CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
Centro vida cerritos

CONVENIO DE ASOCIACIÒN 2860 DE 2024

INFORME 3 DE 6

PERSONAL PRESTACIÓN DE SERVICIO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
Centro vida cerritos

SISTEMAS

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
Centro vida cerritos

TECNÓLOGA EN SISTEMAS

YEIMY JULIETH MORENO JEREZ

CONSORCIO VIDA PLENA
Nit 901.826.616-0
KM 10 VIA CERRITOS SEC
VERACRUZ CA 6 VDA
CERRITOS OF 03
Tel: (606) 3145955447
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 37

Proveedor	YEIMI YULIETH MORENO JEREZ		
Nit	1.097.332.588-7	**Teléfono**	(310) 4346607 - Ext. 000
Dirección	CERRITOS ENTRADA 10 CASA 1 SEVILLA	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-08-28	2024-08-28

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Servicios prestados del 19 julio al 7 de agosto de 2024	1.00	630,000.00	630,000.00

Valor en Letras:
Seiscientos treinta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2024-08-28 por $ 630,000.00

Total Bruto	630,000.00
Total a Pagar	630,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764072940836 aprobado en 20240613 prefijo DS desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: cf590fd8dc4df25e9fc4445222b0341d8227520daf41261f3df4965c8d1631fd980686f97bf25ed84badf5818fdbb556

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-6

Pereira, agosto 7 de 2024

Consorcio Vida Plena

NIT: 901.826.616

DEBE A:

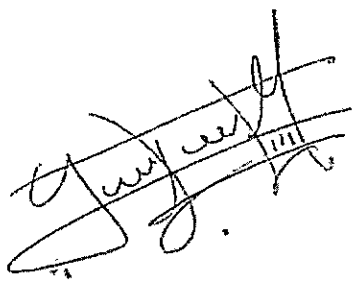
Yeimy Yulieth Moreno, identificada con cédula de ciudadanía número 29.106.191 de Cali (Valle)

La suma de: Dos millones setecientos mil pesos m/cte. ($630.000)

Por concepto de servicios como tecnología en sistemas del 19 julio al 7 de agosto de 2024

Bajo gravedad de juramento manifiesto que NO tomaré los costos y deducciones asociadas a las rentas percibidas en esta cuenta de cobro para rentas percibidas de acuerdo con el artículo 383 del ET.

Cordialmente,



Firma
cc. 29.106.191
3014625358

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que MORENO JEREZ JEIMY JULIETH identificado(a) con CC 1097332588 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para YEIMI YULIETH MORENO JEREZ identificado(a) con CC 1097332588

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			
9470857907	814138936	I	2024-08-01	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																		$1,300,000	12.5%	$162,500
9470857907	814138936	I	2024-08-01	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																		$1,300,000	16%	$208,000
9470857907	814138936	I	2024-08-01	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-07	30																		$1,300,000		$0
9470857907	814138936	I	2024-08-01	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-07	30																		$1,300,000		$0
9470857907	814138936	I	2024-08-01	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-07	30																		$0	0%	$0
9470857907	814138936	I	2024-08-01	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-07	30																		$0	0%	$0
9470857907	814138936	I	2024-08-01	ARL	14;11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																		$1,300,000	0.522%	$6,800

Este certificado se expide el día 2024-09-04 a las 01:06.

Planill[illegible]esumen

aportes en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1097332588		MORENO JEREZ JEIMY JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cerritos via cartago entrada 10	PEREIRA-RISARALDA	3104346607	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha			Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-08	2024-08	886614201	9472603216	I	2024/09/20	2024/09/03	BANCO CAJA SOCIAL	0	$88,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1097332588	MORENO JEREZ YEIMI YULIETH		X																230201	7	EPS005	7		0	14-11	7	0	No
Total	Afiliados(1)																													

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planill[illegible]esumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1097332588		MORENO JEREZ JEIMY JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cerritos via cartago entrada 10	PEREIRA-RISARALDA	3104346607	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha			Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	886614201	9472603216	I	2024/09/20	2024/09/03	BANCO CAJA SOCIAL	0	$88,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,600	$0	$0	$48,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$48,600	$0	$0	$48,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,600	$0	$0	$1,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$1,600	$0	$0	$1,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$38,000	$0	$0	$38,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$38,000	$0	$0	$38,000
TOTAL				1	$88,200	$0	$0	$88,200

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

CONSORCIO VIDA PLENA

INFORME DE ACTIVIDADES

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	**YEIMI YULIETH MORENO JEREZ**
Número del Contrato	***1097332588***
Plazo:	***Del 20 de mayo al 07 de 2024***
Periodo:	***Del 20 de Julio al 07 de Agosto de 2024***
Cargo:	**TECNÒLOGA EN SISTEMAS**
Proyecto	***PROGRAMA CENTRO VIDA CERRITOS***

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

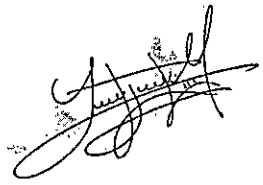
OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	LOGROS
1. Realizar la base de datos de los usuarios del centro vida, tal como lo solicite la supervisión del contrato, dentro de esta base de datos tener de forma digital las carpetas de hoja de vida de los usuarios.	Se continúa haciendo el registro digital de la información y el control de actividades diarias tanto de nuevos y antiguos usuarios del centro vida cerritos en el formato que remite la secretaria de desarrollo social con los requerimientos solicitados por la coordinación y dirección del programa, con su respectiva caracterización.	Base de datos de usuarios. Evidencia fotográfica	Centralización y consolidación de datos en un mismo archivo.

YEIMI YULIETH MORENO JEREZ
SISTEMAS

CONSORCIO VIDA PLENA

INFORME DE ACTIVIDADES

5. 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	Se hace presencia en reuniones y actos cívicos programados previamente con propósitos específicos como encuentros, actividades, colaborar con los demás participantes en objetivos establecidos, con el fin de discutir temas relevantes, intercambiar ideas y coordinar acciones.	Evidencia fotográfica	Socializar temas desconocidos para funcionarios de centro vida cerritos y colaborar con actividades.



Firma
Nombre: Yeimi Yulieth Moreno Jerez
CC. 1097332588

YEIMI YULIETH MORENO JEREZ
SISTEMAS

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
Centro vida cerritos

HENRY GALLEGO RAMIREZ

CONSORCIO VIDA PLENA
Nit 901.826.616-0
KM 10 VIA CERRITOS SEC
VERACRUZ CA 6 VDA
CERRITOS OF 03
Tel: (606) 3145955447
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 40

Proveedor	HENRY GALLEGO RAMIREZ		
Nit	10.010.472-2	**Teléfono**	(310) 3872079 - Ext. 000
Dirección	Manzana 42 Casa 13 Piso 2 Barrio Samaria 1	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-08-28	2024-09-12

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Servicios prestados del 8 de julio al 19 de agosto 2024	1.00	2,070,000.00	2,070,000.00

Valor en Letras:
Dos millones setenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2024-09-12 por $ 2,070,000.00

Total Bruto	2,070,000.00
Total a Pagar	2,070,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764072940836 aprobado en 20240613 prefijo DS desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 554331addcadb5f9ab046e852c31d0c803ac41c743663affaf44df6c27d4edaab991236385aa2f60a519271c2584c9bb

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

Pereira, agosto 19 de 2024

Consorcio Vida Plena

NIT: 901.826.616

DEBE A:

Henry Gallego Ramírez, identificada con cédula de ciudadanía número 10.010.472 de Pereira (Risaralda)

La suma de: Dos millones setenta mil pesos m/cte. ($2.070.000)

Por concepto de servicios como tecnología en sistemas del 8 al 19 de agosto de 2024

Bajo gravedad de juramento manifiesto que NO tomaré los costos y deducciones asociadas a las rentas percibidas en esta cuenta de cobro para rentas percibidas de acuerdo con el artículo 383 del ET.

Cordialmente,

Firma
cc. 10.010.472
cel: 3103872079

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que GALLEGO RAMIREZ HENRY identificado(a) con CC 10010472 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para HENRY GALLEGO RAMIREZ identificado(a) con CC 10010472

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			
9472682407	888755814	I	2024-09-03	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	23	X																	$996,667	12.5%	$124,600
9472682407	888755814	I	2024-09-03	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	23	X																	$996,667	16%	$159,500
9472682407	888755814	I	2024-09-03	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-08	23	X																	$996,667		$0
9472682407	888755814	I	2024-09-03	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-08	23	X																	$996,667		$0
9472682407	888755814	I	2024-09-03	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-08	23	X																	$0	0%	$0
9472682407	888755814	I	2024-09-03	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-08	23	X																	$0	0%	$0
9472682407	888755814	I	2024-09-03	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	23	X																	$996,667	0.522%	$5,300

Este certificado se expide el día 2024-09-04 a las 01:09.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10010472		GALLEGO RAMIREZ HENRY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio samaria 1	PEREIRA-RISARALDA	3103872079	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha			Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor		
2024-08	2024-08	888755814	9472682407	I	2024/09/17	2024/09/03	BANCO CAJA SOCIAL	0	$289.400		

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES														PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	10010472	GALLEGO RAMIREZ HENRY	X																	230201	23	EPS002	23		0	14-11	23	0	No
Total	Afiliados(1)																												

2024/09/03 04:17 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10010472		GALLEGO RAMIREZ HENRY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio samaria 1	PEREIRA-RISARALDA	3103872079	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha			Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-08	2024-08	888755814	9472682407		2024/09/17	2024/09/03	BANCO CAJA SOCIAL	0	$289,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$159,500	$0	$0	$159,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$159,500	$0	$0	$159,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,300	$0	$0	$5,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$5,300	$0	$0	$5,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$124,600	$0	$0	$124,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$124,600	$0	$0	$124,600
TOTAL				1	$289,400	$0	$0	$289,400

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

CONSORCIO VIDA PLENA

INFORME DE ACTIVIDADES

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	**HENRY GALLEGO RAMIREZ**
Número del Contrato	**06-2024.**
Plazo:	***Del 08 de agosto al 19 de noviembre 2024***
Periodo:	***Del 08 de agosto al 19 de agosto de 2024***
Cargo:	**TECNÒLOGA EN SISTEMAS**
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. Realizar la base de datos de los usuarios del centro vida, tal como lo solicite la supervisión del contrato, dentro de esta base de datos tener de forma digital las carpetas de hoja de vida de los usuarios.	Se continúa haciendo el registro digital de la información y el control de actividades tanto de nuevos y antiguos usuarios del centro vida cerritos en el formato que remite la secretaria de desarrollo social con los requerimientos solicitados por la coordinación y dirección del programa, con su respectiva caracterización.	Pdf de base de datos de usuarios. Evidencia fotográfica y física	Centralización y consolidación de datos en un mismo archivo.

HENRY GALLEGO RAMIREZ
SISTEMAS

CONSORCIO VIDA PLENA

INFORME DE ACTIVIDADES

Realizar actividades que promuevan el uso de las tecnologías a los usuarios, de forma que impartirá por lo menos 2 capacitaciones mensuales.	Se sigue realizando actividad con cada uno de los usuarios que no contaban con una dirección de correo electrónico para la creación de su correo personal. Y se les entrega escrito debidamente para que cada uno lo pueda utilizar cuando se les sea requerido.	Evidencia fotográfica	Que los usuarios tengan el conocimiento y acceso a una cuenta de correo electrónico.
3. Realizar el apoyo y acompañamiento solicitado por los integrantes del equipo de trabajo en las actividades que sean transversales y masivas del programa	Se realizó capacitación del diligenciamiento de formatos para los integrantes del equipo centro vida con el fin de aclarar dudas, ayudar en la eficiencia y que sea menor el tiempo requerido en dicha actividad.	Evidencia fotográfica	Se aclararon dudas respecto a diligenciar formatos
4. Asistir a las reuniones que solicite la supervisión del convenio en la secretaria de desarrollo social	Asistencia a la convocatoria de la secretaria de desarrollo social el día 11 de julio en las instalaciones de la alcaldía cuyo objetivo era socializar el formato de la base de datos requerida mensualmente por el programa.	Evidencia fotográfica.	Tener una comprensión clara del manejo del formato.

HENRY GALLEGO RAMIREZ
SISTEMAS

CONSORCIO VIDA PLENA

INFORME DE ACTIVIDADES

5. 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	Se realizo la escuela de familia en el centro vida cerritos, unificando las dos jornadas y con el acompañamiento de familiares. Con el fin de socializar el programa. Se atendió reunión para aclarar algunas dudas de los profesionales con el consorcio.	Evidencia fotográfica	Socializar temas desconocidos para funcionarios de centro vida cerritos.

Firma
Nombre: Henry Gallego Ramirez
CC. 10.010.472 de Pereira

HENRY GALLEGO RAMIREZ
SISTEMAS

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
Centro vida cerritos

NUTRICIONISTA

DANIELA JULIETH ROSERO



CONSORCIO VIDA PLENA
Nit 901.826.616-0
KM 10 VIA CERRITOS SEC
VERACRUZ CA 6 VDA
CERRITOS OF 03
Tel: (606) 3145955447
Pereira - Colombia



Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 39

Proveedor	DANIELA JULIETH ROSERO CEBALLOS		
Nit	1.085.346.983-0	**Teléfono**	(301) 6351088 - Ext. 000
Dirección	Manzana 20 Casa 4 Barrio el Prado – Pereira	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-08-28	2024-09-12

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Servicios prestados del 20 de julio al 19 de agosto 2024	1.00	3,600,000.00	3,600,000.00

Valor en Letras:
Tres millones seiscientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2024-09-12 por $ 3,600,000.00

Total Bruto	3,600,000.00
Total a Pagar	3,600,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764072940836 aprobado en 20240613 prefijo DS desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 007f4ed7963cf82d0e8abf28631487e7995049633d77c4660a0edb35542ba8cdeaeea6058cf604b8e4409490e77b6a99

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

Pereira, Agosto 19 de 2024

Consorcio Vida Plena

NIT: 901.826.616

DEBE A:

Daniela Julieth Rosero Ceballos, identifica con cédula de ciudadanía número 1.085.346.983 de Pasto-Nariño

La suma de: Tres millones seiscientos mil pesos de pesos (3.600.000)

Por concepto de servicio como Nutricionista del 20 julio al 19 de agosto de 2024.

Bajo gravedad de juramento manifiesto que NO tomaré los costos y deducciones asociadas a las rentas percibidas en esta cuenta de cobro para rentas percibidas de acuerdo con el artículo 383 del ET.

Cordialmente

Firma
cc. 1.085.346.983
Teléfono: 3016351088

Simple

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2024-08-10, 10:59:20 A. M. Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1065381361

Periodo Cotización: julio de 2024 Periodo Servicio: julio de 2024 Referencia pago(PIN): 8810366861

Fecha límite de pago: 2024-08-22

GUARDADA 25/07/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DANIELA JULIETH ROSERO CEBALLOS				
Documento	CC1085346983	Dirección	CL 0 #0 - 0 MZ20 CS4 BARRIO EL PRADO		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3016351088		
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO	Total	1
Ciudad	PEREIRA	Departamento	RISARALDA		
Representante Legal		Identificación			

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pension			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	DIAS AVP	DIAS APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Min Educación	Total
CC 1085346983	ROSERO CEBALLOS DANIELA JULIETH	59	0													0	30	30	30	0	(230001) PORVENIR	$1.512.000	$242.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$1.512.000	$189.000	(14-25) COLMENA VIDA Y RIESGOS	$1.512.000	$7.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$438.900

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades y Licencias	Incapacidades y ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$1.512.000	$1.512.000	$1.512.000	$0	$242.000	$0	$0	$189.000	$7.900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$438.900	$0	$438.900

IV. INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
14

Periodo de cotización salud											
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio

8888103668610000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi

(415)7709998485884(8020)8810366861(3900)0000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: Punto de pago - Punto Red - AKI (MiBanco) - MOViiRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - Colsubsidio - Comfandi / App: MOVii – ClaroPAY / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: https://pagosimple.com/puntos-de-recaudo/

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-03, 11:39:41 A. M. Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1065807889

Periodo Cotización: agosto de 2024 Periodo Servicio: agosto de 2024 Referencia pago 8810366861

PAGADA 29/08/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DANIELA JULIETH ROSERO CEBALLOS		
Documento	CC1085346983	Dirección	CL 0 #0 - 0 MZ20 CS4 BARRIO EL PRADO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3016351088
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	PEREIRA	Departamento	RISARALDA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días PEN	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Clase de Tarifa	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Men Educación	Total
CC 1085346983	DANIELA JULIETH ROSERO CEBALLOS	59	0																	0	30	30	30	(230001) PORVENIR	$1.512.000	$242.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$1.512.000	$189.000	$1.512.000	$7.900	0.522	(NN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$438.900

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades/Licencias/Saldos a favor	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.512.000	$1.512.000	$1.512.000	$0	$242.000	$189.000	$7.900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$438.900	$0	$438.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

CONSORCIO VIDA PLENA

INFORME DE ACTIVIDADES

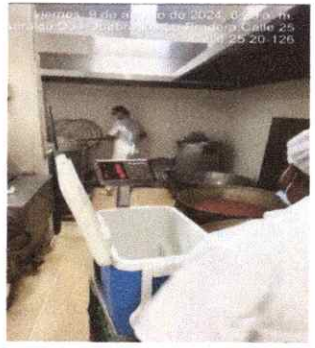
1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

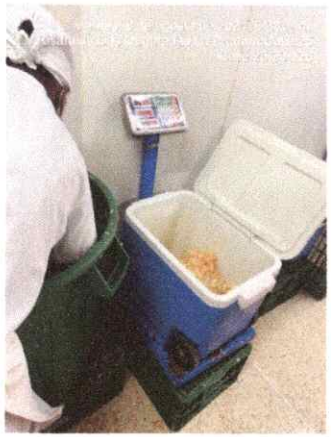
Contratista	**DANIELA JULIETH ROSERO CEBALLOS**
Número del Contrato	**1085346983**
Cargo:	**NUTRICIONISTA**
Periodo:	**20 DE JULIO A 19 DE AGOSTO DEL 2024**
Plazo:	**13 DE JUNIO A 19 DE NOVIEMBRE DEL 2024**
Proyecto	**PROGRAMA CENTRO VIDA CERRITOS**

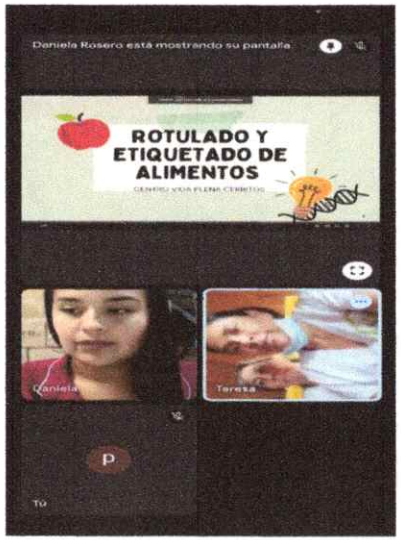
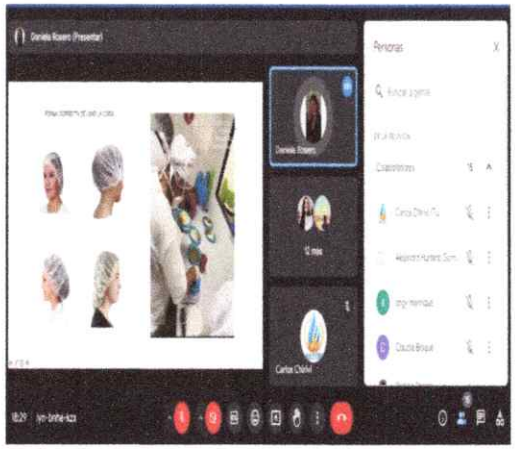
2. DESARROLLO DEL CONTRATO

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓNDE LASOBLIGACIONES (***)	LOGROS
1. Velar por la adecuada hidrataciónde la PAM.	Se verifica en las diferentes visitas al centro vida la disponibilidad de agua en dispensador ubicado dentro del comedor del centro vida, además de verificar también al momento del servido de alimentos que los líquidos sean la medidaque nos indica las minutas con el fin de mantener un balance hídrico en los adultos mayores.		La PAM tuvo a su alcance el acceso de agua potable para control hídrico durante el periodo de ejecución por el profesional de nutrición.

DANIELA ROSERO CEBALLOS – NUTRICIONISTA DIETISTA

			
2. Mantener actualizada una cartelera en el área del comedor con el ciclo de menús e información en temas alimentarios y nutricionales que además sea socializada con la PAM y talento humano, se deberán sensibilizar para que de manera permanente lea la cartelera.	En el periodo informado se evidencia cartelera con información relevante acerca de temas nutricionales, se esta a la espera de aprobación de menús actualizados con el fin de dar a conocer de manera especifica este con toda la PAM.	NINGUNA	NINGUNO
3. Diseño y seguimiento al plan de saneamiento básico del servicio de alimentación o al punto de servido según sea el caso. Diligenciamiento diario de los formatos de PSB.	En el periodo informado se revisan uno a uno el diligenciamiento de los formatos del PSB instaurado a inicios de actividades, se hace retroalimentación a manipuladoras con el fin de evitar errores en ellos, en el presente periodo también se realizo visita a planta de alimentos que distribuye la alimentación, con el fin de hacer un seguimiento completo en cuanto a calidad e inocuidad de los alimentos en la		Se busca dar un acompañamiento completo en la cadena de producción, desde la elaboración de los alimentos hasta el servido de los mismos con el fin de asegurar la calidad de estos y la seguridad en el

	cadena de producción y de esta manera tener una mayor seguridad de los alimentos brindados a la PAM en los diferentes tiempos de comida.	 	consumo de la PAM.
4. Cronograma de capacitación a las manipuladoras de alimentos. Un tema mensual relativo al	En el presente periodo informado se continua con el cronograma de capacitación a manipuladoras, realizando educación sobre el tema de		

servicio de alimentación.	"Rotulado y etiquetado de alimentos" haciendo énfasis en los productos empacados que llegan para el despacho, con el fin de que ellas tengan la capacidad de reconocer un producto de buena calidad con los estándares necesarios y requeridos, además de cumplir de acuerdo a la norma con el rotulo y sus indicaciones propias del producto.		
5. Cronograma de capacitación a talento humano sobre temas de nutrición y alimentación saludable.	En el presente periodo informado se evidencia la necesidad e importancia de capacitar al personal que labora en el centro vida acerca del tema de "Requisitos sanitarios en el personal manipulador de alimentos" en la cual se da énfasis en la parte final de la cadena de producción en la cual el personal es actor, se dan indicaciones del correcto uso de elementos de protección personal al momento del servido, además de las características generales que se deben tener en cuenta al		Crear conciencia en el personal del papel fundamental que ellos ejercen y que esta inmersa en la cadena de producción de alimentos, también hacer énfasis en que ellos son los actores principales en un punto bastante crítico ya que es la parte donde mas puede contaminarse el alimento por

	momento de ejercer este fundamental papel.		factores externos, por ende la importancia del correcto uso de epp y una adecuada higiene.
6. Cronograma de capacitación a la PAM. Un tema mensual relativo a temas alimentarios y nutricionales. 7. Realizar una actividad mensual informativa o de capacitación a la PAM en temas alimentarios y nutricionales, que incentiven el consumo de todos los alimentos suministrados en la institución o centro para mantener y/o mejorar su estado nutricional.	En el presente periodo informado se realiza capacitación a la PAM sobre "Nutrientes críticos en el adulto mayor y metabolismo de acuerdo a las diferentes etapas de edad", en el cual se tratan temas sobre la importancia del consumo moderado de cierto tipo de nutrientes que pueden desencadenar en enfermedades crónicas no transmisibles, además se enfatiza en el consumo de todos los macronutrientes presentes en el plato saludable explicando uno a uno su importancia dentro de la etapa de vida que esta atravesando la población, también se habla acerca de los cambios en el metabolismo que se presentan a medida que se aumenta la edad y el como poder mediante una alimentación saludable y balanceada contrarrestar los síntomas y molestias. Finalmente se resuelven dudas por parte de la PAM.	 	Se educa a la PAM en temas alimentarios, explicando de una manera fácil y dinámica la importancia del consumo de macro y micronutrientes, además de enfatizar en el consumo moderado de algunos nutrientes críticos ya que su consumo en exceso puede desencadenar enfermedades crónicas, se resuelven inquietudes acerca de los alimentos consumidos diariamente brindando alternativas en la selección de estos para que sean mas sanos y naturales.

8. acompañamiento a la PAM durante la ingesta de alimentos en el comedor.	Durante el periodo ejecutado por el profesional de nutrición se dio acompañamiento al momento de servido de alimentos y consumo de los mismos con elfin de supervisar la dinámica en cada tiempo de comida, realizando retroalimentación a manipuladoras con el fin debuscar mejoras en el proceso, serealiza periódicamente pesaje dealimentos al azar con el fin deverificar que a cada usuario leestén brindando la cantidad de alimentos estipulada por la minuta.	  	

DANIELA ROSERO CEBALLOS – NUTRICIONISTA DIETISTA

			
9. Realizar tamizaje nutricional, al ingreso y mensualmente con herramienta de cribado para determinar el riesgo nutricional apto para la población adulta mayor.	En el presente periodo informado se realizan tamizajes nutricionales iniciales, se usa la herramienta MNA especifica para población adulta mayor, en la cual se realizan preguntas clave que nos ayudan a identificar el posible riesgo de una malnutrición. En casos que exista el riesgo se hace educación nutricional individual indagando sus costumbres y como es su alimentación en el hogar con el fin de brindar posibles alternativas de una alimentación saludable teniendo en cuenta las condiciones de la persona.	 	Se educa a la población evaluada sobre correctos hábitos alimentarios en los hogares, teniendo en cuenta múltiples factores como costumbres y condición económica de cada familia, también se indagan posibles factores psicológicos que estén afectando su condición nutricional teniendo en cuenta que condiciones de estrés o preocupaciones

			aumentan el riesgo de posibles déficit alimentarios.
10. Realizar evaluación nutricional completa, con particularidades antropométricas para la PAM, al ingreso del AM y cada tres meses. Evidencia formato de evaluación nutricional.	Teniendo en cuenta que hasta el momento el profesional de nutrición se encuentra realizando tamizajes nutricionales iniciales también se realizan valoraciones nutricionales de ingreso, esto con el fin de tener un registro completo y ordenado del estado nutricional del adulto mayor con el que ingresa a la institución, en medio de la consulta se tienen en cuenta parámetros como peso, talla y medidas antropométricas que nos indican como se encuentra la masa grasa y la masa muscular que es de suma importancia realizarle un seguimiento constante en este periodo de edad.	 	Se toman medidas antropométricas especificas que nos ayudan a determinar en el adulto mayor la condición de su estado nutricional inicial, sus resultados se plasman en las valoraciones nutricionales las cuales reposan en la carpeta del componente nutricional, además se envían soportes escaneados.

11. Bitácora de actividades realizadas en el centro vida Cerritos.	Se adjunta bitácora con las actividades realizadas en el Centro Vida Cerritos durante el periodo y disponible para ejecutar los alcances desde el área de nutrición.	Se anexa bitácora escáner PDF.	Bitácora en la cual se evidencia el cumplimiento del 100% de las obligaciones planteadas en el presente informe.

FIRMA
Daniela Julieth Rosero Ceballos
T.P 1085346983

	ACTIVIDADES JULIO- AGOSTO 2024 NUTRICION				
ACTIVIDAD	FECHA	HORA INICIO	HORA FINAL	DURACION	FIRMA
Tamizaje y valoraciones nutricionales	26-07-24	10:00 a.m	2:30 p.m	4 Horas	
Apoyo servido de alimentos y supervisión gramajes.	26-07-24	12:00 pm	1:00 pm	1 Hora	
Tamizaje y valoraciones nutricionales	01-08-24	10:00 a.m	3:00 pm	5 Horas	
capacitación tema nutricional Julio- Agosto	01-08-24	9:00 a.m	10:00 am	1 Hora	
Apoyo a servido de alimentos y supervisión gramajes	01-08-24	12:00 pm	1:00 pm	1 Hora	
capacitación tema nutricional personal centro vida.	31-07-24	6:00 pm	7:00pm	1 Hora	
Tamizaje y valoraciones nutricionales	06-08-24	11:00 am	3:00pm	4 Horas	
Apoyo a servido de alimentos y supervisión gramajes	06-08-24	12:00 pm	1:00 pm	1 Hora	
capacitación manipuladoras de alimentos tema Agosto	16-08-24	3:00 pm	3:40pm	40 min	

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

Reunión __ Comité ___ Taller___ Sesión Grupal _x__ Sesión Individual __

FECHA: 31 de Julio del 2024	**NÙMERO DE ACTA: 03**
LUGAR: Google Meet	**HORA DE INICIO: 5:00 p.m**
RESPONSABLE: Daniela Rosero	**HORA FINAL: 6:00 p.m**

OBJETIVO DE LA REUNIÒN:
Dar cumplimiento al plan de capacitacion trimestral enfocado en el personal que labora en el centro vida plena Cerritos.

ORDEN DEL DIA:

1. **Desarrollo del tema**
2. **Espacio para preguntas**

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
Se realiza capacitacion trimestral al personal que labora en el centro vida plena cerritos, referente al tema de "REQUISITOS SANITARIOS EN EL PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS" ya que se habia evidenciado poca claridad en el uso de elementos de proteccion personal al momento del servido de alimentos, tambien se explica la cadena productiva y todas las personas que interfieren en la misma, ya que las personas que colaboran en el servido son la parte final de esta cadena y una de las mas importantes para evitar la contaminacion y un buen aprovechamiento por parte de los beneficiarios. Se resuelven preguntas formuladas con rescepto al tema. Se anexa listado de asistencia.

Alcaldía de PEREIRA

VIDA

FORMATO DE ASISITENCIA ACTIVIDADES INTERNAS - CENTRO VIDA DE CERRITOS- CONTRATO 2860-2024

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD	Se capacita a personal en reglamentacion sanitaria explicando el papel que cumplen en la cadena productiva y normatizando el correcto y obligatorio uso EPP. se aneva lista de asistencia.
PROFESIONAL A CARGO	Daniela Rosero Ceballos - Nutricionista

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	EDAD	FIRMA	HUELLA
1	Solanlly Avila Correal	1012404394	30		
2	Paloma Sierra Amariles	1088214886	34	Paloma Sierra A.	
3	Valentina Loaiza Orozco	1004733913	24	Valentina Loaiza O.	
4	Raphaela Hernandez	1193517644.	25	Raphaela H.	
5	Manuela Galvis M.	1088335345	23	Manuela Galvis M.	
6	Angi Manrique Jimenez	1017241810	28		
7	Nathalia Manrique	1037664138	26		
8	MARIBETH ALCARAZ MARTINEZ	1097438616	35	Maribeth Alcaraz. M	
9	Carlos Chirivi	94.498.668	47		
10	Paula Andrea Lopez H	29106191	45		
11					
12					

"Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes no divulgar información alguna en propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013".

FIRMA COORDINADOR O DIRECTOR

NOMBRE Solanlly Avila
CELULAR C.C. 10.012.404.394
PSICÓLOGA
Coordinadora C.V. Cerritos

FIRMA DEL PROFESIONAL A CARGO

NOMBRE Daniela Rosero Ceballos
CELULAR 3016851088

Fecha	Nombre	Correo electrónico	Dirección	Número de teléfono	Comentarios
7/31/2024 18:42:40	Paula Andrea López Henao	paloha2.911@gmail.com	Cra 40 93-20	3014625358	Tema muy importante
7/31/2024 18:43:17	Lorena zota	lorenazota26@gmail.com	Centro vida cerritos	3127764105	Muy importante el tema por parte de la profesional
7/31/2024 18:43:31	Alejandro Hurtado Gómez	transporteysv@gmail.com	Calle 18 No 5-27 apto 804	3015776156	
7/31/2024 18:44:18	Solanlly	migdysavila@gmail.com	Cl 153 23 41	3202871140	
7/31/2024 18:44:29	Claudia Milena Amarles Duque	claudiabloque6@gmail.com	Bosques de Santa Mónica casa 125	3116167674	Mil gracias , tus aportes nos ayudan a mejorar nuestra atención en Centro Vida
7/31/2024 18:45:05	Laura Tatiana Giraldo Lopez	lauragiraldo_14@hotmail.com	Manzana 25 casa 4A primavera azul	3212479016	Gracias por la capacitación es de gran importancia.
7/31/2024 18:45:28	Maribeth de Jesús Alcaraz Martínez	maribeth.amartinez@gmail.com	Dosquebradas - Risaralda, Urbanización la Macarena, sector el recreo casa 5	3128934175	Excelente capacitación, era muy necesaria Muchísimas gracias
7/31/2024 18:45:49	Yeimi Moreno	yuyism_19@hotmail.com	Cerritos entrada 10	3104357707	
7/31/2024 18:46:26	María libia perea mosquera	pereamaria466@gmail.com	Manzana 9 casa 20 Comunidad los heroes	3233681497	
7/31/2024 18:49:57	Manuela Galvis	manuelagaMz@gmail.com	Km 10 vía armenia guacqri	3123046172	Excelente capacitación
7/31/2024 18:50:21	CARLOS CHIRIVI	cchirivi@gmail.com	calle 141 # 15a 32	3165195059	Excelente sensibilización y capacitación. Gracias Daniela por tu compromiso y aporte
7/31/2024 18:50:28	Nathalia	nathmanrique04@gmail.com	Cl 82 # 37 - 68	3122898928	
7/31/2024 18:54:17	Harold Campos Salazar	javale7@gmail.com	manzana 5 casa 27 Alta Vista	3116116197	Excelente capacitación, muy enriquecedora.
7/31/2024 18:54:32	Paloma Sierra	palomasierraamarles@gmail.com	Cra 16 No 24 25 Centenario	3178818830	
7/31/2024 18:54:47	Valentina	valentinaloaiza790@gmail.com	Manzana 4 Casa 2 Campestre D	3184651403	
7/31/2024 18:55:09	Angi manrique	angy.18.manrique@gmail.com	Cll. 82 # 37 - 68	3122898899	
7/31/2024 19:45:16	Santiago Alejandro Salazar mayer	santiago.alejandrosalas15@gmail.com	Condominio los Nogales casa 9	3052130280	Se recibió de manera clara y concisa la información e inducción acerca de los requisitos sanitarios, tales como parámetros o la misma salubridad y medidas de protección
7/31/2024 23:22:25	Jhonn Felipe Agudelo Rodriguez	jfagudelo@utp.edu.co	Manzana 7 casa 21 villas de santa mónica	3228969319	

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

Reunión __ Comité ___ Taller___ Sesión Grupal _x__ Sesión Individual __

FECHA: 16 de Agosto del 2024	**NÙMERO DE ACTA: 02**
LUGAR: Planta de alimentos SIRPAZ	**HORA DE INICIO: 3:00 p.m**
RESPONSABLE: Daniela Rosero	**HORA FINAL: 4:00 p.m**

OBJETIVO DE LA REUNIÒN:
Continuar con el plan de capacitacion a manipuladoras de alimentos el cual se realiza de manera mensual, con tema "ROTULADO Y ETIQUETADO DE ALIMENTOS".

ORDEN DEL DIA:

1. **Desarrollo del tema**
2. **Espacio para preguntas**

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
Se continua con el cronograma estipulado mensualmente para la capacitacion de manipuladoras de alimentos, el tema del mes de agosto fue "ROTULADO Y ETIQUETADO DE ALIMENTOS", en el cual se les explica los puntos que se deben tener en cuenta al momento de realizar la revision de los productos empaquetados, tambien se explican las condiciones generales y especificas de los puntos a tener en cuenta al momento de la recepcion de este tipo de productos antes de ser entregados a los beneficiarios. Las manipuladoras de alimentos refieren enteneder muy bien el tema, se da respuesta a preguntas formuladas con el fin de que sea clara la informacion brindada.

Alcaldía de PEREIRA

VIDA

FORMATO DE ASISITENCIA ACTIVIDADES INTERNAS - CENTRO VIDA DE CERRITOS- CONTRATO 2860-2024

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD	De capacitación manipuladora de alimentos en el mes de Agosto el tema de etiquetado y rotulado, haciendo enfasis en Fechas de vencimiento y reglamentación a tener en cuenta para productos empaquetados.
PROFESIONAL A CARGO	Daniela Rosero Ceballos - Nutricionista.

N°	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	EDAD	FIRMA	HUELLA
1	Maria Teresa Betancur M.	42.099.470	54		
2	Raquel Rojas Rivera	36'276.378	58		
3	Liliana Llanos	37241763	70		
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

"Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes no divulgar información alguna en propósito diferente al de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013".

FIRMA COORDINADOR O DIRECTOR

NOMBRE
CELULAR

Solanlly Avila
C.C. 10.012.404.394
PSICÓLOGA
Coordinadora C.V. Cerritos

FIRMA DEL PROFESIONAL A CARGO

NOMBRE Daniela Rosero Ceballos
CELULAR 3046351088

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

Reunión __ Comité ___ Taller___ Sesión Grupal _x__ Sesión Individual __

FECHA: 01 de Agosto del 2024	**NÙMERO DE ACTA: 04**
LUGAR: Centro Vida Cerritos	**HORA DE INICIO: 9:00 a.m**
RESPONSABLE: Daniela Rosero	**HORA FINAL: 10:00 a.m**

OBJETIVO DE LA REUNIÒN:
Dar cumplimiento al plan de capacitacion mensual enfocado a la poblacion adulta mayor, se capacita frente al tema "NUTRIENTES CRITICOS Y METABOLISMO DE ACUERDO A LA EDAD".

ORDEN DEL DIA:

1. **Desarrollo del tema**
2. **Espacio para preguntas**

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
Se da cumplimiento al cronograma de capacitacion formulado mes a mes formulado para la poblacion adulto mayor, el tema a tratar en la presente capacitacion fue "NUTRIENTES CRITICOS Y METABOLISMO DE ACUERDO A LA EDAD", se hace enfasis en los nutrientes de importancia y los que se debe tener mayor cuidado frente a su consumo. Se realiza tambien una breve explicacion frente a los cambios que ocurren al pasar de los años en el metabolismo y el por que de los cambios que suelen ser mas comunes en el organismo. Se resuelven ciertas preguntas de los beneficiarios frente a los alimentos y productos consumidos en casa, se da recomendaciones de intercambios que pueden realizar con el fin de aprovechar mejor los beneficios de estos y evitar posibles complicaciones de salud.

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

Reunión _x_ Comité ___ Taller___ Sesión Grupal ___ Sesión Individual __

FECHA: 09 de Agosto del 2024	**NÙMERO DE ACTA: 01**
LUGAR: Planta de alimentos SIRPAZ	**HORA DE INICIO: 6:30 a.m**
RESPONSABLE: Daniela Rosero	**HORA FINAL: 7:30 a.m**

OBJETIVO DE LA REUNIÒN:
Se realiza visita no concertada a la planta de alimentos que despacha los alimentos al centro vida (SIRPAZ). Con el fin de verificar las condiciones de entrega y correcta manipulacion de alimentos.

ORDEN DEL DIA:

1. **Visita de instalaciones**
2. **Revision de manipulacion de alimentos, limpieza y desinfeccion.**
3. **Revision de servido con pesos adecuados para la cantidad de beneficiarios.**

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
Se realiza visita a la planta de alimentos SIRPAZ, con el fin de verificar las condiciones de entrega, manipulacion, limpieza y desinfeccion, se hace acompañamiento con la ingeniera de produccion y se verifica las condiciones del establecimiento con respecto a infraestructura y manejo de los alimentos tanto en cocina caliente como en cocina fria, tambien se hace prueba organoleptica de los alimentos preparados en el dia con el fin de verificar las condiciones y aceptacion de los mismos. Se realiza verificacion de los pesos en servido de los productos destinados para el centro vida de acuerdo a la cantidad de beneficiarios. Realmente es una visita muy satisfactoria ya que todos los procesos evidenciados se realizan de la manera adecuada con el fin de garantizar la seguridad y la buena aceptacion por parte de los beneficiarios.

ALEJANDRO HURTADO SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CONSORCIO VIDA PLENA
Nit 901.626.616-0
KM 10 VIA CERRITOS SEC
VERACRUZ CA 6 VDA
CERRITOS OF 03
Tel: (606) 3145955447
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 34

Proveedor	ALEJANDRO HURTADO		
Nit	10.033.021-3	**Teléfono**	(301) 5776156 - Ext. 000
Dirección	CL 18 N° 5-27	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2024-08-28	2024-09-12

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Servicios prestados del 20 de julio al 19 de agosto 2024	1.00	3,600,000.00	3,600,000.00

Valor en Letras:
Tres millones seiscientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2024-09-12 por $ 3,600,000.00

Total Bruto	3,600,000.00
Total a Pagar	3,600,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764072940836 aprobado en 20240613 prefijo DS desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 3c4037de6ebf96ce6b17acda21682b3700009114bc4f2f3ffe13e39bd70f662bd28d2b106987e01928bee6cdba66d611

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

Pereira, agosto 19 de 2024

Consorcio Vida Plena

NIT: 901.826.616-0

DEBE A:

ALEJANDRO HURTADO, identificada con cédula de ciudadanía número 10.033.021

La suma de: Tres millones seiscientos mil de pesos m/cte. ($3'600.000)

Por concepto: Servicios como profesional en Seguridad y Salud en el trabajo al cuidado del adulto mayor, del 20 julio al 19 de agosto de 2024.

Bajo gravedad de juramento manifiesto que NO tomaré los costos y deducciones asociadas a las rentas percibidas en esta cuenta de cobro para rentas percibidas de acuerdo con el artículo 383 del ET.

Cordialmente

Alejandro H

ALEJANDRO HURTADO

C.C. 10.033.021

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que HURTADO GOMEZ ALEJANDRO identificado(a) con CC 10033021 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para ALEJANDRO HURTADO GOMEZ identificado(a) con CC 10033021

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Período	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9470857693	814090012	I	2024-08-01	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																		$1,440,000	12.5%	$180,000
9470857693	814090012	I	2024-08-01	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																		$1,440,000	16%	$230,400
9470857693	814090012	I	2024-08-01	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-07	30																		$1,440,000		$0
9470857693	814090012	I	2024-08-01	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-07	30																		$1,440,000		$0
9470857693	814090012	I	2024-08-01	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-07	30																		$0	0%	$0
9470857693	814090012	I	2024-08-01	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-07	30																		$0	0%	$0
9470857693	814090012	I	2024-08-01	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																		$1,440,000	0.522%	$7,600

Este certificado se expide el día 2024-09-04 a las 12:50.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que HURTADO GOMEZ ALEJANDRO identificado(a) con CC 10033021 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para ALEJANDRO HURTADO GOMEZ identificado(a) con CC 10033021

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			
9471537170	886503641	1	2024-09-03	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																			$1,440,000	12.5%	$180,000
9471537170	886503641	1	2024-09-03	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																			$1,440,000	16%	$230,400
9471537170	886503641	1	2024-09-03	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-08	30																			$1,440,000		$0
9471537170	886503641	1	2024-09-03	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-08	30																			$1,440,000		$0
9471537170	886503641	1	2024-09-03	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-08	30																			$0	0%	$0
9471537170	886503641	1	2024-09-03	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-08	30																			$0	0%	$0
9471537170	886503641	1	2024-09-03	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																			$1,440,000	0.522%	$7,600

Este certificado se expide el día 2024-09-04 a las 12:47

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10033021		HURTADO GOMEZ ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 4 No. 18-40 apto. 202	PEREIRA-RISARALDA	3351074	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha			Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor		
2024-08	2024-08	886503641	9471537170	I	2024/09/05	2024/09/03	BANCO CAJA SOCIAL	0	$418,000		

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																					PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	vsp	ret	tde	tae	tdp	tap	vst	cor	vst	sln	ige	lma	vac	i avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Dias	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	10033021	HURTADO GOMEZ ALEJANDRO																		25-14	30	EPS037	30		0	14-11	30	0	No
Total Afiliados(1)																																		

2024/09/03 04:27 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10033021		HURTADO GOMEZ ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 4 No. 18-40 apto. 202	PEREIRA-RISARALDA	3351074	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo Pensión	Periodo Salud	Clave Pago	Clave Planilla	Tipo Planilla	Fecha Limite	Fecha Pago	Banco	Pago Dias Mora	Pago Valor
2024-08	2024-08	886503641	9471537170	I	2024/09/05	2024/09/03	BANCO CAJA SOCIAL	0	$418,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,400	$0	$0	$230,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$230,400	$0	$0	$230,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,600	$0	$0	$7,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,600	$0	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$180,000	$0	$0	$180,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$180,000	$0	$0	$180,000
TOTAL				1	$418,000	$0	$0	$418,000

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2024/09/03 04:27 PM

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	**ALEJANDRO HURTADO GÓMEZ**
Número del Contrato	***14652280***
Cargo:	**SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**
Periodo	**20 de julio 19 de agosto 2024**
Plazo	**20 de mayo 19 de noviembre 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
Brindar soporte en la formulación de políticas, objetivos, metas, procedimientos administrativos y técnicos relacionados con el área	Creación de la Política de seguridad y salud en el trabajo, acorde a los objetivos y metas establecidos durante la vigencia del consorcio.	Documento de políticas de SST, prevención del acoso laboral y prevención del consumo de alcohol tabaco y drogas.	Evaluación periódica de seguimiento al SG-SST

Verificar el cumplimiento de la política de SST por parte de los integrantes del consorcio Vida Plena, prestándoles apoyo para que cumplan con las responsabilidades establecidas respecto al Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo, divulgando a su vez la política, los objetivos y demás insumos del SG-SST.	Actividades de verificación de cumplimiento De los parámetros establecidos dentro del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.	Compromiso de cumplimiento de las políticas de SST, prevención del acoso laboral y prevención del consumo de alcohol tabaco y drogas.	Manual de responsabilidades PESV.
Aplicar, seleccionar o modificar de manera específica los procedimientos, métodos y procesos de trabajo establecidos.	Creación de procedimientos administrativos y operativos para las diferentes actividades del consorcio.	**Procedimientos y estándares de seguridad**	Procedimiento de manejo y manipulación de alimentos.
Realizar visitas periódicas a las instalaciones del Centro Vida Cerritos para supervisar los métodos de trabajo y el cumplimiento de normas de seguridad y salud en el trabajo por medio de inspecciones.	Se realizaron visitas a las instalaciones del CEVI Cerritos para determinar el estado en el que fueron entregadas las instalaciones al Consorcio Vida Plena	**Informe técnico de inspecciones**	Se actualizó informe con acciones de mejora, recomendaciones y conclusiones de la inspección de seguridad.

Elaborar y actualizar los procedimientos de trabajo seguro, protocolos y normas de seguridad en conjunto con el personal operativo del proyecto.	Creación de procedimientos administrativos y operativos para las diferentes actividades del consorcio por medio de encuestas y socialización con los colaboradores.	**Procedimientos y estándares de seguridad**	• Ejecución de las actividades adecuadas acorde a las necesidades de los usuarios. • Que todos los beneficiarios realicen las actividades y si es necesario realizar adaptaciones.
Identificar los peligros, evaluar y valorar los riesgos presentes en el proyecto y proponer medidas de control específicas, velando por su aplicación.	Elaboración de matriz de peligros y riesgos a través de la evaluación y valoración de riesgos.	**Matriz de peligros y riesgos**	Actualización de matriz de peligros y riesgos
Promover campañas de salud e higiene en los trabajadores, para mejorar su calidad de vida.	• Realización de campañas de salud e higiene enfocadas a SST.	**Capacitación de Comité de Convivencia laboral**	Se acordó capacitación en reunión con ARL

Apoya en la conformación del COPASST y brigada de emergencias, así como la programación y seguimiento de sus actividades.	Convocatoria para la elección de COPASST Y COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL.	**Realización de convocatoria para elecciones de Copasst y Comité de Convivencia Laboral.**	Se fijan fechas para elección El 30 de agosto de 2024.
Proponer y desarrollar programas de vigilancia epidemiológica según los riesgos presentes y potenciales.	Programas de vigilancia epidemiológica para el personal administrativo y operativo del CEVI Cerritos	**Documentos en etapa de elaboración.**	Lo programas del SVE se encuentran en etapa de estructuración
Ejecutar el presupuesto de Seguridad y Salud en el Trabajo de acuerdo con los lineamientos establecidos por el director del proyecto y el cronograma establecido.	Estructuración del presupuesto SST para la vigencia del convenio.	**Presupuesto de seguridad y salud en el trabajo aprobado por la alta dirección.**	

Registrar y analizar la accidentalidad y proponer, diseñar, ejecutar y realizar seguimiento a los planes estratégicos para la disminución de la siniestralidad.	No se presentaron accidentes de trabajo ni enfermedades laborales en el periodo actual	**NO APLICA**	Cero accidentes de trabajo o enfermedades laborales para el periodo actual
Realizar seguimiento a los reportes e investigaciones de accidentes laborales que se presenten en el proyecto.	No se presentaron accidentes de trabajo ni enfermedades laborales en el periodo actual	**NO APLICA**	Cero accidentes de trabajo o enfermedades laborales para el periodo actual
Recopilar, analizar y difundir la información suministrada por los trabajadores respecto a los temas de seguridad y salud en el trabajo.	Recolección de información por parte de los trabajadores en todo lo referente a SST dentro de sus labores contractuales.	Encuesta y recepción de información	La recolección de información se encuentra en etapa de recolección inicial

Direccionar y orientar a los trabajadores en procesos administrativos en seguridad y salud en el trabajo que requieran.	Examenes médicos ocupacionales y a afiliación al sistema general de riesgos laborales	Seguimiento a la seguridad social de empleados y contratistas	Realización de exámenes médicos ocupacionales y afiliación de trabajadores de planta al sistema general de riesgos laborales. Seguimiento a contratistas para verificar su cumplimiento con la seguridad social mensualmente.
Coordinar y realizar la entrega, seguimiento y control de dotación y elementos de protección personal a los trabajadores.	Formatos de entrega de dotación y elementos de protección personal		Entrega de dotación y EPP
Presentar informes de gestión de las actividades ejecutadas y de cumplimiento de sus responsabilidades.	Estructuración del SG-SST		

Realizar seguimiento a las actividades contempladas en los planes y programas establecidos por el área de SST y velar por el cumplimiento de estas contribuyendo a la prevención de riesgos y mejora continua del Sistema de Gestión SST.	Plan de trabajo Plan de capacitaciones Matriz de objetivos y metas.		Cumplimiento de plan de trabajo
Realizar talleres, capacitaciones y sensibilizaciones a los trabajadores de la empresa, en temas relacionados con la seguridad, promoción y prevención en salud.	Plan de capacitaciones SST		Cumplimiento plan de capacitaciones

NOTA ACLARATORIA: Debido a que el convenio inició funciones el pasado 20 de mayo de 2024, no se cuenta con todos los anexos requeridos, pues estos hacen parte de la estructuración y mejora continua del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo. Se irán estructurando durante el plazo del convenio

Alejandro H

Firma:
Nombre: ALEJANDRO HURTADO GÓMEZ
CÉDULA: 10033021

ANEXOS

ANEXO 1: SEGUIMIENTO MATRIZ SST

ESTÁNDARES MÍNIMOS DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD PARA EMPLEADORES Y CONTRATANTES.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:	22 DE MAYO DE 2024
EMPRESA EVALUADA:	CONSORCIO VIDA PLENA
RESPONSABLE DE LA APLICACIÓN:	ALEJANDRO HURTADO GÓMEZ
RESPONSABLE DEL SG-SST EMPRES	ALEJANDRO HURTADO GÓMEZ

Cuando se cumple con el ítem del estándar la calificación será la máxima del respectivo ítem, de lo contrario su calificación será igual a cero (0).
Si el estándar No Aplica, se deberá justificar la situación y se calificará con el porcentaje máximo del ítem indicado para cada estándar. En caso de no justificarse, la calificación el estándar será igual a cero (0)

I PLANEAR	22,00
ESTÁNDAR I. RECURSOS (10%)	8
E1.1 Estándar: Recursos financieros, técnicos humanos y de otra índole (4 %) — Consolidado calificación E 1.1	2,00

Numeral	Marco legal	Criterio	Modo de verificación	Cumple totalmente (0.5%)	No cumple (0.0%)	No aplica: Justifica	No aplica: No justifica	CALIFICACIÓN	Observaciones y pendientes
1.1.1 Responsable del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST	Decreto 1607/2002 Decreto 1072/2015, Artículo. 2.2.4.6.8 numerales 2 y 10. Resolución 4502/2012 Decreto 1295/1994,	El diseño del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, para empresas de diez (10) o menos trabajadores clasificadas en Riesgo I, II, III, podrá ser realizado por técnicos o tecnólogos en Seguridad y Salud en el Trabajo o en alguna de sus áreas, con licencia vigente en Salud Ocupacional o Seguridad y Salud en el Trabajo que acrediten mínimo dos (2) años de experiencia en el desarrollo de actividades de Seguridad y Salud en el Trabajo y que acrediten la aprobación del curso de capacitación virtual de cincuenta (50) horas. Para empresas de diez (10) o menos trabajadores clasificadas en Riesgo IV y V, podrá ser realizado por un Profesional en Salud Ocupacional o Seguridad y Salud en el Trabajo, profesional con posgrado en Seguridad y Salud en el Trabajo, con licencia en Salud Ocupacional o Seguridad y Salud en el Trabajo vigente y que acrediten la aprobación del curso de capacitación virtual de cincuenta (50) horas.	Solicitar el documento en el que consta la designación del responsable del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, con la respectiva asignación de responsabilidades y solicitar el certificado correspondiente, que acredite la formación de acuerdo con lo establecido en el presente criterio. Se solicita el título de formación de técnico, tecnólogo, profesional, especialista o maestría en Seguridad y Salud en el Trabajo. Se verifica la licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo vigente. Se constata la existencia del certificado de aprobación del curso virtual de cincuenta (50) horas en Seguridad y Salud en el Trabajo.					0,00	PENDIENTE DE FIRMA LA ASIGNACIÓN DE RESPONSABLE SST

ANEXO 2: POLITICA PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE ALCOHOL TABACO Y DROGAS

CONSORCIO VIDA PLENA

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

RESPONSABILIDADES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Nombre: FIDELA ROJAS RIVERA
Cargo: Representante legal

- Cumplir los requisitos legales y contractuales en Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Elaboración, implementación y difusión de la Política y Objetivos de SST.
- Participar de forma activa en las revisiones periódicas y en el establecimiento de los objetivos de SST.
- Disponer oportunamente de los recursos humanos, técnicos y financieros necesarios para la eficiente y efectiva implementación del sistema.
- Definir y hacer seguimiento a objetivos y metas del SST.
- Participar en auditorías internas al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Solicitar que se presenten informes sobre desempeño del Sistema Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo para su revisión.

CONSORCIO VIDA PLENA

SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Procedimiento de Prevención de Riesgos

"Procedimiento de Trabajo Seguro en Puesto de trabajo."
Manipulación del Cocina.

MATRIZ DE PELIGROS Y RIESGOS

CONSORCIO VIDA PLENA											ELABORADO POR:	ALEJANDRO HURTADO GÓMEZ			FECHA:	jun-24						
NIT											REVISADO POR:	SEGURIDAD BY SALUD EN EL TRABAJO			FECHA:							
IDENTIFICACION DE PELIGRO																						EVAI	
CIUDAD	SEDE	DEPENDENCIA	ZONAS COMUNES	PROCESO	PUESTO DE TRABAJO	EXPUESTOS				ACTIVIDAD	Tipo Actividad	CARGO(S)	PELIGRO			CONSECUENCIA							
						PLANTA	TEMPORALES	USUARIOS	CONTRATISTAS				TIPO DE PELIGRO	SUBDIVISION PELIGRO	FUENTE GENERADORA	EFECTO O POSIBLES CONSECUENCIAS (SIN CONTROL)	NIVEL DE DEFICIT	NIVEL DE EXPOSICIÓN					
BOSQUE BRAVAS	FUNDACIÓN SIEMBRO PAZ	ADMINISTRACION	N.A	ALMACENAMIENTO RECIBO Y DESPACHO DE PRODUCTOS	BODEGA	14				ALMACENAMIENTO RECIBO Y DESPACHO DE PRODUCTOS	Operacional	AUXILIARES DE COCINA	ERGONÓMICO	Derivados de la postura (prolongadas sedente (bipedal	PROLONGADOS DE PIE, SENTADOS O EN POSTURAS INADECUADAS	Fatiga muscular, lesiones del sistema musculo-esquelético.	BAJA	CONTINUA					
BOSQUE BRAVAS	FUNDACIÓN SIEMBRO PAZ	ADMINISTRACION	N.A	ALMACENAMIENTO RECIBO Y DESPACHO DE PRODUCTOS	BODEGA	14				ALMACENAMIENTO RECIBO Y DESPACHO DE PRODUCTOS	Operacional	AUXILIARES DE COCINA	FISICO	Disconfort o estrés por frio	CUARTOS FRIOS	Choque térmico	MEDIA	OCASIONAL					
BOSQUE BRAVAS	FUNDACIÓN SIEMBRO PAZ	ADMINISTRACION	N.A	ALMACENAMIENTO RECIBO Y DESPACHO DE PRODUCTOS	BODEGA	14				ALMACENAMIENTO RECIBO Y DESPACHO DE PRODUCTOS	Operacional	AUXILIARES DE COCINA	PSICOLABORAL	Derivados de la tarea	ALTA CARGA DE TRABAJO, NIVELES DE RESPONSABILIDAD	Irritabilidad, alteraciones psicosomáticas, estrés, fatiga física y mental	MEDIA	CONTINUA					
BOSQUE BRAVAS	FUNDACIÓN SIEMBRO PAZ	ADMINISTRACION	N.A	ALMACENAMIENTO RECIBO Y DESPACHO DE PRODUCTOS	BODEGA	14				ALMACENAMIENTO RECIBO Y DESPACHO DE PRODUCTOS	Operacional	AUXILIARES DE COCINA	ERGONÓMICO	Derivados de la fuerza (Levantamiento de cargas, transporte de cargas)	LEVANTAMIENTO Y MANIPULACION DE CAJAS, BULTOS CON PRODUCTO	Fatiga muscular, lesiones del sistema musculo-esquelético.	BAJA	CONTINUA					
BOSQUE BRAVAS	FUNDACIÓN SIEMBRO PAZ	ADMINISTRACION	N.A	ALMACENAMIENTO RECIBO Y DESPACHO DE PRODUCTOS	BODEGA	14				ALMACENAMIENTO RECIBO Y DESPACHO DE PRODUCTOS	Operacional	AUXILIARES DE COCINA	SEGURIDAD	Condiciones locativas	SUPERFICIES DE TRABAJO,DISTRIBUCIÓN DEL AREA DE TRABAJO, ORDEN Y ASEO INADECUADOS	Confusion,stress, golpes caidas, heridas	MEDIA	CONTINUA					
BOSQUE BRAVAS	FUNDACIÓN SIEMBRO PAZ	ASEO	N.A	RECICLAJE	RECICLAJE	14				RECICLAJE	Operacional	AUXILIARES DE COCINA	BIOLÓGICO	Animales (Vertebrados,	MORDEDURAS/ PICADURAS DE SERPIENTES,ARAÑAS,	Mutilaciones, Enfermedades (	MEDIA	OCASIONAL					

ANEXO 5: REVISIÓN DE LOS PROGRAMAS

CONSORCIO VIDA PLENA

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG -SST
PLAN ANUAL DE TRABAJO 2024

OBJETIVO DE SG-SST

Implementar y gestionar actividades que permitan definir la hoja de ruta para facilitar la promoción y la prevención de los riesgos inherentes a las actividades desarrolladas por la Fundación Sirviendo Paz en función de crear y mantener políticas y conductas de autocuidado orientadas a reducir, mitigar o eliminar los peligros y riesgos determinantes de enfermedades laborales y accidentes de trabajo en cualquier nivel de afectación para la estructura organizacional.

ALCANCE

El presente plan aplica para empleados, contratistas, proveedores y demás partes interesadas, que desarrollen actividades en la Fundación Sirviendo Paz.

CICLO	ESTÁNDAR	COMPONENTE	ACTIVIDAD	ENTREGABLE	RECURSOS	SEGUIMIENTO	CRONOGRAMA 2022 ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	Porcentaje de cumplimiento ACTIVIDAD	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO POR CICLO
PLANEAR	RECURSOS (1924)	Asignación de Recursos financieros, técnicos, humanos y de otra índole para coordinar y desarrollar el SG-SST (4/4)	1.1.2 Responsabilidades en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo - SG -SST.	Consolidado de evaluacion de las responsabilidades en SST	Profesionales SST ARL	P										P			100%	
						E	E													
			1.1.6 Conformación COPASST / Vigía	Actas mensuales de reunion	Profesionales SST ARL	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	0%	
						E														
					Profesionales	P			P			P			P			P		

ANEXO 6: PLAN DE CAPACITACIÓN

VIDA PLENA

INFORME DE ACTIVIDADES

EMPRESA: CONSORCIO VIDA PLENA

VIGENCIA: 2024/01/01 - 2024/31/12

Línea	Básico Legal y de Gestión
Programa	Programa SGSST-ILO
Componente	Estandarización

Proyecto	ACTIVIDAD ACORDADA	PT	FECHA PROGRAMADA	FECHA EJECUTADA	CANTIDAD	UNIDAD	CIUDAD	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo	Asesoría y Revisión documental del SG-SST	3	Bimestral		12	Horas	Pereira	ARL - Coord. de SST	
Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo	Jornada de Seguridad y salud trabajo	7	Septiembre		4	Horas	Pereira	ARL - Coord. de SST	

Línea	Prevención y Atención de Emergencias
Programa	Modelo Integral de Gestión en Emergencias
Componente	Formación

Proyecto	ACTIVIDAD ACORDADA	PT	FECHA PROGRAMADA	FECHA EJECUTADA	CANTIDAD	UNIDAD	CIUDAD	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
Brigada de Emergencia	[redacted]	4	Marzo		2	Horas	Pereira	ARL - Coord. de Plan de Emergencias	
Brigada de								ARL - Brigada de	

ANEXO 7

PRESENTACIÓN DE PERSONAL DE CONSORCIO VIDA PLENA ANTE USUARIOS DEL CEVI CERRITOS



ANEXO 8 APOYO A LOS PROGRAMAS DE ATENCIÓN AL USUARIO DEL CEVI CERRITOS



VIDA PLENA

INFORME DE ACTIVIDADES



VIDA PLENA

INFORME DE ACTIVIDADES

