



Documento soporte en adquisiciones DSE - 553  
efectuadas a no obligados a facturar

Representación Gráfica  
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica  
No. 18764077835828 de 23/08/2024 - 23/08/2025 autoriza DSE-418 a DSE-10000

Tipo de Operación  
Fecha de Generación  
Fecha de Vencimiento  
Forma de Pago  
Moneda

Estandar  
30/11/2024 16:46  
30/11/2024 16:46  
Contado  
COP



FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA  
NIT 900312087  
Actividad Económica Principal 8730  
No somos Gran Contribuyente  
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA  
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

DATOS DEL EMISOR

Razón Social FUNDACION CANES CENTRO DE  
REHABILITACION ECUESTRE DE  
RISARALDA  
Nombre Comercial CANES  
NIT 900312087  
Obligación NO APLICA  
Email fundacioncanes9@gmail.com  
Teléfono 3173704835  
Dirección SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL  
Ciudad, Depart. PARAISO SEDE TIERRA DE SABIOS  
PEREIRA, RISARALDA (CO)

DATOS DEL PROVEEDOR

Razón Social CRISTIAN CAMILO ROCHA ARANGO  
Nombre Comercial  
NIT 1088008804  
Obligación NO APLICA  
Email PSICOLOGOCRISTIANROCHA@GMAIL.C  
OM  
Teléfono 3218215967  
Dirección CR 38 29 47 BRR PALMAR DE VILLA  
Ciudad, Depart. VERDE  
PEREIRA, RISARALDA (CO)

| No | REF  | DESCRIPCIÓN | CANT | U/M | PRECIO         | IMP | SUBTOTAL       | TOTAL ITEM     |
|----|------|-------------|------|-----|----------------|-----|----------------|----------------|
| 1  | F 09 | PSICOLOGIA  | 1    | EA  | \$3,400,000.00 |     | \$3,400,000.00 | \$3,400,000.00 |

Subtotal \$3,400,000.00  
ICA \$42,500.00  
TOTAL \$3,357,500.00

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA PROVEEDOR

Pereira, noviembre 30 de 2024

FUNDACION CANES  
NIT: 900.312.087 - 4

DEBE A:

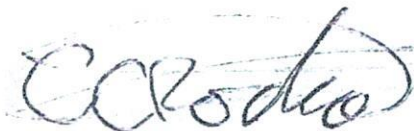
CRISTIAN CAMILO ROCHA ARANGO  
C.C. 1.088.008.804

LA SUMA DE:  
**\$ 3.400.000**

POR CONCEPTO DE:

**APOYO EN EL AREA COMO PSICOLOGO DURANTE EL PERIODO  
COMPRENDIDO, 25 DE OCTUBRE AL 24 DE NOVIEMBRE DEL 2024**

Atentamente,



CRISTIAN CAMILO ROCHA ARANGO  
C.C. 1.088.008.804  
Cel. 3148216072



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social                 | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion         | Cludad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|----------------|----|------------------------------|-----------------|--------------------|-------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| CC 1088008804  |    | ROCHA ARANGO CRISTIAN CAMILO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CR 5 29 16 CENTRO | PEREIRA-RISARALDA   | 3114482  | No                    |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo |         | Clave      |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago            |           |           |
|---------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-----------------|-----------|-----------|
| Pensión | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Límite     | Pago       | Banco           | Dias Mora | Valor     |
| 2024-11 | 2024-11 | 1104343738 | 9478578081 | I        | 2024/12/03 | 2024/12/06 | BANCO DE BOGOTA | 3         | \$395,700 |

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO                                        |                |                |        | PENSION |             |           |        | SALUD |             |           |        | CCF  |     |        |        | RIESGOS |             |         |      | PARAFISCALES |        |
|-------------------------------------------------|----------------|----------------|--------|---------|-------------|-----------|--------|-------|-------------|-----------|--------|------|-----|--------|--------|---------|-------------|---------|------|--------------|--------|
| No.                                             | Identificación | Nombres        | Codigo | Días    | IBC         | Aporte    | Codigo | Días  | IBC         | Aporte    | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días    | IBC         | Aporte  | Días | IBC          | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)              |                |                |        |         | \$1,360,000 | \$217,600 |        |       | \$1,360,000 | \$170,000 |        |      | \$0 | \$0    |        |         | \$1,360,000 | \$7,100 |      | \$0          | \$0    |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)     |                |                |        |         | \$1,360,000 | \$217,600 |        |       | \$1,360,000 | \$170,000 |        |      | \$0 | \$0    |        |         | \$1,360,000 | \$7,100 |      | \$0          | \$0    |
| Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA ( 1 Afiliados) |                |                |        |         | \$1,360,000 | \$217,600 |        |       | \$1,360,000 | \$170,000 |        |      | \$0 | \$0    |        |         | \$1,360,000 | \$7,100 |      | \$0          | \$0    |
| 1                                               | CC 1088008804  | ROCHA CRISTIAN | 230201 | 30      | \$1,360,000 | \$217,600 | EPS002 | 30    | \$1,360,000 | \$170,000 |        | 0    | \$0 | \$0    | 14-11  | 30      | \$1,360,000 | \$7,100 | 0    | \$0          | \$0    |
| Total Afiliados( 1)                             |                |                |        |         | \$1,360,000 | \$217,600 |        |       | \$1,360,000 | \$170,000 |        |      | \$0 | \$0    |        |         | \$1,360,000 | \$7,100 |      | \$0          | \$0    |



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                              |                 |                    |                   |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|------------------------------|-----------------|--------------------|-------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                 | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion         | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1088008804                 |    | ROCHA ARANGO CRISTIAN CAMILO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CR 5 29 16 CENTRO | PEREIRA-RISARALDA   | 3114482  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |                 |           |           |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-----------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago            |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco           | Dias Mora | Valor     |
| 2024-11                           | 2024-11 | 1104343738 | 9478578081 | I        | 2024/12/03 | 2024/12/06 | BANCO DE BOGOTA | 3         | \$395,700 |

| RESUMEN DE PAGO          |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |  |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO                   | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$217,600        | \$500          | \$0                    | \$218,100        |  |
| PROTECCION               | 230201 | 800,229,739 | 0  | 1         | \$217,600        | \$500          | \$0                    | \$218,100        |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$7,100          | \$100          | \$0                    | \$7,200          |  |
| ARL SURA                 | 14-11  | 890,903,790 | 5  | 1         | \$7,100          | \$100          | \$0                    | \$7,200          |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$170,000        | \$400          | \$0                    | \$170,400        |  |
| SALUD TOTAL              | EPS002 | 800,130,907 | 4  | 1         | \$170,000        | \$400          | \$0                    | \$170,400        |  |
| <b>TOTAL</b>             |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$394,700</b> | <b>\$1,000</b> | <b>\$0</b>             | <b>\$395,700</b> |  |

**INFORME DE GESTIÓN  
FUNDACIÓN CANES  
CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES**

**Periodo del informe:** Del 25 de Octubre al 24 de Noviembre de 2024

**Área:** PSICOLOGÍA

**Cargo:** PSICÓLOGO.

**Identificación del profesional:** C.C: 1.088.008.804

**T.P. No.** 233734.

**Objetivo del informe:**

Diseñar y brindar un enfoque integral de servicios psicológicos profesionales, orientado a satisfacer las necesidades de los beneficiarios de la Fundación CANES y mejorar su calidad de vida. Este centro, comprometido con el cuidado de adultos mayores, tiene como objetivo establecer un sistema completo que aborde tanto los aspectos físicos como los emocionales y sociales de sus residentes.



#### 1. Descripción de las actividades realizadas:

- 1.1. Se diseñó e implementa una capacitación sobre Manejo de Emociones / Inteligencia Emocional dirigido al personal, con el fin de ayudarle al equipo de funcionarios a que lleguen a un proceso de autoconocimiento al nivel emocional, laboral y personal, buscando así fortalecer las relaciones interpersonales y garantizar el respeto y la buena atención a los usuarios de la Fundación, la actividad fue realizada el día 20 de Noviembre de 2024.
- 1.2. Llevé a cabo un total de 12 evaluaciones psicológicas exhaustivas, elaborando informes detallados para cada caso con el propósito de proporcionar un diagnóstico preciso sobre la salud mental y el bienestar de los adultos mayores residentes en el centro. Desde una perspectiva psicosocial, trabajé en comprender de manera integral las condiciones emocionales y mentales de cada individuo, lo que me permitió ofrecer un apoyo más eficaz, personalizado y adaptado a sus necesidades específicas..
- 1.3. Se implementó un proceso integral de selección de personal que abarcó las siguientes etapas: revisión exhaustiva de hojas de vida, establecimiento de contacto con los candidatos preseleccionados, realización de entrevistas estructuradas y, finalmente, gestión del proceso de vinculación, asegurando la incorporación de perfiles idóneos y alineados con los objetivos de la institución.
- 1.4. Apoyo interdisciplinario en dónde a través de reuniones y comunicación constante con profesionales de la institución; Apoyo administrativo a la Dirección Técnica.

#### 2. Resultados de la Gestión (indicadores):

##### 2.1. CAPACITACIÓN: MANEJO DE EMOCIONES E INTELIGENCIA EMOCIONAL:

Dirigida a: Todo el Personal de la Fundación CANES: (20 de Noviembre 2024)

Los resultados que generan este proceso son:

##### **Mejoramiento en la gestión emocional del equipo:**

La capacitación ayudó al personal a tomar mayor conciencia de sus emociones, reconociendo su impacto tanto en el entorno laboral como en la calidad del cuidado proporcionado a los adultos mayores. Se proporcionaron herramientas prácticas para manejar el estrés y la presión asociados al trabajo, lo que resultó en una reducción significativa de las tensiones dentro del equipo y un enfoque más equilibrado al enfrentar situaciones desafiantes en el diario vivir; finalmente, esto permite una mayor autorregulación emocional, el cual favorece a que se genere una mejor toma de decisiones en el día a día.



**Incremento en la empatía hacia los adultos mayores:**

A través de la capacitación, el personal adquirió una comprensión más profunda de las necesidades emocionales y psicológicas de los adultos mayores. Esto fortaleció su capacidad de empatizar con los usuarios de la Fundación, promoviendo relaciones más afectivas y respetuosas; como resultado, se observó un cambio positivo en el trato hacia los adultos mayores, caracterizado por mayor paciencia, amabilidad y disposición para escuchar y atender sus inquietudes. Este cambio no solo mejora la calidad de vida de los residentes, sino que también fortalece el diario vivir institucional.

**Identificación de áreas de mejora personal:**

Esta capacitación permitió a algunos colaboradores reflexionar sobre conductas que podían impactar negativamente la atención que brindan, por lo que este ejercicio de introspección les permitió identificar áreas específicas para su desarrollo personal y profesional, como la gestión de la frustración, el manejo del cansancio emocional y el fortalecimiento de la comunicación. Este reconocimiento es clave para fomentar un ambiente de mejora continua y crecimiento individual dentro del equipo.

**Desarrollo de herramientas para la resolución de conflictos:**

Durante el proceso formativo, se introdujeron estrategias de comunicación asertiva y técnicas efectivas para la resolución de conflictos, estas herramientas han contribuido a prevenir malentendidos y tensiones tanto entre los miembros del equipo como en la interacción con los adultos mayores, por lo que esto ha favorecido para que se genera un clima organizacional más armónico y productivo.

**Compromiso con un ambiente laboral saludable:**

El personal asistencial y operativo de la Fundación CANES, manifestó un mayor compromiso con su bienestar emocional y el de los adultos mayores, entendiendo que un manejo adecuado de las emociones repercute directamente en la calidad del cuidado que brindan. Este nuevo nivel de conciencia se tradujo en una actitud más proactiva hacia el autocuidado, incluyendo la disposición a buscar apoyo psicológico en caso de ser necesario. Además, se reforzó la importancia de mantener un ambiente laboral que promueva el respeto, la empatía y la colaboración, en consonancia con los valores y objetivos de la institución.

**2.2. VALORACIONES PSICOLÓGICAS: (Durante todo el mes de Gestión)**

En el marco del compromiso institucional con el bienestar integral de los adultos mayores, se llevaron a cabo 12 valoraciones psicológicas individuales. Este proceso tuvo como objetivo evaluar la salud mental y emocional de los residentes, considerando sus necesidades específicas y los retos propios de esta etapa de la vida, estas valoraciones incluyeron un análisis detallado de aspectos emocionales, cognitivos y conductuales, permitiendo identificar áreas de fortaleza y aquellos aspectos que requieren atención particular; los adultos mayores a los que se realizó la valoración Psicológica son:



- Marcos Arteaga
- Deiner Chiquito
- Fabio Taborda
- María Ruth Espinosa
- Miguel Ángel Correa
- Orlando Cardona
- Humberto González
- María de los A. Jaramillo
- Hever Ceballos
- Conrado Vanegas
- Gregorio Pulgarín
- Guillermo Forero

Los resultados de esta actividad fueron:

**Evaluación precisa y personalizada:** Las evaluaciones detalladas permiten obtener un diagnóstico exacto de la salud mental y bienestar de los adultos mayores, facilitando intervenciones específicas adaptadas a sus necesidades.

**Mejora del bienestar emocional:** La identificación temprana de problemas emocionales y mentales permite implementar estrategias adecuadas, contribuyendo a un mejor estado emocional y calidad de vida de los residentes.

**Seguimiento y coordinación efectiva:** Los informes completos permiten un seguimiento continuo de la evolución de los residentes y mejoran la comunicación y coordinación con el equipo multidisciplinario, optimizando las intervenciones.

**Empoderamiento de los residentes:** Una comprensión integral de su situación emocional y mental ayuda a los residentes a participar activamente en su propio cuidado y bienes

### 2.3. APOYO PROCESOS DE SELECCIÓN: (1 De Noviembre 2024)

Se desarrolló un proceso de selección de personal basado en metodologías de recursos humanos y principios de psicología organizacional, el cual incluyó proceso de búsqueda de hojas de vida para la identificación de perfiles óptimos, la evaluación detallada de currículos, y la ejecución de entrevistas estructuradas. Este enfoque permitió la selección y vinculación de candidatos altamente cualificados, alineados con los requerimientos que pide la Alcaldía Municipal y de esta forma se integra los valores institucionales, optimizando así la eficiencia operativa y fortaleciendo el capital humano de la Fundación CANES.

### 2.4. REUNIONES CON PROFESIONALES INTERDISCIPLINARIOS:

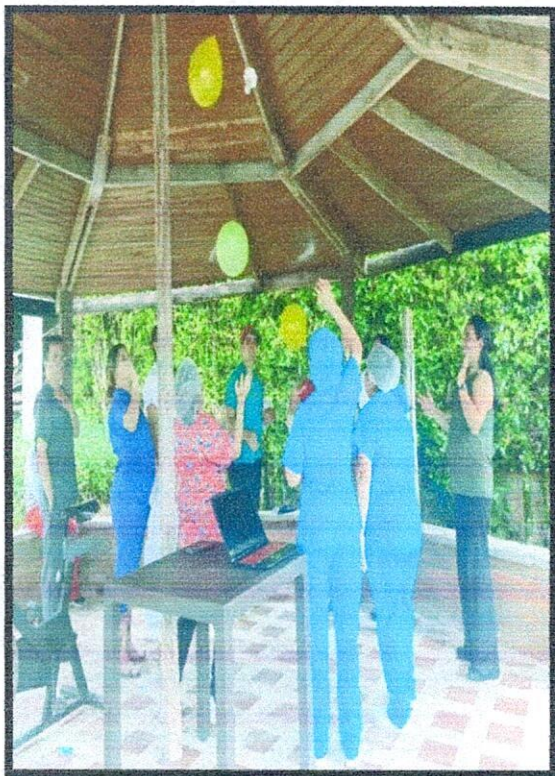
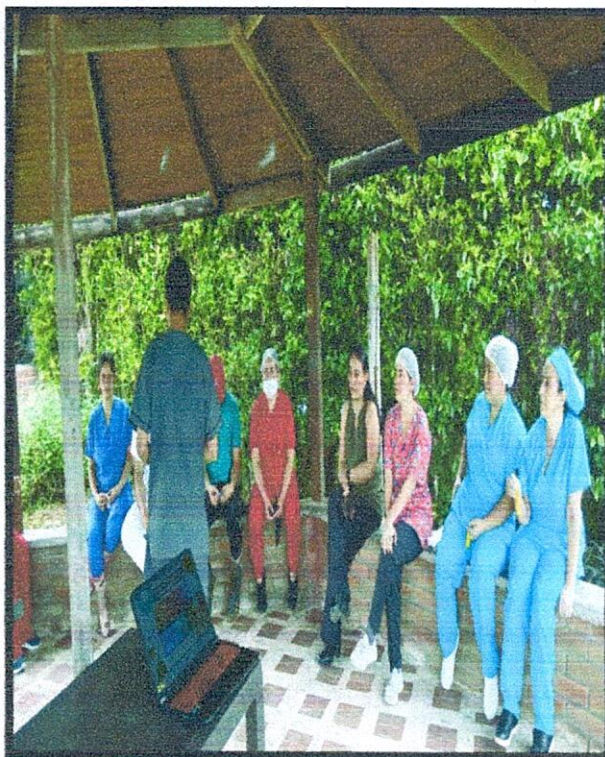
Realizadas: (28 de oct, 8 y 21 de Noviembre)

Los resultados de la reunión con profesionales interdisciplinarios en la Fundación CANES fueron altamente beneficiosos. Se logró una mejor coordinación y comunicación entre los diferentes profesionales, lo que facilitó la elaboración de planes de atención más integrales y personalizados para los adultos mayores. Estas reuniones al igual que el apoyo administrativo, permitieron una evaluación más completa y precisa de las necesidades de los residentes, abarcando aspectos médicos, psicológicos y sociales. Además, se promovió el intercambio de conocimientos y experiencias entre los profesionales, lo que enriqueció las estrategias de intervención y mejoró la calidad del servicio.

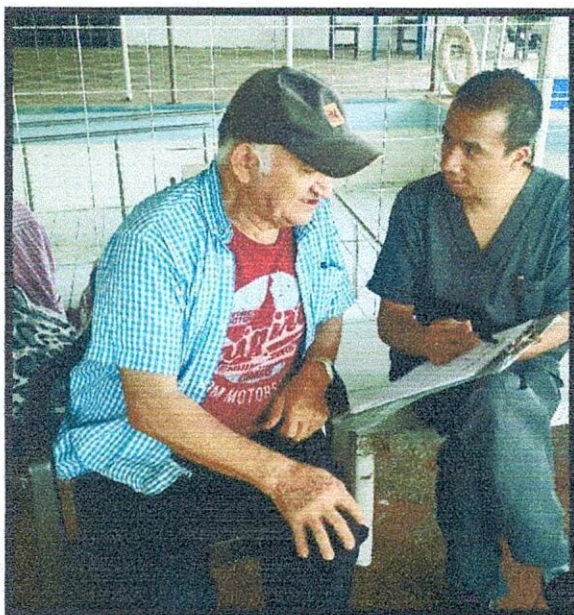
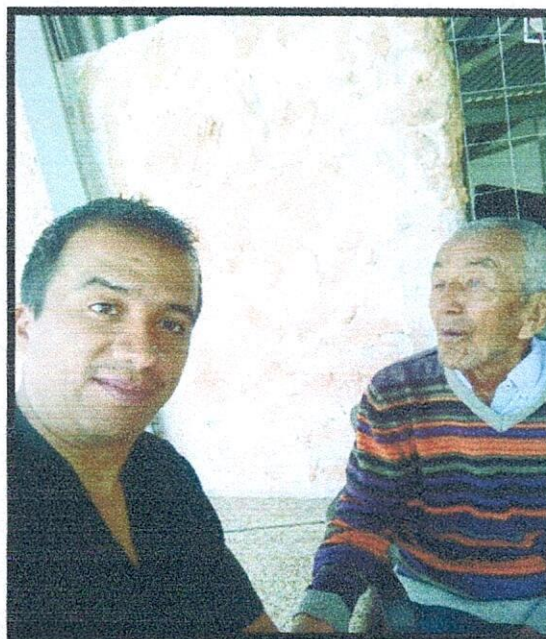


**3. Anexos:**

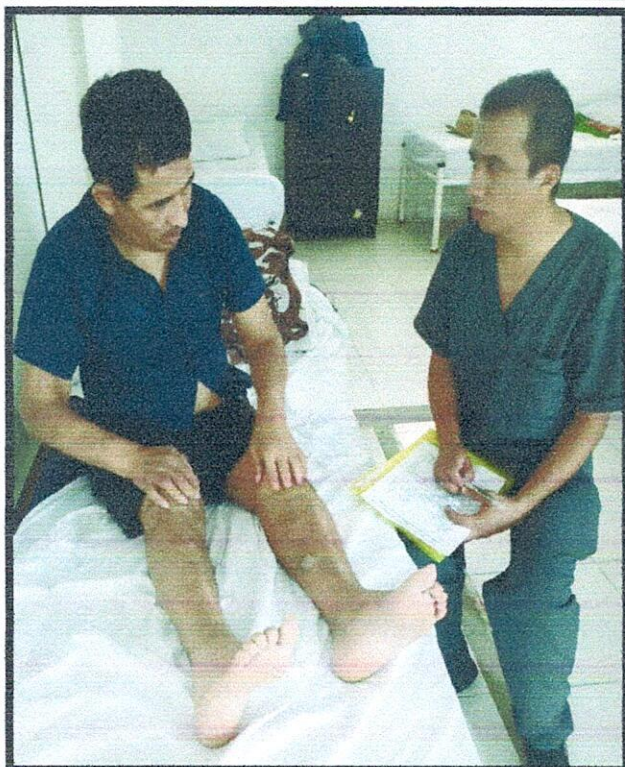
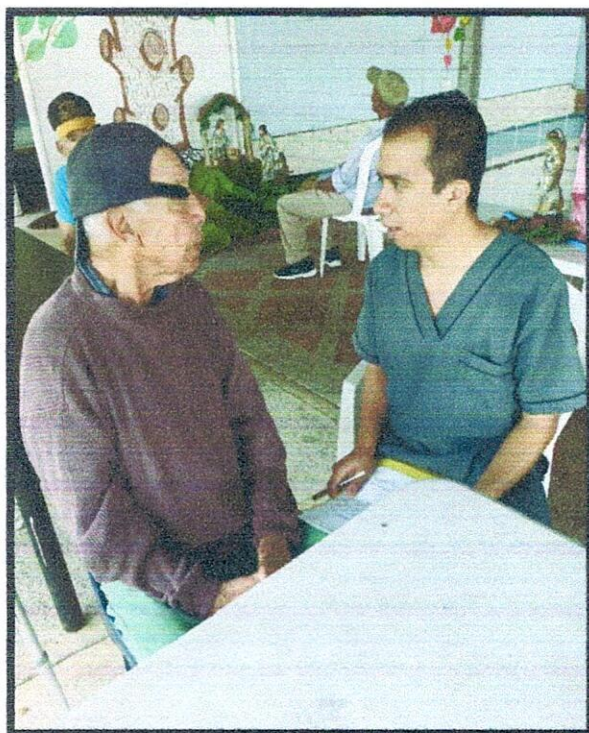
**Fotografía No. 1 Actividad: Capacitación al Personal**



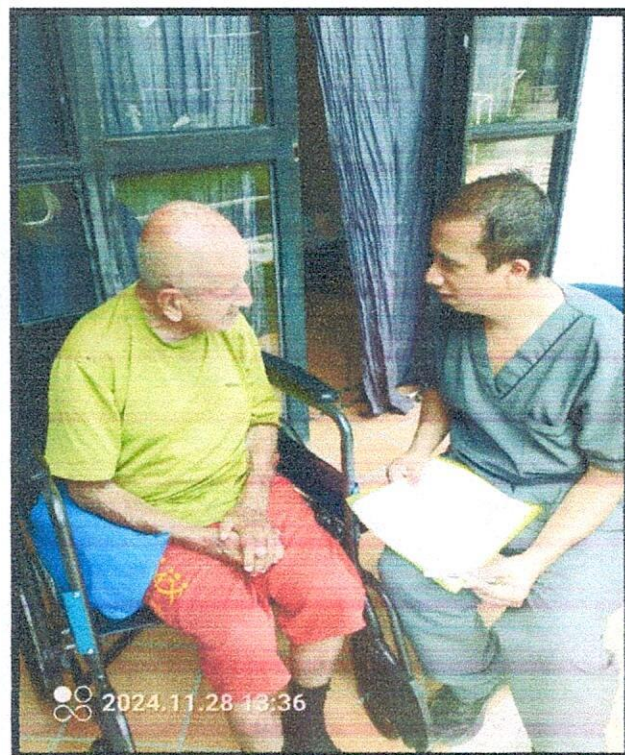
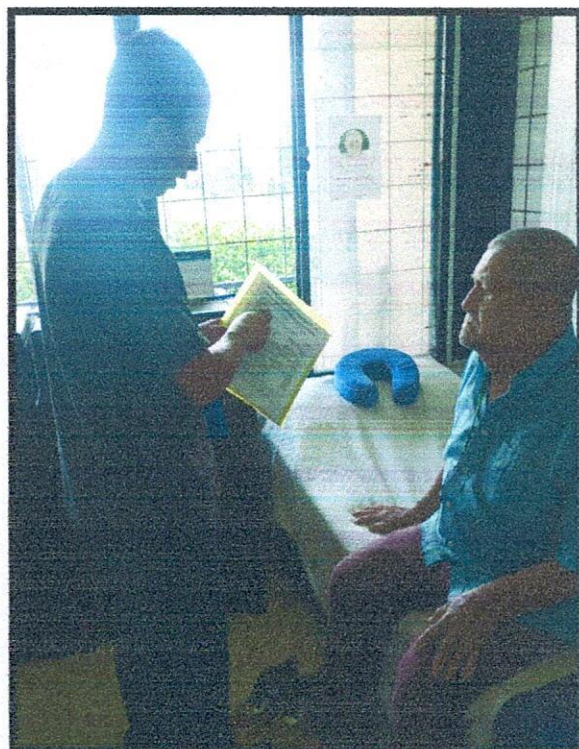
**Fotografía No. 2 Actividad: Valoraciones Psicológicas.**



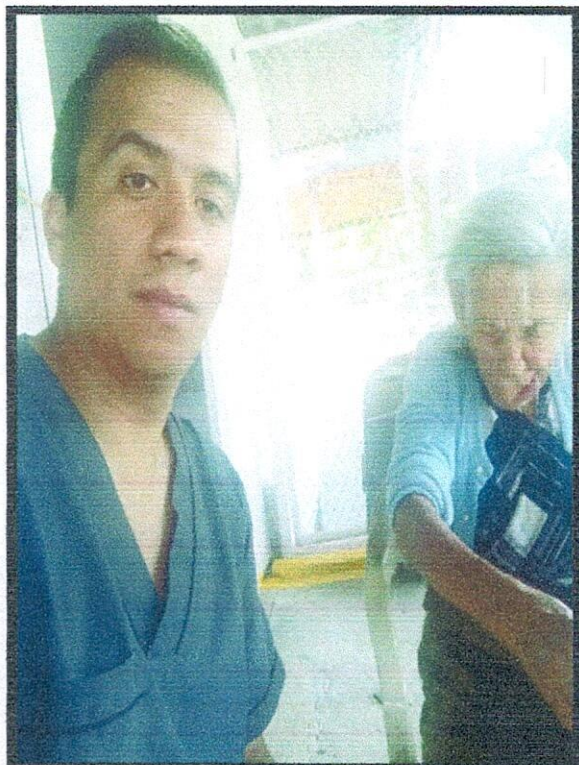
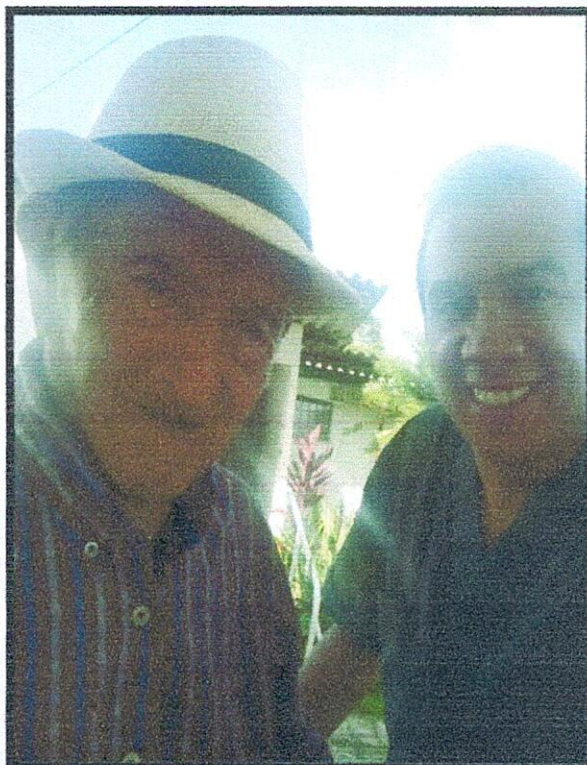




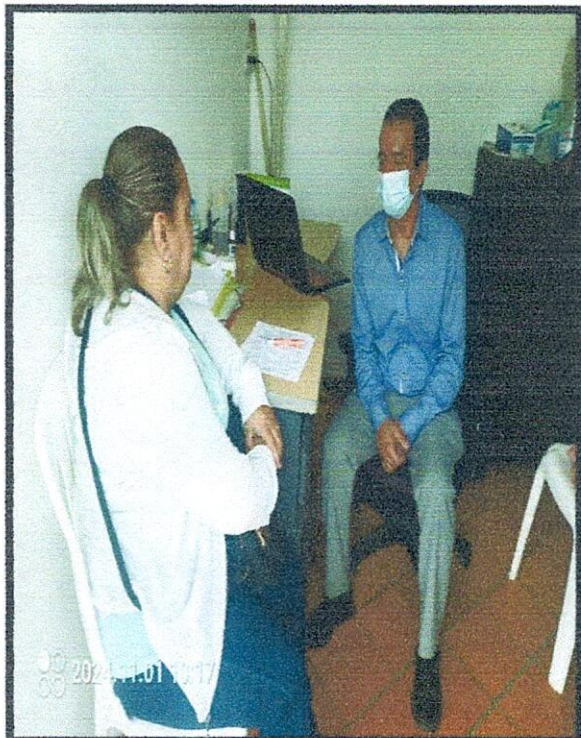
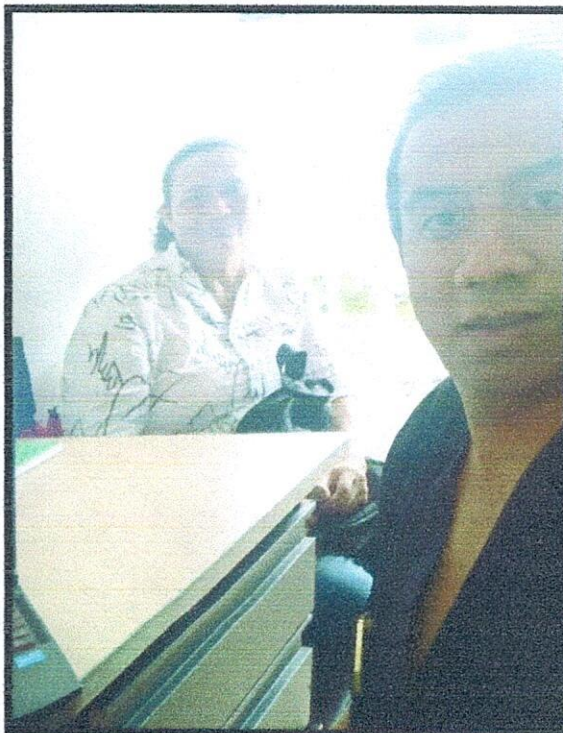






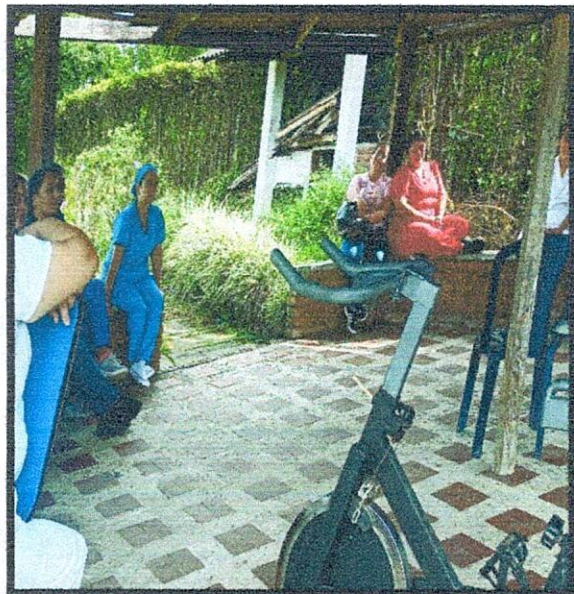


**Fotografía No. 3 Actividad: Apoyo Procesos de Selección**

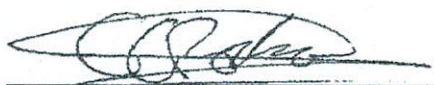




**Fotografía No. 4 Actividad:** Reuniones Interdisciplinarias y apoyo administrativo.



**Elaborado por:**



**Firma**

**Nombre:** Cristian Rocha.

**Cargo:** Psicólogo.



**Cristian Rocha**  
PSICÓLOGO  
T.P: 233734





**Fundación  
CANES**  
Centro de protección y bienestar  
para el adulto mayor

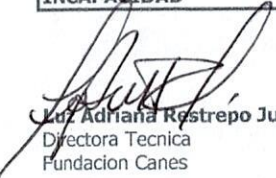
## CUADRO DE TURNOS

| NOMBRE                 | CARGO              | oct-25 | oct-26 | oct-27 | oct-28 | oct-29 | oct-30 | nov-01 | nov-02 | nov-03 | nov-04 | nov-05 | nov-06 |
|------------------------|--------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
|                        |                    | V      | S      | D      | L      | M      | M      | V      | S      | D      | L      | M      | M      |
| Luz Adriana Restrepo J | Directora tecnica  | c      |        |        | c      | c      | c      | c      |        |        |        | c      | c      |
| Cristhian rocha        | psicologo          |        |        |        | c      |        |        | c      |        |        |        |        |        |
| Stella Buritica        | Gerontologa        | C      |        |        |        |        |        | C      |        |        |        |        |        |
| Kennia Arrieta         | Nutricionista      |        |        |        | T      | T      |        | T      |        |        | T      |        | T      |
| Alejandro Rios         | Deportes           |        |        |        |        |        | M      | M      |        |        |        |        | M      |
| Juan Garavito          | Tallerista         | M      |        |        |        | M      |        | M      | M      |        |        | M      |        |
| Marcela Pineda Alvarez | aux administrativa | M      |        |        | M      |        |        | M      |        |        |        |        |        |

| NOMBRE                 | CARGO              | nov-07 | nov-08 | nov-09 | nov-10 | nov-11 | nov-12 | nov-13 | nov-14 | nov-15 | nov-16 | nov-17 | nov-18 |
|------------------------|--------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
|                        |                    | J      | V      | S      | D      | L      | M      | M      | J      | V      | S      | D      | L      |
| Luz Adriana Restrepo J | Directora tecnica  | c      | c      | c      |        |        | c      | c      | c      | c      | c      |        | C      |
| Cristhian rocha        | psicologo          |        | c      |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |
| Stella Buritica        | Gerontologa        |        | C      |        |        |        |        |        | C      |        |        |        |        |
| Kennia Arrieta         | Nutricionista      |        |        |        |        |        | T      |        | T      |        |        |        | T      |
| Alejandro Rios         | Deportes           | M      | M      |        |        |        | M      | M      |        |        |        |        |        |
| Juan Garavito          | Tallerista         |        |        |        |        |        |        |        |        |        | M      |        |        |
| Marcela Pineda Alvarez | aux administrativa |        | M      | M      |        | M      | M      |        |        | M      |        |        | M      |

| NOMBRE                 | CARGO              | nov-19 | nov-20 | nov-21 | nov-22 | nov-23 | nov-24 |
|------------------------|--------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
|                        |                    | M      | M      | J      | V      | S      | D      |
| Luz Adriana Restrepo J | Directora tecnica  | C      | C      | C      | C      |        |        |
| Cristhian rocha        | psicologo          |        | C      | C      |        |        |        |
| Stella Buritica        | Gerontologa        |        |        | C      |        |        |        |
| Kennia Arrieta         | Nutricionista      |        |        | T      |        |        |        |
| Alejandro Rios         | Deportes           | M      | M      |        |        |        |        |
| Juan Garavito          | Tallerista         | M      |        |        | M      | M      |        |
| Marcela Pineda Alvarez | aux administrativa |        |        |        | M      |        |        |

| CONVENCIONES  |   |
|---------------|---|
| CORRIDO TURNO | C |
| MANANA TURNO  | M |
| TARDE TURNO   | T |
| INCAPACIDAD   | I |

  
Luz Adriana Restrepo Jurado  
Directora Tecnica  
Fundacion Canes





Fundación  
**CANES**

Centro de protección y bienestar  
para el adulto mayor

# **NUTRICIONISTA**



## **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE NUTRICIONISTA**

Los suscritos, previo al establecimiento de las cláusulas y a la firma de este acuerdo, declaramos haber decidido celebrar un **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE NUTRICIONISTA**. Expresada la anterior manifestación, procedemos con la identificación de los extremos contractuales.

### **IDENTIFICACIÓN DE LAS PARTES-**

| <b>CONTRATANTE</b>              |                                                                       |
|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| <b>Nombre o razón social</b>    | <b>FUNDACIÓN CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA</b> |
| <b>NIT.</b>                     | 900312087 - 4                                                         |
| <b>Representante Legal</b>      | MARGARITA ARISTIZABAL JARAMILLO                                       |
| <b>Tipo y Nro. de documento</b> | C.C. Nro. 24.322.948 expedida en Manizales                            |
| <b>Dirección:</b>               | Villa de Leyva II Etapa Mz 7 Cs 12                                    |
| <b>Correo electrónico</b>       | canescba@gmail.com                                                    |

| <b>CONTRATISTA</b>             |                                              |
|--------------------------------|----------------------------------------------|
| <b>Nombres y apellidos:</b>    | <b>KENIA MARCELA ARRIETA RICARDO</b>         |
| <b>Documento de identidad:</b> | 1140840904                                   |
| <b>Dirección:</b>              | Cl 16ª # 9-61 torre 1 Apto 1006 Dosquebradas |
| <b>Correo electrónico</b>      | kenymar15@hotmail.com                        |

El presente acuerdo, denominado **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE NUTRICIONISTA**, se registrá por las siguientes cláusulas:



## CLÁUSULAS

**CLÁUSULA PRIMERA. OBJETO.** Realización, gestión y ejecución de los servicios de **NUTRICIONISTA** y demás actividades propias del **CONTRATISTA**, el cual deberá realizar de conformidad con las condiciones y cláusulas del presente contrato.

**CLÁUSULA SEGUNDA. DURACIÓN DEL CONTRATO.** La duración de este contrato se fija en el término de 6 meses, contados a partir de la suscripción del mismo; en todo caso, el término del contrato no podrá exceder su vigencia y únicamente será prorrogable por acuerdo entre las partes, con antelación de un mes a la fecha de su terminación, mediante la celebración de un contrato adicional que deberá constar por escrito.

### CLÁUSULA TERCERA. OBLIGACIONES.

- **EI CONTRATANTE:**

- Está en la obligación de suministrar las herramientas, insumos e información necesaria, de forma adecuada, para la correcta ejecución del objeto contractual.
- Tendrá como obligaciones la vigilancia y el cumplimiento de todo lo acordado en el clausulado de este contrato.
- Entregar constancias de prestación del servicio de acuerdo a las funciones que cumpla.
- Pagar al **CONTRATISTA**, el valor de los honorarios pactados en los términos y condiciones que se pactan en el presente documento.

- **EI CONTRATISTA:**



- Está en la obligación de consumir de forma idónea, los compromisos encomendados en la cláusula 4 de este contrato.
- Tendrá además la obligación de afiliarse como cotizante independiente a: 1) una (empresa promotora de salud) EPS, 2) una (aseguradora de riesgos laborales) ARL y así mismo cotizar al sistema general de pensiones.
  - Para la afiliación y el pago de aportes se establece un plazo sobre los primeros 15 días calendario de la vigencia del presente contrato, contados a partir de la fecha de inicio del mismo.
  - Para el pago de aportes en los siguientes meses, se establece, un plazo sobre de los primeros 10 días hábiles de cada mes.

**PARÁGRAFO.** Es una obligación del contratista aportar el comprobante de aportes al sistema de seguridad social integral mensualmente; El comprobante de aportes en EPS ARL y al SGP, será requisito indispensable para realizar el pago de los honorarios del CONTRATISTA. De no realizar estos pagos con el soporte mensual, los honorarios del contratista, no serán entregados, hasta tanto este cumpla con la obligación establecida.

#### **CLÁUSULA CUARTA. DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR EL CONTRATISTA.**

Los servicios prestados por el **CONTRATISTA**, son:

1. Elaborar una minuta que tenga en cuenta el requerimiento proteico calórico de los adultos mayores.
2. Crear dietas especializadas para los usuarios que la requieran, teniendo en cuenta sus estados nutricionales.
3. Realizar valoración nutricional inicial con la que ingresa cada adulto mayor y seguimiento mínimo cada dos meses sobre sus evoluciones nutricionales.
4. Capacitar a las manipuladoras de alimentos sobre la importancia de la cantidad, calidad, presentación y sabor de los alimentos.



5. Realizar capacitaciones al personal asistencial según cronograma anual estipulado por la institución.
6. Vigilar el cumplimiento de la minuta proporcionada en el servicio de alimentación.
7. Incentivar el cumplimiento de los protocolos correspondientes en el servicio de alimentación.
8. Cumplimiento del servicio en las horas señaladas para su ejecución.
9. Las demás que la junta directiva o jefe inmediato estimen convenientes.

#### **CLÁUSULA QUINTA. PROHIBICIONES.**

- Presentarse al trabajo en estado de embriaguez o bajo la influencia de narcóticos o drogas enervantes.
- Sustraer de la empresa o establecimiento útiles de trabajo o materia prima o elaborada.
- Divulgar los secretos técnicos, comerciales o asuntos administrativos reservados, cuando su divulgación pueda causar perjuicios a la Fundación

**CLÁUSULA SEXTA. VALOR TOTAL DEL CONTRATO.** El precio total de los honorarios, en virtud de este contrato se fija en la suma de \$ 3.400.000 (TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE).

**CLAUSULA SÉPTIMA. FORMAS DE PAGO.** Los honorarios en este contrato serán pagados los 25 días de cada periodo mensual, de la siguiente forma:

**PARÁGRAFO 1º.** Para el cobro de los honorarios, el **CONTRATISTA** deberá realizar una cuenta de cobro numerada consecutivamente, por el valor señalado y correspondiente al periodo de tiempo en el que se realizó la prestación del servicio, adjuntando copia del certificado de cuenta bancaria vigente, donde conste el número de cuenta y el comprobante del soporte de pago de aportes al sistema de seguridad social integral como independiente del mes correspondiente.

**CLAUSULA OCTAVA. DECLARACIÓN DE EXCLUSIÓN DE RELACION LABORAL.** El contratista consiente y voluntariamente declara que, pese a que los servicios de **NUTRICIONISTA** prestados por el mismo, deben ceñirse al cumplimiento de un horario,



por la forma en que opera la **FUNDACIÓN CANES CENTRO DE REAHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA**, esto no es insumo para que se configure una relación laboral, excluyendo y declarando que se trata de un contrato de prestación de servicios de **NUTRICIONISTA**, y que su calidad en el presente acuerdo es la de **CONTRATISTA**. En todo caso el contratista tendrá la libertad de escoger en el aforo planteado por la administración, en coordinación con los demás contratistas, las horas en las que prestará el servicio, brindándole autonomía en la prestación de sus servicios.

**CLÁUSULA NOVENA. DECLARACIÓN DE EXCLUSIÓN DE SUBORDINACIÓN O DEPENDENCIA.** Las partes declaran expresamente que, para los efectos de este contrato, no existe subordinación o dependencia alguna del **CONTRATISTA** respecto del **CONTRATANTE** para la ejecución de sus servicios, fijando autonomía en la prestación de servicios de **NUTRICIONISTA** y desvirtuando cualquier intención de vínculo laboral.

**CLÁUSULA DÉCIMA. LEGISLACIÓN APLICABLE Y SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS.** Este contrato estará sometido a las leyes de la República de Colombia, las partes se comprometen a esforzarse en resolver mediante los mecanismos alternativos de solución de conflictos, cualquier diferencia que surja con motivo de la ejecución del presente acuerdo. En caso de no llegar a una solución directa para la controversia planteada, someterán la cuestión controvertida a la legislación civil colombiana, donde prevalecerá la autonomía de la voluntad privada, por parte de cada uno de los extremos contractuales, en el íntegro contenido de este contrato de prestación de servicios de **NUTRICIONISTA**.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA. CONFIDENCIALIDAD Y NO DIVULGACIÓN.** El **CONTRATISTA** se obliga con el **CONTRATANTE** a no difundir directa o indirectamente, a través de terceros, subalternos o subordinados, asesores o cualquier sujeto que tenga relación con este, la información confidencial, que ha sido adquirida legalmente por el **CONTRATANTE**, de tal forma que el **CONTRATISTA** se obliga a no utilizar dicha información en beneficio propio ni de terceros y a guardar absoluta reserva sobre la información a la que tenga acceso durante y posteriormente la ejecución del contrato.

**CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA. TERMINACIÓN:** El presente contrato podrá darse por terminado: a) Por mutuo acuerdo entre las partes; b) En forma unilateral por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato, por cualquiera de ellas; sin que

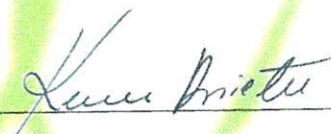


haya que dar aviso y sin lugar a indemnizaciones. c) Por la negligencia, el abandono o descuido manifiesto por parte del **CONTRATISTA** de los servicios encomendados; d) Por la comprobada incapacidad física, moral o mental del **CONTRATISTA** que imposibilite la ejecución óptima de la prestación de servicios; e) Por muerte del contratista f) por terminación del contrato.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA. ACEPTACIÓN DEL ACUERDO.** Las partes han leído y estudiado de manera detenida los términos y el contenido del presente acuerdo y por tanto manifiestan estar conformes y aceptan todas las condiciones.

Para constancia, se firma en la ciudad de Pereira, en dos ejemplares idénticos, con destino a cada una de las partes, el día lunes **25 de octubre** del año dos mil veinticuatro (**2024**).

**-FIRMAS-**



**CONTRATISTA**

KENIA MARCELA ARRIETA RICARDO  
C.C 1140840904 Barranquilla



**CONTRATANTE**

Margarita Aristizabal Jaramillo  
C.C2 24.322.948 De Manizales  
**REPRESENTANTE LEGAL**





# KENIA MARCELA ARRIETA RICARDO

Nutricionista Dietista

## PERFIL PROFESIONAL

Profesional en Nutrición y Dietética, con sólidos conocimientos en ciencias de la nutrición y disciplinas afines, con experiencia en atención integral a pacientes en cada ciclo vital, con énfasis en población adulta mayor y atención domiciliar a paciente crónicos, con capacidad de trabajo individual o en equipo.

## CONTACTO

✉ Kenymar15@hotmail.com

☎ 3115764240

📍 Dosquebradas – Risaralda

## EDUCACIÓN

### Especialización en Gerencia en Salud Pública

Universidad del Rosario, Bogotá D.C.

Julio de 2015

### Nutricionista Dietista

Universidad Metropolitana, Barranquilla, Atlántico.

Julio de 2012

## CURSOS

### Atención integral al adulto mayor con enfoque centrado en la persona

Cruz Roja colombiana, seccional Risaralda

Septiembre de 2022.

### Certificación Internacional en Nutrición y Geriatría

Instituto Universitario Vive Sano

Agosto- Octubre de 2021

### Conteo de Carbohidratos

Asociación Colombiana de Diabetes, Bogotá D.C.

Agosto de 2019.

### Nutrición y envejecimiento

Universidad del Bosque, Bogotá D.C.

Noviembre de 2016.



## HABILIDADES

Trabajo en equipo

Comunicación asertiva

Compromiso

Liderazgo

## REFERENCIAS

**David Tello Salazar**

Médico Internista

3002207492

Davidalejo2@hotmail.com

**Karen Arrieta Ricardo**

Ingeniera Industrial

3006725462

k-arrieta@hotmail.com

## EXPERIENCIA PROFESIONAL

### **Centro de protección social para adultos mayores Fundación Canes**

Nutricionista Dietista, Pereira Risaralda.

Atención y valoración nutricional al adulto mayor

Agosto 2021- Actual

### **Nestle de Colombia**

Delegada Medica, Pereira Risaralda.

Visita médica de promoción a profesionales de la salud, cumplimiento de indicadores, asesoría en nutrición a profesionales.

Febrero 2021- Actual

### **CompCasa S.A.S**

Nutricionista Dietista, Bogotá D.C.

Valoración, seguimiento y atención nutricional domiciliar a pacientes crónicos y agudos adscritos al programa.

Febrero de 2019- febrero de 2021

### **Laboratorios Baxter S.A**

Especialista Home Care, Bogotá D.C.

Realizar visita de promoción de la línea de nutrición enteral, cumplimiento y reporte de indicadores de gestión reporte de informes, asesoría en nutrición enteral.

Octubre de 2015- febrero de 2021

### **Servicios de Salud Suramericana EPS**

Nutricionista Dietista, Bogotá D.C.

Atención Nutricional en consulta externa (intervención nutricional), así como actividades educativas de P y P en gestantes adultos mayores y niños.

Abril 2016- octubre de 2018

Kenia Arrieta Ricardo  
Nutricionista Dietista  
T.P. MND 04128

Kenia Arrieta Ricardo  
CC 1140840904



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.140.840.904

ARRIETA RICARDO

APELLIDO

KENIA MARCELA

PRENOMIN

*Kenia Arrieta Ricardo*



FECHA DE NACIMIENTO 28-ABR-1991

LA UNION  
(SUCRE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64

ESTATURA

A+

GRUPO SANG

F

SEXO

10-JUN-2009 BARRANQUILLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ALBERTO RAMIREZ TORRES



M 0300150 00164049 F 1140840904 20090720

0013840602

29708901



2. Concepto **0 2** Actualización

4. Número de formulario

14783536396



(415)7707212489964(8020) 000001478353639 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 1 4 0 8 4 0 9 0 4

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Pereira

14. Buzón electrónico

1 6

**IDENTIFICACIÓN**

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

1 1 4 0 8 4 0 9 0 4

27. Fecha expedición

2 0 0 9 0 6 1 0

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Atlántico

0 8

30. Ciudad/Municipio

Barranquilla

0 0 1

31. Primer apellido

ARRIETA

32. Segundo apellido

RICARDO

33. Primer nombre

KENIA

34. Otros nombres

MARCELA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

**UBICACIÓN**

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Risaralda

6 6

40. Ciudad/Municipio

Dosquebradas

1 7 0

41. Dirección principal

CR 16 A 9 61 AP 1006

42. Correo electrónico

kenymar15@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 1 5 7 6 4 2 4 0

45. Teléfono 2

**CLASIFICACIÓN**

**Actividad económica**

**Actividad principal**

46. Código

8 6 9 2

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 2 0 6 0 4

**Actividad secundaria**

48. Código

7 4 9 0

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 2 0 6 0 4

**Otras actividades**

50. Código

1 2

**Ocupación**

51. Código

52. Número establecimientos

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

**Obligados aduaneros**

**Exportadores**

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

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

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

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2021 - 09 - 01 / 14 : 54 : 52

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.  
Firma autorizada:

984. Nombre ARRIETA RICARDO KENIA MARCELA

985. Cargo CONTRIBUYENTE





Medellín, 01 de noviembre de 2018

SERVICIOS DE SALUD IPS SURAMERICANA S A  
NIT. 811.007.832-5

CERTIFICAN QUE:

KENIA MARCELA ARRIETA RICARDO, con número de identificación No. 1,140,840,904 prestó sus servicios a la Compañía(s) con un contrato de carácter laboral a término indefinido desde el día 25 de abril del año 2016 hasta el día 23 de octubre del año 2018. Se desempeñó como Nutricionista (Ps).

Este certificado se expide a solicitud del interesado(a) para ser anexado a LA HOJA DE VIDA.

Atentamente,

*Marisol Salazar Florez*

MARISOL SALAZAR FLOREZ  
Directora de Contratación y Contacto  
Gerencia de Servicios y Soluciones – Talento Humano  
Teléfonos: (054) 444 1940 Opción 3 – (054) 260 2100 Ext. 7090 Opción 3





## CERTIFICACION

COMPAÑÍA CALIDAD Y CUIDADO EN SALUD SAS "COMPCASA S.A.S" debidamente identificada con el NIT 900.543.651-1 certifica que la señora **KENIA MARCELA ARRIETA RICARDO**, identificada con la cedula de ciudadanía N.º 1.140.840.904, presto servicios como **CONTRATISTA**, mediante contrato de prestación de servicios de profesional independiente, desde el 24 de febrero 2019 hasta 26 de febrero de 2021 en el rol de nutricionista, efectuando los servicios ofertados y aceptados por ella, según su disponibilidad y experiencia profesional.

Los honorarios obtenidos por el **CONTRATISTA**, durante el tiempo de servicio prestado corresponden a la suma de **VALOR EN LETRAS** dos millones trescientos mil pesos (\$2.300.000) promedio mensual

Para constancia, se expide a solicitud del interesado a los 10 del mes marzo del año 2021.

Cordialmente,



*Liza Maria Moscoso*  
Liza Maria Moscoso Libreros  
Coordinadora De Recurso Humano  
Compañía Calidad y Cuidado en Salud.  
COMPCASA IPS

Compañía calidad y cuidado en salud. Avenida calle 6 numero 78-11 E-mail:  
gerencia@compcasalud.com. Página web [www.compcasalud.com](http://www.compcasalud.com)  
PBX: 7442838-322 4067443-3152531888





Laboratorios Baxter S.A.  
Sucursal Seguridad Externa  
Calle 35 No. 2 C-22  
A.A. 2446 Cali - Colombia  
NIT 890 300 292-0

Commutador 4447000  
Fax 4442671 - 4452508  
Línea 018000-9-39595

Bogotá, 17 de Febrero de 2021

#### A QUIEN PUEDA INTERESAR

Por medio del presente documento, se hace constar que la siguiente información corresponde a la depositada al archivo de la compañía:

|                             |   |                               |
|-----------------------------|---|-------------------------------|
| <b>Nombre</b>               | : | KENIA MARCELA ARRIETA RICARDO |
| <b>Cédula de ciudadanía</b> | : | 1.140.840.904                 |
| <b>Cargo</b>                | : | ESPECIALISTA HOME CARE        |
| <b>Fecha de Ingreso</b>     | : | 01 de Noviembre de 2019       |
| <b>Fecha de retiro</b>      | : | 15 de Febrero de 2021         |

En constancia de lo anterior, se firma en Cali el 17 de Febrero de 2021

Atentamente,

**JULIAN HUMBERTO TORRES**  
**GERENTE RECURSOS HUMANOS**

cc 1140840904

\*Para confirmar la información de este documento, por favor comunicarse con Jhosselin Achipiz al teléfono 4447318 en la ciudad de Cali.



**EL SUSCRITO GERENTE ENCARGADO DE LA E.S.E HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES DE CHOCONTA**

**CERTIFICA:**

Que revisados los archivos de la Institución se encontró que **KENIA MARCELA ARRIETA RICARDO**, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.140.840.904 de Barranquilla, Atlántico, prestó sus servicios bajo las siguientes C.P.S. como NUTRICIONISTA DIETISTA para la E.S.E. HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES DE CHOCONTA.

|                           |                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Fecha</b>              | Mayo 06 de 2016 (CPS 324-2016)                                                                                                                                                                                       |
| <b>Objeto</b>             | La contratista se compromete a PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE NUTRICIONISTA DIETISTA PARA EJECUTAR ACTIVIDADES PIC A LOS USUARIOS DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES DE CHOCONTA Y SU AREA DE INFLUENCIA |
| <b>Plazo de Ejecución</b> | Un (01) Mes y Veinticuatro (24) Dias                                                                                                                                                                                 |
| <b>Fecha Iniciación</b>   | Mayo 06 de 2016                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Valor del Contrato</b> | \$6.000.000,00                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Fecha Terminación</b>  | Junio 30 de 2016                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Estado</b>             | Terminado                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Cumplimiento</b>       | La calidad y cumplimiento fue bueno                                                                                                                                                                                  |

|                           |                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Fecha</b>              | Julio 18 de 2016 (CPS 470-2016)                                                                                                                                                                                      |
| <b>Objeto</b>             | La contratista se compromete a PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE NUTRICIONISTA DIETISTA PARA EJECUTAR ACTIVIDADES PIC A LOS USUARIOS DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES DE CHOCONTA Y SU AREA DE INFLUENCIA |
| <b>Plazo de Ejecución</b> | Catorce (14) Dias                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Fecha Iniciación</b>   | Julio 18 de 2016                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Valor del Contrato</b> | \$2.000.000,00                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Fecha Terminación</b>  | Julio 31 de 2016                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Estado</b>             | Terminado                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Cumplimiento</b>       | La calidad y cumplimiento fue bueno                                                                                                                                                                                  |





**Fecha** Agosto 10 de 2016 (CPS 504-2016)  
**Objeto** La contratista se compromete a PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE NUTRICIONISTA DIETISTA PARA EJECUTAR ACTIVIDADES PICA A LOS USUARIOS DE LA ESE HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES DE CHOCONTA Y SU AREA DE INFLUENCIA  
**Plazo de Ejecución** Cuatro (4) Meses y Veintiun (21) Dias  
**Fecha Iniciación** Agosto 10 de 2016  
**Valor del Contrato** \$15.000.000,00  
**Adición** \$2.960.000,00  
**Fecha Terminación** Diciembre 31 de 2016  
**Estado** En Ejecución

Se expide a los Diez (12) días del mes de Octubre de 2016

*Concedimiento*

  
Msc. FORT HERRNANDO GUACITA ORTIZ  
GERENTE ENCARGADO  
ESE HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES DE CHOCONTA

Corporación Cundinamarca

Calle 14 No. 8-12

BOGOTÁ D.C. - COLOMBIA

Tel: 362 204 100

Fax: 362 204 100

Código de Barras: 362 204 100



**CUNDINAMARCA**  
Juntos podemos más



FUNDACIÓN CANES CENTRO DE REHABILITACIÓN ECUESTRE DE RISARALDA

Nit 900312087-4

**CERTIFICA**

Que el Señor(a) **Kenia Marcela Arrieta Ricardo** identificado(a) con cédula de ciudadanía número **41.939.359** labora para el programa de Adulto Mayor de la Fundación Canes, desde el día 18 de agosto del 2021 por obra labor.

El cargo que desempeña en la Fundación es de Nutrición

En constancia se expide a solicitud del interesado el día 27 de octubre del 2024



*Julián Andrés Simijaca Aristizábal*  
C.C 75.087.361  
Gerente Administrativo



EN EL NOMBRE DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA  
CON AUTORIZACIÓN DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL



# LA UNIVERSIDAD METROPOLITANA

DE BARRANQUILLA COLOMBIA

HABIENDO SIDO CUMPLIDO EXITOSAMENTE POR NUESTRO ESTUDIANTE.

**KENIA MARCELA ARRIETA RICARDO**

C.C. N.º 1.140.840.904 de Barranquilla

MEDIANTE LA PEDAGOGÍA DIALÓGICA  
TODOS LOS ESTUDIOS Y PRÁCTICAS REQUERIDAS  
PARA SU DESARROLLO INTELECTUAL Y CULTURAL  
LE OTORGA EL TÍTULO DE

**NUTRICIONISTA DIETISTA**

EN CONSTANCIA DE ELLO SE FIRMA Y REFRENDA  
CON EL SELLO MAYOR DE LA UNIVERSIDAD

VICE-RECTOR

RECTOR

DIRECTOR DEL PROGRAMA

ANOTADO AL FOLIO 89 DEL LIBRO 1795  
NÚMERO DE REGISTRO ND - 0478

DADO EN BARRANQUILLA, A LOS  
27 DÍAS DEL MES Julio DEL AÑO 2012





UNIVERSIDAD DEL ROSARIO  
Acreditación Institucional de alta calidad  
Ministerio de Educación Nacional  
Evaluación Internacional  
Asociación Europea de Universidades



UNIVERSIDAD CES

Un compromiso con la excelencia  
Resolución del Ministerio de Educación Nacional No. 1271 del 22 de marzo de 2007

EN ATENCIÓN A QUE

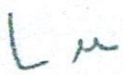
**Kenia Marcela Arrieta Ricardo**

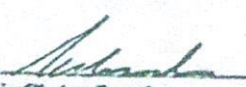
C.C. 1.140.840.934 Barranquilla (Atlántico)

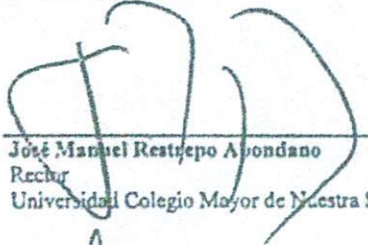
EN VIRTUD DEL CONVENIO CON  
LA UNIVERSIDAD COLEGIO MAYOR NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO  
HA COMPLETADO TODOS LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR LOS  
ESTATUTOS UNIVERSITARIOS PARA OPTAR EL TÍTULO DE

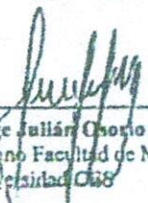
**Especialista en  
Gerencia de la Salud Pública**

LE EXPIDE EL PRESENTE DIPLOMA  
EN TESTIMONIO DE ELLO SE FIRMA Y REFRENDA  
CON LOS SELLOS RESPECTIVOS EN MEDELLÍN-COLOMBIA  
A LOS 17 DÍAS DEL MES DE JULIO DE 2015.

  
José María Maya Mejía  
Rector  
Universidad CES

  
Patricia Chejne Fayad  
Secretaría General  
Universidad CES

  
José Manuel Restrepo Abondano  
Rector  
Universidad Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario

  
Jorge Julián Osorio Gómez  
Decano Facultad de Medicina  
Universidad CES

Registrador: Folio 377. Número 13155 del 17 de julio de 2015. Acta 13253 del 17 de julio de 2015. Firma: 



REPUBLICA DE COLOMBIA

COMISION DE EJERCICIO PROFESIONAL DE NUTRICION Y DIETETICA

Ley 73 del 21 de Diciembre de 1978

MATRICULA PROFESIONAL DE NUTRICIONISTA DIETISTA



Matricula No. MND 04129

Acta de aprobación N° 109 Fecha: 27/08/2012

ARRIETA RICARDO

KENA MARCELA

C.C. 1.140.840.904

UNIVERSIDAD METROPOLITANA



REPÚBLICA DE COLOMBIA



DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO

SECRETARIA DE SALUD

RESOLUCIÓN NÚMERO 08 - 1779 DE 2016

( 26 de Abril de 2016 )

“Por la cual se Autoriza el Ejercicio Profesional “

El Subsecretario de Asesoría y Asistencia en Seguridad Social en Salud

En uso de sus Facultades Legales y en especial las conferidas por el Decreto 1875 del 3 de Agosto de 1994, y la Resolución No. 0270 de 2014 expedida por el Secretario de Salud Departamental

#### CONSIDERANDO

Que **KENIA MARCELA ARRIETA RICARDO**, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 1.140.840.904 expedida en Barranquilla - Atlántico, ha solicitado Autorización del Ejercicio Profesional como **NUTRICIONISTA DIETISTA**, según TÍTULO que le otorgó la **UNIVERSIDAD METROPOLITANA**, el día 27 de julio de 2012, según Acta de Grado N° ND-76-877-12.

#### RESUELVE

**ARTICULO ÚNICO:** Autorízase a **KENIA MARCELA ARRIETA RICARDO**, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 1.140.840.904 expedida en Barranquilla - Atlántico, para ejercer la Profesión de **NUTRICIONISTA DIETISTA** en todo el Territorio Nacional.

#### COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Barranquilla - Atlántico, el día 26 de Abril de 2016.

**HERNANDO JOSE VILORIA ELJACH**

Subsecretario de Asesoría y Asistencia en Seguridad Social en Salud

*Revisado: P. Vicerrector*  
*Revisado: R. Meneo*

**ATLÁNTICO TERRITORIO DE PAZ, COMPETITIVO Y LÍDER A NIVEL NACIONAL**

Nit: 890.102.006-1 [www.atlantico.gov.co](http://www.atlantico.gov.co) - [gobernador@atlantico.gov.co](mailto:gobernador@atlantico.gov.co)  
Calle 40 No. 45-46 - Cód. Postal 080003 Barranquilla-Atlántico Colombia  
Teléfono: 330 7103 - Fax: 340 45 24 conmutador: 3307000



Asociación Colombiana  
de Diabetes

# Asociación Colombiana de Diabetes

Certifica que:

*Kenia Marcela Arrieta Ricardo*

Asistió a:

**Curso de conteo de carbohidratos**

**Intensidad 16 horas  
Agosto de 2019**

PABLO ASCHNER MONTOYA, MD.MSc  
Director Científico  
Asociación Colombiana de Diabetes

LILIANA CARVAJAL GUTIERREZ  
Coordinadora Educación  
Asociación Colombiana de Diabetes





LA FACULTAD DE MEDICINA Y LA DIVISIÓN DE EDUCACIÓN CONTINUADA  
DE LA UNIVERSIDAD EL BOSQUE

OTORGAN EL PRESENTE DIPLOMA A

**KENIA MARCELA ARRIETA RICARDO**  
C.C. 1140840904

Quién participó y cumplió los requisitos académicos establecidos para el

**CURSO VIRTUAL DE NUTRICIÓN EN ENVEJECIMIENTO**

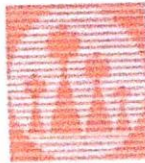
Intensidad 50 Horas

Bogotá D.C., Septiembre 19 de 2016 – Noviembre 27 de 2016

Dr. Hugo Cárdenas López  
Decano Facultad de Medicina  
Universidad El Bosque

Dr. Álvaro Burbano Delgado  
Director Diplomado  
Universidad El Bosque

Dra. María del Rosario Bozón G.  
Directora División Educación Continua  
Universidad El Bosque



**ASOCIACIÓN COLOMBIANA  
DE NUTRICIÓN CLÍNICA**

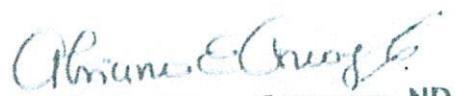
*Certifica que:*

**Kenia Marcela Arrieta Ricardo**

**Participó en el Simposio**

**Terapia Médica Nutricional en el Paciente Crónico Complejo**

*Intensidad horaria: 8 horas*

  
**Adriana Amaya Camargo, ND**  
*Presidente ACNC*

  
**Lilian Osorio Pedreros, ND**  
*Secretaria Ejecutiva ACNC*

**Bogotá, Hotel Metrotel, 31 de Marzo de 2017**





**Cruz Roja Colombiana**  
**Seccional Risaralda**  
**INSTITUTO DE FORMACIÓN**

*El Instituto de Formación Para el Trabajo y Desarrollo Humano*  
*Resolución No 930 del 07 de Marzo de 2014 Secretaria de Educación Municipal de Pereira.*

*Certifica que*

***KENIA ARRIETA RICARDO***

*identificado (a) con cedula de ciudadanía 1140840904 expedida en Barranquilla aprobó satisfactoriamente, con una intensidad de 160 horas el diplomado virtual de:*

***ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR***  
***CON ENFOQUE CENTRADO EN LA PERSONA***

**LEONARDO ESPINOSA HENAO**  
*Coordinador Educación*

**LEONARDO**  
**ESPINOSA**  
**HENAO**

Firmado digitalmente  
por LEONARDO  
ESPINOSA HENAO  
Fecha: 2022.09.12  
17:52:52 -05'00'

***RDA1140840904***

***12 de septiembre***  
***del 2022***



La Secretaría Distrital de Salud - SDS, la Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial de Bomberos - UAECOB y el Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático - IDIGER

HACEN CONSTAR QUE:

**KENIA MARCELA ARRIETA RICARDO**

CC 1140840904

Tomó el curso virtual gratuito *Primer Respondiente ¡Gente que ayuda!*

Nota: Esta constancia no acredita como instructor ni autoriza el desarrollo de actividades del sector salud

Bogotá D.C. 14 de Febrero de 2024

SBI-20244597551000







**IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD**

**NIT 901.513.529-4**

*Certifica que:*

**KENIA MARCELA ARRIETA RICARDO**

**IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1.140.840.904**

**Asistió al Curso de:**

**EMERGENCIA Y DESASTRES CON ÉNFASIS EN RUTA DE EVACUACIÓN (EDR)**

**Con una intensidad horaria de 45 Horas.**

**ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE PEREIRA A LOS 23 DÍAS DEL MES DE FEBRERO DEL 2024.  
VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE UN AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE ESTA.**

**Carlos Andrés Losada Meñaca**  
GERENTE GENERAL



**Dancy Sidney Monje Perez**  
REPRESENTANTE LEGAL

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.  
DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL DECRETO 376 DEL 2022 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD.  
PARA VALIDACIÓN DEL PRESENTE CERTIFICADO, SOLICITAR AL CORREO ELECTRÓNICO [ACADEMICO@IMAVSS.COM](mailto:ACADEMICO@IMAVSS.COM), ESCANEAR EL CÓDIGO QR O COMUNICARSE A NUESTRA LÍNEA DE ATENCIÓN 321 405 9500



**CERTINGENIERIA**

**NIT: 901766812-1**

**CERTIFICA QUE**

**KENIA MARCELA ARRIETA RICARDO**

**IDENTIFICADO(A) CON CEDULA DE CIUDADANIA N° 1140840904**

**Asistió al Curso de:**

**ELEMENTOS DE EMERGENCIA EN DESASTRES**

**Con una intensidad horaria de 45 Horas**

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE BOGOTA A LOS 23 DÍAS DEL MES DE FEBRERO DE 2024, LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.

**LORENA BONILLA**

**GERENTE**



**LORENA BONILLA**  
**REPRESENTANTE LEGAL**

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE UN AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE LA MISMA

DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD





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

### CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy domingo 27 de octubre de 2024, a las 07:13:17, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                        |
|------------------------|------------------------|
| Tipo Documento         | Cédula de Ciudadanía   |
| No. Identificación     | 1140840904             |
| Código de Verificación | 1140840904241027071316 |

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

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

  
HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ  
Contralor Delegado



## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

### CERTIFICADO ORDINARIO No. 256931971



PIB

07:11:59

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 27 de octubre del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) KENIA MARCELA ARRIETA RICARDO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1140840904:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA  
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :  
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.





POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:11:23 AM horas del 27/10/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1140840904**

Apellidos y Nombres: **ARRIETA RICARDO KENIA MARCELA**

### **NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las instalaciones de la [Policía Nacional](#) más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado #  
75 - 25 barrio Modelia, Bogotá  
D.C.  
Atención administrativa: Lunes a  
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y  
2:00 pm a 5:00 pm  
Línea de atención al ciudadano:  
0189700 ext. 30552 (Bogotá)  
Resto del país: 018000 910 112  
E-mail: [dijn@policia.gov.co](mailto:dijn@policia.gov.co)  
[ato@policia.gov.co](mailto:ato@policia.gov.co)



Presidencia



Ministerio de



Portal Único



GOV.CO



Documento soporte en adquisiciones DSE - 551  
efectuadas a no obligados a facturar

Representación Gráfica  
Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica  
No. 18764077835828 de 23/08/2024 - 23/08/2025 autoriza DSE-418 a DSE-10000

Tipo de Operación  
Fecha de Generación  
Fecha de Vencimiento  
Forma de Pago  
Moneda

Estandar  
30/11/2024 16:44  
30/11/2024 16:44  
Contado  
COP



FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA  
NIT 900312087  
Actividad Económica Principal 8730  
No somos Gran Contribuyente  
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA  
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

DATOS DEL EMISOR

Razón Social FUNDACION CANES CENTRO DE  
REHABILITACION ECUESTRE DE  
RISARALDA  
Nombre Comercial CANES  
NIT 900312087  
Obligación NO APLICA  
Email fundacioncanes9@gmail.com  
Teléfono 3173704835  
Dirección SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL  
Ciudad, Depart. PARAISO SEDE TIERRA DE SABIOS  
PEREIRA, RISARALDA (CO)

DATOS DEL PROVEEDOR

Razón Social KENIA MARCELA ARRIETA RICARDO  
Nombre Comercial  
NIT 1140840904  
Obligación NO APLICA  
Email Kenymar15@hotmail.com  
Teléfono 3115764240  
Dirección CR 16 A 9 61 AP 1006  
Ciudad, Depart. DOSQUEBRADAS, RISARALDA (CO)

| No | REF  | DESCRIPCIÓN   | CANT | U/M | PRECIO         | IMP | SUBTOTAL       | TOTAL ITEM     |
|----|------|---------------|------|-----|----------------|-----|----------------|----------------|
| 1  | F 10 | NUTRICIONISTA | 1    | EA  | \$3,400,000.00 |     | \$3,400,000.00 | \$3,400,000.00 |
|    |      |               |      |     | Subtotal       |     | \$3,400,000.00 |                |
|    |      |               |      |     | ICA            |     | \$42,500.00    |                |
|    |      |               |      |     | TOTAL          |     | \$3,357,500.00 |                |

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA PROVEEDOR



Pereira, noviembre 30 de 2024

FUNDACION CANES  
NIT: 900.312.087 - 4

DEBE A:

KENIA MARCELA ARRIETA RICARDO  
C.C.1.140.840.904

LA SUMA DE:  
**\$ 3.400.000**

POR CONCEPTO DE:

**APOYO EN EL AREA COMO NUTRICIONISTA DURANTE EL PERIODO  
COMPRENDIDO, 25 DE OCTUBRE AL 24 DE NOVIEMBRE DEL 2024**

Atentamente,

  
KENIA ARRIETA RICARDO  
C.C. 1.140.840.904  
Cel. 3115764240

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                               |        |              |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|-------------------------------|--------|--------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE              |        | DIRECCIÓN    | TELÉFONO           | CORREO                              |
| CC                  | 1140840904        | KENIA MARCELA ARRIETA RICARDO |        | Cr16a#9-81   | 3115764240         | KENYMAR15@HOTMAIL.COM               |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL               | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO |                                     |
| ÚNICA               | I - Independiente |                               |        | RISARALDA    | DOSQUEBRADAS       |                                     |
|                     |                   |                               |        |              |                    | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|                     |                   |                               |        |              |                    | NO                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |                  |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|------------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD         |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS    UPC |
|                      |                                   |               |                          |                 | 1            0   |
|                      |                                   |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR    |
| 2024-11              | 2024-11                           | I             | 05/12/2024               | 82409622        | \$402.500        |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |          |             |                        |               |                  |       |                     |       |           |                          |                   |               |               |
|---------------|----------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|--------------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre   | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora<br>Cotización | Valor Mora<br>UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |          |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                          |                   |               |               |
| EPS010        | EPS Sura | 800088702-2 | 170.000                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 2         | 300                      | 0                 | 170.300       | 1             |

| TOTALES PENSIÓN |                               |             |                        |                            |                             |                          |                           |           |                       |                |               |               |
|-----------------|-------------------------------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP      | Nombre                        | NIT         | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 230201          | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 217.600                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 2         | 300                   | 0              | 217.900       | 1             |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |          |             |                        |                  |       |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
|---------------------------|----------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre   | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                           |          |             |                        | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-11                     | ARL SURA | 890903790-5 | 14.200                 |                  |       |                        | 14.200                | 2         | 100                   | 14.300              |                            |                     | 142               | 14.300        | 1             |

| TOTALES CAJAS |        |     |              |           |                   |               |               |
|---------------|--------|-----|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 2         | 0                 | 0             | 0             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 2         | 0                 | 0             | 0             |
| ESAP                 |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |
| MEN                  |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud                  | 1                              | 170.000                             | 170.300       |
| Pensión                | 1                              | 217.600                             | 217.900       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 14.200                              | 14.300        |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 3                              | 401.800                             | 402.500       |



| DATOS DEL APORTANTE |                   |                               |        |              |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|-------------------------------|--------|--------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE              |        | DIRECCIÓN    | TELÉFONO           | CORREO                              |
| CC                  | 1140840904        | KENIA MARCELA ARRIETA RICARDO |        | Cr16a#9-61   | 3115764240         | KENYMAR15@HOTMAIL.COM               |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL               | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO |                                     |
| ÚNICA               | I – Independiente |                               |        | RISARALDA    | DOSQUEBRADAS       |                                     |
|                     |                   |                               |        |              |                    | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|                     |                   |                               |        |              |                    | NO                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |                  |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|------------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NUMERO PLANILLA | CANTIDAD         |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS    UPC |
|                      |                                   |               |                          |                 | 1            0   |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR    |
| 2024-11              | 2024-11                           | I             | 05/12/2024               | 82409622        | \$402.500        |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                               |           |       |           |                   |                       |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |       |      |            |                   |         |            |                      |                      |                                |                                 |           |         |                        |           |         |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |
|-----------------------|------|-----------------------|-------------------------------|-----------|-------|-----------|-------------------|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-------|------|------------|-------------------|---------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|-----------|---------|------------------------|-----------|---------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                               |           |       |           |                   | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN |     |     |     |     |     | SALUD |      |            | RIESGOS LABORALES |         |            | CCF                  |                      |                                | PARAFISCALES                    |           |         |                        |           |         |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres           | Cotizante | Salud | Excepción | Clases especiales | Exonerada             | REG | RET | TDS | TAL | TDP | TAP | VGP | VGT     | VTA | VTE | VVA | VVC | VVP | VVT   | IREL | CORRECCIÓN | Cód. AFP          | IBC AFP | Cotización | Voluntari o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS  | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL  | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1                     | CC   | 1140840904            | ARRIETA RICARDO KENIA MARCELA | 59        | 0     |           | N                 |                       |     |     |     |     |     |     | X   |         |     |     |     |     |     |       |      | 233201     | 1.360.000         | 217.600 | 0          | 0                    | 0                    | 0                              | EPS010                          | 1.360.000 | 170.000 | 14-11                  | 1.360.000 | 2       | 14.200          |            | 0          | 0       | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |

PAGADA

**INFORME DE EJECUCIÓN N°9  
PERIODO DEL 25 DE OCTUBRE AL 24 DE NOVIEMBRE DE 2024**

**AREA DE NUTRICION Y DIETETICA**

**KENIA ARRIETA RICARDO  
C.C. 1140840904**

**NUTRICIONISTA DIETISTA**



**INFORME DE ACTIVIDADES AREA DE NUTRICION Y DIETETICA  
DEL 25 DE OCTUBRE AL 24 DE NOVIEMBRE DE 2024**

**OBJETO DEL CONTRATO**

Prestar los servicios profesionales como **Nutricionista Dietista** para realizar apoyo en la atención de los usuarios de la Alcaldía de Pereira que se encuentran bajo el cuidado y la protección integral de la Fundación Canes Centro de Rehabilitación ecuestre de Risaralda.

**1. ACTIVIDADES REALIZADAS**

A continuación, se presenta las actividades realizadas, por cada alcance del contrato:

- 1.** Elaborar una minuta que tenga en cuenta el requerimiento proteico calórico de los adultos mayores.

Se realiza la implementación y cumplimiento de la minuta entregada por la nutricionista de la secretaría de desarrollo social, la cual costa de 5 tiempos de comida, 4 semanas y 28 días de menú. (se adjunta registro fotográfico en los diferentes tiempos de comida)

Se recibió por parte de la entidad análisis nutricional, guía de preparaciones, ciclo de menús y lista de intercambios.

- 2.** Realizar valoración nutricional inicial con la que ingresa cada adulto mayor y seguimiento mínimo cada dos meses sobre sus evoluciones nutricionales.

Durante este periodo se realizó seguimiento nutricional a 10 adultos mayores, que venían con riesgo de bajo peso, en donde se evidencia evolución positiva en su estado nutricional, ya que durante este período se les realizó suministro de complemento nutricional diario.

En el seguimiento nutricional se evaluó, datos antropométricos, como peso, talla, pb, pp, pa, así como consumo de alimentos diarios, tolerancia gastrointestinal.

En las visitas a la institución se realiza acompañamiento en el consumo de alimentos, en los diferentes tiempos de comida, en donde a la vez se brinda educación nutricional grupal.

## **CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES**

Las herramientas y equipos utilizados fueron cinta métrica, balanza, tallímetro de piso, teniendo en cuenta la condición física de cada adulto mayor.

- 3.** Capacitar a las manipuladoras de alimentos sobre la importancia de la cantidad, calidad, presentación y sabor de los alimentos.

En este periodo, con apoyo de la ingeniera de alimentos el día 21 de noviembre, se realiza refuerzo con las medidas que se pueden tomar para evitar las enfermedades transmitidas por alimentos, enfocado al manejo adecuado de residuos sólidos.

Este refuerzo tiene finalidad el uso conveniente de los mismos generados dentro de las instalaciones del servicio de alimentos de la fundaciones canes, a fin de eliminar la generación de malos olores, y evitar la contaminación por la llegada de plagas a las diferentes zonas de proceso y almacenamiento.

Es de vital importancia el adecuado y continuo manejo parte del personal manipulador de alimentos y tener presente que los recipientes para la recolección de los residuos sólidos deben estar debidamente identificados, dotados de bolsas del color correspondiente a la clasificación del residuo generado, ubicados en sitios estratégicos para su uso. Son de material plástico resistente, o acero inoxidable (Aros), impermeable, lavables, son de boca ancha y cuentan con tapa que permite mantener los recipientes cubiertos constantemente.

- 4.** Realizar capacitaciones al personal asistencial según cronograma anual estipulado por la institución.

En este periodo no se realizó actividad de capacitación a personal asistencial, por cronograma.

- 5.** Vigilar el cumplimiento de la minuta proporcionada en el servicio de alimentación.

Durante las visitas a la institución se realiza seguimiento al cumplimiento no solo de la minuta sino también las porciones establecidas por grupo de alimentos.

Dando cumplimiento en cada uno de los 5 tiempos de comidas establecidos en el ciclo de menús.

Se anexa registro fotográfico

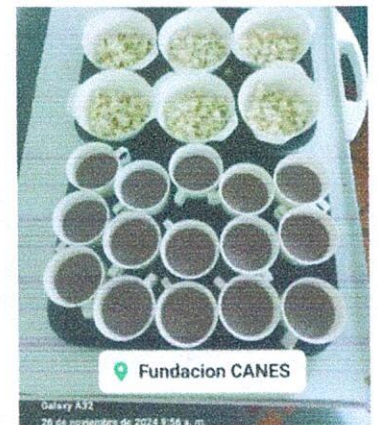


## CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES

### DESAYUNO



### REFRIGERIO AM



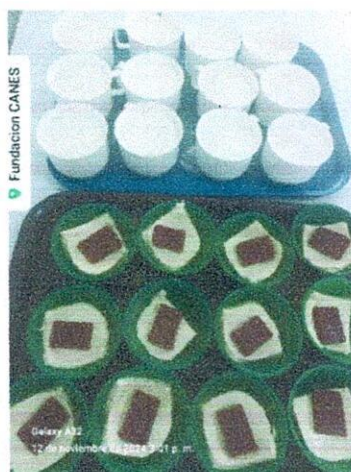
### ALMUERZO





## CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES

### REFRIGERIO PM



### CENA



6. Incentivar el cumplimiento de los protocolos correspondientes en el servicio de alimentación.

En este periodo, se realizó capacitación al personal de manipulación de alimentos sobre rotulación de alimentos y manejo de lista de intercambios como refuerzo.

En cuanto a los procesos de rotulación se recalca al personal sobre la importancia de rotular de manera adecuada todos los alimentos que ingresen al servicio, de la siguiente manera:

Fecha de ingreso; Fecha de vencimiento para el caso de los alimentos empacados (no aplica para frutas y verduras, Las carnes no deben almacenarse en el mismo congelador que las frutas y verduras por evitar



## **CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES**

contención cruzada.

Para las listas de intercambio se refuerzan conceptos y manejo de porciones de las mismas por cada grupo de alimentos.

### **Observaciones:**

Las actividades del alcance del contrato se pudieron desarrollar sin novedad durante el periodo del 25 octubre al 24 noviembre de 2024.

Se presenta informe digital ( E-mail)

Pago de seguridad social

Informe presentado en la ciudad de Pereira por:



Firma

**KENIA ARRIETA RICARDO**

Nutricionista Dietista / TP MND 04128

Cedula: 1140840904 /Celular: 3115764240

## CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                  |                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| <b>C.P.S.A.M</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Fundación Canes Centro de Rehabilitación ecuestre de Rda.</b> |                                  |
| <b>Fecha de actividad</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>28,31 de octubre y 18, 21<br/>noviembre de 2024</b>           | <b>Hora: 09:00 am – 10:00 am</b> |
| <b>Lugar de actividad</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Sec. Nueva Siria, Vía Morelia, Fca. el Paraíso,</b>           |                                  |
| <b>Tema de la actividad</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Valoración y Seguimiento Nutricional adultos mayores.            |                                  |
| <b>Objetivo:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                  |                                  |
| Realizar valoración nutricional inicial a los adultos mayores que ingresan a la fundación canes                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                  |                                  |
| <b>Temas desarrollados:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                  |                                  |
| Toma de medidas antropométricas<br>Diligenciamiento MNA<br>Educación nutricional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                  |                                  |
| <b>Metodología:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                  |                                  |
| <p>Durante este periodo se realizó seguimiento nutricional a 10 adultos mayores, que venían con riesgo de bajo peso, en donde se evidencia evolución positiva en su estado nutricional, ya que durante este período se les realizó suministro de complemento nutricional diario.</p> <p>Así mismo se realizó análisis de ingesta de alimentos, tolerancia y acompañamiento en el consumo de alimentos.</p> |                                                                  |                                  |
| <b>Conclusiones:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                  |                                  |
| Se realiza de manera adecuada, los seguimientos correspondientes a este periodo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                  |                                  |
| <b>Asistentes:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                  |                                  |
| Adultos mayores de la fundación canes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                  |                                  |
| <b>Elaborado por:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                  |                                  |
| <b>Kenia Arrieta Ricardo</b><br><br>Nutricionista Dietista<br>TP MND 04128                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                  |                                  |



## CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                  |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>C.P.S.A.M</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Fundación Canes Centro de Rehabilitación ecuestre de Rda.</b> |                              |
| <b>Fecha de actividad</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>21 de noviembre de 2024</b>                                   | <b>Hora: 2:00pm- 3:00 pm</b> |
| <b>Lugar de actividad</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Sec. Nueva Siria, Vía Morelia, Fca. el Paraíso,</b>           |                              |
| <b>Tema de la actividad</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Capacitación Bpm                                                 |                              |
| <b>Objetivo:</b><br>Capacitación mensual BPM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                  |                              |
| <b>Temas desarrollados:</b><br>BPM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                  |                              |
| <b>Metodología:</b><br><br>Se realiza con apoyo de ingeniera de alimentos refuerzo en manejo de residuos sólidos.<br><br>Los manipuladores deben realizar una adecuada separación en la fuente de los residuos sólidos; una clasificación clara de los residuos y un correcto almacenamiento de los residuos para su posterior recolección y vigilar que los recipientes para la recolección de los residuos sólidos deben estar debidamente identificados, dotados de bolsas del color correspondiente a la clasificación del residuo generado, ubicados en sitios estratégicos para su uso. |                                                                  |                              |
| <b>Conclusiones:</b><br>Los manipuladores de alimentos siguen adecuadamente las recomendaciones y procesos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                  |                              |
| <b>Asistentes:</b><br>Manipuladores de alimentos fundación canes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                  |                              |
| <b>Elaborado por:</b><br><br><br><b>Kenia Arrieta Ricardo</b><br>Nutricionista Dietista<br>TP MND 04128                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                  |                              |

## CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                  |                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>C.P.S.A.M</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Fundación Canes Centro de Rehabilitación ecuestre de Rda.</b> |                                |
| <b>Fecha de actividad</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>1,4, 6, 12 ,14 de noviembre de 2024</b>                       | <b>Hora: 03:00 pm- 4:00 pm</b> |
| <b>Lugar de actividad</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Sec. Nueva Siria, Vía Morelia, Fca. el Paraíso,</b>           |                                |
| <b>Tema de la actividad</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Implementación de las BPM.                                       |                                |
| <b>Objetivo:</b><br>incentivar el cumplimiento de los protocolos correspondientes en el servicio de alimentación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                  |                                |
| <b>Temas desarrollados:</b><br>Manejo adecuado de la lista de intercambios<br>Porciones por grupo de alimentos<br>Pertinencia en el uso de los intercambios<br>Importancia de la rotulación de los alimentos en el servicio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                  |                                |
| <b>Metodología:</b><br><br><p>Se refuerza al personal manipulador manejo de lista de intercambio y rotulación de alimentos</p> <p>Lista de intercambios</p> <p>Se da a conocer la definición, las cuales son agrupaciones, en las cuales los alimentos incluidos en cada una de las listas poseen aproximadamente el mismo valor de energía, carbohidratos, proteínas y grasas. Por lo tanto, un alimento se puede reemplazar por otros dentro de la misma lista.</p> <p>La lista de intercambio se encuentra publicada en el servicio de alimentos, se encuentra definido gramaje a tener en cuenta en caso de realizar un intercambio, se recalca que el uso es cuando sea necesario y no de manera diaria (en caso de faltar algún alimento par dar cumplimiento a la minuta). Se realiza ejercicio de manejo de porciones.</p><br><p>En cuanto a la rotulación de alimentos se recalca la importancia de realizar este proceso una vez ingrese una alimento nuevo al servicio, esto con el fin de llevar un control de inventario y de una adecuada rotación ( la cual de ser primero en entrar primero en salir).</p> <p>En cada visita a la institución se realiza verificación y cumplimiento de las BPM.</p> |                                                                  |                                |
| <b>Conclusiones:</b><br>Los manipuladores de alimentos siguen adecuadamente las recomendaciones y procesos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                  |                                |
| <b>Asistentes:</b><br>Manipuladores de alimentos fundación canes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                  |                                |
| <b>Elaborado por:</b><br><br><br><b>Kenia Arrieta Ricardo</b><br>Nutricionista Dietista<br>TP MND 04128                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                  |                                |



**REGISTRO FOTOGRAFICO ACTIVIDADES AREA DE NUTRICION  
DEL 25 DE OCTUBRE AL 24 DE NOVIEMBRE DE 2024**

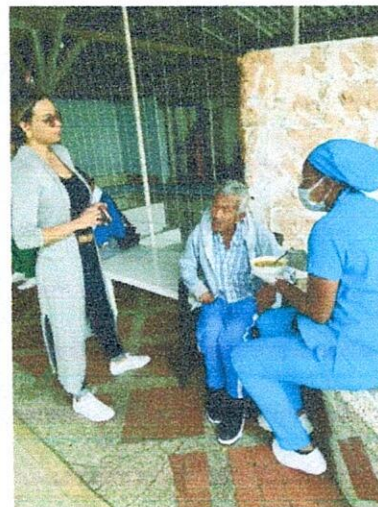
**SEGUIMIENTOS NUTRICIONALES**





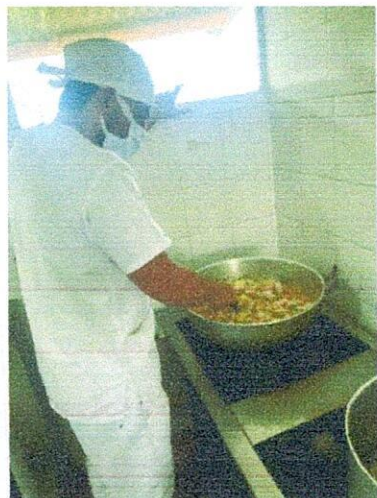
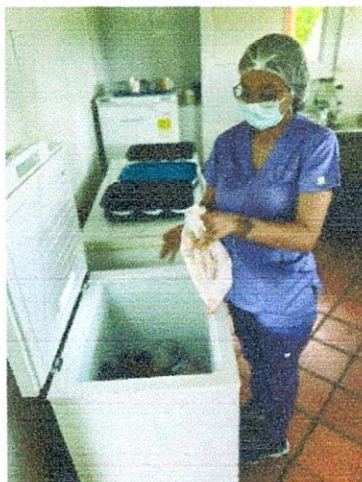
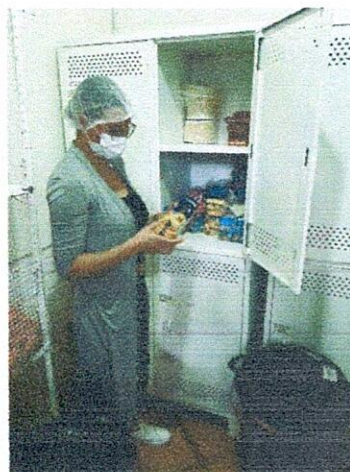
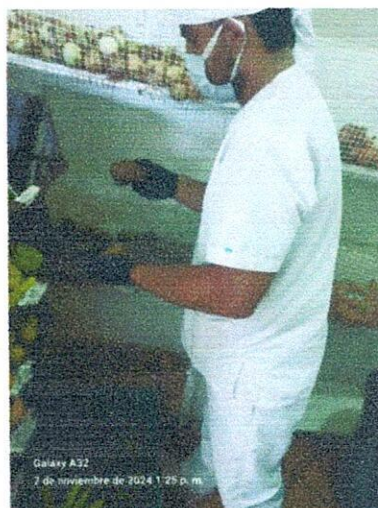
## **CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES**

### **ACOMPañAMIENTO EN CONSUMO DE ALIMENTOS Y EDUCACION NUTRICIONAL A LOS ADULTOS MAYORES:**





**SUPERVISION EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS BPM EN SERVICIO DE ALIMENTOS**



**OTRAS ACTIVIDADES**

Reunión de equipo jueves 22 de noviembre



Reunión con directora técnica y asesora ingeniera de alimentos





| NOMBRE                 | CARGO              | oct-25 | oct-26 | oct-27 | oct-28 | oct-29 | oct-30 | nov-01 | nov-02 | nov-03 | nov-04 | nov-05 | nov-06 |
|------------------------|--------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
|                        |                    | V      | S      | D      | L      | M      | M      | V      | S      | D      | L      | M      | M      |
| Luz Adriana Restrepo J | Directora tecnica  | c      |        |        | c      | c      | c      | c      |        |        |        | c      | c      |
| Cristhian rocha        | psicologo          |        |        |        | c      |        |        | c      |        |        |        |        |        |
| Stella Buritica        | Gerontologa        | C      |        |        |        |        |        | C      |        |        |        |        |        |
| Kennia Arrieta         | Nutricionista      |        |        |        | T      | T      |        | T      |        |        | T      |        | T      |
| Alejandro Rios         | Deportes           |        |        |        |        |        | M      | M      |        |        |        |        | M      |
| Juan Garavito          | Tallerista         | M      |        |        |        | M      |        | M      | M      |        |        | M      |        |
| Marcela Pineda Alvarez | aux administrativa | M      |        |        | M      |        |        | M      |        |        |        |        |        |

| NOMBRE                 | CARGO              | nov-07 | nov-08 | nov-09 | nov-10 | nov-11 | nov-12 | nov-13 | nov-14 | nov-15 | nov-16 | nov-17 | nov-18 |
|------------------------|--------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
|                        |                    | J      | V      | S      | D      | L      | M      | M      | J      | V      | S      | D      | L      |
| Luz Adriana Restrepo J | Directora tecnica  | c      | c      | c      |        |        | c      | c      | c      | c      | c      |        | C      |
| Cristhian rocha        | psicologo          |        | c      |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |
| Stella Buritica        | Gerontologa        |        | C      |        |        |        |        |        | C      |        |        |        |        |
| Kennia Arrieta         | Nutricionista      |        |        |        |        |        | T      |        | T      |        |        |        | T      |
| Alejandro Rios         | Deportes           | M      | M      |        |        |        | M      | M      |        |        |        |        |        |
| Juan Garavito          | Tallerista         |        |        |        |        |        |        |        |        |        | M      |        |        |
| Marcela Pineda Alvarez | aux administrativa |        | M      | M      |        | M      | M      |        |        | M      |        |        | M      |

| NOMBRE                 | CARGO              | nov-19 | nov-20 | nov-21 | nov-22 | nov-23 | nov-24 |
|------------------------|--------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
|                        |                    | M      | M      | J      | V      | S      | D      |
| Luz Adriana Restrepo J | Directora tecnica  | C      | C      | C      | C      |        |        |
| Cristhian rocha        | psicologo          |        | C      | C      |        |        |        |
| Stella Buritica        | Gerontologa        |        |        | C      |        |        |        |
| Kennia Arrieta         | Nutricionista      |        |        | T      |        |        |        |
| Alejandro Rios         | Deportes           | M      | M      |        |        |        |        |
| Juan Garavito          | Tallerista         | M      |        |        | M      | M      |        |
| Marcela Pineda Alvarez | aux administrativa |        |        |        | M      |        |        |

| CONVENCIONES  |   |
|---------------|---|
| CORRIDO TURNO | C |
| MAÑANA TURNO  | M |
| TARDE TURNO   | T |
| INCAPACIDAD   | I |

  
Luz Adriana Restrepo Jurado  
Directora Técnica  
Fundación Canes



Fundación  
**CANES**

Centro de protección y bienestar  
para el adulto mayor

# **LICENCIADO EN EDUCACION FISICA Y DEPORTES**



## DAVID ALEJANDRO RÍOS HURTADO

Dosquebradas /Risaralda

Cra 10 #52D-88 Bulevar del Norte

Tel: 3113029219

Email : [Davidalejandrorios1988@gmail.com](mailto:Davidalejandrorios1988@gmail.com)



### PERFIL

- Soy una persona responsable, honesta, sincera, respetuosa, paciente, colaboradora, cumplida y ágil para desempeñarme en las tareas que contribuyen el buen funcionamiento y desarrollo de la empresa y/o servicio; me caracterizo por ser servicial y atento con la comunidad realizando con amor mi trabajo gracias a la vocación y pasión hacia mi carrera.
- Soy profesional en Ciencias Del Deporte y La Recreación de la Universidad Tecnológica De Pereira; en mi continuo aprendizaje me he destacado en el área de la actividad física, prescripción del ejercicio físico, recreación, deporte específicamente fútbol y natación, desarrollo y formación integral del individuo siendo este mi enfoque ocupacional, brindando a la comunidad estilos de vida saludable.

### ESTUDIOS

**Universitarios:** Universidad Tecnológica De Pereira  
Facultad de Ciencias de la Salud  
Programa Ciencias del Deporte y la Recreación  
Profesional  
Pereira, 2012.

**Secundarios:** Colegio Oficial José Antonio Galán  
Bachiller académico  
Pereira, 2000 – 2005.

**Primarios:** Escuela Alto Alegrías  
Pereira, 1995 -1999.

**Complementarios:** ILEX  
8° nivel de inglés.  
Pereira, 2010.

### CURSOS, TALLERES Y SEMINARIOS

**Curso:** Atención de emergencia y primer respondiente. NUCASIM, Pereira, marzo del 2020.

**Curso:** Primer respondiente *GENTE QUE AYUDA*. Secretaría Distrital de Salud, diciembre del 2020.

**Curso:** Modelo integrado de planeación y gestión - MIPG. Función pública, junio del 2019.

**Diplomado:** Atención integral al adulto mayor. Unitécnica. Pereira, noviembre del 2019

**Diplomado:** Cuidado al adulto mayor. POLITÉCNICO MAYOR. Pereira, febrero del 2019

**Diplomado:** Aplicación de programas de Actividad Física en adultos mayores. SENA, Dosquebradas, noviembre del 2018.

**Taller:** Aplicación y profundización del WHODAS 2.0 como herramienta de evaluación funcional multidimensional en el adulto mayor. Escuela de formación Paraíso Otoñal. Dosquebradas, junio del 2018.

## EXPERIENCIA LABORAL

**Empresa:** Sirviendo con Amor a la edad de oro.

**Cargo:** Profesional en deportes.

**Jefe inmediato:** Andrea Aguirre.

**Teléfonos:** 3217019912

**Años:** 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, actualmente desempeñando el cargo.

**Empresa:** Asociacion Ciudad Futuro.

**Cargo:** Profesional en deportes del CPSAM La Bananera.

**Jefe inmediato:** Diego Gomez

**Teléfonos:** 3183449711

**Años:** 2021, 2022, 2023, Actualmente desempeñando el cargo.

**Empresa:** Fundacion Cristiana Casa Hogar Vida con Proposito.

**Cargo:** Profesional en deportes del CPSAM Vida Con Proposito.

**Jefe inmediato:** Daniela Arbelaez

**Teléfonos:** 3183449711

**Años:** 2021, 2022 y 2023.

**Empresa:** Fundacion Alegria de Servir.

**Cargo:** Profesional en deportes del CPSAM Alegria de Servir.

**Jefe inmediato:** Giovanna Vergara

**Teléfonos:** 3217697061

**Años:** 2020, 2021, 2022 y 2023.

**Empresa:** Fundacion CANES.

**Cargo:** Profesional en deportes del CPSAM CANES.

**Jefe inmediato:** Andres Jimijaca

**Teléfonos:** 3173704835

**Años:** 2020, 2021, 2022 y 2023.

**Empresa:** Asociacion Valentina.

**Cargo:** Profesional en deportes del CPSAM Valentina.

**Jefe inmediato:** Isabel Giraldo

**Teléfonos:** 3137461584

**Años:** 2018, 2019, 2020, 2021, 2022 y 2023.



**Empresa:** Alcaldía de Dosquebradas.

**Cargo:** Profesional en deportes del Centro Vida José Argemiro Cárdenas Agudelo.

**Jefe inmediato:** Johana Sanchez Villa - Sandra Julieth Posada – Nini Lorena Acevedo.

**Teléfonos:** 3225434583 - 3204282684

**Años:** 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019 y 2023

**Empresa:** Alcaldía de Pereira.

**Cargo:** Profesional en deportes del programa Casa Sana – Sercretaría de Salud.

**Jefe inmediato:** Luisa Fernanda Gutierrez.

**Teléfonos:** 3137194140.

**Años:** 2023

**Empresa:** Asociación Ciudad Futuro.

**Cargo:** Pedagogo en deportes del programa habitante de calle – Alcaldía de Pereira

**Jefe inmediato:** Ivan Rendon.

**Teléfonos:** 3156331970.

**Años:** 2020, 2021 y 2022

## REFERENCIAS PERSONALES

**Nombre:** Susana Jaramillo.

**Cargo:** Coordinadora de talento humano de la Alcaldía de Dosquebradas.

**Empresa:** Alcaldía de Dosquebradas.

**Teléfono:** 3104441872.

**Nombre:** Melisa Mesa Salazar

**Cargo:** trabajadora social comisaria de familia de la Alcaldía de Dosquebradas.

**Empresa:** Alcaldía de Dosquebradas.

**Teléfono:** 3106582105

**Nombre:** Teresita Pelaez Cruz

**Cargo:** exsecretaria de desarrollo social de la gobernación de Risaralda.

**Empresa:** gobernación de Risaralda.

**Teléfono:** 3217014955



**DAVID ALEJANDRO RÍOS HURTADO**  
**C.C. 1.088.260.912 Pereira (Risaralda).**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                |                                                          |                                                            |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Formulario del Registro Único Tributario       |                                                          | 001                                                        |  |
| 2. Concepto 0 2 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 4. Número de formulario 14981247641            |                                                          |                                                            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                |                                                          |                                                            |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 8 8 2 6 0 9 1 2 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 6. DV 8                                        |                                                          | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Pereira 1 6 |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                |                                                          |                                                            |  |
| 24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3 |                                                          | 26. Número de Identificación 1 0 8 8 2 6 0 9 1 2           |  |
| 27. Fecha expedición 2 0 0 6 0 9 2 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 28. País COLOMBIA 1 6 9                        |                                                          | 29. Departamento Risaralda 6 6                             |  |
| 30. Ciudad/Municipio Pereira 0 0 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 31. Primer apellido RIOS                       |                                                          | 32. Segundo apellido HURTADO                               |  |
| 33. Primer nombre DAVID                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 34. Otros nombres ALEJANDRO                    |                                                          | 35. Razón social                                           |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 37. Sigla                                      |                                                          |                                                            |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                |                                                          |                                                            |  |
| 38. País COLOMBIA 1 6 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 39. Departamento Risaralda 6 6                 |                                                          | 40. Ciudad/Municipio Dosquebradas 1 7 0                    |  |
| 41. Dirección principal M Z 7 C S 4 B BRR AGUA AZUL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                |                                                          |                                                            |  |
| 42. Correo electrónico davidalejandrorios1988@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                |                                                          |                                                            |  |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 44. Teléfono 1 3 1 1 3 0 2 9 2 1 9             |                                                          | 45. Teléfono 2 3 1 0 6 5 8 2 1 0 5                         |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                |                                                          |                                                            |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                |                                                          | Ocupación                                                  |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Actividad secundaria                           |                                                          | Otras actividades                                          |  |
| 46. Código 7 4 9 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 47. Fecha inicio actividad 2 0 1 5 0 5 0 4     |                                                          | 48. Código                                                 |  |
| 49. Fecha inicio actividad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 50. Código 1 2                                 |                                                          | 51. Código 1 2 2 9                                         |  |
| 52. Número establecimientos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                |                                                          |                                                            |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                |                                                          |                                                            |  |
| 53. Código 4 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                |                                                          |                                                            |  |
| No responsable de IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                |                                                          |                                                            |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                |                                                          |                                                            |  |
| Exportadores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                |                                                          |                                                            |  |
| 54. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                |                                                          |                                                            |  |
| 55. Forma                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                |                                                          |                                                            |  |
| 56. Tipo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                |                                                          |                                                            |  |
| Servicio 1 2 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                |                                                          |                                                            |  |
| 57. Modo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                |                                                          |                                                            |  |
| 58. CPC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                |                                                          |                                                            |  |
| IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                |                                                          |                                                            |  |
| Para uso exclusivo de la DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                |                                                          |                                                            |  |
| 59. Anexos SI NO X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 60. No. de Folios: 0                           |                                                          | 61. Fecha 2024 - 02 - 12 / 13 : 10: 35                     |  |
| La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. |  |                                                | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. |                                                            |  |
| Firma del solicitante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                | Firma autorizada:                                        |                                                            |  |
| 984. Nombre RIOS HURTADO DAVID ALEJANDRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                | 985. Cargo CONTRIBUYENTE                                 |                                                            |  |



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA  
1.088.260.912

NÚMERO

RIOS HURTADO

APELLIDOS

DAVID ALEJANDRO

NOMBRES



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-MAY-1988  
PEREIRA  
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO  
1.73

ESTATURA

B+

G.S. RH

M

SEXO

28-SEP-2006 PEREIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL  
ALMAGRETE BENÍGNO LÓPEZ



P-2400100-43155101-M-1088260912-20061207

0698806341A 02 223286980





República de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional  
y en su nombre el

Colegio Oficial  
**José Antonio Galán**

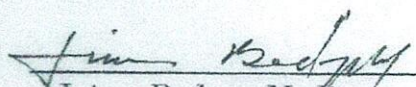
Institución Académica aprobada por la Secretaría de Educación de Risaralda  
según Resolución 466 del 22 de septiembre de 1993.

Confiere a  
*David Alejandro Ríos Hurtado*

T.I. 88051165009 de Pereira

El Diploma de  
**Bachiller Académico**

Por haber cursado y aprobado sus estudios de acuerdo con la  
Ley 115 de 1994, los Decretos 1860 de 1994, 230 y 1850  
de 2002 y el Proyecto Educativo Institucional.

  
Jaime Bedoya Medina  
c.c. 12.953.608 de Pasto  
Rector

  
Jhon Fredy Suárez Marín  
c.c. 10.027.968 de Pereira  
Secretario



COLEGIO OFICIAL  
JOSÉ ANTONIO GALÁN

**ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACIÓN**

**PROMOCION DECIMA TERCERA**

En la ciudad de Pereira, a los diez (10) días del mes de Diciembre del año dos mil cinco (2005) se reunieron el Rector y la Secretaria, para verificar la situación legal de los estudiantes de último año. Una vez se comprobó que todos los documentos estuvieran en regla, se procedió a formalizar la graduación del alumno cuyos nombres, apellidos y documento de identificación aparecen detallados a continuación, por cuanto cursó y aprobó, conforme con el plan de estudios establecido por el Ministerio de Educación Nacional, los niveles de Educación Básica y Media del bachillerato académico. Por lo tanto, se concedió el título de **BACHILLER ACADÉMICO** a:

**RIOS HURTADO DAVID ALEJANDRO**  
**C.C 88051165009 de Pereira**

Es fiel copia tomada del Acta Original General No.13, con folio N°25 de fecha diez (10) de Diciembre del año dos mil cinco (2005), que consta de 31 alumnos, empieza con ALARCON QUINTERO EDWIN ANDRES y Termina con VELEZ PEREZ BEATRIZ JIMENA.

Firmada y Sellada

  
JOSE ALBERTO BEDOYA CASTILLO  
CC. 10137275 de Pereira  
Rector

COLEGIO OFICIAL  
JOSÉ ANTONIO GALÁN  
PEREIRA - RISARALDA  
RECTORÍA



Libertad y Orden

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL  
Y EN SU NOMBRE

# La Universidad Tecnológica de Pereira

CONFIERE EL TÍTULO DE  
**Profesional en Ciencias del Deporte y la  
Recreación**

A

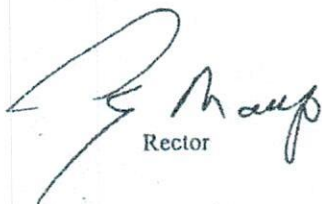
**David Alejandro Ríos Hurtado**

Identificado con 1088260912

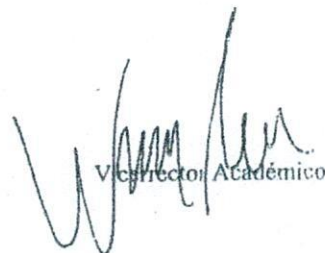
Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos.  
En testimonio de ello le otorga el presente

*Diploma*

En la ciudad de Pereira a los 21 días del mes de Diciembre de 2012

  
Rector

  
Decano

  
Vicerrector Académico

  
Secretario General

  
Director Centro de Registro  
y Control Académico





## ACTA DE GRADO

EL DIRECTOR DE REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA, CERTIFICA: Que en el libro de Actas de Grado de la Universidad figura la siguiente: **ACTA DE GRADO N° 25205**

En la ciudad de Pereira, Departamento de Risaralda, República de Colombia, a los veintiuno (21) días del mes de Diciembre de dos mil doce (2012), se cumplió el acto de graduación de **DAVID ALEJANDRO RÍOS HURTADO**, con cédula de ciudadanía N° 1088260912. Presidió el acto el Doctor LUIS ENRIQUE ARANGO JIMENEZ, Rector de la Universidad y actuó como Secretario el Doctor CARLOS ALFONSO ZULUAGA ARANGO, Secretario General. El Doctor DIEGO OSORIO JARAMILLO, Director del Centro de Registro y Control Académico informó que el aspirante terminó sus estudios en el Año dos mil doce (2012) Segundo Semestre y obtuvo un promedio de grado de Tres Coma Nueve (3.9). El Rector de la Universidad le confirió el título de PROFESIONAL EN CIENCIAS DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN, por medio de la Resolución N° 3604 del 18 de Diciembre de 2012 y autorizó este acto por haber cumplido el graduando con todos los requisitos exigidos y aprobado todas las asignaturas del plan de estudios correspondiente. El señor Rector tomó el juramento al graduando y le hizo entrega del diploma que lo acredita como PROFESIONAL EN CIENCIAS DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN. Título aprobado por el Consejo Superior mediante el Acuerdo Número 9 del 05 de Agosto de 1996, con Código SNIES 268.

En constancia de lo anterior se expide y firma la presente Acta,

El Rector, Fdo. LUIS ENRIQUE ARANGO JIMENEZ

El Decano de la Facultad, Fdo. JUAN CARLOS MONSALVE BOTERO

El Secretario General, Fdo. CARLOS ALFONSO ZULUAGA ARANGO

Anotado al Folio 16.R-20 Libro Registro Diplomas N: 7 21 de Diciembre de 2012

Es fiel copia tomada del original a los veintiuno (21) días del mes de Diciembre de dos mil doce (2012)

**DIEGO OSORIO JARAMILLO**

DIRECTOR CENTRO DE REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO

**NOTA:** Esta acta carece de validez sin el sello seco del Centro de Registro y Control Académico de la Universidad Tecnológica de Pereira.



NURSING CARE SIMULATION

Porque Tienes Muchas Vidas En Tus Manos

NURSING CARE SIMULATION, centro de entrenamiento y simulación, cumpliendo con los estándares establecidos para su programa de "ATENCIÓN PRE-HOSPITALARIA"

CERTIFICA QUE

*David Alejandro Rios Hurtado*

C.C. 1.088.260.912

Asistió y aprobó el curso de ATENCIÓN DE EMERGENCIA Y PRIMER RESPONDIENTE para profesionales de la salud, con una intensidad de cuarenta y ocho (48) horas

JORGE IVÁN ESTRADA PEÑA

INSTRUCTOR NUCASIM  
CC 10.019.995 de Pereira

Pereira 05 de marzo 2020





DOSQUEBRADAS

**LA SECRETARIA JURÍDICA DEL MUNICIPIO DE SECRETARÍA JURIDICA  
DOSQUEBRADAS - RISARALDA**

**CERTIFICA**

Que revisada la base de datos, se constató que el señor: **DAVID ALEJANDRO RIOS HURTADO**, identificado con cédula de ciudadanía No 1.088.260.912, celebró con el Municipio de Dosquebradas, Risaralda, los siguientes contratos de prestación de servicios:

Contrato No 355 de 2016, cuyo objeto consistió en: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES , PARA LLEVAR A CABO APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO, A LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, EN EL CENTRO VIDA CEVI, JOSE ARGEMIRO CARDENAS AGUDELO, DURANTE LA VIGENCIA 2016 EN LA ESTRUCTURACIÓN, Y COORDINACIÓN DEL SERVICIO DE DEPORTE Y RECREACIÓN, PARA EL ADULTO MAYOR EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS ", por un término de tiempo de nueve (09) meses y veinte (20) días, sin exceder el 31 de Diciembre de 2016, con un valor de \$ 29.000.000.

Contrato No 189 de 2017, cuyo objeto consiste en: "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LLEVAR ACABO EL APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO EN LOS CENTROS VIDA (CEVI) DURANTE LA VIGENCIA 2017 EN LA ESTRUCTURACION Y COORDINACION DEL SERVICIO DE DEPORTE Y RECREACION PARA EL ADULTO MAYOR EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS", por un término de tiempo de diez (10) meses y quince (15) días, sin exceder el 31 de Diciembre de 2017, por un valor de \$ 31.500.000.

Contrato No 368 de 2018, cuyo objeto consiste en: "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LLEVAR A CABO EL APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO EN LOS CENTRO VIDA (CEVI) DURANTE LA VIGENCIA 2018



Libertad y orden  
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

*Hace constar que*

**DAVID ALEJANDRO RIOS HURTADO**

*Con Cedula de Ciudadania No. 1088260912*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

**APLICACION DE PROGRAMAS DE ACTIVIDAD FISICA EN ADULTOS MAYORES.**

*con una duración de 60 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Dosquebradas, a los trece (13) días del mes de noviembre de dos mil dieciocho (2018)*

Firmado Digitalmente por  
JHON FREDDY AMAYA TABORDA  
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE  
Autenticidad del Documento  
Bogotá - Colombia

JHON FREDDY AMAYA TABORDA

SUBDIRECTOR

CENTRO DE DISEÑO E INNOVACIÓN TECNOLÓGICA INDUSTRIAL  
REGIONAL RISARALDA

**56405251 - 13/11/2018**

**FECHA REGISTRO**

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9223001789051CC1088260912C.





República de Colombia  
Departamento de Antioquia



**POLITECNICO  
MAYOR**  
Agencia Cristiana de Servicio y Educación

Licencia de funcionamiento otorgada mediante resolución No 03491 del 20 de abril de 2009 emanada por la Secretaría de Educación de Medellín.  
Registro Mercantil No 21-463795-02 de Julio 04 de 2008. Nit: 811029476-0.

## HACE CONSTAR QUE:

**DAVID ALEJANDRO RIOS HURTADO**

con documento de identidad C.C. 1088260912

Cursó y aprobó

**DIPLOMADO CUIDADO AL ADULTO MAYOR**

con una intensidad horaria de Ciento Veinte (120) horas

Registrado en el Libro de Actas N°. 38

Medellín, 3 de noviembre de 2019.



**MAYKEL BARRAGÁN AMAYA**  
Rector



**YAMILE GÓMEZ PÉREZ**  
secretaria

Para verificar la autenticidad de este documento, ingresar a <http://virtual.politecnicomayor.edu.co>, y en VERIFICAR CERTIFICADO digitar el Código de Seguridad: GAE7F4



DOSQUEBRADAS

SECRETARÍA JURÍDICA

EN LA ESTRUCTURACION Y COORDINACION DEL SERVICIO DE DEPORTES Y RECREACION PARA EL ADULTO MAYOR EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS", por un término de tiempo de diez (10) meses y veintidós (22) días, sin exceder el 31 de Diciembre de 2018, por un valor de \$ 32.200.000.

la presente, se expide a solicitud del interesado.

Dada en Dosquebradas, Risaralda, a los veintiuno (21) días del mes de septiembre del año dos mil dieciocho (2018).

**CÉSAR ALBERTO ARCILA RESTREPO**  
Secretario jurídico

Elaboró: Yenny Alejandra Díaz  
Revisó: Jhony Alejandro Obando  
Profesional Universitario





DOSQUEBRADAS

SECRETARÍA JURÍDICA

EN LA ESTRUCTURACION Y COORDINACION DEL SERVICIO DE DEPORTES Y RECREACION PARA EL ADULTO MAYOR EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS", por un término de tiempo de diez (10) meses y veintidós (22) días, sin exceder el 31 de Diciembre de 2018, por un valor de \$ 32.200.000.

la presente, se expide a solicitud del interesado.

Dada en Dosquebradas, Risaralda, a los veintiuno (21) días del mes de septiembre del año dos mil dieciocho (2018).

**CÉSAR ALBERTO ARCILA RESTREPO**  
Secretario jurídico

Elaboró: Yenny Alejandra Díaz  
Revisó: Jhony Alejandro Obando  
Profesional Universitario

**VIVE DESARROLLO HUMANO S.A.S**



**CERTIFICA**

que

**DAVID ALEJANDRO RÍOS HURTADO**

Identificado (a) con cédula de ciudadanía No. **1.088.260.912**

Participó en el curso básico de formación para el Manejo de Emergencias

Contenido de la capacitación: Primeros auxilios y Control de fuego

Fecha de la participación : 31 de enero de 2023

Con una duración de cuatro (4) horas

Para constancia se firma en la ciudad de Pereira, al primer (1) día del mes de febrero del año dos mil veintitres (2023)

firma válida únicamente para capacitaciones

**José Néstor Restrepo Arias**

**Profesional en Seguridad y Salud en el Trabajo**





SECRETARÍA JURÍDICA

**LA SECRETARÍA JURÍDICA DEL MUNICIPIO DE  
DOSQUEBRADAS – RISARALDA  
OFICINA DE GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN**

**CERTIFICA:**

Que revisada la base de datos, se constató que el (la) Señor(a). **DAVID ALEJANDRO RIOS HURTADO**. Identificado(a) con CC No. 1.088.260.912, celebró con el Municipio de Dosquebradas, Risaralda, el siguiente contrato de prestación de servicios:

**Contrato No. 415 de 2019**, cuyo objeto consistió en: **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PROGRAMA DE DEPORTE Y RECREACION DE DULTOS MAYORES DEL CENTRO VIDA JOSE ARGEMIRO CARDENAS AGUDELO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS**, por un plazo de ejecución de nueve (09) meses y diecinueve (19) días, sin exceder el 31 de Diciembre del 2019 y con un valor de **\$ 26.699.756**.

La presente, se expide a solicitud del interesado.

Dada en Dosquebradas, Risaralda, a los once (11) días del mes de febrero del año dos mil veinte (2020).

**JAIME ANDRÉS RESTREPO GARZÓN.**  
Jefe Oficina de Gestión de la Contratación

Elaboró: Yenny Alejandra Díaz.



MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

ASESORÍA JURÍDICA



EL ASESOR JURÍDICO DEL MUNICIPIO DE  
DOSQUEBRADAS – RISARALDA

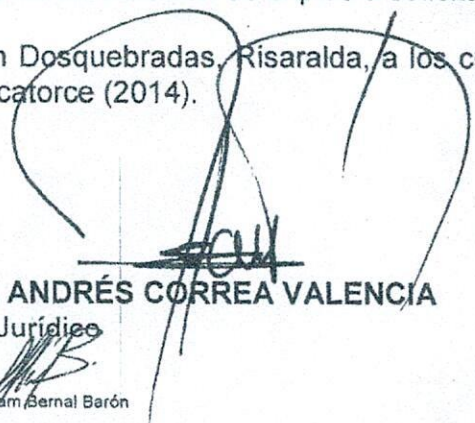
**CERTIFICA:**

Que revisada la base de datos se constató que el señor DAVID ALEJANDRO RIOS HURTADO identificado con cédula de ciudadanía. No. 1.088.260.912, suscribió con el Municipio de Dosquebradas, Risaralda, el siguiente contrato de prestación de servicios profesionales.

- 1- contrato de prestación de servicios profesionales No. 418 de 2013, cuyo objeto consiste en: "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LLEVAR A CABO EL SOPORTE APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO EN EL CONTEXTO DEL CENTRO (CEVI) JOSE ARGEMIRO CARDENAS AGUDELO DURANTE LA VIGENCIA 2013 EN LA ESTRUCTURACION Y COORDINACION DEL SERVICIO DE DEPORTE Y RECREACION PARA EL ADULTO MAYOR EN EL CONTEXTO DE LA POLITICA PUBLICA NACIONAL E INICIAR SU IMPLEMENTACION EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS", por un valor de \$ 14.593.334= pesos, el cual se ejecutó a partir del día 3 de julio de 2013; por un término de tiempo de cinco (5) meses y veintiún (21) días.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado.

Dada en Dosquebradas, Risaralda, a los cuatro (4) días del mes de febrero del año dos mil catorce (2014).

  
**JORGE ANDRÉS CORREA VALENCIA**

Asesor Jurídico

Elaboró: Mariana Bernal Barón

[www.dosquebradas.gov.co](http://www.dosquebradas.gov.co)

Código Postal 661001 Avenida Simón Bolívar – Centro Administrativo Municipal CAM –

Teléfono: (6) 3320531-32 [juridica@dosquebradas.gov.co](mailto:juridica@dosquebradas.gov.co)





MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

ASESORÍA JURÍDICA



EL ASESOR JURÍDICO DEL MUNICIPIO DE  
DOSQUEBRADAS – RISARALDA

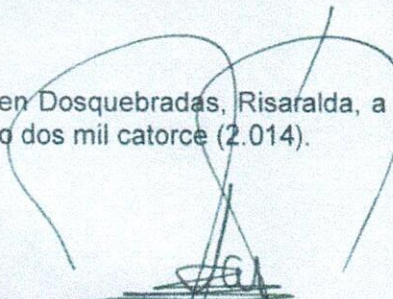
**CERTIFICA:**

Que revisada la base de datos, se constató que el señor DAVID ALEJANDRO RIOS HURTADO, identificado con cédula de ciudadanía N° 1.088.260.912, suscribió con el Municipio de Dosquebradas, Risaralda, el siguiente contrato de prestación de servicios:

- Contrato N° 306 de 2014, cuyo objeto consiste en: "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LLEVAR A CABO EL APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO EN EL CENTRO VIDA (CEVI) - JOSE ARGEMIRO CARDENAS AGUDELO - DURANTE LA VIGENCIA 2014 EN LA ESTRUCTURACION Y COORDINACION DEL SERVICIO DE DEPORTE Y RECREACION PARA EL ADULTO MAYOR EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS.", por un término de tiempo de once (11) meses, con un valor de \$ 27.500.000,00, con fecha de inicio 10 de enero a 10 de diciembre de 2014.

La presente certificación, se expide a solicitud del interesado.

Dada en Dosquebradas, Risaralda, a los dieciocho (18) días del mes de noviembre del año dos mil catorce (2.014).

  
**JORGE ANDRÉS CORREA VALENCIA**  
Asesor Jurídico

Elaboró: Luz Janeth Piedrahita Escobar

[www.dosquebradas.gov.co](http://www.dosquebradas.gov.co)

Código Postal **661001** Avenida Simón Bolívar – Centro Administrativo Municipal CAM –  
Teléfono: (6) 3320531-32 [juridica@dosquebradas.gov.co](mailto:juridica@dosquebradas.gov.co)





MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

ASESORÍA JURÍDICA



EL ASESOR JURÍDICO DEL MUNICIPIO DE  
DOSQUEBRADAS – RISARALDA

**CERTIFICA:**

Que revisada la base de datos, se constató que el señor DAVID ALEJANDRO RIOS HURTADO, identificado con cédula de ciudadanía N° 1.088.260.912, suscribió con el Municipio de Dosquebradas, Risaralda, el siguiente contrato de prestación de servicios:

- Contrato N° 306 de 2014, cuyo objeto consiste en: "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LLEVAR A CABO EL APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO EN EL CENTRO VIDA (CEVI) - JOSE ARGEMIRO CARDENAS AGUDELO - DURANTE LA VIGENCIA 2014 EN LA ESTRUCTURACION Y COORDINACION DEL SERVICIO DE DEPORTE Y RECREACION PARA EL ADULTO MAYOR EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS.", por un término de tiempo de once (11) meses, con un valor de \$ 27.500.000,00, con fecha de inicio 10 de enero a 10 de diciembre de 2014.
- Contrato N° 210 de 2015, cuyo objeto consiste en: "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LLEVAR A CABO EL APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO EN EL CENTRO VIDA (CEVI) - JOSE ARGEMIRO CARDENAS AGUDELO- DURANTE LA VIGENCIA 2015 EN LA ESTRUCTURACION Y COORDINACION DEL SERVICIO DE DEPORTE Y RECREACION PARA EL ADULTO MAYOR EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS.", por un término de tiempo de once (11) meses, con un valor de 27.500.000,00, con fecha de inicio 05 de enero a 31 de diciembre de 2015.

La presente certificación, se expide a solicitud del interesado.

Dada en Dosquebradas, Risaralda, a los veintinueve (29) días del mes de diciembre del año dos mil quince (2 015).

**LUIS EDGAR RAMIREZ ARBELAEZ**  
Asesor Jurídico (e)

Elaboró: Luz Janeth Piedrahíta Escobar

[www.dosquebradas.gov.co](http://www.dosquebradas.gov.co)

Código Postal 661001 Avenida Simón Bolívar – Centro Administrativo Municipal CAM –  
Teléfono: (6) 3320531-32    [juridica@dosquebradas.gov.co](mailto:juridica@dosquebradas.gov.co)





**IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD**

**NIT 901.513.529-4**

*Certifica que:*

**DAVID ALEJANDRO RIOS HURTADO**

**IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1.088.260.912**

**Asistió al Curso de:**

**EMERGENCIA Y DESASTRES CON ÉNFASIS EN RUTA DE EVACUACIÓN (EDR)**

**Con una intensidad horaria de 45 Horas.**

**ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE PEREIRA A LOS 23 DÍAS DEL MES DE FEBRERO DEL 2024.  
VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE UN AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE ESTA.**

**Carlos Andrés Losada Meñaca**  
GERENTE GENERAL



**Dancy Sidney Monje Perez**  
REPRESENTANTE LEGAL

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.  
DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL DECRETO 376 DEL 2022 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD.  
PARA VALIDACIÓN DEL PRESENTE CERTIFICADO, SOLICITAR AL CORREO ELECTRÓNICO [ACADEMICO@IMAVSS.COM](mailto:ACADEMICO@IMAVSS.COM), ESCANEAR EL CÓDIGO QR O COMUNICARSE A NUESTRA LÍNEA DE ATENCIÓN 321 405 9500



# **CERTINGENIERIA**

## **NIT: 901766812-1**

### **CERTIFICA QUE**

**DAVID ALEJANDRO RIOS HURTADO**

**IDENTIFICADO(A) CON CEDULA DE CIUDADANIA N° 1088260912**

**Asistió al Curso de:**

**MANEJO DE ELEMENTOS DE EMERGENCIA**

**Con una intensidad horaria de 45 Horas**

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ A LOS 22 DÍAS DEL MES DE FEBRERO DE 2024, LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.

**LORENA BONILLA**  
**GERENTE**



**LORENA BONILLA**  
**REPRESENTANTE LEGAL**

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE UN AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE LA MISMA

DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD





La Secretaría Distrital de Salud - SDS, la Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial de Bomberos - UAECOB y el Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático - IDIGER

HACEN CONSTAR QUE:

**DAVID ALEJANDRO RIOS HURTADO**

**CC 1088260912**

**Tomó el curso virtual gratuito *Primer Respondiente ¡Gente que ayuda!***

*Nota: Esta constancia no acredita como instructor ni autoriza el desarrollo de actividades del sector salud*

Bogotá D.C. 22 de Febrero de 2024

SBI-20241863301456



## **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DEL PROFESIONAL DE CIENCIAS DEL DEPORTE Y LA RECREACION**

Los suscritos, previo al establecimiento de las cláusulas y a la firma de este acuerdo, declaramos haber decidido celebrar un **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PROFESIONAL EN EDUCACIÓN FISICA**. Expresada la anterior manifestación, procedemos con la identificación de los extremos contractuales.

### **IDENTIFICACIÓN DE LAS PARTES-**

#### **CONTRATANTE**

|                                 |                                                                       |
|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| <b>Nombre o razón social</b>    | <b>FUNDACIÓN CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA</b> |
| <b>NIT.</b>                     | 900312087 - 4                                                         |
| <b>Representante Legal</b>      | MARGARITA ARISTIZABAL JARAMILLO                                       |
| <b>Tipo y Nro. de documento</b> | C.C. Nro. 24.322.948 expedida en Manizales                            |
| <b>Dirección:</b>               | Villa de Leyva II Etapa Mz 7 Cs 12                                    |
| <b>Correo electrónico</b>       | canescba@gmail.com                                                    |

#### **CONTRATISTA**

|                                |                                     |
|--------------------------------|-------------------------------------|
| <b>Nombres y apellidos:</b>    | <b>DAVID ALEJANDRO RIOS HURTADO</b> |
| <b>Documento de identidad:</b> | 1088260912                          |
| <b>Dirección:</b>              | Cra 10 # 52D - 88 Bulevar Del Norte |
| <b>Correo electrónico</b>      | davidalejandrorios1988@gmail.com    |

El presente acuerdo, denominado **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PROFESIONAL EN EDUCACIÓN FISICA**, se registrá por las siguientes cláusulas:



## CLÁUSULAS

**CLÁUSULA PRIMERA. OBJETO.** Realización, gestión y ejecución de los servicios de **PROFESIONAL EDUCACIÓN FÍSICA** y demás actividades propias del **CONTRATISTA**, el cual deberá realizar de conformidad con las condiciones y cláusulas del presente contrato.

**CLÁUSULA SEGUNDA. DURACIÓN DEL CONTRATO.** La duración de este contrato se fija en el término de 2 meses, contados a partir de la suscripción del mismo; en todo caso, el término del contrato no podrá exceder su vigencia y únicamente será prorrogable por acuerdo entre las partes, con antelación de un mes a la fecha de su terminación, mediante la celebración de un contrato adicional que deberá constar por escrito.

### CLÁUSULA TERCERA. OBLIGACIONES.

- **EI CONTRATANTE:**

- Está en la obligación de suministrar las herramientas, insumos e información necesaria, de forma adecuada, para la correcta ejecución del objeto contractual.
- Tendrá como obligaciones la vigilancia y el cumplimiento de todo lo acordado en el clausulado de este contrato.
- Entregar constancias de prestación del servicio de acuerdo a las funciones que cumpla.
- Pagar al **CONTRATISTA**, el valor de los honorarios pactados en los términos y condiciones que se pactan en el presente documento.

- **EI CONTRATISTA:**

- Está en la obligación de consumir de forma idónea, los compromisos encomendados en la cláusula 4 de este contrato.
- Tendrá además la obligación de afiliarse como cotizante independiente a: 1) una (empresa promotora de salud) EPS, 2) una (aseguradora de riesgos laborales) ARL y así mismo cotizar al sistema general de pensiones.
  - Para la afiliación y el pago de aportes se establece un plazo sobre los primeros 15 días calendario de la vigencia del presente contrato, contados a partir de la fecha de inicio del mismo.
  - Para el pago de aportes en los siguientes meses, se establece, un plazo sobre de los primeros 10 días hábiles de cada mes.

**PARÁGRAFO.** Es una obligación del contratista aportar el comprobante de aportes al sistema de seguridad social integral mensualmente; El comprobante de aportes en EPS ARL y al SGP, será requisito indispensable para realizar el pago de los honorarios del CONTRATISTA. De no realizar estos pagos con el soporte mensual, los honorarios del contratista, no serán entregados, hasta tanto este cumpla con la obligación establecida.

#### **CLÁUSULA CUARTA. DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR EL CONTRATISTA.**

Los servicios prestados por el **CONTRATISTA**, son:

- Obrar con seriedad y diligencia en el servicio contratado.
- Informar lo acontecido durante los días asistidos.
- Atender las solicitudes y recomendaciones que haga el CONTRATANTE o su delegado.
- Planificar, dirigir, ejecutar y evaluar planes de desarrollo deportivo encaminados al mejoramiento de la calidad de vida de los adultos mayores.
- Crear rutinas de ejercicio individual y grupal dependiendo del diagnóstico médicos de los adultos mayores.



- Por su formación integral tiene la capacidad de liderar proceso de entrenamiento y gestión en el campo del deporte.
- Realizar capacitaciones al personal asistencial según cronograma anual estipulado por la institución.
- Las demás que la junta directiva o jefe inmediato estimen convenientes.

#### **CLÁUSULA QUINTA. PROHIBICIONES.**

- Presentarse al trabajo en estado de embriaguez o bajo la influencia de narcóticos o drogas enervantes.
- Sustraer de la empresa o establecimiento útiles de trabajo o materia prima o elaborada.
- Divulgar los secretos técnicos, comerciales o asuntos administrativos reservados, cuando su divulgación pueda causar perjuicios a la Fundación

**CLÁUSULA SEXTA. VALOR TOTAL DEL CONTRATO.** El precio total de los honorarios, en virtud de este contrato se fija en la suma de \$ 3.400.000 (TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE).

**CLAUSULA SÉPTIMA. FORMAS DE PAGO.** Los honorarios en este contrato serán pagados los 30 días de cada periodo mensual, de la siguiente forma:

**PARÁGRAFO 1º.** Para el cobro de los honorarios, el **CONTRATISTA** deberá realizar una cuenta de cobro numerada consecutivamente, por el valor señalado y correspondiente al periodo de tiempo en el que se realizó la prestación del servicio, adjuntando copia del certificado de cuenta bancaria vigente, donde conste el número de cuenta y el comprobante del soporte de pago de aportes al sistema de seguridad social integral como independiente del mes correspondiente.

**CLAUSULA OCTAVA. DECLARACIÓN DE EXCLUSIÓN DE RELACION LABORAL.** El contratista consiente y voluntariamente declara que, pese a que los servicios de **PROFESIONAL EDUCACIÓN FÍSICA** prestados por el mismo, deben ceñirse al cumplimiento de un horario, por la forma en que opera la **FUNDACIÓN CANES CENTRO DE REAHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA**, esto no es insumo para que se



configure una relación laboral, excluyendo y declarando que se trata de un CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE DIRECCION TECNICA , y que su calidad en el presente acuerdo es la de **CONTRATISTA**. En todo caso el contratista tendrá la libertad de escoger en el aforo planteado por la administración, en coordinación con los demás contratistas, las horas en las que prestará el servicio, brindándole autonomía en la prestación de sus servicios.

**CLÁUSULA NOVENA. DECLARACIÓN DE EXCLUSIÓN DE SUBORDINACIÓN O DEPENDENCIA.** Las partes declaran expresamente que, para los efectos de este contrato, no existe subordinación o dependencia alguna del **CONTRATISTA** respecto del **CONTRATANTE** para la ejecución de sus servicios, fijando autonomía en la prestación de servicios de **PROFESIONAL EDUCACIÓN FISICA** y desvirtuando cualquier intención de vínculo laboral.

**CLÁUSULA DÉCIMA. LEGISLACIÓN APLICABLE Y SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS.** Este contrato estará sometido a las leyes de la República de Colombia, las partes se comprometen a esforzarse en resolver mediante los mecanismos alternativos de solución de conflictos, cualquier diferencia que surja con motivo de la ejecución del presente acuerdo. En caso de no llegar a una solución directa para la controversia planteada, someterán la cuestión controvertida a la legislación civil colombiana, donde prevalecerá la autonomía de la voluntad privada, por parte de cada uno de los extremos contractuales, en el integro contenido de este CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE DIRECCION TECNICA .

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA. CONFIDENCIALIDAD Y NO DIVULGACIÓN.** El **CONTRATISTA** se obliga con el **CONTRATANTE** a no difundir directa o indirectamente, a través de terceros, subalternos o subordinados, asesores o cualquier sujeto que tenga relación con este, la información confidencial, que ha sido adquirida legalmente por el **CONTRATANTE**, de tal forma que el **CONTRATISTA** se obliga a no utilizar dicha información en beneficio propio ni de terceros y a guardar absoluta reserva sobre la información a la que tenga acceso durante y posteriormente la ejecución del contrato.

**CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA. TERMINACIÓN:** El presente contrato podrá darse por terminado: a) Por mutuo acuerdo entre las partes; b) En forma unilateral por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato, por cualquiera de ellas; sin que



haya que dar aviso y sin lugar a indemnizaciones. c) Por la negligencia, el abandono o descuido manifiesto por parte del **CONTRATISTA** de los servicios encomendados; d) Por la comprobada incapacidad física, moral o mental del **CONTRATISTA** que imposibilite la ejecución optima de la prestación de servicios; e) Por muerte del contratista f) por terminación del contrato.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA. ACEPTACIÓN DEL ACUERDO.** Las partes han leído y estudiado de manera detenida los términos y el contenido del presente acuerdo y por tanto manifiestan estar conformes y aceptan todas las condiciones.

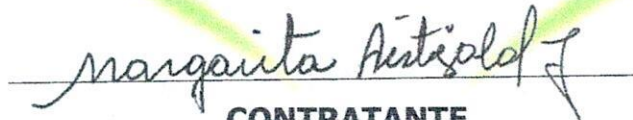
Para constancia, se firma en la ciudad de Pereira, en dos ejemplares idénticos, con destino a cada una de las partes, el día lunes **25** de **octubre** del año dos mil veinticuatro (**2024**).

**-FIRMAS-**



**CONTRATISTA**

DAVID ALEJANDRO RIOS HURTADO  
C.C 1088260912 De Pereira



**CONTRATANTE**

Margarita Aristizabal Jaramillo  
C.C2 24.322.948 De Manizales  
**REPRESENTANTE LEGAL**



# Documento soporte en adquisiciones DSE - 554 efectuadas a no obligados a facturar

Representación Gráfica

Autorización Numeración de Documento Soporte Electrónica

No. 18764077835828 de 23/08/2024 - 23/08/2025 autoriza DSE-418 a DSE-10000

Tipo de Operación

Fecha de Generación

Fecha de Vencimiento

Forma de Pago

Moneda

Estandar

30/11/2024 16:47

30/11/2024 16:47

Contado

COP



FUNDACION CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA  
NIT 900312087

Actividad Económica Principal 8730

No somos Gran Contribuyente

No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA

No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

## DATOS DEL EMISOR

Razón Social FUNDACION CANES CENTRO DE  
REHABILITACION ECUESTRE DE  
RISARALDA  
Nombre Comercial CANES  
NIT 900312087  
Obligación NO APLICA  
Email fundacioncanes9@gmail.com  
Teléfono 3173704835  
Dirección SEC NUEVA SIRIA VIA MORELIA FCA EL  
Ciudad, Depart. PARAISO SEDE TIERRA DE SABIOS  
PEREIRA, RISARALDA (CO)

## DATOS DEL PROVEEDOR

Razón Social DAVID ALEJANDRO RIOS HURTADO  
Nombre Comercial  
NIT 1088260912  
Obligación NO APLICA  
Email davidalejandrrios1988@gmail.com  
Teléfono 3127041452  
Dirección BULEVAR DEL NORTE CR 10 52 D 88  
Ciudad, Depart. DOSQUEBRADAS, RISARALDA (CO)

| No | REF  | DESCRIPCIÓN           | CANT | U/M | PRECIO         | IMP | SUBTOTAL       | TOTAL ITEM     |
|----|------|-----------------------|------|-----|----------------|-----|----------------|----------------|
| 1  | F 12 | PROFESOR DE ED FISICA | 1    | EA  | \$3,400,000.00 |     | \$3,400,000.00 | \$3,400,000.00 |
| 1  |      |                       |      |     |                |     |                |                |
|    |      |                       |      |     | Subtotal       |     | \$3,400,000.00 |                |
|    |      |                       |      |     | ICA            |     | \$42,500.00    |                |
|    |      |                       |      |     | TOTAL          |     | \$3,357,500.00 |                |

Unidades de medida; EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA PROVEEDOR



Pereira, noviembre 30 de 2024

FUNDACION CANES  
NIT: 900.312.087

DEBE A:

DAVID ALEJANDRO RIOS HURTADO  
C.C. 1.088.260.912

LA SUMA DE:  
**\$ 3.400.000**

POR CONCEPTO DE:

**APOYO EN EL AREA COMO LICENCIADO EN EDUCACION FISICA Y  
RECREACION DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO, 25 DE OCTUBRE AL  
24 DE NOVIEMBRE DEL 2024**

Atentamente,



DAVID ALEJANDRO RIOS HURTADO  
C.C. 1.088.260.912  
Cel. 3113028219

# CONSULTA EMPLEADO

|                          |                                                          |
|--------------------------|----------------------------------------------------------|
| RAZÓN SOCIAL             | DAVID ALEJANDRO RIOS HURTADO                             |
| IDENTIFICACIÓN APORTANTE | CC-1088260912                                            |
| SUCURSAL                 | 1                                                        |
| FECHA PAGO               | 2024-11-29                                               |
| IDENTIFICACIÓN EMPLEADO  | CC-1088260912                                            |
| NOMBRE EMPLEADO          | DAVID ALEJANDRO RIOS HURTADO                             |
| EPS                      | NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.                    |
| AFP                      | Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES      |
| CAJA COMPENSACIÓN        | Sin CCF                                                  |
| ARL                      | ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS                       |
| NÚMERO PLANILLA          | 31729505                                                 |
| REFERENCIA PAGO(PIN)     |                                                          |
| TIPO PLANILLA            | I                                                        |
| PERÍODO PENSIÓN          | 2024-11                                                  |
| PERÍODO SALUD            | 2024-11                                                  |
| TIPO COTIZANTE           | Independiente voluntario al sistema de riesgos laborales |
| SUBTIPO COTIZANTE        | Sin Subtipo                                              |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA      | 0                                                        |
| NOVEDAD INGRESO INICIAL  |                                                          |
| NOVEDAD INGRESO FINAL    |                                                          |

| ING | Fecha ING | RET | Fecha RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | Fecha VSP | VTE | VST | SLN | Fecha Sin Inicio | Fecha Sin Fin | IGE | Fecha Ige Inicio | Fecha Ige Fin | LMA | Fecha LMA | Fecha LMA Fin | VAC | Fecha Vac Inicio | Fecha Vac Fin | AVP | VCT | Fecha VCT Inicio | Fecha VCT Fin | IRL | Fecha IRL Inicio | Fecha IRL Fin |
|-----|-----------|-----|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|-----|------------------|---------------|-----|------------------|---------------|-----|-----------|---------------|-----|------------------|---------------|-----|-----|------------------|---------------|-----|------------------|---------------|
|     |           |     |           |     |     |     |     |     |           |     | X   |     |                  |               |     |                  |               |     |           |               |     |                  |               |     |     |                  | 0             |     |                  |               |

## SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

| Días Cot | IBC       | Tarifa    | Cot. Obligatoria | Cot. Voluntaria |           | Total      | Fondo de Solidaridad de | Fondo de Subsistencia | Valor no retenido |
|----------|-----------|-----------|------------------|-----------------|-----------|------------|-------------------------|-----------------------|-------------------|
|          |           |           |                  | Afiliado        | Aportante |            |                         |                       |                   |
| 30       | 4.320.000 | 0,1600000 | \$ 691.200       | \$ 0            | \$ 0      | \$ 691.200 | \$ 0                    | \$ 0                  | \$ 0              |

## SISTEMA GENERAL DE SALUD

| Días Cot | IBC       | Tarifa    | Cot. Obligatoria | UPC adicional | Incapacidades E.G   |       | Licencias de Maternidad o |       |
|----------|-----------|-----------|------------------|---------------|---------------------|-------|---------------------------|-------|
|          |           |           |                  |               | Número Autorización | Valor | Número Autorización       | Valor |
| 30       | 4.320.000 | 0,1250000 | \$ 540.000       | \$ 0          | 0                   | \$ 0  | 0                         | \$ 0  |

## SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

| Días Cot | IBC       | Tarifa    | Cot. Obligatoria | Código de centro de trabajo |
|----------|-----------|-----------|------------------|-----------------------------|
| 30       | 4.320.000 | 0,0243600 | \$ 105.300       | 3961001                     |

## APORTES PARAFISCALES

| Días Cot | Caja de Compensación Familiar |           |                  | Sena |           |                  | ICBF      |                  | ESAP      |      | MIN DE EDUCACIÓN |                  |
|----------|-------------------------------|-----------|------------------|------|-----------|------------------|-----------|------------------|-----------|------|------------------|------------------|
|          | IBC                           | Tarifa    | Cot. Obligatoria | IBC  | Tarifa    | Cot. Obligatoria | Tarifa    | Cot. Obligatoria | Tarifa    | Cot. | Tarifa           | Cot. Obligatoria |
| 0        | 0                             | 0,0000000 | \$ 0             | 0    | 0,0000000 | \$ 0             | 0,0000000 | \$ 0             | 0,0000000 | \$ 0 | 0,0000000        | \$ 0             |

## TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

| Pensión    | Salud      | Riesgos    | Parafiscales | Total        |
|------------|------------|------------|--------------|--------------|
| \$ 691.200 | \$ 540.000 | \$ 105.300 | \$ 0         | \$ 1.336.500 |



DETALLE PLANILLA  
OPERADOR DE INFORMACIÓN

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| <div>Razón social: DAVID ALEJANDRO RIOS HURTADO</div> <div>Identificación: CC-1088260912</div> <div>Código dependencia o sucursal: 1</div> <div>Nombre dependencia o sucursal: INDEPENDIENTE</div> <div>Fecha de generación del reporte: 2024-11-29</div> <div>Fecha límite de pago: 2024-12-04</div> <div>Fecha de pago: 2024-11-29</div> <div>Pagada por: BANCO DAVIVIENDA</div> <div>Período pensión: 2024-11</div> <div>Período salud: 2024-11</div> <div>Referencia de pago (PIN):</div> <div>Tipo de planilla: I</div> <div>Clase de planilla: Normal</div> <div>Número de la planilla: 31729505</div> | Pagada |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT       | NOMBRE                                              | NÚMERO DE AFILIADOS | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR | <a href="#">SELECCIONAR TODOS</a> / <a href="#">SELECCIONAR NINGUNO</a> |
|----------------|-----------|-----------------------------------------------------|---------------------|-------------------|--------------------|-----------------|---------------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------|
| 25-14          | 900336004 | Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES | 1                   | \$0               | \$0                | \$0             | \$691.200                 | \$691.200   | <input checked="" type="checkbox"/>                                     |
| EPS037         | 900156264 | NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.               | 1                   | \$0               | \$0                | \$0             | \$540.000                 | \$540.000   | <input checked="" type="checkbox"/>                                     |
| 14-23          | 860011153 | ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS                  | 1                   | \$0               | \$0                | \$0             | \$105.300                 | \$105.300   | <input checked="" type="checkbox"/>                                     |
| GRAN TOTAL     |           |                                                     |                     | \$0               | \$0                | \$0             | \$1.336.500               | \$1.336.500 |                                                                         |

Imprimir

Descargar Resumen

**FUNDACIÓN CANES  
CENTRO DE ESTIMULACIÓN**

**INFORME DE EJECUCIÓN**

**PERIODO: DEL 25 DE OCTUBRE AL 24 DE NOVIEMBRE DEL 2024**

**ÁREA DE ACTIVIDAD FÍSICA,  
RECREACIÓN Y DEPORTE**

**DAVID ALEJANDRO RÍOS HURTADO**

C.C. 1.088.260.912

**PROFESIONAL EN CIENCIAS DEL DEPORTE  
Y LA RECREACIÓN U.T.P**



**INFORME DE ACTIVIDADES DEL PROFESIONAL EN CIENCIAS DEL  
DEPORTE Y LA RECREACIÓN  
DEL 25 DE OCTUBRE AL 24 DE NOVIEMBRE DEL 2024**

**1. OBJETO DEL CONTRATO**

Prestar los servicios como profesional en Ciencias del Deporte y la Recreación para realizar apoyo en la atención de los usuarios de la Alcaldía de Pereira que se encuentran bajo el cuidado y la protección integral de la Fundación Canes Centro de Rehabilitación ecuestre de Risaralda.

**2. ACTIVIDADES REALIZADAS**

A continuación, se presenta las actividades realizadas, por cada alcance del contrato.

**2.1 Alcance del Contrato**

**Promocionar en los adultos mayores integración, mejor comunicación, mejorar el estilo de vida saludable a los adultos mayores.**

**Integrar, promover la participación en las diferentes actividades físicas y recreativas, escuchar interactuar en diferentes roles con cada uno de los adultos y direccionar una serie de ejercicios que mejoren el estilo de vida de los adultos.**

Durante el presente periodo se realizaron las siguientes actividades, para cumplir con el presente alcance contractual:

- 2 sesiones de ejercicio físico personalizado realizadas los días 30 de octubre y 12 de noviembre, con el objetivo de mantener y/o mejorar la amplitud del movimiento articular de los adultos mayores que presentan movilidad reducida.
- 1 sesión de flexibilidad ejecutada el día 31 de octubre, con el propósito de mantener y/o mejorar la funcionalidad de los beneficiarios.
- 4 sesiones de valoración individual desarrolladas los días 06,07,08 y 13 de noviembre, con el fin de identificar el grado de dependencia y riesgo de caídas de los usuarios
- 1 capacitación sobre higiene postural realizada el día 19 de noviembre, con el propósito Prevenir posibles lesiones en los empleados por medio de un taller teórico practico de higiene postural.



## **CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES**

- 1 sesión de mantenimiento muscular llevada a cabo el día 20 de noviembre, con el objetivo de mantener y/o mejorar la condición física de los adultos mayores.

### **2.2 Alcance del contrato**

#### **Brindar apoyo y orientación de la importancia de realizar actividad física a los adultos mayores de la Fundación.**

Durante el presente periodo se le ha dado cumplimiento a la presente obligación contractual con el desarrollo de las diferentes actividades planeadas y ejecutadas con la población adulta mayor, en las cuales se les ha orientado de la importancia de la práctica del ejercicio físico, la recreación y el deporte, para tener una calidad de vida física, mental y social en óptimas condiciones, se les recomienda realizar 150 minutos de actividad física a la semana, divididos en 5 días de 30 minutos de cada uno, con actividades tales como bailar, caminar, bicicleta de spinning, o ejercicios de movilidad articular y estiramiento muscular.

También participar en actividades ludicorecreativas con el propósito de mejorar las relaciones interpersonales, mejorar la convivencia y aprovechar el tiempo libre.

Cabe resaltar que este alcance se cumplió en el desarrollo de las sesiones ejecutadas los días 30 y 31 de octubre y 06,07,08, 12, 13 y 20 de noviembre del presente año, en dónde se realizó apoyo y orientación de la importancia de realizar actividad física.

### **2.3 Alcance del contrato**

#### **Orientar y promover la participación de las actividades físicas y recreativas al adulto mayor en beneficio de su salud.**

Como se mencionó anteriormente en el desarrollo de las diferentes actividades se realiza promoción de la actividad física como herramienta fundamental en el mejoramiento de la calidad de vida y en la prevención de la enfermedad de los adultos mayores institucionalizados en la fundación Canes.

Durante la ejecución de cada una de las actividades comprendidas entre el 25 de octubre y el 24 de noviembre, se realiza promoción de la práctica del ejercicio físico, la recreación y el deporte para el mejoramiento de la calidad de vida, se realizó promoción los días 30 y 31 de octubre y 06,07,08, 12, 13 y 20 de noviembre del presente año.



#### **2.4 Alcance del contrato**

**Presentar informe de actividades a la administración de la Fundación CANES, con sus respectivos anexos: (registro de actividades, registro fotográfico, cuenta de cobro y pago de seguridad social).**

Durante este periodo, se realizó una (1) actividad sobre realización de informe, la cual permite exponer y valorar de forma cuantitativa y cualitativa las actividades desarrolladas durante este periodo; como también los alcances obtenidos mediante la ejecución de estas.

El soporte de estas actividades con su respectivo registro fotográfico reposa cada una en el registro de actividades realizadas, anexo al archivo del presente informe.

### **3. REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES**

- Se presenta informe en medio digital (email)
- Se presenta formato de actividades realizadas en medio digital (email)
- Se presenta registro fotográfico en medio digital. (email)
- Se presenta pago de seguridad social. (Salud, pensión y ARL)

### **4. OBSERVACIONES**

Durante el desarrollo de las actividades no se presentó ninguna novedad, los adultos mayores finalizaron estables.

Los días 8 y 21 de noviembre se participo de dos (2) reuniones de equipo de trabajo en las instalaciones de la fundación CANES, en las cuales se discutieron temas tales como, cronogramas de trabajo, valoraciones individuales, fechas de celebración de la navidad, capacitaciones, entre otras. (Ver registro fotográfico).



Firma \_\_\_\_\_

**DAVID ALEJANDRO RÍOS HURTADO**  
**PROFESIONAL EN CIENCIAS DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN U.T.P**  
**C.C. 1.088.260.912 DE PEREIRA**  
**TEL: 3113029219**



## CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                  |                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| <b>C.B. A</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Fundación Canes Centro de Rehabilitación Ecuestre de Rda.</b> |                       |
| <b>Fecha de actividad</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 30/10/2024                                                       | <b>Hora:</b> 02:00 pm |
| <b>Lugar de actividad</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Sec. Nueva Siria, Vía Morelia, Fca. el Paraíso.                  |                       |
| <b>Temas de la actividad</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Sesión de ejercicio personalizado                                |                       |
| <b>Objetivos:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                  |                       |
| <ul style="list-style-type: none"><li>- Prevenir el anquilosamiento articular de los adultos mayores, por medio de una sesión de ejercicio físico personalizado.</li><li>- Mantener o mejorar la movilidad articular.</li><li>- Prevenir la rigidez y el anquilosamiento de las articulaciones.</li><li>- Fortalecer los músculos que rodean las articulaciones.</li><li>- Fomentar la flexibilidad y el rango de movimiento.</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                  |                       |
| <b>Metodología:</b> la sesión se desarrolla de manera personalizada.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                  |                       |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Calentamiento (10 minutos):<ul style="list-style-type: none"><li>- Movilidad articular suave: Realizar movimientos circulares lentos y controlados de las principales articulaciones: cuello, hombros, codos, muñecas, caderas, rodillas y tobillos. Este tipo de movimientos aumenta la lubricación de las articulaciones y prepara el cuerpo para el ejercicio.</li><li>- Marcha suave: Caminar en el lugar o hacer desplazamientos ligeros durante 3-5 minutos, utilizando movimientos de brazos y piernas de manera natural. Esto eleva la temperatura corporal y mejora la circulación sanguínea en las extremidades.</li></ul></li><li>• Fase central: Ejercicios de movilidad y fortalecimiento articular (25-30 minutos): Ejercicios personalizados según las articulaciones más afectadas:<ul style="list-style-type: none"><li>- Movilidad de cuello y cervicales: Realizar inclinaciones suaves de la cabeza hacia adelante, atrás y a los lados, además de rotaciones controladas para mantener la flexibilidad del cuello.</li><li>- Ejercicio de hombros y brazos: Realizar rotaciones hacia adelante y hacia atrás, primero con ambos hombros al mismo tiempo, luego de manera alternada. Esto ayuda a mantener la movilidad de la articulación del hombro.</li><li>- Flexión y extensión de brazos: Sentado o de pie, elevar los brazos hacia el frente hasta la altura de los hombros y luego bajarlos, manteniendo los codos rectos.</li><li>- Flexión y extensión de codos: Flexionar y extender los codos lentamente con o sin peso (ligeros, como botellas de agua pequeñas) para fortalecer los músculos del brazo y mejorar la movilidad.</li><li>- Rotación de muñecas: Girar las muñecas en ambas direcciones durante 20-30 segundos para mantener su flexibilidad.</li><li>- Elevación de rodillas: Sentado en una silla, levantar una rodilla hacia el pecho y luego bajarla lentamente. Repetir con la otra pierna. Esto mejora la movilidad de las caderas.</li></ul></li></ul> |                                                                  |                       |



## **CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES**

- Rotaciones de cadera: Realizar rotaciones suaves con las caderas en posición de pie, manteniéndose apoyado en una silla si es necesario para evitar perder el equilibrio.
- Extensiones de rodilla sentado: Sentado en una silla, levantar una pierna y extenderla, luego bajarla suavemente sin tocar el suelo. Alternar con la otra pierna.
- Flexión de rodilla: De pie, sujetarse de una silla y llevar el talón hacia los glúteos (sin llegar a forzar), manteniendo la estabilidad. Este ejercicio mejora el rango de movimiento de la rodilla.
- Rotaciones de tobillo: Sentado o acostado, elevar una pierna y rotar el tobillo en círculos en ambas direcciones. Esto mantiene la flexibilidad y la movilidad de los tobillos.
- Flexión y extensión de pies: Realizar movimientos de flexión plantar y dorsiflexión (apuntar los dedos hacia adelante y luego hacia arriba). Es clave para mantener la movilidad y prevenir rigidez en los pies.
- Vuelta a la calma y estiramientos (10-15 minutos):
  - Estiramiento de cuádriceps y isquiotibiales para las rodillas.
  - Estiramientos de hombros, tríceps y pectorales para los brazos y el pecho.
  - Estiramiento de pantorrillas y tobillos.
  - Respiración profunda: Realizar ejercicios de respiración diafragmática para bajar la frecuencia cardíaca y relajar los músculos.
- Ejercicio de relajación articular: Movimientos muy suaves de las articulaciones trabajadas para eliminar tensiones.

**Asistentes:** Adultos mayores institucionalizados.



## CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                  |                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| <b>C.B. A</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Fundación Canes Centro de Rehabilitación Ecuestre de Rda.</b> |                       |
| <b>Fecha de actividad</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 31/10/2024                                                       | <b>Hora:</b> 09:00 am |
| <b>Lugar de actividad</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Sec. Nueva Siria, Vía Morelia, Fca. el Paraíso.                  |                       |
| <b>Temas de la actividad</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Sesión de flexibilidad.                                          |                       |
| <b>Objetivo:</b><br>Mantener y/o mejorar la funcionalidad de los adultos mayores, por medio de una sesión de flexibilidad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                  |                       |
| <b>Temas desarrollados:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Flexibilidad.</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                  |                       |
| <b>Metodología:</b><br><br><b>Fase inicial:</b> se realiza movilidad articular caudal craneal (15 repeticiones cada articulación) y estiramiento de los grandes grupos musculares (15 segundos por músculo). (Duración 10 minutos).<br><b>Fase central:</b> Se realiza Flexibilidad estática, en donde los usuarios realizan un estiramiento de músculos y tendones por sí mismo sin movimiento, en posición fija. Cada elongación debe durar al menos 20 segundos.<br>1-Sentados, se estira la pierna derecha realizando flexión de pie (punta de los pies apuntando hacia el cuerpo, se sostiene y se cambia de pierna).<br>2-Lumbares. Sentados se estira una pierna y encoge la otra cogiendo la rodilla y tirando de ella hacia el pecho. La pierna estirada no debe levantarse del suelo. Se cambia de pierna.<br>3.-Abductores. De pie, se abren las piernas estiradas y se inclina el torso hacia delante, sin doblar las rodillas. Se estira los brazos y se intenta tocar con las manos la punta de los pies.<br>4-Zancada. Una pierna se adelanta, como en las zancadas normales, con la rodilla en 90 grados y la otra está estirada hacia atrás. Cambiar de lado.<br>5-Columna vertebral: de pie con tobillos y pies separados aproximadamente 10 centímetros. Se flexionan las rodillas inclinando el tronco hacia delante al mismo tiempo que se ponen las manos en el suelo. Mantén el cuello, el dorso y la región lumbar alineados, sin separar los talones del suelo.<br>6-Cuadriceps: de pie con las rodillas ligeramente flexionadas y los pies separados a la altura de la cadera llevar el talón al glúteo y cogerlo con la mano mientras se sostiene de una silla para evitar perder el equilibrio.<br>7- isquiotibiales y gemelos se colocan las manos contra el espaldar de una silla se flexiona la pierna que queda delante y la pierna que se tiene en la parte de atrás se estira lo más lejos posible siempre teniendo el talón pegado en el piso.<br>8- brazos: se suben los brazos entrelazados y se mantienen en esta posición durante 15 a 20 segundos de esta forma se estira los tríceps es decir la parte de atrás de los brazos y también se estira la espalda. |                                                                  |                       |



## **CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES**

9-Triceps: en posición de pie o sentados con la espalda recta y la mirada al frente se eleva un brazo, doblarlo (colocando el antebrazo detrás de la cabeza) y empujándolo hacia abajo hacia la espalda con la otra mano mantener esta postura durante 15 segundos y cambiar de brazo.

10-Hombro: con la espalda recta en posición de pie o sentados llevar el brazo estirado hacia el otro por delante del pecho y sujetarlo con el otro brazo mientras se mantiene esta postura.

11-Extensores y flexores de la mano: en posición de pie con la espalda recta estirar al máximo un brazo con la Palma hacia adelante y con la otra mano 6 tiran los dedos mantener esta posición y luego cambiar de brazo

12-brazos: en posición de pie con la espalda recta con los brazos tendidos de forma horizontal, cruzarlos delante del pecho, manteniéndolos extendidos, llevándolos hacia arriba hasta que se toquen las manos.

Duración 35-40 minutos).

**Fase final:** Se realiza la vuelta a la calma por medio de ejercicios de respiración, caminata y estiramientos musculares. (Duración 10 minutos).

**Asistentes:** Adultos mayores institucionalizados.

## CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                  |                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| <b>C.B. A</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Fundación Canes Centro de Rehabilitación Ecuestre de Rda.</b> |                       |
| <b>Fecha de actividad</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 06/11/2024                                                       | <b>Hora:</b> 01:00 pm |
| <b>Lugar de actividad</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Sec. Nueva Siria, Vía Morelia, Fca. el Paraíso.                  |                       |
| <b>Temas de la actividad</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Valoración individual.                                           |                       |
| <b>Objetivos:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                  |                       |
| Identificar el grado de independencia y el riesgo de caídas de los adultos mayores, por medio de una valoración individual de la escala de Barthel Tinetti y PAR-Q.                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                  |                       |
| <b>Temas desarrollados:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                  |                       |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Actividades básicas de la vida diaria (ABVD).</li><li>• Independencia.</li><li>• Riesgo de caída.</li><li>• Escala de Tinetti.</li><li>• Escala de Barthel.</li><li>• Marcha.</li><li>• Equilibrio.</li><li>• Par-q.</li></ul>                                                                                                                                                                                            |                                                                  |                       |
| <b>Metodología:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                  |                       |
| Se desarrolla una valoración individual de los adultos mayores institucionalizados, en la cual se diligencia las escalas de Barthel, Tinetti y el cuestionario para la práctica de ejercicio físico PAR-Q, esta valoración se realiza por medio de una entrevista individual con los usuarios funcionales y en buen estado cognitivo, y con aquellos que no presentan estas características se solicita información de los cuidadores y auxiliares de enfermería. |                                                                  |                       |
| <b>Asistentes:</b> Adultos mayores institucionalizados.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                  |                       |



## **CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                  |                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| <b>C.B. A</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Fundación Canes Centro de Rehabilitación Ecuestre de Rda.</b> |                       |
| <b>Fecha de actividad</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 07/11/2024                                                       | <b>Hora:</b> 08:00 am |
| <b>Lugar de actividad</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Sec. Nueva Siria, Vía Morelia, Fca. el Paraíso.                  |                       |
| <b>Temas de la actividad</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Valoración individual.                                           |                       |
| <b>Objetivos:</b><br><br>Identificar el grado de independencia y el riesgo de caídas de los adultos mayores, por medio de una valoración individual de la escala de Barthel Tinetti y PAR-Q.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                  |                       |
| <b>Temas desarrollados:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Actividades básicas de la vida diaria (ABVD).</li><li>• Independencia.</li><li>• Riesgo de caída.</li><li>• Escala de Tinetti.</li><li>• Escala de Barthel.</li><li>• Marcha.</li><li>• Equilibrio.</li><li>• Par-q.</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                  |                       |
| <b>Metodología:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Se desarrolla una valoración individual de los adultos mayores institucionalizados, en la cual se diligencia las escalas de Barthel, Tinetti y el cuestionario para la práctica de ejercicio físico PAR-Q, esta valoración se realiza por medio de una entrevista individual con los usuarios funcionales y en buen estado cognitivo, y con aquellos que no presentan estas características se solicita información de los cuidadores y auxiliares de enfermería.</li></ul> |                                                                  |                       |
| <b>Asistentes:</b> Adultos mayores institucionalizados.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                  |                       |

## **CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                  |                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| <b>C.B. A</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Fundación Canes Centro de Rehabilitación Ecuestre de Rda.</b> |                       |
| <b>Fecha de actividad</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 08/11/2024                                                       | <b>Hora:</b> 08:00 am |
| <b>Lugar de actividad</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Sec. Nueva Siria, Vía Morelia, Fca. el Paraíso.                  |                       |
| <b>Temas de la actividad</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Valoración individual.                                           |                       |
| <b>Objetivos:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                  |                       |
| Identificar el grado de independencia y el riesgo de caídas de los adultos mayores, por medio de una valoración individual de la escala de Barthel Tinetti y PAR-Q.                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                  |                       |
| <b>Temas desarrollados:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                  |                       |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Actividades básicas de la vida diaria (ABVD).</li><li>• Independencia.</li><li>• Riesgo de caída.</li><li>• Escala de Tinetti.</li><li>• Escala de Barthel.</li><li>• Marcha.</li><li>• Equilibrio.</li><li>• Par-q.</li></ul>                                                                                                                                                                                            |                                                                  |                       |
| <b>Metodología:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                  |                       |
| Se desarrolla una valoración individual de los adultos mayores institucionalizados, en la cual se diligencia las escalas de Barthel, Tinetti y el cuestionario para la práctica de ejercicio físico PAR-Q, esta valoración se realiza por medio de una entrevista individual con los usuarios funcionales y en buen estado cognitivo, y con aquellos que no presentan estas características se solicita información de los cuidadores y auxiliares de enfermería. |                                                                  |                       |
| <b>Asistentes:</b> Adultos mayores institucionalizados.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                  |                       |



## CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                  |                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| <b>C.B. A</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Fundación Canes Centro de Rehabilitación Ecuestre de Rda.</b> |                       |
| <b>Fecha de actividad</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 12/11/2024                                                       | <b>Hora:</b> 02:00 pm |
| <b>Lugar de actividad</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Sec. Nueva Siria, Vía Morelia, Fca. el Paraíso.                  |                       |
| <b>Temas de la actividad</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Sesión de ejercicio personalizado.                               |                       |
| <b>Objetivo:</b> Prevenir la atrofia muscular en los adultos mayores, a través de una sesión de ejercicio físico personalizado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                  |                       |
| <b>Metodología:</b> La sesión se llevará a cabo de manera personalizada con los adultos mayores que presentan movilidad reducida.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                  |                       |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Calentamiento (5-10 minutos)<ul style="list-style-type: none"><li>- Marcha en la silla: Siéntate erguido y marcha en el lugar levantando las rodillas alternadamente. Esto ayuda a aumentar la circulación y preparar los músculos.</li><li>- Rotaciones de hombros: Con los brazos relajados a los lados, realiza rotaciones hacia adelante y hacia atrás para soltar la tensión en los hombros.</li><li>- Rotaciones de cuello: Inclina suavemente la cabeza hacia un lado y luego hacia el otro, manteniendo cada posición por unos segundos. Luego, realiza rotaciones lentas de la cabeza en ambas direcciones.</li></ul></li><li>• Ejercicios de Flexibilidad (10-15 minutos)<ul style="list-style-type: none"><li>- Estiramiento de piernas: Extiende una pierna hacia adelante y toca los dedos del pie con la mano opuesta. Mantén la posición por 15-30 segundos y luego cambia de pierna.</li><li>- Estiramiento de brazos: Cruza un brazo sobre el pecho y usa el otro brazo para presionar suavemente el brazo estirado hacia el pecho. Mantén por 15-30 segundos y luego cambia de brazo.</li><li>- Giro del torso: Coloca las manos en la parte posterior de la cabeza y gira lentamente el torso hacia la derecha, mantén por unos segundos, luego gira hacia la izquierda.</li></ul></li><li>• Vuelta a la calma (5-10 minutos)<ul style="list-style-type: none"><li>- Respiración profunda: Siéntate con la espalda recta y respira profundamente por la nariz, mantén la respiración unos segundos y exhala lentamente por la boca. Repite 5-10 veces.</li></ul></li><li>• Estiramientos suaves: Realiza estiramientos suaves para los músculos que hayas trabajado, enfocándote en la relajación y la reducción de la tensión.</li></ul> |                                                                  |                       |
| <b>Asistentes:</b> Adultos mayores institucionalizados.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                  |                       |

## **CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                  |                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| <b>C.B. A</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Fundación Canes Centro de Rehabilitación Ecuestre de Rda.</b> |                       |
| <b>Fecha de actividad</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 13/11/2024                                                       | <b>Hora:</b> 10:30 am |
| <b>Lugar de actividad</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Sec. Nueva Siria, Vía Morelia, Fca. el Paraíso.                  |                       |
| <b>Temas de la actividad</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Valoración individual.                                           |                       |
| <b>Objetivos:</b><br><br>Identificar el grado de independencia y el riesgo de caídas de los adultos mayores, por medio de una valoración individual de la escala de Barthel Tinetti y PAR-Q.                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                  |                       |
| <b>Temas desarrollados:</b><br><br><ul style="list-style-type: none"><li>• Actividades básicas de la vida diaria (ABVD).</li><li>• Independencia.</li><li>• Riesgo de caída.</li><li>• Escala de Tinetti.</li><li>• Escala de Barthel.</li><li>• Marcha.</li><li>• Equilibrio.</li><li>• Par-q.</li></ul>                                                                                                                                                                                    |                                                                  |                       |
| <b>Metodología:</b><br><br>Se desarrolla una valoración individual de los adultos mayores institucionalizados, en la cual se diligencia las escalas de Barthel, Tinetti y el cuestionario para la práctica de ejercicio físico PAR-Q, esta valoración se realiza por medio de una entrevista individual con los usuarios funcionales y en buen estado cognitivo, y con aquellos que no presentan estas características se solicita información de los cuidadores y auxiliares de enfermería. |                                                                  |                       |
| <b>Asistentes:</b> Adultos mayores institucionalizados.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                  |                       |



## CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                  |                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| <b>C.B. A</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Fundación Canes Centro de Rehabilitación Ecuestre de Rda.</b> |                       |
| <b>Fecha de actividad</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 19/01/2024                                                       | <b>Hora:</b> 10:00 am |
| <b>Temas de la actividad</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Capacitación de higiene postural.                                |                       |
| <b>Objetivo:</b><br>Prevenir posibles lesiones en los empleados por medio de un taller teórico practico de higiene postural.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                  |                       |
| <b>Temas desarrollados:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Movimientos y posturas,</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                  |                       |
| <b>Metodología:</b><br><br><b>Fase inicial:</b> se realiza el rompehielos "1, 2, 3" con el fin de captar la atención de los participantes para desarrollar la actividad central (Duración 5 minutos).<br><br><b>Fase central:</b> se realiza un taller teórico practico acerca de la higiene postural, las técnicas que se deben adoptar en las diferentes tareas de la vida diaria, tales como barrer, lavar, levantar peso, acostarse, agacharse, entre otras, por medio de una presentación en power point, y posteriormente se realizan ejercicios posturales (Duración 15 minutos)<br><br><b>Fase final:</b> Se realiza la vuelta a la calma por medio de ejercicios de respiración, caminata y estiramientos musculares, y finalmente se realiza la retroalimentación de la actividad, se despejan dudas e inquietudes. (Duración 10 minutos).<br><br><b>Asistentes:</b> Auxiliares de enfermería, cuidadores y personal de oficios varios. |                                                                  |                       |

## CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                  |                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| <b>C.B. A</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Fundación Canes Centro de Rehabilitación Ecuestre de Rda.</b> |                       |
| <b>Fecha de actividad</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 20/11/2024                                                       | <b>Hora:</b> 02:00 pm |
| <b>Lugar de actividad</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sec. Nueva Siria, Vía Morelia, Fca. el Paraíso.                  |                       |
| <b>Temas de la actividad</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Sesión de mantenimiento muscular.                                |                       |
| <b>Objetivos:</b><br>Mantener y/o mejorar la condición física de los adultos mayores, por medio de una sesión de mantenimiento muscular.                                                                                                                                                                                  |                                                                  |                       |
| <b>Temas desarrollados:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Movilidad articular.</li><li>• Mantenimiento muscular.</li><li>• Estiramiento muscular.</li></ul>                                                                                                                                                     |                                                                  |                       |
| <b>Metodología:</b> el grupo estará ubicado en mesa redonda, sentados, atentos y participes a la actividad a desarrollar por el profesional en deportes:                                                                                                                                                                  |                                                                  |                       |
| <b>Fase inicial:</b> Se realiza movilidad articular caudal - craneal (15 repeticiones cada articulación, y estiramiento de los grandes grupos musculares. (15 segundos cada musculo). (Duración 15 minutos).                                                                                                              |                                                                  |                       |
| <b>Fase central:</b> se realizan ejercicios de mantenimiento muscular, utilizando auto cargas (peso del propio peso) y bandas elásticas de diferentes resistencias, con las cuales se realizan ejercicios de contracciones concéntricas e isométricas tanto en miembros superiores como inferiores (Duración 35 minutos). |                                                                  |                       |
| <b>Fase final:</b> Se realizan ejercicios de respiración, vuelta a la calma y estiramientos musculares. (Duración 15 minutos).                                                                                                                                                                                            |                                                                  |                       |
| <b>Asistentes:</b> Adultos mayores institucionalizados.                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                  |                       |

Elaborado y ejecutado por:



**DAVID ALEJANDRO RÍOS HURTADO**  
**c.c 1.088.260.912**  
**PROFESIONAL EN CIENCIAS DEL DEPORTE**  
**Y LA RECREACIÓN U.T.P**



**REGISTRO FOTOGRAFICO**





## **CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES**





## **CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES**



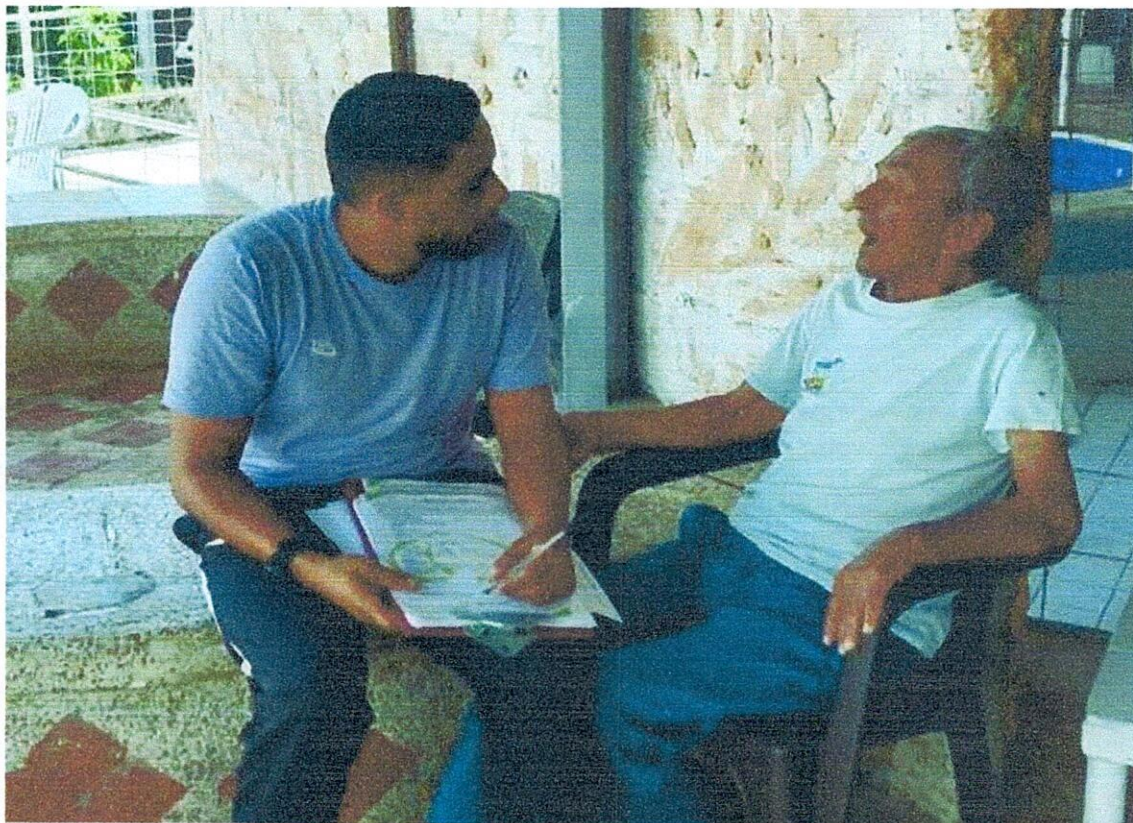


## **CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES**





## **CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES**

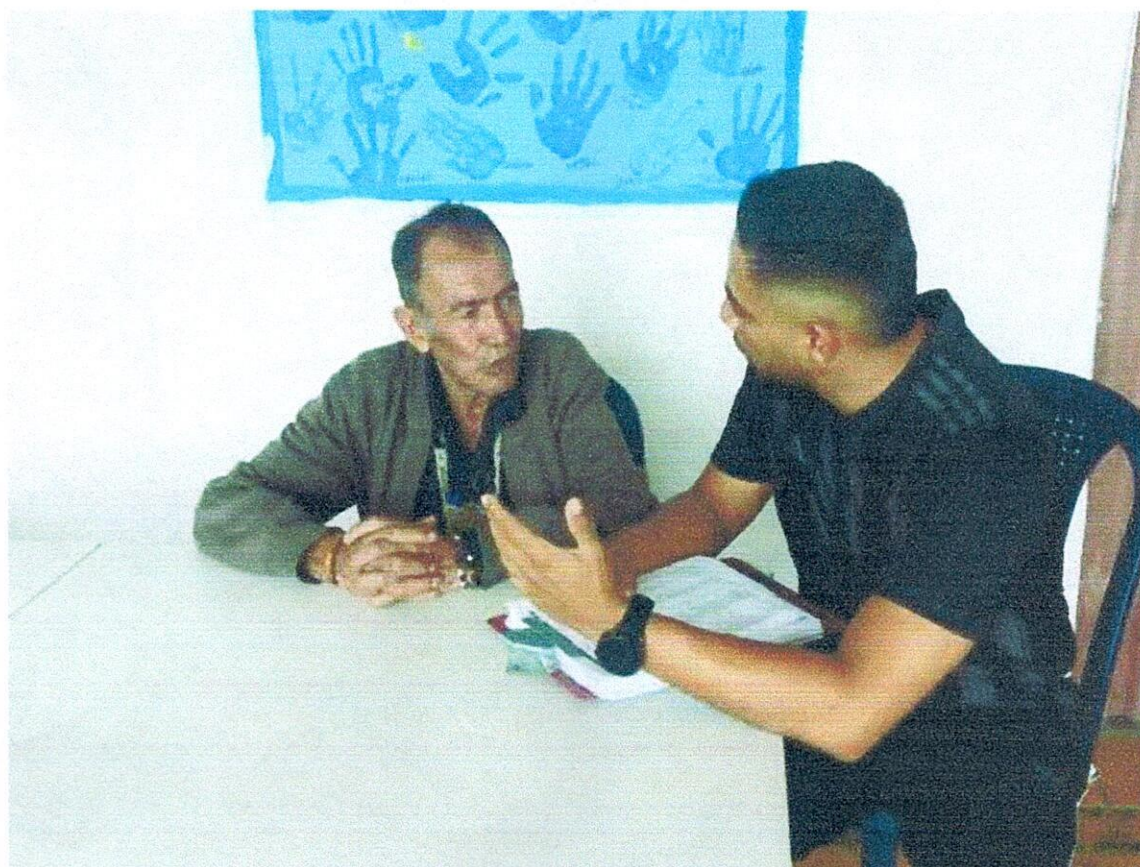








## **CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES**



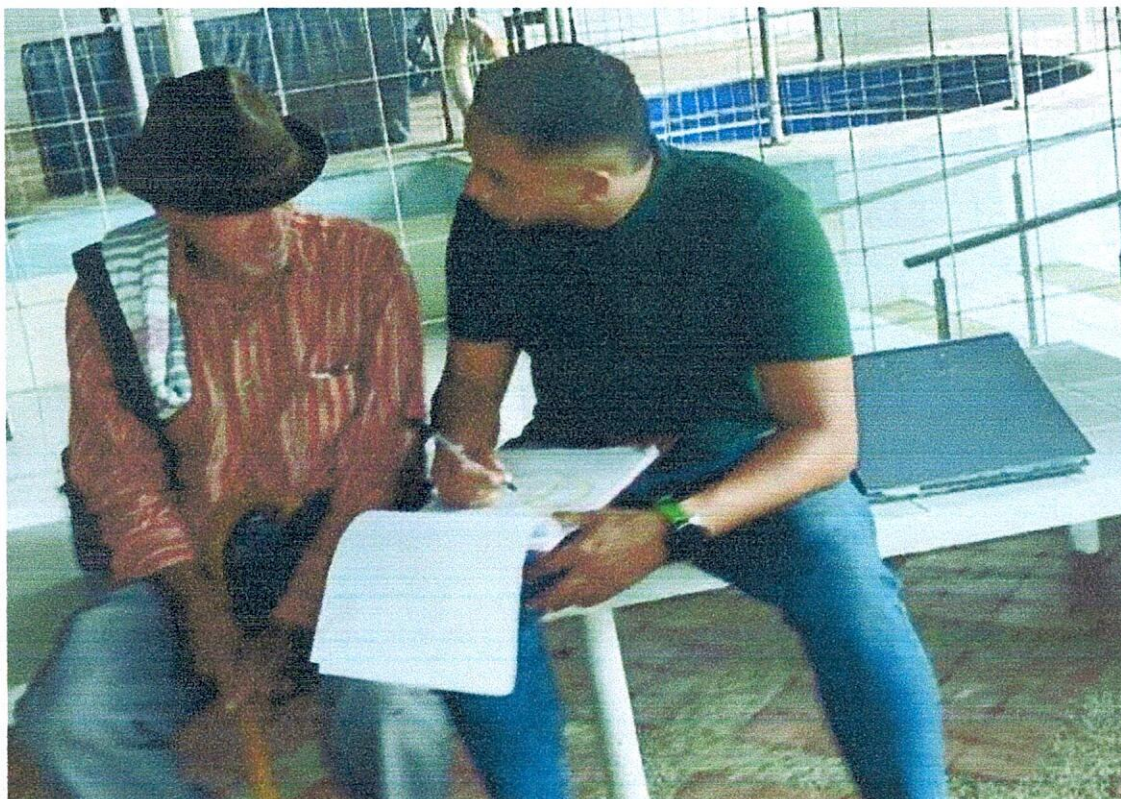
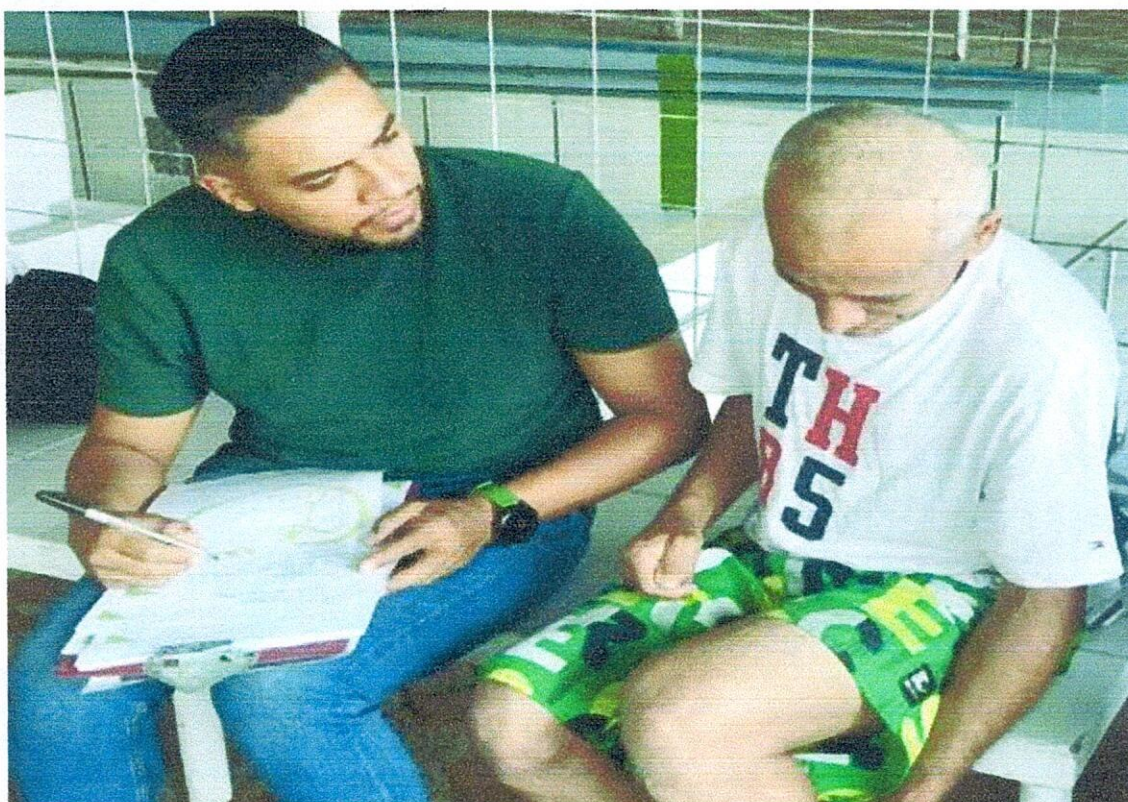


## **CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES**



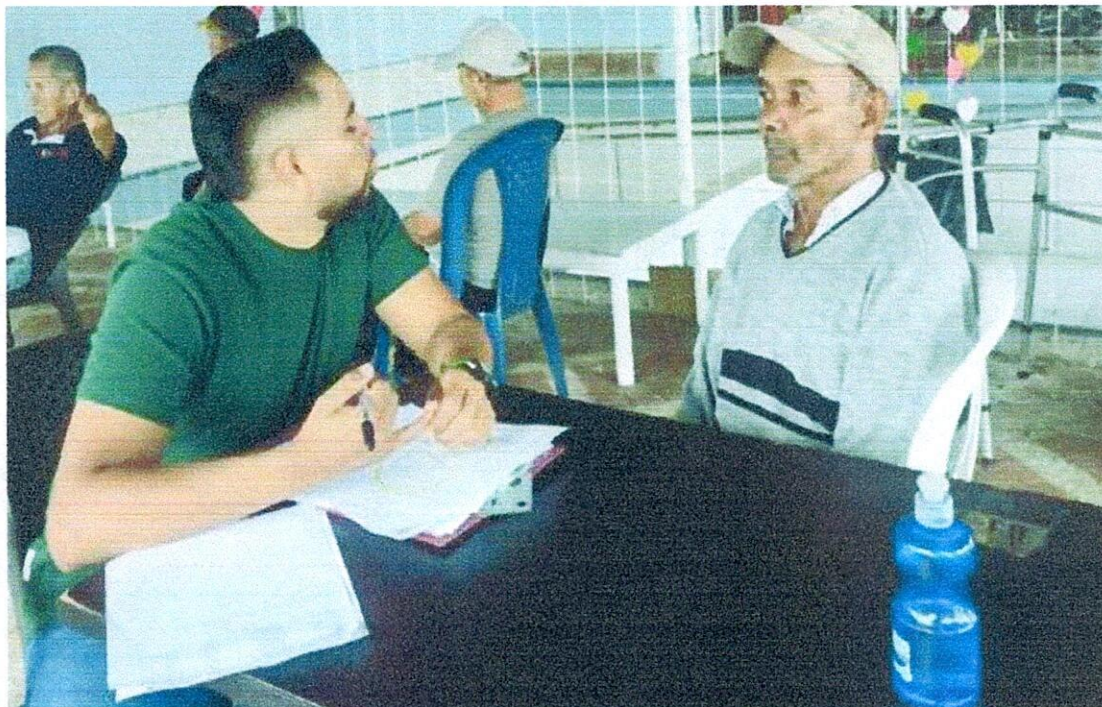
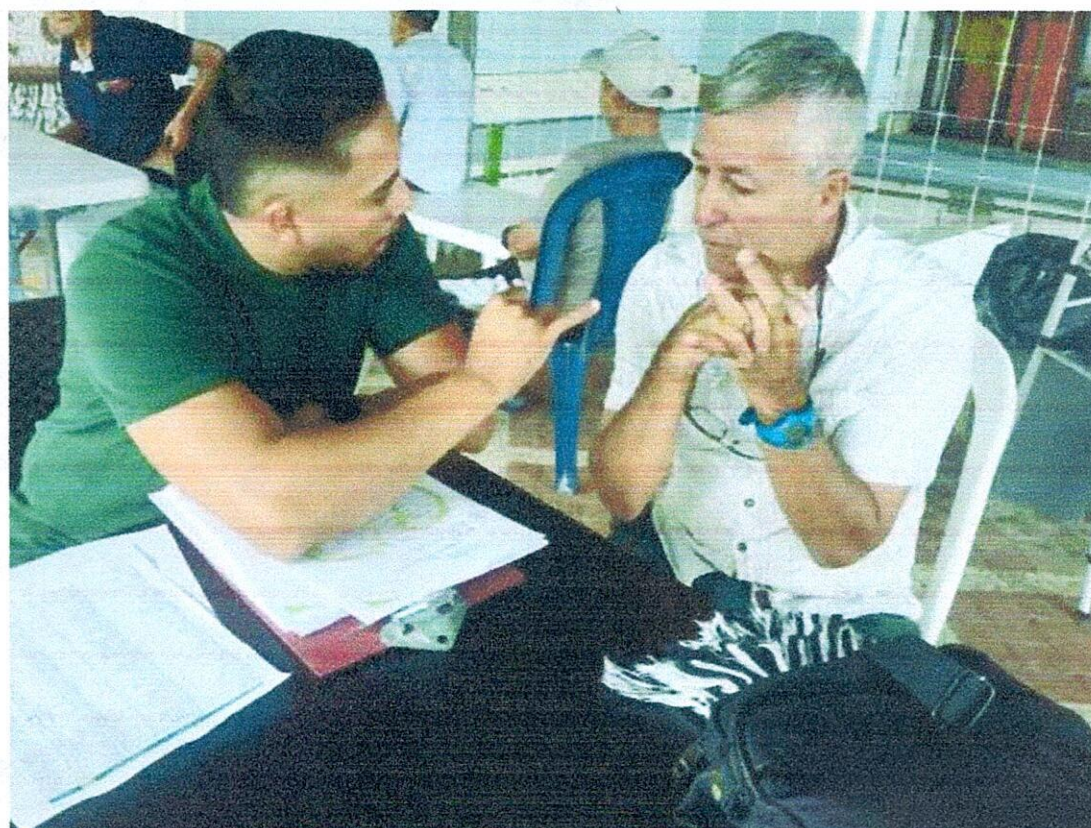


## **CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES**





## **CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES**













## **CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES**





## **CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES**





## **CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES**





## **CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL PARA ADULTOS MAYORES**



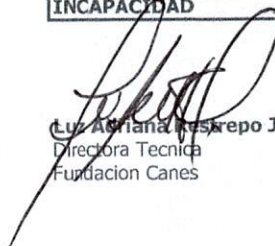


| NOMBRE                 | CARGO              | oct-25<br>V | oct-26<br>S | oct-27<br>D | oct-28<br>L | oct-29<br>M | oct-30<br>M | nov-01<br>V | nov-02<br>S | nov-03<br>D | nov-04<br>L | nov-05<br>M | nov-06<br>M |
|------------------------|--------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Luz Adriana Restrepo J | Directora tecnica  | c           |             |             | c           | c           | c           | c           |             |             |             | c           | c           |
| Cristhian rocha        | psicologo          |             |             |             | c           |             |             | c           |             |             |             |             |             |
| Stella Buritica        | Gerontologa        | C           |             |             |             |             |             | C           |             |             |             |             |             |
| Kennia Arrieta         | Nutricionista      |             |             |             | T           | T           |             | T           |             |             | T           |             | T           |
| Alejandro Rios         | Deportes           |             |             |             |             |             | M           | M           |             |             |             |             | M           |
| Juan Garavito          | Tallerista         | M           |             |             |             | M           |             | M           | M           |             |             | M           |             |
| Marcela Pineda Alvarez | aux administrativa | M           |             |             | M           |             |             | M           |             |             |             |             |             |

| NOMBRE                 | CARGO              | nov-07<br>J | nov-08<br>V | nov-09<br>S | nov-10<br>D | nov-11<br>L | nov-12<br>M | nov-13<br>M | nov-14<br>J | nov-15<br>V | nov-16<br>S | nov-17<br>D | nov-18<br>L |
|------------------------|--------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Luz Adriana Restrepo J | Directora tecnica  | c           | c           | c           |             |             | c           | c           | c           | c           | c           |             | C           |
| Cristhian rocha        | psicologo          |             | c           |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |
| Stella Buritica        | Gerontologa        |             | C           |             |             |             |             |             | C           |             |             |             |             |
| Kennia Arrieta         | Nutricionista      |             |             |             |             |             | T           |             | T           |             |             |             | T           |
| Alejandro Rios         | Deportes           | M           | M           |             |             |             | M           | M           |             |             |             |             |             |
| Juan Garavito          | Tallerista         |             |             |             |             |             |             |             |             |             | M           |             |             |
| Marcela Pineda Alvarez | aux administrativa |             | M           | M           |             | M           | M           |             |             | M           |             |             | M           |

| NOMBRE                 | CARGO              | nov-19<br>M | nov-20<br>M | nov-21<br>J | nov-22<br>V | nov-23<br>S | nov-24<br>D |
|------------------------|--------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Luz Adriana Restrepo J | Directora tecnica  | C           | C           | C           | C           |             |             |
| Cristhian rocha        | psicologo          |             | C           | C           |             |             |             |
| Stella Buritica        | Gerontologa        |             |             | C           |             |             |             |
| Kennia Arrieta         | Nutricionista      |             |             | T           |             |             |             |
| Alejandro Rios         | Deportes           | M           | M           |             |             |             |             |
| Juan Garavito          | Tallerista         | M           |             |             | M           | M           |             |
| Marcela Pineda Alvarez | aux administrativa |             |             |             | M           |             |             |

| CONVENCIONES  |   |
|---------------|---|
| CORRIDO TURNO | C |
| MANANA TURNO  | M |
| TARDE TURNO   | T |
| INCAPACIDAD   | I |

  
Luz Adriana Restrepo Jurado  
Directora Tecnica  
Fundacion Canes





**Fundación  
CANES**  
Centro de protección y bienestar  
para el adulto mayor

# TALLERISTA



## HOJA DE VIDA



### a. DATOS PERSONALES

|                         |                                                              |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------|
| NOMBRE:                 | JUAN CAMILO GARAVITO PELÁEZ                                  |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD: | 1.088.023.773 de Dosquebradas.                               |
| FECHA DE NACIMIENTO:    | 21 de septiembre de 1.995                                    |
| LUGAR DE NACIMIENTO:    | Pereira, Risaralda                                           |
| ESTADO CIVIL:           | Soltero.                                                     |
| CIUDAD:                 | Dosquebradas D.C - Risaralda                                 |
| DIRECCIÓN:              | Manzana 12 casa 1 Campestre D                                |
| TELÉFONO:               | 310 693 16 86                                                |
| E-MAIL:                 | <a href="mailto:juangara@utp.edu.co">juangara@utp.edu.co</a> |
| LICENCIA DE CONDUCCIÓN: | Si, categoría A2                                             |

### b. PERFIL

Licenciado en pedagogía infantil con experiencia en prácticas de aula comunitarias y personalizadas dirigidas a población infantil y del adulto mayor con conocimientos en diseño y ejecución de planeaciones, proyectos de aula o por asignaturas, psicología infantil, primeros auxilios pediátrico, desarrollo mental de la primera infancia y atención integral al adulto mayor. Me caracterizo por aplicar un fuerte componente de creatividad y dinamismo en las intervenciones pedagógicas y terapéuticas, además cuento con un alto liderazgo y adecuado manejo de grupo.

Soy alguien responsable y perseverante en el logro de mis metas velando siempre por mantener y fomentar una cultura de respeto y trabajo en equipo con mis compañeros.



### c. ESTUDIOS

**Estudios primarios:** Institución educativa Sur Oriental  
Dirección: Cl. 17 23 B-20 Boston Pereira Risaralda  
Del año 1.999 hasta el año 2.006  
Estado: finalizado.

**Estudios secundarios:** Instituto Kennedy  
Dirección: Cl. 7ª Este #11-17, Pereira- Risaralda  
Del año 2.007 hasta el año 2.009

Institución educativa Fabio Vasquez Botero  
Dirección: Cl. 21ª #8b2, Dosquebradas-Risaralda  
Estado: finalizado.

**Estudios universitarios:** Universidad Tecnológica de Pereira  
Dirección: Cl. 27 #102, Pereira, Risaralda.  
Licenciado en Pedagogía Infantil.  
Estado finalizado.

### d. DIPLOMADOS, TALLERES Y CURSOS

**Politecnico superior:**

- Diplomado en desarrollo mental del niño y el adolescente.  
Año: 2020
- Diplomado en psicología infantil.  
Año: 2020
- Diplomado en primeros auxilios pediátricos.  
Año: 2020

**Secretaria de educación de Pereira:**

- Curso de Braille. 2 niveles.
- Curso de guitarra. 3 niveles.

**American Idiomas**

- Inglés nivel B1



Politecnico de suramérica

- Atención integral al adulto mayor

e. EXPERIENCIA LABORAL:

Prácticas universitarias:

- Práctica décimo semestre en comunidad 2020-2  
Lugar: Barrio Tokio, Pereira Risaralda

Terapeuta cognitivo y motor del adulto mayor

- Terapeuta y creador de actividades dirigidas a estimular diferentes capacidades en riesgo de deterioro en el adulto mayor.  
Año: 2021, 2022, 2023  
Hogares para el adulto mayor:
  - Club geriátrico hilos de plata (Laboro allí desde enero del 2022)  
Dirección: Vereda Combia baja  
Encargada: Ana Lucia Giraldo  
Teléfono: 3108255462
  - Casa hogar vida con proposito (laboro allí desde junio del 2023)  
Dirección: Vereda Huertas Km 5 Via Armenia  
Encargado: Diego Germán Arbelaez  
Teléfono: 3177968828

f. REFERENCIAS PERSONALES:

**KELLY MARCELA VILLADA PELÁEZ**

Ingeniera industrial

Magister en Sistemas Integrados de Gestión

Profesional Universitario Contraloría General de la República

Celular: 320 647 28 13

**YULY ANDREA OSORIO GÓMEZ**

Psicóloga

Profesional universitaria

Celular: 3218098631



Dejo constancia de que todos los datos consignados en mi hoja de vida son verídicos y autorizo el uso de la información para procesos de selección y contratación de personal en la organización pertinente.

Juan Camilo

JUAN CAMILO GARAVITO PELÁEZ

C.C. 1088023773 de Pereira

Dosquebradas, 09 de enero de 2021



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.088.023.773

GARAVITO PELAEZ

APELLIDOS  
JUAN CAMILO

Nombre

*Juan Camilo*



FECHA DE NACIMIENTO 21-SEP-1995

PEREIRA  
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

27-SEP-2013 DOSQUEBRADAS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ROYAL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P:2402500-00522836 M 1088023773 20131210 0036176751A 4 35818790









Centro de Bienestar y Protección Social del Adulto Mayor

MT. 900.178.481 - 1 Reg. Especial

k.m 5 via Armero, Vereda Haritas, Finca Villa Carolina, casagorda del  
restaurant El Pescador, Pereira, Risaralda.

Cel. 318 - 228 - 6787

E-mail: fund.cristianacashogar.org@gmail.com

### CERTIFICADO LABORAL

La Fundación Cristiana Casa Hogar Vida con Propósito Hace constar que el señor **JUAN CAMILO GARAVITO PELAEZ** mayor de edad identificado con la cedula de ciudadanía **1.088.023.773** de **Dosquebradas**, labora para nuestra institución, desempeñando la labor en acompañamiento terapéutico a los adultos mayores.

Se expide en Pereira a los 03 días del mes de abril del 2024.

Cordialmente,

**Diego German Arbeláez Solórzano**  
Representante Legal





## CERTIFICA:

Que el Señor **JUAN CAMILO GARAVITO PELAEZ** identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.088.023.773 de Pereira (Risaralda) realiza en la Institución las actividades de Terapia Grupal desde Enero del año 2022.

Para constancia se firma la presente a los once (11) días del mes de Julio del 2024.

**ANA LUCIA GIRALDO ARBELAEZ**  
Directora General

FUNDACIÓN CANES CENTRO DE REHABILITACIÓN ECUESTRE DE RISARALDA

Nit 900312087-4

**CERTIFICA**

Que el Señor(a) **Juan Camilo Garavito Peláez** identificado(a) con cédula de ciudadanía número **1.088.023.773** labora para el programa de Adulto Mayor de la Fundación Canes, desde el día 1 de julio del 2024 por obra labor.

El cargo que desempeña en la Fundación es de Tallerista

En constancia se expide a solicitud del interesado el día 27 de octubre del 2024



*Julián Andrés Simijaca Aristizábal*  
C.C 75.087.361  
Gerente Administrativo





*La República de Colombia  
y en su nombre la*

**Institución Educativa**

**Fabio Vásquez Botero**

*Dosquebradas*

*Aprobado por la Secretaría de Educación, Cultura, Deporte y  
Recreación del Departamento de Risaralda  
Según Resolución No. 542 del 27 de Noviembre de 2007*

**Confiere a:**

**GARAVITO PELAEZ JUAN CAMILO**  
95092127002-Pereira

**El Título de  
Bachiller Técnico  
en  
Mesa y Bar**

*Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes  
al nivel de Educación Media Técnica, según  
los planes y programas vigentes.*

*Anotado al Folio / Libro de Registro No.*

Rector

Secretaria

*Expedido en Dosquebradas - Risaralda, a 05 de Diciembre del 2013*





IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

*Certifica que:*

**JUAN CAMILO GARAVITO PELÁEZ**

**IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1.088.023.773**

Asistió al Curso de:

**EMERGENCIA Y DESASTRES CON ÉNFASIS EN RUTA DE EVACUACIÓN (EDR)**

**Con una intensidad horaria de 45 Horas.**

**ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE PEREIRA A LOS 29 DÍAS DEL MES DE JULIO DEL 2024.  
VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE UN AÑO A PARTIR DE LA GENERACION DE ESTA.**

Carlos Andres Losada Meñaca  
GERENTE GENERAL



Dancy Sidney Monje Perez  
REPRESENTANTE LEGAL

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EMITE MEDIANTE NUESTRO SISTEMA DE AUTENTICACIÓN PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR, EL CUAL PERMITE A LOS ALUMNOS Y PROFESORES VERIFICAR LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN Y LA VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN. PARA MÁS INFORMACIÓN, VISITE EL SITIO WEB: [www.ideasmedicas.com](http://www.ideasmedicas.com) O LLAME AL NÚMERO: 011 224 405 9688.





IDEAS MÉDICAS AVANZADAS EN SALUD

NIT 901.513.529-4

*Certifica que:*

**JUAN CAMILO GARAVITO PELÁEZ**

IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1.088.023.773

Asistió al Curso de:

PRIMER RESPONDIENTE (PR)

Con una intensidad horaria de 45 Horas.

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE PEREIRA A LOS 27 DÍAS DEL MES DE JULIO DEL 2024.  
VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE UN AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE ESTA.

Carlos Andres Losada Menaca  
GERENTE GENERAL



Dancy Sidney Monje Pérez  
REPRESENTANTE LEGAL

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN ES EXPEDIDA EN VIGENCIA DEL NÚMERO Y TIPO DE LA CÉDULA DE CIUDADANÍA, Y NO SE PUEDE UTILIZAR PARA OTRAS FINESES. EL PRESENTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE PEREIRA A LOS 27 DÍAS DEL MES DE JULIO DEL 2024. LA VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE UN AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE ESTA.







INTER  
CONTINENTAL

Atestando la inscripción y el pago de la matrícula Resolviendo la 38943 del 24 de febrero de 2023  
del Ministerio de Educación Superior, por el cual se autoriza la inscripción en el programa de

HACE CONSTAR QUE  
**JUAN CAMILO GARAVITO PELAEZ**

Con Documento de Identidad No 1088023773

CURSÓ Y APROBÓ EL DIPLOMADO EN  
**ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR**

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas

MEDELLÍN - MARZO 15 DE 2023 A ABRIL 04 DE 2023  
Registrado en el Libro de Actas No 0020230404  
CÓDIGO DE SEGURIDAD 230404P

Rector Daniel Mauricio Trejos Castañeda

[www.intercontinental.edu.co](http://www.intercontinental.edu.co)

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy domingo 27 de octubre de 2024, a las 09:27:37, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUESTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                        |
|------------------------|------------------------|
| Tipo Documento         | Cédula de Ciudadanía   |
| No. Identificación     | 1088023773             |
| Código de Verificación | 1088023773241027092737 |

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

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



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ  
Contralor Delegado





## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

### CERTIFICADO ORDINARIO No. 256933015



PIB

09.26.19

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 27 de octubre del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JUAN CAMILO GARAVITO PELAEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1088023773:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA  
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

**ATENCIÓN :**

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S). SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.





POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:25:35 AM horas del 27/10/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1088023773**

Apellidos y Nombres: **GARAVITO PELAEZ JUAN CAMILO**

### **NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado #  
75 - 2o barrio Modelia, Bogotá  
D.C.  
Atención administrativa: Lunes a  
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y  
2:00 pm a 5:00 pm  
Línea de atención al ciudadano  
5159700 ext. 30552 (Bogotá)  
Resto del país: 018000 970 112  
Email: [demanda@policia.gov.co](mailto:demanda@policia.gov.co)



Presidencia



Ministerio de



Portal Único



GOV.CO



## **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS BACHILLER CON ESTUDIOS EN MUSICA O DANZA U OTRAS RELACIONADAS CON EL SECTOR ARTÍSTICO Y CULTURAL**

Los suscritos, previo al establecimiento de las cláusulas y a la firma de este acuerdo, declaramos haber decidido celebrar un **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE BACHILLER CON ESTUDIOS EN MUSICA O DANZA U OTRAS RELACIONADAS CON EL SECTOR ARTÍSTICO Y CULTURAL**

. Expresada la anterior manifestación, procedemos con la identificación de los extremos contractuales.

### **IDENTIFICACIÓN DE LAS PARTES-**

| <b>CONTRATANTE</b>              |                                                                       |
|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| <b>Nombre o razón social</b>    | <b>FUNDACIÓN CANES CENTRO DE REHABILITACION ECUESTRE DE RISARALDA</b> |
| <b>NIT.</b>                     | 900312087 - 4                                                         |
| <b>Representante Legal</b>      | MARGARITA ARISTIZABAL JARAMILLO                                       |
| <b>Tipo y Nro. de documento</b> | C.C. Nro. 24.322.948 expedida en Manizales                            |
| <b>Dirección:</b>               | Villa de Leyva II Etapa Mz 7 Cs 12                                    |
| <b>Correo electrónico</b>       | canescba@gmail.com                                                    |

| <b>CONTRATISTA</b>             |                                    |
|--------------------------------|------------------------------------|
| <b>Nombres y apellidos:</b>    | <b>Juan Camilo Garavito Peláez</b> |
| <b>Documento de identidad:</b> | 1.088.023.773                      |
| <b>Dirección:</b>              | Manzana 12 casa 1 Campestre D      |
| <b>Correo electrónico</b>      | juangara@utp.edu.co                |

El presente acuerdo, denominado **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE BACHILLER CON ESTUDIOS EN MUSICA O DANZA U OTRAS RELACIONADAS CON EL SECTOR ARTÍSTICO Y CULTURAL**, se regirá por las siguientes cláusulas:



## CLÁUSULAS

**CLÁUSULA PRIMERA. OBJETO.** Realización, gestión y ejecución de los servicios de BACHILLER CON ESTUDIOS EN MUSICA O DANZA U OTRAS RELACIONADAS CON EL SECTOR ARTÍSTICO Y CULTURAL y demás actividades propias del **CONTRATISTA**, el cual deberá realizar de conformidad con las condiciones y cláusulas del presente contrato.

**CLÁUSULA SEGUNDA. DURACIÓN DEL CONTRATO.** La duración de este contrato se fija en el término de 6 meses, contados a partir de la suscripción del mismo; en todo caso, el término del contrato no podrá exceder su vigencia y únicamente será prorrogable por acuerdo entre las partes, con antelación de un mes a la fecha de su terminación, mediante la celebración de un contrato adicional que deberá constar por escrito.

### CLÁUSULA TERCERA. OBLIGACIONES.

- **EL CONTRATANTE:**

- Está en la obligación de suministrar las herramientas, insumos e información necesaria, de forma adecuada, para la correcta ejecución del objeto contractual.
- Tendrá como obligaciones la vigilancia y el cumplimiento de todo lo acordado en el clausulado de este contrato.
- Entregar constancias de prestación del servicio de acuerdo a las funciones que cumpla.
- Pagar al **CONTRATISTA**, el valor de los honorarios pactados en los términos y condiciones que se pactan en el presente documento.



• **EI CONTRATISTA:**

- Se encargará de realizar actividades artísticas y culturales como danzas o enseñanza en música u otras relacionadas, de mínimo 1 hora con cada grupo
- Está en la obligación de consumir de forma idónea, los compromisos encomendados en la cláusula 4 de este contrato.
- Tendrá además la obligación de afiliarse como cotizante independiente a: 1) una (empresa promotora de salud) EPS, 2) una (aseguradora de riesgos laborales) ARL y así mismo cotizar al sistema general de pensiones.
  - Para la afiliación y el pago de aportes se establece un plazo sobre los primeros 15 días calendario de la vigencia del presente contrato, contados a partir de la fecha de inicio del mismo.
  - Para el pago de aportes en los siguientes meses, se establece, un plazo sobre los primeros 10 días hábiles de cada mes.

**PARÁGRAFO.** Es una obligación del contratista aportar el comprobante de aportes al sistema de seguridad social integral mensualmente; El comprobante de aportes en EPS ARL y al SGP, será requisito indispensable para realizar el pago de los honorarios del CONTRATISTA. De no realizar estos pagos con el soporte mensual, los honorarios del contratista, no serán entregados, hasta tanto este cumpla con la obligación establecida.

**CLÁUSULA CUARTA. DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR EL CONTRATISTA.**

Los servicios prestados por el **CONTRATISTA**, son:

1. Obrar con seriedad y diligencia en el servicio contratado.
2. Informar lo acontecido durante los días asistidos.
3. Atender las solicitudes y recomendaciones que haga el CONTRATANTE o su delegado.
4. Cumplimiento del servicio en las horas señaladas para su ejecución.