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 PRESTADORES DE SERVICIO

FUNDESHO

FUNDACION PARA EL DESARROLLO HUMANO Y SOCIAL SOSTENIBLE

SIRVIENDO PAZ

VIDA Plena

JUAN PABLO GONZALES LARGO
SERVICIOS GENERALES

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 105

Proveedor	JUAN PABLO GONZALEZ LARGO		
Nit	1.089.098.806-5	**Teléfono**	3206409669
Dirección	CERRITOS GALICIA	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-04-25	2025-04-25

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Contratos de servicios	1.00	1,700,000.00	1,700,000.00

Valor en Letras:
Un millón setecientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-25 por $ 1,700,000.00

Total Bruto	1,700,000.00
Total a Pagar	1,700,000.00

Observaciones:
Servicios Generales del 01 al 30 de abril
Art 383

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

CUDS: 3a25c350cb87ef20106dbe85e319509c31d8d3a4e0c2f0f62d88c3319e203eb808f3f46edccb91ff280a0cbd9ddb485e

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

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	JUAN PABLO GONZALEZ LARGO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1089098806
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-04-30
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-05-05
FECHA DE PAGO:	2025-04-30
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2025-04
PERÍODO SALUD:	2025-04
NÚMERO PLANILLA:	33282567
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33282567
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 178.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 227.800
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.500	$ 7.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 413.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/06/2025

Pereira, abril de 2025

Consorcio Vida Plena

NIT: 901.826.616

DEBE A:

Juan Pablo González Largo), identificado con cedula de ciudadanía número 1089098806.

La suma de un millón setecientos mil (1.700.000)

Por concepto: servicios generales del 01 de abril al 30 de abril de 2025.

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

Cordialmente

Firma Juan Pablo
CC. 1089098806
teléfono 3108260427

firma del supervisor del contrato

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	Juan Pablo González Largo
Número del Contrato	1089098806
Cargo:	SERVICIOS GENERALES
Periodo:	**1 abril al 30 de abril 2025**
Plazo:	**1 de abril 2025 hasta 31 Agosto 2025.**
Proyecto	**PROGRAMA CENTRO VIDA CERRITOS**

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

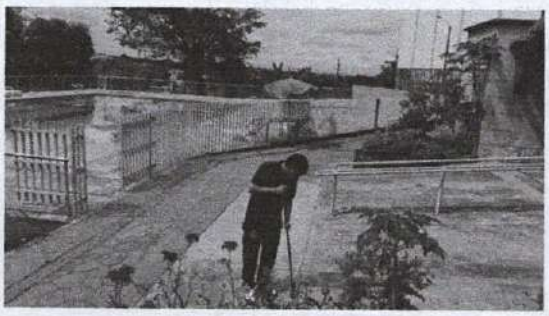
OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	LOGROS
1. Realizar la limpieza de las instalaciones del centro vida (áreas comunes, baños, oficinas, mesas, sillas y demás áreas que compongan el centro vida)	Se realiza la limpieza de las áreas del centro vida cerritos, tanto interiores como exteriores	Fotográfica	Limpieza profunda

2. Velar por el cuidado y buen uso de los enseres del centro vida	Se realiza el cuidado de los insumos y los enseres del centro vida cerritos	Fotográfica	Se verifica que los insumos estén en perfecto estado y que disponibilidad tenemos

3. Apoyar a la ejecución de las demás actividades inherentes al presente contrato, así no estén acá completadas, que tenga relación directa e inmediata con el objeto del mismo.	Se realiza apoyo a la rutas	Fotográfica	
4. Entregar mensualmente el informe técnico en medio magnético (CD), y físico, que incluyan:	Se realiza el informe recopilando la información requerida	Fotográfica	
5. Diligenciar formatos de limpieza establecidos por el consorcio vida plena	Se realiza el diligenciamiento de los formatos dispuestos por la coordinación del centro vida cerritos	Fotográfica	

Firma: Juan pablo
Nombre: Juan Pablo González Largo
CC. 1089098806

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

	
obligación: alcance 1 Nombre actividad: Realizar la limpieza de las instalaciones del centro vida Fecha: 01/04/2025 Lugar: Centro vida cerritos.	obligación: alcance 1 Nombre actividad: Realizar la limpieza de las instalaciones del centro vida Fecha: 02/04/2025 Lugar: Centro vida cerritos
	
obligación: alcance 1 Nombre actividad: Realizar la limpieza de las instalaciones del centro vida fecha: 03/04/2025 lugar: centro vida cerritos	obligación: alcance 1 Nombre actividad: Realizar la limpieza de las instalaciones del centro vida fecha: 04/04/2025 lugar: centro vida cerritos

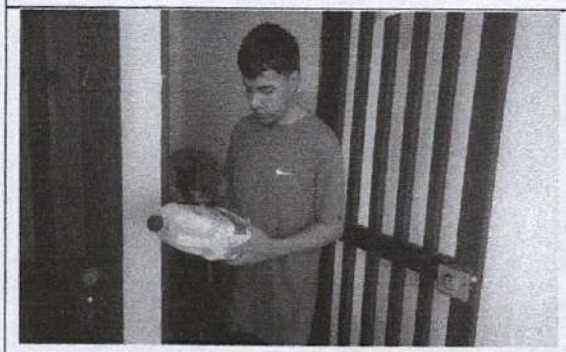
SERVICIOS GENERALES JUAN PABLO GONZÁLEZ LARGO

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

	
obligación: alcance 1 Nombre actividad: Realizar la limpieza de las instalaciones del centro vida Fecha: 05/04/2025 Lugar: Centro vida cerritos.	obligación: alcance 1 Nombre actividad: Realizar la limpieza de las instalaciones del centro vida Fecha: 06/04/2025 Lugar: centro vida cerritos
	
obligación: alcance 1 Nombre actividad: Realizar la limpieza de las instalaciones del centro vida fecha: 07/04/2025 lugar: centro vida cerritos	obligación: alcance 1 Nombre actividad: Realizar la limpieza de las instalaciones del centro vida fecha: 08/04/2025 lugar: centro vida cerritos

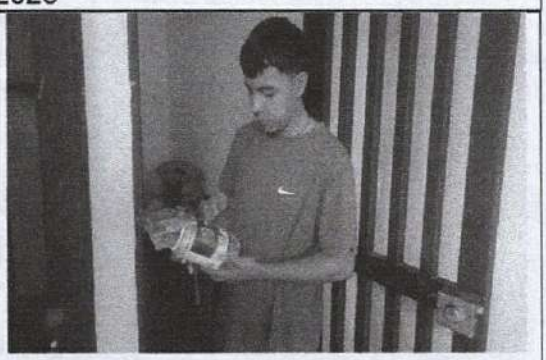
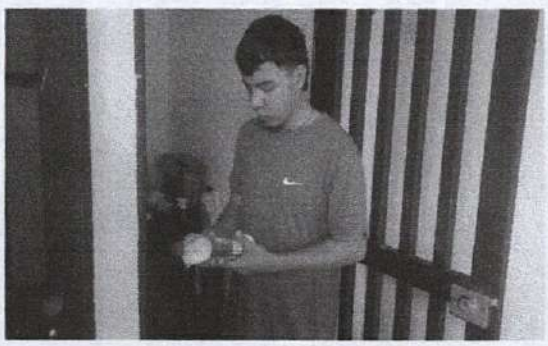
SERVICIOS GENERALES JUAN PABLO GONZÁLEZ LARGO

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

	
obligación: alcance 2 nombre actividad: Velar por el cuidado y buen uso de los enseres del centro vida Fecha: 09/04/2025 Lugar: Centro vida cerritos.	obligación: alcance 2 nombre actividad: Velar por el cuidado y buen uso de los enseres del centro vida. Fecha: 10/04/2025 Lugar: centro vida cerritos
	
obligación: alcance 2 nombre actividad: Velar por el cuidado y buen uso de los enseres del centro vida fecha: 11/04/2025 lugar: centro vida cerritos	obligación: alcance 2 nombre actividad: Velar por el cuidado y buen uso de los enseres del centro vida fecha: 12/04/2025 lugar: centro vida cerritos

SERVICIOS GENERALES JUAN PABLO GONZÁLEZ LARGO

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

	
obligación: alcance 2 nombre actividad: Velar por el cuidado y buen uso de los enseres del centro vida Fecha: 14/04/2025 Lugar: Centro vida cerritos.	obligación: alcance 2 nombre actividad: Velar por el cuidado y buen uso de los enseres del centro vida Fecha: 15/04/2025 Lugar: centro vida cerritos
	
obligación: alcance 2 nombre actividad: Velar por el cuidado y buen uso de los enseres del centro vida fecha: 16/04/2025 lugar: centro vida cerritos	obligación: alcance 2 nombre actividad: Velar por el cuidado y buen uso de los enseres del centro vida fecha: 19/04/2025 lugar: centro vida cerritos

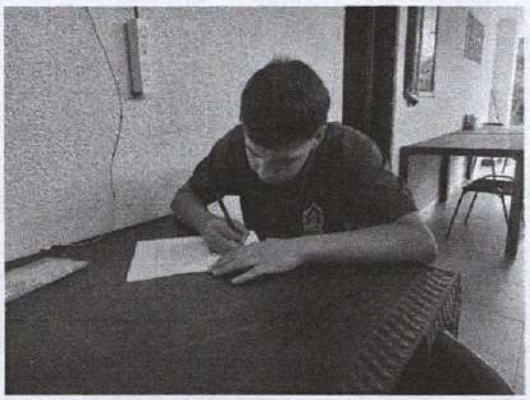
SERVICIOS GENERALES JUAN PABLO GONZÁLEZ LARGO

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

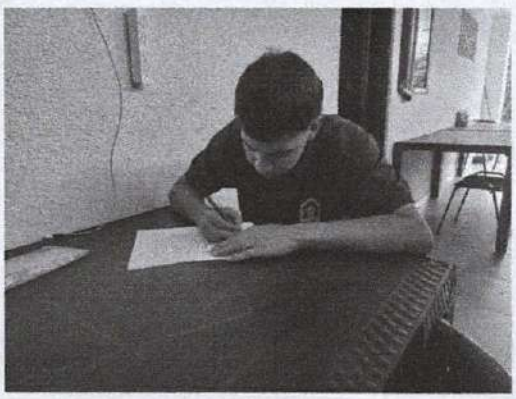
	
Obligación: alcance 3 Nombre actividad: Apoyar a la ejecución de las demás actividades inherentes al presente contrato, así no estén acá completadas, que tenga relación directa e inmediata con el objeto del mismo. Fecha: 20/04/2025 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: alcance 3 Nombre actividad: Apoyar a la ejecución de las demás actividades inherentes al presente contrato, así no estén acá completadas, que tenga relación directa e inmediata con el objeto del mismo. Fecha: 21/04/2025 Lugar: centro vida cerritos

SERVICIOS GENERALES JUAN PABLO GONZÁLEZ LARGO

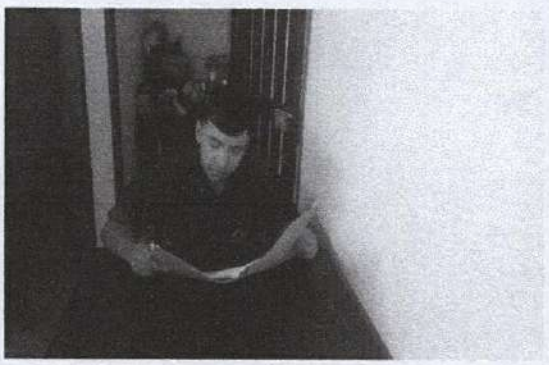
VIDA Plena Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: Del 1 de abril al 30 de abril**
Versión: 1	Vigencia: 2025



Obligación: alcance 5
Nombre actividad: Diligenciar formatos de limpieza establecidos por el consorcio vida plena Fecha: 22/04/2025
Lugar: Centro vida cerritos.



obligación: alcance 5
Nombre actividad: Realizar la limpieza de las instalaciones del centro vida
Fecha: 23/04/2025
Lugar: centro vida cerritos



obligación: alcance 5
Nombre actividad: Diligenciar formatos de limpieza establecidos por el consorcio vida plena fecha: 24/04/2025
lugar: centro vida cerritos

SERVICIOS GENERALES JUAN PABLO GONZÁLEZ LARGO

CONTROL ASEO INTERNO CONTRATO 2025 CENTRO VIDA CERRITOS

FECHA	PERSONA ENCARGADA	AREA DE LIMPIEZA										FIRMA
		PISOS	PAREDES	SILLAS	BAÑOS	EXTERIORES	A. ALIMENTOS	MESAS	VENTANAS	OFICINAS	PASILLOS	
1/04/25	Juan Pablo	X	X	X	X						X	Juan pablo
2/04/25	Juan Pablo	X			X				X		X	Juan pablo
3/04/25	Juan Pablo	X		X	X						X	Juan pablo
4/04/25	Juan pablo	X	X		X	X					X	Juan pablo
5/04/25	Juan pablo	X			X					X	X	Juan pablo
7/04/25	Juan Pablo	X		X	X						X	Juan pablo
9/04/25	Juan Pablo	X	X		X	X			X		X	Juan pablo
9/04/25	Juan Pablo	X			X					X	X	Juan pablo
10/04/25	Juan pablo	X			X						X	Juan pablo
11/04/25	Juan Pablo	X	X	X	X						X	Juan pablo
12/04/25	Juan Pablo	X			X				X	X	X	Juan pablo
14/04/25	Juan pablo	X	X		X						X	Juan pablo
15/04/25	Juan pablo	X			X	X					X	Juan pablo
16/04/25	Juan pablo	X			X						X	Juan pablo
17/04/25	Juan pablo	X	X	X	X				X	X	X	Juan pablo
18/04/25	Juan pablo	X			X						X	Juan pablo
19/04/25	Juan pablo	X	X		X	X					X	Juan pablo
21/04/25	Juan pablo	X			X					X	X	Juan pablo

FIRMA COORDINADOR O	
NOMBRE	
CELULAR	

CONTROL ASEO INTERNO CONTRATO 2025 CENTRO VIDA CERRITOS

FECHA	PERSONA ENCARGADA	AREA DE LIMPIEZA										FIRMA
		PISOS	PAREDES	SILLAS	BAÑOS	EXTERIORES	A. ALIMENTOS	MESAS	VENTANAS	OFICINAS	PASILLOS	
22/04/25	Juan pablo	X	X		X				X		X	Juan pablo
23/04/25	Juan pablo	X			X	X					X	Juan pablo
24/04/25	Juan pablo	X			X						X	Juan pablo
25/04/25	Juan pablo	X	X		X				X		X	Juan pablo
26/04/25	Juan pablo	X			X						X	Juan pablo
28/04/25	Juan pablo	X			X						X	Juan pablo
29/04/25	Juan pablo	X			X	X					X	Juan pablo

FIRMA COORDINADOR O	
NOMBRE	
CELULAR	

FUNDESHO
FUNDACION PARA EL DESARROLLO HUMANO Y SOCIAL SOSTENIBLE

SIRVIENDO PAZ

VIDA Plena

SAMUEL SALAZAR ROJAS

SERVICIOS GENERALES

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	SAMUEL SALAZAR
IDENTIFICACIÓN:	CC-1004752995
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	Independiente
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-04-22
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-04-24
FECHA DE PAGO:	2025-04-21
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-03
PERÍODO SALUD:	2025-03
NÚMERO PLANILLA:	32928668
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	32928668
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 178.000
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 227.800
14-25	800226175	COLMENA	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.500	$ 7.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 413.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	23/05/2025

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 111

Proveedor	SAMUEL ANDRES SALAZAR ROJAS		
Nit	1.004.752.995-5	**Teléfono**	(606) 0000000 - Ext. 000
Dirección	No aplica	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-04-25	2025-04-25

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Contratos de servicios	1.00	1,700,000.00	1,700,000.00

Valor en Letras:
Un millón setecientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-25 por $ 1,700,000.00

Total Bruto	1,700,000.00
Total a Pagar	1,700,000.00

Observaciones:
Servicios generales del 01 al 30 abril
ART 383

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

CUDS: eccf77334a033ab67e5ca26842231943e4679b8424ca355d03196dbf7ea14fadd66a10dffb0a996d81f7a5520785dd1f

Pereira, abril 30 de 2024

Consorcio Vida Plena

NIT: 901.826.616

DEBE A:

SAMUEL ANDRES SALAZAR ROJAS, identifica con cedula de ciudadanía número 1.004.752.995

La suma de: Un millón setecientos mil pesos m/cte. ($ 1.700.000)

Por concepto: Servicios Generales del 01al 30 de abril de 2025.

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

Cordialmente

Samuel Andres Salazar Rojas
CC. 1.004.752.995

Firma del supervisor del contrato

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	**Samuel Andrés Salazar Rojas**
Número del Contrato	***011-2025***
Cargo:	*Servicios Generales*
Periodo:	*01 de abril al 30 de abril 2025*
Plazo:	***01 de abril al 31 de agosto 2025***
Proyecto	***PROGRAMA CENTRO VIDA CERRITOS***

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

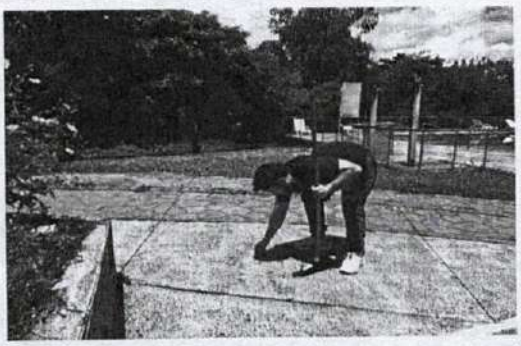
OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	LOGROS
1. Realizar la limpieza de las instalaciones del centro vida (áreas comunes, baños, oficinas, mesas, sillas y demás áreas que compongan el centro vida)	Se realiza la limpieza de las áreas del centro vida cerritos, tanto interiores como exteriores	Se anexa registro fotográficos	Limpieza profunda

	Se realiza el cuidado de los insumos y los enseres del centro vida cerritos	Se anexa registro fotográfico	Se verifica que los insumos estén en perfecto estado y la cantidad que quedan de estos
2. Velar por el cuidado y buen uso de los enseres del centro vida			

3. Diligenciar formatos de limpieza establecidos por el consorcio vida plena	Se realiza el diligenciamiento de los formatos dispuestos por la coordinación del centro vida cerritos	Se anexa registro fotográfico.	
4. Entregar mensualmente el informe técnico en medio magnético (CD), y físico, que incluyan:	Se realiza el informe recopilando la información requerida	Se enreda registro fotográfico	

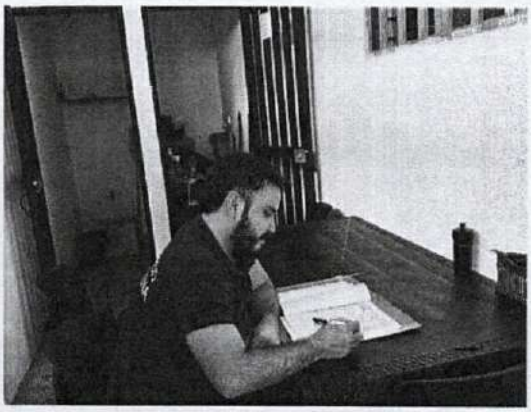
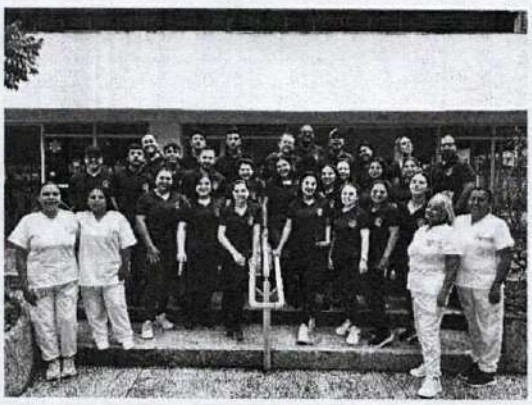
Firma
Nombre: Samuel Andrés Salazar rojas
CC.1004752995

	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. **PERIODO COMPRENDIDO: DE 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2025**
Versión: 1	Vigencia: 2024

	
obligación: alcance 1 Nombre actividad: Realizar la limpieza de las instalaciones del centro vida Fecha: 04/2025 Lugar: Centro vida cerritos.	obligación: alcance 1 Nombre actividad: Realizar la limpieza de las instalaciones del centro vida Fecha: 04/2025 Lugar: centro vida cerritos
	
obligación: alcance 2 nombre actividad: Velar por el cuidado y buen uso de los enseres del centro vida fecha: 04/2025 lugar: centro vida cerritos	obligación: alcance 2 nombre actividad: Velar por el cuidado y buen uso de los enseres del centro vida fecha: 04/2025 lugar: centro vida cerritos

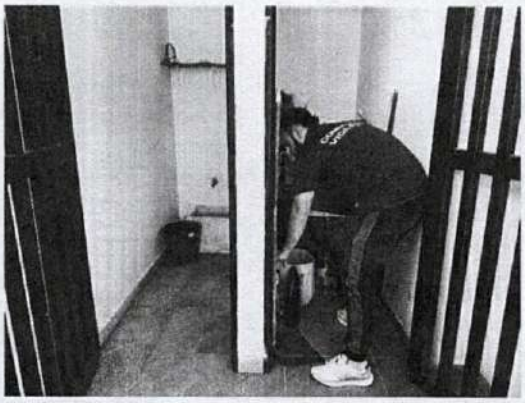
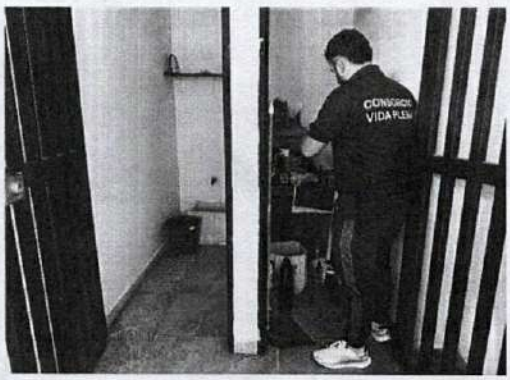
SERVICIOS GENERALES SAMUEL ANDRÉS SALAZAR ROJAS

VIDA Plena Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: DE 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2025**
Versión: 1	Vigencia: 2024

	
Obligación: alcance 3 Nombre actividad: Diligenciar formatos de limpieza establecidos por el consorcio vida plena Fecha: 04/2025 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: alcance 3 Nombre actividad: Diligenciar formatos de limpieza establecidos por el consorcio vida plena Fecha: 204/2025 Lugar: centro vida cerritos
	
Obligación: alcance 3 Nombre actividad: Diligenciar formatos de limpieza establecidos por el consorcio vida plena Fecha: 04/2025 Lugar: centro vida cerritos	Nombre actividad: primera reunión del consorcio consorcio vida plena Fecha: 04/2025 Lugar: centro vida cerritos

SERVICIOS GENERALES SAMUEL ANDRÉS SALAZAR ROJAS

VIDA Plena Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: DE 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2025**
Versión: 1	Vigencia: 2024

	
obligación: alcance 2 nombre actividad: Velar por el cuidado y buen uso de los enseres del centro vida fecha: 04/2025 lugar: centro vida cerritos	obligación: alcance 2 nombre actividad: Velar por el cuidado y buen uso de los enseres del centro vida fecha: 04/2025 lugar: centro vida cerritos
	
obligación: alcance 2 nombre actividad: Velar por el cuidado y buen uso de los enseres del centro vida fecha: 04/2025 lugar: centro vida cerritos	obligación: alcance 2 nombre actividad: Velar por el cuidado y buen uso de los enseres del centro vida fecha: 04/2025 lugar: centro vida cerritos

SERVICIOS GENERALES SAMUEL ANDRÉS SALAZAR ROJAS

CONTROL ASEO INTERNO CONTRATO 2860-2024 CENTRO VIDA CERRITOS

FECHA	PERSONA ENCARGADA	AREA DE LIMPIEZA										FIRMA
		PISOS	PAREDES	SILLAS	BAÑOS	EXTERIORES	A. ALIMENTOS	MESAS	VENTANAS	OFICINAS	PASILLOS	
1/04/2025	Samuel Salazar				X	X	X	X	X	X	X	Samuel Salazar
2/04/2025	Samuel Salazar	X			X	X	X	X				Samuel Salazar
3/04/2025	Samuel Salazar	X		X	X	X	X	X		X	X	Samuel Salazar
4/04/25	Samuel Salazar	X	X		X				X			Samuel Salazar
5/04/2025	Samuel Salazar	X			X		X			X		Samuel Salazar
7/04/2025	Samuel Salazar	X	X		X	X		X	X		X	Samuel Salazar
9/04/2025	Samuel Salazar	X		X	X		X			X		Samuel Salazar
10/04/2025	Samuel Salazar	X			X		X		X			Samuel Salazar
11/04/2025	Samuel Salazar	X		X	X	X		X			X	Samuel Salazar
12/04/2025	Samuel Salazar	X	X		X		X			X		Samuel Salazar
14/04/2025	Samuel Salazar	X			X	X		X	X			Samuel Salazar
15/04/2025	Samuel Salazar	X		X	X	X	X			X	X	Samuel Salazar
16/04/2025	Samuel Salazar	X	X		X		X		X			Samuel Salazar
17	Semana Santa		FESTIVO									Samuel Salazar
18	Semana Santa		FESTIVO									Samuel Salazar
19/04/2025	Samuel Salazar	X			X	X		X		X		Samuel Salazar
21/04/2025	Samuel Salazar	X			X		X	X	X		X	Samuel Salazar
22/04/2025	Samuel Salazar	X			X	X						Samuel Salazar
FIRMA COORDINADOR O DIRECTOR												
NOMBRE												
CELULAR												

CONTROL ASEO INTERNO CONTRATO 2025 CENTRO VIDA CERRITOS

FECHA	PERSONA ENCARGADA	AREA DE LIMPIEZA										FIRMA
		PISOS	PAREDES	SILLAS	BAÑOS	EXTERIORES	A. ALIMENTOS	MESAS	VENTANAS	OFICINAS	PASILLOS	
23/04/2025	Samuel Salazar	X			X		X		X			Samuel Salazar
24/04/25	samuel salazar	X	X		X	X	X	X		X	X	samuel salazar
25/04/25	samuel salazar	X		X	X			X			X	samuel salazar
26/04/25	samuel salazar	X			X		X			X		samuel salazar
28/04/25	samuel salazar	X	X		X	X		X	X		X	samuel salazar
29/04/25	samuel salazar	X		X	X		X			X	X	samuel salazar

FIRMA COORDINADOR O	
NOMBRE	
CELULAR	

FUNDESHO
FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO HUMANO Y SOCIAL SOSTENIBLE

SIRVIENDO PAZ

VIDA Plena
Tu bienestar, nuestra prioridad

DANIELA ARIAS ZULUAGA

AUXILIAR DE EMERGENCIAS

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1137059534	DANIELA ARIAS ZULUAGA		calle 23 # 4-28	3228607864	danielazuluaga0303@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			RISARALDA	PEREIRA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	I	11/04/2025	85254413	$414.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	178.000	0		0		0	3	400	0	178.400	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	3	500	0	228.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.500				7.500	3	100	7.600			75	7.600	1

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

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	3	0	0	0
ICBF				
0	3	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.400
Pensión	1	227.800	228.300
Riesgos Laborales	1	7.500	7.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.300	414.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1137059534	DANIELA ARIAS ZULUAGA		calle 23 # 4-28	3228607864	danielazuluaga0303@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			RISARALDA	PEREIRA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	I	11/04/2025	85254413	$414.300	

TALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Bolívar	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	INGRESO	RETIRO	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1137059534	ARIAS ZULUAGA DANIELA	59	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS010	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 109

Proveedor	Daniela Arias Zuluaga		
Nit	1.137.059.534-4	**Teléfono**	(606) 0000000 - Ext. 000
Dirección	No aplica	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-04-25	2025-04-25

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Contratos de servicios	1.00	2,050,000.00	2,050,000.00

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

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-25 por $ 2,050,000.00

Total Bruto	2,050,000.00
Total a Pagar	2,050,000.00

Observaciones:
Prestación de servicio APH del 01 al 30 de abril
Art 383

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

CUDS: beecd963bc9d4af06c959899d2c5023c2fdd4800b8db1cd8d49b100681043c0cc62c126b65106ff828e7210608d34615

Pereira, abril de 2025

Consorcio Vida Plena
NIT: 901.826.616

DEBE A:
Daniela Arias Zuluaga, identifica con cedula de ciudadanía número 1137059534.

La suma de: dos millones cincuenta mil pesos m/cte. (2'050.000)

Por concepto: APH del 01 de abril al 30 de abril de 2025.

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

Cordialmente

Firma Daniela A.
cc. 1137059534
teléfono 3228607864

firma del supervisor del contrato

Escaneado con CamScanner

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	**DANIELA ARIAS ZULUAGA**
Número del Contrato	***1.135.059.534***
Cargo:	**AUXILIAR DE EMERGENCIAS**
Plazo	**01 de abril 31 de agosto 2025**
Periodo	**01 de abril 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	LOGROS

Elaborado: Daniela Arias Zuluaga AUXILIAR DE EMERGENCIAS

1. En calidad de Auxiliar de Atención de Emergencia, llevar a cabo la coordinación del Área de A.P.S del programa Centro Vida. En atención al 3er Eje "Envejecimiento Activo", ***a la Política Pública Nacional de Envejecimiento y Vejez 2022 - 2031 y Art 11 – Numerales 1 al 11- Ley***	**24 de abril, 25 de abril y 28 de abril de 2025** Se brindó apoyo a la coordinación del Área de A.P.S en la aplicación de formatos correspondientes dirigido a los adultos mayores del Centro Vida Cerritos.	• Evidencia fotográfica • Formato signos vitales	• Los formatos diligenciados están archivados en el área administrativa, dentro de la carpeta destinada al adulto mayor.

Elaborado: Daniela Arias Zuluaga AUXILIAR DE EMERGENCIAS

1276/2009 y la Resolución 055/2018 Ministerio de Salud y Protección Social – Estándar Talento Humano	Además, se realizó seguimiento del estado de salud de los usuarios del Centro Vida Cerritos que presentan patologías de base, con el fin de evaluar su evolución.		

Elaborado: Daniela Arias Zuluaga AUXILIAR DE EMERGENCIAS

2. Articular las actividades propias del área, según los registros e instrumentos establecidos en el documento denominado: Manual de Procedimiento Área A.P.S.	En el área de atención de A.P.S., se completaron los siguientes formatos, los cuales forman parte integral del Manual de Procedimientos del Área de Enfermería, con el objetivo de conocer su historial de salud y brindar acompañamiento desde el área de atención de emergencias: • Formato para la toma de signos vitales. • Toma signos vitales	• Registro fotográfico	• Los formatos diligenciados están archivados en el área administrativa, dentro de la carpeta destinada al adulto mayor.

Elaborado: Daniela Arias Zuluaga AUXILIAR DE EMERGENCIAS

3. Realizar valoraciones integrales de la capacidad funcional en el área de salud: Historial de Enfermería, al 100% de las personas que lo requieran. Registro de Atención Diario de Enfermería, entrega de un carnet de control de toma signos vitales, al 100% de los usuarios del programa atendidos, estableciendo así su condición o perfil físico para la realización de las ABVD – AIVD – AAVD. Los anteriores Instrumentos se encuentran establecidos en la Resolución Minsalud 3280/2018 – Ruta integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud - Actividades para la Vejez. Resolución Minsalud 2626/2019 – Modelo de Atención Integral Territorial "Maite" – Estrategia A.P.S.	Para el periodo ejecutado no se realizaron valoraciones. Se aclara que este objetivo ya fue cumplido en su totalidad, en los periodos previos, a los usuarios ya pertenecientes al programa.	• N/A	• N/A

Elaborado: Daniela Arias Zuluaga AUXILIAR DE EMERGENCIAS

4. De ser requerido, y ante una detección oportuna de alguna patología, deberá realizar Remisiones Externas Interinstitucionales, es decir a otro nivel de los servicios de salud vigente en el país, para una atención más específica, en los términos que establecen las normas correspondientes. De acuerdo con lo establecido en la ***Ley 1276/2009 – Articulo 11 – Numeral 2, 3***. Con previo diligenciamiento de los formatos establecidos.	Durante este periodo se presentó escenario de tres posibles remisiones, en una de las cuales se activó ruta. **03 de abril de 2025** Activación ruta de usuario. Una adulta mayor, en la jornada de la tarde presento síntomas en relación con la hipertensión previamente diagnosticada, debido al resultado después de toma de signos vitales y a los síntomas persistentes, se decide activar ruta. La ambulancia llega momentos después, decide administrar oxígeno, razón por la cual la usuaria se estabiliza al pasar unos minutos y por la que se decide no hacer traslado a centro hospitalario. Escenarios de posible remisión: **23 y 24 de abril de 2025**	• Registro fotográfico	Sin observaciones

Elaborado: Daniela Arias Zuluaga AUXILIAR DE EMERGENCIAS

	Después de brindar la atención oportuna correspondiente a cada caso en particular, se logra brindar solución, por lo que no se hace necesario la activación de remisiones externas interinstitucionales		

Elaborado: Daniela Arias Zuluaga AUXILIAR DE EMERGENCIAS

5. En articulación con el Talento Humano adscrito al programa, construir los Planes de Atención Integral de los usuarios del Centro Vida de acuerdo con lo establecido en: ***Resolución Minsalud 055/2018 – Estándares de Gestión – Criterio N° 8 y Atención Integral - Criterio N° 2***.	**2 de abril, 5 de abril y 9 de abril de 2025** - Reunión general, con las múltiples áreas del Centro Vida Cerritos, con el objetivo de consolidar un plan de acción dirigido a la optimización y mejoramiento en la atención hacia el adulto mayor. **21 de abril de 2025** - Reunión área de salud: enfermería y APH Se establece los criterios y marco de desarrollo para la atención en primeros auxilios, determinación de los temas para las capacitaciones al usuario con enfoque de salud y bienestar, entre otros aspectos relevantes.	• Registro fotográfico • Formato acta	Sin observaciones
6. Como estrategia de educación, promoción de la salud y prevención de la enfermedad desde la enfermería, realizar talleres de: Plan de cuidados básicos en enfermería – Prevención de caídas – Manejo del adulto Mayor en cama – Manejo de úlceras por presión – Manejo del	**10 de abril del 2025** Capacitación sobre **"Higiene Personal y Hábitos Saludables"** a los usuarios del Centro Vida de Cerritos, abarcando conceptos básicos y prácticas para reforzar la importancia de la higiene personal.	• Formato acta • Registro fotográfico	Sin observaciones

Elaborado: Daniela Arias Zuluaga AUXILIAR DE EMERGENCIAS

sueño y reposo – Asistencia en la alimentación al adulto mayor dependiente – Actividades a realizar durante un servicio o trabajo de acompañantes, entre otros. Debiendo estructurar la ficha del taller y documento del tema desarrollado, que incluya: Definición – Factores de Riesgo - Factores Protectores; el documento deberá ser entregado a los Adultos Mayores. De acuerdo con lo establecido en la ***Ley 1276/2009 – Articulo 11 – Numeral 3***.			
	25 de abril del 2025 Capacitación de **"prevención y atención a desastres desde primeros auxilios"** a los adultos mayores, con el objetivo de generar conocimiento clave en casos de emergencias.	• Formato acta • Registro fotográfico	Sin observaciones

Elaborado: Daniela Arias Zuluaga AUXILIAR DE EMERGENCIAS

7. Apoyar la realización de: Los ***"Encuentros Intergeneracionales"*** y las ***"Escuelas de Familias"***, como estrategias Psicosociales de capacitación a cuidadores y como prevención del maltrato, abuso y negligencia en el Adulto Mayor, en cumplimiento a la Leyes: ***1276/2009 – Art 11 –*** ***Numeral 7. 1850/2017. E implementación de la Política Nacional de Familia*** ***- Ley 1361/2009.*** Con el acompañamiento y apoyo del Talento Humano adscrito al programa	**28 de abril de 2025**. La actividad intergeneracional se llevó a cabo en el Centro de Atención a Adultos Mayores, con la participación activa de los usuarios y un grupo de estudiantes del colegio Liceo Verde. El objetivo principal de esta jornada fue fortalecer los vínculos entre generaciones, fomentar el respeto mutuo, el intercambio de experiencias y promover un envejecimiento activo e inclusivo.	• Registro fotográfico • Acta de actividad	No aplica

Elaborado: Daniela Arias Zuluaga AUXILIAR DE EMERGENCIAS

8. Participar en las reuniones técnicas de equipo de trabajo y capacitaciones, como procesos de Inducción y Reinducción del Talento Humano adscrito a los programas Centro Vida, orientados al conocimiento de: La normatividad existente para atención integral de las personas Adultas Mayores, al fortalecimiento basado en un enfoque de derechos según el modelo de atención integral centrada en la persona y la humanización de servicio y la articulación a los planes de trabajo, de acuerdo a lo establecido en(Resolución Minsalud 055/2018 – Estándar Talento Humano) – Criterio N° 11	**21 de abril del 2025** Se realizó reunión con el área de enfermería y la supervisora para la concertación y seguimiento del plan de trabajo del área de salud del centro, abarcando puntos clave como contacto adecuado con acudientes, jornada de signos vitales, entre otros.	• Registro fotográfico • Acta de reunión	Sin observaciones

Elaborado: Daniela Arias Zuluaga AUXILIAR DE EMERGENCIAS

9. Apoyar la ejecución de las demás actividades inherentes al presente contrato, así no estén acá contempladas, que tengan relación directa e inmediata con el objeto del mismo.	Bienvenida y apertura a los adultos mayores al programa centro vida cerritos el 01 de abril de 2025 Apertura simbólica con el acompañamiento de la secretaria de desarrollo social 05 de abril de 2025. **APOYO EN RUTAS** **2 de abril de 2025** Se ofreció acompañamiento en el servicio de la ruta a los adultos mayores del Centro Vida Cerritos. **APOYO A DEPORTES** **3 de abril, 4 de abril, 7 de abril y 8 de abril**	• Registro fotográfico	Sin observaciones

Elaborado: Daniela Arias Zuluaga AUXILIAR DE EMERGENCIAS

	Se colaboró con deportes en las actividades establecidas por el área. **APOYO A TALLER** **2 de abril, 3 de abril, 4 de abril y 9 de abril** Se brindó apoyo a los talleristas en actividades como la preparación de banderas de Pereira, juegos de memoria y la realización de manualidades, entre otras.		

Elaborado: Daniela Arias Zuluaga AUXILIAR DE EMERGENCIAS

10. Entregar mensualmente el informe técnico en medio magnético (CD), y físico, que incluyan: Registro General de Actividades. • Registro Fotográfico • Planeador o cronograma mensual de las actividades desarrolladas • Cuenta de Cobro del periodo. • Anexos: Actas de cada reunión realizada, Ficha Técnica por cada taller y documento del tema socializado y demás soportes que puedan generarse.	Para el cumplimiento del presente alcance, se presentó: **PRIMER INFORME – PERIODO –01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2025**	• Registro fotográfico • Cronograma • Informe general de actividades • Actas de capacitation • Actas de reunión	Sin observaciones

Daniela A.

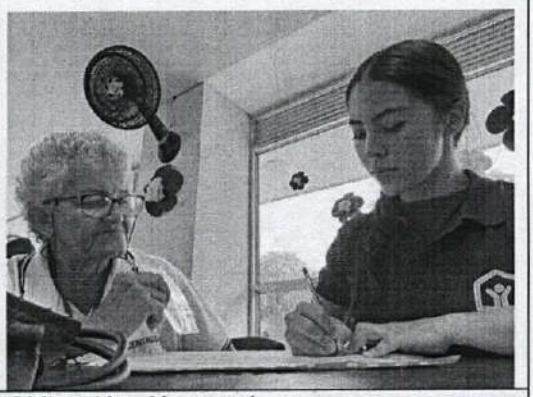
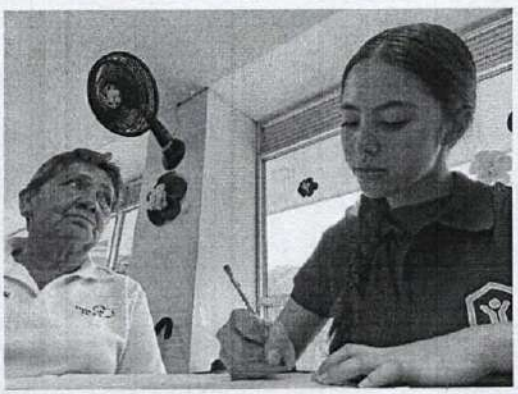
Firma

Nombre: DANIELA ARIAS ZULUAGA

CC. 1137059534

Elaborado: Daniela Arias Zuluaga AUXILIAR DE EMERGENCIAS

VIDA Plena Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: De 1 de abril al 30 de abril de 2025**
Versión: 1	Vigencia: 2024

	
Obligación: Alcance 1 Nombre actividad: Aplicación formatos signos vitales Fecha: 24 de abril de 2025 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 1 Nombre actividad: Aplicación formatos de enfermería Fecha: 25 de abril de 2025 Lugar: Centro Vida Cerritos
	
Obligación: Alcance 2 Nombre de la actividad: Registro historial para enfermería Fecha: 25 de abril de 2025 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 2 Nombre actividad: Registro historial para enfermería Fecha: 25 de abril de 2025 Lugar: Centro Vida Cerritos

Elaborado: Daniela Arias Zuluaga APH
Primer Informe: 01 de abril al 30 de abril 2025

VIDA Plena Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: De 1 de abril al 30 de abril de 2025**
Versión: 1	Vigencia: 2024



Obligación: Alcance 2
Nombre actividad: Toma de signos vitales
Fecha: 10 de abril de 2025
Lugar: Centro Vida Cerritos



Obligación: Alcance 2
Nombre actividad: Toma de signos vitales
Fecha: 23 de abril de 2025
Lugar: Centro Vida Cerrito



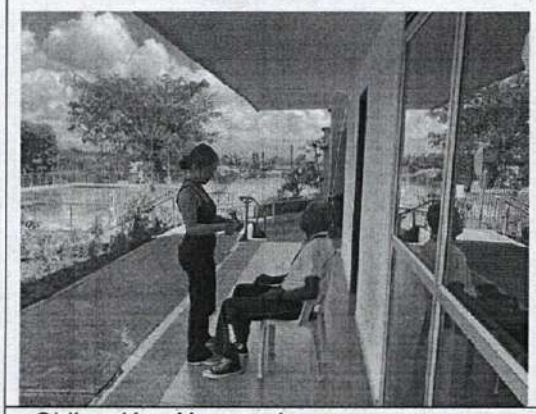
Obligación: Alcance 2
Nombre actividad: Toma de signos vitales
Fecha: 2 de abril de 2025
Lugar: Centro Vida Cerritos



Obligación: Alcance 4
Nombre actividad: Activación de ruta
Fecha: 3 de abril 2025
Lugar: Centro Vida Cerritos

Elaborado: Daniela Arias Zuluaga APH
Primer Informe: 01 de abril al 30 de abril 2025

	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. **PERIODO COMPRENDIDO: De 1 de abril al 30 de abril de 2025**
Versión: 1	Vigencia: 2024



Obligación: Alcance 4
Nombre actividad: Detencción de patología para determinar remisión externa
Fecha: 23 de abril 2025
Lugar: Centro Vida Cerritos



Obligación: Alcance 4
Nombre actividad: Detencción de patología para determinar remisión externa
Fecha: 24 de abril 2025
Lugar: Centro Vida Cerritos



Obligación: Alcance 5
Nombre de la actividad: Reunión general
Fecha: 9 de abril de 2025
Lugar: Centro Vida Cerritos



Obligación: Alcance 5
Nombre de la actividad: Reunión general
Fecha: 2 de abril de 2025
Lugar: Centro Vida Cerritos

Elaborado: Daniela Arias Zuluaga APH
Primer Informe: 01 de abril al 30 de abril 2025

VIDA Plena Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: De 1 de abril al 30 de abril de 2025**
Versión: 1	Vigencia: 2024

	
Obligación: Alcance 5 Nombre de la actividad: Reunión Consorcio Fecha: 5 de abril de 2025 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 6 Nombre de la actividad: Capacitación Aseo y cuidado personal Fecha: 11 de abril de 2025 Lugar: Centro Vida Cerritos
	
Obligación: Alcance 6 Nombre de la actividad: Charla de prevención y desastres desde primeros auxilios Fecha: 25 de abril de 2025 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 7 Nombre de la actividad: Encuentro intergeneracional Fecha: 28 de abril de 2025 Lugar: Centro Vida Cerritos

Elaborado: Daniela Arias Zuluaga APH
Primer Informe: 01 de abril al 30 de abril 2025

VIDA Plena Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: De 1 de abril al 30 de abril de 2025**
Versión: 1	Vigencia: 2024



Obligación: Alcance 7
Nombre de la actividad: Encuentro intergeneracional
Fecha: 28 de abril de 2025
Lugar: Centro Vida Cerritos



Obligación: Alcance 7
Nombre de la actividad: Encuentro intergeneracional
Fecha: 28 de abril de 2025
Lugar: Centro Vida Cerritos



Obligación: Alcance 8
Nombre de la actividad: Reunión área de enfermería/APH
Fecha: 21 de abril de 2025
Lugar: Centro Vida Cerritos



Obligación: Alcance 9
Nombre de la actividad: Apoyo talleristas
Fecha: 8 de abril de 2025
Lugar: Centro Vida Cerritos

Elaborado: Daniela Arias Zuluaga APH
Primer Informe: 01 de abril al 30 de abril 2025

VIDA Plena Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: De 1 de abril al 30 de abril de 2025**
Versión: 1	Vigencia: 2024

	
Obligación: Alcance 9 Nombre de la actividad: Apoyo ruta Fecha: 2 de abril de 2025 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 9 Nombre de la actividad: Apoyo deportes Fecha: 4 de abril de 2025 Lugar: Centro Vida Cerritos

Elaborado: Daniela Arias Zuluaga APH
Primer Informe: 01 de abril al 30 de abril 2025

DOMINGO		LUNES		MARTES	1	MIERCOLES	2	JUEVES	3	VIERNES	4	SABADO	5
Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora
				Bienvenida adultos mayores	7:45 am 12:30 pm	1.Apoyo ruta 2.Inventario insumos de enfermeria	7:45 am 12:30 pm	Mantenimiento botiquin de primeros auxilios	7:45 am 12:30 pm	1.Apoyo ruta 2.Valoracion usuarios nuevos	7:45 am 12:30 pm	1.Apertura simbolica secretaria de desarrollo social. 2.Reunion	7:45 am 12:30 pm
DOMINGO		**LUNES**	**7**	**MARTES**	**8**	**MIERCOLES**	**9**	**JUEVES**	**10**	**VIERNES**	**11**	**SABADO**	**12**
Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora
		1.Apoyo ruta 2.toma de signos vitales	12:30 pm 5:00 pm	Valoracion usuarios nuevos	7:45 am 12:30 pm	Toma de signos vitales	7:45 am 12:30 pm	1.Apoyo ruta 2.Taller sobre higiene personal y asepsia	7:45 am 12:30 pm	Toma de signos vitales	7:45 am 12:30 pm	Apoyo bingo, juegos de mesa	7:45 am 12:30 pm
DOMINGO		**LUNES**	**14**	**MARTES**	**15**	**MIERCOLES**	**16**	**JUEVES**	**17**	**VIERNES**	**18**	**SABADO**	**19**
Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora
		1.Apoyo ruta 2.Toma de signos vitales	12:30 pm 5:00 pm	Toma de signos vitales	7:45 am 12:30 pm	1. Apoyo a ruta 2.Valoracion usuarios nuevos	7:45 am 12:30 pm					Apoyo ruta y juegos de mesa	7:45 am 12:30 pm
DOMINGO		**LUNES**	**21**	**MARTES**	**22**	**MIERCOLES**	**23**	**JUEVES**	**24**	**VIERNES**	**25**	**SABADO**	**26**
Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora
		Reunion de enfermeria y coordinacion	12:30 pm 5:00 pm	1.Apoyo a ruta 2.Valoracion usuarios nuevos	7:45 am 12:30 pm	1.Apoyo ruta 2.Toma de signos vitales	7:45 am 12:30 pm	1.Visita comisaria de familia 2.Taller sobre prevencion y desastres	7:45 am 12:30 pm	1.apoyo a ruta 2.Toma de signos vitales 3. Taller sobre prevencion y desastres	7:45 am 12:30 pm	Apoyo ruta y bingo	7:45 am 12:30 pm
DOMINGO		**LUNES**	**28**	**MARTES**	**29**	**MIERCOLES**	**30**						
Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora
		1.Apoyo ruta 2.Encuentro intergeneracional	7:45 am 12:30 pm	Valoracion usuarios nuevos	7:45 am 12:30 pm	1.Apoyo ruta 2.Toma de signos vitales	7:45 am 12:30 pm						

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

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

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

OBJETIVO DE LA REUNIÓN:
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

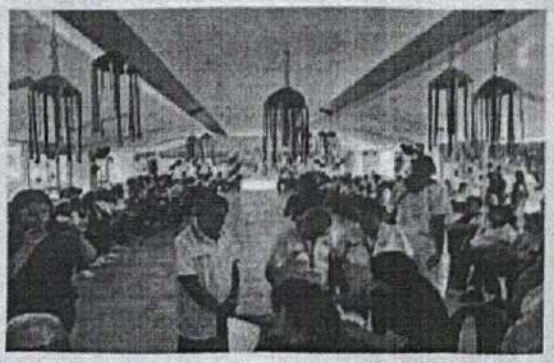
actividad no solo brindó un espacio de entretenimiento, sino que también promovió la integración social y el disfrute del arte como herramienta de bienestar.

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 Tatiana Bolivar	1088338945	Cerritos	T. Social	
2	MARIBETH ALCARAZ M.	1077438616	Cerritos	T. Social	MARIBETH. AM.
3	MARIANA TAUTIVA L	1225088798	CERRITOS	DEPORTES	
4	Ashley Burgos	1002526151	Cerritos	Aux. Adm	Ashley Bur.
5	Juan Gonzalez	1089098806	Cerritos	S. Generales	Juan pablo
6	Kevin Chavez	1084009624	Cerritos	Deportes	ch.
7	Henry Gallego	1006104772	Cerritos	Tec. sistemas	
8	Valentina Ivana Ochoa	1004733913	Cerritos.	Psicologa	Valentina Ivana O.
9	Daniela Arias Z	1137059534	Cerritos	APH	Daniela A.
10	Laura Tatiana G	1088034303	CERRITOS	AUX de ENFERMERIA	Laura G.
11	Luisa Fernanda Arala	1088015912	Cerritos.	Aux de Enfermeria	Luisa Fernanda A.
12	Verónica Aguirre G	1094970857	Cerritos	Geriatra	
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	Ryddhuma M	30140432G	Cerritos	Auxadmo	
20	Luisa Muñoz Aragón	3006783868	Cerritos	tallerista	
21	Alejandro Giraldo	10.011.767	Cerritos	PSST	
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ Comité ___ Taller___ Sesión Grupal X Sesión Individual __

FECHA: 05 de abril del 2025	NÙMERO DE ACTA:
LUGAR: Centro vida Cerritos	HORA DE INICIO: 11:00 am
RESPONSABLE: Carla Manuela Galvis Martínez	HORA FINAL: 12:30 pm

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

ORDEN DEL DIA:
1. Calle de honor por parte de los adultos mayores del centro vida Cerritos.
2. Palabras de bienvenida de la doctora Marta Cecilia Álzate la secretaria de desarrollo social y político de la alcaldía de Pereira.
3. Palabras de bienvenida por parte de la Coordinadora de los centros vida la doctora Dora Llano.
4. Presentación de cantante.
5. Palabras de agradecimiento y despedida por parte de la secretaría y el equipo centros vida.

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

DESARROLLO
Los adultos mayores del centro vida Cerritos realizaron una calle de honor para recibir la secretaría de desarrollo social con banderas alusivas a los colores de la bandera de la ciudad de Pereira. Además, se realizó un cartel con bombas y colores alegres. Seguido la doctora Martha Cecilia Álzate pronunció unas palabras de bienvenida, presentó a su equipo de trabajo y algunos usuarios agradecieron a la secretaría por la visita y a la doctora Dora Llano el acompañamiento, después se realizó la presentación del cantante que trajo la secretaría, también se hizo 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.



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	DeBrtes	Manela G.
3	Lyd Adriana M	304404326	Cerritos	Aux-al.	
4	MARIBETH ALCARAZ M.	1077438616	Cerritos	T. Social	MARIBETH. A M.
5	Thanw. Ilson Torres	1088246810	Cerritos	Aux. Adm	
6	Ashley Burgos	1002526151	Cerritos	Aux. adm	Ashley Burgos
7	Henry GallegoR	10010472	Cerritos	Tec sistemas	
8	Viviana pugira	1088326764	Cerritos	Ax Contable	
9	Juan Gonzalez	1089098806	Cerritos	S. Generales	Juan pablo
10	MARIANA TRUTIVA L	1225088798	Cerritos	DEPORTES	
11	Lady tatiana Bolivar	1088338945	Cerritos	T. Social	
12	Verónica Aguirre	1094470857	Cerritos	Gerontologa	
13	Santiago Osorio P	1088357373	Cerritos	Deport	
14	Luisa Nuñez A.	1.028.031125.	cerritos.	tallerista	
15	Kevin Chavez	1089006244	Cerritos	Deportes	
16	Valentina Loaiza Chorco	1004733913	Cerritos	Psicologa	Valentina Loaiza O.
17	Daniela Arias R.	1137059534	Cerritos	APH	Daniela A.
18	Laura Tatiana G.L	1098034303	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	Salvavidas	
22	Carlos Chirivi	94448668	Cerritos	Deportes	
23	Yemi Moreno	1097332588	Cerritos	Taller	

24	Alejandro Giraldo	10.011767	Contratista	P.SST	
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

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

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

OBJETIVO DE LA REUNIÓN:
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.°	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	SEDE	CARGO	FIRMA
1	Sobanlly Avila	1012404394	Cerritos	Coordinadora	
2	Henry Gallegos	10010472	Cerritos	Tec. sistemas	
3	Valentina Isaza O	1004733913	Cerritos	Psicologa	Valentina Isaza O.
4	Yemi Moreno	1097332588	Cerritos	Taller	
5	[illegible]	3014041326	Cerritos	Auxiliar	
6	Manuela Galvis	1088335345	Cerritos	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	1.028031125.	Cerritos	Tallerista	
10	Alejandro Giraldo	1001.762	Cerritos	T. SST	
11	Fernanda Arcila	1088015912	Cerritos	Enfermera	
12	Achley Borgos	1002826181	Cerritos	Ax. admon	Achley 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 Garcia	1074344210	cerrito	APH	
18	Santiago Osorio B	1088352373	Cerritos	Deportes	
19	Veronica Aguirre	1094470857	Cerritos	Gerontologa	
20	Jhon Wilson Torres	1088.246.910	Cerritos	Aux Adm	
21	[illegible]	1.652280	Cerritos	[illegible]	
22	Daniela Arias Z.	1137059534	Cerritos	APH	Daniela A.
23	Samuel Salazar	1004752995	Cerritos	Servicios Generales	Samuel S.
24	Viviana Mejia	1088326764	Cerritos	Auxiliar contable	
25					
26					
27					
28					
29					

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.º	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	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	1074349210	Cerritos	APH	
4	Daniela Arias	1192059534	Cerritos	APH	Daniela A.
5	Sebastián	1012404394	Cerritos	Coordinador	
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: 11 de abril 2025	**NÚMERO DE ACTA:**
LUGAR: Centro Vida Cerritos	**HORA DE INICIO:** 15:30 h
ENCARGADOS: Daniela Arias Zuluaga, Carlos Chirivi	**HORA FINAL:** 16:00 h

ORDEN DEL DIA:

1. Bienvenida.
2. Temática por abordar.
3. Objetivos de la Capacitación.
4. Desarrollo: Aseo personal y la asepsia en el adulto mayor.
5. Preguntas
6. Reflexión y cierre de la presentación

REVISIÓN DE COMPROMISOS

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

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

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

DESARROLLO

1. Bienvenida

La jornada dio inicio con una cordial bienvenida a los participantes por parte de los profesionales Daniela Arias y Carlos Chirivi, agradeciendo la presencia y destacando la importancia de la capacitación continua en el cuidado de personas mayores.

2. Temática por Abordar

Se presentó el tema central de la capacitación: "Aseo personal y asepsia en el adulto mayor", resaltando la relevancia de estas prácticas en la prevención de enfermedades, la promoción del bienestar y el respeto a la dignidad de los usuarios del centro.

3. Objetivos de la Capacitación

Reforzar conocimientos sobre las técnicas adecuadas de higiene personal en el adulto mayor.
Comprender la importancia de la asepsia como medida preventiva en la atención diaria.
Fomentar buenas prácticas de higiene y seguridad en el entorno del adulto mayor.
Sensibilizar al personal sobre la empatía, respeto y trato digno durante estas prácticas.

4. Desarrollo: Aseo Personal y Asepsia en el Adulto Mayor

Durante el desarrollo de la sesión se abordaron los siguientes contenidos:
Importancia del aseo personal en la salud física y emocional del adulto mayor.
Rutinas recomendadas: baño, cuidado de uñas, higiene bucal, cambio de ropa, etc.
Asepsia: concepto y aplicación práctica en el cuidado diario (uso de guantes, desinfección de utensilios, lavado de manos, manejo de residuos).
Prevención de infecciones y enfermedades contagiosas dentro del centro.
Procedimientos seguros y protocolos establecidos por la institución.
Se incluyeron ejemplos prácticos y se realizaron demostraciones para reforzar el aprendizaje.

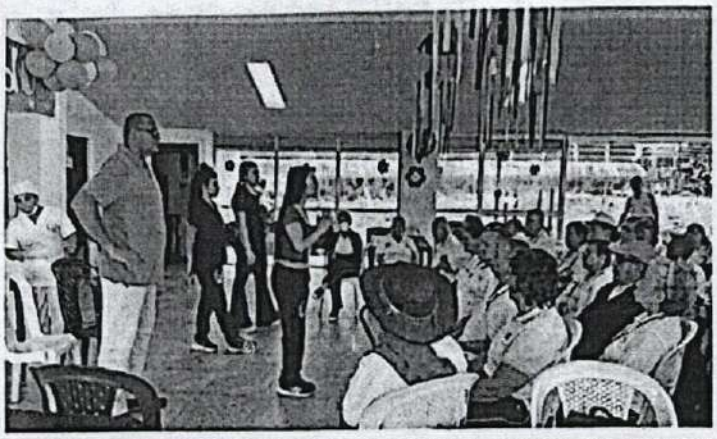
5. Preguntas

Se abrió un espacio para que los participantes pudieran expresar sus dudas o compartir experiencias relacionadas con la temática. Se resolvieron inquietudes respecto al manejo de casos específicos, productos recomendados para la higiene, y cómo actuar ante situaciones delicadas con usuarios reticentes al aseo.

6. Reflexión y Cierre de la Presentación

La jornada concluyó con una reflexión grupal sobre la responsabilidad ética y profesional que implica el cuidado de los adultos mayores. Se destacó la importancia de mantener una actitud respetuosa y empática, así como el compromiso con la mejora continua.
Se agradeció nuevamente la participación activa y motivó a los asistentes a aplicar los conocimientos adquiridos en su labor diaria.

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA





FIRMA DE ASISTENTES					
N.°	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	SEDE	CARGO	FIRMA
1	Daniela Arias Zuluaga	1137059534	Centro Vida Cerritos	APH	Daniela A.
2	Carlos Chiviri	94498668	Centro Vida Cerritos	Profesional en ciencias del deporte	

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

Reunión X Comité ___ Taller_ Sesión Grupal_____Sesión Individual

FECHA: 21 de abril 2025	**NÚMERO DE ACTA:** 1
LUGAR: Centro Vida Cerritos	**HORA DE INICIO:** 12:00 h
RESPONSABLE: Daniela Arias	**HORA FINAL:** 12:30 h

ORDEN DEL DIA:
1. Bienvenida.
2. Objetivos de la Capacitación.
3. Presentación informe
4. Presentación Personal: uso de uniforme y vestimenta adecuada
5. Capacitaciones: dinámicas y temas
6. Jornada de toma de signos vitales
7. Forma correcta de contacto con acudientes

REVISIÓN DE COMPROMISOS

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

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

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

DESARROLLO

1. Bienvenida.

- La jornada dio inicio con un saludo cordial por parte de la supervisora Migdy Solanlly Avila Correal, quien agradeció la asistencia de los presentes y resaltó la importancia de la reunión para fortalecer el trabajo en equipo del área de enfermería y mejorar la calidad del servicio prestado.

2. Objetivos de la Capacitación.

Se expusieron los objetivos principales de la capacitación, orientados a:

- Reforzar los lineamientos sobre la presentación personal, especialmente el uso adecuado del uniforme, como parte fundamental de la imagen institucional y del respeto hacia los usuarios.

- Recordar y enfatizar en la importancia de las jornadas de toma de signos vitales, asegurando una atención segura y oportuna a los adultos mayores.

- Unificar criterios sobre el trato respetuoso y efectivo hacia los acudientes y usuarios, promoviendo una comunicación empática y profesional.

- Fomentar la participación activa del equipo a través de capacitaciones y talleres orientados hacia el bienestar integral de los usuarios.

Lo anteriormente mencionado la finalidad de brindar una atención completa y de calidad en el área de enfermería de Centro Vida Cerritos

3. Presentación informe

Se socializó la información correspondiente a los formatos establecidos para la presentación del informe y se explicó detalladamente la forma para su diligenciamiento

Se recordó la importancia de mantener uniformidad en la presentación de estos documentos, ya que forman parte del seguimiento y evaluación de los servicios prestados a los adultos mayores.

Finalmente, se informó que la fecha límite para el envío de los informes completos es el día viernes 25 de abril, y deberán ser entregados a la supervisora, en formato digital, según lo acordado previamente

4. Presentación personal

Se hizo énfasis en la importancia de mantener una presentación personal impecable, respetando el uso del uniforme, el aseo personal y la vestimenta apropiada para proyectar profesionalismo y generar confianza en los usuarios y acudientes.

5. Capacitaciones

Se abrió un espacio para discutir los temas que serán abordados en las próximas capacitaciones dirigidas a los usuarios del Centro Vida. El equipo de enfermería propuso una serie de contenidos de gran relevancia para esta población, entre los que se incluyen:

- Tipos de cáncer.
- Enfermedades que pueden aparecer por falta de higiene personal

- Prevención del consumo de tabaco y alcohol, con enfoque en hábitos saludables.
Se enfatizó que estas capacitaciones deben ser llevadas a cabo mediante estrategias lúdicas, utilizando juegos, imágenes, materiales didácticos y recursos visuales que faciliten la comprensión y fomenten la participación activa de los adultos mayores.
-

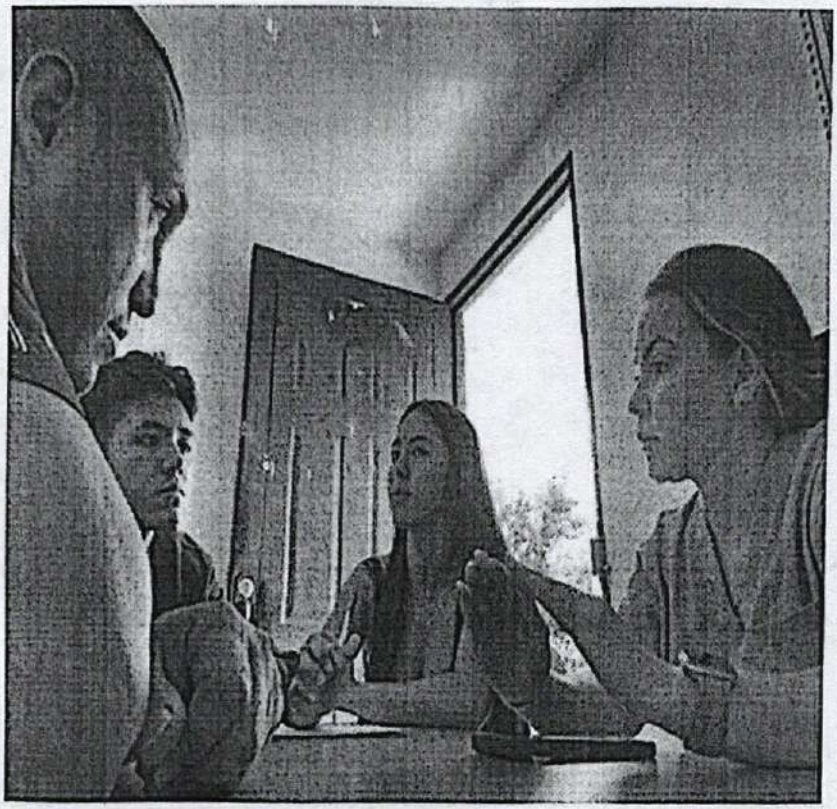
6. Jornada de toma de signos vitales

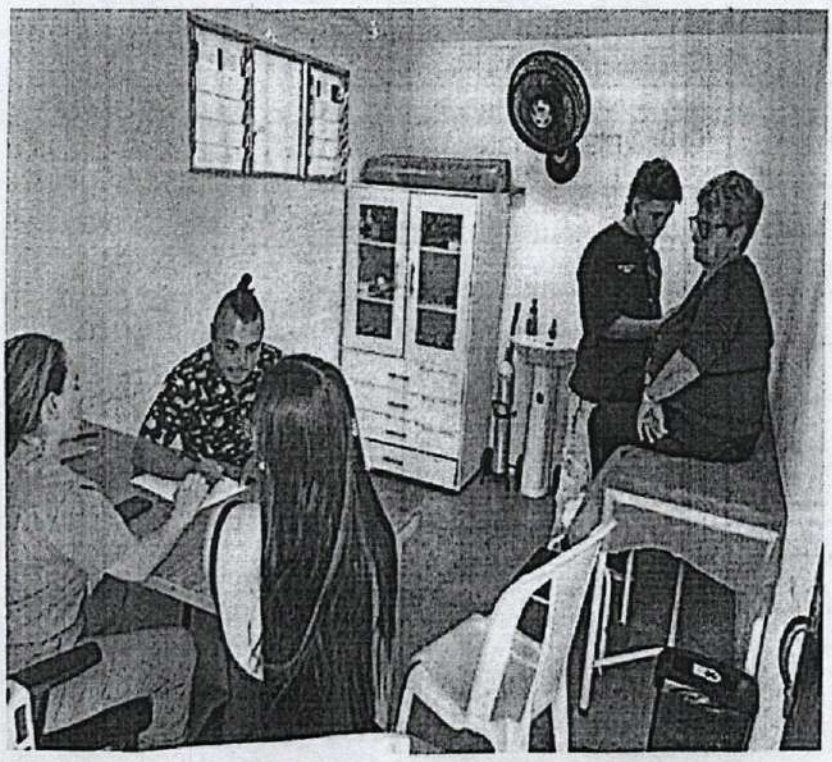
Se socializo la realización de jornadas de toma de signos vitales, con el fin de llevar un seguimiento constante del estado de salud de los adultos mayores.
Asimismo, se estableció que la toma de signos vitales será una parte fundamental en el proceso de valoración inicial de los nuevos usuarios, permitiendo obtener una línea base de su condición general al momento de ingresar al programa.

7. Forma correcta de contacto con acudientes

Se brindaron pautas claras sobre cómo dirigirse a los acudientes con respeto, empatía y claridad. Se recalcó la importancia de mantener una actitud profesional, evitar juicios de valor y garantizar una comunicación efectiva.

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA





FIRMA DE ASISTENTES					
N.°	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	SEDE	CARGO	FIRMA
1	Santiago García	1079244210	Cerritos	APH	
2	Fernanda Arcila	1088015912	Cerritos	Enfermera	
3	Daniela Arias Zuluaga	1137054534	Cerritos	APH	
4	Solanlly Ávila	1012404394	Cerritos	APH	
5	Laura tatiana b.	1088034303.	Cerritos	Enfermera	Laura tat.
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

FIRMA DE ASISTENTES					
N.°	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	SEDE	CARGO	FIRMA
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

Reunión_ Comité___ Taller_ Sesión Grupal_____Sesión Individual

FECHA: 25 de abril 2025	**NÚMERO DE ACTA:**
LUGAR: Centro Vida Cerritos	**HORA DE INICIO:** 15:30 h
ENCARGADOS: Daniela Arias Zuluaga	**HORA FINAL:** 16:00 h

ORDEN DEL DIA:

1. Bienvenida.
2. Temática por abordar.
3. Objetivos de la Capacitación.
4. Desarrollo: Conocimientos básicos y prácticas para la prevención o durante un posible desastre.
5. Primeros auxilios: RCP, tratamiento a hemorragias, desmayos, entre otros.
6. Reflexión y cierre de la presentación

REVISIÓN DE COMPROMISOS

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

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

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

DESARROLLO

1. Bienvenida

Se dio inicio a la capacitación con un mensaje de agradecimiento y reconocimiento a los usuarios. Se destacó la importancia de la formación continua como herramienta esencial para brindar una atención integral a los adultos mayores.

Se remarcó que estar preparados ante situaciones de emergencia no solo permite actuar con eficacia, sino también con humanidad y empatía, aspectos fundamentales en el contexto del cuidado geriátrico. Se invitó a los asistentes a participar activamente y a compartir sus experiencias para enriquecer el espacio de aprendizaje.

2. Temática por Abordar

La jornada abordó los siguientes temas principales:

- Prevención y actuación durante posibles desastres.
- Primeros auxilios básicos aplicados en el entorno geriátrico.

3. Objetivos de la Capacitación

. Proporcionar conocimientos esenciales sobre protocolos de actuación ante desastres naturales o emergencias.
. Capacitar al personal en primeros auxilios básicos adaptados a adultos mayores.
. Fortalecer la respuesta organizada y segura del equipo ante eventos críticos.
. Promover la seguridad y el bienestar de los residentes del centro.

4. Desarrollo: Conocimientos Básicos y Prácticas para la Prevención o Durante un Posible Desastre

Se abordaron los siguientes contenidos:

- Tipos de desastres que pueden afectar al centro (sismos, incendios, inundaciones, cortes de energía).
- Señales de alerta y rutas de evacuación.
- Organización interna: funciones del personal durante una emergencia.
- Medidas preventivas para reducir riesgos.
- Preparación de mochilas de emergencia y revisión periódica de insumos.
- Simulacros: importancia y frecuencia recomendada.

5. Primeros Auxilios: RCP, Tratamiento a Hemorragias, Desmayos, entre otros

Se explicó y demostró técnicas básicas de primeros auxilios:

- RCP (Reanimación Cardiopulmonar) adaptada al adulto mayor.
- Control de hemorragias: uso de gasas, presión directa, elevación de la extremidad.
- Atención de desmayos: evaluación rápida, posición adecuada, signos de alerta.
- Otras situaciones frecuentes: atragantamientos, convulsiones, caídas, heridas.

Se realizaron demostraciones prácticas y los asistentes participaron activamente en simulaciones supervisadas.

6. Reflexión y Cierre de la Presentación

Se cerró la jornada destacando la importancia del rol del personal en la protección y cuidado de los adultos mayores en situaciones críticas. Se invitó a todos a mantener una actitud vigilante, organizada y colaborativa.

Se agradeció la participación activa y reafirmó el compromiso institucional con la capacitación continua en seguridad y salud.

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA





FIRMA DE ASISTENTES					
N.°	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	SEDE	CARGO	FIRMA
1	Daniela Arias Zuluaga	1137059534	Centro Vida Cerritos	APH	Daniela A.

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

Reunión ____ Comité ___ Taller__Sesión Grupal___Sesión Individual _

FECHA: 28 DE ABRIL DE 2025	**NÚMERO 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	IDENTIFICACIÒN	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	1004733413	Cerritos	Psicologa	Valentina Loaiza O.
4	Verónica Agudelo G	1094470857	Cerritos	Gerontologa	Verónica A.G
5	Fernanda Arcila P.	1088015912	Cerritos	Enfermera	
6	[illegible]	1061522801	[illegible]	[illegible]	
7	Henry Galeano R	10010472	Cerritos	Recursos	
8	Yeimi Moreno	1097332588	Cerritos	tallerista	
9	Luisa Muñoz Aragón	1.028.081.125.	cerritos	tallerista	
10	Manuela Galvis	1088335345	Cerrita	DeBritas	Manuela G.
11	Jhon wilson Bueno	1088.246.816	Cerritos	Aux Adm	
12	Solanlly Ayala	1012404394	Cerritos	Coordinadora	
13	Luz Adriana Higuita	30404326	Cerritos	Aux Adm	Luz Adriana
14	Carlos Chirivi	94498668	Cerritos	Deportes	
15	Juan Gonzalez	1089098806	Cerritos	S. Generales	Juan Pablo

FIRMA DE ASISTENTES					
No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	SEDE	CARGO	FIRMA
16	Lady Tatiana Bolaños	1088338945	Cerritos	T Social	
17	Santiago Osorio	1088552353	Cerritos	Deportes	
18	Santiago Salazar	1011084346	Cerritos	Salvadoras	

19	Daniela Arias L.	1137059534	Cerritos	APH	Daniela A.
20	Santiago Garcia	1071349210	Cerritos	APH	
21	Kevin Chaver	1089096249	Cerritos	Deportes	
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					

Alcaldía de PEREIRA

Version: 01

Fecha de Vigencia: Julio 05 de 2019

NOMBRE DEL GRUPO	COMUNA BARRIO/CORREGIMIENTO	MES:____ AÑO:____	DÍA 1:_____ DÍA 2:_____ DÍA 3:_____ DÍA 4:_____ DÍA 5:_____	Vo.Bo

Escriba los datos solicitados sobre los Adultos Mayores participantes del grupo, que asistieron al Centro Vida.

Nombre del Adulto Mayor	Cédula de Ciudadanía	Edad	Patologías Diagnosticadas	Intervenciones o procedimientos médicos pendientes	Alergia a Medicamentos	Medicamentos Prescritos	Signos vitales					Días Asistió (A) No asistió (N)					OBSERVACIONES
							PIA	FC	FR	SO2	GLUCO	1	2	3	4	5	
Maria olma Maria Franco	34053208	68	Hiperten-sion	NO	Penicilina	Atorvas-tatina metoprolol levoamlodi-pino	110/60	66	13	96	—						—
Maria Eubiela Castaño	42066259	78	Hipertensa	NO	NO	enalapril Amlodipino	110/70	60	12	95	—						—
Nabor de Jesus correa Vallejo	4509778	81	Colesterol Hiperten-sion	NA	NO	Losartan	110/80	59	12	97	—						—

Alcaldía de PEREIRA

Version: 01 — Fecha de Vigencia: Julio 05 de 2019

NOMBRE DEL GRUPO	COMUNA BARRIO/CORREGIMIENTO	MES:____ AÑO:____	DÍA 1: DÍA 2: DÍA 3: DÍA 4: DÍA 5:	Vudo

Escribe los datos solicitados sobre los Adultos Mayores participantes del grupo, que asistieron al Centro Vida.

Nombre del Adulto Mayor	Cédula de Ciudadanía	Edad	Patologías Diagnosticadas	Intervenciones o procedimientos médicos pendientes	Alergia a Medicamentos	Medicamentos Prescritos	Signos vitales					Días Asistió (A) No asistió (N)					OBSERVACIONES
							PIA	FC	FR	SO2	GLUCO	1	2	3	4	5	
Geledonio delgado	5848629	84	artrosis	NO	NO	Aceta-minofen	120/70	65	13	95	—						—
Hector Jaime Tobon Alvarez	10015285	54	Hiperten-sion	NO	Quinaquin	Losartan	115/70	85	15	92	—						—
Alvaro Gonzalez Marin	10234535	69	Hiperten-so	NA	Diprona metoclo-Pramida	Losartan Abodiano esomepra-zol	120/70	71	14	92	—						—

Escaneado con CamScanner

Alcaldía de PEREIRA

Version: 01

Fecha de Vigencia: Julio 05 de 2019

HOMBRE DEL GRUPO	COMUNA BARRIO/CORREGIMIENTO	MES: ____ AÑO: ____	DÍA 1: _____ DÍA 2: _____ DÍA 3: _____ DÍA 4: _____ DÍA 5: _____	Vobo

Escriba los datos solicitados sobre los Adultos Mayores participantes del grupo, que asistieron al Centro Vida.

Nombre del Adulto Mayor	Cédula de Ciudadanía	Edad	Patologías Diagnosticadas	Intervenciones o procedimientos médicos pendientes	Alergia a Medicamentos	Medicamentos Prescritos	Signos vitales					Días Asistió (A) No asistió (N)					OBSERVACIONES
							P/A	FC	FR	SO2	GLUCO	1	2	3	4	5	
Maria Margarita Arboleda	24957872	72	Alergica	NO	NO	Loratadina	105/60	89	16	95	/						/
luz dania Betancurt	24942261	74	Hipertension migraña	NO	No	enalapril Amlodipino	130/80	67	12	97	/						/
Maria ofelia Benitez de Benitez	21523069	74	artrosis	NO	NO	Acetaminofen	110/70	75	14	97	/						/

CS Escaneado con CamScanner

Alcaldía de PEREIRA

Version: 01

Fecha de Vigencia: Julio 05 de 2019

NOMBRE DEL GRUPO	COMUNA BARRIO/CORREGIMIENTO	MES:____ AÑO:____	DÍA 1:____ DÍA 2:____ DÍA 3:____ DÍA 4:____ DÍA 5:____	Vobo

Escriba los datos solicitados sobre los Adultos Mayores participantes del grupo, que asistieron al Centro Vida.

Nombre del Adulto Mayor	Cédula de Ciudadanía	Edad	Patologías Diagnosticadas	Intervenciones o procedimientos médicos pendientes	Alergia a Medicamentos	Medicamentos Prescritos	Signos vitales					Días Asistió (A) No asistió (N)					OBSERVACIONES
							PIA	FC	FR	SO2	GLUCO	1	2	3	4	5	
Lucely Marquez Buitrago	24866831	66	Hiperten-sion Colesterol	NO	NO	Enalapril captopril hidrotio-sida amlodipino	100/60	72	14	94		✓					✓
Maria elicenia ladino Bueno	34423536	77	Colon artrosis	NO	NO	NO	110/70	85	16	95		✓					✓
Maria leonilde Cifuentes	42053303	69	Tiroides Hiperten-sión	NO	NO	losartan Levotiroxina Amlodipino Hidroclo-rotiazida	120/70	72	13	91		✓					✓

Escaneado con CamScanner

Alcaldía de PEREIRA

Version: 01

Fecha de Vigencia: Julio 05 de 2019

NOMBRE DEL GRUPO	COMUNA BARRIO/CORREGIMIENTO	MES:____ AÑO:____	DÍA 1: DÍA 2: DÍA 3: DÍA 4: DÍA 5:	VoBo

Escriba los datos solicitados sobre los Adultos Mayores participantes del grupo, que asistieron al Centro Vida.

Nombre del Adulto Mayor	Cédula de Ciudadanía	Edad	Patologías Diagnosticadas	Intervenciones o procedimientos médicos pendientes	Alergia a Medicamentos	Medicamentos Prescritos	Signos vitales					Días Asistió (A) No asistió (N)					OBSERVACIONES
							PIA	FC	FR	SO2	GLUCO	1	2	3	4	5	
Rosa esneda mosquera	25004101	82	Pre diabetes gastritis HTA	NO	NO	omeprazol	110/70	77	15	99	—						✓
Sara muñoz Vargas	24943004	75	Espolon Columna y talon	Gx Vegiga, ojos matriz, utero.	NO	Acetaminofen	140/80	75	14	95	—						✓
Nora castaneda	42064044	61	Tiroides	Gx columna hernia discal cervical pomeroy	NO	Levotiroxina	120/60	80	15	97	—						✓

CS Escaneado con CamScanner

Alcaldía de
PEREIRA

Version: 01

Fecha de Vigencia: Julio 05 de 2019

NOMBRE DEL GRUPO	COMUNA BARRIO/CORREGIMIENTO	MES:____ AÑO:____	DÍA 1:____ DÍA 2:____ DÍA 3:____ DÍA 4:____ DÍA 5:____	VoBo

Escriba los datos solicitados sobre los Adultos Mayores participantes del grupo, que asistieron al Centro Vida.

Nombre del Adulto Mayor	Cédula de Ciudadanía	Edad	Patologías Diagnosticadas	Intervenciones o procedimientos médicos pendientes	Alergia a Medicamentos	Medicamentos Prescritos	Signos vitales					Días Asistió (A) No asistió (N)					OBSERVACIONES
							PIA	FC	FR	SO2	GLUCO	1	2	3	4	5	
maria luz Dary Henao	25161263	65	ninguna.	NO	NO	NO	115/70	83	15	95	—						—
libardo salazar muñoz	10056744	80	EPOC Diabetes artritis	NO	NO	indacaterol metformina calcio	110/80	91	19	97	—						—
Berta Cecilia soto Bedoya	24942241	70	Hipertenso	NO	NO	losartan	130/70	75	15	95	—						↗

Escaneado con CamScanner

FUNDESHO
FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO HUMANO Y SOCIAL SOSTENIBLE

SIRVIENDO PAZ

VIDA Plena

SANTIAGO GARCIA BARRERA

AUXILIAR DE EMERGENCIAS

enlace operativo

Fecha creación reporte 2025-04-26, 10:30:42 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 77[illegible]1634

Periodo Cotización 202504 **Periodo Servicio** 202504

PAGADA 2025-04-26 10:29:44.0 EN HORARIO EXTENDIDO

. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANTIAGO GARCIA BARRERA				
Documento	CC 1074344210	**Dirección**	CL 66 #27 B - 12		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3164052		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	PEREIRA	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal		**Identificación**			

I. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1074344210		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00					GARCIA BARRERA SANTIAGO	66001000 - 66		RISARALDA

II. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud							Riesgos						Caja				Parafiscales			
RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF						Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1,423,500	230301		16 %	$ 1,423,500	$ 227,800	$ 0	$ 0	EPS010		12.5 %	$ 1,423,500	$ 178,000	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 1,423,500	$ 7,500	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

V.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

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

EXPERTOS en PILA

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 112

Proveedor	SANTIAGO GARCIA BARRERA		
Nit	1.074.344.210-7	**Teléfono**	3008178489
Dirección	CLL 66 # 27 B 12 CUBA	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2025-04-25	2025-04-25

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Contratos de servicios	1.00	2,050,000.00	2,050,000.00

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

Condiciones de Pago:
Otras cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2025-04-25 por $ 2,050,000.00

Total Bruto	2,050,000.00
Total a Pagar	2,050,000.00

Observaciones:
Atención Pre Hospitalaria del 01 al 30 de abril 2025
Art 383

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

CUDS: a9368887f96661e4ec5f157f0b5c9df654b29bd1cb85f8f66d29813aa661eb87d5f16771e580918c9dd34281510eff64

Pereira, abril de 2025

Consorcio Vida Plena

NIT: 901.826.616

DEBE A:

Santiago Garcia Barrera, identifica con cedula de ciudadanía número 1.074.344.210.

La suma de: Dos millones cincuenta mil pesos m/cte. 2.050.000

Por concepto: Atención Pre-Hospitalaria del 01 de abril al 30 de abril de 2025.

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

Cordialmente

Firma
cc. 1074344210
teléfono 3008178489

firma del supervisor del contrato

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	**SANTIAGO GARCIA BARRERA**
Número del Contrato	***1.074.344.210***
Cargo:	**AUXILIAR DE ATENCIÓN DE EMERGENCIAS**
Plazo	**01 de abril 31 de agosto 2025**
Periodo	**01 de abril 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	LOGROS
1. En calidad de Auxiliar de Atención de Emergencia, llevar a cabo la coordinación del Área de A.P.S del programa Centro Vida. En atención al 3er Eje "Envejecimiento Activo", ***a la Política Pública Nacional de Envejecimiento y Vejez 2022 - 2031 y Art 11 – Numerales 1 al 11- Ley***	**01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL 2025.** En el alcance 1, se brindó apoyo a la coordinación del Área de A.P.S en la aplicación de formatos correspondientes dirigido a los adultos mayores del Centro Vida Cerritos.	• Evidencia fotográfica • Formato signos vitales	• Los formatos diligenciados están archivados en el área administrativa, dentro de la carpeta destinada al adulto mayor.

Elaborado: Santiago Garcia Barrera Auxiliar atención de emergencias
Primer Informe: 01 de abril al 30 de abril 2025

1276/2009 y la Resolución 055/2018 Ministerio de Salud y Protección Social – Estándar Talento Humano	Actividades realizadas: • Se aplicaron formatos para la toma de signos vitales a 30 adultos durante las jornadas de mañana y tarde. Además, se realizó seguimiento del estado de salud de los usuarios del Centro Vida Cerritos que presentan patologías de base, con el fin de evaluar su evolución. También se brindó apoyo en el seguimiento nutricional de los adultos mayores.		

2. Articular las actividades propias del área, según los registros e instrumentos establecidos en el documento denominado: Manual de Procedimiento Área A.P.S.	**15 y 16 de abril de 2025** En el área de atención de A.P.S., se completaron los siguientes formatos, los cuales forman parte integral del Manual de Procedimientos del Área de Enfermería. Estos documentos están diseñados para proporcionar información sobre los adultos mayores que participan en las jornadas de mañana y tarde en el Centro Vida Cerritos, con el objetivo de conocer su historial de salud y brindar acompañamiento desde el área de atención de emergencias: • Formato para la toma de signos vitales.	• Registro fotográfico	• Los formatos diligenciados están archivados en el área administrativa, dentro de la carpeta destinada al adulto mayor.

Elaborado: Santiago Garcia Barrera Auxiliar atención de emergencias
Primer Informe: 01 de abril al 30 de abril 2025

3. Realizar valoraciones integrales de la capacidad funcional en el área de salud: Historial de Enfermería, al 100% de las personas que lo requieran. Registro de Atención Diario de Enfermería, entrega de un carnet de control de toma signos vitales, al 100% de los usuarios del programa atendidos, estableciendo así su condición o perfil físico para la realización de las ABVD – AIVD – AAVD. Los anteriores Instrumentos se encuentran establecidos en la Resolución Minsalud 3280/2018 – Ruta integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud - Actividades para la Vejez. Resolución Minsalud 2626/2019 – Modelo de Atención Integral Territorial "Maite" – Estrategia A.P.S.	Para el periodo ejecutado no se realizaron valoraciones En los periodos previos, se llevaron a cabo todas las valoraciones necesarias con los usuarios ya pertenecientes al programa	• No aplica	• No aplica

Elaborado: Santiago Garcia Barrera Auxiliar atención de emergencias
Primer Informe: 01 de abril al 30 de abril 2025

4. De ser requerido, y ante una detección oportuna de alguna patología, deberá realizar Remisiones Externas Interinstitucionales, es decir a otro nivel de los servicios de salud vigente en el país, para una atención más específica, en los términos que establecen las normas correspondientes. De acuerdo con lo establecido en la ***Ley 1276/2009 – Articulo 11 – Numeral 2, 3***. Con previo diligenciamiento de los formatos establecidos.	Durante este periodo no se realizaron remisiones externas en este periodo	No aplica	Sin observaciones

Elaborado: Santiago Garcia Barrera Auxiliar atención de emergencias
Primer Informe: 01 de abril al 30 de abril 2025

5. En articulación con el Talento Humano adscrito al programa, construir los Planes de Atención Integral de los usuarios del Centro Vida de acuerdo con lo establecido en: ***Resolución Minsalud 055/2018 – Estándares de Gestión – Criterio N° 8 y Atención Integral - Criterio N° 2***.	**05 de abril de 2025** Reunión general con las otras áreas el 05 de abril de 2025 **21 de abril de 2025** Reunión de enfermería el 21 de abril de 2025	• Formato Acta • Registro fotográfico	Sin observaciones
6. Como estrategia de educación, promoción de la salud y prevención de la enfermedad desde la enfermería, realizar talleres de: Plan de cuidados básicos en enfermería – Prevención de caídas – Manejo del adulto Mayor en cama – Manejo de úlceras por presión – Manejo del sueño y reposo – Asistencia en la alimentación al adulto mayor dependiente – Actividades a realizar durante un servicio o trabajo de acompañantes, entre otros. Debiendo estructurar la ficha del taller y documento del tema desarrollado, que incluya:	**10 de abril del 2025** Se realizó taller 1 Higiene personal: Este va dirigido a los adultos mayores del centro vida cerritos en la jornada de la mañana y tarde con el objetivo de que logren entender la importancia de hacerse exámenes a tiempo.	• Formato acta • Registro fotográfico	Sin observaciones
	24 de abril del 2025 Se realizo taller 2 Evacuación y prevención: Este va dirigido a los adultos mayores del centro vida cerritos en la jornada de la mañana y tarde con el objetivo de que logren entender los puntos de encuentro y qué hacer	• Formato acta • Registro fotográfico	Sin observaciones

	ante una emergencia		

Definición – Factores de Riesgo - Factores Protectores; el documento deberá ser entregado a los Adultos Mayores. De acuerdo con lo establecido en la ***Ley 1276/2009 – Articulo 11 – Numeral 3***.			Sin observaciones

Elaborado: Santiago Garcia Barrera Auxiliar atención de emergencias
Primer Informe: 01 de abril al 30 de abril 2025

7. Apoyar la realización de: Los ***"Encuentros Intergeneracionales"*** y las ***"Escuelas de Familias"***, como estrategias Psicosociales de capacitación a cuidadores y como prevención del maltrato, abuso y negligencia en el Adulto Mayor, en cumplimiento a la Leyes: ***1276/2009 – Art 11 – Numeral 7. 1850/2017. E implementación de la Política Nacional de Familia - Ley 1361/2009.*** Con el acompañamiento y apoyo del Talento Humano adscrito al programa	**24 de abril de 2025** Se realizo una charla de parte de la comisaria para los adultos mayores **28 de abril de 2025**. Se realizo encuentro inter- generacional	• Registro fotográfico • Acta de actividad	No aplica
8. Participar en las reuniones técnicas de equipo de trabajo y capacitaciones, como procesos de Inducción y Reinducción del Talento Humano adscrito a los programa Centro Vida, orientados al conocimiento de: La normatividad existente para atención integral de las personas Adultas Mayores, al fortalecimiento basado en un enfoque de derechos según el modelo de atención	**21 de abril del 2025** Se realizó reunión con el área de enfermería y la jefe para inducción y seguimiento del plan de trabajo, además se habla del tema de la asepsia de la estación de enfermería y protocolos para el manejo de la misma.	• Registro fotográfico • Acta de reunión	Sin observaciones

Elaborado: Santiago Garcia Barrera Auxiliar atención de emergencias
Primer Informe: 01 de abril al 30 de abril 2025

integral centrada en la persona y la humanización de servicio y la articulación a los planes de trabajo, de acuerdo a lo establecido en(Resolución Minsalud 055/2018 – Estándar Talento Humano) – Criterio N° 11			
9. Apoyar la ejecución de las demás actividades inherentes al presente contrato, así no estén acá contempladas, que tengan relación directa e inmediata con el objeto del mismo.	**01 de abril de 2025** Bienvenida y apertura a los adultos mayores al programa centro vida cerritos el 01 de abril de 2025 **05 de abril de 2025** Apertura simbólica con el acompañamiento de la secretaria de desarrollo social 05 de abril de 2025 **Apoyo de rutas:** • 3 de abril de 2025 • 7 de abril de 2025 • 10 de abril de 2025 • 14 de abril de 2025 • 17 de abril de 2025 • 21 de abril de 2025 • 24 de abril de 2025 • 28 de abril de 2025	• Registro fotográfico	Sin observaciones

Elaborado: Santiago Garcia Barrera Auxiliar atención de emergencias
Primer Informe: 01 de abril al 30 de abril 2025

10. Entregar mensualmente el informe técnico en medio magnético (CD), y físico, que incluyan: Registro General de Actividades. • Registro Fotográfico • Planeador o cronograma mensual de las actividades desarrolladas • Cuenta de Cobro del periodo. • Anexos: Actas de cada reunión realizada, Ficha Técnica por cada taller y documento del tema socializado y demás soportes que puedan generarse.	Para el cumplimiento del presente alcance, se presentó: **PRIMER INFORME – PERIODO –01 DE ABRIL AL30 DE ABRIL 2025**	• Registro fotográfico • Informe general de actividades • Actas taller • Actas de reunión	Sin observaciones

Firma
Nombre: SANTIAGO GARCIA BARRERA
CC. 1.074.344.21

Elaborado: Santiago Garcia Barrera Auxiliar atención de emergencias
Primer Informe: 01 de abril al 30 de abril 2025

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

	
Obligación: Alcance 1 y 2 Nombre actividad: Aplicación formatos signos vitales Fecha: 11 de abril de 2025 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 1 y 2 Nombre actividad: Aplicación formatos signos vitales Fecha: 11 de abril de 2025 Lugar: Centro Vida Cerritos
	
Obligación: Alcance 6 Nombre actividad: Taller higiene corporal Fecha: 10 de abril de 2025 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 6 Nombre de la actividad: Taller de prevención y evacuación Fecha: 24 de abril de 2025 Lugar: Centro Vida Cerritos

Elaborado: Santiago García Barrera Auxiliar atención de emergencias
Primer Informe: abril 01 al 30 de abril de 2025

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

	
Obligación: Alcance 3 Nombre de la actividad: Creación de faroles Fecha: 11 de abril de 2025 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 3 Nombre de la actividad: Taller Desarrollando habilidades Fecha: 11 de abril de 2025 Lugar: Centro Vida Cerritos
	
Obligación: Alcance 7 Nombre actividad: Charla comisaria Fecha: 24 de abril de 2025 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 8 Nombre actividad: Reunión con coordinadora de Centro Vida Cerritos Fecha: 17 de abril de 2025 Lugar: Centro Vida Cerritos

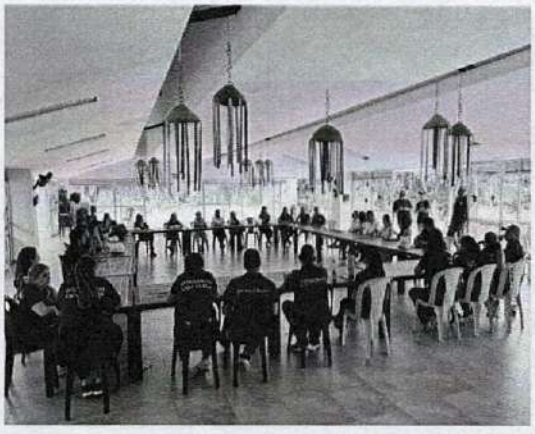
Elaborado: Santiago García Barrera Auxiliar atención de emergencias
Primer Informe: abril 01 al 30 de abril de 2025

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

	
Obligación: Alcance 9 Nombre actividad: Apoyo a ruta Fecha: Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 9 Nombre actividad: Apoyo a ruta Fecha: Lugar: Centro Vida Cerrito
	
Obligación: Alcance 7 Nombre actividad: Encuentro intergeneracional Fecha: 28/04/2025 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 7 Nombre actividad: Encuentro Intergeneracional Fecha: 28/04/2025 Lugar: Centro Vida Cerritos

Elaborado: Santiago García Barrera Auxiliar atención de emergencias
Primer Informe: abril 01 al 30 de abril de 2025

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

	
Obligación: Alcance 9 Nombre actividad: Apertura a usuarios Fecha: 01/04/2025 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 9 Nombre actividad: Apertura simbólica Fecha: 01/04/2025 Lugar: Centro Vida Cerritos
	
Obligación: Alcance 5 Nombre actividad: Reunión general Fecha: 05 de abril de 2025 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 5 Nombre actividad: Reunión de enfermería Fecha: 21 de abril de 2025 Lugar: Centro Vida Cerritos

Elaborado: Santiago García Barrera Auxiliar atención de emergencias
Séptimo Informe: abril 01 al 30 de abril de 2025

DOMINGO		LUNES		MARTES	1	MIERCOLES	2	JUEVES	3	VIERNES	4	SABADO	5
Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora
				Bienvenida adultos mayores	7:45 am 12:30 pm	1.Apoyo ruta 2.Inventario insumos de enfermeria	7:45 am 12:30 pm	Mantenimiento botiquin de primeros auxilios	7:45 am 12:30 pm	1.Apoyo ruta 2.Valoracion usuarios nuevos	7:45 am 12:30 pm	1.Apertura simbolica secretaria de desarrollo social. 2.Reunion	7:45 am 12:30 pm
DOMINGO		**LUNES**	**7**	**MARTES**	**8**	**MIERCOLES**	**9**	**JUEVES**	**10**	**VIERNES**	**11**	**SABADO**	**12**
Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora
		1.Apoyo ruta 2.toma de signos vitales	12:30 pm 5:00 pm	Valoracion usuarios nuevos	7:45 am 12:30 pm	Toma de signos vitales	7:45 am 12:30 pm	1.Apoyo ruta 2.Taller sobre higiene personal y asepsia	7:45 am 12:30 pm	Toma de signos vitales	7:45 am 12:30 pm	Apoyo bingo, juegos de mesa	7:45 am 12:30 pm
DOMINGO		**LUNES**	**14**	**MARTES**	**15**	**MIERCOLES**	**16**	**JUEVES**	**17**	**VIERNES**	**18**	**SABADO**	**19**
Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora
		1.Apoyo ruta 2.Toma de signos vitales	12:30 pm 5:00 pm	Toma de signos vitales	7:45 am 12:30 pm	1. Apoyo a ruta 2.Valoracion usuarios nuevos	7:45 am 12:30 pm					Apoyo ruta y juegos de mesa	7:45 am 12:30 pm
DOMINGO		**LUNES**	**21**	**MARTES**	**22**	**MIERCOLES**	**23**	**JUEVES**	**24**	**VIERNES**	**25**	**SABADO**	**26**
Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora
		Reunion de enfermeria y coordinacion	12:30 pm 5:00 pm	1.Apoyo a ruta 2.Valoracion usuarios nuevos	7:45 am 12:30 pm	1.Apoyo ruta 2.Toma de signos vitales	7:45 am 12:30 pm	1.Visita comisaria de familia 2.Taller sobre prevencion y desastres	7:45 am 12:30 pm	1.apoyo a ruta 2.Toma de signos vitales	7:45 am 12:30 pm	Apoyo ruta y bingo	7:45 am 12:30 pm
DOMINGO		**LUNES**	**28**	**MARTES**	**29**	**MIERCOLES**	**30**						
Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora
		1.Apoyo ruta 2.Encuentro intergeneracional	7:45 am 12:30 pm	Valoracion usuarios nuevos	7:45 am 12:30 pm	1.Apoyo ruta 2.Toma de signos vitales	7:45 am 12:30 pm						