CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
Centro vida cerritos

CONVENIO DE ASOCIACIÒN 2860 DE 2024

INFORME 3 DE 6

PERSONAL OBRA LABOR

PERSONAL OBRA

LABOR

DIRECTORA

SOLANLLY AVILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

CONSORCIO VIDA PLENA
Nit 901826616
KM 10 VIA CERRITOS SEC
VERACRUZ CA 6 VDA
CERRITOS OF 03
Tel: 6063145955447
Pereira - Colombia
consorciovidaplena9@gmail.com

Periodo de Pago: **20240801 - 20240830**
Comprobante Número:**72**
Fecha y hora de generación: **04/09/2024 - 12:21 PM**
Fecha y hora de expedición: **04/09/2024 - 12:23 PM**

Empleado: **MIGDY SOLANLLY AVILA CORREAL**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1012404394**
Cargo: **Director Administrativo**
Salario básico: **$3.600.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 3.600.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 335.610
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 40.273
Provisión de Prima*				0	$ 335.610
Provisión de Vacaciones*				0	$ 150.120
Hora extra recargo dominical o festivo				16	$ 428.936
			Total Ingresos		**$ 4.890.549**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 161.157
Fondo de pensión	4.00	$ 161.157
	Total Deducciones	**$ 322.314**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 4.568.235**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 4.568.235

Soporte de pago: DNE72
CUNE:
25070c91d27a3e55724e7046b4b4224156b378c386fc5f72c726a5844d739a2513d5f1c56afec555769da0424ac6fae7

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

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

CONSORCIO VIDA PLENA
Nit 901826616
KM 10 VIA CERRITOS SEC VERACRUZ CA 6 VDA CERRITOS OF 03
Tel: 6063145955447
Pereira - Colombia
consorciovidaplena9@gmail.com

Periodo de Pago: **20240701 - 20240730**
Comprobante Número:**48**
Fecha y hora de generación: **01/09/2024 - 06:25 PM**
Fecha y hora de expedición: **01/09/2024 - 06:26 PM**

Empleado: **MIGDY SOLANLLY AVILA CORREAL**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1012404394**
Cargo: **Director Administrativo**
Salario básico: **$3.600.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 3.600.000
Bonificaciones ocasionales				0	$ 525.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 299.880
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 35.986
Provisión de Prima*				0	$ 299.880
Provisión de Vacaciones*				0	$ 150.120
			Total Ingresos		**$ 4.910.866**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 144.000
Fondo de pensión	4.00	$ 144.000
	Total Deducciones	**$ 288.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 4.622.866**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 4.622.866

Soporte de pago: DNE48
CUNE:
3d02b3dfdd16811040af19af271926df3b685cdba37ee1bc4dc1efadb2f51b8809ad327e64e01b4077e6161bc3885d3b

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

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CONSORCIO VIDA PLE identificado(a) con NI 901826616 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para MIGDY SOLANLLY AVILA CORREAL identificado(a) con CC 1012404394

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Dias	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9470837512	812792027	E	2024-07-31	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																		$3,600,000	12.5%	$450,000
9470837512	812792027	E	2024-07-31	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																		$3,600,000	16%	$576,000
9470837512	812792027	E	2024-07-31	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-07	30																		$3,600,000		$0
9470837512	812792027	E	2024-07-31	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-07	30																		$3,600,000		$0
9470837512	812792027	E	2024-07-31	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-07	30																		$0	0%	$0
9470837512	812792027	E	2024-07-31	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-07	30																		$0	0%	$0
9470837512	812792027	E	2024-07-31	ARL	14111	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																		$3,600,000	0.522%	$18,800
9470837512	812792027	E	2024-07-31	CCF	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																		$3,600,000	4%	$144,000
9470837512	812792027	E	2024-07-31	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																		$3,600,000	2%	$72,000
9470837512	812792027	E	2024-07-31	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																		$3,600,000	3%	$108,000

Este certificado se expide el día 2024-09-04 a las 09:40:

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CONSORCIO VIDA PLE identificado(a) con NI 901826616 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para MIGDY SOLANLLY AVILA CORREAL identificado(a) con CC 1012404394

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9472517491	885801587	E	2024-09-02	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30									X									$4,028,936	12.5%	$503,700
9472517491	885801587	E	2024-09-02	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30									X									$4,028,936	16%	$644,700
9472517491	885801587	E	2024-09-02	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-08	30									X									$4,028,936		$0
9472517491	885801587	E	2024-09-02	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-08	30									X									$4,028,936		$0
9472517491	885801587	E	2024-09-02	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-08	30									X									$0	0%	$0
9472517491	885801587	E	2024-09-02	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-08	30									X									$0	0%	$0
9472517491	885801587	E	2024-09-02	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30									X									$4,028,936	0.522%	$21,100
9472517491	885801587	E	2024-09-02	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30									X									$4,028,936	4%	$161,200
9472517491	885801587	E	2024-09-02	CCF	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30									X									$4,028,936	2%	$80,600
9472517491	885801587	E	2024-09-02	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30									X									$4,028,936	3%	$120,900
9472517491	885801587	E	2024-09-02	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30									X									$4,028,936		$503,700

Este certificado se expide el día 2024-09-04 a las 09:37

INFORME DE ACTIVIDADES

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista:	**MIGDY SOLANLLY AVILA CORREAL**
Número del Contrato:	***1012404394***
Cargo:	**COORDINADORA**
Periodo:	**20 de mayo al 19 de noviembre 2024**
Plazo:	**20 de julio al 19 de agosto 2024**
Proyecto	***PROGRAMA CENTRO VIDA CERRITOS***

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	OBSERVACIONES
1.Mantener comunicaciones formales con las entidades y organismos de orden municipal, departamental y nacional que sea necesario, apoyo en la proyección de respuestas a requerimientos por parte de estos entes.	Se establece comunicación constante con los profesionales de apoyo de la coordinación del programa de los centros vida, priorizando la ejecución de actividades enfocadas en los usuarios y profesionales, para garantizar el óptimo desarrollo y ejecución del convenio y diferentes actividades lúdicas y culturales que son requeridos por los mismos.	• Correos electrónicos • Registros fotográficos • Actas de reunión	se logra establecer comunicación asertiva con los funcionarios de alcaldía, en pro del desarrollo eficiente y de calidad de la canasta de servicios ofrecidos en el centro vida cerritos.
2. Participar en representación del	Se realiza acompañamiento en las diferentes	• Registro	Se lleva a cabo reunión con

Migdy Solanlly Avila Correal
Coordinadora CEVI Cerritos

Centro Vida y la asistencia en las reuniones y actividades convocadas por otros entes de orden municipal, departamental y nacional.	visitas y reuniones programadas desde la secretaria de desarrollo Social, secretaria de salud, infraestructura y demás entes de control. Se atendió visita del apoyo técnico de la Dra Dora llano, Jonathan Guarín, el día 25 de julio en compañía de la tecnóloga de sistemas Jeimmy moreno, donde se tocaron temas relacionados con la base de datos y adquirir compromisos frente a la adecuada entrega de la información. Se recibe visita de la nutricionista de la alcaldía, la Dra. sabina en compañía del apoyo técnico Guillermina el día 05 de agosto, donde realiza supervisión y validación de la minuta de alimentación, peso, servido y emplatado. El día 15 de agosto se atiende visita de secretaria de infraestructura para el arreglo y mantenimiento de tuberías de los baños de los adultos mayores, al igual de otras áreas las cuales son requeridas.	• fotográfico • Actas de reunión	el profesional de apoyo Jonathan guarín y la tecnóloga en sistemas jeimy
3.Planificar con el equipo de trabajo las distintas acciones administrativas derivadas de las modalidades de intervención y sus respectivos componentes.	Se realiza reunión de trabajo con las diferentes áreas, para planificar cronogramas, metodologías y temáticas a trabajar. Se realiza planeación de la izada de bandera para el 20 de julio, con todo el equipo de trabajo, se hace reunión con el área administrativa del	• Registro fotográfico • Actas	Las actas de reunión reposan en el informe general de ejecución o en el archivo de la supervisión. Se realiza trabajo de manera articulada con los

Migdy Solanlly Avila Correal
Coordinadora CEVI Cerritos

	consorcio, donde se tocan temas de informes y honorarios. El sábado 10 de agosto se realizó el reinado de la adulta mayor donde se contó con el acompañamiento de Jonathan Guarín. 12 de agosto se realiza planificación del taller de enfermería y deportes sobre los beneficios del deporte y la actividad física. Se realiza reunión de grupo de trabajo mensual el día 14 de agosto de 2024. Se realiza reuniones de capacitación y socialización de estrategias del consorcio para el libre desarrollo y ejecución.		colaboradores para el libre desarrollo y ejecución del convenio. Planeación y desarrollo de la izada de bandera del 20 de julio, y vacunación social se lleva a cabo planeación y ejecución del reinado de la adulta mayor del centro vida, quien será representante y concursante en las fiestas de la cosecha.
4. Hacer seguimiento del estado, físico y emocional de los usuarios del C.V en conjunto con los demás profesionales, escuchando las sugerencias, quejas o reclamos a través del dialogo directo o por medio del buzón de sugerencias	Se recibe reporte diario de las novedades presentadas durante el día y se realiza seguimiento con los demás contratistas del centro vida. Se establece comunicación constante con los beneficiarios para conocer sus inquietudes y sugerencias Se realiza apertura al buzón de sugerencias donde no se encuentran sugerencias, quejas o reclamos	• Actas • Registro fotográfico • Buzón de sugerencias	No aplica

Migdy Solanlly Avila Correal
Coordinadora CEVI Cerritos

INFORME DE ACTIVIDADES

5.Establecer permanente comunicación con el equipo de profesionales a fin de sean informados de las diferentes novedades presentadas para que sean tenidas en cuenta para la elaboración de los planes de actividades individuales.	Se realiza reuniones constantes con el equipo de trabajo, para socializar las diferentes situaciones presentadas, se brindan indicaciones, se escucha propuestas de trabajo y acuerdos internos, resolución de inquietudes entre otras con el fin de la ejecución eficiente de las diferentes actividades. se cumple con el horario estipulado desde el inicio del programa con el fin de garantizar constante apoyo resolutivo de la coordinación en los diferentes ámbitos de ejecución	• Actas y listados de asistencia • Registro fotográfico	se establece comunicación constante con todo el personal del centro vida, con fines de manejar una mejora continua frente a los servicios brindados en el centro vida.
6 promover la comunicación asertiva y sanas relaciones.	Se establece dialogo interno con los colaboradores, teniendo como ejes centrales, el respeto, el trabajo en equipo y la empatía; con la convicción de mantener una sana convivencia para transmitir imagen de seguridad, serenidad y relaciones fortalecidas a los usuarios.	• Registro fotográfico	No aplica
7 se define con el equipo interdisciplinario normas ético-profesionales para la preservación del centro vida Velar por el cumplimiento de los derechos y deberes de los beneficiarios.	Se realiza planeación de talleres y actividades enfocadas en el cumplimiento del manual de convivencia, con el fin de establecer acuerdos con los usuarios para dar cumplimiento.	• Registro fotográfico.	No aplica

Migdy Solanlly Avila Correal
Coordinadora CEVI Cerritos

INFORME DE ACTIVIDADES

8 realizar supervisión del personal contratado mediante seguimiento al protocolo (Plan de trabajo) y cronograma de actividades por área de trabajo.	Se realiza rondas de verificación y seguimiento a los profesionales durante las actividades programadas. Se solicita información semanal para la proyección de turnos y cronogramas de actividades.	• Registro fotográfico • Cronogramas de actividades, cronograma del personal, cronograma de comedor y cronograma de rutas.	Se logra tener articulación con todo el personal, donde cada área tiene espacios programados con los usuarios para la ejecución de las actividades.
9 supervisar y entregar los insumos requeridos por profesionales de las áreas de trabajo, deberá velar por que estos insumos se conserven en buen estado y de forma completa.	Se hace entrega de insumos suministrados por el Consorcio para las áreas: administrativa, servicios generales, cocina.	• Registro fotográfico • Actas de entregas que reposan en los documentos del consorcio.	No aplica
10 supervisar y apoyar a los profesionales en actividades de encuentros intergeneracionales, donde como coordinadora articule las áreas de trabajo del centro vida cerritos.	Se realiza apoyo y supervisión a la planeación del siguiente encuentro intergeneracional proyectado para el 24 del mes de agosto.	• Evidencia fotográfica	No aplica

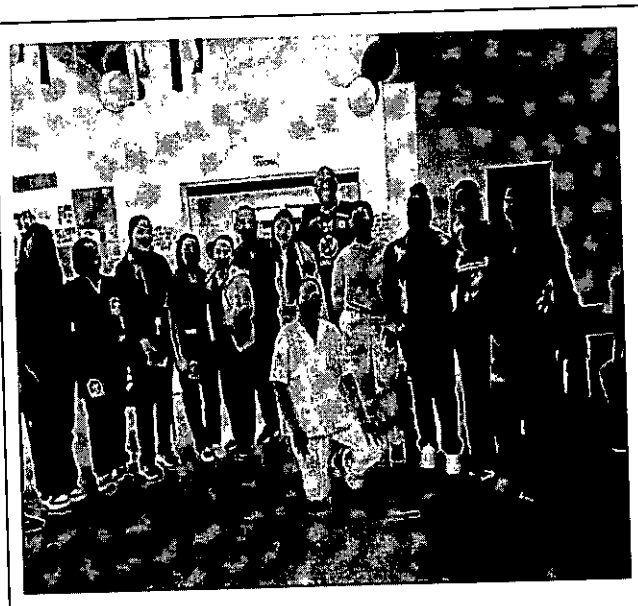
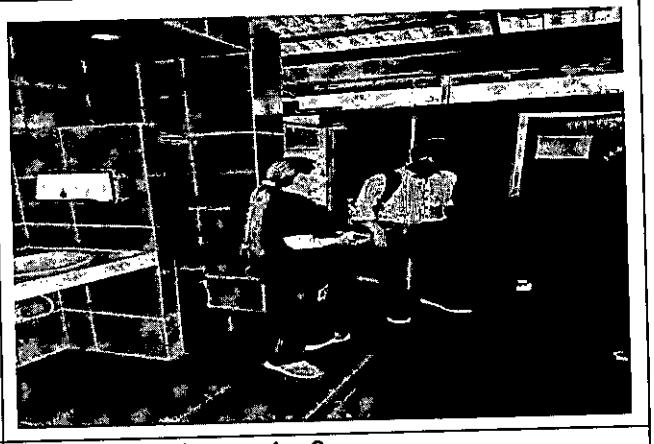
Migdy Solanlly Avila Correal
Coordinadora CEVI Cerritos

INFORME DE ACTIVIDADES

Firma
Nombre: Migdy Solanlly Avila
CC. 1012404394

Migdy Solanlly Avila Correal
Coordinadora CEVI Cerritos

VIDA plena Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: DE 20 Julio AL 19 DE AGOSTO DE 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024 Periodo 20 de julio al 19 de agosto

	
Obligación: alcance 1 y 2 Nombre actividad: asistencia y acompañamiento en las diferentes visitas y reuniones Fecha: 25 de julio 2024 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: alcance 1 y 2 Nombre actividad: asistencia y acompañamiento en las diferentes visitas y reuniones Fecha: 05 de agosto de 2024 Lugar: centro vida cerritos
	
Obligación: alcance 1 y 2 Nombre actividad: asistencia y acompañamiento en las diferentes visitas y reuniones Fecha:15 de agosto de 2024 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: alcance 1 y 2 Nombre actividad: asistencia y acompañamiento en las diferentes visitas y reuniones Fecha: 15 de agosto 2024 Lugar: centro vida cerritos

Coordinadora C.V Cerritos
Migdy Solanlly Avila

VIDA plena Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: DE 20 Julio AL 19 DE AGOSTO DE 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024 Periodo 20 de julio al 19 de agosto



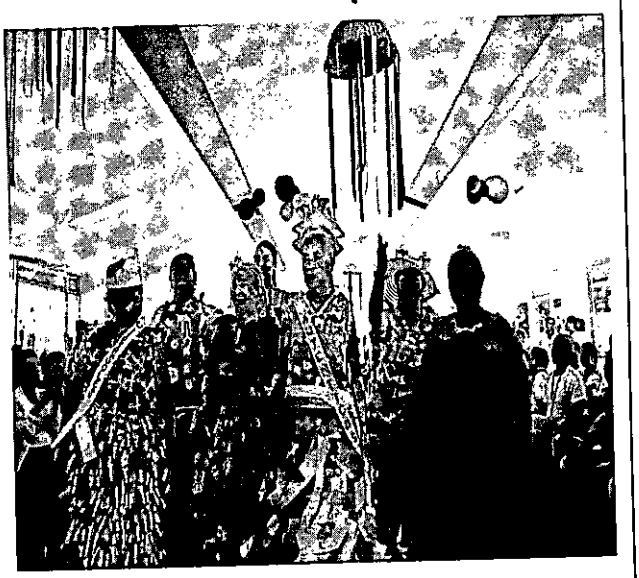
Obligación: alcance 3
Nombre de la actividad: apoyar y planificar con el equipo de trabajo las distintas acciones. Fecha: 20 de julio de 2024 izada de bandera
Lugar: centro vida cerritos



Obligación: alcance 3
Nombre de la actividad: planificar con el equipo de trabajo las distintas acciones.
Fecha: 20 de julio 2024 izada de bandera
Lugar: centro vida cerritos



Obligación: alcance 3
Nombre de la actividad: planificar con el equipo de trabajo las distintas acciones.
Fecha: 20 de julio 2024 Izada de bandera
Lugar: centro vida cerritos



Obligación: alcance 3
Nombre actividad: planificar con el equipo de trabajo las distintas acciones.
Fecha: 10 de agosto 2024 reinado de la adulta mayor
Lugar: centro vida cerritos

Coordinadora C.V Cerritos
Migdy Solanlly Avila

VIDA Plena Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: DE 20 Julio AL 19 DE AGOSTO DE 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024 Periodo 20 de julio al 19 de agosto



Obligación: alcance 3
Nombre actividad: planificar con el equipo de trabajo las distintas acciones.
Fecha:10 de agosto 2024 reinado de la adulta mayor
Lugar: centro vida cerritos



Obligación: alcance 3
Nombre actividad: planificar con el equipo de trabajo las distintas acciones.
Fecha:10 de agosto 2024 reinado de la adulta mayor
Lugar: centro vida cerritos



Obligación: alcance 4
Nombre actividad: apertura del buzón de sugerencias
Fecha: 11 de julio 2024
Lugar: centro vida cerritos



Obligación: alcance 4
Nombre actividad: seguimiento al estado físico y emocional de los usuarios del cevi
Fecha: 26 de julio 2024
Lugar: centro vida cerritos

Coordinadora C.V Cerritos
Migdy Solanlly Avila

	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. **PERIODO COMPRENDIDO: DE 20 Julio AL 19 DE AGOSTO DE 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024 Periodo 20 de julio al 19 de agosto



Obligación: alcance 5
Nombre actividad: permanente comunicación con el equipo de trabajo
Fecha: 6 de agosto 2024
Lugar: centro vida cerritos



Obligación: alcance 5
Nombre actividad: seguimiento y verificación del diligenciamiento de formatos
Fecha: 7 de agosto 2024
Lugar: centro vida cerritos



Obligación: alcance 5
Nombre actividad: seguimiento y verificación del diligenciamiento de formatos, listado de asistencias y cronogramas
Fecha: 9 de agosto 2024
Lugar: centro vida cerritos



Obligación: alcance 5
Nombre actividad: seguimiento y verificación del diligenciamiento de formatos y listado de asistencias
Fecha: 12 de agosto 2024
Lugar: centro vida cerritos

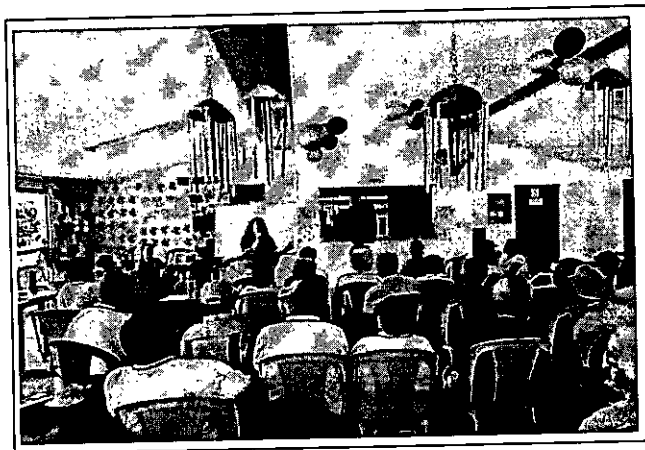
Coordinadora C.V Cerritos
Migdy Solanlly Avila

	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. **PERIODO COMPRENDIDO: DE 20 Julio AL 19 DE AGOSTO DE 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024 Periodo 20 de julio al 19 de agosto

	
Obligación: alcance 6 y 7 Nombre de la actividad: Promover la comunicación asertiva y sanas relaciones. Fecha: 14 de agosto de 2024 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: alcance 6 y 7 Nombre de la actividad: Promover la comunicación asertiva y sanas relaciones. Fecha: 13 de agosto de 2024 Lugar: centro vida cerritos
	
Obligación: alcance 7 Nombre de la actividad: Se define con el equipo interdisciplinario normas ético- profesionales para la preservación del centro vida Fecha12 de agosto de 2024 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: alcance 7 Nombre de la actividad: Se define con el equipo interdisciplinario normas ético- profesionales para la preservación del centro vida Fecha 16 de agosto de 2024 Lugar: centro vida cerritos

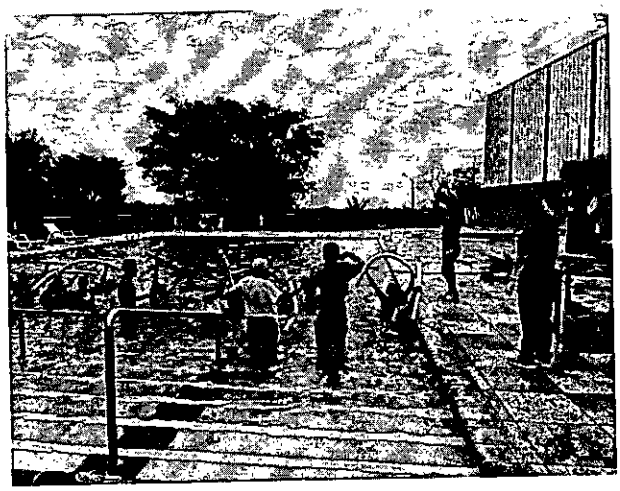
Coordinadora C.V Cerritos
Migdy Solanlly Avila

	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. **PERIODO COMPRENDIDO: DE 20 Julio AL 19 DE AGOSTO DE 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024 Periodo 20 de julio al 19 de agosto

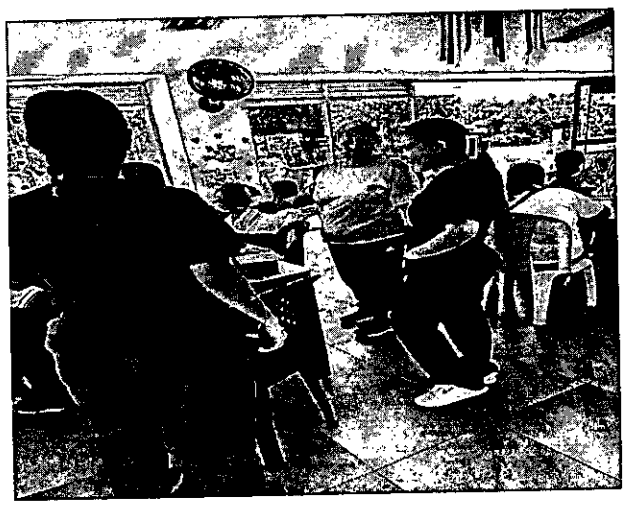
	
Obligación: alcance 8 Nombre de la actividad: realizar supervisión del personal contratado mediante seguimiento al protocolo (Plan de trabajo) y cronograma de actividades por área de trabajo Fecha: 01 de agosto de 2024 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: alcance 8 Nombre de la actividad: realizar supervisión del personal contratado mediante seguimiento al protocolo (Plan de trabajo) y cronograma de actividades por área de trabajo Fecha: 01 de agosto de 2024 Lugar: centro vida cerritos
	
Obligación: alcance 8 Nombre de la actividad: realizar supervisión del personal contratado mediante seguimiento al protocolo (Plan de trabajo) y cronograma de actividades por área de trabajo Fecha: 26 de julio de 2024 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: alcance 8 Nombre de la actividad: realizar supervisión del personal contratado mediante seguimiento al protocolo (Plan de trabajo) y cronograma de actividades por área de trabajo Fecha: 26 de julio de 2024 Lugar: centro vida cerritos

Coordinadora C.V Cerritos
Migdy Solanlly Avila

	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. **PERIODO COMPRENDIDO: DE 20 Julio AL 19 DE AGOSTO DE 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024 Periodo 20 de julio al 19 de agosto



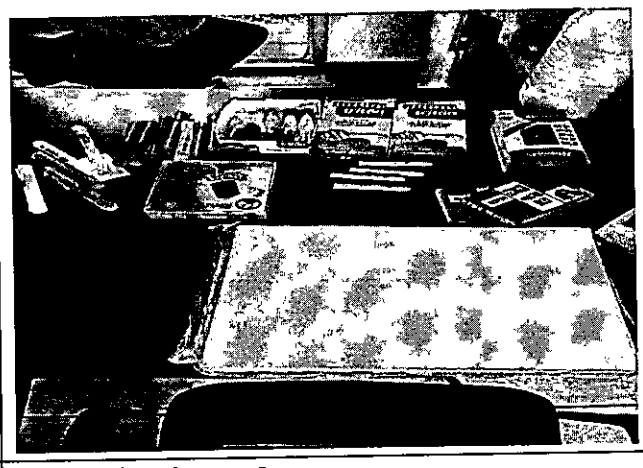
Obligación: alcance 8
Nombre de la actividad: realizar supervisión del personal contratado mediante seguimiento al protocolo (Plan de trabajo) y cronograma de actividades por área de trabajo
Fecha: 26 de julio de 2024
Lugar: centro vida cerritos



Obligación: alcance 8
Nombre de la actividad: realizar supervisión del personal contratado mediante seguimiento al protocolo (Plan de trabajo) y cronograma de actividades por área de trabajo
Fecha: 28 de julio de 2024
Lugar: centro vida cerritos



Obligación: alcance 9
Nombre de la actividad: entrega de insumos
Fecha: 22 de julio de 2024
Lugar: centro vida cerritos



Obligación: alcance 9
Nombre de la actividad: entrega de insumos
Fecha: 22 de julio de 2024
Lugar: centro vida cerritos

Coordinadora C.V Cerritos
Migdy Solanlly Avila

VIDA Plena Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: DE 20 Julio AL 19 DE AGOSTO DE 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024 Periodo 20 de julio al 19 de agosto

	
Obligación: alcance 9 Nombre de la actividad: entrega de insumos Fecha: 22 de julio de 2024 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: alcance 9 Nombre de la actividad: entrega de insumos Fecha: 22 de julio de 2024 Lugar: centro vida cerritos
	
Obligación: alcance 10 Nombre de la actividad: apoyo a los profesionales en las diferentes actividades. Fecha: 03 de agosto de 2024 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: alcance 10 Nombre de la actividad: apoyo a los profesionales en las diferentes actividades. Fecha: 03 de agosto de 2024 Lugar: centro vida cerritos

Coordinadora C.V Cerritos
Migdy Solanlly Avila

	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. **PERIODO COMPRENDIDO: DE 20 Julio AL 19 DE AGOSTO DE 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024 Periodo 20 de julio al 19 de agosto



Obligación: alcance 10
Nombre de la actividad: apoyo a los profesionales en las diferentes actividades. reinado
Fecha: 10 de agosto de 2024
Lugar: centro vida cerritos



Obligación: alcance 10
Nombre de la actividad: apoyo a los profesionales en las diferentes actividades. reinado
Fecha: 10 de agosto de 2024
Lugar: centro vida cerritos



Obligación: alcance 10
Nombre de la actividad: apoyo a los profesionales en las diferentes actividades. reinado
Fecha: 10 de agosto de 2024
Lugar: centro vida cerritos



Obligación: alcance 10
Nombre de la actividad: apoyo a los profesionales en las diferentes actividades.
Fecha: 20 de julio de 2024
Lugar: centro vida cerritos

Coordinadora C.V Cerritos
Migdy Solanlly Avila

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ Comité ___ Taller___ Sesión Grupal ___ Sesión Individual __

FECHA: 20 de Julio -2024	NÚMERO DE ACTA:
LUGAR: Centro Vida Cerritos	HORA DE INICIO: 9 Am
RESPONSABLE:	HORA FINAL: 11 Pm

OBJETIVO DE LA REUNIÓN:
Conmemorar la Independencia de Colombia en el centro vida cerritos

ORDEN DEL DIA:
1. Saludo y Bienvenida
2. Se canta el Himno de colombia
3. Homenaje a la bandera
4. Resumen historia del 20 de Julio
5. Juramento
6. Poesia a la bandera

REVISIÒN DE COMPROMISOS

N.º	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMENTO	CUMPLIMIENTO		
				SI	NO	OBSERVACIONES

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

DESARROLLO

IZADA DE BANDERA - 20 DE JULIO

Inicialmente se da la bienvenida a todas las personas que nos acompañan en este día en la conmemoración de la independencia de colombia. luego se entona el himno de colombia en compañia de todos los asistentes al evento en centro vida cerritos, mas adelante se realizo el homenaje a la bandera de colombia por parte de uno de los adultos mayores, y seguidamente una profesional del area de deporte socializa un resumen de la historia del 20 de julio donde se logra la independencia de colombia, no podia faltar el juramento, que lo realizo una profesional del centro vida cerritos.
ya para finalizar una de las adultas mayores expuso una poesia a la bandera y quien dirigia la actividad dio cierre al evento con palabras de agradecimiento a los asistentes.

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

FECHA: 20 - julio - 2024	TEMA: Izada de bandera

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	SEDE	CARGO	FIRMA
1	Maribeth Alcaraz	1077438616	Cerritos	T. Social	MARIBETH A.H.
2	Sobanlly Avila	1012404394	cerritos	Director	Sobanlly A.
3	Santiago Salazar	1011034346	Cerritos	Salvadas	
4	Nathalia Manrique	1037664138	Cerritos	Tallerista	
5	Angi Manrique	1017241810	cerritos	Tallerista	
6	Paloma Sierra A.	1088274886	Cerritos	Atención Exeg	Paloma S.A
7	JHONN AGUDELO	80735285	Cerritos	Deportes	
8	Valentina Lozano O	1004733913	Cerritos	Psicologa	Valentina L.
9	Claudia Milena Amales	42.134.339	Cerritos	Deportes	
10	Carlos Chirivi	94.498.668	Cerritos	Deporte	
11	Angela Campos	100 18419.	Cerritos	Deportes	
12					
13					
14					
15					

Alcaldía de PEREIRA

REPORTE SALIDA DE CAMPO

Versión: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 10 de 2020

Fecha: 25 de Julio de 2024	No:	Hora de Inicio: 12:30 pm	Hora Fin:
Tema: Supervisión de campo Centro Vida Cerritos	Elaborado por: Jhonathan Guar		
Responsable: Yeni L. Llano			
Lugar: Centro Vida Cerritos			

DESCRIPCIONDELAACTIVIDAD

El profesional de apoyo del programa Centros Vida, Jhonathan Guarin Henao realizó visita al Centro Vida Cerritos con el fin de supervisar el correcto diligenciamiento y realizar correcciones a la base de datos de los usuarios beneficiados en este CEVI. Por parte del operador se encuentra la señora Solanlly Ayala y Yeni Moreno, a quienes se les da amplitud en las falencias que se presentan se les explica la importancia de la entrega pertinente, fidedigna, exacta y confiable de la base de datos.

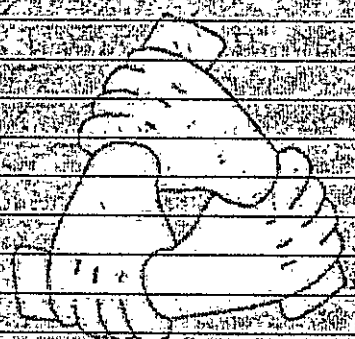
Se le manifiesta a la coordinación del CEVI la importancia de construir una estrategia que garantice la recolección de la información para ser correcta y completamente la base de datos, así como la importancia de realizar constante supervisión a la gestión de las personas que laboran como profesionales del CEVI.

Se acuerda que la fecha y hora de entrega debidamente subsanado en las falencias reportadas es el día 25 de Julio de 2024 a las 8:30 pm.

Se acuerda con la coordinación del CEVI Cerritos que una vez a la semana se va a llevar a cabo una visita de supervisión con el fin de verificar el correcto diligenciamiento de la base de datos.

El profesional de apoyo de CEVI de la Alcaldía manifiesta la importancia de crear y apoyarse en formatos que garanticen el correcto diligenciamiento de la base de datos.

Siendo las 4:00 pm finaliza la visita, teniendo como evidencia de esta la presente acta, el registro fotografico y la firma de los asistentes.



ASISTENTES

NOMBRE	TELEFONO	FIRMA
Jhonathan Yurin Henao	3197091399	
Dolanlly Avila Correal	3202871140	
Yami Yoleth Moreno	3109396607	

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

Reunión _X_ **Comité** ___ **Taller**___ **Sesión Grupal** ___ **Sesión Individual** __

FECHA: Jueves 25 de julio de 2024	**NÙMERO DE ACTA:003**
LUGAR: Sede Cerritos Centro Vida	**HORA DE INICIO: 12:00pm**
RESPONSABLE: Miembros Área de Deportes	**HORA FINAL: 1:45pm**

OBJETIVO DE LA REUNIÒN:

Revisión de los objetivos trazados y realización del cronograma de actividades del mes comprendido entre los días 20 de Julio y 19 de agosto de 2024

ORDEN DEL DIA:
1. Saludo y presentación
2. Tema 1: Evaluación actividades del mes anterior.
3. Tema 2: Construcción grupal del cronograma de actividades del mes comprendido entre los días 20 de julio a 19 de agosto de 2024.
4. Otros
6. Cierre

REVISIÒN DE COMPROMISOS

N.º	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMENTO	CUMPLIMIENTO		
				SI	NO	OBSERVACIONES
1	Presentación informe individual	Todos los profesionales del área de deportes	19 de julio de 2024	[redacted]		Se entregan los informes de manera puntual, cumpliendo con los requerimientos solicitados por el programa.

TOTAL, COMPROMISOS 1	**COMPROMISOS RESUELTOS 1**	**100 % CUMPLIMIENTO**

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

DESARROLLO

1. **Saludo y presentación:**
   Se inicia la reunión de manera puntual conforme a la concertación de esta.
2. **Tema 1: Evaluación actividades del mes anterior**
   En la participación y exposición de cada compañero del área de deportes, se hayan los puntos comunes de la revisión de las diferentes actividades propuestas. El grupo de personas mayores presentan una evidente mejoría en su capacidad física general, muestran mayor participación y durabilidad en las acciones motrices propuestas, su capacidad cardio-respiratoria muestra mejoría y de manera global, manifiestan sentirse mejor que al inicio del programa. Evaluamos entonces que el programa que se ha diseñado por parte del equipo y su realización en campo, es RELEVANTE Y ADEACUADO a lo requerido por los ejes principales propuestos por el programa desde nuestros alcances.

3. **Tema 2: Construcción grupal del cronograma de actividades del mes comprendido entre los días 20 de julio a 19 de agosto de 2024.**
   Desde esta evaluación, se reposicionan las actividades e intervenciones en horario e intensidad, y se consignan en el documento "Cronograma de actividades 20 de julio a 19 de agosto" (Formato Excel que reposa en la carpeta de evidencias de cada profesional y en dirección)
4. **Otros:** No se propone en este punto asuntos adicionales.
5. **Cierre:** Siendo la 1:45pm, se da por terminada la reunión

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

FECHA: 25 de julio de 2024	TEMA: Tercera Reunión Área Deportes

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	NOMBRE	IDENTIFICACIÒN	SEDE	CARGO	FIRMA
1	CARLOS CHIRIVI	94498668	CENTRO VIDA CERRITOS	PROFESIONAL DEPORTES	
2	JHON FELIPE AGUDELO	80735285	CENTRO VIDA CERRITOS	PROFESIONAL DEPORTES	
3	CARLA MANUELA GALVIS M.	1088335345	CENTRO VIDA CERRITOS	PROFESIONAL DEPORTES	Manuela Galvis.
4	CLAUDIA MILENA AMARILES DUQUE	42134339	CENTRO VIDA CERRITOS	PROFESIONAL DEPORTES	
5	ANDERSON TELLO BORJA	1088268829	CENTRO VIDA CERRITOS	PROFESIONAL DEPORTES	
6	HAROLD CAMPOS	10018419	CENTRO VIDA CERRITOS	PROFESIONAL DEPORTES	
7	SANTIAGO A. SALAZAR M.	1011084346	CENTRO VIDA CERRITOS	TECNICO EN SALVAMENTO ACUATICO	
8	SOLANLLY AVILA	10124043943	CENTRO VIDA CERRITOS	DIRECTOR	
9					
10					

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ Comité ___ Taller___ Sesión Grupal ___ Sesión Individual __

FECHA: 03 - Agosto - 2024	NÙMERO DE ACTA:
LUGAR: Centro Vida Cerritos	HORA DE INICIO: 09: Am
RESPONSABLE:	HORA FINAL: 11: pm

OBJETIVO DE LA REUNIÒN:
Incentivar a los adultos mayores por medio de la vacuna social, a mejorar muchas actitudes de comportamientos presentados.

ORDEN DEL DIA:
1. Saludo y Bienvenida
2. Dramatizado por el grupo de talento humano
3. charla reflexiva sobre los valores
4. Vacuna social.
5. Agradecimientos por la asistencia.
6.

REVISIÒN DE COMPROMISOS

N.º	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMENTO	CUMPLIMIENTO		
				SI	NO	OBSERVACIONES

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

DESARROLLO

Vacuna Social

la vacuna social es una estrategia que permite abordar con los usuarios algunas patologías de índole social y cultural asociada a los antivalores que se hayan presentes en nuestro diario vivir cuando permitimos compartir con otras personas o cuando hacemos parte de un contexto o espacio donde obviamente se dan situaciones negativas que de alguna manera afectan la convivencia y el mantenimiento de unas acordes relaciones interpersonales.. En este orden de ideas el equipo interdisciplinario de centro vida llevo una jornada de vacunación social, la cual consistio en hacer un dramatizado representando los antivalores, dando a saber de manera clara los efectos negativos en una persona para posteriormente generar una actitud de cambio atravez de una vacuna para erradicar de cada usuario dichas patologías y lograr una nueva versión de la persona en lo que corresponde a un nuevo cambio de actitud y corrigan aquellos comportamientos que afectan al otro tanto en el centro vida como fuera de el,
luego se procedio a realizar la vacuna social simulada con jeringas grandes y se les entregaba un sparkies, tambien se hizo una Reflexión sobre los valores tratados y Representados para que los asistentes lograran tomar concienciá de los diferentes comportamientos presentados entre ellos.
Al finalizar de agradecio por su asistencia y atención prestada.

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

FECHA: 03 - Agosto - 2024	TEMA: Vacuna Social

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	NOMBRE	IDENTIFICACIÒN	SEDE	CARGO	FIRMA
1	Maribeth Alcaraz M.	1097438616	Cerritos	T. Social	MARIBETH A.M.
2	Lolena Zapata	1053792796	cerritos	Biologa	
3	Angy Manrique	1017241810	Cerritos	Tallerista	
4	Nathalia Manrique	1037664138	Cerritos	Tallerista	
5	Raphaela Hernandez	1193517644	Cerritos.	A. adm	Raphaela H.
6	Maria Teresa Hernandez	30383187	Cerritos	T. Social	
7	Sobanlly Avila	1012404394	Cerritos	Director	
8	Manuela Galvis	1088335345	Cerritos	Deportes	Manuela.
9	JHONN AGUDELO	80735285	Cerritos	Deportes	
10	Mg Libia Perea O.	1193188460	Cerritos	Aux. enfer	
11	Sofia Grajales A.	1089096259	cerritos	Aux. adm.	Sofia G.
12	Shelcy S. Torres	1193134259	cerritos	Aux enf.	Shelcy T.
13	Paloma Sierra A	1088294886	Cerritos	Aux. Emergencia	Paloma S.A
14	Paola A. López	29106191	Cerritos	Fonoaudiología	
15	Carlos Chirivi	94.498.668	Cerritos	Deportes	

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	SEDE	CARGO	FIRMA
16	Hanna Campos	1001841 9.	Centros	Deportes	
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					

B

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0

FORMATO DE ACTA

Reunión _X_ Comité ___ Taller___ Sesión Grupal ___ Sesión Individual __

FECHA: Martes 06 de agosto de 2024	**NÙMERO DE ACTA:004**
LUGAR: Sede Cerritos Centro Vida	**HORA DE INICIO: 11:00pm**
RESPONSABLE: Miembros Área de Deportes	**HORA FINAL: 12:15pm**

OBJETIVO DE LA REUNIÒN:

Realización de la planeación y cronograma para el desarrollo de la actividad "Olimpiadas 2024", evento masivo del área de deportes.

ORDEN DEL DIA:

1. **Saludo y planteamiento temático**
2. **Tema 1: Realización evento "OLIMPIADAS"**
3. **Otros**
4. **Cierre**

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

DESARROLLO

1. **Saludo y presentación:**
   Se inicia la reunión de manera puntual conforme a la concertación de esta.
2. **Desarrollo del tema: OLIMPIADAS 2024**

En el marco del programa de deportes del Centro Vida Cerritos para el adulto mayor, se propone la realización de las OLIMPIADAS 2024, donde se realiza una muestra de los diferentes avances en las capacidades básicas físicas generales de los adultos mayores del programa, teniendo en cuenta cada una de sus posibilidades; trabajando por la unidad y el fomento de los valores de convivencia.
Esta es la propuesta de los deportes a realizar:

I. Lanzamientos: Tejo (Turmequé) y Rana
II. Maratón milla.
III. Natación.
IV. Voleibol.
V. Bolos en silla.
VI. Levantamiento de pesas. (5k hombres y 3k mujeres)

Después de hacer la revisión de cada uno de los deportes propuestos se aprueba la realización de ellos. Se hace la solicitud de los materiales correspondientes a la dirección del programa, esperamos por la aprobación del presupuesto.
Las olimpiadas se realizarán en el mes de septiembre. Se desarrollará durante 5 días de una semana y las premiaciones serán el sábado siguiente.

3. **Otros:** no se relacionan por el momento
4. Cierre se termina la reunión a la 12:15pm

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

FECHA: 06 DE AGOSTO de 2024	TEMA: Cuarta Reunión Área Deportes

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	NOMBRE	IDENTIFICACIÒN	SEDE	CARGO	FIRMA
1	CARLOS CHIRIVI	94498668	CENTRO VIDA CERRITOS	PROFESIONAL DEPORTES	
2	JHON FELIPE AGUDELO	80735285	CENTRO VIDA CERRITOS	PROFESIONAL DEPORTES	
3	CARLA MANUELA GALVIS M.	1088335345	CENTRO VIDA CERRITOS	PROFESIONAL DEPORTES	Manuela Galvis
4	CLAUDIA MILENA AMARILES DUQUE	42134339	CENTRO VIDA CERRITOS	PROFESIONAL DEPORTES	
5	ANDERSON TELLO BORJA	1088268829	CENTRO VIDA CERRITOS	PROFESIONAL DEPORTES	
6	HAROLD CAMPOS	10018419	CENTRO VIDA CERRITOS	PROFESIONAL DEPORTES	
7	SANTIAGO A. SALAZAR M.	1011084346	CENTRO VIDA CERRITOS	TECNICO EN SALVAMENTO ACUATICO	
8	SOLANLLY AVILA	1012404394	CENTRO VIDA CERRITOS	DIRECTOR	
9					
10					

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ **Comité** ___ **Taller**___ **Sesión Grupal** ___ **Sesión Individual** __

FECHA: 08/08/2024	**NÚMERO DE ACTA:**
LUGAR: Centro Vida Cerritos	**HORA DE INICIO:**
RESPONSABLE:	**HORA FINAL:**

OBJETIVO DE LA REUNIÓN:
construcción conjunta de los vestidos para elegir la reina que representara el centro vida en las fiestas de la cosecha (con la participación del grupo profesional).

ORDEN DEL DIA:
1. se unifico todos los grupos en horario de la mañana y tarde.
2. Las tallerista dieron instrucciones
3. Todos los profesionales apoyaron
4. finalización de los vestidos reciclables.
5.
6.

REVISIÓN DE COMPROMISOS

N.º	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMENTO	CUMPLIMIENTO		
				SI	NO	OBSERVACIONES

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

DESARROLLO
En la jornada de la mañana se unificaron los grupos (maravillosos, girasoles y autenticos) con el fin de que todos trabajaranen el vestido de sos representantes. Acontinuación las fallerista Angi manrique y Nathalia manrique dieron instrucciones de como hacer las figuras en materiales reciclables que conformarian el vestido, despues los profesionales apoyaron a los usuarios y finalmente terminaron los vestidos.

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

FECHA: 08/08/2024	TEMA: finalización de vestido

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO

FIRMA DE ASISTENTES					
N.°	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	SEDE	CARGO	FIRMA
1	Angi Manrique	1017241810	cerritos	Tallerista	
2	Lorena [illegible]	1053792216	Cerritos	Bridaya	
3	Manuela Galvis	1088335345	cerritos	Deportes	Manuela
4	Wathalia Manrique	1007664138	Cerritos	Tallerista	
5	Valentina Lozano O.	1004733913	Cerritos.	Psicologa	Valentina L.
6	JHONN AGUDELO	80735285	Cerritos	Deportes	
7	MARIBETH NCARAZ M.	1077088616	cerritos	T. Social	MARIBETH. A.M
8	Alejandra Amanlos	42134339	cerritos	Deportes	
9	Paula A. Lopez	24106191	Cerritos	Fonoaudiologa	
10	Carlos Chirivi	94.498.668	Cerritos	Deportes	
11	Shacy Torres	1193134259	cerritos	apr. Ent	Shacy T.
12	Harold Campos	1061834219	Cerritos	Deportes	
13					
14					
15					

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ Comité ___ Taller___ Sesión Grupal ___ Sesión Individual __

FECHA: 10/08/2024	NÚMERO DE ACTA:
LUGAR: centro vida cerritos	HORA DE INICIO: 9 AM
RESPONSABLE:	HORA FINAL: 12 PM

OBJETIVO DE LA REUNIÒN:
elección de la reina que representara al centro vida cerritos en el desfile de las fiestas de la cosecha en pereira.

ORDEN DEL DIA:
1. saludo y Bienvenida
2. Presentación de los jurados
3. Presentación de las Cadidatas
4. muestra de talento por las candidatas
5. Preguntas a las Cadidatas
6. eleccion de la reina

REVISIÒN DE COMPROMISOS

N.º	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMENTO	CUMPLIMIENTO		
				SI	NO	OBSERVACIONES

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

DESARROLLO

Los presentadores Jhon Agudelo (profesional en deportes) y Nathalia Manrique (Tallerista) le dieron inicio a el evento, despoés procedió el saludo de bienvenida de la coordinadora Solange Avila y acontinuación se presentaron los jurados externos quien se encargó de el veredicto final y elegir la ganadora. Despoés cada una de las candidatas se presentáron y lucieron sos hermosos vestidos el cual fue diseñado por las talleristas (Angi manrique y Nathalia manrique) y elaborado por los mismos osuarios con apoyo de las fallenstas. Los jurados procedieron a hacerles preguntas culturales relacionadas con pereira el cual ellos eligeron la mejor respuesta y despues las candidatas mostraron sos talentos como cantar, leer o bailar y por ultimo se elgío la ganadora quien fue la oscarna Maria Isleny Valencia de la jornada de la mañana del grupo maravillosor.

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

FECHA: 10/08/2024	TEMA: Elección de la reina

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	SEDE	CARGO	FIRMA
1	Angi manrique	1017241810	cerritos	Tallerista	
2	MARIBETH ALCARAZ	1017438616	Cerritos	T. social	MARIBETH A.M
3	Anderson Tello	1088268829	Cerritos	Deportologo	
4	Santiago A. Salazar	1011034346	Cerritos	Salvavidas	
5	Nathalia Manrique	1034664138	Cerritos	Tallerista	
6	Sofia Grajales M.	1089096259	CERRITOS	Aux. Adm	Sofia G.
7	Raphaela Hernandez	1193517644	Cerritos	Aux Adm	Raphaela H.
8	Maria José Rojas B.	1004753935.	Cerritos	Aux adm.	Mariajoserb.
9	Valentina Loaiza O	1004733913	Cerritos	Psicologa	Valentina L.
10	Valeria 2019 Sinanz	1093992916	Cerritos	Psicología	
11	Paloma Sierra A	1038274886	cerritos	Aux. Atencion E	Paloma S. A
12	Manuela Galvis	1088335345	CerriTos	Deportes	Manuela
13	JHONN FELIPE A.	80735285	Cerritos	Deportes	
14	Solanlly Avila	1012404394	Cerritos	Director	
15	Laura Tatiana G.I.	1088034303	Cerritos	Aux Atencion	Laura tatiana.

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	SEDE	CARGO	FIRMA
16	Maria Teresa Hernandez	30383187	Cerritos	T. Social	
17	Claudia M. Amaya	42.134.339	Cerritos	Dep.	
18	Shelcy Torres	1193134259	cerritos	apx ext	Shelcy T.
19	Harold Campos	400 18419	Cerritos	Deportes	
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ **Comité** ___ **Taller**___ **Sesión Grupal** ___ **Sesión Individual** __

FECHA: 14 de agosto 2024.	NÚMERO DE ACTA:
LUGAR: Centro Vida Cerritos	HORA DE INICIO: 10 am
RESPONSABLE:	HORA FINAL: 11 am

OBJETIVO DE LA REUNIÓN:
Reunión de equipo de trabajo para el correcto funcionamiento y el bienestar de los adultos mayores

ORDEN DEL DIA:
1. Salud y Bienvenido
2. Fechas de entrega de informes
3. Indicaciones a la hora de entrega de los alimentos
4. Temas Generales
5.
6.

REVISIÓN DE COMPROMISOS

N.º	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMENTO	CUMPLIMIENTO		
				SI	NO	OBSERVACIONES

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

DESARROLLO

La reunión inició con una cálida bienvenida por parte de Solanlly Ávila a todos los asistentes en especial a los nuevos miembros que se incorporaron en centro Vida Cenitos se les explico brevemente las actividades de la fundación.

- Se estableceron las fechas para la entrega de informes y las correcciones que se debe tener en cuenta adicional a esto se recalco la importancia de respetar estas fechas para garantizar un seguimiento adecuado.
- Se revisaron las indicaciones para la entrega de alimentos a los adultos mayores, se acordo que:
  - los alimentos deben ser entregados en unos horarios especificos
  - la importancia de seguir las indicaciones nutricionales proporcionadas por la nutricionista de centro Vida Cenitos.
  - Se recordó el kit de bioseguridad al entregar los alimentos
- Se discutieron las actividades recreativas para los adultos mayores que promueva la socialización y el bienestar emocional
- Se propuso la creación de un comite de voluntariado para organizar los eventos especiales, como los cumpleaños, eventos intergeneracionales, festividades, etc.
- Se recordó la importancia de mantener las instalaciones de Centro Vida Cenitos en optimas condiciones.

La reunión concluyó a las 11am con un agradecimiento por parte de la coordinadora a todos los asistentes por su participación y su compromiso por el Centro Vida Cenitos.

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

FECHA: 14 de Agosto 2024	TEMA: Reunión de Equipo de Trabajo

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO

FIRMA DE ASISTENTES					
N.°	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	SEDE	CARGO	FIRMA
1	Nathalia Manrique	1037664198	Cerritos	Tallerista	
2	Solanlly Avila	1012404394	cerritos	Director	
3	Jhonn Agudelo	80735285	Cerritos	Deportes	
4	Claudia Amanles	42.134339	cerritos	Deportes	
5	Valeria Zuta	1053792716	cerritos	Psicologa	
6	Raphaela Hernandez	1193517644	Cerritos	A. adm	Raphaela H.
7	Maria José Rojas B.	1004753935.	Cerritos	A. admin	Maria José Rojas.
8	Manuela Galvis	1088335315	Cerritos	Deportes	Manuela.
9	Laura Tatiana G.	1000084303	Cerritos	Aux. Enfermeria	Laura G.
10	Sofia Grajales M.	1089096259	cerritos	Aux. adm	Sofia, G.
11	Angi Manrique	1017241810	cerritos	Tallerista	
12	Paloma Sierra A	1088274886	Cerritos	Aux. Emergen	Paloma S.A.
13	Maribeth Alcaraz M.	1077438616	Cerritos	T-Social	MARIBETH A.M.
14	Valentina Lanza O	1004733913	Cerritos	Psicologa	Valentina L.
15	Anderson Tello B	1088268829	Cerritos	Deportes	~~ATB~~

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	SEDE	CARGO	FIRMA
16	Paula A. López	2910619 1	Cerritos	Estudiante	
17	Carlos Chinchilla	94.448.668	Cerritos	Deportes	
18	Shelcy Torres	119313259	Cerritos	Adm. Ent	Shelcy T.
19	Harold Campos	600184 19	Cerritos	Deportes	
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					

AUXILIARES DE ENFERMERÍA

DIANA CAROLINA CANCIMANSE

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

CONSORCIO VIDA PLENA
Nit 901826616
KM 10 VIA CERRITOS SEC
VERACRUZ CA 6 VDA
CERRITOS OF 03
Tel: 6063145955447
Pereira - Colombia
consorciovidaplena9@gmail.con

Periodo de Pago: **20240701 - 20240730**
Comprobante Número:**51**
Fecha y hora de generación: **01/09/2024 - 06:25 PM**
Fecha y hora de expedición: **01/09/2024 - 06:26 PM**

Empleado: **DIANA CAROLINA CANCIMANSE**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1087546914**
Cargo: **Otros 58**
Salario básico: **$1.465.053**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				11	$ 537.186
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				11	$ 59.400
Bonificaciones ocasionales				0	$ 85.461
Provisión de Cesantías*				0	$ 49.696
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 5.963
Provisión de Prima*				0	$ 49.696
Provisión de Vacaciones*				0	$ 22.401
				Total Ingresos	**$ 809.803**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 21.487
Fondo de pensión	4.00	$ 21.487
	Total Deducciones	**$ 42.974**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 766.829**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 766.829

Soporte de pago: DNE51
CUNE:
12b22d5c449134fe1cf0ab2f54b61259563c099f61385e5bee5cc5c6d4ed8733cd37eb94d037f9364c1f58827fa261c8

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

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CONSORCIO VIDA PLE identificado(a) con NI 901826616 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para DIANA CAROLINA CANCIMANSE TORO identificado(a) con CC 1087546914

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																	IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9470837512	812792027	E	2024-07-31	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	11	X	X																$537,187	12.5%	$67,200
9470837512	812792027	E	2024-07-31	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	11	X	X																$537,187	16%	$86,000
9470837512	812792027	E	2024-07-31	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-07	11	X	X																$537,187		$0
9470837512	812792027	E	2024-07-31	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-07	11	X	X																$537,187		$0
9470837512	812792027	E	2024-07-31	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-07	11	X	X																$0	0%	$0
9470837512	812792027	E	2024-07-31	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-07	11	X	X																$0	0%	$0
9470837512	812792027	E	2024-07-31	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	11	X	X																$537,187	0.522%	$2,900
9470837512	812792027	E	2024-07-31	CCF	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	11	X	X																$537,187	4%	$21,500
9470837512	812792027	E	2024-07-31	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	11	X	X																$537,187	2%	$10,800
9470837512	812792027	E	2024-07-31	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	11	X	X																$537,187	3%	$16,200

Este certificado se expide el día 2024-09-04 a las 12:18.

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	DIANA CAROLINA CANCIMANSE TORO
Número del Contrato	*1.087.546.914*
Cargo:	AUXILIAR DE ENFERMERIA
Plazo	**20 de mayo a 19 de noviembre 2024**
Periodo:	**20 de julio 26 de julio 2024**
Proyecto	***PROGRAMA CENTRO VIDA CERRITOS***

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	LOGROS
1. En calidad de Auxiliar de enfermería, llevar a cabo la coordinación del Área de A.P.S del programa Centro Vida. En atención al 3er Eje "Envejecimiento Activo", ***a la Política Pública Nacional de Envejecimiento y Vejez 2022 - 2031 y Art 11 – Numerales 1 al 11- Ley 1276/2009 y la Resolución 055/2018 Ministerio de Salud y Protección Social – Estándar Talento Humano***	**<u>20 DE JULIO</u>** Se realizó apoyo a la coordinación del Área de A.P.S, en la aplicación de formatos correspondientes conjunto con el área de deportes, aplicado a los adultos mayores centro vida cerritos. • Historia para enfermería usuarios jornada mañana y tarde • Aplicación de formatos signos vitales 10 adultos jornada mañana y tarde Se realizó seguimiento a estado de salud en usuarios centro vida cerritos con patologías de base para evaluar. Se realizó apoyo en seguimiento nutricional de los adultos mayores.	• Evidencia fotográfica • Historia para enfermería • Formato remisión externa • Formato signos vitales	Documento diligenciado reposa en área administrativa en carpeta de cada adulto mayor

2. Articular las actividades propias del área, según los registros e instrumentos establecidos en el documento denominado: Manual de Procedimiento Área A.P.S.	**22 JULIO** En el área de atención área A.P.S. se diligenciaron los siguientes formatos, que hacen parte integral de Manual de Procedimiento Área de enfermería, **que** buscan brindar información del adulto mayor jornada mañana y tarde usuarios del centro vida cerritos para con ellos poder conocer su historial de salud y brindar un acompañamiento desde el área de enfermería Así: • Registro de historial para enfermería • Formato toma signos vitales	• Registro fotográfico • Formatos según el manual	formatos diligenciados reposan en área administrativo en carpeta de adulto mayor
3. Realizar valoraciones integrales de la capacidad funcional en el área de salud: Historial de Enfermería, al 100% de las personas que lo requieran. Registro de Atención Diario de Enfermería, entrega de un carnet de control de toma signos vitales, al 100% de los usuarios del programa atendidos, estableciendo así su condición o perfil físico para la realización de las ABVD – AIVD – AAVD. Los anteriores Instrumentos se	**23 DE JULIO** Se realizó apoyo en el diligenciamiento de formatos A.P.S. con el objetivo de determinar el estado físico del adulto mayor del centro vida cerritos para así identificar restricción médica o algún tipo de discapacidad para realizar actividad física Se aplicó formatos a: • se realizo toma de signos vitales a 15 adultos mayores jornada mañana y tarde	• Formato signos vitales • Registro fotográfico	Los documentos diligenciados reposan en área administrativa en carpeta de cada adulto mayor

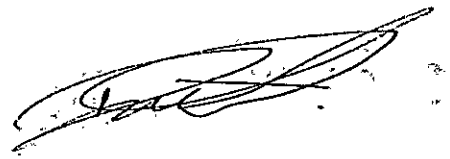
encuentran establecidos en la Resolución Minsalud 3280/2018 – Ruta integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud - Actividades para la Vejez. Resolución Minsalud 2626/2019 – Modelo de Atención Integral Territorial "Maite" – Estrategia A.P.S.			
4. De ser requerido, y ante una detección oportuna de alguna patología, deberá realizar Remisiones Externas Interinstitucionales, es decir a otro nivel de los servicios de salud vigente en el país, para una atención más específica, en los términos que establecen las normas correspondientes. De acuerdo a lo establecido en la ***Ley 1276/2009 – Articulo 11 – Numeral 2, 3.*** Con previo diligenciamiento de los formatos establecidos.	**23 DE JULIO** En este periodo no se requirió realizar remisión externa del centro vida cerritos.	No aplica	Sin observaciones

5. En articulación con el Talento Humano adscrito al programa, construir los Planes de Atención Integral de los usuarios del Centro Vida de acuerdo a lo establecido en: ***Resolución Minsalud 055/2018 – Estándares de Gestión – Criterio N° 8 y Atención Integral - Criterio N° 2.***	**24 DE JULIO DE 2024** Se realizó plan de trabajo articulado con el área de S.S.T Para con ella implementar plan de trabajo con adultos mayores del centro vida cerritos, jornada mañana tarde, con el objetivo de brindar una mejor calidad de vida y evitar posibles accidentes	• Registro fotográfico	Sin observaciones
6. Como estrategia de educación, promoción de la salud y prevención de la enfermedad desde la enfermería, realizar talleres de: Plan de cuidados básicos en enfermería – Prevención de caídas – Manejo del adulto Mayor en cama – Manejo de úlceras por presión – Manejo del sueño y reposo – Asistencia en la alimentación al adulto mayor dependiente – Actividades a realizar durante un servicio o trabajo de acompañantes, entre otros. Debiendo estructurar la ficha del taller y documento del tema desarrollado, que incluya: Definición – Factores de Riesgo - Factores Protectores; el documento deberá ser entregado a los Adultos	**24 DE JULIO DE 2024** Se realizó **taller 5 "CONOCIMIENTOS SOBRE ENFERMEDADES Y MEDICAMENTEOS"** Dirigido a adultos mayores centro vida cerritos jornada tarde con el objetivo de explicar los factores de riesgo. **24 DE JULIO DE 2024** Se realizó **taller 6 conocimientos historias clínicas** Dirigido a adultos mayores centro vida cerritos jornada mañana con el objetivo de general conciencia de tener hábitos saludables, una buena alimentación y realizar actividad física.	• Registro fotográfico	Sin observaciones

Mayores. De acuerdo a lo establecido en la ***Ley 1276/2009 – Articulo 11 – Numeral 3.***			
7. Apoyar la realización de: Los ***"Encuentros Intergeneracionales"*** y las ***"Escuelas de Familias"***, como estrategias Psicosociales de capacitación a cuidadores y como prevención del maltrato, abuso y negligencia en el Adulto Mayor, en cumplimiento a la Leyes: ***1276/2009 – Art 11 – Numeral 7. 1850/2017. E implementación de Política Nacional de Familia - Ley 1361/2009.*** Con el acompañamiento y apoyo del Talento Humano adscrito al programa	No aplica para la fecha	• No aplica	Sin observaciones
8. Participar en las reuniones técnicas de equipo de trabajo y capacitaciones, como procesos de Inducción y Reinducción del Talento Humano adscrito a los programa Centro Vida, orientados al conocimiento de: La normatividad existente	• No aplicaron reuniones para la fecha	• No aplica	Sin observaciones

para atención integral de las personas Adultas Mayores, al fortalecimiento basado en un enfoque de derechos según el modelo de atención integral centrada en la persona y la humanización de servicio y la articulación a los planes de trabajo, de acuerdo a lo establecido en(Resolución Minsalud 055/2018 – Estándar Talento Humano) – Criterio N° 11			
9. Apoyar la ejecución de las demás actividades inherentes al presente contrato, así no estén acá contempladas, que tengan relación directa e inmediata con el objeto del mismo.	Estar presente al momento del servido de la alimentación y apoyo al comedor, realizar apoyo a ruta. **20 de julio al 26 de julio** Se realizó apoyo a comedor, con objetivo de brindar acompañamiento en el servido para los adultos mayores del centro vida cerritos jornada mañana y tarde. **20 y 26 de julio** Apoyo en actividades lúdicas, bingos, actividades recreativas	Registro fotográfico	Sin observaciones
10. Entregar mensualmente el informe técnico en medio magnético (CD), y físico, que incluyan: Registro General de Actividades. • Registro Fotográfico	Para el cumplimiento del presente alcance, se presentó: **2 DO INFORME – PERIODO –20 DE JULIO AL 26 DE JULIO 2024**	• Registro fotográfico • Programador • Informe general de actividades • Actas taller • Actas de reunión	Sin observaciones

• Planeador o cronograma mensual de las actividades desarrolladas • Cuenta de Cobro del periodo. • Anexos: Actas de cada reunión realizada, Ficha Técnica por cada taller y documento del tema socializado y demás soportes que puedan generarse.			



Firma
Nombre: DIANA CAROLINA CANCIMANSE
CC: 1.087.546.914

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista:	**DIANA CAROLINA CANCIMANSE**
Número del Contrato:	***1087546914***
Cargo:	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
Plazo:	**20 de mayo a 19 de noviembre de 2024**
Periodo:	**20 de julio a 26 de julio de 2024**
Proyecto:	***PROGRAMA CENTRO VIDA CERRITOS***

ANEXOS



ALCANCE: 3
ACTIVIDAD: se toman signos vitales a 5 adultos mayores jornada mañana y tarde
FECHA: 22 de julio de 2024
LUGAR: Sede Centro Vida Cerritos



ALCANCE: 3
ACTIVIDAD: se toman signos vitales a 5 adultos mayores jornada mañana y tarde
FECHA: 22 de julio de 2024
LUGAR: Sede Centro Vida Cerritos



ALCANCE: 3
ACTIVIDAD: se toman signos vitales a 5 adultos mayores jornada mañana y tarde
FECHA: 22 de julio de 2024
LUGAR: Sede Centro Vida Cerritos



ALCANCE: 5
ACTIVIDAD: Se realizó plan de trabajo articulado con el área de S.S.T
FECHA: 25 de julio de 2024
LUGAR: Sede Centro Vida Cerritos



ALCANCE: 6
ACTIVIDAD: conocimientos historias clínicas
FECHA: 24 de juLio de 2024
LUGAR: Sede Centro Vida Cerritos



ALCANCE: 4
ACTIVIDAD: conocimientos sobre el alzheimer
FECHA: 23 de julio de 2024
LUGAR: Sede Centro Vida Cerritos

	
ALCANCE: 9 **ACTIVIDAD:** apoyo al comedor **FECHA:** 20 de julio al 26 de julio **LUGAR:** Sede Centro Vida Cerritos	**ALCANCE: 9** **ACTIVIDAD:** Apoyo en actividades lúdicas, bingos, **FECHA:** 20 de julio al 26 de julio **LUGAR:** Sede Centro Vida Cerritos

MARIA LIBIA PEREA MOSQUERA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

CONSORCIO VIDA PLENA
Nit 901826616
KM 10 VIA CERRITOS SEC
VERACRUZ CA 6 VDA
CERRITOS OF 03
Tel: 6063145955447
Pereira - Colombia
consorciovidaplena9@gmail.com

Periodo de Pago: **20240801 - 20240830**
Comprobante Número:**84**
Fecha y hora de generación: **04/09/2024 - 12:21 PM**
Fecha y hora de expedición: **04/09/2024 - 12:23 PM**

Empleado: **MARIA LIBIA PEREA MOSQUERA**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1193138460**
Cargo: **Otros 58**
Salario básico: **$1.465.053**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.465.053
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 162.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 142.804
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 17.136
Provisión de Prima*				0	$ 142.804
Provisión de Vacaciones*				0	$ 61.093
Hora extra recargo dominical o festivo				8	$ 87.280
				Total Ingresos	**$ 2.078.170**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4,00	$ 62.093
Fondo de pensión	4,00	$ 62.093
	Total Deducciones	**$ 124.186**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 1.953.984**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.953.984

Soporte de pago: DNE84
CUNE:
f7d43102e968ef4174e31bbf55cfb686745e93b7822bc926c948a67bfea2420d0c6f83d2909334fdc8069dccd7d2ca67

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

CONSORCIO VIDA PLENA
Nit 901826616
KM 10 VIA CERRITOS SEC
VERACRUZ CA 6 VDA
CERRITOS OF 03
Tel: 6063145955447
Pereira - Colombia
consorciovidaplena9@gmail.con

Periodo de Pago: **20240801 - 20240830**
Comprobante Número:**84**
Fecha y hora de generación: **04/09/2024 - 12:21 PM**
Fecha y hora de expedición: **04/09/2024 - 12:23 PM**

Empleado: **MARIA LIBIA PEREA MOSQUERA**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1193138460**
Cargo: **Otros 58**
Salario básico: **$1.465.053**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.465.053
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 162.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 142.804
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 17.136
Provisión de Prima*				0	$ 142.804
Provisión de Vacaciones*				0	$ 61.093
Hora extra recargo dominical o festivo				8	$ 87.280
				Total Ingresos	**$ 2.078.170**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 62.093
Fondo de pensión	4.00	$ 62.093
	Total Deducciones	**$ 124.186**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 1.953.984**

Repetida

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.953.984

Soporte de pago: DNE84
CUNE:
f7d43102e968ef4174e31bbf55cfb686745e93b7822bc926c948a67bfea2420d0c6f83d2909334fdc8069dccd7d2ca67

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

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CONSORCIO VIDA PLE identificado(a) con NI 901826616 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para MARIA LIBIA PEREA MOSQUERA identificado(a) con CC 1193138460

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9472517491	885801587	E	2024-09-02	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30	X								X									$1,552,333	12.5%	$194,100
9472517491	885801587	E	2024-09-02	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30	X								X									$1,552,333	16%	$248,400
9472517491	885801587	E	2024-09-02	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-08	30	X								X									$1,552,333		$0
9472517491	885801587	E	2024-09-02	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-08	30	X								X									$1,552,333		$0
9472517491	885801587	E	2024-09-02	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-08	30	X								X									$0	0%	$0
9472517491	885801587	E	2024-09-02	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-08	30	X								X									$0	0%	$0
9472517491	885801587	E	2024-09-02	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30	X								X									$1,552,333	0.522%	$8,200
9472517491	885801587	E	2024-09-02	CCF	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30	X								X									$1,552,333	4%	$62,100
9472517491	885801587	E	2024-09-02	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30	X								X									$1,552,333	2%	$31,100
9472517491	885801587	E	2024-09-02	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30	X								X									$1,552,333	3%	$46,600

Este certificado se expide el día 2024-09-04 a las 10:10.

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	**MARIA LIBIA PEREA MOSQUERA**
Número del Contrato	***1.193.138.460***
Cargo:	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
Plazo:	**01 de agosto al 19 de noviembre 2024**
Periodo:	**01 de agosto al 19 de agosto**
Proyecto	***PROGRAMA CENTRO VIDA CERRITOS***

1. DESARROLLO DEL CONTRATO

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	LOGROS
1. En calidad de Auxiliar de enfermería, llevar a cabo la coordinación del Área de A.P.S del programa Centro Vida. En atención al 3er Eje "Envejecimiento Activo", ***a la Política Pública Nacional de Envejecimiento y Vejez 2022 - 2031 y Art 11 – Numerales 1 al 11- Ley 1276/2009 y la Resolución 055/2018 Ministerio de Salud y Protección Social – Estándar Talento Humano***	**12 y 13 DE AGOSTO DE AGOSTO** Se realizó apoyo a la coordinación del Área de A.P.S, en la aplicación de formatos correspondientes a los adultos mayores centro vida cerritos. - Historia para enfermería 15 usuarios jornada mañana y tarde - Aplicación de formatos signos vitales 15 adultos jornada mañana y tarde.	Evidencia fotográfica Historia para enfermería Formato signos vitales	Documentos diligenciados que reposa en área administrativa en carpeta de cada adulto mayor

María libià Perea Mosquera
Aux de enfermería

2. Articular las actividades propias del área, según los registros e instrumentos establecidos en el documento denominado: Manual de Procedimiento Área A.P.S.	En el área de atención área A.P.S. se diligenciaron los siguientes formatos, que hacen parte integral de Manual de Procedimiento Área de enfermería, que buscan brindar información del adulto mayor jornada mañana y tarde usuarios del centro vida cerritos para con ellos poder conocer su historial de salud y brindar un acompañamiento desde el área de enfermería Así: -Registro de historial para enfermería Formato toma signos vitales	Registro fotográfico Formatos según el manual	formatos diligenciados que reposan en área administrativa en cada carpeta de adulto mayor.
3. Realizar valoraciones integrales de la capacidad funcional en el área de salud: Historial de Enfermería, al 100% de las personas que lo requieran. Registro de Atención Diario de Enfermería, entrega de un carnet de control de toma signos vitales, al 100% de los usuarios del programa atendidos, estableciendo así su condición o perfil físico para la realización de las ABVD – AIVD – AAVD. Los anteriores Instrumentos se encuentran establecidos en la Resolución Minsalud 3280/2018 – Ruta integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la	Se realizó apoyo en el diligenciamiento de formatos A.P.S. con el objetivo de determinar el estado físico del adulto mayor del centro vida cerritos para así identificar restricción médica o algún tipo de discapacidad para realizar actividad física -se realizo toma de signos vitales a 15 adultos mayores jornada mañana y tarde	Formato signos vitales Registro fotográfico	Los documentos diligenciados reposan en área administrativa en carpeta de cada adulto mayor

María libia Perea Mosquera
Aux de enfermería

Salud - Actividades para la Vejez. Resolución Minsalud 2626/2019 – Modelo de Atención Integral Territorial "Maite" – Estrategia A.P.S.			
4. De ser requerido, y ante una detección oportuna de alguna patología, deberá realizar Remisiones Externas Interinstitucionales, es decir a otro nivel de los servicios de salud vigente en el país, para una atención más específica, en los términos que establecen las normas correspondientes. De acuerdo a lo establecido en la ***Ley 1276/2009 – Articulo 11 – Numeral 2, 3.*** Con previo diligenciamiento de los formatos establecidos. 5. En articulación con el Talento Humano adscrito al programa, construir los Planes de Atención Integral de los usuarios del Centro Vida de acuerdo a lo establecido en: ***Resolución Minsalud 055/2018 – Estándares de Gestión – Criterio N° 8 y Atención Integral - Criterio N° 2.***	El día 14 de agosto del año en curso se realiza remisión externa al señor José Ricardo Echeverri Salazar, quien presento cefalea, emesis, con signos vitales TA 204/89. Saturación 96% pulso 48. Se toma decisión de no recibir en el centro vidas cerrito al señor José Ricardo Echeverry hasta que presente su orden médica.	Nota de enfermería	Sin observaciones Plan de trabajo se va a llevar a cabo en el

María libia Perea Mosquera
Aux de enfermería

			informe #2 con el área de nutrición y deportes.
6. Como estrategia de educación, promoción de la salud y prevención de la enfermedad desde la enfermería, realizar talleres de: Plan de cuidados básicos en enfermería – Prevención de caídas – Manejo del adulto Mayor en cama – Manejo de úlceras por presión – Manejo del sueño y reposo – Asistencia en la alimentación al adulto mayor dependiente – Actividades a realizar durante un servicio o trabajo de acompañantes, entre otros. Debiendo estructurar la ficha del taller y documento del tema desarrollado, que incluya: Definición – Factores de Riesgo - Factores Protectores; el documento deberá ser entregado a los Adultos Mayores. De acuerdo a lo establecido en la ***Ley 1276/2009 – Articulo 11 – Numeral 3.***	**AGOSTO 01 DE 2024** Se realiza **taller1 MANUALIDADES**...en dicha actividad participan los adultos mayores del centro vida cerritos jornada mañana y tarde con el objetivo de ayudarles a trabajar su atención y concentración para entender y realizar las actividades siguiendo las instrucciones y orden de cada actividad. **AGOSTO 08 DE 2024** Se realizó **taller 2. COORDINACION MOTRIZ"** este se dirige a los adultos mayores del centro vida cerritos, en las jornadas mañana y tarde, este taller tuvo como objetivo principal la expresión liberación de emociones a través del movimiento corporal. **AGOSTO 15 DE 2024** Se realizó **taller 3 BENEFICIOS DEL DEPORTE Y ACTIVIDAD FISICA** Este va dirigido a los adultos mayores del centro vida cerritos en la jornada mañana y tarde con el objetivo de motivarlos a ejercitarse diariamente y darles a conocer la importancia que tiene la actividad física.	Formato acta taller Registro fotográfico	Sin observaciones

María libia Perea Mosquera
Aux de enfermería

7. Apoyar la realización de: Los ***"Encuentros Intergeneracionales"*** y las ***"Escuelas de Familias"***, como estrategias Psicosociales de capacitación a cuidadores y como prevención del maltrato, abuso y negligencia en el Adulto Mayor, en cumplimiento a la Leyes: ***1276/2009 – Art 11 – Numeral 7. 1850/2017. E implementación de la Política Nacional de Familia - Ley 1361/2009.*** Con el acompañamiento y apoyo del Talento Humano adscrito al programa	Para este periodo reportado no se da cumplimiento al alcance	Sin observaciones	Sin observaciones
8. Participar en las reuniones técnicas de equipo de trabajo y capacitaciones, como procesos de Inducción y Reinducción del Talento Humano adscrito a los programa Centro Vida, orientados al conocimiento de: La normatividad existente para atención integral de las personas Adultas Mayores, al fortalecimiento basado en un enfoque de derechos según el modelo de atención integral centrada en la	**14 DE AGOSTO 2024** Se realizo reunión con equipo de trabajo con el objetivo de retroalimentar los programas con los usuarios del centro vida cerritos. **05 AGOSTO 2024** Se realizo reunión con el área de enfermería con el fin de tener	Formato acta de reunión Registro fotográfico	Sin observaciones

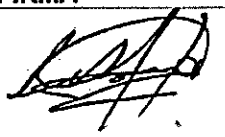
María libia Perea Mosquera
Aux de enfermería

persona y la humanización de servicio y la articulación a los planes de trabajo, de acuerdo a lo establecido en(Resolución Minsalud 055/2018 – Estándar Talento Humano) – Criterio N° 11	establecidos los protocolos de toma de signos vitales y diligenciamientos de formatos.		
9. Apoyar la ejecución de las demás actividades inherentes al presente contrato, así no estén acá contempladas, que tengan relación directa e inmediata con el objeto del mismo.	**01 DE AGOSTO AL 19 DE AGOSTO** Se realizó apoyo a comedor, con objetivo de brindar acompañamiento en el servido para los adultos mayores del centro vida cerritos jornada mañana y tarde. **01 y 02 DE AGOSTO 2024** Se realizo apoyo a deportes, psicosociales, apoyo psicóloga, apoyo a talleristas.	Registro fotográfico Formato actas de reunión	Sin observaciones Sin observaciones
10. Entregar mensualmente el informe técnico en medio magnético (CD), y físico, que incluyan:	Para el cumplimiento del presente alcance, se presentó: **3er INFORME – PERIODO 01 DE AGOSTO AL 19 DE AGOSTO 2024**	Registro fotográfico Programador Informe general de actividades Actas taller Actas de reunión	Sin observaciones

María libia Perea Mosquera
Aux de enfermería

Registro General de Actividades. • Registro Fotográfico • Planeador o cronograma mensual de las actividades desarrolladas • Cuenta de Cobro del periodo. • Anexos: Actas de cada reunión realizada, Ficha Técnica por cada taller y documento del tema socializado y demás soportes que puedan generarse.			

FIRMA



CC:1193138460

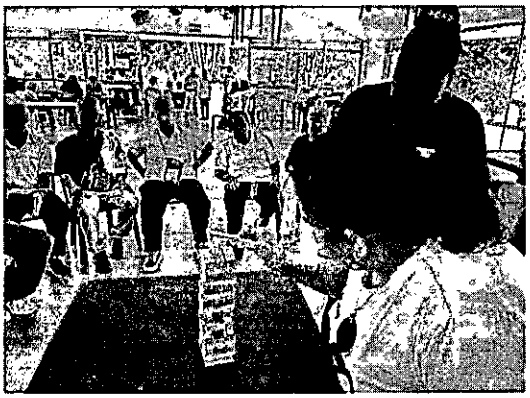
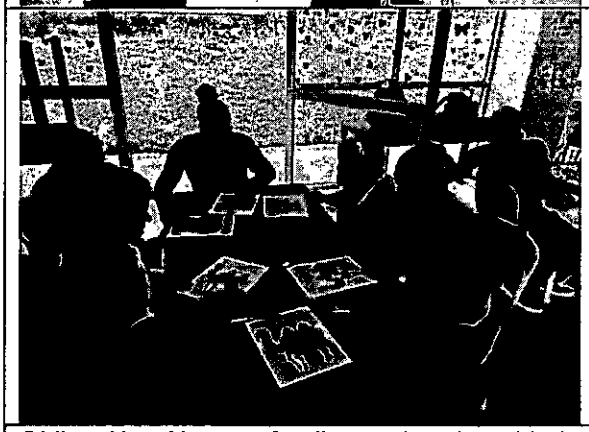
María libia Perea Mosquera
Aux de enfermería

	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DE 1 DE AGOSTO AL 19 DE AGOSTO DE 2024
Versión: 1	Vigencia: 2024

	
	
Obligación: Alcance 1 y 3 Nombre actividad: Toma de signos vitales Fecha: 12 de agosto2024 Lugar: Centro vida cerritos	Obligación: Alcance 1 y 3 Nombre actividad: Aplicación de formatos de enfermería Fecha: 13 de agosto 2024 Lugar: Centro vida cerritos

María libia Perea Mosquera
Aux de enfermería

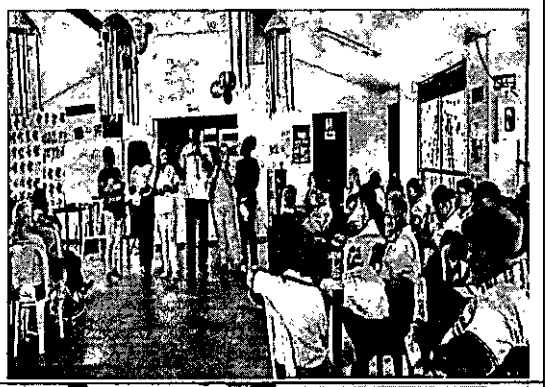
	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DE 1 DE AGOSTO AL 19 DE AGOSTO DE 2024
Versión: 1	Vigencia: 2024

	
	
Obligación: Alcance 6 talleres plan de cuidado básico Nombre de la actividad: taller manualidades Fecha: 01 de agosto 2024 Lugar: Centro vida cerritos	Obligación: Alcance 6 talleres plan de cuidado básico Nombre de la actividad: Taller coordinación motriz Fecha: 08 de agosto 2024 Lugar: Centro vida cerritos

María libia Perea Mosquera
Aux de enfermería

	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DE 1 DE AGOSTO AL 19 DE AGOSTO DE 2024
Versión: 1	Vigencia: 2024









Obligación: Alcance 6 talleres de plan de cuidado básico
Nombre actividad: Taller benefios del deporte y la actividad física
Fecha: 15 de agosto 2024
Lugar: Centro vida cerritos

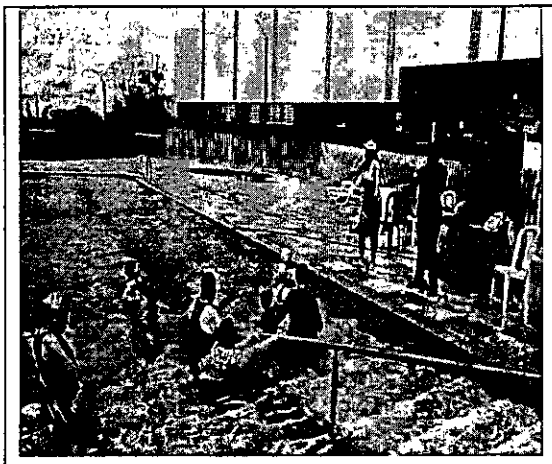
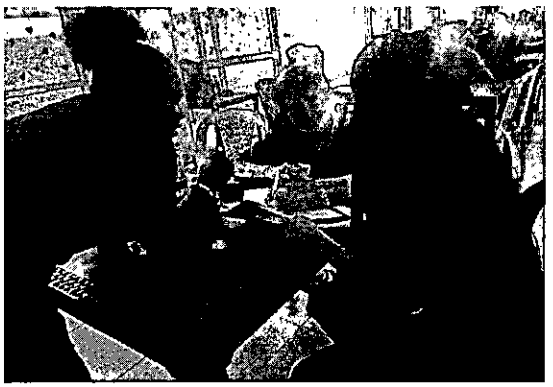
María libia Perea Mosquera
Aux de enfermería

	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DE 1 DE AGOSTO AL 19 DE AGOSTO DE 2024
Versión: 1	Vigencia: 2024

	
Obligación: Alcance 8 reuniones técnicas de equipo Nombre actividad: Reunión de equipo mensual Fecha: 14 de agosto 2024 Lugar: Centro vida cerritos	Obligación: Alcance 8 reuniones técnicas de equipo Nombre actividad: Reunión de equipo de enfermería Fecha: 05 de agosto 2024 Lugar: Centro vida cerritos
	
Obligación: Alcance 9 apoyar la ejecución de actividades Nombre actividad: Apoyo a comedor Fecha: 03 de agosto 2024 Lugar: Centro vida cerritos	Obligacion: alcance 10

María libia Perea Mosquera
Aux de enfermería

VIDA Perea Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DE 1 DE AGOSTO AL 19 DE AGOSTO DE 2024**
Versión: 1	Vigencia: 2024

	
	
Obligación: Alcance 9 apoyar la ejecución de actividades Nombre actividad: Apoyo a deportes Fecha: 01 de agosto 2024 Lugar: Centro vida cerritos	Obligación: Alcance 9 apoyar la ejecución de actividades Nombre actividad: Apoyo a psicosociales Fecha: 16 agosto 2024 Lugar: Centro vida cerritos

María libia Perea Mosquera
Aux de enfermería

Pereira, 14 de agosto de 2024

Centro vida cerritos

El día 14 de agosto de 2024 se realiza remisión externa al señor José Ricardo Echeverry, quien es trasladado para el hospital San Joaquín por presentar cefalea, emesis, con signos vitales TA 204/89, saturación de oxigeno 96% y el pulso 48 x1. El usuario es traslado en servicio de Indriver en compañía de la auxiliar de emergencia Paloma Sierra.

Paloma Sierra A

Paloma Sierra

Libia Perea

Shelcy Torres.

Shelcy Torres

Scanned with CamScanner

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN HUMANA
ACTA DE ACTIVIDADES

NOMBRE DE TRABAJADOR:	**Angi Manrique Jimenez**
CEDULA DE CIUDADANIA:	1017241810
CARGO:	**Tallerista**

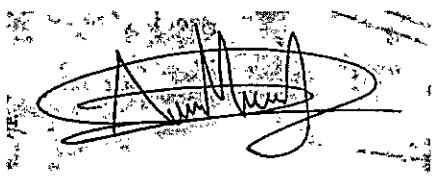
FECHA	**ACTIVIDAD**
02/08/2024	Taller de realización de vestido

Se consta que se dio taller de realización del vestido en materiales reciclables donde estuvimos recortando las penúltimas piezas que se necesitaban para finalizar.

El trabajador manifiesta que:

Se desarrollo un taller donde dividimos los grupos de la jornada de la mañana y tarde, recortamos y pegamos piezas con los usuarios que ayudarían a la finalización del vestido para el evento del día 10 de agosto donde se elegio la reina que representaría al centro vida cerritos.

CERTIFICO:
Se llevo a cabo con éxito el taller de recortes donde recibí apoyo en las dos jornadas de tres compañeras.



1017241810

FIRMA
CÉDULA

FIRMA DE ASISTENTE

NOMBRE	IDENTIFICACION	SEDE	CARGO	FIRMA
Nathalia Manrique	1037664138	Cerritos	Tallerista	
Maria Libia Perea	1193138460	cerritos	Auxiliar de enfermeria	
Shelcy sabrina Torrez	1193134259	cerritos	Auxiliar de enfermeria.	[redacted] Shelcy Torres [redacted]

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

DESARROLLO

La reunión inició con una cálida bienvenida por parte de Solanlly Ávila a todos los asistentes en especial a los nuevos miembros que se incorporaron en centro Vida Cerritos se les explico brevemente las actividades de la fundación.

- Se establecieron las fechas para la entrega de informes y las correcciones que se debe tener en cuenta adicional a esto se recalco la importancia de respetar estas fechas para garantizar un seguimiento adecuado.
- Se revisaron las indicaciones para la entrega de alimentos a los adultos mayores, se acordo que:
  - los alimentos deben ser entregados en unos horarios especificos
  - La importancia de seguir las indicaciones nutricionales proporcionadas por la nutricionista de centro Vida Cerritos.
  - Se recordó el Kit de bioseguridad al entregar los alimentos
- Se discutieron las actividades recreativas para los adultos mayores, que promueva la socialización y el bienestar emocional
- Se propuso la creación de un comite de voluntarios para organizar los eventos especiales, como los cumpleaños, eventos intergeneracionales, festividades, etc.
- Se recordó la importancia de mantener las instalaciones de Centro Vida Cerritos en optimas condiciones.

La reunión concluyó a las 11am con un agradecimiento por parte de la coordinadora a todos los asistentes por su participación y su compromiso por el Centro Vida Cerritos.

Powered by CamScanner

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

FECHA: 14 de Agosto 2024	TEMA: Reunión de Equipo de Trabajo

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	SEDE	CARGO	FIRMA
1	Nathalia Monroy	1032664198	Cerritos	Tallerista	
2	Solanlly Avila	1017404394	cerritos	Director	
3	Jhon Agudelo	80735285	Cerritos	Deportes	
4	Claudia Amaya	42134339	cerritos	Deportes	
5	Valeria Zuta	1053992716	cerritos	Psicologa	
6	Raphaela Hernandez	1193517644	Cerritos	A. adm	
7	Maria Lopez Rojas	1004753935	Cerritos	A. admin	
8	Manuela Galis	1088335315	Cerritos	Deportes	
9	Laura Tatiana G.	1000084303	CERRITOS	Aux Enfermeria	
10	Sofia Grajales M.	1089096259	cerritos	Aux. adm	
11	Angi Manrique	1017241870	cerritos	Tallerista	
12	Paloma Sierra A	1088274886	Cerritos	Aux. Emergen	
13	Maribeth Alcaraz M.	1077438616	Cerritos	T. Social	
14	Valentina Lozano O	1004733913	Cerritos	Psicologa	
15	Anderson Tello B	1088268829	Cerritos	Deportes	

Powered by CamScanner

FIRMA DE ASISTENTES

N.º	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	SEDE	CARGO	FIRMA
16	Paula A. Lopez	2910619	Cerritos	Estudiante	
17	Carlos Chaves	94.498.668	Cerritos	Deportes	
18	Shelcy Torres	1193382554	Cerritos	Asist. Est	Shelcy T.
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					

Powered by CamScanner

RCIO VIDA PLENA

NIT 901.826.616-0

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ Comité ___ Taller__X_ Sesión Grupal ___ Sesión Individual __

FECHA: 1 de agosto 2024	**NÙMERO DE ACTA:** 13
LUGAR: Centro Vida Cerritos	**HORA DE INICIO:** 8:45 h
RESPONSABLE: Auxiliares de Atención de Emergencia y Auxiliares de Enfermería	**HORA FINAL:** 16:30 h

OBJETIVO DE LA REUNIÒN:
Realizar un taller de manualidades para los adultos mayores del Centro Vida de Cerritos, con el propósito de fomentar su salud física y mental mediante la creación de porta lapiceros utilizando materiales reciclables.

ORDEN DEL DIA:
1. Bienvenida y presentación del taller.
2. Explicación de los beneficios de las manualidades para la salud de los adultos mayores.
3. Instrucciones para la elaboración de porta lapiceros.
4. Supervisión y asistencia durante la actividad.
5. Cierre y conclusiones.

REVISIÒN DE COMPROMISOS

N.º	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMENTO	CUMPLIMIENTO		
				SI	NO	OBSERVACIONES
N.A	N. A	N. A	N. A	N.A	N.A	N. A

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO
100%	100%	100%

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

DESARROLLO

1. **Bienvenida y presentación del taller.**

El taller comenzó con una cálida bienvenida por parte del equipo de Auxiliares de Enfermería, quienes destacaron la importancia de las manualidades como una actividad que no solo es creativa, sino también beneficiosa para la salud integral de los adultos mayores.

2. **Explicación de los beneficios de las manualidades para la salud de los adultos mayores.**

Se discutió cómo la participación en actividades manuales puede mejorar la coordinación motriz fina, estimular la mente y reducir los niveles de estrés. Estas actividades también ofrecen un sentido de logro personal y una oportunidad para la socialización.

3. **Instrucciones para la elaboración de porta lapiceros**

Se explicó paso a paso cómo utilizar los materiales proporcionados tubos de papel higiénico, fomi, tijeras y colbón para crear porta lapiceros decorativos. Se brindó una demostración práctica para asegurar que todos los participantes comprendieran el proceso.

4. **Supervisión y asistencia durante la actividad.**

Durante la actividad, los Auxiliares de Enfermería y de Atención de Emergencia estuvieron disponibles para asistir a los adultos mayores, asegurando que todos pudieran completar su porta lapiceros de manera segura y efectiva. Se enfatizó en la correcta manipulación de las tijeras y el uso adecuado del colbón para evitar accidentes.

5. **Cierre y conclusiones.**

El taller concluyó con una breve reflexión sobre los beneficios de la actividad realizada. Los adultos mayores expresaron su satisfacción al ver la porta lapiceros terminados, y se destacó cómo esta actividad contribuyó a mejorar su motricidad, concentración y autoestima. Se les animó a continuar participando en futuras actividades similares.

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

RCIO VIDA PLENA

NIT 901.826.616-0

FECHA: 25 de julio 2024	**TEMA:** Reconocimiento de patologías con meditación

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA DE CUMPLIMIENTO**
N. A	N. A	N. A

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	**NOMBRE**	**IDENTIFICACIÒN**	**SEDE**	**CARGO**	**FIRMA**
1	Laura Tatiana Gil	1.088.034.303	Centro Vida Cerritos	Auxiliar de atención de emergencias	Laura Tatiana G.L.
2	Paloma Sierra Amariles	1.088.274.886	Centro Vida Cerritos	Auxiliar de atención de emergencias	Paloma Sierra A.
3	Libia Perea	119138460	Centro Vida Cerritos	Auxiliar de enfermería	
4	Shelcy Sabrina Torres Perea	119134259	Centro Vida Cerritos	Auxiliar de enfermería	Shelcy Torres

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ Comité ___ Taller___ Sesión Grupal ___ Sesión Individual ___

FECHA: 10/08/2024	NÚMERO DE ACTA:
LUGAR: centro vida cerritos	HORA DE INICIO: 9 AM
RESPONSABLE:	HORA FINAL: 12 PM

OBJETIVO DE LA REUNIÓN:
elección de la reina que representara al centro vida cerritos en el desfile de las fiestas de la cosecha en pereira.

ORDEN DEL DIA:
1. saludo y Bienvenida
2. Presentacion de los jurados
3. Presentacion de las candidatas
4. muestra de talento por las candidatas
5. Preguntas a las candidatas
6. eleccion de la reina

REVISIÓN DE COMPROMISOS

N.º	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO	CUMPLIMIENTO		
				SI	NO	OBSERVACIONES

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO

Powered by CamScanner

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

DESARROLLO

Los presentadores Jhon Agudelo (profesional en deportes) y Nathalia Manrique (Tallerista) le dieron inicio a el evento, despoés procedió el saludo de bienvenida de la coordinadora Solange Avila y acontinuación se presentaron los jurados externos quien se encargó de el veredicto final y elegir la ganadora. Despoés cada una de las candidatas se presentáron y lucieron sos hermosos vestidos el cual fue diseñado por las tallerístas (Angi manrique y Nathalia manrique) y elaborado por los mismos osuarios con apoyo de las tallerístas. Los jurados procedieron a hacerles preguntas culturales relacionadas con pereira el cual ellos eligeron la mejor respuesta y despues las candidatas mostraron sos talentos como cantar, leer o bailar y por ultimo se elgío la ganadora quien fue la oscaria Maria Isleny Valencia de la jornada de la mañana del grupo maravillosos.

Powered by CamScanner

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

FECHA: 10/08/2024	TEMA: Elección de la reina

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	SEDE	CARGO	FIRMA
1	Angi manrique	1017241810	cerritos	Tallerista	
2	MARIBETH ALCARAZ	1017438616	Cerritos	T. social	MARIBETH A.M
3	Anderson tello	1088268824	Cerritos	Deportologo	
4	Santiago A. Salazar	1011084346	cerritos	Salvaguardas	
5	Nathalia Manrique	1034661138	Cerritos	Tallerista	
6	Sofia Grajales M.	1089096259	cerritos	Aux. Adm	Sofia G.
7	Raphaela Hernandez	1193517644	Cerritos	Aux Adm	Raphaela H.
8	Maria José Rojas B.	1004753935	Cerritos	Aux adm.	Mariabbe.
9	Valentina Lozano	1004733913	Cerritos	Psicologa	Valentina L.
10	Helena 2019 Serna	1093922816	cerritos	Psicologa	
11	Paloma Sierra A	1038274886	cerritos	Aux. Atencion E	Paloma S. A
12	Manuela Galvis	1088335345	Cerritos	Deportes	Manuela
13	JHONN FELIPE A.	80735285	Cerritos	Deportes	
14	Solanlly Avila	1012401394	cerritos	Director	
15	Laura Tatiana G.L.	1088034303	Cerritos	Aux. Tesoreria	Laura Tatiana

Powered by CamScanner

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	SEDE	CARGO	FIRMA
16	Maria Teresa Hernandez	39383187	Cerritos	T. Social	
17	Claudia M. Arnaldo	42134339	Cerritos	Dep.	
18	Shelcy Torres	1193134259	cerritos	Apx Ext	Shelcy T.
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					

Powered by CamScanner

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ **Comité** ___ **Taller**___ **Sesión Grupal** ___ **Sesión Individual** __

FECHA: 08/08/2024	**NÚMERO DE ACTA:**
LUGAR: centro vida cerritos	**HORA DE INICIO:**
RESPONSABLE:	**HORA FINAL:**

OBJETIVO DE LA REUNIÓN:
construcción conjunta de los vestidos para elegir la reina que representara el centro vida en las fiestas de la cosecha (con la participacion del grupo profesional).

ORDEN DEL DIA:
1. se unifico todos los grupos en horario de la mañana y tarde.
2. Las talleristas dieron instrucciones
3. Todos los profesionales apoyaron
4. finalizacion de los vestidos reciclables.
5.
6.

REVISIÓN DE COMPROMISOS

N.º	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMENTO	CUMPLIMIENTO		
				SI	NO	OBSERVACIONES

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO

Powered by CamScanner

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

DESARROLLO

En la jornada de la mañana se unificaron los grupos (maravillosos, girasoles y autenticos) con el fin de que todos trabajaramen el vestido de sos representantes. Acontinuación las fallerista Angi manrique y Nathalia manrique dieron instrucciones de como hacer las figuras en materiales reciclables que conformarian el vestido, despues los profesionales apoyaron a los usuarios y finalmente terminaron los vestidos.

Powered by CamScanner

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

FECHA: 08/08/2024	TEMA: finalizacion de vestido

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO

FIRMA DE ASISTENTES					
N.°	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	SEDE	CARGO	FIRMA
1	Angi Manrique	1017241810	cerritos	Tallerista	
2	Valeria 205	1053782346	Cerritos	Bridy	
3	Manuela Galvis	1088335345	cerritos	Deportes	
4	Natalia Manrique	1037669138	Cerritos	Tallerista	
5	Valentina Loaiza	1004733915	Cerritos	Psicologa	
6	JHONN AGUDELO	80735285	Cerritos	Deportes	
7	MARIBETH NCARAZM	1077488616	cerritos	T. Social	MARIBETH. A.M
8	Yacqueline Amariles	42134339	cerritos	Deportes	
9	Paula A Lopez	2400691	Cerritos	Fisioterapia	
10	Carlos Chirivi	94.498.668	Cerritos	Deportes	
11	Shelcy Torres	1193134259	cerritos	Rp. Ent	Shelcy T.
12					
13					
14					
15					

Powered by CamScanner

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ Comité ___ Taller___ Sesión Grupal ___ Sesión Individual ___

FECHA: 14 de agosto 2024	NÚMERO DE ACTA:
LUGAR: Centro Vida Cerritos	HORA DE INICIO: 10 am
RESPONSABLE:	HORA FINAL: 11 am

OBJETIVO DE LA REUNIÓN:
Reunión de equipo de trabajo para el correcto funcionamiento y el bienestar de los adultos mayores

ORDEN DEL DIA:
1. Salud y Bienvenido
2. Fechas de entrega de informes
3. Indicaciones a la hora de entrega de los alimentos
4. Temas Generales
5.
6.

REVISIÓN DE COMPROMISOS

N.º	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMENTO	CUMPLIMIENTO		
				SI	NO	OBSERVACIONES

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO

Powered by CamScanner

RCIO VIDA PLENA

NIT 901.826.616-0

FORMATO DE ACTA

FECHA: 8 de agosto 2024	**TEMA:** Coordinación motriz

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA DE CUMPLIMIENTO**
N. A	N. A	N. A

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	**NOMBRE**	**IDENTIFICACIÒN**	**SEDE**	**CARGO**	**FIRMA**
1	Laura Tatiana Gil	1.088.034.303	Centro Vida Cerritos	Auxiliar de atención de emergencias	Laura Tatiana G.L.
2	Paloma Sierra Amariles	1.088.274.886	Centro Vida Cerritos	Auxiliar de atención de emergencias	Paloma Sierra A.
3	Libia Perea	119138460	Centro Vida Cerritos	Auxiliar de enfermería	
4	Shelcy Sabrina Torres Perea	119134259	Centro Vida Cerritos	Auxiliar de enfermería	Shelcy Torres

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

DESARROLLO

1. **Bienvenida y presentación del taller.**

Se dio inicio al taller con una breve presentación de los objetivos del día y una bienvenida a los participantes. Se destacó la importancia de la coordinación motriz en la vida diaria de los adultos mayores y cómo se abordaría este tema a través de una actividad lúdica.

2. **Explicación sobre la coordinación motriz.**

Se explicó a los asistentes el concepto de coordinación motriz, destacando su relevancia en la capacidad de realizar movimientos precisos y controlados. Se mencionó cómo la coordinación motriz puede verse afectada con la edad, pero también cómo puede mejorarse a través de ejercicios y juegos específicos.

3. **Introducción al juego de Jenga y sus beneficios.**

Se presentó el juego de Jenga como una herramienta divertida y efectiva para mejorar la coordinación motriz. Se explicaron las reglas básicas del juego y se destacaron los beneficios que ofrece, como el desarrollo de habilidades motoras finas, la concentración y la destreza manual. Además, se hizo énfasis en cómo este tipo de actividades pueden ayudar a prevenir el deterioro cognitivo y físico.

4. **Dinámica de juego: Jenga en grupos.**

Los participantes se dividieron en pequeños grupos para jugar Jenga. Cada grupo contó con la guía y supervisión de los auxiliares de enfermería y atención de emergencia, quienes motivaron a los adultos mayores a participar activamente y los ayudaron en la medida de lo necesario.

Durante el juego, se observó una gran participación y entusiasmo por parte de los asistentes. Los participantes se concentraron en realizar movimientos cuidadosos y estratégicos, lo que permitió reforzar su coordinación motriz de manera práctica y divertida.

5. **Reflexión sobre la actividad y cierre.**

Al finalizar el juego, se llevó a cabo una breve reflexión sobre la experiencia vivida. Los participantes compartieron sus impresiones sobre la actividad y se resaltaron los aprendizajes obtenidos. Se concluyó el taller destacando la importancia de seguir realizando este tipo de actividades para mantener una buena coordinación motriz y, en general, una vida saludable. Se agradeció la participación de todos los asistentes y se les invitó a futuros talleres.

RCIO VIDA PLENA

NIT 901.826.616-0

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ Comité ___ Taller__X_ Sesión Grupal ___ Sesión Individual __

FECHA: 8 de agosto 2024	**NÙMERO DE ACTA:** 14
LUGAR: Centro Vida Cerritos	**HORA DE INICIO:** 8:45 h
RESPONSABLE: Auxiliares de Atención de Emergencia y Auxiliares de Enfermería	**HORA FINAL:** 16:30 h

OBJETIVO DE LA REUNIÒN:
Promover y mejorar la coordinación motriz de los adultos mayores a través de actividades lúdicas, específicamente el juego de Jenga, demostrando cómo este tipo de juegos pueden contribuir al mantenimiento de la salud física y mental.

ORDEN DEL DIA:
1. Bienvenida y presentación del taller.
2. Explicación sobre la coordinación motriz.
3. Introducción al juego de Jenga y sus beneficios.
4. Dinámica de juego: Jenga en grupos.
5. Reflexión sobre la actividad y cierre.

REVISIÒN DE COMPROMISOS

N.º	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMENTO	CUMPLIMIENTO		
				SI	NO	OBSERVACIONES
N. A	N. A	N. A	N. A	N. A	N. A	N. A

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO
100%	100%	100%

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ **Comité** ___ **Taller**_X_ **Sesión Grupal** ___ **Sesión Individual** __

FECHA: 15 de agosto 2024	**NÙMERO DE ACTA:**
LUGAR: Centro Vida Cerritos	**HORA DE INICIO:** 8:45 h
RESPONSABLE: Área de enfermería, psicología y deportes	**HORA FINAL:** 16:30 h

OBJETIVO DE LA REUNIÒN:

- ✓ Realizar un taller interactivo enfocado en los beneficios del deporte y la actividad física para la salud, abordando tanto aspectos fisiológicos como psicológico, dirigido a los adultos mayores del Centro Vida de Cerritos.

ORDEN DEL DIA:

1. Introducción al taller.
2. Desarrollo del taller.
3. Interacción con los asistentes

REVISIÒN DE COMPROMISOS

N.º	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMENTO	CUMPLIMIENTO		
				SI	NO	OBSERVACIONES
N. A	N. A	N. A	N. A	N. A	N. A	N. A

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO
100%	100%	100%

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

DESARROLLO

Durante la reunión, los facilitadores del área de enfermería, psicología y deportes expusieron los temas principales utilizando un tablero como apoyo visual, donde se plasmaron los puntos más relevantes acerca de los beneficios de la actividad física. La sesión fue altamente interactiva, con preguntas dirigidas a los asistentes que ayudaron a integrar los conceptos y personalizar el aprendizaje.

1. **Introducción al taller.**
   - Se explico la importancia de la actividad física en la vida diaria de los adultos mayores.
   - Se presentó los responsables de las áreas de enfermería, psicología y deportes para cada jornada.

2. **Desarrollo del taller.**

- Exposición de los beneficios fisiológicos de la actividad física, incluyendo:
- Mejora de la condición cardiovascular.
- Reducción del riesgo de enfermedades del corazón y diabetes.
- Control del peso y reducción del riesgo de obesidad.
- Fortalecimiento de músculos y huesos.
- Aumento de la densidad ósea.
- Exposición de los beneficios psicológicos de la actividad física, destacando:
- Reducción del estrés y la ansiedad.
- Mejora del estado de ánimo.
- Disminución del miedo y la ansiedad social.
- Incremento de la confianza para lograr metas.
- Mejora del sueño y aumento de la energía.
- Mejora de la autoimagen.

3. Interacción con los asistentes

- Se llevaron a cabo varias preguntas a los adultos mayores con el objetivo de fomentar la participación y hacer el taller más dinámico.
- Se discutieron experiencias personales y se ofrecieron consejos prácticos para incorporar la actividad física en la vida diaria.

Los participantes mostraron interés en seguir implementando estas prácticas en sus vidas diarias, apoyados por el equipo multidisciplinario del Centro Vida de Cerritos.

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

FECHA: 15 de agosto 2024	TEMA: Beneficios del deporte y actividad física

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO
N. A	N. A	N. A

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	SEDE	CARGO	FIRMA
1	Claudia Amarilo	42.139.339	Cerritos	Deportes	
2	Manuela Galvis	1088335345	Cerritos	Deportes	
3	Valentina Loaiza	1004733913	Cerritos	Psicologa	Valentina Loaiza O.
4	Libia	1193182460	cerritos	Aux enfermeria	
5	SHONN AGUDELO	80735285	Zipaquira	Cerritos	
6	Paloma Sierra Amarillo	1088234886	Cerritos	Aux. Atención Emergencias	Paloma Sierra A.
7	Yuri Campos	1001804119	Cerritos	Deportes	
8	Laura T.	1095034303	cerritos	Aux enfermeria	Laura Tatiana G.
9	Anderson Tello	1088268829	Cerritos	Deportes	
10	Shacy Torres	1193134259	cerritos	Aux. Ent	Shacy Torres
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Powered by CamScanner

JUEVES	1	VIERNES	2	SABADO	3	DOMINGO	4	LUNES	5	MARTES	6	MIERCOLES	7	JUEVES	8
Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora
Apoyo a comedor- Apoyo deportes- apoyo a talleristas- taller de manualidades	7:30AM- 5:00PM	apoyo a comedor- Apoyo deportes- apoyo a talleristas	7:30AM- 5:00PM	Apoyo a comedor- Apoyo deportes- apoyo a talleristas	7:30AM- 5:00PM			Apoyo a comedor- Apoyo deportes- apoyo a talleristas	7:30AM- 5:00PM	apoyo a comedor- reunion con el consorsio	7:30 AM 05:00 PM			apoyo a comedor - apoyo a deportes- taller coordinacion motriz	7:30 AM - 05:00 PM
VIERNES	9	SABADO	10	DOMINGO	11	LUNES	12	MARTES	13	MIERCOLES	14	JUEVES	15	VIERNES	16
Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora
apoyo comedor - apoyo talleristas	7:30 AM - 05:00 PM	Mañana apoyo a comedor - apoyo a reinado adulto mayor	7:30 am- 1:00PM			apoyo a comedor - diligenciamiento formato de enfermeria	07:30 AM - 5:00 PM	apoyo comedor - diligenciamiento formato de enfermeria	07:30 AM - 5:00 PM	apoyo a comedor - apoyo deportes	07:30 AM - 5:00 PM	apoyo a comedor - taller beneficios del deporte y actividad fisica	07:30 AM - 5:00 PM	apoyo a comedor - apoyo a psicosociales	12:30 PM - 5:00 PM
SABADO	17	DOMINGO	18	LUNES	19										
Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora										
apoyo a comedor - apoyo deportes- apoyo psicosociales	7:30 AM - 05:00 PM			apoyo comedor- apoyo deporte	7:30am- 1:00pm										

SHELCY SABRINA TORRES PEREA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

CONSORCIO VIDA PLENA
Nit 901826616
KM 10 VIA CERRITOS SEC VERACRUZ CA 6 VDA CERRITOS OF 03
Tel: 6063145955447
Pereira - Colombia
consorciovidaplena9@gmail.com

Periodo de Pago: **20240801 - 20240830**
Comprobante Número:**83**
Fecha y hora de generación: **04/09/2024 - 12:08 PM**
Fecha y hora de expedición: **04/09/2024 - 12:17 PM**

Empleado: **SHELSY SABRINA TORRES PEREA**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1193134259**
Cargo: **Otros 58**
Salario básico: **$1.465.053**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.465.053
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 162.000
Bonificaciones ocasionales				0	$ 200.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 150.074
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 18.009
Provisión de Prima*				0	$ 150.074
Provisión de Vacaciones*				0	$ 61.093
Hora extra recargo dominical o festivo				16	$ 174.560
				Total Ingresos	**$ 2.380.863**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 65.585
Fondo de pensión	4.00	$ 65.585
	Total Deducciones	**$ 131.170**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) $ 2.249.693

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.249.693

Soporte de pago: DNE83
CUNE:
71e638fb3096e86402589fc3e86af12731537b65ccb783ddf640d050484882c2d9148f930cf3fb4ca20ad44f2cd5f4ae

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

CONSORCIO VIDA PLENA
Nit 901826616
KM 10 VIA CERRITOS SEC
VERACRUZ CA 6 VDA
CERRITOS OF 03
Tel: 6063145955447
Pereira - Colombia
consorciovidaplena9@gmail.com

Periodo de Pago: **20240801 - 20240830**
Comprobante Número:**83**
Fecha y hora de generación: **04/09/2024 - 12:08 PM**
Fecha y hora de expedición: **04/09/2024 - 12:17 PM**

Empleado: **SHELSY SABRINA TORRES PEREA**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1193134259**
Cargo: **Otros 58**
Salario básico: **$1.465.053**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.465.053
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 162.000
Bonificaciones ocasionales				0	$ 200.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 150.074
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 18.009
Provisión de Prima*				0	$ 150.074
Provisión de Vacaciones*				0	$ 61.093
Hora extra recargo dominical o festivo				16	$ 174.560
				Total Ingresos	**$ 2.380.863**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 65.585
Fondo de pensión	4.00	$ 65.585
	Total Deducciones	**$ 131.170**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 2.249.693**

Rechazada

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.249.693

Soporte de pago: DNE83
CUNE:
71e638fb3096e86402589fc3e86af12731537b65ccb783ddf640d050484882c2d9148f930cf3fb4ca20ad44f2cd5f4ae

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

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CONSORCIO VIDA PLE identificado(a) con NI 901826616 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para SHELCY SABRINA TORRES PEREA identificado(a) con CC 1193134259

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9472517491	885801587	E	2024-09-02	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30	X								X									$1,639,613	12.5%	$205,000
9472517491	885801587	E	2024-09-02	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30	X								X									$1,639,613	16%	$262,400
9472517491	885801587	E	2024-09-02	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-08	30	X								X									$1,639,613		$0
9472517491	885801587	E	2024-09-02	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-08	30	X								X									$1,639,613		$0
9472517491	885801587	E	2024-09-02	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-08	30	X								X									$0	0%	$0
9472517491	885801587	E	2024-09-02	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-08	30	X								X									$0	0%	$0
9472517491	885801587	E	2024-09-02	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30	X								X									$1,639,613	0.522%	$8,600
9472517491	885801587	E	2024-09-02	CCF	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30	X								X									$1,639,613	4%	$65,600
9472517491	885801587	E	2024-09-02	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30	X								X									$1,639,613	2%	$32,800
9472517491	885801587	E	2024-09-02	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30	X								X									$1,639,613	3%	$49,200

Este certificado se expide el día 2024-09-04 a las 10:10.