FUNDESHO
FUNDACION PARA EL DESARROLLO HUMANO Y SOCIAL SOSTENIBLE

SIRVIENDO PAZ

VIDA Plena

01L

CONSORCIO VIDA PLENA

NIT 901826616-0

INFORME DE ACTIVIDADES 1/5

PERIODO DEL 01 ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2025

NÚMERO DEL CONTRATO 3035-2025

INFORMES PERSONAL PROFESIONALES OBRA LABOR

FUNDESHO

FUNDACION PARA EL DESARROLLO HUMANO Y SOCIAL SOSTENIBLE

SIRVIENDO PAZ

VIDA Plena

MIGDY SOLANLLY AVILA CORREAL

COORDINADORA

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: **20250401 - 20250430**
Comprobante Número:**193**
Fecha y hora de generación: **30/04/2025 - 09:41 AM**
Fecha y hora de expedición: **30/04/2025 - 09:41 AM**

Empleado: **MIGDY SOLANLLY AVILA CORREAL**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1012404394**
Cargo: **Director Administrativo**
Salario básico: **$4.700.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 4.700.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 391.510
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 46.981
Provisión de Prima*				0	$ 391.510
Provisión de Vacaciones*				0	$ 195.990
				Total Ingresos	**$ 5.725.991**

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

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 188.000
Fondo de pensión	4.00	$ 188.000
	Total Deducciones	**$ 376.000**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 5.349.991**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 5.349.991

Soporte de pago: DNE193
CUNE:
756c9934d2807a0e6da69f393a605bc698611bbd2ef81c67b31cd0457ea56630ecafc0064c1d971ca0a26ccfb1109e42

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			
9485120632	1442153795	E	2025-04-29	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30	X																	$4,700,000	12.5%	$587,500
9485120632	1442153795	E	2025-04-29	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30	X																	$4,700,000	16%	$752,000
9485120632	1442153795	E	2025-04-29	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-04	30	X																	$4,700,000		$0
9485120632	1442153795	E	2025-04-29	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-04	30	X																	$4,700,000		$0
9485120632	1442153795	E	2025-04-29	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-04	30	X																	$0	0%	$0
9485120632	1442153795	E	2025-04-29	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-04	30	X																	$0	0%	$0
9485120632	1442153795	E	2025-04-29	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30	X																	$4,700,000	0.522%	$24,600
9485120632	1442153795	E	2025-04-29	CCF	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30	X																	$4,700,000	4%	$188,000
9485120632	1442153795	E	2025-04-29	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30	X																	$4,700,000	2%	$94,000
9485120632	1442153795	E	2025-04-29	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30	X																	$4,700,000	3%	$141,000
9481338173	1243326244	E	2025-02-04	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-01	30		X																$3,600,000	12.5%	$450,000
9481338173	1243326244	E	2025-02-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30		X																$3,600,000	16%	$576,000
9481338173	1243326244	E	2025-02-04	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-12	30		X																$3,600,000		$0
9481338173	1243326244	E	2025-02-04	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-12	30		X																$3,600,000		$0
9481338173	1243326244	E	2025-02-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-12	30		X																$0	0%	$0
9481338173	1243326244	E	2025-02-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-12	30		X																$0	0%	$0
9481338173	1243326244	E	2025-02-04	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30		X																$3,600,000	0.522%	$18,800
9481338173	1243326244	E	2025-02-04	CCF	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30		X																$4,770,000	4%	$190,800
9481338173	1243326244	E	2025-02-04	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30		X																$4,770,000	2%	$95,400
9481338173	1243326244	E	2025-02-04	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30		X																$4,770,000	3%	$143,100

aportes en línea

Certificado de Aportes

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			
9478906368	1124284838	E	2024-12-13	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30									X									$4,028,936	12.5%	$503,700
9478906368	1124284838	E	2024-12-13	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30									X									$4,028,936	16%	$644,700
9478906368	1124284838	E	2024-12-13	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-11	30									X									$4,028,936		$0
9478906368	1124284838	E	2024-12-13	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-11	30									X									$4,028,936		$0
9478906368	1124284838	E	2024-12-13	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-11	30									X									$0	0%	$0
9478906368	1124284838	E	2024-12-13	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-11	30									X									$0	0%	$0
9478906368	1124284838	E	2024-12-13	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30									X									$4,028,936	0.522%	$21,100
9478906368	1124284838	E	2024-12-13	CCF	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30									X									$4,028,936	4%	$161,200
9478906368	1124284838	E	2024-12-13	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30									X									$4,028,936	2%	$80,600
9478906368	1124284838	E	2024-12-13	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30									X									$4,028,936	3%	$120,900
9476543345	1012827702	E	2024-10-30	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30									X									$3,814,468	12.5%	$476,900
9476543345	1012827702	E	2024-10-30	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30									X									$3,814,468	16%	$610,400
9476543345	1012827702	E	2024-10-30	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-10	30									X									$3,814,468		$0
9476543345	1012827702	E	2024-10-30	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-10	30									X									$3,814,468		$0
9476543345	1012827702	E	2024-10-30	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-10	30									X									$0	0%	$0
9476543345	1012827702	E	2024-10-30	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-10	30									X									$0	0%	$0
9476543345	1012827702	E	2024-10-30	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30									X									$3,814,468	0.522%	$20,000
9476543345	1012827702	E	2024-10-30	CCF	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30									X									$3,814,468	4%	$152,600
9476543345	1012827702	E	2024-10-30	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30									X									$3,814,468	2%	$76,300
9476543345	1012827702	E	2024-10-30	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30									X									$3,814,468	3%	$114,500
9473997203	941081277	E	2024-09-27	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30																		$3,600,000	12.5%	$450,000
9473997203	941081277	E	2024-09-27	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																		$3,600,000	16%	$576,000

aportes en línea

Certificado de Aportes

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			
9473997203	941081277	E	2024-09-27	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-09	30																		$3,600,000		$0
9473997203	941081277	E	2024-09-27	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-09	30																		$3,600,000		$0
9473997203	941081277	E	2024-09-27	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-09	30																		$0	0%	$0
9473997203	941081277	E	2024-09-27	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-09	30																		$0	0%	$0
9473997203	941081277	E	2024-09-27	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																		$3,600,000	0.522%	$18,800
9473997203	941081277	E	2024-09-27	CCF	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																		$3,600,000	4%	$144,000
9473997203	941081277	E	2024-09-27	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																		$3,600,000	2%	$72,000
9473997203	941081277	E	2024-09-27	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																		$3,600,000	3%	$108,000
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	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30									X									$4,028,936	0.522%	$21,100
9472517491	885801587	E	2024-09-02	CCF	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30									X									$4,028,936	4%	$161,200
9472517491	885801587	E	2024-09-02	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30									X									$4,028,936	2%	$80,600
9472517491	885801587	E	2024-09-02	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30									X									$4,028,936	3%	$120,900
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

aportes en línea

Certificado de Aportes

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	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	14-11	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
9470083936	788340100	E	2024-07-19	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																		$3,600,000	12.5%	$450,000
9470083936	788340100	E	2024-07-19	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																		$3,600,000	16%	$576,000
9470083936	788340100	E	2024-07-19	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-06	30																		$3,600,000		$0
9470083936	788340100	E	2024-07-19	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-06	30																		$3,600,000		$0
9470083936	788340100	E	2024-07-19	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-06	30																		$0	0%	$0
9470083936	788340100	E	2024-07-19	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-06	30																		$0	0%	$0
9470083936	788340100	E	2024-07-19	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																		$3,600,000	0.522%	$18,800
9470083936	788340100	E	2024-07-19	CCF	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																		$3,600,000	4%	$144,000
9470083936	788340100	E	2024-07-19	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																		$3,600,000	2%	$72,000
9470083936	788340100	E	2024-07-19	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																		$3,600,000	3%	$108,000
9468566115	703831755	E	2024-06-14	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	24	X																	$2,880,000	12.5%	$360,000
9468566115	703831755	E	2024-06-14	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	24	X																	$2,880,000	16%	$460,800
9468566115	703831755	E	2024-06-14	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-05	24	X																	$2,880,000		$0
9468566115	703831755	E	2024-06-14	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-05	24	X																	$2,880,000		$0
9468566115	703831755	E	2024-06-14	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-05	24	X																	$0	0%	$0
9468566115	703831755	E	2024-06-14	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-05	24	X																	$0	0%	$0

aportes en línea

Certificado de Aportes

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			
9468566115	703831755	E	2024-06-14	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	24	X																	$2,880,000	0.522%	$15,100
9468566115	703831755	E	2024-06-14	CCF	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	24	X																	$2,880,000	4%	$115,200
9468566115	703831755	E	2024-06-14	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	24	X																	$2,880,000	2%	$57,600
9468566115	703831755	E	2024-06-14	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	24	X																	$2,880,000	3%	$86,400

Este certificado se expide el día 2025-04-30 a las 11:42.

CONSORCIO
VIDA PLENA

INFORME DE ACTIVIDADES

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	**MIGDY SOLANLLY AVILA CORREAL**
Número del Contrato	***1012404394***
Cargo:	**COORDINADORA**
Plazo:	**01 de abril de 2025 al 31 de agosto 2025**
Periodo:	**01 de abril al 30 de abril de 2025**
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 contacto comunicación con los supervisores del programa, en especial con la coordinadora, la Dra. Dora Llano, donde se atiende constantes visitas de apoyo y asistencias técnicas en pro de fortalecer las habilidades profesionales de todo el equipo de trabajo. Visita el 01 de abril de 2025	• 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.

Coordinadora C.V Cerritos
Migdy Solanlly Avila

	Se da respuesta a los requerimientos de las diferentes entidades públicas, como secretaria de salud y desarrollo social de la alcaldía.		Las actas de reunión reposan en el informe general de gestión.
2.Participar en representación del Centro Vida y la asistencia en las reuniones y actividades convocadas por otros entes de orden municipal, departamental y nacional.	Se realiza acompañamiento en las diferentes visitas y reuniones programadas desde la secretaria de desarrollo Social, secretaria de salud, y demás entes de control. El 01 de abril se realiza reunión con la coordinadora del programa y el equipo de trabajo para establecer acuerdos con los usuarios nuevos. (se anexa evidencia fotográfica) El 05 de abril se recibe visita de la secretaria Martha Cecilia álzate y la supervisora encargada Teresita (se anexa acta y evidencia fotográfica). El día 07 de abril asistencia a reunión en la secretaria de desarrollo social para tratar temas de informes de ejecución (evidencia fotográfica). El 8 de abril se recibe visita de la nutricionista de la alcaldía, sabina	• Registro fotográfico • Actas de reunión	Las actas de reunión reposan en el informe general de ejecución o en el archivo de la supervisión, gerontólogo, coordinación general de centros vida y secretaria de salud.

Coordinadora C.V Cerritos
Migdy Solanlly Avila

	El 14 de abril se atiende visita de parte del consorcio. (acta y evidencia fotográfica) 25 de abril se recibe visita de la secretaria de desarrollo social y político.		
3.Planificar con el equipo de trabajo las distintas acciones administrativas derivadas de las modalidades de intervención y sus respectivos componentes.	Se realiza mesas de trabajo con las diferentes áreas, para planificar cronogramas, metodologías y temáticas a trabajar. Se realiza contacto parmente con cada una de las personas contratadas para prestar los servicios en el CV para acordar el manejo ante diferentes situaciones que se presentan Se elaboran los protocolos de atención, los alcances y obligaciones contractuales para cada uno de los contratistas del CV, buscando así poder prestar un mejor servicio a los usuarios y contribuir a mejorar su calidad de vida. Se realiza reuniones de capacitación y socialización de estrategias del consorcio para el libre desarrollo y ejecución del convenio centros vidas.	• Registro fotográfico • Actas • Alcances contractuales reposan en el archivo del Consorcio. • Contratos reposan en las hojas de vida. • Protocolos de atención	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 colaboradores para la ejecución del convenio.

Coordinadora C.V Cerritos
Migdy Solanlly Avila

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 diálogo 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 realiza interlocución con los beneficiarios para conocer sus inquietudes y sugerencias El 22 de abril se implementa el buzón de sugerencias, donde se socializa el formato con los usuarios y los profesionales del centro vida, se dan las indicaciones para su uso y establece la apertura de este cada 15 días, a partir de la fecha de socialización	• Registro fotográfico • Buzón de sugerencias	Reposan en el archivo del centro vida y en el informe general de ejecución.
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. El 5 de abril se realiza reunión general con la administración del consorcio.	• Actas y listados de asistencia. • Registro fotográfico	se logra establecer 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 hacia los usuarios.

Coordinadora C.V Cerritos
Migdy Solanlly Avila

	El 09 de abril se realiza reunión general para tratar temas puntuales de presentación persona, informes y cronogramas. 16 de abril se realiza reunión con el área de taller y el área psicosocial. 21 de abril se realiza reunión con el área de enfermería y el 22 de abril reunión con el área de profesionales del deporte y la recreación. Se cumple con el horario estipulado para atender las diferentes situaciones que pueden derivarse. Se crea grupo de whatssap donde son informadas en tiempo real cada una de las situaciones.		
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.	• Actas • Registro fotográfico	se evidencia buen clima laboral.

Coordinadora C.V Cerritos
Migdy Solanlly Avila

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 los protocolos de atención con los profesionales en ciencias de Deporte, gerontología, psicología, trabajo social dupla de trabajo de enfermería, dupla de trabajo de APH, nutricionista y fisioterapeuta.	• Protocolos de atención, reposan en los informes de las áreas	Con los protocolos de atención se logra tener un enfoque central desde las diferentes áreas profesionales.
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 de: deportes, enfermería, cocina y talleristas.	• Registro fotográfico • Actas de entregas que reposan en los documentos del consorcio.	Se logra ir supliendo las necesidades del centro vida con insumos necesarios para la prestación de los servicios a los usuarios.

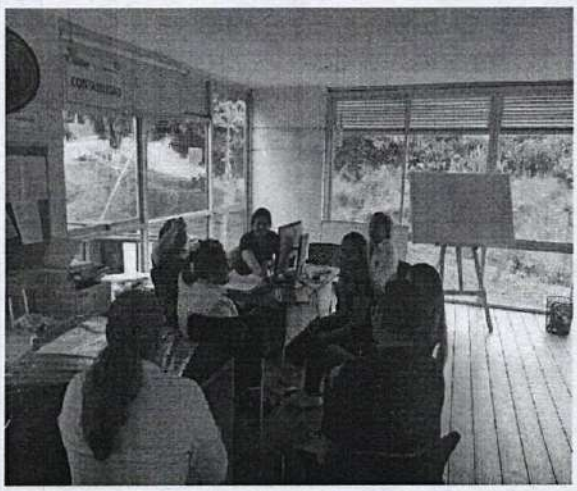
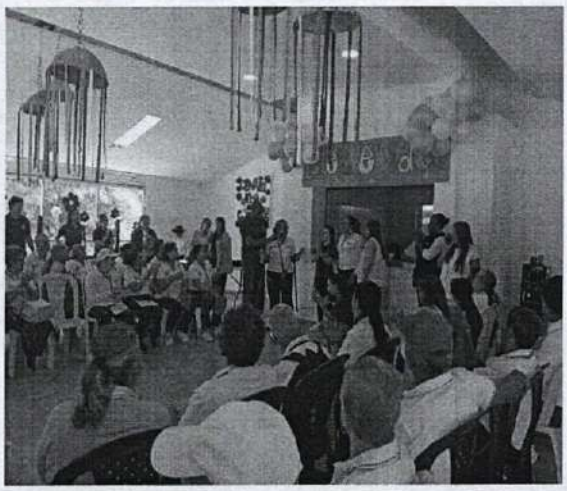
Coordinadora C.V Cerritos
Migdy Solanlly Avila

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 y ejecución del encuentro intergeneracional realizado el 28 de abril de 2025, con el liceo Pino Verde.	• Evidencia fotográfica • Acta.	NO APLICA

Firma
Nombre: migdy solanlly avila correal
CC. 1.012.404.304
T.P 213995

Coordinadora C.V Cerritos
Migdy Solanlly Avila

VIDA Plena Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: DE 01 ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2025.**
Versión: 1	Vigencia: 2025 Periodo 01 de ABRIL al 30 de ABRIL

	
Obligación: alcance 1 y 2 Nombre actividad: asistencia y acompañamiento en las diferentes visitas y reuniones Fecha: 01 de abril 2025 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: alcance 1 y 2 Nombre actividad: asistencia y acompañamiento en las diferentes visitas y reuniones Fecha: 05 de abril 2025 Lugar: centro vida cerritos
	
Obligación: alcance 1 y 2 Nombre actividad: asistencia y acompañamiento en las diferentes visitas y reuniones Fecha: 07 de abril de 2025 Lugar: secretaria de desarrollo social	Obligación: alcance 1 y 2 Nombre actividad: asistencia y acompañamiento en las diferentes visitas y reuniones Fecha: 14 de abril de 2025 Lugar: centro vida cerritos

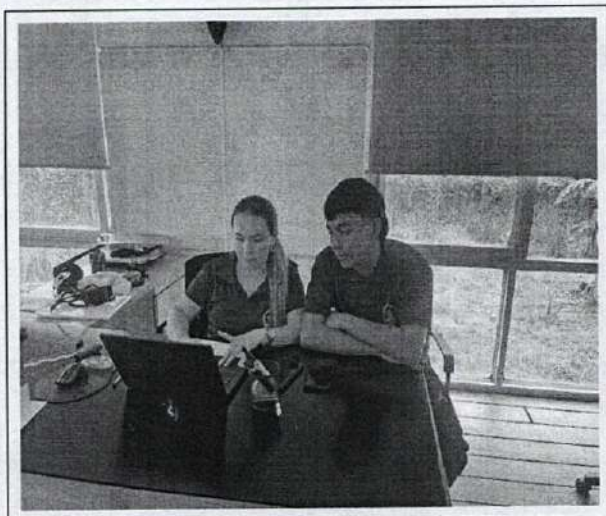
Coordinadora C.V Cerritos
Migdy Solanlly Avila

VIDA Plena Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: DE 01 ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2025.**
Versión: 1	Vigencia: 2025 Periodo 01 de ABRIL al 30 de ABRIL

	
Obligación: alcance 1,2 y 3 Nombre actividad: asistencia y acompañamiento en las diferentes visitas y reuniones Fecha: 14 de abril 2025 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: alcance 1,2 y 3 Nombre actividad: asistencia y acompañamiento en las diferentes visitas y reuniones Fecha: 25 de abril 2025 Lugar: centro vida cerritos
	
Obligación: alcance 1,2 y 3 Nombre actividad: asistencia y acompañamiento en las diferentes visitas y reuniones Fecha: 25 de abril 2025 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: alcance 3 Nombre actividad: Planificar con el equipo de trabajo Fecha: 05 de abril 2025 Lugar: centro vida cerritos

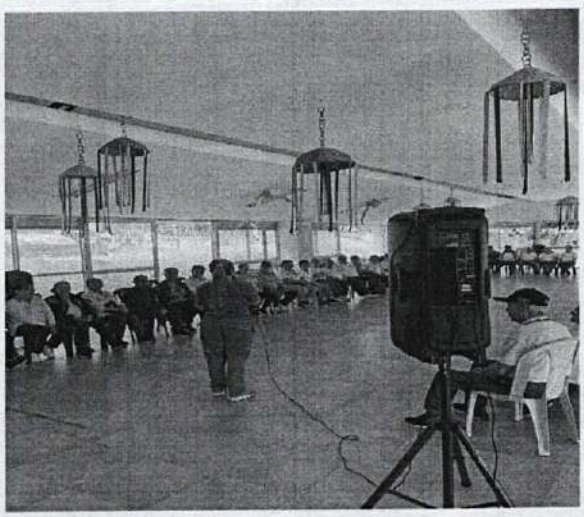
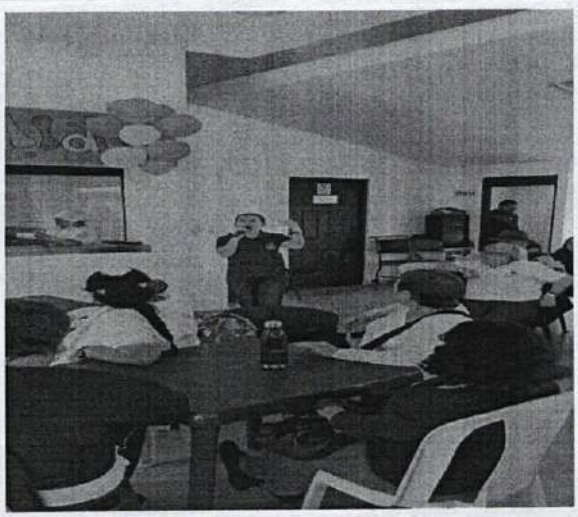
Coordinadora C.V Cerritos
Migdy Solanlly Avila

VIDA Plena Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DE 01 ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2025.**
Versión: 1	Vigencia: 2025 Periodo 01 de ABRIL al 30 de ABRIL

	
Obligación: alcance 3 Nombre de la actividad: planificar con el equipo de trabajo las distintas acciones. Fecha: 08 de abril 2025 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: alcance 3 Nombre actividad: planificar con el equipo de trabajo las distintas acciones. Fecha: 22 de abril 2025 Lugar: centro vida cerritos
	
Obligación: alcance 3 Nombre actividad: planificar con el equipo de trabajo las distintas acciones. Fecha: 08 de abril de 2025 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: alcance 4 Nombre actividad: seguimiento al estado físico y emocional de los usuarios del cevi Fecha: 14 de abril de 2025 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 01 ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2025.**
Versión: 1	Vigencia: 2025 Periodo 01 de ABRIL al 30 de ABRIL

	
Obligación: alcance 4 Nombre actividad: seguimiento al estado físico y emocional de los usuarios del cevi Fecha: 12 de abril de 2025 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: alcance 4 Nombre actividad: seguimiento al estado físico y emocional de los usuarios del cevi Fecha: 24 de abril de 2025 Lugar: centro vida cerritos
	
Obligación: alcance 4 Nombre actividad: seguimiento al estado físico y emocional de los usuarios del cevi Fecha: 22 de abril de 2025 socialización buzón de sugerencias. Lugar: centro vida cerritos	Obligación: alcance 4 Nombre actividad: seguimiento al estado físico y emocional de los usuarios del cevi Fecha: 26 de abril de 2025 Lugar: centro vida cerritos

Coordinadora C.V Cerritos
Migdy Solanlly Avila

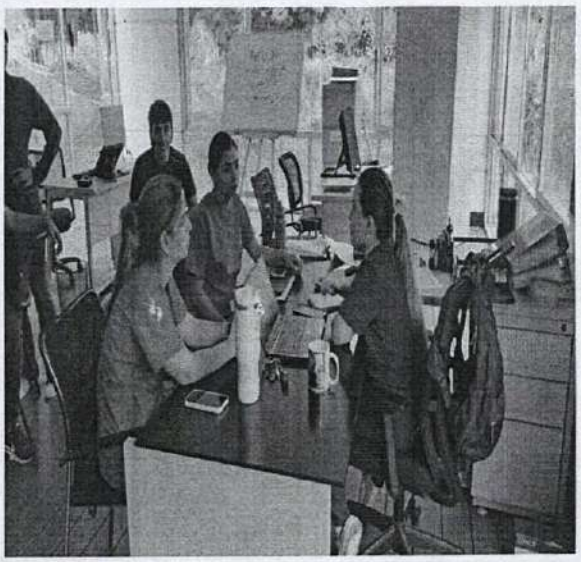
	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DE 01 ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2025.
Versión: 1	Vigencia: 2025 Periodo 01 de ABRIL al 30 de ABRIL



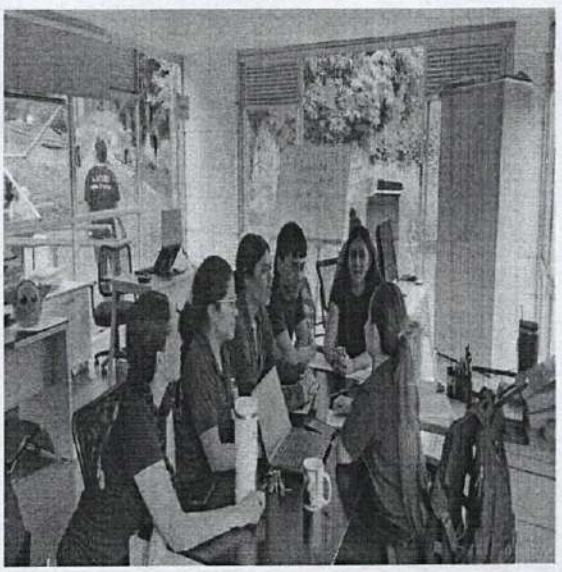
Obligación: alcance 5,6 y 7
Nombre actividad: permanente comunicación con el equipo de trabajo
Fecha: 05 de abril reunión consorcio
Lugar: centro vida cerritos



Obligación: alcance 5,6 y 7
Nombre actividad: permanente comunicación con el equipo de trabajo, reunión general
Fecha: 09 de abril 2025
Lugar: centro vida cerritos



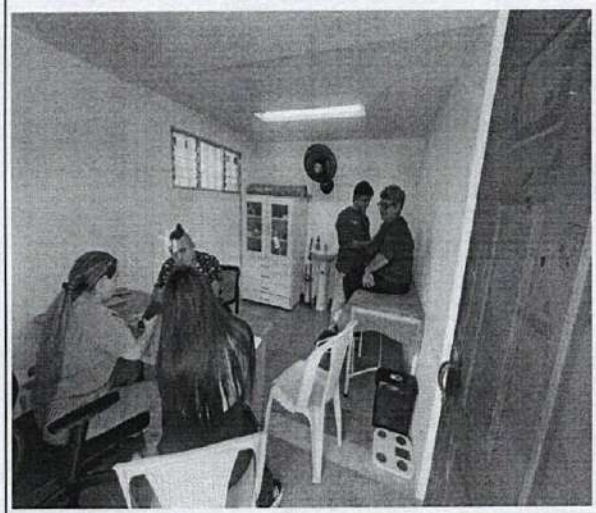
Obligación: alcance 5,6 y 7
Nombre actividad: permanente comunicación con el equipo de trabajo reunión talleristas
Fecha: 16 de abril de 2025
Lugar: centro vida cerritos



Obligación: alcance 5 ,6 y 7
Nombre actividad: reunión psicosocial
Fecha: 16 de abril de 2025
Lugar: centro vida cerritos

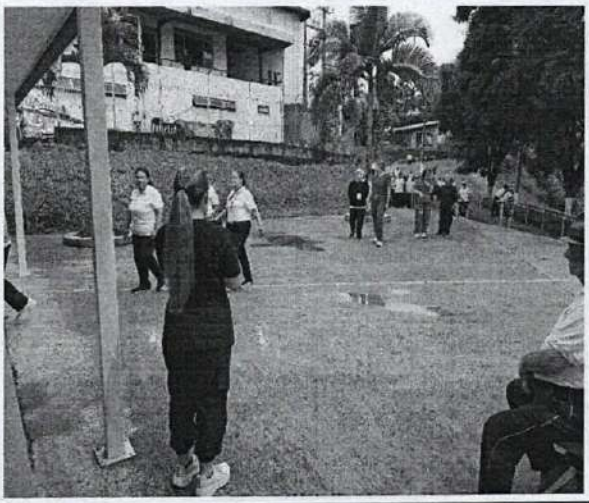
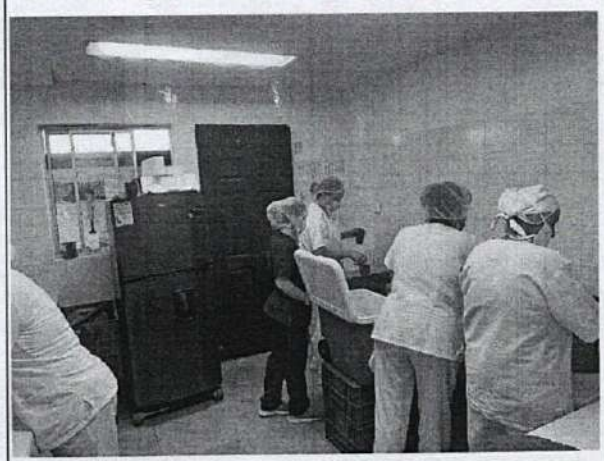
Coordinadora C.V Cerritos
Migdy Solanlly Avila

VIDA Plena tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DE 01 ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2025.**
Versión: 1	Vigencia: 2025 Periodo 01 de ABRIL al 30 de ABRIL

	
Obligación: alcance 5,6 y 7 Nombre de la actividad: Promover la comunicación asertiva y sanas relaciones. Reunión enfermería Fecha: 21 de abril 2025 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: alcance 5,6 y 7 Nombre de la actividad: Promover la comunicación asertiva y sanas relaciones. reunión deportes Fecha: 22 de abril 2025 Lugar: centro vida cerritos
	
Obligación: alcance 5,6 y 7 Nombre actividad: permanente comunicación con el equipo de trabajo Fecha: 22 de abril de 2025 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: alcance 5 ,6 y 7 Nombre actividad: permanente comunicación con el equipo de trabajo Fecha: 23 de abril de 2025 Lugar: centro vida cerritos

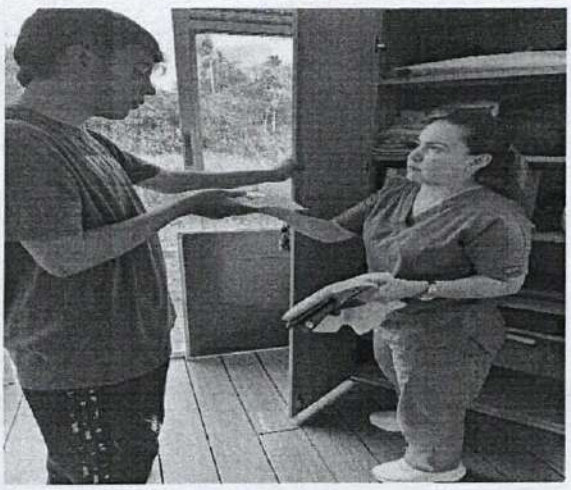
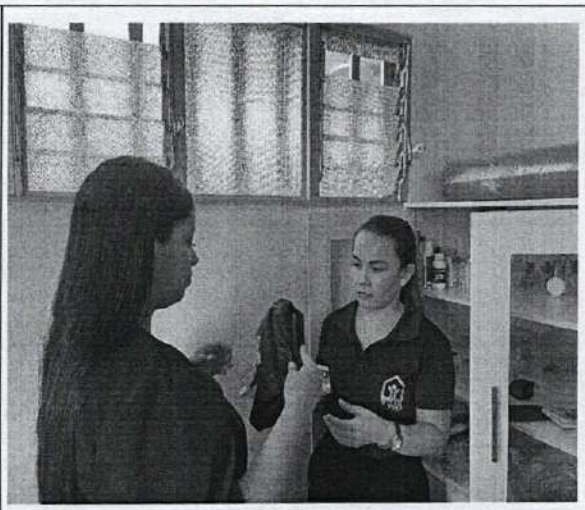
Coordinadora C.V Cerritos
Migdy Solanlly Avila

VIDA Plena Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: DE 01 ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2025.**
Versión: 1	Vigencia: 2025 Periodo 01 de ABRIL al 30 de ABRIL

	
Obligación: alcance 8 Nombre de la actividad: Realizar supervisión Fecha: 05 de abril de 2025 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: alcance 8 Nombre de la actividad: Realizar supervisión Fecha: 12 de abril de 2025 Lugar: centro vida cerritos
	
Obligación: alcance 8 Nombre de la actividad: Realizar supervisión Fecha: 05 de abril de 2025 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: alcance 9 Nombre de la actividad: entrega de insumos Fecha: 02 de abril 2025 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 01 ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2025.**
Versión: 1	Vigencia: 2025 Periodo 01 de ABRIL al 30 de ABRIL

	
Obligación: alcance 9 Nombre de la actividad: entrega de insumos Fecha: 02 de abril 2025 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: alcance 9 Nombre de la actividad: entrega de insumos Fecha: 03 de abril 2025 Lugar: centro vida cerritos
	
Obligación: alcance 10 Nombre de la actividad: planeación encuentro intergeneracional Fecha: 23 de abril 2025 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: alcance 10 Nombre de la actividad: encuentro intergeneracional Fecha: 28 de abril 2025 Lugar: centro vida cerritos

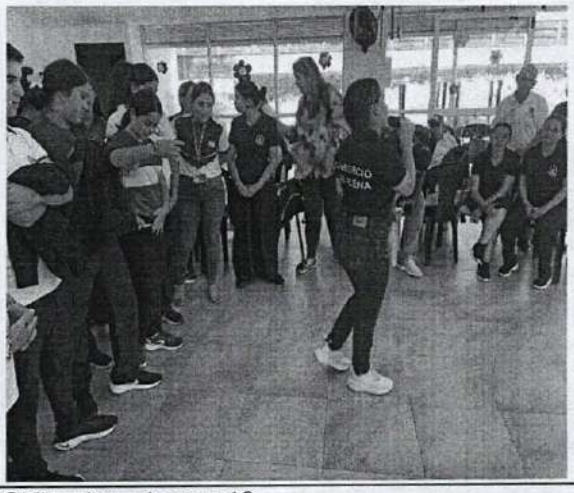
Coordinadora C.V Cerritos
Migdy Solanlly Avila

VIDA Plena Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: DE 01 ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2025.**
Versión: 1	Vigencia: 2025 Periodo 01 de ABRIL al 30 de ABRIL

	
Obligación: alcance 10 Nombre de la actividad: encuentro intergeneracional Fecha: 28 de abril 2025 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: alcance 10 Nombre de la actividad: encuentro intergeneracional Fecha: 28 de abril 2025 Lugar: centro vida cerritos
	
Obligación: alcance 10 Nombre de la actividad: encuentro intergeneracional Fecha: 28 de abril 2025 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: alcance 10 Nombre de la actividad: encuentro intergeneracional Fecha: 28 de abril 2025 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 01 ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2025.**
Versión: 1	Vigencia: 2025 Periodo 01 de ABRIL al 30 de ABRIL

	
Obligación: alcance 10 Nombre de la actividad: encuentro intergeneracional Fecha: 28 de abril 2025 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: alcance 10 Nombre de la actividad: encuentro intergeneracional Fecha: 28 de abril 2025 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 X Sesión Individual __

FECHA: 01 de Abril 2025	**NÙMERO DE ACTA:** 1
LUGAR: Centro vida cerritos	**HORA DE INICIO:** 8:00
RESPONSABLE: Area Psicosocial	**HORA FINAL:** 01:30

OBJETIVO DE LA REUNIÒN:
Apertura y bienvenida a los adultos mayores al centro vida ceritos en jornada unificada

ORDEN DEL DIA:
1. Bienvenida a los usuarios por parte de todo el equipo de trabajo Centro Vida Cerritos
2. Entrega de Desayunos
3. Socialización y presentación por parte del equipo de trabajo.
4. Visita e intervención por parte de la coordinadora general de los Centros Vida
5. Entrega de Refrigerios
6. Palabras de agradecimiento por parte de usuarias
7.Muestra cultural por parte de la secretaria de cultura
8.Entrega de almuerzos
9. Cierre

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

DESARROLLO

En el día de hoy se llevó a cabo con éxito la jornada de bienvenida para los usuarios del Centro Vida Cerritos, evento que contó con la participación activa de todo el equipo de trabajo, así como con la presencia de autoridades y colaboradores institucionales. A continuación, se detalla el desarrollo de la jornada:

1. Bienvenida a los usuarios:
Desde tempranas horas de la mañana, el equipo del Centro Vida Cerritos se dispuso a recibir a los usuarios en un ambiente cálido y acogedor, manifestando el compromiso con su bienestar y fortaleciendo los lazos comunitarios desde el primer momento. Esta recepción estuvo acompañada de palabras de bienvenida y gestos amables por parte de los profesionales y personal de apoyo.

2. Entrega de desayunos:
Como parte del componente nutricional que caracteriza la atención integral del programa, se realizó la entrega de desayunos saludables y balanceados, priorizando la calidad de los alimentos y la atención personalizada a cada uno de los asistentes.

3. Socialización y presentación del equipo de trabajo:
Posteriormente, se procedió a la presentación formal del equipo de trabajo que estará al frente del Centro Vida Cerritos. Cada miembro del equipo compartió su rol y expresó su disposición para acompañar y apoyar a los usuarios durante su permanencia en el programa. Esta actividad fue fundamental para generar confianza y familiaridad entre el personal y los asistentes.

4. Intervención de la coordinadora general de los Centros Vida:
Durante la jornada se contó con la valiosa presencia de la coordinadora general de los Centros Vida, quien dirigió unas palabras motivadoras resaltando la importancia de estos espacios para el desarrollo humano, el envejecimiento activo y el fortalecimiento del tejido social. Además, reafirmó el compromiso institucional con el mejoramiento continuo de los servicios ofrecidos.

5. Entrega de refrigerios:
En horas de la media mañana, se entregaron refrigerios como parte de las acciones de bienestar integral, promoviendo así una alimentación adecuada durante toda la jornada.

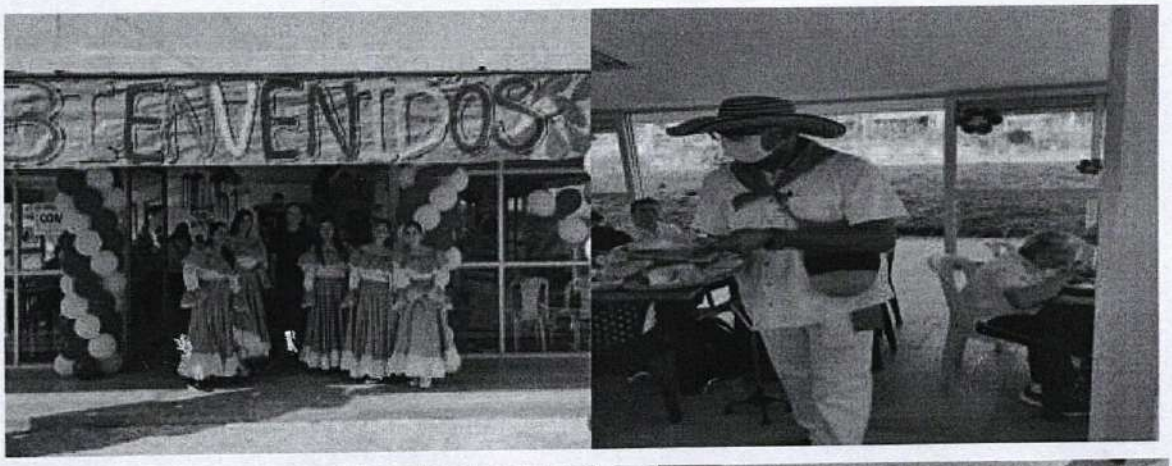
6. Palabras de agradecimiento por parte de las usuarias:
Varias usuarias del programa tomaron la palabra para expresar su gratitud por la acogida, el acompañamiento y la calidad del servicio ofrecido. Sus testimonios reflejaron el impacto positivo de esta iniciativa en sus vidas, fortaleciendo el sentido de pertenencia al Centro Vida.

7. Muestra cultural ofrecida por la Secretaría de Cultura:
Uno de los momentos más significativos de la jornada fue la presentación artística ofrecida por la Secretaría de Cultura, la cual incluyó música, danza y otras expresiones culturales. Esta

actividad no solo brindó un espacio de entretenimiento, sino que también promovió la integración social y el disfrute del arte como herramienta de bienestar.

8. Entrega de almuerzos:
Al mediodía, se hizo entrega del almuerzo, garantizando la continuidad del servicio alimentario de calidad y cumpliendo con las necesidades nutricionales de los usuarios.

9. Cierre de la jornada:
Finalmente, se realizó el cierre de la jornada con un mensaje institucional de agradecimiento a todos los participantes, destacando la importancia del trabajo conjunto para hacer del Centro Vida Cerritos un lugar digno, alegre y lleno de oportunidades para nuestros adultos mayores.











FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	NOMBRE	IDENTIFICACIÒN	SEDE	CARGO	FIRMA
1	Lady Estharbolivar	1088338945	Cerritos	T. Social	
2	MARIBETH ALCARAZ M.	1077438616	Cerritos	T. Social	MARIBETH. A.M.
3	MARIANA TÁUTIVA L	1225088798	CERRITOS	DEPORTES	
4	Ashley Borgos	1002526151	Cerritos	Aux. Adm	Ashley Bor.
5	Juan Gonzalez	1089098806	Cerritos	S. generales	Juan pablo
6	Kevin Chaver	1084009624	Cerritos	Deportes	ch.
7	Henry Gallego	10010472	Cerritos	Tec. sistemas	
8	Valentina Lozano Orozco	1004733913	Cerritos.	Psicologa.	Valentina Lozano.
9	Daniela Arias Z.	1137059534	Cerritos	APH	Daniela A.
10	Laura Tatiana G.L	1088034303	CERRITOS	AUX DE ENFERMERIA	Laura G.L.
11	Luisa Fernanda Arala	1088015912	Cerritos.	Aux de Enfermeria	Luisa Fernanda A.
12	Verónica Agudelo G	1094970857	Cerritos	Gerontologa	
13	Fabian Jaramillo	14682280	Cerritos	Docente.	
14	Manuela Galvis	1088335345	cerritos	Deportes	Manuela G.
15	Alejandro Salazar	1011084346	Cerritos	Salvavidas	
16	Carlos Chirivi	94.498.668	Cerritos	Deportes	
17	Sdanlly Avila	1012404394	Cerritos	Coordinador	
18	Yeimi Moreno	1097332588	Cerritos	Tallerista	
19	Ly Johana M	304404326	Cerritos	Auxiliar	
20	Luisa Muñoz Aragón	3006783868	Cerritos	tallerista	
21	Alejandro Giraldo	10.011.767	Cerritos	PSST	
22	Samuel Salazar	1004752995	Cerritos	servicios Generales	Samuel S.
23	Viviana Mejia	1088326761	Cerritos	Aux Contables	
24	Vanessa Hernandez	1088348858	Cerritos	Deportes	
25					
26					
27					
28					

29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ Comité ___ Taller___ Sesión Grupal ___ Sesión Individual __

FECHA: 02 de abril 2025	**NÙMERO DE ACTA:** 1
LUGAR: Centro vida cerritos	**HORA DE INICIO:**
RESPONSABLE: Laura Tatiana Giraldo Lopez	**HORA FINAL:**

OBJETIVO DE LA REUNIÒN: El objetivo de esta acta es dejar constancia de la revisión y verificación del inventario de insumos de enfermería, con el fin de asegurar la disponibilidad, el correcto estado y la adecuada organización de los materiales en esta área, y así con mas facilidad detectar irregularidades que puedan afectar la atención asistencial para los adultos en el centro vida cerritos.

ORDEN DEL DIA:
1. Revisión del inventario
2. Identificación de necesidades
3. Registro de insumos faltantes
4. Depuración de insumos abiertos

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

Para dar desarrollo a esta acta el personal de enfermería del centro vida cerritos, procedió a la revisión física del inventario, registrando los insumos disponibles y cantidades y se le dio depuración a suero fisiológico al 0.9% de 500 ml por que no estaba en optimas condiciones de uso ya que estaba abierto y contaminado, el área de enfermería fue recibida con los siguientes insumos:

- 1 paquete de gorros
- 1 caja de Micropore
- 3 rollos de gasas
- 3 jeringas de 10 cc
- 2 tensiómetros y fonendos
- 5 paquetes de cánulas nasales
- 2 kit de micronebulización adulto
- 1 paquete de bata industrial blanca
- 2 cabestrillo
- 3 cuellos ortopédicos
- 1 paquete de bata industrial azul
- 1 camilla
- 1 escalera
- 1 camilla de emergencia
- 1 bascula
- 2 sillas
- 2 papeleras
- 1 silla de ruedas
- 1 escritorio
- 2 tallímetros
- 2 rollos de tela para camilla
- 2 cajas de gasas
- 1 paquete de baja lenguas
- 1 rollo de venda de tela
- 1 cánula nasal
- 2 llaves para balas de oxigeno
- 2 balas de oxigeno
- 1 pulsioxímetro
- Medio tarro de alcohol
- 2 termómetros
- 3 cajas de curas
- 1 grapadora
- 1 hullero
- 1 jabón yodado
- 1 tijeras de trauma
- 1 bolsa de aplicadores
- 10 bolsas de solución salina

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616

FECHA:	TEMA:

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO

FIRMA DE ASISTENTES					
N.°	NOMBRE	IDENTIFICACIÒN	SEDE	CARGO	FIRMA
1	Laura Tatiana Giraldo	1088034303	Cerritos	Aux de enfermería	Laura Tatiana G.L.
2	Fernanda Arcila	1088015912	Cerritos	Enfermera	
3	Santiago Garcia	1074319210	Cerritos	APH	
4	Daniela Arias	1137059534	Cerritos	APH	Daniela A.
5	Stanlyn	1012404394	Cerritos	Coodinadr	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ Comité ___ Taller___ Sesión Grupal ___ Sesión Individual __

FECHA: 03 de abril 2025	**NÙMERO DE ACTA:** 2
LUGAR: Cerritos	**HORA DE INICIO:**
RESPONSABLE: Laura Tatiana Giraldo Lopez	**HORA FINAL:**

OBJETIVO DE LA REUNIÒN: El objetivo de esta acá es hacer la verificación del contenido y estado de los botiquines de primeros auxilios, asegurando que cuente con los elementos necesarios y se encuentre en condiciones en caso de emergencia tanto para el manual como para el que esta ubicado en el salón principal del centro vida cerritos, esta revisión tiene como finalidad garantizar una atención oportuna ante situaciones que puedan afectar la salud de los adultos mayores.

ORDEN DEL DIA:
1. Revisar que todos los elementos obligatorios estén según normatividad vigente
2. Revisar insumos en mal estado o vencidos
3. Condiciones del botiquín
4. Notificar insumo faltante (solución salina de 500 ml)

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
En día 03 de abril se llevo a cabo la revisión de los botiquines de primeros auxilios, 1 ubicado en el salón principal adherido a la pared y el manual en la oficina, durante la revisión se identifico que el botiquín que esta adherido a la pared presenta daños, la chapa esta dañada lo cual compromete su seguridad y el cumplimiento de la normatividad vigente, también se dejaron botiquines limpios y con insumos adecuados para su uso. - 1 caja de guantes - 1 alcohol - 1 yodado al 2% - 1 venda elástica 5x5 yardas - 1 venda de tela 2x5 yardas - 1 Micropore blanco - 1 esparadrapo de tela - 1 Micropore color piel - 1 termómetro - 1 paquete de bajalenguas x20 - 1 solución salina de 500 ml - 2 tapabocas - 4 cajitas de curas x10 u - 8 paquetes de gasas Botiquín manual insumos pendientes: - Yodado al 2% - Preservativo - Toalla higiénica

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

FECHA:	TEMA:

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA DE CUMPLIMIENTO**

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	**NOMBRE**	**IDENTIFICACIÒN**	**SEDE**	**CARGO**	**FIRMA**
1	Laura Tatiana Giraldo	1088034303	Cerritos	Auxiliar de enfermería	Laura Tatiana G.L.
2	Fernanda Arcila	1088015912	Cerritos	Enfermera	
3	Santiago García	1074314210	Cerritos	APH	
4	Daniela Arias	1137054534	Cerritos	APH	Daniela A.
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Alcaldía de PEREIRA

ACTA DE REUNION

Fecha: 8 ABRIL 2025	Acta No:	Hora Inicio: 11:20 AM	Hora Fin: 1:30 PM
Tema: VISITA DE APOYO A LA SUPERVISION DESDE EL COMPONENTE DE ALIMENTACION Y NUTRICION			
Responsable: EQUIPO DE ALIMENTACION Y NUTRICION- SDSP		**Elaborado por: Daniela Perez Gutierrez_Nutricionista**	
Proceso / Subproceso / Actividad: CENTRO VIDA CERRITOS			
Lugar: CENTRO VIDA CERRITOS			
Operador: VIDA PLENA			

AGENDA	1.	PRESENTACION Y SOCIALIZACION DEL OBJETIVO DE LA VISITA
	2.	RECORRIDO POR EL SERVICIO DE ALIMENTACION, ZONA DE ALMACENAMIENTO-COMEDOR. VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO DEL CICLO DE MENU
	3.	VERIFICACION DE CONDICIONES DE EQUIPOS Y UTENSILIOS
	4.	VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO DE LAS BPM
	5.	VERIFICACION DE PORCIONES Y DEGUSTACION
	6.	VERIFICACION DE DOCUMENTACION Y DOTACION DE MANIPULADORES
	7.	ENTREVISTA A USUARIOS FRENTE A LA ALIMENTACION SUMINISTRADA
	8.	ASPECTOS ADICIONALES
	9.	SOCIALIZACION DEL RESULTADO DE LA VISITA

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Siendo la hora, fecha y lugar descritos en el encabezado de la presente acta, se inicia la visita al Centro Vida Cerritos. Asisten por parte de la secretaria de desarrollo social y político las nutricionistas dietistas Daniela Perez y Sabina Suarez (profesionales contratistas)

1. Las contratistas de apoyo a la supervisión hacen la socialización del objetivo de la visita, el cual es ***"Realizar visita de apoyo a la supervisión desde el componente de alimentación y nutrición, para verificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales***

2. **Recorrido por el servicio de alimentación, zona de almacenamiento-comedor. Verificación del cumplimiento del ciclo de menús,** encontrando lo siguiente:

- *Ingresa el almuerzo al centro vida siendo las 12:40 pm aproximadamente, lo cual es un horario tardío para el servido de alimentos, en recipientes isotérmicos, *el transportador utiliza calzado inadecuado



- Realizando la verificación de la minuta del almuerzo (corresponde a la semana 2 día martes) se evidencia que se entrega minuta de acuerdo con lo establecido, sin intercambios



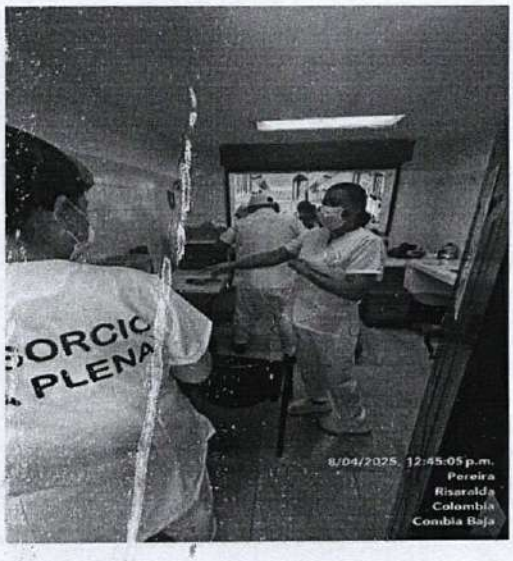
3. **Verificación de condiciones de equipos** y utensilios encontrando lo siguiente:

- Cuentan con gramera de acero inoxidable
- Cuentan con balde
- *Cuentan con un termómetro (falta 1)
- *No hay canastillas
- *No hay caneca para residuos
- *No hay olleta de 3 litros
- *No hay colador
- Cuentan con cucharon para servir con hueco
- Cuentan con cucharon para servir sopa (*Se recomienda con mango largo y recto, con el fin de facilitar el servido)
- Cuentan con pinzas
- No hay cuchillos*

- *No hay tinas
- Cuentan con jabón para manos y toallas desechables para uso de las manipuladoras de alimentos
- Cuentan con el siguiente menaje de servido:
  Plato para sopa 127 unidades
  Platos pandos 106 unidades
  Cucharas 80
  Vasos 131
  Los cuales cumplen con la cantidad mínima exigida

4. Verificación del cumplimiento de las BPM

Los espacios de servido y comedor se observaron limpios y ordenados, el personal contaba con dotación completa



5. Verificación de porciones y degustación

Se realiza ejercicio de verificación de porciones con 5 platos del almuerzo, a continuación, se describe la preparación, gramaje que debe servirse y gramaje que se evidencia en el ejercicio:

	GRAMAJE QUE SE DEBE SERVIR	GRAMAJE SERVIDO
PREPARACION: ENSALADA	MINIMO 60 GR	62 GR
		60 GR
		60 GR
		68 GR
		68 GR

CONCLUSIONES/ OBSERVACIONES: todas las porciones de ensalada cuentan con el mínimo establecido





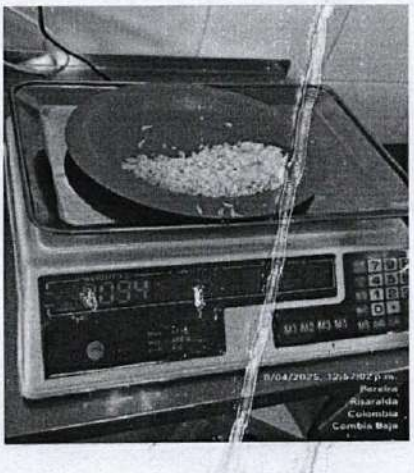
	GRAMAJE QUE SE DEBE SERVIR	GRAMAJE SERVIDO
PREPARACION: CARNE MOLIDA		100 GR
		82 GR
		90 GR
		98 GR
		94 GR

CONCLUSIONES/ OBSERVACIONES: todas las porciones de carne cumplen con el gramaje mínimo establecido





	GRAMAJE QUE SE DEBE SERVIR	GRAMAJE SERVIDO
PREPARACION: ARROZ	MINIMO 80 GR	98 GR
		94 GR
		80 GR
		82 GR
		82 GR
CONCLUSIONES/ OBSERVACIONES: todas las porciones de arroz cumplen con el mínimo establecido		





	GRAMAJE QUE SE DEBE SERVIR	GRAMAJE SERVIDO
PREPARACION: PLATANO MADURO	MINIMO 80 GR	80 GR
		76 GR*
		90 GR
		94 GR
		82 GR
CONCLUSIONES/ OBSERVACIONES: una de las porciones de plátano se encuentra 4 gr por debajo del mínimo a servir		





	GRAMAJE QUE SE DEBE SERVIR	GRAMAJE SERVIDO
PREPARACION: SOPA DE FRIJOLES	MINIMO 200 ML	258 ML
		232 ML
		250 ML
		238 ML
		228 ML
CONCLUSIONES/ OBSERVACIONES: todas las porciones de frijoles cumplen con el gramaje mínimo a servir		

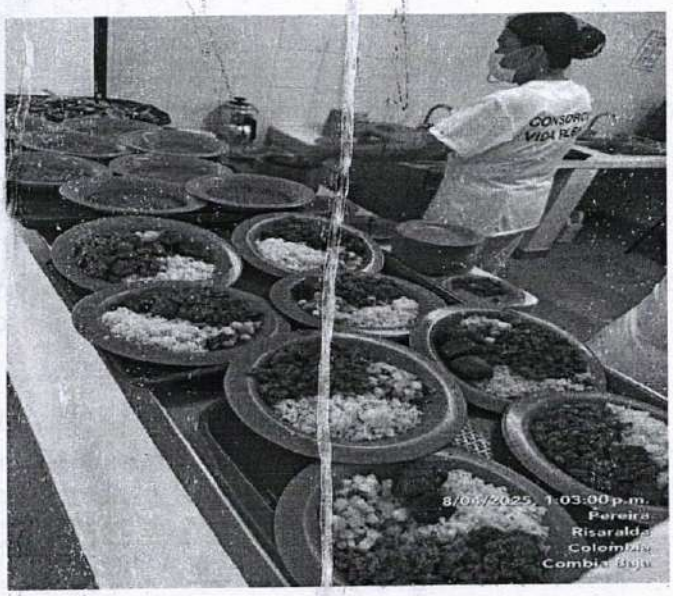




	GRAMAJE QUE SE DEBE SERVIR	GRAMAJE SERVIDO
PREPARACION: JUGO	MINIMO 200 ML	208 ML
		212 ML
		216 ML
		228 ML
		228 ML
CONCLUSIONES/ OBSERVACIONES: todas las porciones de jugo cumplen con el gramaje mínimo establecido		







CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ Comité ___ Taller___ Sesión Grupal ___ Sesión Individual __

FECHA: 03 de abril 2025	**NÙMERO DE ACTA:**
LUGAR: Cerritos	**HORA DE INICIO:**
RESPONSABLE: MIGDY SOLANLLY AVILA CORREAL	**HORA FINAL:**

OBJETIVO DE LA REUNIÒN: hacer verificación y entrega de los implementos del botiquín, uno que está en el salón principal y el portátil garantizando así sus condiciones optimas para el uso y prestación de primeros auxilios para los beneficiarios de ser requerido.

ORDEN DEL DIA:
1. Revisar que todos los elementos obligatorios estén según normatividad vigente
2. Revisar insumos en mal estado o vencidos
3. Condiciones del botiquín
4. Notificar insumo faltante (solución salina de 500 ml)

REVISIÒN DE COMPROMISOS

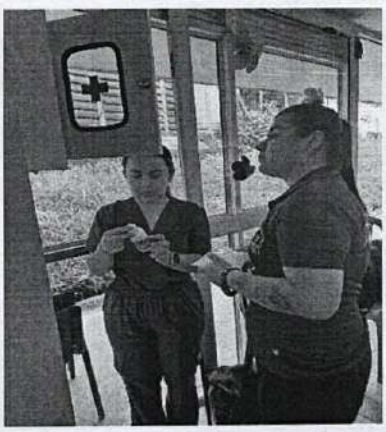
N.º	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMENTO	CUMPLIMIENTO		
				SI	NO	OBSERVACIONES

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO

En día 03 de abril se llevo a cabo la revisión y entrega de los botiquines de primeros auxilios, 1 ubicado en el salón principal adherido a la pared y el manual en el consultorio de enfermería. entregan botiquines limpios y con insumos adecuados para su uso.

- 1 caja de guantes
- 1 alcohol
- 1 yodado al 2%
- 1 venda elástica 5x5 yardas
- 1 venda de tela 2x5 yardas
- 1 Micropore blanco
- 1 esparadrapo de tela
- 1 Micropore color piel
- 1 termómetro
- 1 paquete de bajalenguas x20
- 1 solución salina de 500 ml
- 2 tapabocas
- 4 cajitas de curas x10 u
- 8 paquetes de gasas
- Yodado al 2%
- Preservativo
- Toalla higiénica











CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

FECHA: 03 de abril de 2025	TEMA: entrega de botiquines

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA DE CUMPLIMIENTO**

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	**NOMBRE**	**IDENTIFICACIÒN**	**SEDE**	**CARGO**	**FIRMA**
1	Laura Tatiana Giraldo	1088034303	Cerritos	Auxiliar de enfermería	Laura Tatiana G.L.
2	Migdy solanlly avila correal	1012404394	Cerritos	Coordinadora	
3	Luisa Fernanda arcila	1088015912	Cerritos	Auxiliar de enfermería	
4	Santiago garcia	1074344210	Cerritos	Auxiliar de emergencias	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

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

FECHA: 05 de Abril 2025	**NÙMERO DE ACTA:** 1
LUGAR: Centro vida cerritos	**HORA DE INICIO:** 2:30
RESPONSABLE: Consorcio vida plena	**HORA FINAL:** 4:30

OBJETIVO DE LA REUNIÒN:
Presentar al consocio vida plena como operador ante el equipo del centro vida cerritos, con el fin de trabajar de manera conjunta para garantizar el suministro de la canasta básica y ofrecer un servicio de excelencia a los adultos mayores.

ORDEN DEL DIA:
1. Presentación del Consorcio vida plena y equipo de trabajo centro vida cerritos.
2. Resolución de preguntas, duda e inquietudes por parte del equipo.
3. Revisión de requerimientos e insumos por área.
4. Intervención de la coordinadora
5. Firma de contratos

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

DESARROLLO
Se realizó la presentación oficial del Consorcio Vida Plena como operador, así como del equipo de trabajo del Centro Vida Cerritos. Se destacaron las funciones y los objetivos como equipo interdisciplinario. Seguidamente, se brindó un espacio abierto para la expresión de dudas o necesidades por parte del personal. Las inquietudes fueron atendidas de manera clara y respetuosa por parte de los representantes del consorcio. También se recibieron observaciones y sugerencias respecto a necesidades específicas en cada área de trabajo, las cuales quedaron registradas para su revisión y seguimiento posterior. Se aclaró que la comida enviada al Centro vida está destinada únicamente para el consumo de los adultos mayores beneficiarios del programa. La coordinadora dirigió un mensaje sobre la importancia de promover un clima laboral saludable, evitar rumores o comentarios malintencionados, fomentar el respeto y la cordialidad, y trabajar en equipo desde la empatía. Finalmente se realizó la respectiva firma de contratos del personal que aún no había formalizado el vínculo laboral con el operador y se estableció que se realizará una reunión el último sábado de cada mes, con el fin de revisar inquietudes, hacer seguimiento a acuerdos y celebrar los cumpleaños del equipo de trabajo.

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	NOMBRE	IDENTIFICACIÒN	SEDE	CARGO	FIRMA
1	Solanlly Avila	1012404394	Cerritos	Coordinadora	
2	Henry Gallegos R	10010472	Cerritos	Tec. sistemas	
3	Valentina Loaiza O	1004733913	Cerritos	Psicologa	Valentina Loaiza O.
4	Yemi Moreno	1097332588	Cerritos	Taller	
5	[illegible]	30404326	Cerritos	Auxiliar	
6	Manuela Galvis	1088335345	Cervitos	Deportes	Manuela G.
7	MARIBETH ALCARAZ M	1077438616	Cerritos	T. Social	MARIBETH. A. M.
8	Lady Tatiana Bolivar C.	1088338945	Cerritos	T social	
9	Luisa Muñoz Aragón	1.028031725.	cerritos	tallerista	
10	Alejandro Giraldo	10.011.762	Cerritos	T. SST	
11	Fernanda Arcila	1088015912	Cerritos	Enfermera	
12	Ashley Borgos	1002826151	Cerritos	Aux. admón	Ashley Borgos
13	Daniela Rosero C	1085396983	Cerritos	Nutricionista	
14	Carlos Chirivi	94.448.168	Cerritos	Deportes	
15	Santiago Salazar	1011084346	cerritos	Salvavidas	
16	Kevin Chaver	1089096249	Cerritos	Deportes	
17	Santiago García	1074344210	cerrito	APH	
18	Santiago Osorio B	1088552373	Cerritos	Deportes	
19	Veronica Aguirre	1094470857	Cerritos	Gerontologa	
20	Jhon Wilson Torres	1088.246.910	Cerritos	Aux Adm	
21	[illegible]	CC. 652280	Cerritos	[illegible]	
22	Daniela Arias Z.	1137059534	Cerritos	APH	Daniela A.
23	Samuel Salazar	1004752995	Cerritos	Servicios Generales	Samuel B.
24	Viviana Mejia	1088326764	Cerritos	Auxiliar contable	
25	MARIANA TRUJILLO L	1225088708	CERRITOS	DEPORTES	
26	Vanessa Hernandez	1088348858	Cerritos	Deportes	
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: 05 de abril del 2025	**NÙMERO DE ACTA:**
LUGAR: Centro vida Cerritos	**HORA DE INICIO: 8:00 am**
RESPONSABLE: Migdy Solanlly Ávila **ELABORADA: Carla Manuela Galvis**	**HORA FINAL: 12:30 pm**

OBJETIVO DE LA REUNIÓN: Apertura simbólica con el acompañamiento de la secretaría de desarrollo social.

ORDEN DEL DIA:

1. **Bienvenida a los usuarios**
2. **Desayuno según minuta establecida en el cronograma**
3. **Actividad de integración y entrega de banderas a los usuarios por parte de los profesionales.**
4. **Calle de honor por parte de los adultos mayores del centro vida Cerritos.**
5. **Palabras de bienvenida de la doctora Marta Cecilia Álzate la secretaria de desarrollo social y político de la alcaldía de Pereira.**
6. **Palabras de bienvenida por parte de la Coordinadora de los centros vida la doctora Dora Llano.**
7. **Presentación de cantante infantil**
8. **Palabras de agradecimiento y despedida por parte de la secretaría y el equipo centros vida.**
9. **Almuerzo y despedida**
10. **Salida de los usuarios y acompañamiento a sus respectivas rutas.**

DESCRIPCIÓN DEL EVENTO:

El día 05 de abril se realizó la fiesta de bienvenida con la temática de la ciudad de Pereira en el centro vida Cerritos.

Para esta fiesta Pereirana se unieron las dos jornadas de la mañana y la tarde, para un total de 172 usuarios, distribuidos de la siguiente manera:

89 de la jornada de la mañana

83 de la jornada de la jornada de la tarde

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

DESARROLLO
Bienvenida a los usuarios: Se realizó el acompañamiento a las rutas y el ingreso a los usuarios al centro vida Cerritos por parte de todo el equipo profesional del mismo. Desayuno: Seguido, los usuarios recibieron el desayuno establecido para este día de acuerdo a la minuta del programa de alimentación. Actividad de integración: Se realizó una actividad de activación a los usuarios dirigida por el equipo de deportes y con el apoyo de las demás áreas de trabajo. Calle de honor: Los profesionales y los usuarios organizaron el salón y las sillas de manera que quedara una calle de honor para recibir la Secretaría de desarrollo social, además se entregaron unas banderas realizadas por los usuarios con los colores alusivos a la bandera de la cuidad de Pereira. Se ambientó con un cartel de bienvenida y bombas coloridas por parte del equipo de profesionales. Palabras de bienvenida: La doctora Martha Cecilia Álzate pronunció unas palabras de bienvenida, presentó a su equipo de trabajo y algunos usuarios del centro vida Cerritos agradecieron a la secretaría por la visita. La doctora Dora Llano dirigió unas palabras de bienvenida y de reconocimiento a los usuarios y los profesionales. Presentación cantante infantil: Se realizó una presentación con diferentes temas musicales donde los usuarios y el equipo de trabajo disfrutaron de un momento agradable y memorable para todos. Despedida: Se realizó un video con la secretaria, los adultos mayores y los equipos de trabajo, donde se decía la frase: "los mejores centros vida, Pereira los tiene" Y se finalizó con palabras de la coordinadora del centro vida Cerritos la directora Migdy Solanlly Ávila. Almuerzo: Se realizó la entrega de almuerzos a los usuarios de acuerdo a la minuta establecida, se acompañó a los usuarios a las rutas y se hizo el respectivo acompañamiento.



CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	NOMBRE	IDENTIFICACIÒN	SEDE	CARGO	FIRMA
1	Solanlly Avila	1012404394	Cerritos	Coordinador	
2	Manela Galus	1088335345	cerritos	Deportes	Manela G.
3		304404326	Cerritos	Aux adl.	
4	MARIBETH ALCARAZ M.	1077438616	Cerritos	T. Social	MARIBETH. A M.
5	Jhon wilson Torres	1088246810	Cerritos	Aux. Adm	
6	Ashley Burgos	1002526151	Cerritos	Aux. adm	Ashley Burgos
7	Henry Gallego R	10010472	Cerritos	Tec sistemas	
8	Viviana Mejia	1088326764	Cerritos	Aux Contable	
9	Juan Gonzalez	1089098806	Cerritos	S. Generales	Juan pablo
10	MARIANA TRUJILLO	1225088798	Cerritos	DEPORTES	
11	Lady tatiana Bolivar.	1088338945	Cerritos	T. Social	
12	Verónica Aguirre	1094970857	Cerritos	Geronthologa	
13	Santiago Osorio B	1088357373	Cerritos	Deport.	
14	Luisa Muñoz A.	1.028.031125.	cerritos.	tallerista	
15	Kevin Chavez	1089006244	Cerritos	Deportes	
16	Valentina Loaiza Orozco	1004733913	Cerritos	Psicologa	Valentina Loaiza O.
17	Daniela Arias Z.	1137059534	Cerritos	APH	Daniela A.
18	Laura Tatiana G.L	1088034303	CERRITOS	AUX de ENFERMERIA	Laura G.L
19	Luisa Fernanda Avila	1088015912	Cerritos	Aux de Enfermeria	Luisa Fernanda A.
20	fabian jose Vaña	1468280.	Cerritos	tecnico	
21	Alejandro Salazar	1011034346	cerritos	Subcavidas	
22	Carlos Chirivi	944486668	Cerritos	Deportes	
23	Yeimi Moreno	1097332588	Cerritos	Taller	

24	Alejandro Giraldo	10.011.767	Cerritos	P.SST	
25	Samuel Salazar	1004752995	cerritos	Servicios Generales	
26	Viviana Mejia	1088326764	cerritos	Aux contable	
27	Vanessa Hernandez	1088348858	Deportes	cerritos	
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:9 DE ABRIL DE 2025	**NÚMERO DE ACTA: 3**
LUGAR: CENTRO VIDA CERRITOS/ COORDINACIÓN	**HORA DE INICIO: 8:30 am**
RESPONSABLE:	**HORA FINAL: 9:00 am**

OBJETIVO DE LA REUNIÒN: Socializar e informar sobre los insumos necesarios para el informe de avances solicitado por el consorcio y la alcaldía y distribución de apoyos tanto en ruta como en comedor.

ORDEN DEL DIA:

1. Bienvenida e instalación de la reunión
2. Socialización de informes recientes
3. Revisión de insumos disponibles y requeridos
4. Distribución de tareas del equipo
5. Organización de acompañamientos en rutas
6. Espacio para comentarios y sugerencias
7. Conclusiones y compromisos
8. Cierre de la reunión

REVISIÒN DE COMPROMISOS

N.º	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMENTO	CUMPLIMIENTO		
				SI	NO	OBSERVACIONES
1.	Realizar cronograma de comedor	Equipo de trabajo	14 de abril			
2.	Realizar cronograma de ruta	Equipo de trabajo	14 de abril			
3.	Organizar cronogramas por áreas.	Equipo de trabajo	14 de abril			

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

DESARROLLO:

1. **Bienvenida e instalación de la reunión:**

    - La coordinación da inicio agradeciendo la asistencia y puntualidad del equipo.
    - Se presenta brevemente el objetivo de la reunión: fortalecer el trabajo articulado mediante la organización de tareas y recursos.

2. **Socialización de informes recientes:**
    - Se comparten los informes de visitas y actividades realizadas durante el último mes.
    - Se destacan logros y se identifican oportunidades de mejora.
    - Cada profesional brinda una breve retroalimentación sobre su experiencia.
3. **Revisión de insumos disponibles y requeridos:**
    - Se presenta un inventario actualizado de las cosas que quedaron y lo que debemos solicitar para la realización de las actividades.
    - Se identifican faltantes y se acuerdan solicitudes o gestiones necesarias para reponerlos.
    - Se designa un responsable para el seguimiento de cada solicitud.
4. **Distribución de tareas del equipo**
    - Se delegan responsabilidades para la realización de los cronogramas para la organización diaria del centro vida.
    - Se definen roles: responsabilidades por cada área y compromisos con el equipo de trabajo
    - Se establece un cronograma tentativo para la ejecución de las actividades.
5. **Organización de acompañamientos en rutas**
    - Se detallan las rutas realizadas por el centro vida.
    - Se asignan acompañantes o personal de apoyo según necesidades específicas de las rutas.
    - Se recuerda la importancia del registro de novedades y listado de las personas que se recogen y se llevan a sus casas.
6. **Espacio para comentarios y sugerencias**
    - Se abre un espacio para que el equipo exprese inquietudes o proponga mejoras.
    - Se toman notas de las sugerencias viables para su análisis e implementación.
7. **Conclusiones y compromisos**
    - Se resumen los acuerdos alcanzados: responsables, fechas, y tareas definidas.
    - Cada miembro del equipo reafirma su compromiso con las responsabilidades asignadas.
8. **Cierre de la reunión**
    - Se agradece la participación activa y se recuerda la próxima fecha de reunión o punto de encuentro.
    - Cierre formal de la sesión.

CONSORCIO VIDA PLENA NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

FECHA: 09. ABRIL. 2025.	TEMA: Reunión General.

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA DE CUMPLIMIENTO**

FIRMA DE ASISTENTES					
No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	SEDE	CARGO	FIRMA
1	MARIANA TÁUTIVA L	1225.088.798	CERRITOS	DEPORTES	
2	Jhon Wilson Torres	1.088.246.810	Cerritos	Aux. Adm	
3	Luisa Muñoz Aragón	1028.031.125	Cerritos	tallerista	
4	Luz Adriana Higuita	30'404.326	Cerritos	Aux Adm.	
5	Valentina Loaiza O.	1004733913.	Cerritos.	Psicologo.	Valentina L.
6	Ashley Borgos	1002526151	Cerritos	Aux. adm	AshleyB.
7	MARIBETH NCARAZ M.	1077438616	Cerritos	T. Social	MARIBETH.A.M.
8	Henry Gallego Q	10010472	CerriTOS	Tecs sist	
9	Manela Galvis	1088335345	CerriTos	Deportes	Manela G.
10	Yeimy Moreno	1097332588	Cerritos	Tallerista	
11	Jolanlly Avila	1012404394	Cerritos	Coordinador	
12	Viviana Mejia	1088326764	Cerritos	Aux Contable	
13	JOAO [illegible]	14652280.	Cerritos	Fisiot	
14	Vanessa Hernandez	1088348858	Cerritos	Deportes	
15					

FIRMA DE ASISTENTES					
No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	SEDE	CARGO	FIRMA
16					
17					
18					

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

Reunión ____ Comité ___ Taller___Sesión Grupal____Sesión Individual _

FECHA: 28 DE ABRIL DE 2025	**NÙMERO DE ACTA: 9**
LUGAR: CENTRO VIDA CERRITOS	**HORA DE INICIO:** 9:00 am
RESPONSABLE: EQUIPO PSICOSOCIAL **TEMA:** ENCUENTRO INTERGENERACIONAL	**HORA FINAL:** 11:40 am

OBJETIVO DE LA REUNIÒN: Fomentar la conexión entre generaciones mediante la creación de una huerta comunitaria que simbolice el ciclo de la vida, el aprendizaje mutuo y el cuidado compartido.

CÍRCULO DE BIENVENIDA

Breve encuentro donde cada generación comparte lo que representa para ellos "sembrar".

Se entrega a cada persona una semilla simbólica (puede ser real o decorativa), que representará algo que desean "sembrar" en la vida (amor, paciencia, conocimiento, etc.).

2. **DISEÑO DEL ESPACIO.**

Entre todos dibujan en el suelo (con tiza o ramas) un diseño de huerta dividido en tres zonas, cada una simbolizando una etapa:

Raíces (Adultos mayores): Plantas tradicionales o medicinales.

Tallo (Adultos jóvenes): Hortalizas prácticas, de crecimiento medio.

Flores y frutos (Niños): Hierbas aromáticas o flores coloridas.

3. SIEMBRA COMPARTIDA.

Cada grupo siembra en su zona, pero siempre en parejas mixtas (niño con adulto mayor, joven con niño, etc.).

Se riega en conjunto, reforzando la idea de que "todos somos parte del mismo jardín".

MENSAJES AL FUTURO

Cada participante escribe un deseo o enseñanza en una etiqueta y lo entierra cerca de su planta. La idea es que se simbolice lo que se va a sembrar (Emociones, necesidades, deseos) para que cuando germine en la tierra la semilla, se cumpla todo aquello que se plasmo en papel.

5. CIERRE SIMBÓLICO

Círculo final donde se reflexiona: ¿Qué sembramos hoy más allá de las plantas?

Se lee una pequeña reflexión desde el equipo de trabajo hacia los adultos mayores y se les permite a los invitados realizar reflexiones sobre el evento.

Materiales:

- Semillas variadas
- Herramientas de jardinería
- Tierra, agua, compost
- Etiquetas y marcadores

1. **CIERRE REFLEXIVO Y SIMBÓLICO (25 MIN)**

- **CÍRCULO DE DESPEDIDA:**

Todos se sientan en círculo alrededor de la huerta.

Ronda abierta: ¿Qué sembraste hoy además de una planta?

Lectura o poema:

"Así como la semilla guarda vida, en nosotros vive la memoria. Que esta huerta crezca como crecen los lazos entre quienes se cuidan, se escuchan y se enseñan."

GESTO FINAL:

Se puede cantar una canción simple sobre la tierra o hacer un aplauso en círculo "que crezca como las plantas".

Materiales necesarios:

Semillas (3 tipos, una por grupo generacional)

Herramientas de jardinería básicas

Etiquetas, piedras o palitos

Marcadores, tiza o elementos para delimitar el espacio

Regaderas o botellas reutilizadas

FIRMA DE ASISTENTES					
No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	SEDE	CARGO	FIRMA
1	MARIANA TAUTIVA I	1225088748	CERRITOS	DEPORTES	
2	MARIBETH ALCARAZ M.	1077038616	Cerritos	T. Social	MARIBETH. A. M
3	Valentina Loaiza Orozco	1004733913	Cerritos	Psicologa	Valentina Loaiza O.
4	Verónica Agudelo G	1094970857	Cerritos	Gerontologa	Verónica A. G
5	Fernanda Arcila P.	1088015912	Cerritos	Enfermera	
6	JOAO [illegible]	1065228O.	Cerritos	front.	
7	Henry Gallego R	10010472	Cerritos	Recepcionist	
8	Yeimi Moreno	1097332588	Cerritos	tallerista	
9	Lisa Muñoz Aragón	1.028031125.	cerritos	tallerista	
10	Manuela Galvis	1088335345	Cerrita	Deportes	Manuela G.
11	Jhon wilson Bueno	1088.246.816	Cerritos	Aux Adm	
12	Solanlly Ayala	1012404394	Cerritos	Coordinado.	
13	Luz Adriana Higuita	30404326	Cerritos	Aux Adm	Luz Adriana
14	Carlos Chirivi	94498668	Cerritos	Deportes	
15	Juan Gonzalez	1089098806	Cerritos	S. General	Juan Pablo

FIRMA DE ASISTENTES					
No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	SEDE	CARGO	FIRMA
16	Lady Tatiana Bolaños	1088338945	Cerritos	T Social	
17	Santiago Osorio	1088552323	Cerritos	Deportes	
18	Santiago Salazar	1011084346	Cerritos	Salvadas	

19	Daniela Arias L.	1137059534	Cerritos	APH	Daniela A.
20	Santiago Garcia	1071344270	Cerritos	APH	
21	Vanessa Hernandez	1088348858	cerritos	Deportes	
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					

FUNDESHO

FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO HUMANO Y SOCIAL SOSTENIBLE

SIRVIENDO CON PAZ

VIDA Plena

MARIA EUGENIA LOPEZ GRISALES
MANIPULADORA DE ALIMENTOS

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: **20250401 - 20250430**
Comprobante Número:**195**
Fecha y hora de generación: **30/04/2025 - 09:41 AM**
Fecha y hora de expedición: **30/04/2025 - 09:41 AM**

Empleado: **MARIA EUGENIA LOPEZ GRISALES**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1087986730**
Cargo: **MANIPULADORA DE ALIMENTOS**
Salario básico: **$2.050.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 2.050.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 200.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 187.425
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 22.491
Provisión de Prima*				0	$ 187.425
Provisión de Vacaciones*				0	$ 85.485
			Total Ingresos		**$ 2.732.826**

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

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 82.000
Fondo de pensión	4.00	$ 82.000
	Total Deducciones	**$ 164.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 2.568.826**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.568.826

Soporte de pago: DNE195
CUNE:
55485799167f7eafdcbf857332306cbdba723bd51db4d10a9e55006ae32ee5deb458023babb4c25d3ff35d2ac4efbe2a

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 EUGENIA LOPEZ GRISALES identificado(a) con CC 1087986730

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			
9485120632	1442153795	E	2025-04-29	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30	X																$2,050,000	12.5%	$256,300
9485120632	1442153795	E	2025-04-29	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30	X																$2,050,000	16%	$328,000
9485120632	1442153795	E	2025-04-29	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-04	30	X																$2,050,000		$0
9485120632	1442153795	E	2025-04-29	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-04	30	X																$2,050,000		$0
9485120632	1442153795	E	2025-04-29	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-04	30	X																$0	0%	$0
9485120632	1442153795	E	2025-04-29	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-04	30	X																$0	0%	$0
9485120632	1442153795	E	2025-04-29	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30	X																$2,050,000	0.522%	$10,800
9485120632	1442153795	E	2025-04-29	CCF	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30	X																$2,050,000	4%	$82,000
9485120632	1442153795	E	2025-04-29	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30	X																$2,050,000	2%	$41,000
9485120632	1442153795	E	2025-04-29	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30	X																$2,050,000	3%	$61,500

Este certificado se expide el día 2025-04-30 a las 11:57.

CONSORCIO VIDA PLENA

INFORME DE ACTIVIDADES

1.INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	**MARIA EUGENIA LÓPEZ GRISALES**
Número del Contrato	**1087986730**
Cargo:	**MANIPULADORA DE ALIMENTOS**
Periodo:	**1 abril al 30 de abril 2025**
Plazo:	**el 1 de abril 2025 al 31 de agosto de 2025**
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 el servido de alimentos de acuerdo a la minuta y a los gramajes establecidos**	Se realizo el servido de la alimentación en los horarios establecidos, Desayuno 8am Refrigerio am 9:30 AM Almuerzo 12:00PM Refrigerios pm: 2.30pm Cena: 4:20 pm A su vez se realizó el servido con los gramajes y medidas establecidas en la minuta	Evidencia fotográfica	no aplica

AUXILIAR DE COCINA MARIA EUGENIA LÓPEZ GRISALES

2. lavado de menaje	Se realiza el levado del menaje en cada servido de alimentación	Evidencia fotográfica	no aplica
3. Limpieza de la cocineta del centro vida	Se realiza la limpieza de la cocineta cada que se realiza el servido de la alimentación	Evidencia fotográfica	no aplica
4. Cumplir con uso del uniforme y la norma de salubridad	Se cumple con el uniforme diariamente, usando las medidas de salubridad para el servido de alimentos	Evidencia fotográfica	no aplica

AUXILIAR DE COCINA MARIA EUGENIA LÓPEZ GRISALES

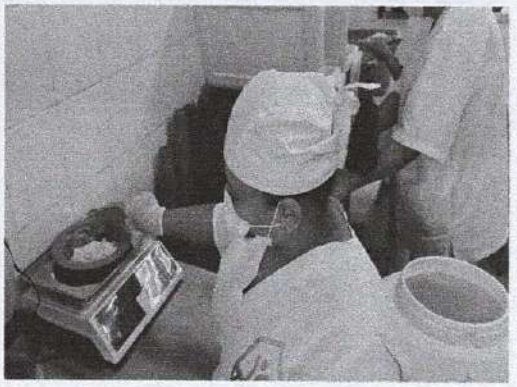
5. Llevar los registros establecidos para el manejo de la información y el control de la misma.	Se realiza el diligenciamiento de formatos dentro de la cocineta	Se anexan formatos	no aplica
6. Asistir a las reuniones, capacitaciones y actividades de apoyo a las que sea convocado y otras actividades que se concreten	Se asiste a las reuniones convocadas por la nutricionista Daniela de centro vida.	Se anexa registro fotográfico	no aplica
7. Las demás encomendadas por su jefe inmediato y que guarden relación con el cargo.	Se realiza el aseo del salón	Se anexa registro fotográfico	no aplica

María Eugenia López

Firma
Nombre: MARIA EUGENIA LÓPEZ GRISALES
C.C: 1087986730

AUXILIAR DE COCINA MARIA EUGENIA LÓPEZ GRISALES

VIDA Plena Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: Desde el 1 al 30 de abril de 2025**
Versión: 1	Vigencia: 2025

	
Obligación: Alcance 1 Nombre actividad: realizar el servido de alimentos de acuerdo a la minuta y a los gramajes establecidos Fecha: 01/04/2025 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: alcance 1 Nombre actividad: realizar el servido de alimentos de acuerdo a la minuta y a los gramajes establecidos Fecha: 02/04/2025 Lugar: centro vida cerritos
	
Obligación: alcance 1 nombre actividad: realizar el servido de alimentos de acuerdo a la minuta y a los gramajes establecidos Fecha: 03/04/2025 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: alcance 1 Nombre actividad: realizar el servido de alimentos de acuerdo a la minuta y a los gramajes establecidos Fecha: 07/04/2025 Lugar: centro vida cerritos

MANIPULADORA DE ALIMENTOS MARIA EUGENIA LOPEZ GRISALES

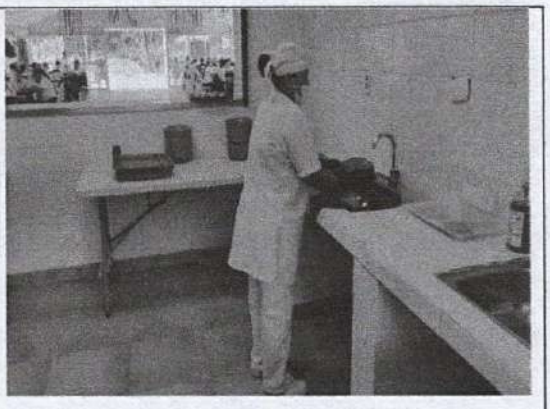
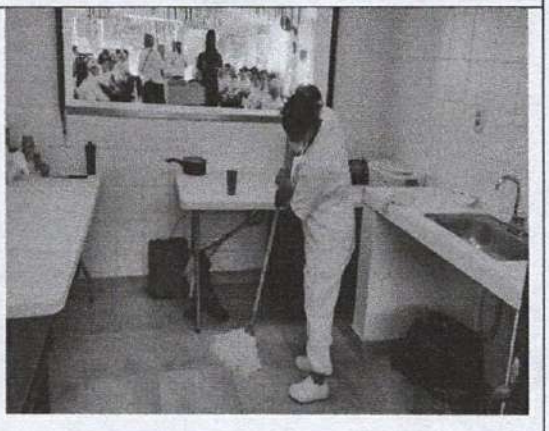
VIDA Plena Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: Desde el 1 al 30 de abril de 2025**
Versión: 1	Vigencia: 2025

	
Obligación: alcance 2 Nombre de la actividad: lavado de menaje gramajes establecidos Fecha: 05/04/2025 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: alcance 2 Nombre de la actividad: lavado de menaje Fecha: 04/04/2025 Lugar: centro vida cerritos

MANIPULADORA DE ALIMENTOS MARIA EUGENIA LOPEZ GRISALES

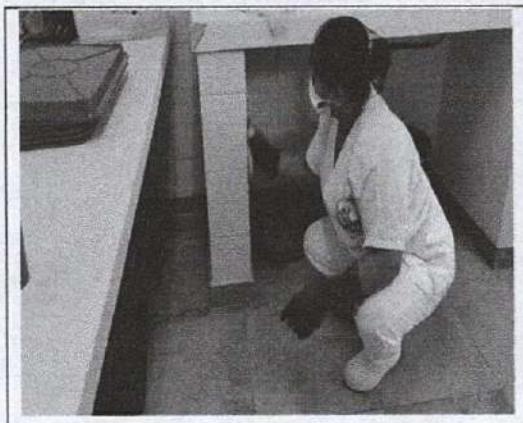
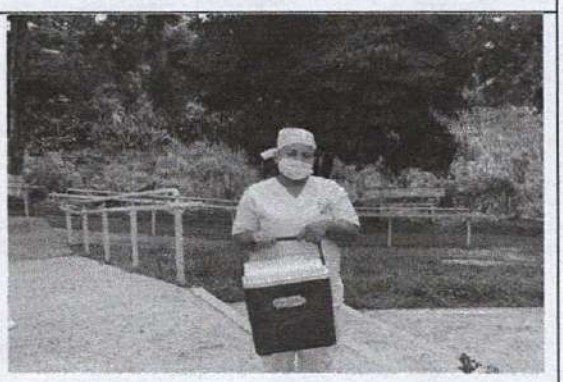
	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. **PERIODO COMPRENDIDO: Desde el 1 al 30 de abril de 2025**
Versión: 1	Vigencia: 2025

}

	
Obligación: alcance 2 Nombre de la actividad: lavado de menaje fecha: 08/04/2025 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: alcance 2 Nombre de la actividad: lavado de menaje fecha: 09/04/2025 Lugar: centro vida cerritos
	
Obligación: alcance 3 nombre actividad: limpieza de la cocineta del centro vida Fecha:10/04/2025 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: alcance 3 nombre actividad: limpieza de la cocineta del centro vida Fecha: 11/04/2025 Lugar: centro vida cerritos

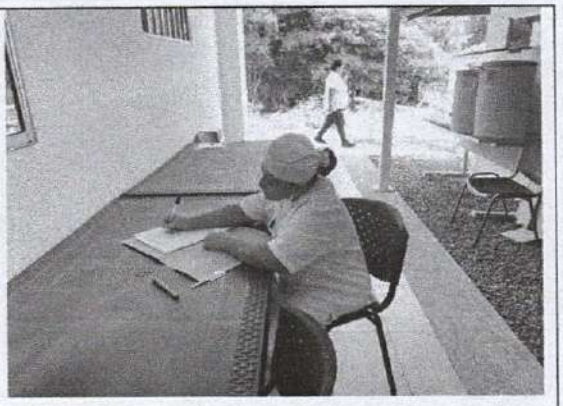
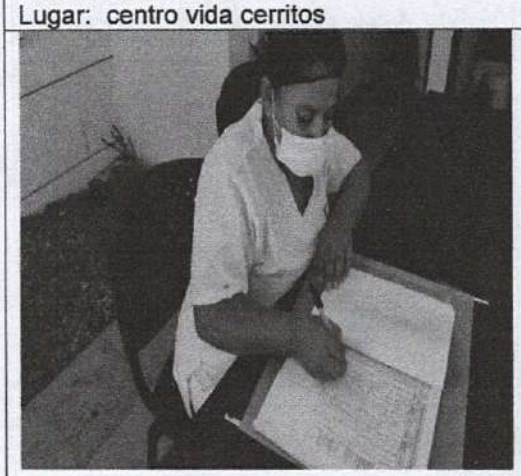
MANIPULADORA DE ALIMENTOS MARIA EUGENIA LOPEZ GRISALES

VIDA Plena Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO:** Desde el 1 al 30 de abril de 2025
Versión: 1	Vigencia: 2025

	
Obligación: alcance 3 nombre actividad: limpieza de la cocineta del centro vida Fecha: 12/04/2025 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: alcance 3 nombre actividad: limpieza de la cocineta del centro vida Fecha: 14/04/2025 Lugar: centro vida cerritos
	
Obligación: alcance 4 nombre actividad: cumplir con uso del uniforme y la norma de salubridad Fecha: 15/04/2025 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: alcance 4 nombre actividad: cumplir con uso del uniforme y la norma de salubridad Fecha: 16/04/2025 Lugar: centro vida cerritos

MANIPULADORA DE ALIMENTOS MARIA EUGENIA LOPEZ GRISALES

VIDA Plena Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: Desde el 1 al 30 de abril de 2025**
Versión: 1	Vigencia: 2025

	
Obligación: alcance 5 Nombre actividad: llevar los registros establecidos para el manejo de la información y el control de la misma. Fecha: 19/04/2025 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: alcance 5 Nombre actividad: llevar los registros establecidos para el manejo de la información y el control de la misma. Fecha: 20/04//2025 Lugar: centro vida cerritos
	
Obligación: alcance 5 Nombre actividad: llevar los registros establecidos para el manejo de la información y el control de la misma. Fecha: 21/04/2025	Obligación: alcance 6 Nombre actividad: Asistir a las reuniones, capacitaciones y actividades de apoyo a las que sea convocado y otras actividades que se concreten.

MANIPULADORA DE ALIMENTOS MARIA EUGENIA LOPEZ GRISALES

Lugar: centro vida cerritos.	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** Fecha: 22/04/2025 **PERIODO COMPRENDIDO: Desde el 1 al 30 de abril de 2025**
Versión: 1	Vigencia: 2025

	
Obligación: alcance 7 Nombre actividad: Las demás encomendadas por su jefe inmediato y que guarden relación con el cargo Fecha: 23/04/2025 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: alcance 7 Nombre actividad: Las demás encomendadas por su jefe inmediato y que guarden relación con el cargo Fecha: 24/04/2025 Lugar: centro vida cerritos
	
Obligación: alcance 7 Nombre actividad: Las demás encomendadas por su jefe inmediato y que guarden relación con el cargo Fecha: 23/04/2025 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: alcance 7 Nombre actividad: Las demás encomendadas por su jefe inmediato y que guarden relación con el cargo Fecha: 24/04/2025 Lugar: centro vida cerritos

CONTROL DIARIO DE TEMPERATURAS

TIEMPO DE COMIDA / ALIMENTO								
FECHA		HUEVO	CALDO	QUESO	AREPA	ARROZ	PAPA	BEBIDA
24-04-25	DESAYUNO		75.6		30.9		57.6	75.8
	REFRIGERIO MAÑANA	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					19.9
	ALMUERZO	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
		79.8		50.5	14.7	66.6	15.6	
	REFRIGERIO TARDE	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
		19.2						
	CENA	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
			47.6	34.6	46.6	49.5	22.3	

TIEMPO DE COMIDA / ALIMENTO								
FECHA		HUEVO	CALDO	QUESO	AREPA	ARROZ	PAPA	BEBIDA
25-04-25	DESAYUNO	52.6		19.0	32.4			74.7
	REFRIGERIO MAÑANA	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
	ALMUERZO	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
		38.1	57.9	60.5	11.3	70.2	15.4	
	REFRIGERIO TARDE	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
		14.7						
	CENA	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
			40.9	40.6	41.3	41.3	21.9	

TIEMPO DE COMIDA / ALIMENTO								
FECHA		HUEVO	CALDO	QUESO	AREPA	ARROZ	PAPA	BEBIDA
26-04-25	DESAYUNO	54.5		14.1	45.3	57.6		61.3
	REFRIGERIO MAÑANA	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
		50.9						
	ALMUERZO	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
			51.6	54.9	13.8	44.8	14.9	
	REFRIGERIO TARDE	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
	CENA	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	

TIEMPO DE COMIDA / ALIMENTO								
FECHA		HUEVO	CALDO	QUESO	AREPA	ARROZ	PAPA	BEBIDA
28-04-25	DESAYUNO	60.6		18.2	43.8			73.4
	REFRIGERIO MAÑANA	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
	ALMUERZO	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
		— o —	59.1	67.5	5.2	50.1	19.5	
	REFRIGERIO TARDE	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
	CENA	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
			41.9	48.8	38.4	46.8	16.3	

FIRMA DE QUIEN REVISA

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

CONTROL DIARIO DE TEMPERATURAS

TIEMPO DE COMIDA / ALIMENTO		HUEVO	CALDO	QUESO	AREPA	ARROZ	PAPA	BEBIDA
FECHA								
02-04-25	DESAYUNO							
	REFRIGERIO MAÑANA	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
	ALMUERZO	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
		73.9	50	62.1	77.6	67.3	15.6	
	REFRIGERIO TARDE	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
03-04-25	CENA	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
			5.1	61.0	11.5	67.2	15.4	

TIEMPO DE COMIDA / ALIMENTO		HUEVO	CALDO	QUESO	AREPA	ARROZ	PAPA	BEBIDA
FECHA								
04-04-25	DESAYUNO	51.3.		16.7	28.3.			66.5
	REFRIGERIO MAÑANA	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
		44.9						
	ALMUERZO	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
		72.8.	48.9.	52.8	10.6.		19.6.	
	REFRIGERIO TARDE	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
04-04-25		46.6.						
	CENA	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
			35.7.	49.4	42.9.	47.6.	20.9.	

TIEMPO DE COMIDA / ALIMENTO		HUEVO	CALDO	QUESO	AREPA	ARROZ	PAPA	BEBIDA
FECHA								
05-04-25	DESAYUNO		72.6.		36.6.	56.2.		5.31
	REFRIGERIO MAÑANA	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
	ALMUERZO	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
		N/A	51.2.	80.5.	13.1	40.3.	15.2.	
	REFRIGERIO TARDE	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
	CENA	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	

TIEMPO DE COMIDA / ALIMENTO		HUEVO	CALDO	QUESO	AREPA	ARROZ	PAPA	BEBIDA
FECHA								
	DESAYUNO							
	REFRIGERIO MAÑANA	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
	ALMUERZO	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
	REFRIGERIO TARDE	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
	CENA	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	

FIRMA DE QUIEN REVISA

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

CONTROL DIARIO DE TEMPERATURAS

TIEMPO DE COMIDA / ALIMENTO		HUEVO	CALDO	QUESO	AREPA	ARROZ	PAPA	BEBIDA
FECHA								
	DESAYUNO							
	REFRIGERIO MAÑANA	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
	ALMUERZO	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
03-04-25		73.9	50	62.1	77.6	67.3	15.6	
	REFRIGERIO TARDE	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
03-04-25	CENA	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
			5.1	61.0	11.5	67.2	15.4	

TIEMPO DE COMIDA / ALIMENTO		HUEVO	CALDO	QUESO	AREPA	ARROZ	PAPA	BEBIDA
FECHA								
04-04-25	DESAYUNO	51.3		16.7	28.3			66.5
	REFRIGERIO MAÑANA	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
		44.9						
	ALMUERZO	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
04-04-25		72.8	48.9	52.8	10.6		19.6	
	REFRIGERIO TARDE	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
		46.6						
	CENA	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
			35.7	49.4	42.9	47.6	20.9	

TIEMPO DE COMIDA / ALIMENTO		HUEVO	CALDO	QUESO	AREPA	ARROZ	PAPA	BEBIDA
FECHA								
05-04-25	DESAYUNO		72.6		36.6	51.2		5.31
	REFRIGERIO MAÑANA	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
	ALMUERZO	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
		111A	51.2	50.5	13.1	40.3	15.2	
	REFRIGERIO TARDE	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
	CENA	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	

TIEMPO DE COMIDA / ALIMENTO		HUEVO	CALDO	QUESO	AREPA	ARROZ	PAPA	BEBIDA
FECHA								
	DESAYUNO							
	REFRIGERIO MAÑANA	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
	ALMUERZO	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
	REFRIGERIO TARDE	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
	CENA	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	

FIRMA DE QUIEN REVISA

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

REGISTRO Y CONTROL DE AGUA POTABLE

LUGAR: Centro Vida Cerritos MES: Abril

DIA	HORA	PUNTO DE TOMA	CARAC. ORGANOLEPTICAS			RESPONSABLE	DIA	HORA	PUNTO DE TOMA	CARAC. ORGANOLEPTICAS			RESPONSABLE
			OLOR	COLOR	SABOR					OLOR	COLOR	SABOR	
1-04-25	8:30	GRIFO 1	C	C	C	Magdalena	01-04-25	12:00	GRIFO 2	C	C	C	Irma
02-04-25	9:00	GRIFO 2	C	C	C	claudia	02-04-25	3:00	GRIFO 1	C	C	C	claudia
03.04.25	10.00	Grifo 2	C	C	C	Maria.	03.04.25	12.00	Grifo 2	C	C	C	Magdalena
04-04-25	8:30	Grifo 1	C	C	C	Irma.	04.04.25	3.00.	Grifo 2	C	C	C	Maria.
05.04.25	8.00.	Grifo 1	C	C	C	Magdalena	05.04.25	12.00.	Grifo 2.	C	C	C	claudia.
07.04.25	10.00	Grifo 2.	C	C	C	claudia.	07.04.25	3.00.	Grifo 1	C	C	C	Magdalena
08-04-25	8.300.	Grifo 1	C	C	C	Maria.	08.04.25	12.00.	Grifo 2.	C	C	C	Irma.
09.04.25	8.00.	Grifo 2.	C	C	C	Irma.	09.04.25	3.00.	Grifo 1	C	C	C	Magdalena
10-04-25	10.00	Grifo 1	C	C	C	Magdalena	10.04.25	12.00	Grifo 1	C	C	C	claudia.
11.04.25	8.000	Grifo 2.	C	C	C	claudia.	11.04.25	3.00	Grifo 2	C	C	C	Maria.
12.04.25	9.00	Grifo 1	C	C	C	Maria	12.04.25	12.00	Grifo 2	C	C	C	Magdalena
14.04.25	8.00	Grifo 2.	C	C	C	Irma.	14.04.25	3.00	Grifo 1	C	C	C	Irma.
15.04.25	10.00	Grifo 1	C	C	C	Magdalena.	15.04.25	12.00	Grifo 1	C	C	C	claudia.
16.04.25	8.00	Grifo 2.	C	C	C	claudia.	16.04.25	3.00.	Grifo 2	C	C	C	Maria
19.04.25	10.00	Grifo 1	C	C	C	Maria.	19.04.25	12.00	Grifo 2	C	C	C	Magdalena
21.04.25	8.00	Grifo 2.	C	C	C	Magdalena	21.04.25	3.00	Grifo 1	C	C	C	Irma
22.04.25	9.00	Grifo 1	C	C	C	claudia	22.04.25	12.00	Grifo 1	C	C	C	claudia.
23.04.25	8.00	Grifo 2.	C	C	C	Irma.	23.04.25	12.00	Grifo 2.	C	C	C	Maria
24.04.25	10.00	Grifo 1	C	C	C	Magdalena	24.04.25	3.00	Grifo 1	C	C	C	Magdalena
25.04.25	8:30	Grifo 2.	C	C	C	Maria.	25.04.25	12.00	Grifo 2.	C	C	C	Irma.
26.04.25	9.00	Grifo 1	C	C	C	claudia.	26.04.25	12.00	Grifo 1	C	C	C	claudia.
28.04.25	8.00.	Grifo 2.	C	C	C	Irma.	28.04.25	3.00	Grifo 2.	C	C	C	Magdalena
29.04.25	10.00	Grifo 1	C	C	C	Magdalena.	29.04.25	12.00	Grifo 1	C	C	C	Maria.
30.04.25	9.00	Grifo 2.	C	C	C	Maria.	30.04.25	3.00.	Grifo 2	C	C	C	Irma.

FIRMA DE QUIEN VERIFICA

CONTROL DE EVACUACION DE RESIDUOS SOLIDOS Y LIQUIDOS

LUGAR: Centro Vida Cerritos | MES: Abril

DIA	PLASTICO	No. BOLSAS	PAPEL Y CARTON	No. BOLSAS	ORGANICOS	No. DE BOLSAS	DESTINO FINAL	RESPONSABLE
1-4-25	-o-	-o-	-o-	-o-	X	1	shut de basura	Magdalena
2-4-25	X	1	-o-	-o-	X	1	shut de basura	Irma
03.4.25	X	-1-	-o-	-o-	X	1	shut de basura	Maria.
04.04.25	X	1	-o-	-o-	X	1	shut de basura.	Magdalena
05.04.25	X	1	-o-	-o-	X	1	shch de. basura.	claudia
07.04.25	X	1	-o-	-o-	X	1	shch de. basura.	Maria
08-04-25	X	1	-o-	-o-	X	1	shch de basura	Irma
09.04.25	X	1	-o-	-o-	X	1	shch de basura.	Magdalena
10.04.25	X	1	-o-	-o-	X	1	shch de basura.	claudia
11.04.25	X	1	-o-	-o-	X	1	shch de basura	Maria.
12.04.25	X	1	-o-	-o-	X	1	shch de basura	Irma.
14.04.25	X	1	-o-	-o-	X	1	shch de. basura.	Magdalena
15.04.25	X	1	-o-	-o-	X	1	shch de basura.	claudia.
16.04.25	X	1	-o-	-o-	X	1	shch de basura	Maria.
19.04.25	X	1	-o-	-o-	X	1	shch de. basura	Magdalena
21.04.25	X	1	-o-	-o-	X	1	shch de basura	Irma.
22.04.25	X	1	-o-	-o-	X	1	shch de. basura	claudia.
23.04.25	X	1	-o-	-o-	X	1	shch de. basura	Maria
24.04.25	X	1	-o-	-o-	X	1	shch de basura	Irma.
25.04.25	X	1	-o-	-o-	X	1	shch de basura	Magdalena
26.04.25	X	1	-o-	-o-	X	1	shch de basura.	claudia
28-04-25	X	1	-o-	-o-	X	1	shch de. basura	Maria.
29.04.25	X	1	-o-	-o-	X	1	shch de basura.	Irma.
30-04-25	X	1	-o-	-o-	X	1	shch de basura	Magdalena

FIRMA DE QUIEN VERIFICA

CONTROL DE SALIDA NO CONFORME Y/O SOBRANTE

LUGAR: Centro Vida Centro | MES: Abril

DIA	TIEMPO DE COMIDA	TIPO DE NOVEDAD		PRODUCTO	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	DISPOSICION FINAL	RESPONSABLE
		SNC	SOBRANTE					
1/04/25	Almuerzo		X	Polena	010425	010425	consumo	Maria
2/04/25	Cena		X	Arroz	020425	020425	consumo	claudia
3/04/25	Almuerzo		X	Jugo	03.04.25	03.04.25	consumo	Irma.
4/04/25	Almuerzo		X	Arroz.	04.04.25	04.04.25	consumo	Magdalena
5/04/25	Almuerzo		X	Jugo.	05.04.25	05.04.25	consumo	claudia.
6/04/25	-	-	-	-	-	-	-	-
7/04/25	Almuerzo		X	Arroz.	07-04.25	07-04.25	consumo	Irma.
8/04/25	Desayuno		X	chocolate	08-04.25	08-04.25	consumo	Maria.
9/04/25	Almuerzo		X	jugo.	09-04.25	09.04.25	consumo	claudia.
10/04/25	cena		X	jugo	10-04.25	10-04.25	consumo	Magdalena
11/04/25	Almuerzo.		X	ensalada.	11.04.25	11.04.25	consumo	Irma.
12/04/25	Almuerzo		X	ensalada	12.04.25	12.04.25	consumo	Maria.
13/04/25	-	-	-	-	-	-	-	-
14/04/25	Desayuno		X	AbocadoPanela	14.04.25.	14.04.25	consumo	claudia.
15/04/25	Almuerzo.		X	Jugo.	15.04.25.	15.04.25	consumo.	Magdalena
16/04/25	Desayuno		X	chocolate.	16.04.25	16.04.25	consumo.	Irma.
17/04/25	-	-	-	-	-	-	-	-
18/04/25	-	-	-	-	-	-	-	-
19/04/25	Desayuno.		X	Arroz.	19.04.25	19.04.25	consumo	Maria.
20/04/25	-	-	-	-	-	-	-	-
21/04/25	Almuerzo		X	Jugo	21.04.25	21.04.25	consumo	claudia.
22/04/25	Desayuno		X	chocolate.	22.04.25	22.04.25	consumo	Magdalena
23/04/25	Cena		X	jugo	23.04.25	23.04.25	consumo	Irma.
24/04/25	Desayuno		X	chocolate	24.04.25	24.04.25	consumo	Maria.
25/04/25	Almuerzo		X	Jugo.	25.04.25	25.04.25	consumo.	claudia.
26/04/25	Desayuno.		X	Arroz.	26.04.25	26.04.25	consumo	Irma.
27/04/25	-	-	-	-	-	-	-	-
28/04/25	Almuerzo		X	Jugo.	28.04.25	28-04.25	consumo.	Magdalena
29/04/25	cena.		X	Arroz.	29.04.25	29.04.25.	consumo	claudia.
30/04/25	Desayuno		X	chocolate.	30.04.25	30.04.25	consumo.	Maria.

NOTA: Este formato debe ser diligenciado de acuerdo a la frecuencia de consumo de alimentos, en el se deben diligenciar todos los alimentos que sobren despues de realizar el servido a todos los beneficiarios

SNC= Salida no conforme

FIRMA DE QUIEN VERIFICA

CONTROL BPM Y LAVADO DE MANOS

LUGAR: Centro Vida Cerritos MES: Abril

FECHA	NOMBRE	MARQUE CON UNA X														OBSERVACIONES
		DOTACION		EPP		LAVADO DE MANOS		MANOS		CABELLO		MAQUILLAJE		USO ACCESORIOS		
		C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	
1	Irma-Claudia-Maria Magdalena	X		X		X		X		X		X		X		lavado de manos cte
2	claudia-Magdalena Maria-Irma	X		X		X		X		X		X		X		lavado de manos cte
3	Irma-claudia Maria Magdalena	X		X		X		X		X		X		X		Lavado Manos cte.
4	Irma-claudia Magda Maria	X		X		X		X		X		X		X		Lavado Manos cte.
5	Magdalena claudia Maria Irma	X		X		X		X		X		X		X		Lavado Manos cte.
6	- - -	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	- - - - -
7	Irma-claudia Maria Magdalena	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Lavado Manos. cte.
8	Magdalena-Irma Maria claudia.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Lavado Manos cte.
9	Irma claudia Maria Magdalena	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Lavado Manos cte.
10	Magdalena Maria claudia Irma	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Lavado Manos cte.
11	Irma-claudia Magdalena Maria	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Lavado Manos cte.
12	Magdalena claudia Maria Irma	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Lavado Manos cte.
13	- - - -	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		- - - - - -
14	claudia-Maria Irma Magdalena	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Lavado Manos cte.
15	Irma-claudia-Magdalena Maria	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Lavado Manos.
16	Magdalena Irma Maria claudia.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Lavado Manos cte.
17	- - - -	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		- - - - -
18	- - - -	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	- - - - -
19	Maria Irma claudia Magdalena	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Lavado de Manos cte.
20	- - - -	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	- - - - -
21	claudia Irma Maria Magdalena	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Lavado de manos cte.
22	Magdalena claudia Maria Irma	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Lavado de Manos cte.
23	claudia Irma Magdalena Maria.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Lavado de Manos cte
24	Magdalena Irma claudia Maria	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Lavado de Manos cte
25	Claudia Magdalena Maria	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Lavado de Manos cte
26	Irma claudia Magdalena Maria.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Lavado de Manos. cte.
27	- - - -	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	- - - - -
28	Magdalena claudia Irma Maria.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Lavado de Manos cte.
29	Claudia Irma Maria Magdalena	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Lavado de Manos cte.
30	Magdalena Irma claudia Maria	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Lavado de Manos cte.
31																

FIRMA DE QUIEN VERIFICA

CONTROL LIMPIEZA Y DESINFECCION DE EQUIPOS Y UTENSILIOS

LUGAR: Centro Vida Cerro 00 | MES: Abril

DIA	MESON	RECIPIENTES PLASTICOS	PISO	PAREDES	EQUIPOS DE MEDICION (GRAMERA)	CANASTILLAS	MENAJE	RESPONSABLE
1	X	X	X	X	X	X	X	claudia
2	X	X	X	X	X	X	X	Irma
3	X	X	X	X	X	X	X	Magdalena
4	X	X	X	X	X	X	X	Maria
5	X	X	X	X	X	X	X	claudia
6	-	-	-	-	-	-	-	-
7	X	X	X	X	X	X	X	Irma
8	X	X	X	X	X	X	X	Magdalena
9	X	X	X	X	X	X	X	claudia
10	X	X	X	X	X	X	X	Maria
11	X	X	X	X	X	X	X	Magdalena
12	X	X	X	X	X	X	X	Irma
13	-	-	-	-	-	-	-	-
14	X	X	X	X	X	X	X	Maria
15	X	X	X	X	X	X	X	claudia
16	X	X	X	X	X	X	X	Magdalena
17	-	-	-	-	-	-	-	-
18	-	-	-	-	-	-	-	-
19	X	X	X	X	X	X	X	Irma
20	-	-	-	-	-	-	-	-
21	X	X	X	X	X	X	X	claudia
22	X	X	X	X	X	X	X	Magdalena
23	X	X	X	X	X	X	X	Irma
24	X	X	X	X	X	X	X	Maria
25	X	X	X	X	X	X	X	claudia
26	X	X	X	X	X	X	X	Magdalena
27	-	-	-	-	-	-	-	-
28	X	X	X	X	X	X	X	Irma
29	X	X	X	X	X	X	X	Maria
30	X	X	X	X	X	X	X	claudia
31								

FIRMA DE QUIEN VERIFICA

FUNDESHO

FUNDACION PARA EL DESARROLLO HUMANO Y SOCIAL SOSTENIBLE

SIRVIENDO PAZ

VIDA Plena

CLAUDIA PATRICIA JIMENEZ

MANIPULADORA DE ALIMENTOS

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: **20250401 - 20250430**
Comprobante Número:**212**
Fecha y hora de generación: **30/04/2025 - 09:41 AM**
Fecha y hora de expedición: **30/04/2025 - 09:41 AM**

Empleado: **CLAUDIA PATRICIA JIMENEZ RODRIGUEZ**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **43624630**
Cargo: **MANIPULADORA DE ALIMENTOS**
Salario básico: **$2.050.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 2.050.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 200.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 187.425
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 22.491
Provisión de Prima*				0	$ 187.425
Provisión de Vacaciones*				0	$ 85.485
				Total Ingresos	**$ 2.732.826**

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

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 82.000
Fondo de pensión	4.00	$ 82.000
	Total Deducciones	**$ 164.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 2.568.826**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.568.826

Soporte de pago: DNE212
CUNE:
c912cef8d6d00b67093d6fa20f8b744f78f055259ddc7b38b35ddc8984806aac5c4bebd13b1111d222259584da5114f8

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 CLAUDIA PATRICIA JIMENEZ RODRIGUEZ identificado(a) con CC 43624630

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			
9485120632	1442153795	E	2025-04-29	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30	X																	$2,050,000	12.5%	$256,300
9485120632	1442153795	E	2025-04-29	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30	X																	$2,050,000	16%	$328,000
9485120632	1442153795	E	2025-04-29	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-04	30	X																	$2,050,000		$0
9485120632	1442153795	E	2025-04-29	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-04	30	X																	$2,050,000		$0
9485120632	1442153795	E	2025-04-29	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-04	30	X																	$0	0%	$0
9485120632	1442153795	E	2025-04-29	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-04	30	X																	$0	0%	$0
9485120632	1442153795	E	2025-04-29	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30	X																	$2,050,000	0.522%	$10,800
9485120632	1442153795	E	2025-04-29	CCF	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30	X																	$2,050,000	4%	$82,000
9485120632	1442153795	E	2025-04-29	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30	X																	$2,050,000	2%	$41,000
9485120632	1442153795	E	2025-04-29	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30	X																	$2,050,000	3%	$61,500
9481338173	1243326244	E	2025-02-04	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-01	30		X																$1,300,000	12.5%	$162,500
9481338173	1243326244	E	2025-02-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30		X																$1,300,000	16%	$208,000
9481338173	1243326244	E	2025-02-04	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-12	30		X																$1,300,000		$0
9481338173	1243326244	E	2025-02-04	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-12	30		X																$1,300,000		$0
9481338173	1243326244	E	2025-02-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-12	30		X																$0	0%	$0
9481338173	1243326244	E	2025-02-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-12	30		X																$0	0%	$0
9481338173	1243326244	E	2025-02-04	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30		X																$1,300,000	0.522%	$6,800
9481338173	1243326244	E	2025-02-04	CCF	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30		X																$1,459,033	4%	$58,400
9481338173	1243326244	E	2025-02-04	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30		X																$1,459,033	2%	$29,200
9481338173	1243326244	E	2025-02-04	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30		X																$1,459,033	3%	$43,800

aportes en línea

Certificado de Aportes

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			
9478906368	1124284838	E	2024-12-13	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30									X									$1,454,894	12.5%	$181,900
9478906368	1124284838	E	2024-12-13	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30									X									$1,454,894	16%	$232,800
9478906368	1124284838	E	2024-12-13	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-11	30									X									$1,454,894		$0
9478906368	1124284838	E	2024-12-13	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-11	30									X									$1,454,894		$0
9478906368	1124284838	E	2024-12-13	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-11	30									X									$0	0%	$0
9478906368	1124284838	E	2024-12-13	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-11	30									X									$0	0%	$0
9478906368	1124284838	E	2024-12-13	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30									X									$1,454,894	0.522%	$7,600
9478906368	1124284838	E	2024-12-13	CCF	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30									X									$1,454,894	4%	$58,200
9478906368	1124284838	E	2024-12-13	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30									X									$1,454,894	2%	$29,100
9478906368	1124284838	E	2024-12-13	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30									X									$1,454,894	3%	$43,700
9476543345	1012827702	E	2024-10-30	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	28	X								X									$1,290,780	12.5%	$161,400
9476543345	1012827702	E	2024-10-30	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	28	X								X									$1,290,780	16%	$206,600
9476543345	1012827702	E	2024-10-30	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-10	28	X								X									$1,290,780		$0
9476543345	1012827702	E	2024-10-30	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-10	28	X								X									$1,290,780		$0
9476543345	1012827702	E	2024-10-30	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-10	28	X								X									$0	0%	$0
9476543345	1012827702	E	2024-10-30	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-10	28	X								X									$0	0%	$0
9476543345	1012827702	E	2024-10-30	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	28	X								X									$1,290,780	0.522%	$6,800
9476543345	1012827702	E	2024-10-30	CCF	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	28	X								X									$1,290,780	4%	$51,700
9476543345	1012827702	E	2024-10-30	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	28	X								X									$1,290,780	2%	$25,900
9476543345	1012827702	E	2024-10-30	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	28	X								X									$1,290,780	3%	$38,800

Este certificado se expide el día 2025-04-30 a las 11:54.

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 CLAUDIA PATRICIA JIMENEZ RODRIGUEZ identificado(a) con CC 43624630

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			
9485120632	1442153795	E	2025-04-29	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30	X																$2,050,000	12.5%	$256,300
9485120632	1442153795	E	2025-04-29	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30	X																$2,050,000	16%	$328,000
9485120632	1442153795	E	2025-04-29	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-04	30	X																$2,050,000		$0
9485120632	1442153795	E	2025-04-29	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-04	30	X																$2,050,000		$0
9485120632	1442153795	E	2025-04-29	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-04	30	X																$0	0%	$0
9485120632	1442153795	E	2025-04-29	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-04	30	X																$0	0%	$0
9485120632	1442153795	E	2025-04-29	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30	X																$2,050,000	0.522%	$10,800
9485120632	1442153795	E	2025-04-29	CCF	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30	X																$2,050,000	4%	$82,000
9485120632	1442153795	E	2025-04-29	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30	X																$2,050,000	2%	$41,000
9485120632	1442153795	E	2025-04-29	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30	X																$2,050,000	3%	$61,500
9481338173	1243326244	E	2025-02-04	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-01	30		X															$1,300,000	12.5%	$162,500
9481338173	1243326244	E	2025-02-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30		X															$1,300,000	16%	$208,000
9481338173	1243326244	E	2025-02-04	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-12	30		X															$1,300,000		$0
9481338173	1243326244	E	2025-02-04	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-12	30		X															$1,300,000		$0
9481338173	1243326244	E	2025-02-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-12	30		X															$0	0%	$0
9481338173	1243326244	E	2025-02-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-12	30		X															$0	0%	$0
9481338173	1243326244	E	2025-02-04	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30		X															$1,300,000	0.522%	$6,800
9481338173	1243326244	E	2025-02-04	CCF	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30		X															$1,459,033	4%	$58,400
9481338173	1243326244	E	2025-02-04	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30		X															$1,459,033	2%	$29,200
9481338173	1243326244	E	2025-02-04	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30		X															$1,459,033	3%	$43,800

aportes en línea

Certificado de Aportes

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			
9478906368	1124284838	E	2024-12-13	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30									X									$1,454,894	12.5%	$181,900
9478906368	1124284838	E	2024-12-13	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30									X									$1,454,894	16%	$232,800
9478906368	1124284838	E	2024-12-13	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-11	30									X									$1,454,894		$0
9478906368	1124284838	E	2024-12-13	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-11	30									X									$1,454,894		$0
9478906368	1124284838	E	2024-12-13	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-11	30									X									$0	0%	$0
9478906368	1124284838	E	2024-12-13	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-11	30									X									$0	0%	$0
9478906368	1124284838	E	2024-12-13	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30									X									$1,454,894	0.522%	$7,600
9478906368	1124284838	E	2024-12-13	CCF	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30									X									$1,454,894	4%	$58,200
9478906368	1124284838	E	2024-12-13	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30									X									$1,454,894	2%	$29,100
9478906368	1124284838	E	2024-12-13	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30									X									$1,454,894	3%	$43,700
9476543345	1012827702	E	2024-10-30	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	28	X								X									$1,290,780	12.5%	$161,400
9476543345	1012827702	E	2024-10-30	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	28	X								X									$1,290,780	16%	$206,600
9476543345	1012827702	E	2024-10-30	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-10	28	X								X									$1,290,780		$0
9476543345	1012827702	E	2024-10-30	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-10	28	X								X									$1,290,780		$0
9476543345	1012827702	E	2024-10-30	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-10	28	X								X									$0	0%	$0
9476543345	1012827702	E	2024-10-30	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-10	28	X								X									$0	0%	$0
9476543345	1012827702	E	2024-10-30	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	28	X								X									$1,290,780	0.522%	$6,800
9476543345	1012827702	E	2024-10-30	CCF	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	28	X								X									$1,290,780	4%	$51,700
9476543345	1012827702	E	2024-10-30	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	28	X								X									$1,290,780	2%	$25,900
9476543345	1012827702	E	2024-10-30	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	28	X								X									$1,290,780	3%	$38,800

Este certificado se expide el día 2025-04-30 a las 11:54.

aportes en línea

Certificado de Aportes

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			
9478906368	1124284838	E	2024-12-13	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30									X									$4,028,936	12.5%	$503,700
9478906368	1124284838	E	2024-12-13	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30									X									$4,028,936	16%	$644,700
9478906368	1124284838	E	2024-12-13	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-11	30									X									$4,028,936		$0
9478906368	1124284838	E	2024-12-13	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-11	30									X									$4,028,936		$0
9478906368	1124284838	E	2024-12-13	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-11	30									X									$0	0%	$0
9478906368	1124284838	E	2024-12-13	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-11	30									X									$0	0%	$0
9478906368	1124284838	E	2024-12-13	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30									X									$4,028,936	0.522%	$21,100
9478906368	1124284838	E	2024-12-13	CCF	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30									X									$4,028,936	4%	$161,200
9478906368	1124284838	E	2024-12-13	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30									X									$4,028,936	2%	$80,600
9478906368	1124284838	E	2024-12-13	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30									X									$4,028,936	3%	$120,900
9476543345	1012827702	E	2024-10-30	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30																		$3,600,000	12.5%	$450,000
9476543345	1012827702	E	2024-10-30	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30																		$3,600,000	16%	$576,000
9476543345	1012827702	E	2024-10-30	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-10	30																		$3,600,000		$0
9476543345	1012827702	E	2024-10-30	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-10	30																		$3,600,000		$0
9476543345	1012827702	E	2024-10-30	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-10	30																		$0	0%	$0
9476543345	1012827702	E	2024-10-30	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-10	30																		$0	0%	$0
9476543345	1012827702	E	2024-10-30	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30																		$3,600,000	0.522%	$18,800
9476543345	1012827702	E	2024-10-30	CCF	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30																		$3,600,000	4%	$144,000
9476543345	1012827702	E	2024-10-30	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30																		$3,600,000	2%	$72,000
9476543345	1012827702	E	2024-10-30	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30																		$3,600,000	3%	$108,000
9473997203	941081277	E	2024-09-27	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30																		$3,600,000	12.5%	$450,000
9473997203	941081277	E	2024-09-27	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																		$3,600,000	16%	$576,000

aportes en línea

Certificado de Aportes

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			
9473997203	941081277	E	2024-09-27	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-09	30																		$3,600,000		$0
9473997203	941081277	E	2024-09-27	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-09	30																		$3,600,000		$0
9473997203	941081277	E	2024-09-27	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-09	30																		$0	0%	$0
9473997203	941081277	E	2024-09-27	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-09	30																		$0	0%	$0
9473997203	941081277	E	2024-09-27	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																		$3,600,000	0.522%	$18,800
9473997203	941081277	E	2024-09-27	CCF	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																		$3,600,000	4%	$144,000
9473997203	941081277	E	2024-09-27	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																		$3,600,000	2%	$72,000
9473997203	941081277	E	2024-09-27	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																		$3,600,000	3%	$108,000
9472517491	885801587	E	2024-09-02	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	27									X									$3,454,468	12.5%	$431,900
9472517491	885801587	E	2024-09-02	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	3										X								$360,000	8.5%	$30,600
9472517491	885801587	E	2024-09-02	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	27									X									$3,454,468	16%	$552,800
9472517491	885801587	E	2024-09-02	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	3										X								$360,000	16%	$57,600
9472517491	885801587	E	2024-09-02	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-08	27									X									$3,454,468		$0
9472517491	885801587	E	2024-09-02	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-08	3										X								$360,000		$0
9472517491	885801587	E	2024-09-02	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-08	27									X									$3,454,468		$0
9472517491	885801587	E	2024-09-02	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-08	3										X								$360,000		$0
9472517491	885801587	E	2024-09-02	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-08	27									X									$0	0%	$0
9472517491	885801587	E	2024-09-02	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-08	3										X								$0	0%	$0
9472517491	885801587	E	2024-09-02	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-08	27									X									$0	0%	$0
9472517491	885801587	E	2024-09-02	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-08	3										X								$0	0%	$0
9472517491	885801587	E	2024-09-02	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	27									X									$3,454,468	0.522%	$18,100
9472517491	885801587	E	2024-09-02	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	3										X								$360,000	0%	$0

aportes en línea

Certificado de Aportes

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			
9472517491	885801587	E	2024-09-02	CCF	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	27									X									$3,454,468	4%	$138,200
9472517491	885801587	E	2024-09-02	CCF	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	3										X								$0	0%	$0
9472517491	885801587	E	2024-09-02	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	27									X									$3,454,468	2%	$69,100
9472517491	885801587	E	2024-09-02	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	3										X								$0	0%	$0
9472517491	885801587	E	2024-09-02	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	27									X									$3,454,468	3%	$103,700
9472517491	885801587	E	2024-09-02	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	3										X								$0	0%	$0
9470837512	812792027	E	2024-07-31	EPS	EPS005	SANITAS	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	14-11	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
9470083936	788340100	E	2024-07-19	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																		$3,600,000	12.5%	$450,000
9470083936	788340100	E	2024-07-19	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																		$3,600,000	16%	$576,000
9470083936	788340100	E	2024-07-19	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-06	30																		$3,600,000		$0
9470083936	788340100	E	2024-07-19	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-06	30																		$3,600,000		$0
9470083936	788340100	E	2024-07-19	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-06	30																		$0	0%	$0
9470083936	788340100	E	2024-07-19	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-06	30																		$0	0%	$0

aportes en línea

Certificado de Aportes

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			
9470083936	788340100	E	2024-07-19	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																		$3,600,000	0.522%	$18,800
9470083936	788340100	E	2024-07-19	CCF	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																		$3,600,000	4%	$144,000
9470083936	788340100	E	2024-07-19	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																		$3,600,000	2%	$72,000
9470083936	788340100	E	2024-07-19	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																		$3,600,000	3%	$108,000
9468566115	703831755	E	2024-06-14	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	16	X																	$1,920,000	12.5%	$240,000
9468566115	703831755	E	2024-06-14	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	16	X																	$1,920,000	16%	$307,200
9468566115	703831755	E	2024-06-14	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-05	16	X																	$1,920,000		$0
9468566115	703831755	E	2024-06-14	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-05	16	X																	$1,920,000		$0
9468566115	703831755	E	2024-06-14	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-05	16	X																	$0	0%	$0
9468566115	703831755	E	2024-06-14	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-05	16	X																	$0	0%	$0
9468566115	703831755	E	2024-06-14	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	16	X																	$1,920,000	0.522%	$10,100
9468566115	703831755	E	2024-06-14	CCF	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	16	X																	$1,920,000	4%	$76,800
9468566115	703831755	E	2024-06-14	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	16	X																	$1,920,000	2%	$38,400
9468566115	703831755	E	2024-06-14	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	16	X																	$1,920,000	3%	$57,600

Este certificado se expide el día 2025-04-30 a las 12:11.

CONSORCIO VIDA PLENA

INFORME DE ACTIVIDADES

1.INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	**CLAUDIA PATRICIA JIMENEZ RODRIGUEZ**
Número del Contrato	**43624630**
Cargo:	**MANIPULADORA DE ALIMENTOS**
Periodo:	**1 abril al 30 de abril**
Plazo:	**el 1 de abril 2025 al 31 de agosto del 2025**
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 el servido de alimentos de acuerdo a la minuta y a los gramajes establecidos**	Se realizo el servido de la alimentación en los horarios establecidos, Desayuno 8am Refrigerio am 9:30 AM Almuerzo 12:00PM Refrigerios pm: 2.30pm Cena: 4:20 pm A su vez se realizó el servido con los gramajes y medidas establecidas en la minuta	Evidencia fotográfica	no aplica

AUXILIAR DE COCINA CLAUDIA PATRICIA JIMÉNEZ RODRÍGUEZ

2. lavado de menaje	Se realiza el levado del menaje en cada servido de alimentación	Evidencia fotográfica	no aplica
3. Limpieza de la cocineta del centro vida	Se realiza la limpieza de la cocineta cada que se realiza el servido de la alimentación	Evidencia fotográfica	no aplica
4. Cumplir con uso del uniforme y la norma de salubridad	Se cumple con el uniforme diariamente, usando las medidas de salubridad para el servido de alimentos	Evidencia fotográfica	no aplica

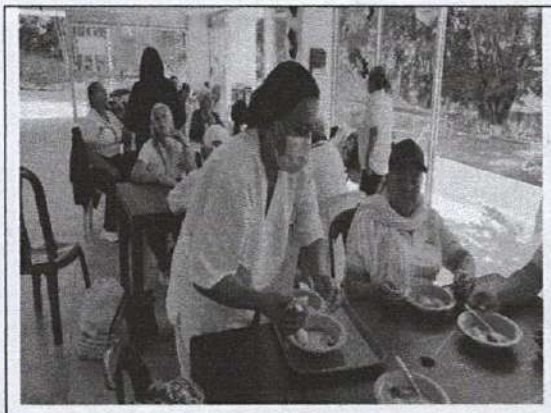
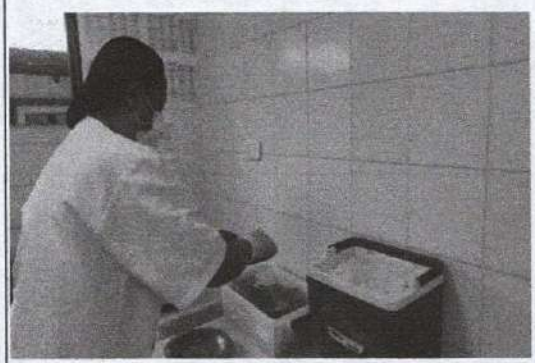
AUXILIAR DE COCINA CLAUDIA PATRICIA JIMÉNEZ RODRÍGUEZ

5. Llevar los registros establecidos para el manejo de la información y el control de la misma.	Se realiza el diligenciamiento de formatos dentro de la cocineta	Se anexan formatos	no aplica
6. Asistir a las reuniones, capacitaciones y actividades de apoyo a las que sea convocado y otras actividades que se concreten	Se asiste a las reuniones convocadas por la nutricionista Daniela de centro vida.	Se anexa registro fotográfico	no aplica
7. Las demás encomendadas por su jefe inmediato y que guarden relación con el cargo.	Se realiza el aseo del salón	Se anexa registro fotográfico	no aplica

Claudia Jimenez

Firma
Nombre: CLAUDIA PATRICIA JIMENEZ RODRIGUEZ
C.C: 43.624.630

	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. **PERIODO COMPRENDIDO: Desde el 1 de abril 2025 a 30 abril**
Versión: 1	Vigencia: 2025

	
Obligación: Alcance 1 Nombre actividad: realizar el servido de alimentos de acuerdo a la minuta y a los gramajes establecidos Fecha: 01/04/2025 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: alcance 1 Nombre actividad: realizar el servido de alimentos de acuerdo a la minuta y a los gramajes establecidos Fecha: 02/04/2025 Lugar: centro vida cerritos
	
Obligación: alcance 1 nombre actividad: realizar el servido de alimentos de acuerdo a la minuta y a los gramajes establecidos Fecha: 03/04/2025 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: alcance 1 Nombre actividad: realizar el servido de alimentos de acuerdo a la minuta y a los gramajes establecidos Fecha: 04/04/2025 Lugar: centro vida cerritos

MANIPULADORA DE ALIMENTOS CLAUDIA PATRICIA JIMÉNEZ RODRÍGUEZ

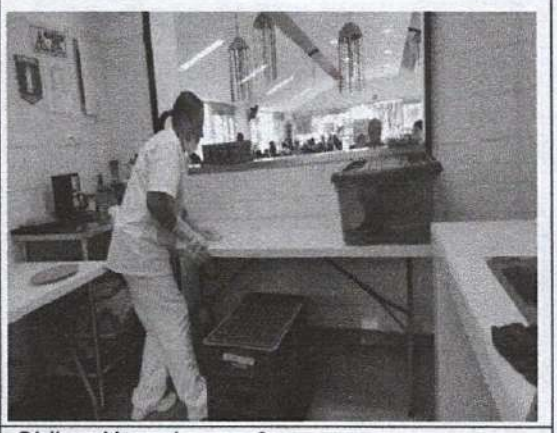
VIDA Plena Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: Desde el 1 de abril 2025 a 30 abril**
Versión: 1	Vigencia: 2025

	
Obligación: alcance 1 Nombre actividad: realizar el servido de alimentos de acuerdo a la minuta y a los gramajes establecidos Fecha: 05/04/2025 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: alcance 2 Nombre de la actividad: lavado de menaje Fecha: 07/04/2025 Lugar: centro vida cerritos

MANIPULADORA DE ALIMENTOS CLAUDIA PATRICIA JIMÉNEZ RODRÍGUEZ

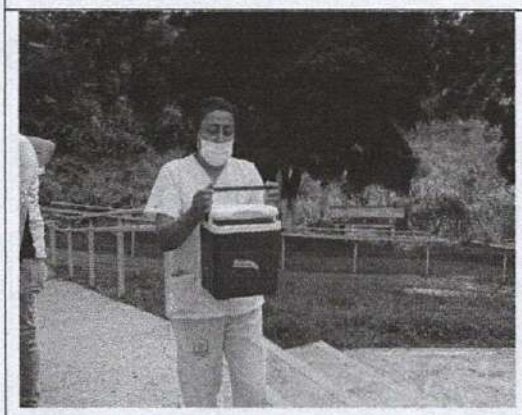
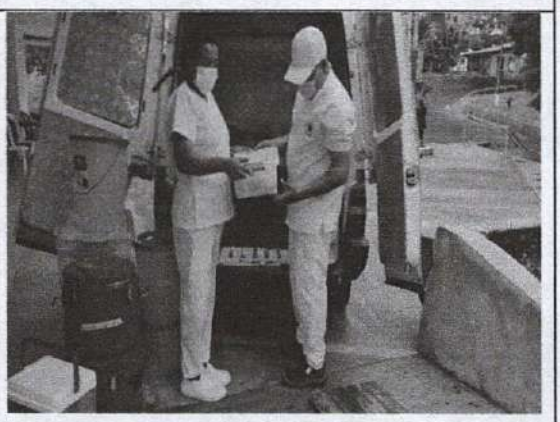
VIDA Plena Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: Desde el 1 de abril 2025 a 30 abril**
Versión: 1	Vigencia: 2025

}

	
Obligación: alcance 2 Nombre de la actividad: lavado de menaje fecha: 08/04/2025 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: alcance 2 Nombre de la actividad: lavado de menaje fecha: 09/04/2025 Lugar: centro vida cerritos
	
Obligación: alcance 3 nombre actividad: limpieza de la cocineta del centro vida Fecha:10/04/2025 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: alcance 3 nombre actividad: limpieza de la cocineta del centro vida Fecha: 11/04/2025 Lugar: centro vida cerritos

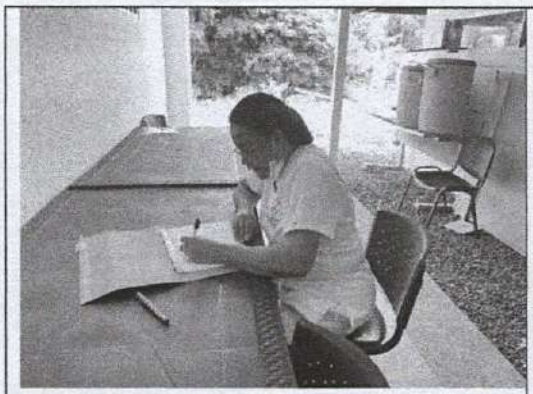
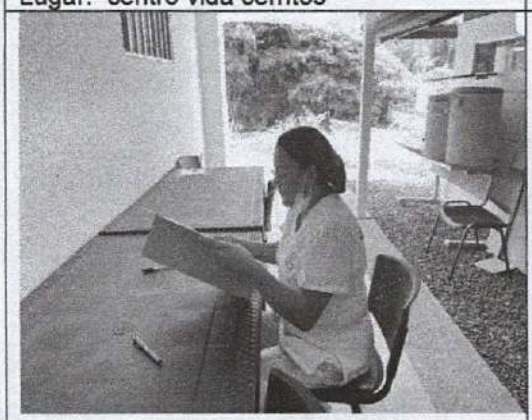
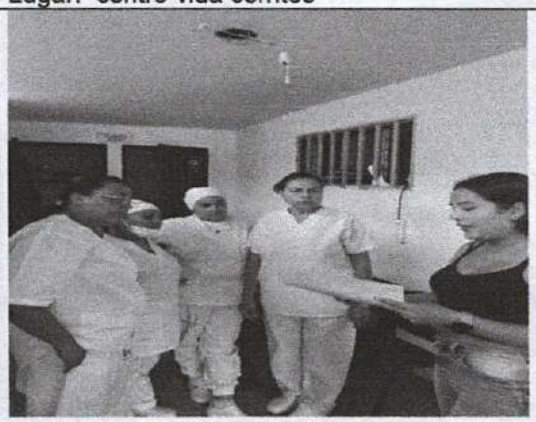
MANIPULADORA DE ALIMENTOS CLAUDIA PATRICIA JIMÉNEZ RODRÍGUEZ

VIDA Plena Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: Desde el 1 de abril 2025 a 30 abril**
Versión: 1	Vigencia: 2025

	
Obligación: alcance 3 nombre actividad: limpieza de la cocineta del centro vida Fecha: 12/04/2025 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: alcance 3 nombre actividad: limpieza de la cocineta del centro vida Fecha: 14/04/2025 Lugar: centro vida cerritos
	
Obligación: alcance 4 nombre actividad: cumplir con uso del uniforme y la norma de salubridad Fecha: 15/04/2025 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: alcance 4 nombre actividad: cumplir con uso del uniforme y la norma de salubridad Fecha: 16/04/2025 Lugar: centro vida cerritos

MANIPULADORA DE ALIMENTOS CLAUDIA PATRICIA JIMÉNEZ RODRÍGUEZ

VIDA Plena Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: Desde el 1 de abril 2025 a 30 abril**
Versión: 1	Vigencia: 2025

	
Obligación: alcance 5 Nombre actividad: llevar los registros establecidos para el manejo de la información y el control de la misma. Fecha: 19/04/2025 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: alcance 5 Nombre actividad: llevar los registros establecidos para el manejo de la información y el control de la misma. Fecha: 20/04//2025 Lugar: centro vida cerritos
	
Obligación: alcance 5 Nombre actividad: llevar los registros establecidos para el manejo de la información y el control de la misma. Fecha: 21/04/2025 Lugar: centro vida cerritos.	Obligación: alcance 6 Nombre actividad: Asistir a las reuniones, capacitaciones y actividades de apoyo a las que sea convocado y otras actividades que se concreten. Fecha: 22/04/2025

MANIPULADORA DE ALIMENTOS CLAUDIA PATRICIA JIMÉNEZ RODRÍGUEZ

	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. **PERIODO COMPRENDIDO: Desde el 1 de abril 2025 a 30 abril**
Versión: 1	Vigencia: 2025

	
Obligación: alcance 7 Nombre actividad: Las demás encomendadas por su jefe inmediato y que guarden relación con el cargo Fecha: 23/04/2025 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: alcance 7 Nombre actividad: Las demás encomendadas por su jefe inmediato y que guarden relación con el cargo Fecha: 23/04/2025 Lugar: centro vida cerritos
	
Obligación: alcance 7 Nombre actividad: Las demás encomendadas por su jefe inmediato y que guarden relación con el cargo Fecha: 23/04/2025 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: alcance 7 Nombre actividad: Las demás encomendadas por su jefe inmediato y que guarden relación con el cargo Fecha: 24/04/2025 Lugar: centro vida cerritos

MANIPULADORA DE ALIMENTOS CLAUDIA PATRICIA JIMÉNEZ RODRÍGUEZ

CONTROL DIARIO DE TEMPERATURAS

TIEMPO DE COMIDA / ALIMENTO		HUEVO	CALDO	QUESO	AREPA	ARROZ	PAPA	BEBIDA
FECHA								
02-04-25	DESAYUNO							
	REFRIGERIO MAÑANA	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
	ALMUERZO	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
		73.9	50	62.1	77.6	67.3	15.6	
	REFRIGERIO TARDE	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
03-04-25	CENA	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
			5.1	61.0	11.5	67.2	15.4	

TIEMPO DE COMIDA / ALIMENTO		HUEVO	CALDO	QUESO	AREPA	ARROZ	PAPA	BEBIDA
FECHA								
04-04-25	DESAYUNO	81.3.		16.7	28.3.			66.5
	REFRIGERIO MAÑANA	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
		44.9						
	ALMUERZO	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
		72.8.	45.9.	52.8	10.6.		19.6.	
	REFRIGERIO TARDE	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
04-04-25		46.6.						
	CENA	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
			35.7.	49.4	42.9.	47.6.	20.9.	

TIEMPO DE COMIDA / ALIMENTO		HUEVO	CALDO	QUESO	AREPA	ARROZ	PAPA	BEBIDA
FECHA								
05-04-25	DESAYUNO		72.6.		36.6.	51.2.		5.31
	REFRIGERIO MAÑANA	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
	ALMUERZO	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
		NA	51.2.	80.5.	13.1	40.3.	15.2.	
	REFRIGERIO TARDE	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
	CENA	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	

TIEMPO DE COMIDA / ALIMENTO		HUEVO	CALDO	QUESO	AREPA	ARROZ	PAPA	BEBIDA
FECHA								
	DESAYUNO							
	REFRIGERIO MAÑANA	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
	ALMUERZO	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
	REFRIGERIO TARDE	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
	CENA	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	

FIRMA DE QUIEN REVISA

CONTROL DE SALIDA NO CONFORME Y/O SOBRANTE

LUGAR: Centro Vida Centro | MES: Abril

DIA	TIEMPO DE COMIDA	TIPO DE NOVEDAD		PRODUCTO	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	DISPOSICION FINAL	RESPONSABLE
		SNC	SOBRANTE					
1/04/25	Almuerzo		X	Proteina	010425	010425	consumo	Maria
2/04/25	Cena		X	Arroz	020425	020425	consumo	claudia
3/04/25	Almuerzo		X	Jugo	03.04.25	03.04.25	consumo	Irma.
4/04/25	Almuerzo		X	Arroz.	04.04.25	04.04.25	consumo	Magdalena
5/04/25	Almuerzo		X	Jugo.	05.04.25	05.04.25	consumo	claudia.
6/04/25	-	-	-	-	-	-	-	-
7/04/25	Almuerzo		X	Arroz.	07-04.25	07-04.25	consumo	Irma.
8/04/25	Desayuno		X	chocolate	08.04.25	08-04-25	consumo	Maria.
9/04/25	Almuerzo		X	jugo.	09-04.25	09.04.25	consumo	claudia.
10/04/25	cena		X	jugo	10-04.25	10.04.25	consumo	Magdalena
11/04/25	Almuerzo.		X	ensalada.	11.04.25	11.04.25	consumo	Irma.
12/04/25	Almuerzo		X	ensalada	12.04.25	12.04.25	consumo	Maria.
13/04/25	-	-	-	-	-	-	-	-
14/04/25	Desayuno		X	Aguacate Pareja	14.04.25.	14.04.25	consumo	claudia.
15/04/25	Almuerzo.		X	Jugo.	15.04.25.	15.04.25	consumo.	Magdalena
16/04/25	Desayuno		X	chocolate.	16.04.25	16.04.25	consumo.	Irma.
17/04/25	-	-	-	-	-	-	-	-
18/04/25	-	-	-	-	-	-	-	-
19/04/25	Desayuno.		X	Arroz.	19.04.25	19.04.25	consumo	Maria.
20/04/25	-	-	-	-	-	-	-	-
21/04/25	Almuerzo		X	Jugo	21.04.25	21.04.25	consumo	claudia.
22/04/25	Desayuno		X	chocolate.	22.04.25	22.04.25	consumo	Magdalena
23/04/25	Cena		X	Jugo	23.04.25	23.04.25	consumo	Irma.
24/04/25	Desayuno		X	chocolate	24.04.25	24.04.25	consumo	Maria.
25/04/25	Almuerzo		X	Jugo.	25.04.25	25.04.25	consumo.	claudia.
26/04/25	Desayuno		X	Arroz.	26.04.25	26.04.25	consumo	Irma.
27/04/25	-	-	-	-	-	-	-	-
28/04/25	Almuerzo		X	Jugo.	28.04.25	28-04.25	consumo	Magdalena
29/04/25	cena.		X	Arroz.	29.04.25	29.04.25.	consumo	claudia.
30/04/25	Desayuno		X	chocolate.	30.04.25	30.04.25	consumo.	Maria.

NOTA: Este formato debe ser diligenciado de acuerdo a la frecuencia de consumo de alimentos, en el se deben diligenciar todos los alimentos que sobren despues de realizar el servido a todos los beneficiarios

SNC= Salida no conforme

FIRMA DE QUIEN VERIFICA