C	98SPO2	Nohora
13	25/12/24	8100	136/71mmHg	83x'	36.1°C	95SPO2	Jimena
14	25/12/24	20100	128/75mmHg	89x'	36.3°C	97SPO2	Diana
15	26/12/24	8100	124/72mmHg	73x'	36.1°C	96SPO2	Daniz
16	26/12/24	20100	133/66mmHg	90x'	36.2°C	98SPO2	Lucia
17	27/12/24	8100	130/69mmHg	75x'	36.1°C	97SPO2	Johana
18	27/12/24	20100	134/69mmHg	81x'	36.1°C	95SPO2	Nohora
19	28/12/24	8100	131/67mmHg	76x'	360°C	96SPO2	Jimena
20	28/12/24	20100	127/71mmHg	87x'	36.0°C	97SPO2	Diana
21	29/12/24	8100	130/66mmHg	83x'	36.2°C	96SPO2	Daniz
22	29/12/24	20100	127/71mmHg	79x'	36.1°C	97SPO2	Lucia
23	30/12/24	8100	134/69mmHg	75x'	36.0°C	97SPO2	Johana
24	30/12/24	20100	127/70mmHg	79x'	36.1°C	96SPO2	Lucia
25	31/12/24	8100	123/65mmHg	75x'	36.1°C	96SPO2	Nohora
26	31/12/24	20100	128/68mmHg	80x'	36.3°C	95SPO2	Lucia
27							
28							
29							
30							
31							

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS: Luis Alfonso Berral
C.C: 7.132.726 EPS: Sana Salud

Asociación San Miguiel Arcángel
NIT: 901161106-1

N°	FECHA	HORA	TENSION ARTERIAL	PULSO	TEMPERATURA	SATURACION	FIRMA AUX ENFERMERIA
1	19/12/24	8to0	132/67mmHg	84x1	36.0°C	97SpO2	Jimena
2	19/12/24	20to0	129/70mmHg	75x1	36.1°C	95 SpO2	Diana
3	20/12/24	8to0	127/64mmHg	70x1	36.0°C	96 SpO2	Daniz
4	20/12/24	20to0	118/60mmHg	74x1	36.2°C	96SpO2	Lucia
5	21/12/24	8to0	124/64mmHg	77x1	36.0°C	95 SpO2	Johana
6	21/12/24	20to0	131/70mmHg	82x1	36.3°C	97SpO2	Nohora
7	22/12/24	8to0	133/73mmHg	86x1	36.2°C	96SpO2	Jimena
8	22/12/24	20to0	129/70mmHg	75x1	36.0°C	97SpO2	Diana
9	23/12/24	8to0	119/74mmHg	69x1	36.0°C	96SpO2	Daniz
10	23/12/24	20to0	128/69mmHg	83x1	36.1°C	98SpO2	Lucia
11	24/12/24	8to0	124/70mmHg	76x1	36.1°C	95SpO2	Johana
12	24/12/24	20to0	127/69mmHg	70x1	36.2°C	96SpO2	Nohora
13	25/12/24	8to0	126/66mmHg	63x1	36.0°C	97SpO2	Jimena
14	25/12/24	20to0	131/68mmHg	71x1	36.0°C	96SpO2	Diana
15	26/12/24	8to0	127/72mmHg	66x1	36.1°C	94SpO2	Daniz
16	26/12/24	20to0	120/68mmHg	74x1	36.0°C	97SpO2	Lucia
17	27/12/24	8to0	125/65mmHg	78x1	36.2°C	95SpO2	Johana
18	27/12/24	20to0	130/68mmHg	81x1	36.3°C	95SpO2	Nohora
19	28/12/24	8to0	126/66mmHg	79x1	36.0°C	97SpO2	Jimena
20	28/12/24	20to0	130/65mmHg	73x1	36.2°C	96SpO2	Diana
21	29/12/24	8to0	119/69mmHg	76x1	36.2°C	96SpO2	Daniz
22	29/12/24	20to0	117/73mmHg	69x1	36.0°C	96SpO2	Johana
23	30/12/24	8to0	123/70mmHg	83x1	36.1°C	97SpO2	Nohora
24	30/12/24	20to0	120/75mmHg	87x1	36.0°C	96SpO2	Johana
25	31/12/24	8to0	125/75mmHg	70x1	36.2°C	95SpO2	Lucia
26	31/12/24	20to0	127/69mmHg	71x1	36.0°C	96SpO2	Jimena
27							
28							
29							
30							
31							

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS: Reinaldo Escobar Berrio
C.C: 1.585.210 EPS: Sanitas Salud

Asociación San Miguiel Arcángel
NIT: 900.126.105-1

N°	FECHA	HORA	TENSION ARTERIAL	PULSO	TEMPERATURA	SATURACION	FIRMA AUX ENFERMERIA
1	19/12/24	8:00	130/70mmhg	76x1	36.3°C	95spo2	Jimena
2	19/12/24	20:00	133/72mmhg	73x1	36.0°C	96spo2	Diana
3	20/12/24	8:00	128/68mmhg	75x1	36.1°C	95spo2	Daniz
4	20/12/24	20:00	132/70mmhg	68x1	36.0°C	96spo2	Lucia
5	21/12/24	8:00	134/64mmhg	71x1	35.9°C	97spo2	Johana
6	21/12/24	20:00	126/66mmhg	76x1	36.0°C	94spo2	Lohin
7	22/12/24	8:00	124/70mmhg	80x1	35.9°C	98spo2	Jimena
8	22/12/24	20:00	134/73mmhg	76x1	36.4°C	96spo2	Diana
9	23/12/24	8:00	126/71mmhg	81x1	36.2°C	97spo2	Daniz
10	23/12/24	20:00	123/69mmhg	76x1	36.0°C	95spo2	Lucia
11	24/12/24	8:00	120/70mmhg	79x1	35.7°C	94spo2	Johana
12	24/12/24	20:00	128/67mmhg	75x1	36.4°C	95spo2	Lohin
13	25/12/24	8:00	132/68mmhg	70x1	36.1°C	96spo2	Jimena
14	25/12/24	20:00	128/69mmhg	73x1	36.0°C	97spo2	Diana
15	26/12/24	8:00	121/67mmhg	83x1	36.3°C	96spo2	Daniz
16	26/12/24	20:00	132/70mmhg	85x1	36.2°C	96spo2	Lucia
17	27/12/24	8:00	130/69mmhg	75x1	36.0°C	95spo2	Johana
18	27/12/24	20:00	134/66mmhg	66x1	36.1°C	96spo2	Lohin
19	28/12/24	8:00	128/68mmhg	69x1	36.0°C	95spo2	Jimena
20	28/12/24	20:00	123/70mmhg	75x1	36.3°C	97spo2	Diana
21	29-12-24	8:00	132/68mmhg	70x1	36.0°C	96spo2	Daniz
22	29-12-24	20:00	128/72mmhg	83x1	36.1°C	97spo2	Lucia
23	30-12-24	8:00	119/70mmhg	85x1	36.2°C	95spo2	Johana
24	30-12-24	20:00	126/68mmhg	80x1	36.0°C	96spo2	Lohin
25	31-12-24	8:00	129/66mmhg	79x1	36.0°C	95spo2	Jimena
26	31-12-24	20:00	122/69mmhg	77x1	36.0°C	96spo2	Johana
27							
28							
29							
30							
31							

14991

REGISTRO DE SIGNOS VITALES

NOMBRES Y APELLIDOS: Eugenio Martinez Linares
C.C: 1.716.070 EPS: Savia Salud

Asociación San Miguel Arcángel
NIT: 900.106.905-1

N°	FECHA	HORA	TENSION ARTERIAL	PULSO	TEMPERATURA	SATURACION	FIRMA AUX ENFERMERIA
1	24-12-24	20to	132/66mmhg	63x1	36.2°C	96spo2	Diana
2	25-12-24	8to	129/69mmhg	67x1	36.4°C	97spo2	Dahna
3	25-12-24	20to	133/71mmhg	71x1	36.1°C	98spo2	Daniz
4	26-12-24	8to	126/69mmhg	75x1	36.6°C	95spo2	Jimena
5	26-12-24	20to	130/64mmhg	70x1	35.9°C	96spo2	Daniz
6	27-12-24	8to	126/70mmhg	76x1	36.6°C	95spo2	Diana
7	27-12-24	20to	135/76mmhg	81x1	36.1°C	97spo2	Daniz
8	28-12-24	8to	131/67mmhg	76x1	36.6°C	98spo2	Jimena
9	28-12-24	20to	128/74mmhg	71x1	36.0°C	95spo2	Daniz
10	29-12-24	8to	132/70mmhg	82x1	36.1°C	96spo2	Lucia
11	29-12-24	20to	126/66mmhg	70x1	36.3°C	98spo2	Johana
12	30-12-24	8to	135/60mmhg	70x1	36.2°C	96spo2	Johana
13	30-12-24	20to	130/65mmhg	80x1	36.0°C	97spo2	Jimena
14	31-12-24	8to	129/68mmhg	82x1	36.0°C	96spo2	Diana
15	31-12-24	20to	124/70mmhg	79x1	36.1°C	98spo2	Daniz
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							

Asociación San Miguel Arcángel
NIT. 900 101 928-1

REGISTRO DE MEDIACAMENTOS

CENTRO DE PROTECCION SOCIAL AL ADULTO MAYOR (CPSAM) YONDÓ.

NOMBRES Y APELLIDOS: Jose Alberto Valencia
EDAD: 80 años EPS: Savia Salud C.C: 4411866 SEXO: M. FECHA: Diciembre 2024

MEDICAMENTOS	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA
30 mg.	01	8:00	Nohra J.	11	8:00	Lucia									
	01	20:00	Sindy	11	20:00	Sindy									
	02	8:00	Nohra J.	12	8:00	Lucia									
	02	20:00	Sindy	12	20:00	Sindy									
	03	8:00	Johanna	13	8:00	Johanna									
	03	20:00	Sindy	13	20:00	Sindy									
	04	8:00	Johanna	14	8:00	Lucia									
	04	20:00	Danit.	14	20:00	Johanna									
	05	8:00	Lucia	15	8:00	Jimena									
	05	20:00	Danit.	15	20:00	Danit.									
Losartan 1 tab. C/12 hrs	06	8:00	Lucia	16	8:00	Jimena									
	06	20:00	Sindy	16	20:00	Sindy									
	07	8:00	Lucia	17	8:00	Jimena									
	07	20:00	Sindy	17	20:00	Sindy									
	08	8:00	Lucia												
	08	20:00	Danit.												
	09	8:00	Lucia												
	09	20:00	Sindy												
	10	8:00	Lucia												
	10	20:00	Sindy												
Nifedipino 30 mg 1 tab. el mañana.	01	8:00	Nohra J.	10	8:00	Jimena									
	02	8:00	Nohra J.	11	8:00	Jimena									
	03	8:00	Johanna	12	8:00	Jimena									
	04	8:00	Johanna	13	8:00	Johanna									
	05	8:00	Lucia	14	8:00	Jimena									
	06	8:00	Lucia	15	8:00	Johanna									
	07	8:00	Lucia	16	8:00	Johanna									
	08	8:00	Lucia	17	8:00	Danit.									
	09	8:00	Jimena												

Asociación San Miguel Arcángel
NIT: 901.018.426-1

REGISTRO DE MEDIACAMENTOS

CENTRO DE PROTECCION SOCIAL AL ADULTO MAYOR (CPSAM) YONDÓ.

NOMBRES Y APELLIDOS: Jesus Valencia
EDAD: 80 años EPS: Savia Salud C.C: 4411866 SEXO: M FECHA: Diciembre 2024

1

MEDICAMENTOS	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA
Furosemida 40 mg. 1 Tab. C/ mañana.	01	8:00	Johnatan												
	02	8:00	Johnatan												
	03	8:00	Johanna												
	04	8:00	Johanna												
	05	8:00	Lucia												
	06	8:00	Lucia												
	07	8:00	Lucia												
	08	8:00	Lucia												
	09	8:00	Jimena												
	10	8:00	Jimena												
	11	8:00	Jimena												
	12	8:00	Johanna												
	13	8:00	Jimena												
	14	8:00	Jimena												
	15	8:00	Jimena												
	16	8:00	Johanna												
	17	8:00	Jimena												

130

1/93

Asociación San Miguel Arcángel
NIT. 900.108.908-1

REGISTRO DE MEDIACAMENTOS

CENTRO DE PROTECCION SOCIAL AL ADULTO MAYOR (CPSAM) YONDÓ.

NOMBRES Y APELLIDOS: Emiro Guerrero Perez
EDAD: 71 AÑOS EPS: Savia Salud C.C: 10.996.462 SEXO: M FECHA: Diciembre 2024

1

MEDICAMENTOS	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA
Losartan 50 mg. 1 tab. c/12 hrs	01	8100	Johanna	10	20100	Sindy									
	01	20100	Sindy	11	8100	Jimens									
	02	8100	Johanna	11	20100	Sindy									
	02	20100	Sindy	12	8100	Jimens									
	03	8100	Johanna	12	20100	Sindy									
	03	20100	Sindy	13	8100	Jimens									
	04	8100	Johanna	13	20100	Lucia									
	04	8100	Lucia	14	8100	Jimens									
	04	20100	Daniz	14	20100	Johanna									
	05	8100	Lucia	15	8100	Lucia									
	05	20100	Sindy	15	20100	Sindy									
	06	8100	Lucia	16	8100	Johanna									
	06	20100	Sindy	16	20100	Sindy									
	07	8100	Lucia	17	8100	Johanna									
	07	20100	Sindy	17	20100	Nohora									
	08	8100	Johanna												
	08	20100	Sindy												
	09	8100	Johanna												
	09	20100	Sindy												
	10	8100	Daniz												
Pregabalina 1 mg. 1 tab. c/mañana	01	8100	Nohora	10	8100	Jimens									
	02	8100	Johanna	11	8100	Jimens									
	03	8100	Johanna	12	8100	Jimens									
	04	8100	Johanna	13	8100	Jimens									
	05	8100	Lucia	14	8100	Jimens									
	06	8100	Lucia	15	8100	Lucia									
	07	8100	Lucia	16	8100	Lucia									
	08	8100	Lucia	17	8100	Lucia									
	09	8100	Lucia												

Asociación San Miguel Arcángel
NIT: 900.108.908-1

REGISTRO DE MEDIACAMENTOS

CENTRO DE PROTECCION SOCIAL AL ADULTO MAYOR (CPSAM) YONDÓ.

NOMBRES Y APELLIDOS: Emilio A. Guerrero
EDAD: 91 AÑOS EPS: Savia Salud C.C: 16990467 SEXO: M FECHA: Diciembre 2024

1

MEDICAMENTOS	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA
Ambodivino 3mg 1 tab. c/12 hrs.	01	8100	Nohora	11	8100	Lucia									
	01	20100	Sindy	11	20100	Danniz									
	02	8100	Nohora	12	8100	Lucia									
	02	20100	Sindy	12	20100	Sindy									
	03	8100	Johanna	13	8100	Danniz									
	03	20100	Sindy	13	20100	Sindy									
	04	8100	Johanna	14	8100	Lucia									
	04	20100	Nohora	14	20100	Danniz									
	05	8100	Johanna	15	8100	Jimena									
	05	20100	Sindy	15	20100	Danniz									
	06	8100	Nohora	16	8100	Jimena									
	06	20100	Nohora	16	20100	Johanna									
	07	8100	Lucia	17	8100	Jimena									
	07	20100	Sindy	17	20100	Johanna									
	08	8100	Lucia												
	08	20100	Nohora												
	09	8100	Johanna												
	09	20100	Sindy												
	10	8100	Jimena												
	10	20100	Sindy												
A. S.A 100 mg 1 tab. 1 mañana	01	8100	Nohora	10	8100	Danniz									
	02	8100	Nohora	11	8100	Danniz									
	03	8100	Johanna	12	8100	Danniz									
	04	8100	Johanna	13	8100	Lucia									
	05	8100	Lucia	14	8100	Lucia									
	06	8100	Johanna	16	8100	Lucia									
	07	8100	Lucia	17	8100	Jimena									
	08	8100	Johanna												
	09	8100	Lucia												

1965

Asociación San Miguel Arcángel
NIT. 900.103.690-1

REGISTRO DE MEDIACAMENTOS

CENTRO DE PROTECCION SOCIAL AL ADULTO MAYOR (CPSAM) YONDÓ.

NOMBRES Y APELLIDOS: Emilio Guerrero
EDAD: 91 años EPS: Salud S. C.C: 10.990.467 SEXO: M. FECHA: Diciembre 2024

1

MEDICAMENTOS	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA
Trazodona 50 mg. 1 tableta 1 noche	1	7:00	Sindy												
	2	7:00	Sindy												
	3	7:00	Sindy												
	04	7:00	Normal												
	05	7:00	Sindy												
	06	7:00	Sindy												
	07	7:00	Johanna												
	08	7:00	Sindy.												
	09	7:00	Jimena												
	10	7:00	Sindy												
	11	7:00	Sindy												
	12	7:00	Jimena												
	13	7:00	Sindy												
	14	7:00	Johanna												
	15	7:00	Sindy												
	16	7:00	Johanna												
	17	7:00	Sindy.												

Asociación San Miguel Arcángel
NIT. 900.101.601-1

REGISTRO DE MEDIACAMENTOS

CENTRO DE PROTECCION SOCIAL AL ADULTO MAYOR (CPSAM) YONDÓ.

NOMBRES Y APELLIDOS: Fernando Morales Valer
EDAD: _____ EPS: Sanitas Salud C.C: 7114726 SEXO: M. FECHA: Diciembre 2024

1

MEDICAMENTOS	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA
Losartan 50 mg 1 tab. c/12 hrs.	01	8:00	Nohora	11	8:00	Danniz									
	01	20:00	Sindy	11	20:00	Danniz									
	02	8:00	Nohora	12	8:00	Danniz									
	02	20:00	Sindy	12	20:00	Johanna									
	03	8:00	Johanna	13	8:00	Jimena									
	03	20:00	Sindy	13	20:00	Nohora									
	04	8:00	Johanna	14	8:00	Lucia.									
	04	20:00	Nohora	14	20:00	Johanna									
	05	8:00	Johanna	15	8:00	Lucia.									
	05	20:00	Sindy	15	20:00	Nohora									
	06	8:00	Lucia	16	8:00	Jimena									
	06	20:00	Sindy	16	20:00	Sindy									
	07	8:00	Jimena	17	8:00	Luce.									
	07	20:00	Sindy	17	20:00	Sindy									
	08	8:00	Johanna												
	08	20:00	Nohora												
	09	8:00	Danniz												
	09	20:00	Nohora												
	10	8:00	Danniz												
	10	20:00	Johanna												
Esomeprazol 20 mg. 1 Tab. 1 vez al dia	01	8:00	Nohora	10	8:00	Danniz									
	02	8:00	Nohora	11	8:00	Danniz									
	03	8:00	Johanna	12	8:00	Danniz									
	04	8:00	Johanna	13	8:00	Johanna									
	05	8:00	Johanna	14	8:00	Jimena									
	06	8:00	Lucia.	15	8:00	Lucia									
	07	8:00	Lucia.	16	8:00	Nohora.									
	08	8:00	Johanna	17	8:00	Jimena									
	09	8:00	Jimena												

Asociación San Miguel Arcángel
NIT. 901126431

REGISTRO DE MEDIACAMENTOS

CENTRO DE PROTECCION SOCIAL AL ADULTO MAYOR (CPSAM) YONDÓ.

NOMBRES Y APELLIDOS: Fernando Morales Valero
EDAD: _____ EPS: Savia Salud C.C: 21147726 SEXO: M FECHA: Diciembre 2024

1

MEDICAMENTOS	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA
Furosemida 40 mg. 1 Tab. c/ mañana	01	8:00	Nohora	11	8:00	Danniz									
	02	8:00	Nohora	12	8:00	Danniz									
	03	8:00	Johanna	13	8:00	Danniz									
	04	8:00	Johanna	14	8:00	Nohora									
	05	8:00	Lucia	15	8:00	Nohora									
	06	8:00	Lucia	16	8:00	Lucia									
	07	8:00	Johanna	17	8:00	Lucia									
	08	8:00	Johanna												
	09	8:00	Johanna												
	10	8:00	Lucia.												
Sulfato ferroso 800 mg 1 Tab. c/dia	01	8:00	Nohora	17	8:00	Danniz									
	02	8:00	Nohora	12	8:00	Danniz									
	03	8:00	Johanna	13	8:00	Danniz									
	04	8:00	Johanna	14	8:00	Nohora									
	05	8:00	Lucia	15	8:00	Lucia									
	06	8:00	Lucia	16	8:00	Lucia									
	07	8:00	Johanna	17	8:00	Lucia									
	08	8:00	Johanna												
	09	8:00	Johanna												
	10	8:00	Lucia												

19/98

Asociación San Miguiel Arcángel
NIT. 900.101.908-1

REGISTRO DE MEDIACAMENTOS

CENTRO DE PROTECCION SOCIAL AL ADULTO MAYOR (CPSAM) YONDÓ.

NOMBRES Y APELLIDOS: Reinaldo Torres
EDAD: 81 año EPS: Savia Salud C.C: 3.348.728 SEXO: M FECHA: Diciembre 2024

1

MEDICAMENTOS	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA
Sms. Ambodivine 1 Tab. C/12 hrs.	01	8:00	Nohora	11	8:00	Dannit									
	01	20:00	Sindy	11	20:00	Sindy									
	02	8:00	Nohora	12	8:00	Dannit									
	02	20:00	Sindy	12	20:00	Sindy									
	03	8:00	Johanna	13	8:00	Dannit									
	03	20:00	Sindy	13	20:00	Sindy									
	04	8:00	Johanna	14	8:00	Lucia									
	04	20:00	Nohora	14	20:00	Sindy									
	05	8:00	Lucia	15	8:00	Lucia									
	05	20:00	Sindy	15	20:00	Nohora									
	06	8:00	Lucia	16	8:00	Johanna									
	06	20:00	Sindy	16	20:00	Sindy									
	07	8:00	Johanna	17	8:00	Jimena									
	07	20:00	Sindy	17	20:00	Sindy									
	08	8:00	Johanna												
	08	20:00	Nohora												
	09	8:00	Jimena												
	09	20:00	Nohora												
	10	8:00	Jimena												
	16	20:00	Nohora												
Hidroclorotiazida 25mg. 1 Tab. mañana	01	07:00	Nohora	10	7:00	Johanna									
	02	07:00	Nohora	11	7:00	Dannit									
	03	07:00	Johanna	12	7:00	Dannit									
	04	07:00	Johanna	13	7:00	Dannit									
	05	07:00	Lucia	14	7:00	Lucia									
	06	07:00	Lucia	15	7:00	Jimena									
	07	7:00	Lucia	16	7:00	Jimena									
	08	7:00	Lucia	17	7:00	Jimena									
	09	7:00	Lucia												

1/909

Asociación San Miguel Arcángel
NIT: 900 [illegible]

REGISTRO DE MEDIACAMENTOS

CENTRO DE PROTECCION SOCIAL AL ADULTO MAYOR (CPSAM) YONDÓ.

NOMBRES Y APELLIDOS: Reinaldo Toro
EDAD: 81 años EPS: Savia Salud C.C: 3.348728 SEXO: M FECHA: Diciembre 2024

1

MEDICAMENTOS	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA
Atorvasta-tina. 40ms 1 Tab. C/Noche	01	20:00	Sindy	11	20:00	Sindy									
	02	20:00	Sindy	12	20:00	Luis									
	03	20:00	Sindy	13	20:00	Johanna									
	04	20:00	Johanna	14	20:00	Sindy									
	05	20:00	Luis	15	20:00	Dunit.									
	06	20:00	Luis	16	20:00	Dunit.									
	07	20:00	Luis	17	20:00	Dunit.									
	08	20:00	Luis												
	9	20:00	Sindy												
	10	20:00	Sindy												
A.S.A 100 ms. 1 Tab. diario.	01	8:00	Johanna												
	02	8:00	Johanna												
	03	8:00	Johanna												
	04	8:00	Johanna												
	5	8:00	Luis												
	6	8:00	Luis												
	7	8:00	Luis												
	8	8:00	Luis												
	9	8:00	Luis.												
	10	8:00	Johanna												
	11	8:00	Johanna												
	12	8:00	Dunit.												
	13	8:00	Dunit.												
	14	8:00	Jimena												
	15	8:00	Jimena												
	16	8:00	Jimena												
	17	8:00	Jimena												

15.00

Asociación San Miguel Arcángel
NIT: 900.808.906-1

REGISTRO DE MEDIACAMENTOS

CENTRO DE PROTECCION SOCIAL AL ADULTO MAYOR (CPSAM) YONDÓ.

NOMBRES Y APELLIDOS: Bernardo Toirel
EDAD: _____ EPS: Savia Salud C.C: 3548223 SEXO: M. FECHA: Diciembre 2024

1

MEDICAMENTOS	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA
Losartan 50 mg 1 tab. C/ 12hrs.	01	8:00	Johanna	16	8:00	Lucia									
	01	20:00	Sindy	16	20:00	Sindy									
	02	8:00	Johanna	17	8:00	Lucia									
	02	20:00	Sindy	17	20:00	Sindy									
	03	8:00	Johanna												
	03	20:00	Sindy												
	04	8:00	Johanna												
	04	20:00	Johanna												
	05	8:00	Lucia												
	05	20:00	Sindy												
	06	8:00	Lucia												
	06	20:00	Sindy												
	07	8:00	Lucia												
	07	20:00	Sindy												
	08	8:00	Lucia.												
	09	8:00	Johanna												
	09	20:00	Sindy												
	10	8:00	Sindy												
	10	20:00	Lucia												
	11	8:00	Johanna												
	11	20:00	Lucia												
	12	8:00	Johanna												
	12	20:00	Lucia												
	13	8:00	Jimena												
	13	20:00	Lucia												
	14	8:00	Jimena												
	14	20:00	Lucia												
	15	8:00	Jimena.												
	15	20:00	Lucia.												

Asociación San Miguel Arcángel
NIT. 900.101.906-1

REGISTRO DE MEDIACAMENTOS

CENTRO DE PROTECCION SOCIAL AL ADULTO MAYOR (CPSAM) YONDÓ.

NOMBRES Y APELLIDOS: Manuel del Cristo Lara Lara
EDAD: _____ EPS: Nueva Salud C.C: 8.885.334 SEXO: M. FECHA: Diciembre 2024

1

MEDICAMENTOS	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA
Nimodipino 30 mg. Cada 8 hrs. 1 Tab. C/ mañana	01	8:00	Nohora	12	8:00	Johanna									
	02	8:00	Nohora.	13	8:00	Deniz									
	03	8:00	Johanna	14	8:00	Deniz									
	04	8:00	Johanna	15	8:00	Jimena									
	05	8:00	Luis	16	8:00	Jimena									
	06	8:00	Luis	17	8:00	Jimena									
	07	8:00	Luis												
	08	8:00	Luis												
	09	8:00	Jimena												
	10	8:00	Jimena												
	11	8:00	Jimena												
Esomeprazol 20 mg. Cada 12 hrs. 1 Tab. C/ 12 hrs.	01	8:00	Nohora	10	8:00	Jimena									
	01	20:00	Sindy	10	20:00	Luis									
	02	8:00	Nohora.	11	8:00	Johanna									
	02	20:00	Sindy	11	20:00	Luis									
	03	8:00	Johanna	12	8:00	Jimena									
	05	20:00	Sindy	13	20:00	Sindy									
	04	8:00	Johanna	13	8:00	Jimena									
	04	20:00	Nohora.	13	20:00	Luis									
	05	8:00	Luis	14	8:00	Jimena									
	05	20:00	Sindy	14	20:00	Luis									
	06	8:00	Luis	15	8:00	Jimena									
	06	20:00	Sindy	15	20:00	Sindy									
	07	8:00	Luis	16	8:00	Deniz									
	07	20:00	Sindy	16	20:00	Sindy									
	08	8:00	Luis	17	8:00	Deniz.									
	08	20:00	Sindy	17	20:00	Sindy									
	09	8:00	Jimena												
	9	20:00	Sindy												

1503

Asociación San Miguel Arcángel
NIT. 900 106 481-1

REGISTRO DE MEDIACAMENTOS

CENTRO DE PROTECCION SOCIAL AL ADULTO MAYOR (CPSAM) YONDÓ.

NOMBRES Y APELLIDOS: Manuel del Cristo Lara.
EDAD: _____ EPS: Savia Salud C.C: 8.825.334 SEXO: M FECHA: Diciembre 2024.

1

MEDICAMENTOS	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA
Bisacodilo 5 mg. 1 Tab. c/ Noche	01	7:00	Sindy	11	7:00	Simeon									
	02	7:00	Sindy	12	7:00	NORA									
	03	7:00	Sindy	13	7:00	Simeon									
	04	7:00	Nohra	14	7:00	Sindy									
	05	7:00	NORA	15	7:00	sindy									
	06	7:00	Sindy	16	7:00	Sindy									
	07	7:00	Sindy	17	7:00	Sindy									
	08	7:00	NORA												
	09	7:00	Sindy												
	10	7:00	Sindy												
Atorvastatina 40 mg. 1 Tab. c/ Noche	01	7:00	Sindy	11	7:00	Danniz									
	02	7:00	Sindy	12	7:00	Danniz									
	03	7:00	Sindy	13	7:00	Danniz									
	04	7:00	Nohra	14	7:00	Danniz									
	05	7:00	Sindy	15	7:00	Sindy									
	06	7:00	Sindy	16	7:00	sindy									
	07	7:00	Sindy	17	7:00	Sindy									
	08	7:00	Sindy												
	09	7:00	Sindy												
	10	7:00	Sindy												

10

15004

Asociación San Miguel Arcángel
NIT. 900.606.961

REGISTRO DE MEDIACAMENTOS

CENTRO DE PROTECCION SOCIAL AL ADULTO MAYOR (CPSAM) YONDÓ.

NOMBRES Y APELLIDOS: Juan Rodriguez Martinez
EDAD: _____ EPS: Savia Salud C.C: 3.986.713 SEXO: M. FECHA: 1 Diciembre 2024

1

MEDICAMENTOS	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA
Enalapril 1 Tab. el mañana	01	8:00	Johana	11	8:00	Jimena									
	02	8:00	Lucia	12	8:00	Jimena									
	03	8:00	Johana	13	8:00	Jimena									
	04	8:00	Johana	14	8:00	Jimena									
	05	8:00	Lucia	15	8:00	Jimena									
	06	8:00	Lucia	16	8:00	Danit.									
	07	8:00	Lucia	17	8:00	Danit.									
	08	8:00	Lucia												
	09	8:00	Lucia.												
A.S.A 100 mg 1 Tab. el mañana	10	8:00	Johana												
	01	8:00	Johana												
	02	8:00	Lucia												
	03	8:00	Johana												
	04	8:00	Johana												
	03	8:00	Johana												
	06	8:00	Lucia												
	07	8:00	Lucia												
	08	8:00	Danit												
	09	8:00	Lucia												
	10	8:00	Danit												
	11	8:00	Lucia												
	12	8:00	Danit												
	13	8:00	Lucia												
	14	8:00	Jimena												
	15	8:00	Jimena												
	16	8:00	Lucia												
	17	8:00	Lucia												

1500

Asociación San Miguel Arcángel
NIT: 901.018.161-1

REGISTRO DE MEDIACAMENTOS

CENTRO DE PROTECCION SOCIAL AL ADULTO MAYOR (CPSAM) YONDÓ.

NOMBRES Y APELLIDOS: Joel Antonio Morales
EDAD: _____ **EPS:** Savia Salud **C.C:** 627.479 **SEXO:** M **FECHA:** Diciembre 2025

1

MEDICAMENTOS	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA
Carvedilol 12.5 mg. 1 Tab. C/ 12 hrs.	01	8:00	Nohra I	11	8:00	Lucia									
	01	20:00	Sindy	11	20:00	Jimena									
	02	8:00	Nohra I	12	8:00	Deniz									
	02	20:00	Sindy	12	20:00	Lucia									
	03	8:00	Lucia	13	8:00	Sindy									
	03	20:00	Sindy	13	20:00	NORA									
	04	8:00	Johanna	14	8:00	Jimena									
	04	20:00	Nohra.	14	20:00	Sindy									
	05	8:00	Lucia	15	8:00	Lucia									
	05	20:00	Sindy	15	20:00	Sindy									
	06	8:00	Lucia	16	8:00	NORA									
	06	20:00	Sindy	16	20:00	Sindy									
	07	8:00	Lucia	17	8:00	Lucia									
	07	20:00	Jimena	17	20:00	Sindy									
	08	8:00	Deniz												
	08	20:00	Sindy												
	09	8:00	Deniz												
	09	20:00	Sindy												
	10	8:00	Deniz												
	10	20:00	Sindy												
Furosemida 40 mg. 1 c/día.	01	8:00	Nohra I	09	8:00	Deniz	17	8:00	Lucia						
	02	8:00	Nohra I	10	8:00	Lucia									
	03	8:00	Lucia	11	8:00	Jimena									
	04	8:00	Johanna	12	8:00	Deniz									
	05	8:00	NORA	13	8:00	Lucia									
	06	8:00	Johanna	14	8:00	Johanna									
	07	8:00	Lucia	15	8:00	Deniz									
	08	8:00	Deniz	16	8:00	Lucia									

15

Asociación San Miguel Arcángel
NIT. 900.101.908-1

REGISTRO DE MEDIACAMENTOS

CENTRO DE PROTECCION SOCIAL AL ADULTO MAYOR (CPSAM) YONDÓ.

NOMBRES Y APELLIDOS: Joel Antonio Morales
EDAD: _____ EPS: Savia Salud C.C: 627 479 SEXO: M FECHA: Diciembre 2024

1

MEDICAMENTOS	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA
Losartan C/12 hrs. 50 mg.	01	8:00	Nohora Isa.	11	8:00	Nohora.									
	01	20:00	sindy	11	20:00	Danniz									
	02	8:00	Nohora I.	12	8:00	nohora									
	02	20:00	Sindy	12	20:00	Danniz									
	03	8:00	Lucy.	13	8:00	Danniz									
	03	20:00	sindy	13	20:00	Nohora									
	04	8:00	Johanna	14	8:00	Lucy									
	04	20:00	Nohora.	14	20:00	sindy									
	05	8:00	lucy	15	8:00	Jimena									
	05	20:00	sindy	15	20:00	sindy									
	06	8:00	Lucy	16	8:00	Jimena									
	06	20:00	sindy	16	20:00	Sindy									
	07	8:00	Daniz	17	8:00	Danniz									
	07	20:00	Sindy	17	20:00	sindy									
	08	8:00	Danniz												
	08	20:00	sindy												
	09	8:00	Simena												
	09	20:00	Sindy												
	10	8:00	Johanna												
	10	20:00	Sindy												

1507

Asociación San Miguel Arcángel
NIT. 900.826.826-1

REGISTRO DE MEDIACAMENTOS

CENTRO DE PROTECCION SOCIAL AL ADULTO MAYOR (CPSAM) YONDÓ.

NOMBRES Y APELLIDOS: María Ruby Alba Zapata
EDAD: _____ EPS: Sanitas C.C: 21 949 478 SEXO: F FECHA: Diciembre 2024

1

MEDICAMENTOS	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA
	01	8:00	Johana	11	8:00	Lucia									
	01	20:00	Sindy	11	20:00	Jimena									
	02	8:00	Johana	11	8:00	Deniz									
	02	20:00	Sindy	12	20:00	Jimena									
	03	8:00	Lucia	13	8:00	Deniz									
	03	20:00	Sindy	13	20:00	Sindy									
	04	8:00	Johana	14	8:00	Lucia									
	04	20:00	Johana	14	20:00	Sindy									
	05	8:00	Lucia	15	8:00	Johana									
	05	20:00	Sindy	15	20:00	Sindy									
	06	8:00	Lucia	16	8:00	Lucia									
	06	20:00	Sindy	16	20:00	Deniz									
	07	8:00	Deniz	17	8:00	Lucia									
	07	20:00	Sindy	17	20:00	Sindy									
	08	8:00	Deniz												
	08	20:00	Sindy												
	09	8:00	Lucia												
	09	20:00	Sindy												
	10	8:00	Jimena												
	10	20:00	Sindy												
	01	8:00	Johana	09	8:00	Lucia	17	8:00	Lucia						
	02	8:00	Johana	10	8:00	Deniz									
	03	8:00	Lucia	11	8:00	Lucia									
	04	8:00	Johana	12	8:00	Deniz									
	05	8:00	Lucia	13	8:00	Johana									
	06	8:00	Deniz	14	8:00	Jimena									
	07	8:00	Johana	15	8:00	Lucia									
	08	8:00	Jimena	16	8:00	NORA									

losartan 50 mg 1 Tab c/ 12 hrs.

Nimodipino 30 mg 1 tab. diaria.

5008

Asociación San Miguel Arcángel
NIT. 900.198.909-1

REGISTRO DE MEDIACAMENTOS

CENTRO DE PROTECCION SOCIAL AL ADULTO MAYOR (CPSAM) YONDÓ.

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria Ruby Alba
EDAD: _____ EPS: Salud C.C: 21949428 SEXO: F FECHA: Diciembre

1

MEDICAMENTOS	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA
Biogacodid 5 mg. 1 Tab. c/ Noche	01	20:00	Sindy												
	02	20:00	Sindy												
	03	20:00	Sindy												
	04	20:00	Nohora												
	05	20:00	Sindy												
	06	20:00	Sindy												
	07	20:00	Sindy												
	08	20:00	Sindy												
	09	20:00	Damir												
	10	20:00	Damir												
	11	20:00	Sindy												
	12	20:00	Sindy												
	13	20:00	Sindy												
	14	20:00	Sindy												
	15	20:00	Sindy												
	16	20:00	Sindy												
	17	20:00	Damir												

15 de 9

Asociación San Miguel Arcángel
NIT. 900.108.806-1

REGISTRO DE MEDIACAMENTOS

CENTRO DE PROTECCION SOCIAL AL ADULTO MAYOR (CPSAM) YONDÓ.

NOMBRES Y APELLIDOS: Juan Alba Espeleta
EDAD: 63 años EPS: Salud Total C.C: 3.557.531 SEXO: M FECHA: Diciembre 2024

1

MEDICAMENTOS	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA
Metformina 850 mg. 1 tab. 850 c/ 1 día.	01	8:00	Nohora	11	8:00	Jimena									
	02	8:00	Johana	12	8:00	Jimena									
	03	8:00	Lucia	13	8:00	Jimena									
	04	8:00	Johanna	14	8:00	Danniz									
	05	8:00	Lucia	15	8:00	Danniz									
	06	8:00	Diana	16	8:00	Danniz									
	07	8:00	Johanna	17	8:00	Jimena									
	08	8:00	Johanna												
	09	8:00	Lucia.												
	10	8:00	Nohora												
A.S.A. 100 mg. Cada 01 1 tab. diaria	01	8:00	Nohora	11	8:00	Jimena									
	02	8:00	Nohora	12	8:00	Jimena									
	03	8:00	Lucia	13	8:00	Jimena									
	04	8:00	Johanna	14	8:00	Danniz									
	05	8:00	Lucia	15	8:00	Danniz									
	06	8:00	Diana	16	8:00	Danniz									
	07	8:00	Johanna	17	8:00	Jimena									
	08	8:00	Johanna												
	09	8:00	Lucia.												
	10	8:00	Nohora												
Furosemida 40 mg. 1 tab. diaria.	01	8:00	Nohora	10	8:00	Nohora									
	02	8:00	Nohora	11	8:00	Jimena									
	03	8:00	Lucia.	12	8:00	Jimena									
	04	8:00	Johanna	13	8:00	Jimena									
	05	8:00	Lucia	14	8:00	Danniz									
	06	8:00	Diana	15	8:00	Danniz									
	07	8:00	Johanna	16	8:00	Danniz									
	08	8:00	Johanna	17	8:00	Jimena									
	09	8:00	Lucia.												

5010

Asociación Gran Miguel Arcángel
NIT: 900.156.961-1

REGISTRO DE MEDIACAMENTOS

CENTRO DE PROTECCION SOCIAL AL ADULTO MAYOR (CPSAM) YONDÓ.

NOMBRES Y APELLIDOS: Juan Andres Alba Zapata
EDAD: _____ EPS: Savia Salud C.C: 3.557.531 SEXO: M. FECHA: Diciembre

1

MEDICAMENTOS	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA
Amlodipino 1 TAB. C/12 hrs.	01	8:00	Nohora	11	8:00	Danniz									
	01	20:00	Sindy	11	20:00	Sindy									
	02	8:00	Nohora	12	8:00	Danniz									
	02	20:00	sindy	12	20:00	Sindy									
	03	8:00	Lucia	13	8:00	Danniz									
	03	20:00	Sindy	13	20:00	Sindy									
	04	8:00	Johanna	14	8:00	Nohora									
	04	20:00	Nohora	14	20:00	Sidy.									
	05	8:00	Lucia	15	8:00	Nohora									
	05	20:00	Sindy	15	20:00	Nohora									
	06	8:00	Diana	16	8:00	Jimena									
	06	20:00	Sindy	16	20:00	Danniz									
	07	8:00	Johanna	17	8:00	Jimena									
	07	20:00	Sindy	17	20:00	Sindy									
	08	8:00	Lucia												
	08	20:00	sindy												
	09	8:00	Nohora												
	09	20:00	Sindy												
	10	8:00	Nohora												
	10	20:00	sindy												
Amitriptina 25 mg 1 TAB. C/Noche	01	20:00	Sindy	10	20:00	Sindy									
	02	20:00	Sindy	11	20:00	Sindy									
	03	20:00	Sindy	12	20:00	Sindy									
	04	20:00	Nohora	13	20:00	Danniz									
	05	20:00	Sindy	14	20:00	Danniz									
	06	20:00	Nohora	15	20:00	Danniz									
	07	20:00	Nohora	16	20:00	Sindy									
	08	20:00	Nohora	17	20:00	Sindy									
	09	20:00	Sindy.		20:00										

150M

Asociación San Miguel Arcángel
NIT. 900.108.908-1

REGISTRO DE MEDIACAMENTOS

CENTRO DE PROTECCION SOCIAL AL ADULTO MAYOR (CPSAM) YONDÓ.

NOMBRES Y APELLIDOS: Evelio Antonio Molina.
EDAD: _____ EPS: Salud Salud C.C: 3.220.758 SEXO: M. FECHA: Diciembre 2024

1

MEDICAMENTOS	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA
Losartan 50 mg 1 Tab cl 12 hrs	01	8:00	Nohora I	11	8:00	Nohora									
	01	20:00	Sindy	11	20:00	Danniz									
	02	8:00	Nohora S	12	8:00	Nohora									
	02	20:00	Sindy	12	20:00	Sindy.									
	03	8:00	Lucia.	13	8:00	Nohora									
	03	20:00	Sindy	13	20:00	Sindy.									
	04	8:00	Bhanm	14	8:00	Danniz									
	04	20:00	Nohora.	14	20:00	Sindy									
	05	8:00	Lucia	15	8:00	Danniz									
	05	20:00	Sindy.	15	20:00	Sindy.									
	06	8:00	Diana	16	8:00	Jimena									
	06	20:00	Nohora	16	20:00	Sindy									
	07	8:00	Lucia.	17	8:00	Jimena									
	07	20:00	Sindy.	17	20:00	Sindy.									
	08	8:00	Johanna.												
	08	20:00	Sindy.												
	09	8:00	Danniz												
	09	20:00	Sindy.												
	10	8:00	Danniz												
	10	20:00	Sindy.												
Sertralina 50 mg 1 Tab cl dia.	01	8:00	Nohora I.	10	8:00	Nohora									
	02	8:00	Nohora S	11	8:00	Nohora									
	03	8:00	Lucia.	12	8:00	Danniz									
	04	8:00	Johanna	13	8:00	Danniz									
	05	8:00	Johanna	14	8:00	Danniz									
	06	8:00	Diana.	15	8:00	Jimena									
	07	8:00	Johanna	16	8:00	Jimena									
	08	8:00	Lucia.	17	8:00	Jimena									
	09	8:00	Nohora												

15672

Asociación San Miguel Arcángel
NIT: 900.158.928-1

REGISTRO DE MEDIACAMENTOS

CENTRO DE PROTECCION SOCIAL AL ADULTO MAYOR (CPSAM) YONDÓ.

NOMBRES Y APELLIDOS: Evelio Molina
EDAD: _____ **EPS:** Salud S. **C.C:** 3.280.758 **SEXO:** M. **FECHA:** Diciembre 2024

1

MEDICAMENTOS	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA
Risperidona. media 1mg. Tab. c/ noche.	01	20:00	Sindy	12	20:00	Sindy									
	02	20:00	Sindy	13	20:00	Jimena									
	03	20:00	Sindy	14	20:00	Sindy									
	04	20:00	Nohora.	15	20:00	Sindy									
	05	20:00	Sindy	16	20:00	Sindy									
	06	20:00	Sindy	17	20:00	Sindy									
	07	20:00	Nohora												
	08	20:00	Nohora.												
	09	20:00	Jimena												
	10	20:00	Jimena												
Salbutamol 2 puff c/8 hrs.	11	20:00	Sindy	07	16:00	Sindy	13	16:00	Sindy						
	01	8:00	Nohora	07	24:00	Jimena	13	24:00	Johanna						
	01	16:00	Sindy	08	8:00	Lucia.	14	8:00	Lucia						
	01	24:00	Damiz	08	16:00	Sindy.	14	16:00	Sindy						
	02	8:00	Nohora	08	24:00	Jimena	14	24:00	Johanna						
	02	16:00	Sindy	09	16:00	Sindy.	15	8:00	Lucia						
	02	24:00	Damiz	09	8:00	Nohora	15	16:00	Damiz						
	03	8:00	Lucia.	09	16:00	Sindy	15	24:00	Johanna						
	03	16:00	Sindy	10	24:00	Damiz	16	8:00	Lucia						
	03	24:00	Damiz	10	8:00	Jimena	16	16:00	Sindy						
	04	8:00	Johanna	10	16:00	Sindy	16	24:00	Johanna						
	04	16:00	Nohora.	10	24:00	Johanna	17	8:00	Lucia						
	04	24:00	Damiz	11	8:00	Nohora	17	16:00	Sindy						
	05	8:00	Johanna	11	16:00	Sindy	17	24:00	Johanna						
	05	16:00	Sindy	11	24:00	Johanna									
	06	24:00	Jimena	12	8:00	Nohora									
	06	8:00	Lucia	12	16:00	Lucia									
	06	16:00	Sindy	12	24:00	Johanna									
	06	24:00	Jimena	13	8:00	Jimena									

1503

Asociación San Miguiel Arcángel
NIT. 900.105.498-1

REGISTRO DE MEDIACAMENTOS

CENTRO DE PROTECCION SOCIAL AL ADULTO MAYOR (CPSAM) YONDÓ.

NOMBRES Y APELLIDOS: Jose Manuel flores
EDAD: 80 años EPS: Savia Salud C.C: 5.564.743 SEXO: M. FECHA: Diciembre 2024

1

MEDICAMENTOS	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA
Bramuno 2 puff C/12 hrs.	01	8:00	Nohora	16	9:00	Danit									
	01	20:00	Sindy	16	20:00	Sindy									
	02	8:00	Nohora	17	8:00	Jimena									
	02	20:00	Sindy	17	20:00	Sindy.									
	03	8:00	Lucia												
	03	20:00	Sindy												
	04	8:00	Johanna												
	04	20:00	Nohora.												
	05	8:00	Lucia												
	05	20:00	Nohora												
	06	8:00	Dana												
	06	20:00	Nohora												
	07	8:00	Johanna												
	07	20:00	Sindy.												
	08	8:00	Lucia.												
	09	8:00	Sindy.												
	09	20:00	Nohora												
	10	8:00	Jimena												
	10	20:00	Sindy.												
	11	8:00	Jimena												
	11	20:00	Sindy.												
	12	8:00	Lucia.												
	12	20:00	Sindy.												
	13	8:00	Danit												
	13	20:00	Sindy												
	14	8:00	Danit												
	14	20:00	Sindy.												
	15	8:00	Jimena												
	15	20:00													

150

1504

Asociación San Miguel Arcángel
NIT 900 836 606-1

REGISTRO DE MEDIACAMENTOS

CENTRO DE PROTECCION SOCIAL AL ADULTO MAYOR (CPSAM) YONDÓ.

NOMBRES Y APELLIDOS: Emilio de la trinidad
EDAD: 91 años EPS: sanitas salud C.C: 2·186·760 SEXO: M FECHA: Diciembre 2024

1

MEDICAMENTOS	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA
Beclametasona 2 puff c/12 hrs	01	8:00	Johana	11	8:00	Lucia									
	01	20:00	Sindy	11	20:00	Sindy									
	02	8:00	Johana	12	8:00	Lucia									
	02	20:00	Sindy	12	20:00	Simena									
	03	8:00	Lucia	13	8:00	Johana									
	03	20:00	Sindy	13	20:00	Sindy									
	04	8:00	Johana	14	8:00	Lucia									
	04	20:00	Johana	14	20:00	Simena									
	05	8:00	Lucia	15	8:00	Lucia									
	05	20:00	Sindy	15	20:00	Deniz									
	06	8:00	Lucia	16	8:00	Lucia									
	06	20:00	Sindy	16	20:00	Deniz									
	07	8:00	Lucia	17	8:00	Lucia									
	07	20:00	NORA	17	20:00	Deniz									
	08	8:00	Deniz	18											
	08	20:00	NORA	18											
	09	8:00	Deniz	19											
	09	20:00	Johana	19											
	10	8:00	Lucia	20											
	10	20:00	Sindy	20											

45075

Asociación San Miguel Arcángel
NIT 900.108.926-1

REGISTRO DE MEDIACAMENTOS

CENTRO DE PROTECCION SOCIAL AL ADULTO MAYOR (CPSAM) YONDÓ.

NOMBRES Y APELLIDOS: Emilio de la trinidad Nino
EDAD: _____ EPS: Nueva salud C.C: 2.186.260 SEXO: M FECHA: Diciembre 2024

1

MEDICAMENTOS	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA
Salbutamol 2 puff C/12 hrs.	01	8:00	Johana	15	20:00	Sindy									
	01	20:00	Sindy	16	8:00	Lucia									
	02	8:00	Johana	16	20:00	Sindy									
	02	20:00	Sindy	17	8:00	Lucia									
	03	8:00	Lucia	17	20:00	Sindy									
	03	20:00	Sindy												
	04	8:00	Johana												
	04	20:00	Johana												
	05	8:00	Lucia												
	05	20:00	Johana												
	06	8:00	Johana												
	06	20:00	Johana												
	07	8:00	Johana												
	07	20:00	Sindy												
	8	8:00	Johana												
	08	20:00	Sindy												
	09	8:00	Johana												
	09	20:00	Johana												
	10	8:00	Lucia												
	10	20:00	Johana												
	11	8:00	Lucia												
	12	20:00	Sindy												
	12	8:00	Lucia												
	12	20:00	Sindy												
	13	8:00	Lucia												
	13	20:00	Johana												
	14	8:00	Lucia												
	14	20:00	Sindy												
	15	8:00	Lucia												

15076

Asociación San Miguel Arcángel
NIT: 900.158.908-1

REGISTRO DE MEDIACAMENTOS

CENTRO DE PROTECCION SOCIAL AL ADULTO MAYOR (CPSAM) YONDÓ.

NOMBRES Y APELLIDOS: Reynaldo Escobar Berrio
EDAD: _____ EPS: Savia Salud C.C: 1.585.216 SEXO: M. FECHA: Diciembre 2024

1

MEDICAMENTOS	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA
losartan 50 mg 1 Tab. C/ dia.	01	8:00	Johana	11	8:00	Lucia									
	02	8:00	Johana	12	8:00	Lucia									
	03	8:00	Lucia	13	8:00	Lucia									
	04	8:00	Johanna	14	8:00	Lucia									
	05	8:00	Lucia	15	8:00	Lucia									
	06	8:00	Lucia	16	8:00	Lucia									
	07	8:00	Johanna	17	8:00	Lucia									
	08	8:00	NORA												
	09	8:00	Lucia												
	10	8:00	Lucia												
A.S.A 1 Tab 100mg C/ dia	01	8:00	Johana	11	8:00	Dani									
	02	8:00	Johana	12	8:00	Lucia									
	03	8:00	Lucia	13	8:00	Lucia									
	04	8:00	Johanna	14	8:00	NORA									
	05	8:00	Lucia	15	8:00	NORA									
	06	8:00	Lucia	16	8:00	Jimena									
	07	8:00	Jimena	17	8:00	Jimena									
	08	8:00	Jimena												
	09	8:00	Jimena												
	10	8:00	Dani												
Furosemida 40 mg. 1 Tab. C/ DIA	01	8:00	Johana	10	8:00	Jimena									
	02	8:00	Johana	11	8:00	Lucia									
	03	8:00	Lucia	12	8:00	NORA									
	04	8:00	Johanna	13	8:00	Dani									
	05	8:00	Lucia	14	8:00	Lucia									
	06	8:00	Dani	15	8:00	Lucia									
	07	8:00	Lucia	16	8:00	Jimena									
	08	8:00	Johana	17	8:00	Jimena									
	09	8:00	Lucia												

1507

Asociación San Miguel Arcángel
NIT. 900.108.108-1

REGISTRO DE MEDIACAMENTOS

CENTRO DE PROTECCION SOCIAL AL ADULTO MAYOR (CPSAM) YONDÓ.

NOMBRES Y APELLIDOS: Reynaldo Escobar Berrio
EDAD: _____ EPS: Sanitas C.C: 1.385.216 SEXO: M. FECHA: Diciembre 2024.

1

MEDICAMENTOS	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA
Atorvasta-tina 40 mg 1 tab. Noche	01	7:00	Sindy	11	7:00	Sindy									
	02	7:00	Sindy	12	7:00	Sindy									
	03	7:00	Sindy	13	7:00	Sindy									
	04	7:00	Noh rai	14	7:00	Sindy									
	05	7:00	Noh	15	7:00	Sindy									
	06	7:00	Noh	16	7:00	Sindy									
	07	7:00	Sindy	17	7:00	Sindy									
	08	7:00	Sindy												
	09	7:00	Sindy												
	10	7:00	Lulu												

15078

Asociación San Miguel Arcángel
NIT. 900.108.981

REGISTRO DE MEDIACAMENTOS

CENTRO DE PROTECCION SOCIAL AL ADULTO MAYOR (CPSAM) YONDÓ.

NOMBRES Y APELLIDOS: María del Carmen Guerra
EDAD: _____ EPS: Savia Salud C.C: 21949486 SEXO: F FECHA: Diciembre 2024

1

MEDICAMENTOS	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA
Levetiracetam 500 mg Tab. 1 cada 12 hrs.	01	8:00	Nohra S.	11	8:00	Lucia									
	01	20:00	Sindy	12	20:00	Sindy									
	02	8:00	Nohra S	12	8:00	Simeny									
	02	20:00	Sindy	13	20:00	Nohra									
	03	8:00	Lucia	13	8:00	Simeny									
	03	20:00	Sindy	14	20:00	Sindy									
	04	8:00	Johanna	14	8:00	Johanna									
	04	20:00	Nohra S	15	20:00	Sindy									
	05	8:00	Lucia	15	8:00	Deniz									
	05	20:00	Sindy	16	20:00	Sindy									
	06	8:00	Lucia	16	8:00	Deniz									
	06	20:00	Sindy	17	20:00	Nohra									
	07	8:00	Lucia	17	8:00	Lucia									
	07	20:00	Simeny												
	08	8:00	Lucia												
	09	20:00	Simeny												
	09	8:00	Deniz												
	10	20:00	Simeny												
	10	8:00	Deniz												
	11	20:00	Sindy												
Cabergolina 2 mg Tab. Cada 72 horas Noche	01	20:00	Sindy	10	20:00	Simeny									
	02	20:00	Sindy	11	20:00	Simeny									
	03	20:00	Sindy	12	20:00	Sindy									
	04	20:00	Nohra	13	20:00	Sindy									
	05	20:00	Sindy	14	20:00	Simeny									
	06	20:00	Nohra	15	20:00	Sindy									
	07	20:00	Sindy	16	20:00	Simeny									
	08	20:00	Sindy	17	20:00	Simeny									
	09	20:00	Sindy												

15079

Asociación San Miguel Arcángel
NIT. 901.106.904-1

REGISTRO DE MEDIACAMENTOS

CENTRO DE PROTECCION SOCIAL AL ADULTO MAYOR (CPSAM) YONDÓ.

NOMBRES Y APELLIDOS: María del Carmen Guerra
EDAD: _____ EPS: Savia Salud C.C: 21949486 SEXO: F FECHA: Diciembre

1

MEDICAMENTOS	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA
Acido Valproico 250 mg 1 Tab. C/12 hrs	01	8:00	Johana	11	8:00	Lucia									
	01	20:00	Sindy	11	20:00	Jimena									
	02	8:00	Johana	12	8:00	Lucia									
	02	20:00	Sindy	12	20:00	Jimena									
	03	8:00	Lucia	13	8:00	Johana									
	03	20:00	Sindy	13	20:00	Jimena									
	04	8:00	Johana	14	8:00	Lucia									
	04	20:00	Johana	14	20:00	Sindy									
	05	8:00	Lucia	15	8:00	Lucia									
	05	20:00	Sindy	15	20:00	Sindy									
	06	8:00	Lucia	16	8:00	Daniz									
	06	20:00	Sindy	16	20:00	Sindy									
	07	8:00	Johana	17	8:00	Daniz									
	07	20:00	Sindy	17	20:00	Sindy									
	08	8:00	Johana												
	08	20:00	Sindy												
	09	8:00	NOLA												
	09	20:00	Jimena												
	10	8:00	Lucia												
	10	20:00	Sindy												

1502

Asociación Gran Miguel Arcángel
NIT. 900.108.908-1

REGISTRO DE MEDIACAMENTOS

CENTRO DE PROTECCION SOCIAL AL ADULTO MAYOR (CPSAM) YONDÓ.

NOMBRES Y APELLIDOS: Luis Alfonso Beina
EDAD: _____ EPS: Savia Salud C.C: 7132726 SEXO: M FECHA: Diciembre 2021

1

MEDICAMENTOS	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA	DIA	HORA	FIRMA AUX ENFERMERIA
Acido valproico 250 mg 1 tab. 12 hrs.	01	8:00	Nohmi	11	8:00	Daniz									
	01	20:00	Sindy	11	20:00	Sindy									
	02	8:00	Nohmi	12	8:00	Daniz									
	02	20:00	Sindy	12	20:00	Jimena									
	03	8:00	Lucia	13	8:00	Lucia									
	03	20:00	Sindy	13	20:00	Sindy									
	04	8:00	Johanna	14	8:00	Lucia									
	04	20:00	Nohmi.	14	20:00	Sindy									
	05	8:00	Lucia	15	8:00	Lucia									
	05	20:00	Sindy	15	20:00	Sindy									
	06	8:00	Lucia	16	8:00	Johanna									
	06	20:00	Sindy	16	20:00	Sindy									
	07	8:00	Lucia	17	8:00	Johanna									
	07	20:00	Nohmi	17	20:00	Daniz									
	08	8:00	Lucia												
	08	20:00	Nohmi												
	09	8:00	Johanna												
	09	20:00	Sindy												
	10	8:00	Johanna												
	10	8:00	Sindy												
levetiracetam 250 mg 1 Tab. en Ayunas	01	7:00	Nohmi	09	7:00	Sindy									
	02	7:00	Nohmi	10	7:00	Sindy									
	03	7:00	Lucia	11	7:00	Nohmi									
	04	7:00	Johanna	12	7:00	Lucia									
	05	7:00	Johanna	13	7:00	Lucia									
	06	7:00	Johanna	14	7:00	Lucia									
	07	7:00	Lucia	15	7:00	Lucia									
	08	7:00	Lucia	16	7:00	Lucia									
	09	7:00	Sindy	17	7:00	Lucia									

1502-1

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

1.1.4 PERSONAL DE APOYO (ENCARGUEN DEL CONTROL DEL INGRESO DE LOS USUARIOS Y VISITANTES AL C.P.S.A.M)

15023

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

ABRE PUERTAS C.P.S.A.M

- BRAYAN ANDRES TORRES
- CRISTIAN ORTIZ SERENO
- LUIS DAVID GUERRERO
- YORBIS JARAMILLO

1504

Yondó, 31 de diciembre de 2024

CUENTA DE COBRO N°. 08

ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL
NIT 900.108.408-1

DEBE A:

BRAYAN ANDRES TORRES GUERRA
C.C 1.096.243.621 DE BARRANCABERMEJA

La suma de: **UN MILLÓN CIENTO CUARENTA Y UN MIL SETENTA Y SEIS PESOS MCTE ($1.141.076,00)**

Por concepto de servicios prestados desde el día **16 de diciembre de 2024 al 31 de diciembre de 2024**, de conformidad con el acta parcial de cumplimiento e informe de actividades N°. **08** del Contrato de Prestación de Servicios N°. **003-24**, y cuyo objeto es: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE APOYO DEL ARCHIVO, CONTROL DE INGRESO Y SALIDAS DE LOS USUARIOS VISITANTES Y PERSONAL DE TRABAJO COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL**

Atentamente;

Brayan torres

BRAYAN ANDRES TORRES GUERRA
C.C 1.096.243.621 DE BARRANCABERMEJA
Contratista.

160

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

1505

INFORME DE ACTIVIDADES 08		
CONVENIO ASOCIACIÓN, SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO Y OPERATIVO PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA		
CONTRATISTA:	**BRAYAN ANDRES TORRES GUERRA**	
IDENTIFICACIÓN	**C.C 1.096.243.621 DE BARRANCABERMEJA**	
PERIODO DEL INFORME	**DEL 16 DE DICIEMBRE DE 2024 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024**	
CARGO:	AUXILIAR DE APOYO DE ARCHIVO , CONTROL DE INGRESO Y SALIDAS EN EL C.P.S.A.M	**N° CONTRATO: 003-24**
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE APOYO DEL ARCHIVO, CONTROL DE INGRESO Y SALIDA DE LOS VISITANTE Y TRABAJADORES COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	
VALOR A COBRAR :	**UN MILLÓN CIENTO CUARENTA Y UN MIL SETENTA Y SEIS PESOS MCTE ($1.141.076,00)**	
VALOR DEL CONTRATO TOTAL :	SIETE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS MCTE ($ 7.559.628,00)	
PLAZO DE EJECUCION :	Tres (3) meses Y 16 días (106) días	
FECHA DE INICIO : **FECHA DE TERMINACION :**	16 de diciembre de 2024 31 de marzo de 2025	

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1. Apoyar la operación, administración y seguimiento de los servicios ofrecidos por el centro de protección social al adulto mayor (C.P.S.A.M) y el programa de puertas abiertas (PROPA) ubicado en el	se realizan las siguientes actividades: ✓ Estar atento al ingreso y salida de personal autorizado a las instalaciones. ✓ La salida de enfermeras y adultos mayores que se dirige al hospital u otras instalaciones.

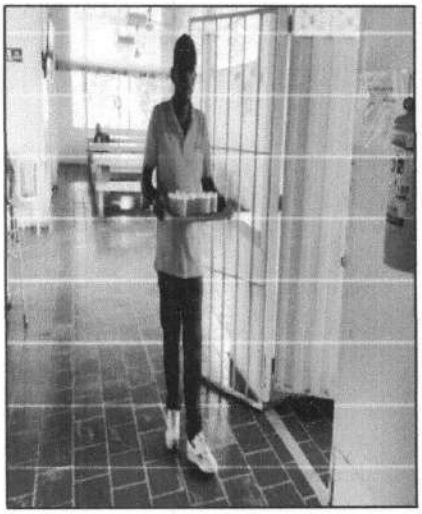
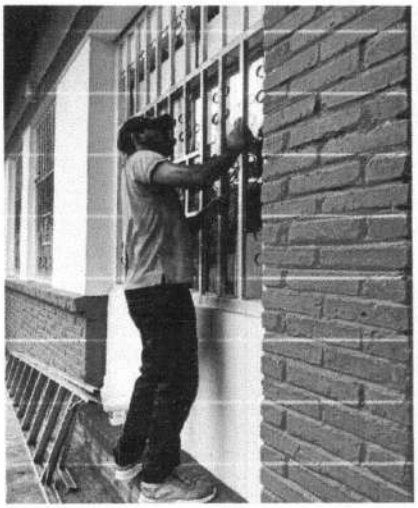
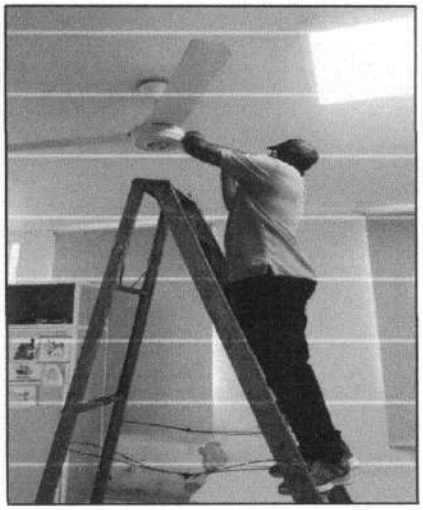
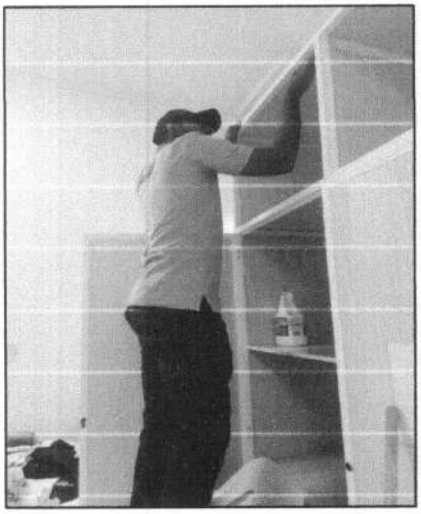
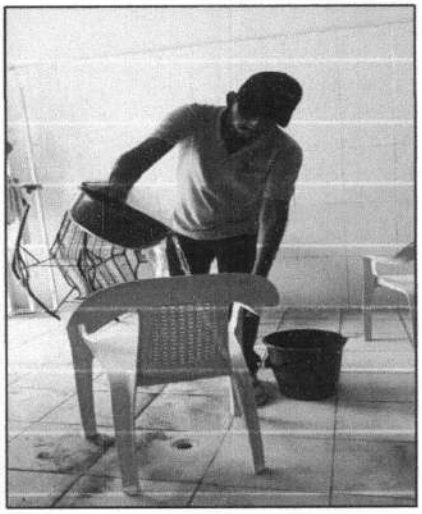
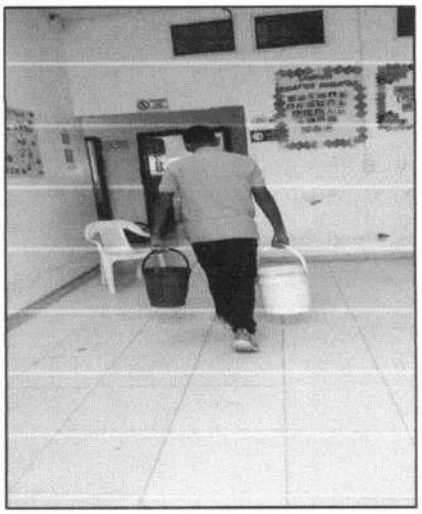
municipio de Yondó - Antioquia.	
2. Protección de bienes muebles e inmuebles y las personas que allí se encuentren durante su turno de vigilancia.	✓ Se realizan en repetidas ocasiones rondas alrededor de las instalaciones de (C.P.S.A.M) para evitar el extravío de muebles
3. Brindar acompañamiento tanto profesional como humano a los beneficiarios del programa.	✓ Se apoya en la hora de las comidas a repartir los alimentos a los adultos mayores y entre comida las meriendas. ✓ Apoyar a las auxiliares de las enfermeras en el baño y cambio de pañales.
4. Las demás inherentes al objeto contractual.	Se realizan labores de mantenimiento tales como: ✓ Barrido de zonas verdes. ✓ Regado de plantas. ✓ Sacar las basuras y lavado de los tanques de recolección. ✓ Lavado de la pileta y tanques de almacenamiento de agua. ✓ Demás que conlleve funciones de mantenimiento

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

1502

Para constancia firma,

Brayan torres

BRAYAN ANDRES TORRES GUERRA
C.C 1.096.243.621 DE BARRANCABERMEJA
Contratista.

Asociación San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

COMPROBANTE INDIVIDUAL DE PAGO SERVICIOS PRESTADOS

NOMBRE DEL TRAJADOR :	BRAYAN ANDRES	**DIAS TRABJADOS**	16
APELLIDOS :	TORRES GUERRA	**PERIODO**	16 al 31
CEDULA :	1.096.243.621	**MES**	diciembre -diciembre
CARGO :	ABRE PUERTAS	**SUELDO**	1.141.076
AÑO : 2024			

DEVENGADO		**DEDUCIDO**	
DETALLE	**VALOR**	**DETALLE**	**VALOR**
PAGO DE SALARIO DEL **16 DE DICIEMBRE DE 2024 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024** POR CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE APOYO DEL ARCHIVO, CONTROL DE INGRESO Y SALIDAS DE LOS USUARIOS VISITANTE Y PERSONAL DE TRABAJO COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	1.141.076		
TOTAL DEVENGADO	**1.141.076**	**TOTAL DESCUENTOS**	0

OBSERVACION: _____

NETO A PAGAR	**1.141.076**	**1.141.076**

Brayan torres

BRAYAN ANDRES TORRES GUERRA
C.C.1.096.243.621
TRABAJADOR

Ingrid Mendoza

INGRID Y. MENDOZA ACEVEDO
REPRESENTANTE LEGAL

1029

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-07, 09:55:02 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 72051558

Periodo Cotización: diciembre de 2024 **Periodo Servicio:** diciembre de 2024

PAGADO 07/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	BRAYAN ANDRES TORRES GUERRA		
Documento	CC 1096243621	**Dirección**	AV 12A #09-45
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6254879
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1096243621	BRAYAN ANDRES TORRES GUERRA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	0.522	$ 1.300.000	$ 6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 0	$ 377.300

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

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

EXPERTOS en PILA

Yondó, 31 de diciembre de 2024

CUENTA DE COBRO N°. 08

ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL
NIT 900.108.408-1

DEBE A:
CRISTIAN ORTIZ SERENO
C.C 1.096.213.231 DE BARRANCABERMEJA

La suma de: **UN MILLÓN CIENTO CUARENTA Y UN MIL SETENTA Y SEIS PESOS MCTE ($1.141.076,00)**

Por concepto de servicios prestados desde el día **16 de diciembre de 2024 al 31 de diciembre de 2024**, de conformidad con el acta parcial de cumplimiento e informe de actividades N°. **08** del Contrato de Prestación de Servicios N°. **003-24**, y cuyo objeto es: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE APOYO DEL ARCHIVO, CONTROL DE INGRESO Y SALIDAS DE LOS USUARIOS VISITANTES Y PERSONAL DE TRABAJO COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL**

Atentamente;

Cristian O. Tz S.

CRISTIAN ORTIZ SERENO
C.C 1.096.213.231 DE BARRANCABERMEJA
Contratista

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

INFORME DE ACTIVIDADES 08		
CONVENIO ASOCIACIÓN, SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO Y OPERATIVO PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA		
CONTRATISTA:	**CRISTIAN ORTIZ SERENO**	
IDENTIFICACIÓN	**C.C 1.096.213.231 DE BARRANCABERMEJA**	
PERIODO DEL INFORME	**DEL 16 DE DICIEMBRE DE 2024 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024**	
CARGO:	AUXILIAR DE APOYO DE ARCHIVO , CONTROL DE INGRESO Y SALIDAS EN EL C.P.S.A.M	**N° CONTRATO: 003-24**
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE APOYO DEL ARCHIVO, CONTROL DE INGRESO Y SALIDA DE LOS VISITANTE Y TRABAJADORES COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	
VALOR A COBRAR :	**UN MILLÓN CIENTO CUARENTA Y UN MIL SETENTA Y SEIS PESOS MCTE ($1.141.076,00)**	
VALOR DEL CONTRATO TOTAL :	SIETE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS MCTE ($ 7.559.628,00)	
PLAZO DE EJECUCION :	Tres (3) meses Y 16 días (106) días	
FECHA DE INICIO : **FECHA DE TERMINACION :**	16 de diciembre de 2024 31 de marzo de 2025	

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1. Apoyar la operación, administración y seguimiento de los servicios ofrecidos por el centro de protección social al adulto mayor (C.P.S.A.M) y el programa de puertas abiertas (PROPA) ubicado en el	se realizan las siguientes actividades: ✓ Estar atento al ingreso y salida de personal autorizado a las instalaciones. ✓ La salida de enfermeras y adultos mayores que se dirige al hospital u otras instalaciones.

municipio de Yondó - Antioquia.	
2. Protección de bienes muebles e inmuebles y las personas que allí se encuentren durante su turno de vigilancia.	✓ Se realizan en repetidas ocasiones rondas alrededor de las instalaciones de (C.P.S.A.M) para evitar el extravío de muebles
3. Brindar acompañamiento tanto profesional como humano a los beneficiarios del programa.	✓ Se apoya en la hora de las comidas a repartir los alimentos a los adultos mayores y entre comida las meriendas. ✓ Apoyar a las auxiliares de las enfermeras en el baño y cambio de pañales.
4. Las demás inherentes al objeto contractual.	Se realizan labores de mantenimiento tales como: ✓ Barrido de zonas verdes. ✓ Regado de plantas. ✓ Sacar las basuras y lavado de los tanques de recolección. ✓ Lavado de la pileta y tanques de almacenamiento de agua. ✓ Demás que conlleve funciones de mantenimiento

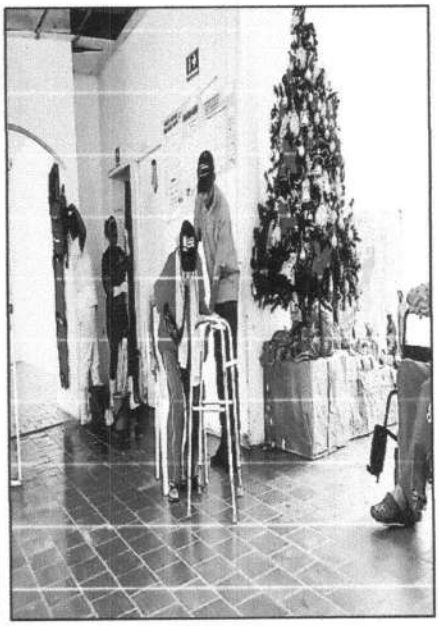
EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



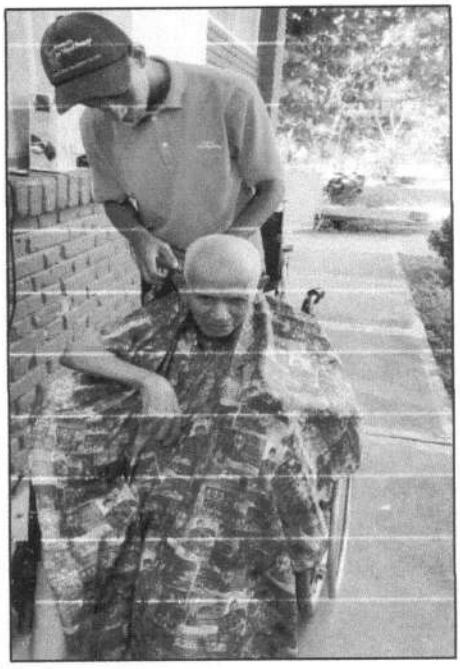


Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

T. 33

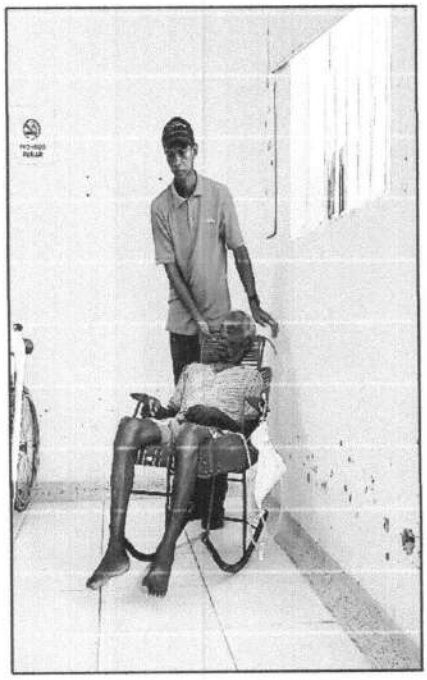



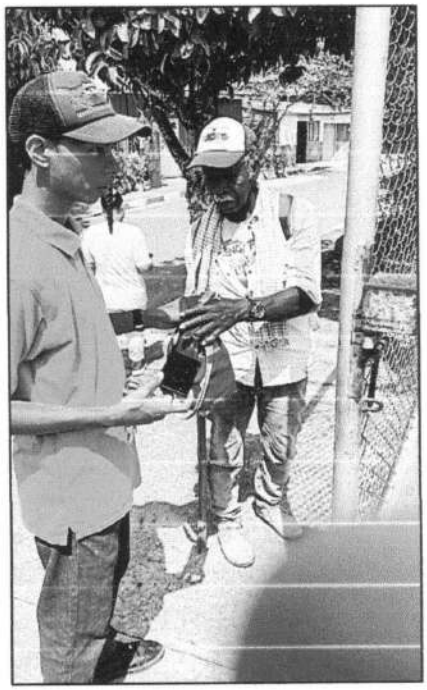




Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

1584





Para constancia firma,

Cristian Ortiz S.

CRISTIAN ORTIZ SERENO
C.C 1.096.213.231 DE BARRANCABERMEJA
Contratista.

170

Asociación San Miguel Arcángel
Nit. 900108408-1

COMPROBANTE INDIVIDUAL DE PAGO SERVICIOS PRESTADOS

NOMBRE DEL TRAJADOR :	CRISTIAN	**DIAS TRABJADOS**	16
APELLIDOS :	ORTIZ SERENO	**PERIODO**	16 al 31
CEDULA :	1.096.213.231	**MES**	diciembre -diciembre
CARGO :	ABRE PUERTAS	**SUELDO**	1.141.076
AÑO : 2024			

DEVENGADO		**DEDUCIDO**	
DETALLE	**VALOR**	**DETALLE**	**VALOR**
PAGO DE SALARIO DEL **16 DE DICIEMBRE DE 2024 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024** POR CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE APOYO DEL ARCHIVO, CONTROL DE INGRESO Y SALIDAS DE LOS USUARIOS VISITANTE Y PERSONAL DE TRABAJO COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	1.141.076		
TOTAL DEVENGADO	**1.141.076**	**TOTAL DESCUENTOS**	0

OBSERVACION: _____

NETO A PAGAR	**1.141.076**	**1.141.076**

Cristian Ortiz S.

CRISTIAN ORTIZ SERENO
C.C.1.096.213.231
TRABAJADOR

INGRID Y. MENDOZA ACEVEDO
REPRESENTANTE LEGAL

15035

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-27, 02:19:30 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 74256871

Periodo Cotización: diciembre de 2024 **Periodo Servicio:** diciembre de 2024

PAGADO 27/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CRISTIAN ORTIZ SERENO		
Documento	CC1096213231	**Dirección**	CL 22 #13 - 10
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6114522
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	YONDÓ (CASABE)	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1096213231	CRISTIAN ORTIZ SERENO	59	00	X																	0	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 1.300.000	$ 162.500	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 0	$ 377.300

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

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

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envio y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-12-27, 02:14:29 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2024
Empresa	CRISTIAN ORTIZ SERENO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1096213231
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	74256871
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1156768138
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 377.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	1	$ 162.500	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 6.800	$ 0
		SubTotales:		$ 377.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 377.300

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

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

EXPERTOS en PILA

Yondó, 31 de diciembre de 2024

CUENTA DE COBRO N°. 08

ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL
NIT 900.108.408-1

DEBE A:
LUIS EDUARDO LOPEZ HERRERA
C.C 13.865.446 DE BARRANCABERMEJA

La suma de: **UN MILLÓN CIENTO CUARENTA Y UN MIL SETENTA Y SEIS PESOS MCTE ($1.141.076,00)**

Por concepto de servicios prestados desde el día **16 de diciembre de 2024 al 31 de diciembre de 2024**, de conformidad con el acta parcial de cumplimiento e informe de actividades N°. **08** del Contrato de Prestación de Servicios N°. **003-24**, y cuyo objeto es: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE APOYO DEL ARCHIVO, CONTROL DE INGRESO Y SALIDAS DE LOS USUARIOS VISITANTES Y PERSONAL DE TRABAJO COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL**

Atentamente;

LUIS EDUARDO LOPEZ HERRERA
C.C 13.865.446 DE BARRANCABERMEJA
Contratista

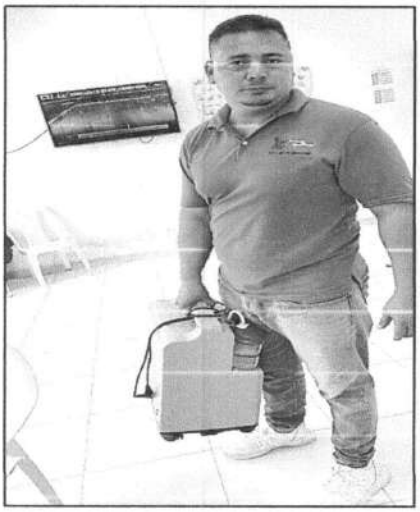
Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

INFORME DE ACTIVIDADES 08		
CONVENIO ASOCIACIÓN, SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO Y OPERATIVO PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA		
CONTRATISTA:	**LUIS DAVID GUERRERO RODRIGUEZ**	
IDENTIFICACIÓN	**C.C 1.096.245.836 DE BARRANCABERMEJA**	
PERIODO DEL INFORME	**DEL 16 DE DICIEMBRE DE 2024 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024**	
CARGO:	AUXILIAR DE APOYO DE ARCHIVO , CONTROL DE INGRESO Y SALIDAS EN EL C.P.S.A.M	**N° CONTRATO: 003-24**
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE APOYO DEL ARCHIVO, CONTROL DE INGRESO Y SALIDA DE LOS VISITANTE Y TRABAJADORES COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	
VALOR A COBRAR:	**UN MILLÓN CIENTO CUARENTA Y UN MIL SETENTA Y SEIS PESOS MCTE ($1.141.076,00)**	
VALOR DEL CONTRATO TOTAL	SIETE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS MCTE ($ 7.559.628,00)	
PLAZO DE EJECUCION	Tres (3) meses Y 16 días (106) días	
FECHA DE INICIO **FECHA DE TERMINACION**	16 de diciembre de 2024 31 de marzo de 2025	

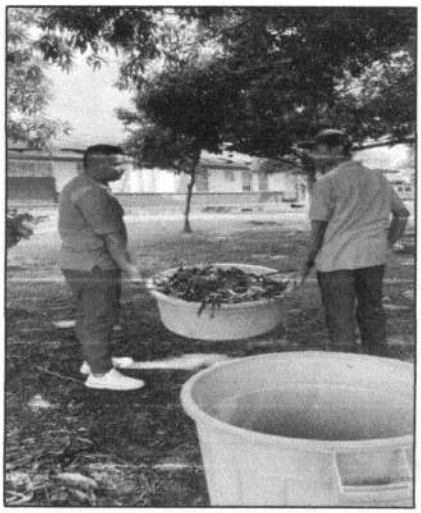
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1. Apoyar la operación, administración y seguimiento de los servicios ofrecidos por el centro de protección social al adulto mayor (C.P.S.A.M) y el programa de puertas abiertas (PROPA) ubicado en el	se realizan las siguientes actividades: ✓ Estar atento al ingreso y salida de personal autorizado a las instalaciones. ✓ La salida de enfermeras y adultos mayores que se dirige al hospital u otras instalaciones.

municipio de Yondó - Antioquia.	
2. Protección de bienes muebles e inmuebles y las personas que allí se encuentren durante su turno de vigilancia.	✓ Se realizan en repetidas ocasiones rondas alrededor de las instalaciones de (C.P.S.A.M) para evitar el extravío de muebles
3. Brindar acompañamiento tanto profesional como humano a los beneficiarios del programa.	✓ Se apoya en la hora de las comidas a repartir los alimentos a los adultos mayores y entre comida las meriendas. ✓ Apoyar a las auxiliares de las enfermeras en el baño y cambio de pañales.
4. Las demás inherentes al objeto contractual.	Se realizan labores de mantenimiento tales como: ✓ Barrido de zonas verdes. ✓ Regado de plantas. ✓ Sacar las basuras y lavado de los tanques de recolección. ✓ Lavado de la pileta y tanques de almacenamiento de agua. ✓ Demás que conlleve funciones de mantenimiento

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

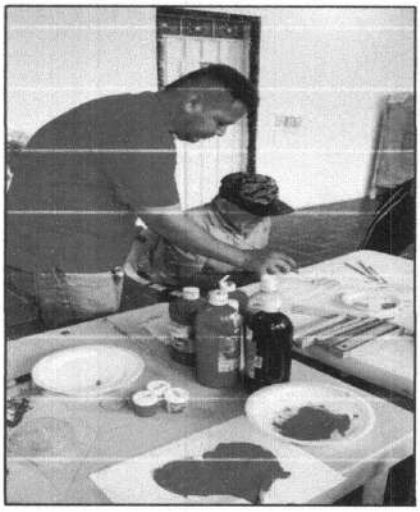
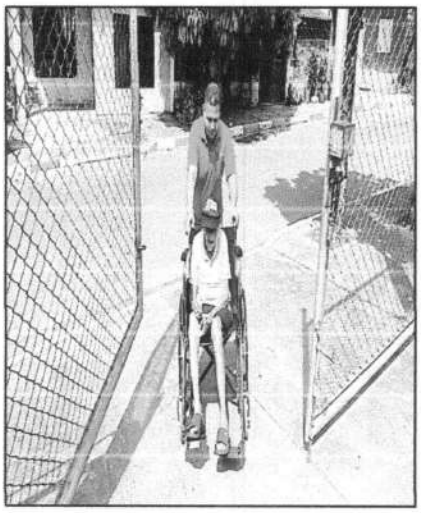




Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

1504





Para constancia firma,

Luis David Guerrero R

LUIS DAVID GUERRERO RODRIGUEZ
C.C 1.096.245.836 DE BARRANCABERMEJA
Contratista.

Asociación San Miguel Arcángel
Nit. 900108408-1

COMPROBANTE INDIVIDUAL DE PAGO SERVICIOS PRESTADOS

NOMBRE DEL TRAJADOR :	LUIS DAVID	**DIAS TRABJADOS**	16
APELLIDOS :	GUERRERO RODRIGUEZ	**PERIODO**	16 al 31
CEDULA :	1.096.245.836	**MES**	diciembre - diciembre
CARGO :	ABRE PUERTAS	**SUELDO**	1.141.076
AÑO : 2024			

DEVENGADO		**DEDUCIDO**	
DETALLE	**VALOR**	**DETALLE**	**VALOR**
PAGO DE SALARIO DEL **16 DE DICIEMBRE DE 2024 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024** POR CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE APOYO DEL ARCHIVO, CONTROL DE INGRESO Y SALIDAS DE LOS USUARIOS VISITANTE Y PERSONAL DE TRABAJO COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	1.141.076		
TOTAL DEVENGADO	**1.141.076**	**TOTAL DESCUENTOS**	0

OBSERVACION: _____

NETO A PAGAR	**1.141.076**	**1.141.076**

Luis David Guerrero R

LUIS DAVID GUERRERO RODRIGUEZ
C.C.1.096.245.836
TRABAJADOR

Cortes Mendoza

INGRID Y. MENDOZA ACEVEDO
REPRESENTANTE LEGAL

1544

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-27, 02:23:05 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 74258550

Periodo Cotización: diciembre de 2024 **Periodo Servicio:** diciembre de 2024

PAGADO 27/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUIS DAVID GUERRERO RODRIGUEZ		
Documento	CC1096245836	**Dirección**	AV 12B SUR #12 B - 05
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6102248
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRG	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1096245836	LUIS DAVID GUERRERO RODRIGUEZ	59	00																0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 0	$ 377.300

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

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

EXPERTOS en PILA

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-12-27, 02:20:40 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2024
Empresa	LUIS DAVID GUERRERO RODRIGUEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1096245836
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	74258550
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1156787663
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 377.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 162.500	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 6.800	$ 0
		SubTotales:		$ 377.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 377.300

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

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

EXPERTOS en PILA

15044

Yondó, 31 de diciembre de 2024

CUENTA DE COBRO N°. 08

ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL
NIT 900.108.408-1

DEBE A:
YORBIS ESNEIDER JARAMILLO
CC. 1.042.210.777 DE YONDO CASABE

La suma de: **UN MILLÓN CIENTO CUARENTA Y UN MIL SETENTA Y SEIS PESOS MCTE ($1.141.076,00)**

Por concepto de servicios prestados desde el día **16 de diciembre de 2024 al 31 de diciembre de 2024**, de conformidad con el acta parcial de cumplimiento e informe de actividades N°. **08** del Contrato de Prestación de Servicios N°. **003-24**, y cuyo objeto es: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE APOYO DEL ARCHIVO, CONTROL DE INGRESO Y SALIDAS DE LOS USUARIOS VISITANTES Y PERSONAL DE TRABAJO COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL**

Atentamente;

Yorbis Jaramillo

YORBIS ESNEIDER JARAMILLO
CC. 1.042.210.777 DE YONDO CASABE
CONTRATISTA

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

15045

INFORME DE ACTIVIDADES 08		
CONVENIO ASOCIACIÓN, SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO Y OPERATIVO PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA		
CONTRATISTA:	**YORBIS ESNEIDER JARAMILLO**	
IDENTIFICACIÓN	**C.C 1.042.210.777 DE YONDO CASABE**	
PERIODO DEL INFORME	**DEL 16 DE DICIEMBRE DE 2024 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024**	
CARGO:	AUXILIAR DE APOYO DE ARCHIVO , CONTROL DE INGRESO Y SALIDAS EN EL C.P.S.A.M	**N° CONTRATO: 003-24**
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE APOYO DEL ARCHIVO, CONTROL DE INGRESO Y SALIDA DE LOS VISITANTE Y TRABAJADORES COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	
VALOR A COBRAR :	**UN MILLÓN CIENTO CUARENTA Y UN MIL SETENTA Y SEIS PESOS MCTE ($1.141.076,00)**	
VALOR DEL CONTRATO TOTAL:	SIETE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS MCTE ($ 7.559.628,00)	
PLAZO DE EJECUCION:	Tres (3) meses Y 16 días (106) días	
FECHA DE INICIO: **FECHA DE TERMINACION:**	16 de diciembre de 2024 31 de marzo de 2025	

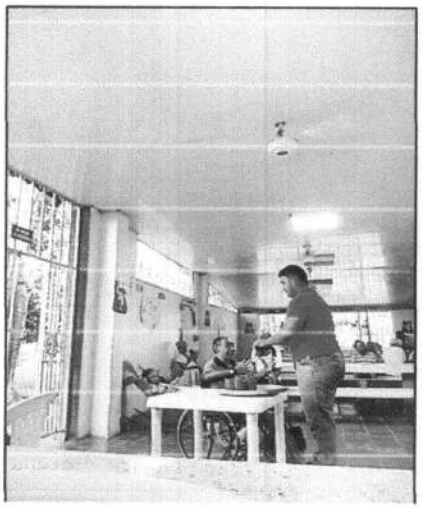
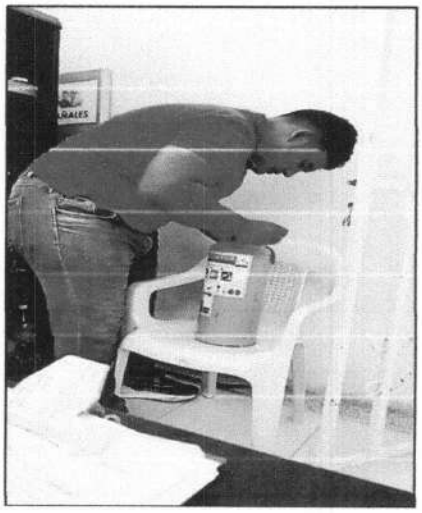
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1. Apoyar la operación, administración y seguimiento de los servicios ofrecidos por el centro de protección social al adulto mayor (C.P.S.A.M) y el programa de puertas abiertas (PROPA) ubicado en el municipio de Yondó -	se realizan las siguientes actividades: ✓ Estar atento al ingreso y salida de personal autorizado a las instalaciones. ✓ La salida de enfermeras y adultos mayores que se dirige al hospital u otras instalaciones.

180

Antioquia.	
2. Protección de bienes muebles e inmuebles y las personas que allí se encuentren durante su turno de vigilancia.	✓ Se realizan en repetidas ocasiones rondas alrededor de las instalaciones de (C.P.S.A.M) para evitar el extravío de muebles
3. Brindar acompañamiento tanto profesional como humano a los beneficiarios del programa.	✓ Se apoya en la hora de las comidas a repartir los alimentos a los adultos mayores y entre comida las meriendas. ✓ Apoyar a las auxiliares de las enfermeras en el baño y cambio de pañales.
4. Las demás inherentes al objeto contractual.	Se realizan labores de mantenimiento tales como: ✓ Barrido de zonas verdes. ✓ Regado de plantas. ✓ Sacar las basuras y lavado de los tanques de recolección. ✓ Lavado de la pileta y tanques de almacenamiento de agua. ✓ Demás que conlleve funciones de mantenimiento

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



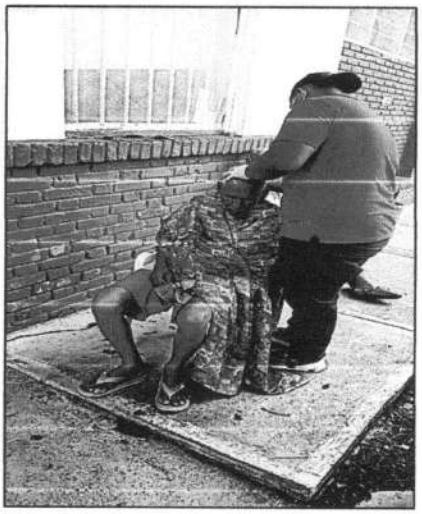





Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

1507








Para constancia firma,

Yorbis Jaramillo

YORBIS ESNEIDER JARAMILLO
C. C 1.042.210.777 DE YONDO CASABE

Contratista.

Asociación San Miguel Arcángel
Nit. 900108408-1

COMPROBANTE INDIVIDUAL DE PAGO SERVICIOS PRESTADOS

NOMBRE DEL TRAJADOR :	YORBIS ESNEIDER	**DIAS TRABJADOS**	16
APELLIDOS :	JARAMILLO	**PERIODO**	16 AL 31
CEDULA :	1.042.210.777	**MES**	diciembre -diciembre
CARGO :	ABRE PUERTAS	**SUELDO**	1.141.076
AÑO : 2024			

DEVENGADO		**DEDUCIDO**	
DETALLE	**VALOR**	**DETALLE**	**VALOR**
PAGO DE SALARIO DEL **16 DE DICIEMBRE DE 2024 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024** POR CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE APOYO DEL ARCHIVO, CONTROL DE INGRESO Y SALIDAS DE LOS USUARIOS VISITANTE Y PERSONAL DE TRABAJO COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	1.141.076		
TOTAL DEVENGADO	**1.141.076**	**TOTAL DESCUENTOS**	**0**

OBSERVACION: _____

NETO A PAGAR	**1.141.076**	**1.141.076**

Yorbis Jaramillo

YORBIS ESNEIDER JARAMILLO
C.C.1.042.210.777
TRABAJADOR

Cortes Mendoza

INGRID Y. MENDOZA ACEVEDO
REPRESENTANTE LEGAL

1504

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-27, 04:06:48 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 74258543

Periodo Cotización: diciembre de 2024 **Periodo Servicio:** diciembre de 2024

PAGADO 27/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YORBIS ESNEIDER JARAMILLO		
Documento	CC1042210777	**Dirección**	DG 8A SUR #12 B - 10
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6115482
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1042210777	YORBIS ESNEIDER JARAMILLO	59	00	X															0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS041) NUEVA EPS S.A. MOVILIDAD	$ 1.300.000	$ 162.500	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 0	$ 377.300

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

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

EXPERTOS en PILA

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-12-27, 04:04:04 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2024
Empresa	YORBIS ESNEIDER JARAMILLO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1042210777
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	74258543
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1157116206
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 377.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0
N900156264	EPS041	CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD	1	$ 162.500	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 6.800	$ 0
		SubTotales:		$ 377.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 377.300

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

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

EXPERTOS en PILA

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

1.1.5 AUXILIARES DE COCINA

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

15051

AUXILIARES DE COCINA C.P.S.A.M

- CECILIA SERENO RAPALINO
- ADRIANA ROMERO PAMPLONA
- FRAMIS NIETO GUARIN

15052

Yondó, 31 de diciembre de 2024

CUENTA DE COBRO N°. 08

ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL
NIT 900.108.408-1

DEBE A:
CECILIA SERENO RAPALINO
C.C 21.950.092 DE YONDO CASABE

La suma de: **OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE ($853.333)**

Por concepto de servicios prestados desde el día **16 de diciembre de 2024 al 31 de diciembre de 2024**, de conformidad con el acta parcial de cumplimiento e informe de actividades N°. **08** del Contrato de Prestación de Servicios N°. **003-24**, y cuyo objeto es: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE MANIPULADORA DE ALIMENTOS COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL**

Atentamente;

Cecilia Sereno

CECILIA SERENO RAPALINO
C.C 21.950.092 DE YONDO CASABE
Contratista

Asociación San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

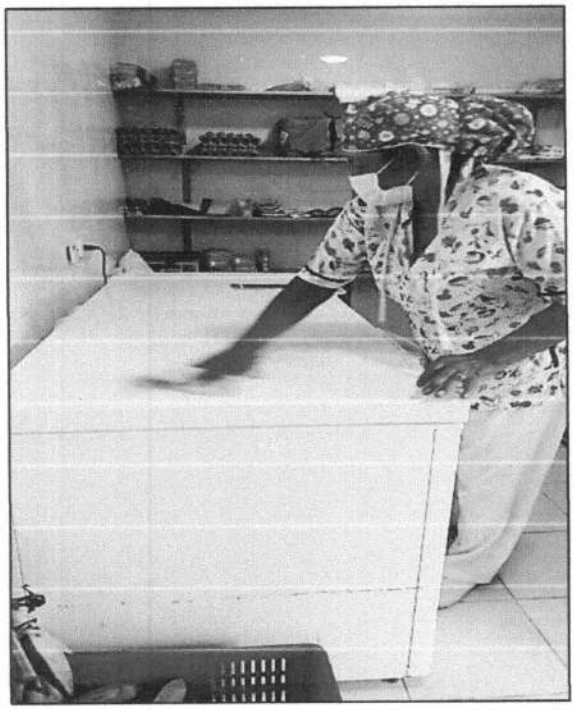
1853

INFORME DE ACTIVIDADES 08		
CONVENIO ASOCIACIÓN, SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO Y OPERATIVO PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA		
CONTRATISTA:	**CECILIA SERENO RAPALINO**	
IDENTIFICACIÓN	**C.C 21.950.092 DE YONDO CASABE**	
PERIODO DEL INFORME	**DEL 16 DE DICIEMBRE DE 2024 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024**	
CARGO:	MANIPULADORA DE ALIMENTOS C.P.S.A.M	**N° CONTRATO: 003-24**
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE MANIPULADORA DE ALIMENTOS COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	
VALOR A COBRAR :	**OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE($853.333,00)**	
VALOR DEL CONTRATO TOTAL :	CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE ($ 5.653.333,00)	
PLAZO DE EJECUCION :	Tres (3) meses Y 16 días (106) días	
FECHA DE INICIO: **FECHA DE TERMINACION :**	16 de diciembre de 2024 31 de marzo de 2025	

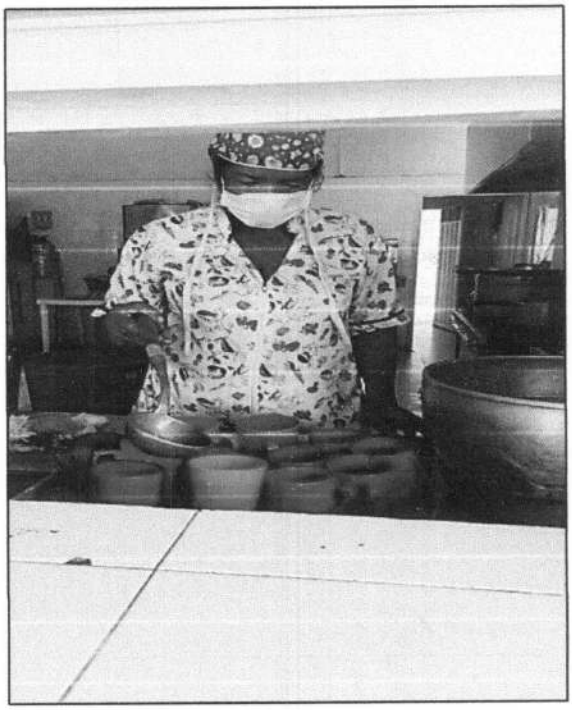
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1. Preparar los alimentos según la minuta dada por el nutricionista o directora de la fundación.	• Preparación de los desayunos, según minuta establecida. • Preparación de los almuerzos, según minuta establecida. • Preparación de las comidas, según minuta establecida. • Preparación de las meriendas, según minuta establecida. • Organizar los almuerzos a entregar a los beneficiarios externos.
2. Mantener limpia y ordenada la cocina, y sus utensilios.	• Realizar lavado de Menaje. • Realizar Lavado de cocina y todos los electrodomésticos utilizados en las instalaciones de la cocina.

	• Mantener organizada la cocina.
3. Cuidar y devolver los equipos en buen estado que le fueron asignados para realizar las actividades.	• Mantener los equipos ordenados y aseados. •

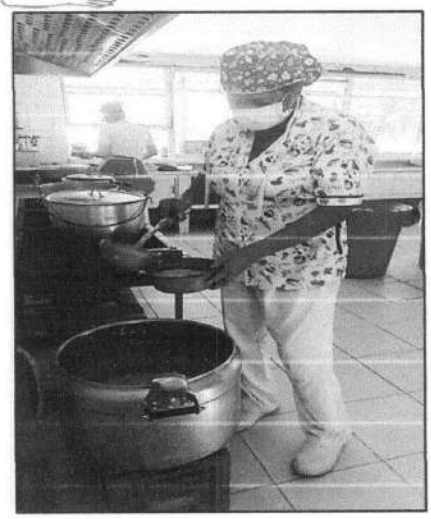
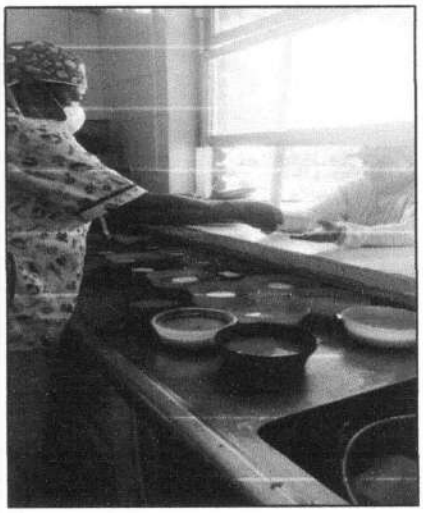
EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

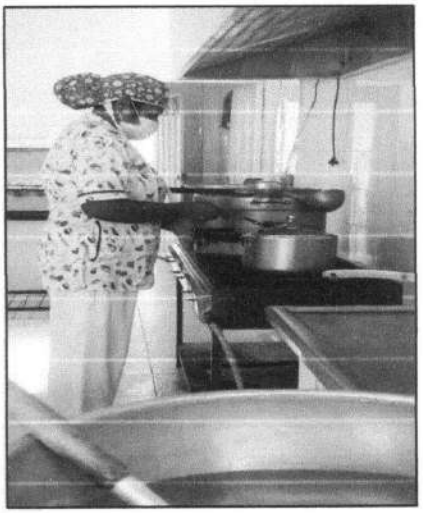






Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1



Para constancia firma,

Cecilia sereno

CECILIA SERENO RAPALINO
C.C 21.950.092 DE YONDO CASABE
Contratista.

Asociación San Miguel Arcángel
Nit. 900108408-1

COMPROBANTE INDIVIDUAL DE PAGO SERVICIOS PRESTADOS

NOMBRE DEL TRAJADOR :	CECILIA	**DIAS TRABJADOS**	16
APELLIDOS :	SERENO RAPALINO	**PERIODO**	16 AL 31
CEDULA :	21.950.092	**MES**	diciembre - diciembre
CARGO :	MANIPULADORA DE ALIMENTO	**SUELDO**	853.333
AÑO : 2024			

DEVENGADO		**DEDUCIDO**	
DETALLE	**VALOR**	**DETALLE**	**VALOR**
PAGO DE SALARIO DEL **16 DE DICIEMBRE DE 2024 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024** POR CONTRATO DE PRESTACION DE MANIPULADORA DE ALIMENTOS COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	853.333		
TOTAL DEVENGADO	**853.333**	**TOTAL DESCUENTOS**	0

OBSERVACION: _____

NETO A PAGAR	**853.333**	**853.333**

Cecilia Sereno

CECILIA SERENO RAPALINO
C.C.21.950.092
TRABAJADOR

Ingrid Mendoza

INGRID Y. MENDOZA ACEVEDO
REPRESENTANTE LEGAL

15056

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-27, 12:44:45 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 74255750

Periodo Cotización: diciembre de 2024 **Periodo Servicio:** diciembre de 2024

PAGADO 27/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CECILIA SERENO		
Documento	CC21950092	**Dirección**	CL 65 #43 - 32
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6201546
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 21950092	CECILIA SERENO RAPALINO	59	04	X																0	0	30	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS041) NUEVA EPS S.A. MOVILIDAD	$ 1.300.000	$ 162.500	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 169.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 169.300	$ 0	$ 169.300

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

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

EXPERTOS en PILA

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-12-27, 12:42:05 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2024
Empresa	CECILIA SERENO
CEDULA CIUDADANIA	CC 21950092
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	74255750
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1156495694
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 169.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900156264	EPS041	CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD	1	$ 162.500	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 6.800	$ 0
		SubTotales:		$ 169.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 169.300

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

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

EXPERTOS en PILA

15058

Yondó, 31 de diciembre de 2024

CUENTA DE COBRO N°. 08

ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL
NIT 900.108.408-1

DEBE A:
ADRIANA ROMERO PAMPLONA
C.C 43.484.122 DE CISNERO

La suma de: **OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE ($ 853.333,00)**

Por concepto de servicios prestados desde el día **16 de diciembre de 2024 al 31 de diciembre de 2024,** de conformidad con el acta parcial de cumplimiento e informe de actividades N°. **08** del Contrato de Prestación de Servicios N°. **003-24**, y cuyo objeto es: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE MANIPULADORA DE ALIMENTOS COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL**

Atentamente;

Adriana Romero P.

ADRIANA ROMERO PAMPLONA
C.C 43.484.122 DE CISNERO
Contratista

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

7509

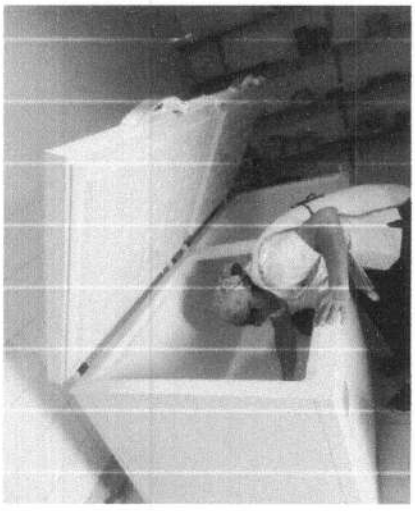
INFORME DE ACTIVIDADES 08		
CONVENIO ASOCIACIÓN, SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO Y OPERATIVO PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA		
CONTRATISTA:	**ADRIANA ROMERO PAMPLONA**	
IDENTIFICACIÓN	**C.C 43.484.122 DE CISNERO**	
PERIODO DEL INFORME	**DEL 16 DE DICIEMBRE DE 2024 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024**	
CARGO:	MANIPULADORA DE ALIMENTOS C.P.S.A.M	**N° CONTRATO: 003-24**
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE MANIPULADORA DE ALIMENTOS COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	
VALOR A COBRAR :	**OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE ($ 853.333,00)**	
VALOR DEL CONTRATO TOTAL :	CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE ($ 5.653.333,00)	
PLAZO DE EJECUCION :	Tres (3) meses Y 16 días (106) días	
FECHA DE INICIO: **FECHA DE TERMINACION :**	16 de diciembre de 2024 31 de marzo de 2025	

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1. Preparar los alimentos según la minuta dada por el nutricionista o directora de la fundación.	• Preparación de los desayunos, según minuta establecida. • Preparación de los almuerzos, según minuta establecida. • Preparación de las comidas, según minuta establecida. • Preparación de las meriendas, según minuta establecida. • Organizar los almuerzos a entregar a los beneficiarios externos.
2. Mantener limpia y ordenada la cocina, y sus utensilios.	• Realizar lavado de Menaje. • Realizar Lavado de cocina y todos los electrodomésticos utilizados en las instalaciones de la cocina.

	• Mantener organizada la cocina.
3. Cuidar y devolver los equipos en buen estado que le fueron asignados para realizar las actividades.	• Mantener los equipos ordenados y aseados. •

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

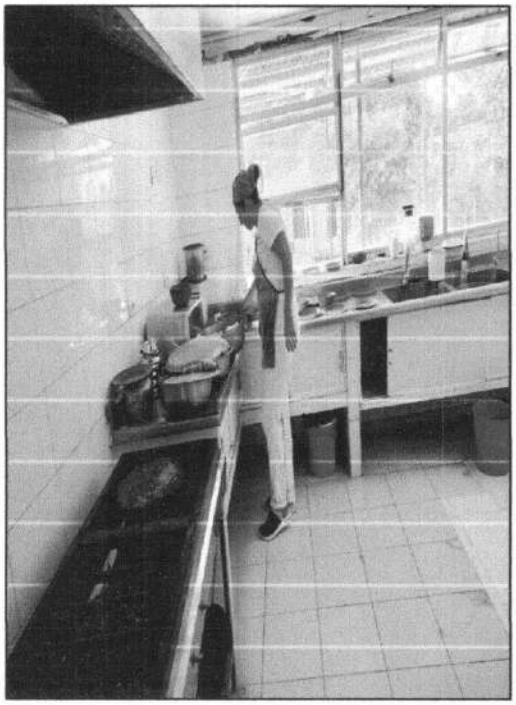


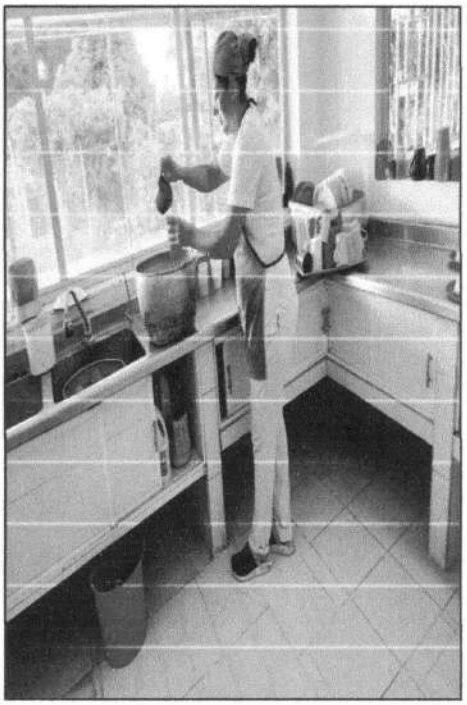





Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

15061





Para constancia firma,

Adriana Romero P.

ADRIANA ROMERO PAMPLONA
C.C 43.484.122 DE CISNERO
Contratista.

Asociación San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

COMPROBANTE INDIVIDUAL DE PAGO SERVICIOS PRESTADOS

NOMBRE DEL TRAJADOR :	ADRIANA	**DIAS TRABJADOS**	16
APELLIDOS :	ROMERO PAMPLONA	**PERIODO**	16 al 31
CEDULA :	43.484.122	**MES**	diciembre- diciembre
CARGO :	MANIPULADORA DE ALIMENTO	**SUELDO**	853.333
AÑO : 2024			

DEVENGADO		**DEDUCIDO**	
DETALLE	**VALOR**	**DETALLE**	**VALOR**
PAGO DE SALARIO DEL **16 DE DICIEMBRE DE 2024 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024** POR CONTRATO DE PRESTACION DE MANIPULADORA DE ALIMENTOS COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	853.333		
TOTAL DEVENGADO	**853.333**	**TOTAL DESCUENTOS**	**0**

OBSERVACION: _____

NETO A PAGAR	**853.333**	**853.333**

Adriana Romero P.

ADRIANA ROMERO PAMPLONA
C.C.43.484.122
TRABAJADOR

Ingrid Mendoza

INGRID Y. MENDOZA ACEVEDO
REPRESENTANTE LEGAL

75062

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-27, 12:37:05 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 74254967

Periodo Cotización: diciembre de 2024 **Periodo Servicio:** diciembre de 2024

PAGADO 27/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ADRIANA ROMERO PAMPLONA		
Documento	CC43484122	**Dirección**	AV. CALLE 10B NORTE #10 B - 9
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6224587
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 43484122	ADRIANA ROMERO PAMPLONA	59	00		X															0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 0	$ 377.300

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

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

EXPERTOS en PILA

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-12-27, 12:34:23 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2024
Empresa	ADRIANA ROMERO PAMPLONA
CEDULA CIUDADANIA	CC 43484122
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	74254967
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1156472398
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 377.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 162.500	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 6.800	$ 0
		SubTotales:		$ 377.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 377.300

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

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

EXPERTOS en PILA

Yondó, 31 de diciembre de 2024

CUENTA DE COBRO N°. 08

ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL
NIT 900.108.408-1

DEBE A:
FRAMIS NIETO GUARIN
C.C 63.465.482 DE BARRANCABERMEJA

La suma de: **OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS ($853.333)**

Por concepto de servicios prestados desde el día **16 de diciembre de 2024 al 31 de diciembre de 2024**, de conformidad con el acta parcial de cumplimiento e informe de actividades N°. **08** del Contrato de Prestación de Servicios N°. **003-24**, y cuyo objeto es: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE MANIPULADORA DE ALIMENTOS COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL**

Atentamente;

FRAMIS NIETO GUARIN
C.C 63.465.482 DE BARRANCABERMEJA
Contratista

Asociación
San Miguel Arcángel
Nit: 900108408-1

INFORME DE ACTIVIDADES 08		
CONVENIO ASOCIACIÓN, SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO Y OPERATIVO PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR (C.P.S.A.M) Y CENTRO VIDA (CANITAS SABIAS) ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE SALUD EN EL CUMPLIMIENTO DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA		
CONTRATISTA:	**FRAMIS NIETO GUARIN**	
IDENTIFICACIÓN	**C.C 63.465.482 DE BARRANCABERMEJA**	
PERIODO DEL INFORME	**DEL 16 DE DICIEMBRE DE 2024 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024**	
CARGO:	MANIPULADORA DE ALIMENTOS C.P.S.A.M	**N° CONTRATO: 003-24**
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE MANIPULADORA DE ALIMENTOS COMO APOYO EN LAS ACCIONES MISIONALES DE LA ASOCIACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL	
VALOR A COBRAR :	**OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE ($ 853.333)**	
VALOR DEL CONTRATO TOTAL :	CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE ($ 5.653.333,00)	
PLAZO DE EJECUCION :	Tres (3) meses Y 16 días (106) días	
FECHA DE INICIO : **FECHA DE TERMINACION :**	16 de diciembre de 2024 31 de marzo de 2025	

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1. Preparar los alimentos según la minuta dada por el nutricionista o directora de la fundación.	• Preparación de los desayunos, según minuta establecida. • Preparación de los almuerzos, según minuta establecida. • Preparación de las comidas, según minuta establecida. • Preparación de las meriendas, según minuta establecida. • Organizar los almuerzos a entregar a los beneficiarios externos.
2. Mantener limpia y ordenada la cocina, y sus utensilios.	• Realizar lavado de Menaje. • Realizar Lavado de cocina y todos los electrodomésticos utilizados en las instalaciones de la cocina.