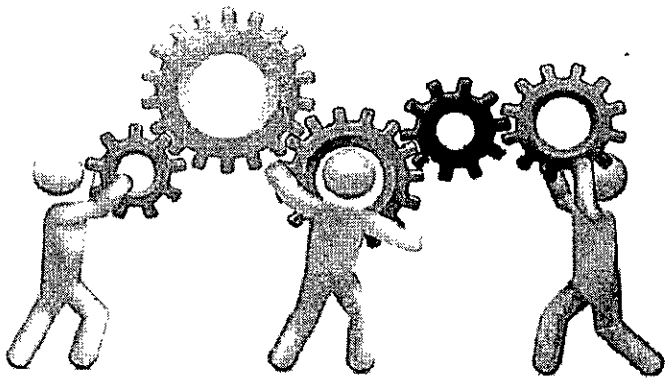


CPSAM CIUDAD FUTURO

3. GARANTIZAR PARA EL DESARROLLO DEL CONVENIO, EL PERSONAL ASISTENCIAL Y PROFESIONAL MÍNIMO REQUERIDO, DE ACUERDO CON LOS PERFILES Y (IDONEIDAD Y EXPERIENCIA) Y CANTIDADES ESTABLECIDAS EN EL ANEXO TÉCNICO-CUADRO DE TALENTO HUMANO, PARA BRINDAR LA ATENCIÓN Y CUIDADO A LA PERSONA MAYOR, DE ACUERDO CON LAS FUNCIONES O ACTIVIDADES ASIGNADAS A CADA UNO, SEGÚN EL REGLAMENTO INTERNO DE CADA CENTRO.

PERIODO DEL 1 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2025

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20250401 - 20250430**
Comprobante Número:**1286**
Fecha y hora de generación: **30/04/2025 - 06:09 PM**
Fecha y hora de expedición: **30/04/2025 - 06:09 PM**

Empleado: **Lina Victoria Ibáñez Méndez**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **25163494**
Cargo: **Manipuladores de alimentos**
Salario básico: **$1.423.500**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.423.500
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 200.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 135.238
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 16.229
Provisión de Prima*				0	$ 135.238
Provisión de Vacaciones*				0	$ 59.360
				Total Ingresos	**$ 1.623.500**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 56.940
Fondo de pensión	4.00	$ 56.940
	Total Deducciones	**$ 113.880**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) $ 1.509.620

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.509.620

Soporte de pago: DNE1286
CUNE:
683edb4a2536d497941dc78576fcdef52dc929a270cecab1bf45547551aea8fa8c17b2e03f7101174dbd4c6eff50be2d

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple.

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-03-13, 03:02:23 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	febrero de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	febrero de 2025
Empresa	LINA VICTORIA IBAÑEZ MENDEZ — Independiente
CEDULA CIUDADANIA	CC 25163494
Código Sucursal (Nombre)	(0)
Referencia de Pago/ Número Planilla	1070329787
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1334149556
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 440.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 227.800	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	$ 178.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 34.700	$ 0
		SubTotales:		$ 440.500	$ 0
		Total a Pagar:			$ 440.500

Novedad!
- Pago seguridad social como independiente
= Falta pago parafiscales por operador

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20250401 - 20250430**
Comprobante Número:**1289**
Fecha y hora de generación: **30/04/2025 - 06:09 PM**
Fecha y hora de expedición: **30/04/2025 - 06:09 PM**

Empleado: **Nidy Yohana Galviz Agudelo**
Ciudad: **Santa Rosa De Cabal**
Identificación: **33967143**
Cargo: **Enfermería**
Salario básico: **$1.971.720**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.971.720
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 200.000
Recargo nocturno			35.0	10	$ 29.366
Recargo dominical o festivo			75.0	18	$ 113.269
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario			110.0	10	$ 92.293
Provisión de Cesantías*				0	$ 200.474
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 24.057
Provisión de Prima*				0	$ 200.474
Provisión de Vacaciones*				0	$ 92.017
			Total Ingresos		**$ 2.406.648**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 88.266
Fondo de pensión	4.00	$ 88.266
	Total Deducciones	**$ 176.532**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 2.230.116**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.230.116

Soporte de pago: DNE1289
CUNE:
0aa3a4d303e85a36b44ac9e81912554902c6d601bfe67d928bf1ca7c83a27a20fb53221cf7296e7f60eb9dd4cff04ae3

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDU

Fecha creación reporte 2025-05-13, 02:40:41 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 77734115

Periodo Cotización 202504 **Periodo Servicio** 202505

Cliente:

PAGADA 2025-05-13

I. DATOS DEL APORTANTE

Razon Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	22
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 33967143		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					GALVIZ AGUDELO NIDY YOHANA	66170000 - 66		RISARALDA

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

Novedades

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF
								X							0	30	30	30	30

Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión: Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS
	V	$ 1.971.720	230301		16 %	$ 2.206.648	$ 353.100	$ 0	$ 0

Salud: Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC
EPS037		12,5 %	$ 2.206.648	$ 275.900	$ 0

Riesgos: Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos
14-11	3	2,436 %	$ 2.206.648	$ 53.800

Caja: Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja
CCF44	4 %	$ 2.206.648	$ 88.300

Parafiscales: Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
2 %	$ 44.200	3 %	$ 66.20

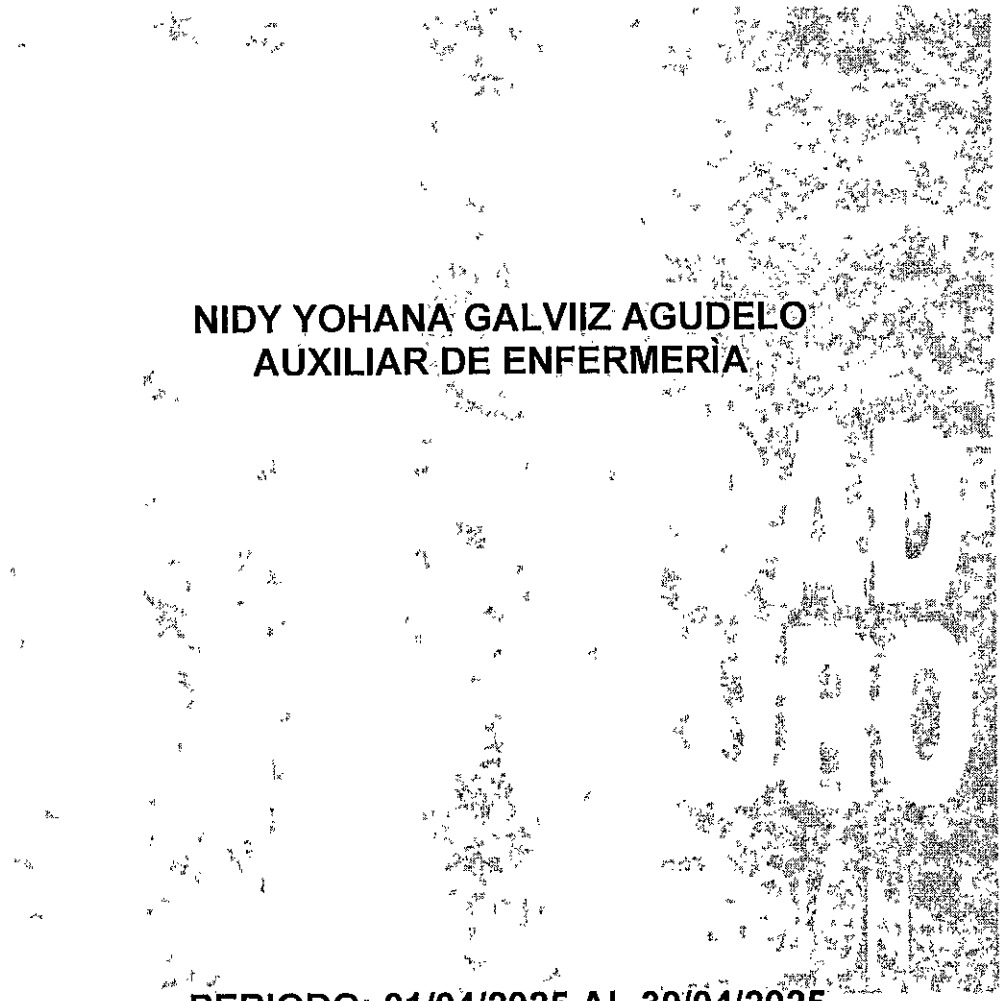
IV. TOTALES

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	NUEVA EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 353.100	$ 0	$ 0	$ 275.900	$ 53.800	$ 88.300	$ 44.200	$ 66.200	$ 0	$ 0	$ 881.500

Enlace Operativo, Línea 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

CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR "CIUDAD FUTURO"



NIDY YOHANA GALVIIZ AGUDELO
AUXILIAR DE ENFERMERÌA

PERIODO: 01/04/2025 AL 30/04/2025

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Colaborador	**NIDY YOHANA GALVIZ AGUDELO**
Informe de Actividades N°	4 DE 6
Periodo del informe	DEL 01/03/2025 AL 31/03/2025
Número del Contrato	33967143
Cargo:	AUXILIAR DE ENFERMERIA
Fecha de Inicio	27/12/2024
Fecha de Terminación	26/06/2025
Proyecto	CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE PEREIRA
Supervisor	**Eduin Leonardo López Quiceno**
Institución	Asociación Ciudad Futuro

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

FUNCIONES	ACTIVIDAD DESARROLLADA	OBSERVACIONES, REGISTRO Y EVIDENCIAS
Implementar los planes de atención a los usuarios, basados en los protocolos en establecidos por el centro de bienestar.	Se implementan procedimientos y protocolos que evolucionan el bienestar de los adultos en el cpa, esto con la participación del equipo de enfermería y el equipo administrativo.	**Se anexa evidencia fotográfica**
Realizar toma y control se signos vitales diariamente, control de respiración, presión arterial, frecuencia cardiaca, control, glucómetros, niveles de oxígeno.	Diariamente se realiza la toma de signos vitales a todos los pacientes, esto con el fin de estar pendiente sobre su estado de salud, ademas para prevenir futuras descompensaciones, llevando un debido control de los pacientes con alteraciones en la presión arterial.	**Se anexa evidencia fotográfica**

Administrar los medicamentos de cada uno de los usuarios de acuerdo con la prescripción y médica y los horarios establecidos, Semaforizar los medicamentos.	Día a día se administran los diferentes medicamentos en los horarios establecidos de acuerdo con las formulas médicas, ademas se tiene presente los 15 correctos de enfermería.	**Se anexa evidencia fotográfica**
Realizar procedimientos, recoger muestras, cambios de sonda, inserción de catéter, realizar curaciones, manejo de escaras, y los demás que sean necesarios y para los que se estén facultados	Se realiza los diferentes cambios de sonda con los protocolos establecidos para dicho proceso, también se hace acompañamiento en el manejo de escaras y los diversos procedimientos que surjan con los pacientes.	**Se anexa evidencia fotográfica**
y medicamentos, acompañamiento a citas médicas y procedimientos, reclamar medicamentos y resultados, las demás que se requieran aplicando el Kardex.	Cuando se presenta alguna situación con los pacientes se debe realizar las diferentes acciones que están establecidas como solicitar el servicio de ambulancia para que el usuario sea trasladado a un punto de atención médica, por ende, al tener los procesos y ordenes medicas pertinentes se realizan los procesos que cada paciente necesite, ademas se realiza acompañamiento a citas médicas y procedimientos que requieran los usuarios.	**Se anexa evidencia fotográfica**
Acompañar y asistir a los usuarios que así lo requieran en su higiene personal, asistencia en ir al baño, asistencia en el baño, higiene bucal, cepillado de dientes, afeitado y cuidado de los pies, apoyo al vestirse, peinarse y calzase. realizar cambios de pañal de los usuarios que lo requieran, suministrar, vaciar y limpiar los patos y pisingos.	Se realizan o se acompaña a bañar a los diferentes pacientes que lo necesitan, ademas se les ayuda, viste, se les calza, se les afeita y se les hace higiene oral, también a los pacientes con movilidad reducida, por ende, a ellos se les realiza hidratación de la piel y se les aplica crema antipañalitis.	**Se anexa evidencia fotográfica**
Realizar empalme diario con cada uno de los compañeros,	En cada entrega de turno se hace el empalme al compañero que recibe turno notificándole las novedades que pasaron con cada	**Se anexa evidencia fotográfica**

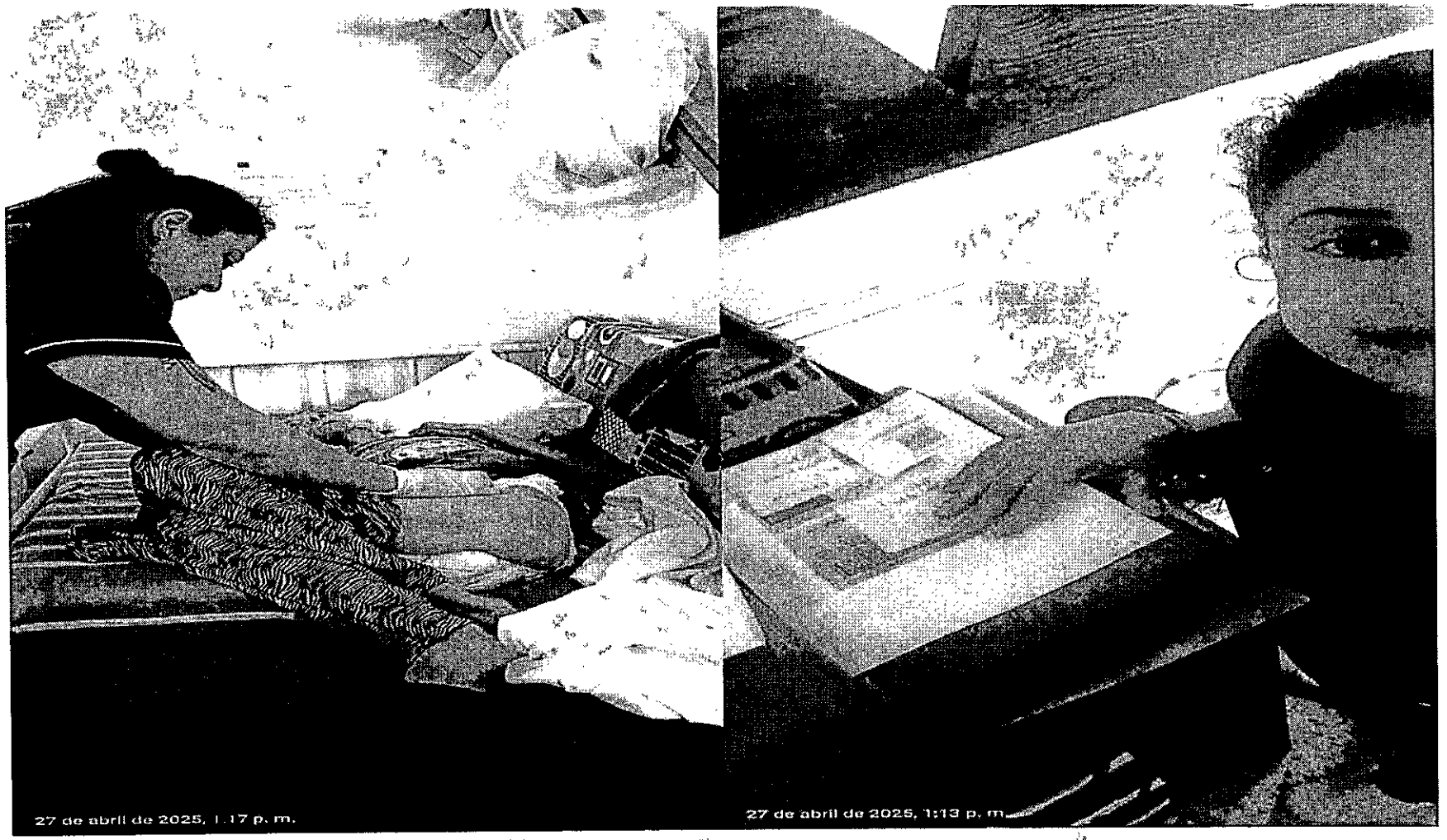
relacionando las novedades, el registro de las notas de Enfermería, activación de los protocolos especialmente el de caídas y demás situaciones.	uno de los usuarios durante el turno. También se realizan notas de Enfermería cada vez que se realiza un procedimiento o que pasa algo inusual.	
Prestar apoyo en las tareas administrativas, actualización del inventario de insumos, recursos, suministros, provisiones y materiales, registro y diligenciamiento de formatos, organizar y clasificar las carpetas de historia clínica, seguimiento de controles médicos y valoraciones de cada uno de los usuarios.	A cada uno de los usuarios se les destina una carpeta con toda la documentación e información, cedula de ciudadanía, historias clínicas, formulas medicas, para así tener conocimientos sobre que patología de base tiene, que medicamentos toma y que especialistas los están tratando. el apoyo en el área administrativa solicitando citas médicas vía telefónica y llevando así un registro de las citas programadas, y se complementa organizando archivo.	**Se anexa evidencia fotográfica**
Llevar los registros establecidos para el manejo de la información y el control de esta.	Se realizan las notas de Enfermería sistematizado donde reposan en un archivo en el cpa.	**Se anexa evidencia fotográfica**
Asistir y/o apoyar las reuniones y/o actividades a las que sea convocado y otras actividades que se concreten.	Se asiste a todas las reuniones o actividades cada vez que se notifica o que se convoca, se realizan procesos administrativos tales como autorización de documentación realizando llamadas telefónicas para la asignación de citas.	**Se anexa evidencia fotográfica**

Yohana Galviz

NIDY YOHANA GALVIZ AGUDELO
CC 33.967.143



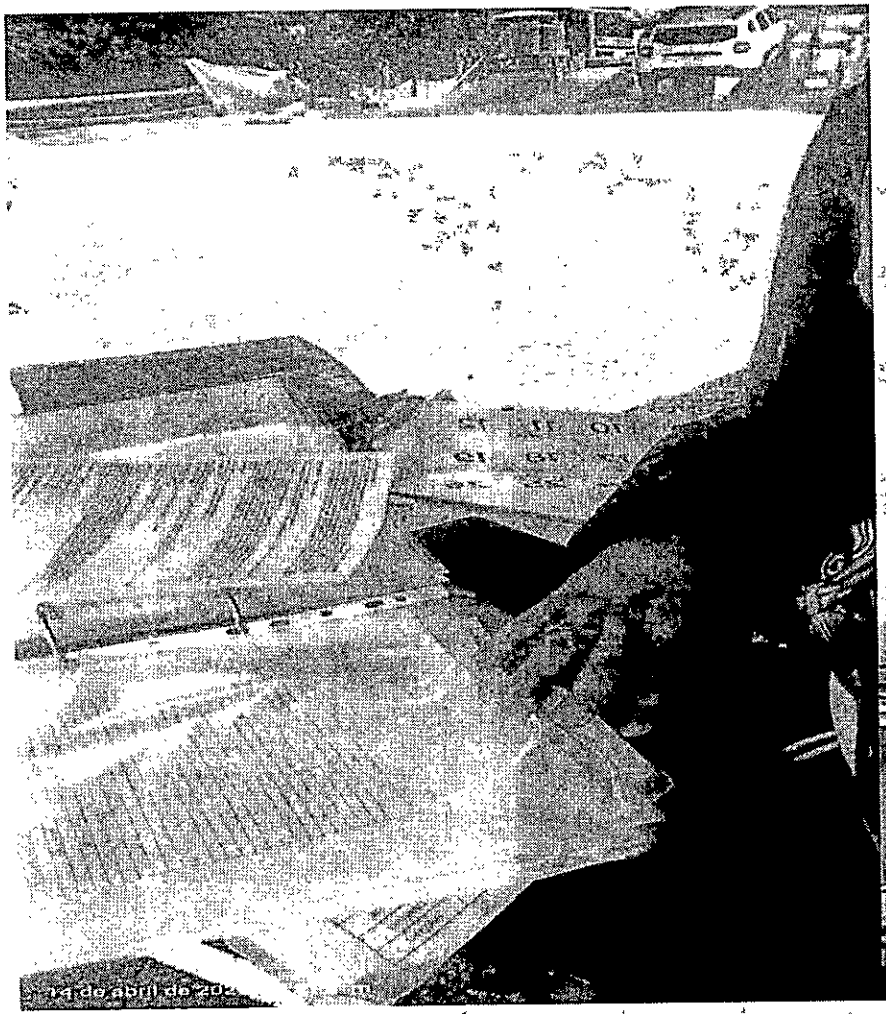

27 de abril de 2025, 1:21 p. m.

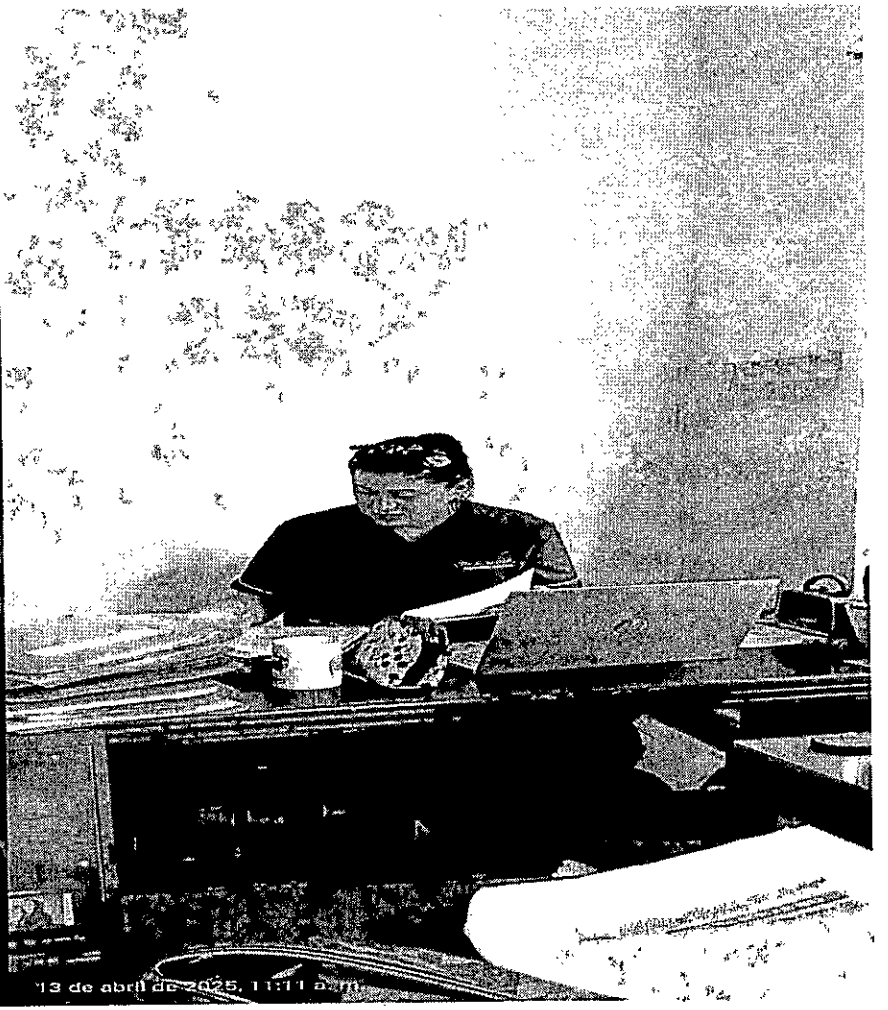

27 de abril de 2025, 1:17 p. m.
27 de abril de 2025, 1:13 p. m.


27 de abril de 2025, 1:00 p.m.
15 de abril de 2025, 2:12 p.m.



8.Auxiliar de Enfermería
Nidy Yohana Galviz Agudelo

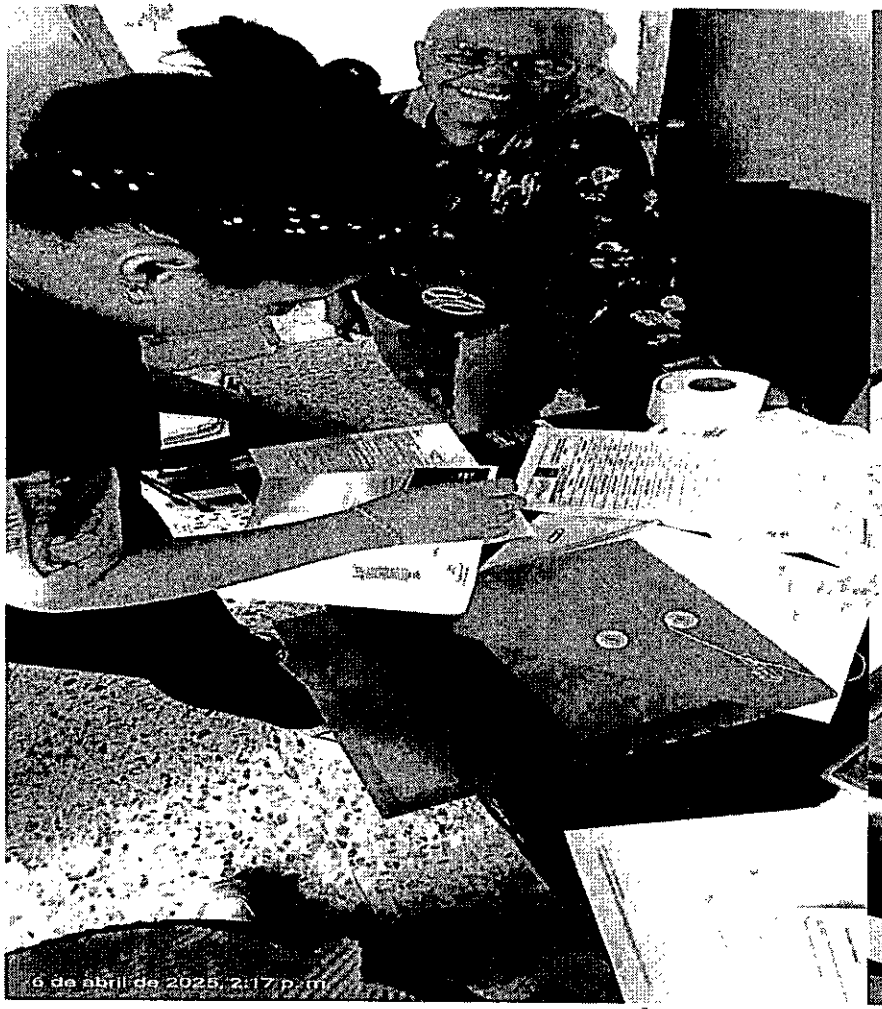




9.Auxiliar de Enfermería
Nidy Yohana Galviz Agudelo


28 de abril de 2025, 7:40 p. m.


12 de abril de 2025, 1:27 p. m.


6 de abril de 2025, 2:17 p. m.


4 de abril de 2025, 8:56 p. m.


4 de abril de 2025, 10:52 a. m.


4 de abril de 2025, 8:55 a. m.

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20250401 - 20250430**
Comprobante Número:**1269**
Fecha y hora de generación: **30/04/2025 - 06:09 PM**
Fecha y hora de expedición: **30/04/2025 - 06:09 PM**

Empleado: **Yeraldine Hincapié Marín**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1112781616**
Cargo: **Enfermería**
Salario básico: **$1.971.720**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.971.720
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 200.000
Recargo nocturno			35.0	59	$ 173.260
Recargo dominical o festivo			75.0	50	$ 314.636
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario			110.0	25	$ 230.733
Provisión de Cesantías*				0	$ 240.766
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 28.892
Provisión de Prima*				0	$ 240.766
Provisión de Vacaciones*				0	$ 112.188
			Total Ingresos		**$ 2.890.349**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 107.614
Fondo de pensión	4.00	$ 107.614
	Total Deducciones	**$ 215.228**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 2.675.121**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.675.121

Soporte de pago: DNE1269
CUNE:
028e0c5ddcd110cc9d6909f821bce728e079b0e38c624a42c8d9022d8da831fee4afd8c2988d462329c9fb1e6ed95962

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-05-13, 02:40:41 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 77734115

Periodo Cotización 202504 **Periodo Servicio** 202505

Cliente:

PAGADA 2025-05-13

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	22
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
	CC 1112781616									
Tipo Cotizante	01	00				N	HINCAPIE MARIN YERALDIN	66170000 - 66		RISARALDA

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

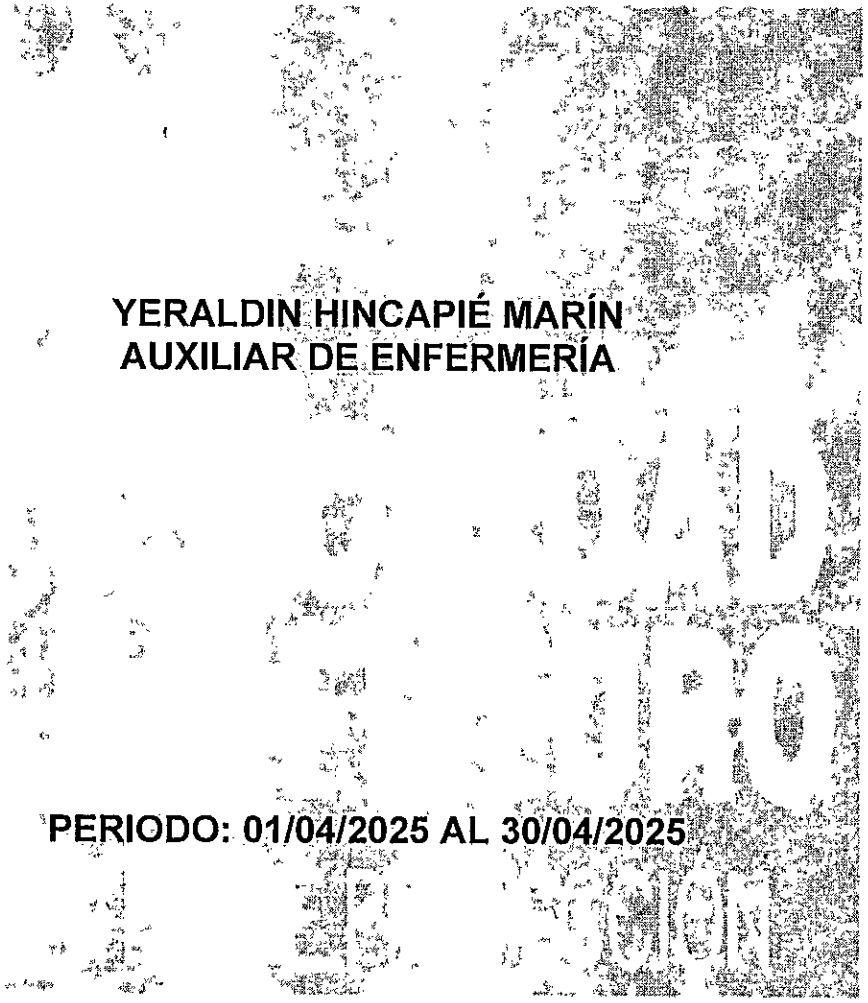
Novedades																									Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
INC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF						Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte 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
								X							0	30	30	30	30						230301		16 %	$ 2.690.349	$ 430.500	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 2.690.349	$ 336.300	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 2.690.349	$ 65.600	CCF44	4 %	$ 2.690.349	$ 107.700	2 %	$ 53.900	3 %	$ 80.80

IV. 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
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 430.500	$ 0	$ 0	$ 336.300	$ 65.600	$ 107.700	$ 53.900	$ 80.800	$ 0	$ 0	$ 1.074.800

Enlace Operativo, Línea 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.

CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR "CIUDAD FUTURO"



YERALDIN HINCAPIÉ MARÍN
AUXILIAR DE ENFERMERÍA

PERIODO: 01/04/2025 AL 30/04/2025

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Colaborador	**YERALDIN HINCAPIÉ MARÍN**
Informe de Actividades Nº	1 DE 3
Periodo del informe	DEL 01/04/2025 AL 30/04/2025
Número del Contrato	1112781616
Cargo:	AUXILIAR DE ENFERMERIA
Fecha de Inicio	27/12/2024
Fecha de Terminación	26/06/2025
Proyecto	CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE PEREIRA
Supervisor	**Eduin Leonardo López Quiceno**
Institución	Asociación Ciudad Futuro

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

FUNCIONES	ACTIVIDAD DESARROLLADA	OBSERVACIONES, REGISTRO Y EVIDENCIAS
Implementar los planes de atención a los usuarios, basados en los protocolos en establecidos por el centro de bienestar.	Se implementan procedimientos y protocolos que evolucionan el bienestar de los adultos en el cpa, esto con la participación del equipo de enfermería y el equipo administrativo.	**Se anexa evidencia fotográfica**
Realizar toma y control se signos vitales diariamente, control de respiración, presión arterial, frecuencia cardiaca, control, glucómetros, niveles de oxígeno.	Diariamente se realiza la toma de signos vitales a todos los pacientes, esto con el fin de estar pendiente sobre su estado de salud, además para prevenir futuras descompensaciones, llevando un debido control de los pacientes con alteraciones en la presión arterial.	**Se anexa evidencia fotográfica**

Administrar los medicamentos de cada uno de los usuarios de acuerdo con la prescripción y médica y los horarios establecidos, Semaforizar los medicamentos.	Día a día se administran los diferentes medicamentos en los horarios establecidos de acuerdo con las fórmulas médicas, además se tiene presente los 15 correctos de enfermería.	**Se anexa evidencia fotográfica**
Realizar procedimientos, recoger muestras, cambios de sonda, inserción de catéter, realizar curaciones, manejo de escaras, y los demás que sean necesarios y para los que se estén facultados	Se realiza los diferentes cambios de sonda con los protocolos establecidos para dicho proceso, también se hace acompañamiento en el manejo de escaras y los diversos procedimientos que surjan con los pacientes.	**Se anexa evidencia fotográfica**
y medicamentos, acompañamiento a citas médicas y procedimientos, reclamar medicamentos y resultados, las demás que se requieran aplicando el Kardex.	Cuando se presenta alguna situación con los pacientes se debe realizar las diferentes acciones que están establecidas como solicitar el servicio de ambulancia para que el usuario sea trasladado a un punto de atención médica, por ende, al tener los procesos y ordenes medicas pertinentes se realizan los procesos que cada paciente necesite, además se realiza acompañamiento a citas médicas y procedimientos que requieran los usuarios.	**Se anexa evidencia fotográfica**
Acompañar y asistir a los usuarios que así lo requieran en su higiene personal, asistencia en ir al baño, asistencia en el baño, higiene bucal, cepillado de dientes, afeitado y cuidado de los pies, apoyo al vestirse, peinarse y calzase. realizar cambios de pañal de los usuarios que lo requieran, suministrar, vaciar y limpiar los patos y pisingos.	Se realizan o se acompaña a bañar a los diferentes pacientes que lo necesitan, además se les ayuda, viste, se les calza, se les afeita y se les hace higiene oral, también a los pacientes con movilidad reducida, por ende, a ellos se les realiza hidratación de la piel y se les aplica crema antipañalitis.	**Se anexa evidencia fotográfica**
Realizar empalme diario con cada uno de los compañeros,	En cada entrega de turno se hace el empalme al compañero que recibe turno notificándole las novedades que pasaron con cada	**Se anexa evidencia fotográfica**

relacionando las novedades, el registro de las notas de Enfermeria, activación de los protocolos especialmente el de caídas y demás situaciones.	uno de los usuarios durante el turno. También se realizan notas de Enfermería cada vez que se realiza un procedimiento o que pasa algo inusual.	
Prestar apoyo en las tareas administrativas, actualización del inventario de insumos, recursos, suministros, provisiones y materiales, registro y diligenciamiento de formatos, organizar y clasificar las carpetas de historia clínica, seguimiento de controles médicos y valoraciones de cada uno de los usuarios.	A cada uno de los usuarios se les destina una carpeta con toda la documentación e información, cedula de ciudadanía, historias clínicas, formulas medicas; para así tener conocimientos sobre que patología de base tiene, que medicamentos toma y que especialistas los están tratando. el apoyo en el área administrativa solicitando citas médicas vía telefónica y llevando así un registro de las citas programadas, y se complementa organizando archivo.	**Se anexa evidencia fotográfica**
Llevar los registros establecidos para el manejo de la información y el control de la misma.	Se realizan las notas de Enfermería sistematizado donde reposan en un archivo en el cpa.	**Se anexa evidencia fotográfica**
Asistir y/o apoyar las reuniones y/o actividades a las que sea convocada y otras actividades que se concreten.	Se asiste a todas las reuniones o actividades cada vez que se notifica o que se convoca.	**Se anexa evidencia fotográfica**

YERALDIN HINCAPIÉ MARÍN
CC: 1.112.781.



5.Auxiliar de Enfermería
Yeraldin Hincapié Marín



6.Auxiliar de Enfermería
Yeraldin Hincapié Marín



7.**Auxiliar de Enfermería**
Yeraldin Hincapié Marín



8.Auxiliar de Enfermería
Yeraldin Hincapié Marín

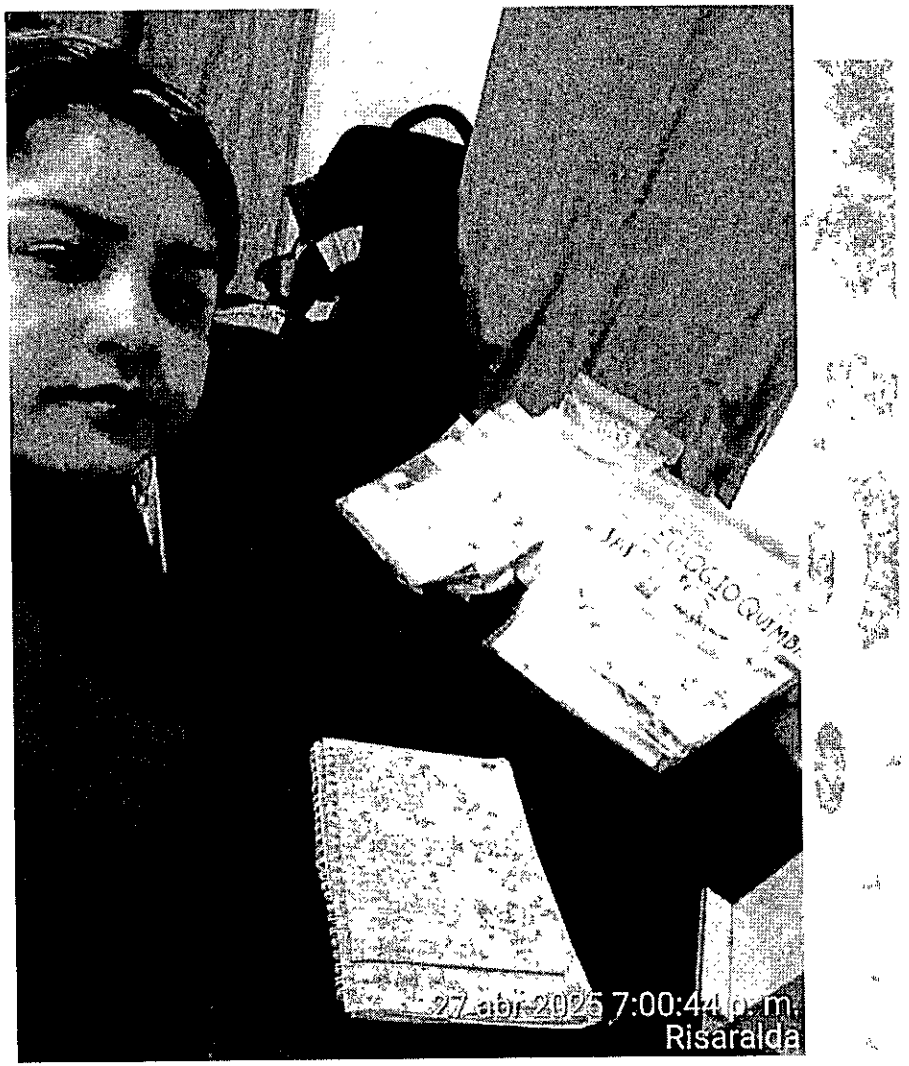


9.Auxiliar de Enfermería
Yeraldin Hincapié Marín


10 abr 2025 11:15:11 a. m.
Risaralda
14 abr 2025 9:36:52 a. m.
Risaralda



11.Auxiliar de Enfermería
Yeraldin Hincapié Marín



12.**Auxiliar de Enfermería**
Yeraldin Hincapié Marín

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA





ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20250401 - 20250430**
Comprobante Número:**1298**
Fecha y hora de generación: **30/04/2025 - 06:09 PM**
Fecha y hora de expedición: **30/04/2025 - 06:09 PM**

Empleado: **Lina Marcelo Barrero Cardona**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **42150257**
Cargo: **Enfermería**
Salario básico: **$1.971.720**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.971.720
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 200.000
Recargo nocturno			35.0	20	$ 58.732
Recargo dominical o festivo			75.0	32	$ 201.367
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario			110.0	10	$ 92.293
Provisión de Cesantías*				0	$ 210.259
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 25.231
Provisión de Prima*				0	$ 210.259
Provisión de Vacaciones*				0	$ 96.915
			Total Ingresos		**$ 2.524.112**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 92.964
Fondo de pensión	4.00	$ 92.964
	Total Deducciones	**$ 185.928**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 2.338.184**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.338.184

Soporte de pago: DNE1298
CUNE:
4ea305b0b08ab72d37161e790bf786e7e8fb00561e24a9579e485b782a750be88c1c0fcb605d663361d08b12ec7f5863

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

enlace operativo

Fecha creación reporte 2025-05-13, 02:40:41 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 77734115

Periodo Cotización 202504 **Periodo Servicio** 202505

Cliente:

PAGADA 2025-05-13

I. DATOS DEL APORTANTE

Razon Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	Dirección	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	SUCURSAL	Total Afiliados	22
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	Departamento	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	Identificación	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
	CC 42150257									
Tipo Cotizante	01	00				N	BARRERO CARDONA LINA MARCELA	66170000 - 66		RISARALDA

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

Novedades																								Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
INC	RET	TDA	TAE	TDP	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
							X							0	30	30	30	30								V	$ 1.971.720	230301		16 %	$ 2.324.112	$ 371.900	$ 0	$ 0	EPS018		12,5 %	$ 2.324.112	$ 290.600	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 2.324.112	$ 56.700	CCF44	4 %	$ 2.324.112	$ 93.000	2 %	$ 46.500	3 %	$ 69.80

IV. 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
PROVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	S.O.S EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 371.900	$ 0	$ 0	$ 290.600	$ 56.700	$ 93.000	$ 46.500	$ 69.800	$ 0	$ 0	$ 928.500

Enlace Operativo, Línea 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

CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR "CIUDAD FUTURO"

LINA MARCELA BARRERO CARDONA
AUXILIAR DE ENFERMERIA

PERIODO: 01 DE ABRIL DE 2025 AL 30 DE ABRIL 2025

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Colaborador	**LINA MARCELA BARRERO CARDONA**
Informe de Actividades Nº	5 DE 7
Periodo del informe	DEL 01/04/2025 AL 30/06/2025
Número del Contrato	42150257-0124
Cargo:	TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA
Fecha de Inicio	27/12/2024
Fecha de Terminación	26/06/2025
Proyecto	CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE PEREIRA
Supervisor	**Eduin Leonardo López Quiceno**
Institución	Asociación Ciudad Futuro

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

FUNCIONES	ACTIVIDAD DESARROLLADA	OBSERVACIONES, REGISTRO Y EVIDENCIAS
Implementar los planes de atención a los usuarios, basados en los protocolos establecidos por el centro de Bienestar	**01/04/2025 10:00 am** Me dirijo para Sura a hacer autorizar formulas médicas. Luego de esto me dirijo para Kennedy a reclamar medicamentos. **02/04/2025 10:30 am.** Me dirijo para homeris a reclamar medicamentos y se deja paquete de fórmulas. Me dirijo para Audifarma en la 30 de agosto para reclamar medicamentos y a preguntar por los medicamentos pendientes. **03/04/2025 9:00 am** Me dirijo para el auditorio del Área Andina para apoyar las historias sobre la habitancia en calle.Siendo las 12:40 me dirijo para homeris a reclamar medicamentos.. **04/04/2025 10:00 am.** Me dirijo para la farmacia de Kennedy a reclamar medicamentos.Siendo las 10:40 am ingreso a la asociación y me dirijo para la farmacia a organizar los medicamentos que se gestionaron en la semana. Apoyo	**FOTO**

	cambiando pañales a algunos usuarios. Siendo las 17:30 apoyo en la zona de alimentos con las dietas de algunos de los usuarios asistidos en la comida. **07/04/2025 9:00 am** Me dirijo para la Nueva eps en la 30 de agosto para que me informen sobre cómo se están manejando las autorizaciones de las fórmulas médicas. A las 10:00 am me dirijo para Audifarma a reclamar medicamentos. A las 11:30 me dirijo para Cruz verde en Turín a reclamar medicamentos. Me dirijo nuevamente para Audifarma del 30 de agosto, pero no hay sistema para despachar formulas médicas. **08/04/2025 9:30 am**. Me dirijo para Audifarma del 30 de agosto para reclamar medicamentos. Siendo las 13:00 horas me dirijo para la farmacia de Kennedy a reclamar medicamentos. **09/04/2025 10:20 am** Me encuentro en Sport medical porque avisaron que estaban los medicamentos de Gilberto Vélez, pero cuando entre a preguntar me informaron que nadie había llamado. Siendo las 11:20 am me dirijo para Cruz verde a reclamar medicamentos. **10/04/2025 10:00 am** Me encuentro en la Nueva eps haciendo fila para hacer autorizar formulas médicas. Me dirijo para Audifarma a reclamar medicamentos que me autorizaron. **11/04/2025 8:30 am** Me encuentro en la farmacia de Kennedy reclamando medicamentos. Siendo las 9:30 am ingreso a la asociación y me dirijo para la farmacia a organizar los medicamentos que se gestionaron en la semana, se dejan semaforizados, se organizan en el Kardex y se guardan en su respectiva canasta. En horas de la tarde surto las bolsas de los usuarios con sus respectivos medicamentos por una semana. **14/04/2025 9:20 am** Me encuentro en Asmetsalud del 30 de agosto haciendo autorizar formula médicas. Me dirijo para Sport medical para solicitar la junta para que puedan autorizar el Ensure de la usuaria Martha Chiquito. Me dirijo para Audifarma para preguntar por los medicamentos pendientes. **15/04/2025 8:30 am** Me encuentro en la Nueva eps haciendo autorizar formulas médicas. Siendo las 12:20 me dirijo para Audifarma del 30 de agosto para reclamar los medicamentos que me autorizaron. **16/04/2025 7:30 am** Me encuentro en CM Colombia para reclamar las fichas de los medicamentos y para preguntar por los medicamentos pendientes. Siendo las 16:00 horas me despachan de Cm Colombia **17/04/2025 7:40 am** Me encuentro en la farmacia de Kennedy reclamando medicamentos. Siendo las 8:30 am ingreso a la asociación y me dirijo para la farmacia a organizar los medicamentos que se gestionaron en la semana, se dejan semaforizados, se organizan en el Kardex y en su debida canasta. Siendo las 12:30	

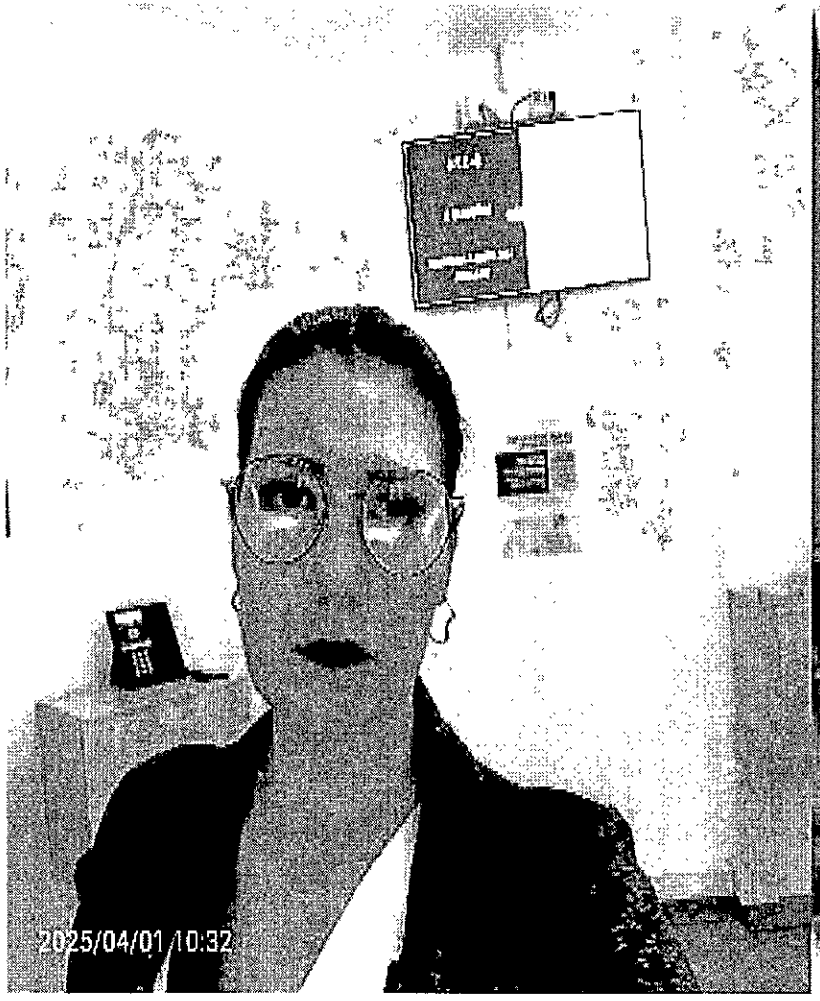
	apoyo en la zona de alimentos con las dietas asistidas. A las 13:30 continúo surtiendo las bolsas de los usuarios con los medicamentos por una semana. A las 14:00 horas realizo apoyo en el cambio de pañales a los usuarios que así lo requieren. **21/04/2025 9:00 am** Me encuentro en Audifarma del 30 de agosto reclamando medicamentos y preguntando por los pendientes. **22/04/2025 10:00 am** Me encuentro en el homeris entregando paquete de citas para el próximo mes y reclamando medicamentos de los usuarios. A las 11:34 me dirijo para Ametsalud del 30 de agosto para hacer autorizar formulas médicas. Siendo las 13:40 me dirijo para Medisfarma d ela 30 de agosto a reclamar medicamentos y a hacer radicar una formula. **23/04/2025 10:00 am** Me encuentro en Audifarma de los rosales reclamando medicamentos. A la 11:30 am me dirijo para Sura a hacer autorizar formulas médicas. **24/04/2025 10:30 am** Me encuentro en OAT reclamando las gotas oftálmicas del usuario Antonio Gutiérrez. Siendo las 11:35 me dirijo para Helpharma de pinares a reclamar medicamentos. **25/04/2025 7:30 am** Me encuentro en la farmacia de Kennedy reclamando medicamentos. A las 8:30 am ingreso a la asociación y me dirijo para la farmacia a organizar los medicamentos que se gestionaron en la semana. Se dejan semaforizados, se organizan en el Kardex y se guardan en sus respectivas canastas. Se surten las bolsas de los medicamentos de cada usuario por una semana.	
Realizar toma y control de signos vitales diariamente, control de la respiración, presión arterial, frecuencia cardiaca, control de la respiración, glucometrías, niveles de oxígeno.	Se realiza toma signos vitales varias veces al día a usuarios hipertensos, se realiza control de glucometría a los usuarios diabéticos, o con descompensación hemodinámica en los turnos asignados, se hacen ejercicios de oxigenación pulmonar	**FOTO**
Administrar los medicamentos de cada uno de los usuarios de acuerdo a la prescripción médica y los horarios	Se da y se apoya en la administración los medicamentos a cada uno de los usuarios que tienen prescripción médica según los horarios establecidos; en horarios de mañana, medio día, tarde en los turnos asignados durante el periodo.	**FOTO**

establecidos, aplicar el Kardex semaforizar los medicamentos	Se semaforizan los medicamentos en stock; los que se vencen en un periodo menor a 6 meses rojo, de 6 meses a un año amarillo y mayor a un año de su vencimiento verde.	
Realizar procedimientos, recoger muestras; cambios de sondas; inserción de catéter; realizar curaciones; manejo de escaras demás que sean necesarios y para los que estén facultados.	Se realizan curaciones a los usuarios que requieren por presentar laceración, en cada turno asignado posterior al baño y a necesidad.	**FOTO**
Realizar cambio de pañal a los usuarios que lo requieran, suministrar, vaciar y limpiar los patos y pisingos.	Se gestionan medicamentos en cada EPS de los usuarios. Se realiza gestión en la EPS a los medicamentos que requieren debida autorización.	**FOTO**
Realizar cambio de pañal a los usuarios que lo requieran, suministrar, vaciar y limpiar los patos y pisingos.	Se realizan cambio de pañal a los usuarios que así lo requieren y según necesidad durante los turnos asignados en el periodo. Se asiste a vaciar y limpiar el pato y el cystoflo del paciente fráncico Tamayo.	**FOTO**
Suministrar alimentación a los usuarios asistidos o los que así lo requieran; control de los horarios de alimentación;	Se suministra alimentación asistida a los usuarios que así lo requieren en los horarios establecidos en el CPA y se controla el ingreso al comedor, verificando que todos los usuarios	**FOTO**

control al ingreso al comedor y durante la toma de los alimentos, en la distribución a cada uno de los Usuarios.	reciban sus alimentos de una manera ordenada y según indicación de nutricionista.	
Realizar el empalme diario con cada uno de los compañeros, relacionando las novedades, el registro de las notas de enfermería, activación de protocolos especialmente el decaídas de más situaciones.	Durante cada turno asignado en el periodo, se realiza entrega de turno de manera presencial, dejando nota de enfermería de cada una de las actividades realizadas durante el turno, se empalma en el grupo para información general de los pendientes, de las novedades, se deja actualizado el tablero en cada turno.	**FOTO**
Prestar apoyo en tareas Administrativas, actualización del inventario de insumos,	Se actualiza según llegan insumos formato de control de recepción de los insumos, se realiza actualización de carpetas a medidà que se piden citas o el usuario que corresponda.	**FOTO**
Llevar los registros establecidos para el manejo de la información y el control de la misma. **Asistir y/o apoyar las reuniones y/o actividades a las que sea**	Se llevan los registros de glucometrías tomadas, signos vitales, notas de enfermería, insumos recibidos según necesidad en cada turno asignado. El jueves 3 de abril Auditorio principal del Área Andina, Historias de resignificación de vida. Testimonios de quienes han encontrado en los albergues para habitantes de calle una oportunidad de cambio.	**FOTO** **FOTO**

convocada y otras actividades que se concreten.		

LINA MARCELA BARRERO CARDONA
C.C. 42150257





8. **Auxiliar de Enfermería**
LINA MARCELA BARRERO C.



9. **Auxiliar de Enfermería**
LINA MARCELA BARRERO C.



10. **Auxiliar de Enfermería**
LINA MARCELA BARRERO C.


2025/04/07 09:15



12. **Auxiliar de Enfermería**
LINA MARCELA BARRERO C.



13. **Auxiliar de Enfermería**
LINA MARCELA BARRERO C.



14. **Auxiliar de Enfermería**
LINA MARCELA BARRERO C.


2025/04/22 13:47
2025/04/17 14:01


25/04/04 10:51

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA





ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20250401 - 20250430**
Comprobante Número:**1257**
Fecha y hora de generación: **30/04/2025 - 06:09 PM**
Fecha y hora de expedición: **30/04/2025 - 06:09 PM**

Empleado: **Karen Dayana Correa Jaramillo**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1088343181**
Cargo: **Enfermería**
Salario básico: **$1.971.720**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.971.720
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 200.000
Recargo nocturno			35.0	68	$ 199.689
Recargo dominical o festivo			75.0	62	$ 390.149
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario			110.0	16	$ 147.669
Provisión de Cesantías*				0	$ 242.339
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 29.081
Provisión de Prima*				0	$ 242.339
Provisión de Vacaciones*				0	$ 112.975
			Total Ingresos		**$ 2.909.227**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 108.369
Fondo de pensión	4.00	$ 108.369
	Total Deducciones	**$ 216.738**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 2.692.489**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.692.489

Soporte de pago: DNE1257
CUNE:
0434b1ed7178f5c78c6e0778e8c0932af57a27e5d50923ea533651fb22356ba1f2dc3ab261807084d62378ac0caaae12

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

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDU

Fecha creación reporte 2025-05-13, 02:40:41 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 77734115

Periodo Cotización 202504 **Periodo Servicio** 202505

Cliente:

PAGADA 2025-05-13

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	Dirección	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	SUCURSAL	Total Afiliados	22
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	Departamento	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	Identificación	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

							Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Documento	CC 1088343181		Residente		Exonerado	N	CORREA JARAMILLO KAREN DAYANA	66170000 - 66		RISARALDA
Tipo Cotizante	01	00								

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

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Extranjero	Tipo salario	Salario
								X							0	30	30	30	30		V	$ 1.971.720

Pensión: Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS
230301		16 %	$ 2.709.227	$ 433.500	$ 0	$ 0

Salud: Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC
EPS002		12,5 %	$ 2.709.227	$ 338.700	$ 0

Riesgos: Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos
14-11	3	2,436 %	$ 2.709.227	$ 66.000

Caja: Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja
CCF44	4 %	$ 2.709.227	$ 108.400

Parafiscales: Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
2 %	$ 54.200	3 %	$ 81.30

IV. 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	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
433.500	$ 0	$ 0	$ 338.700	$ 66.000	$ 108.400	$ 54.200	$ 81.300	$ 0	$ 0	$ 1.082.100

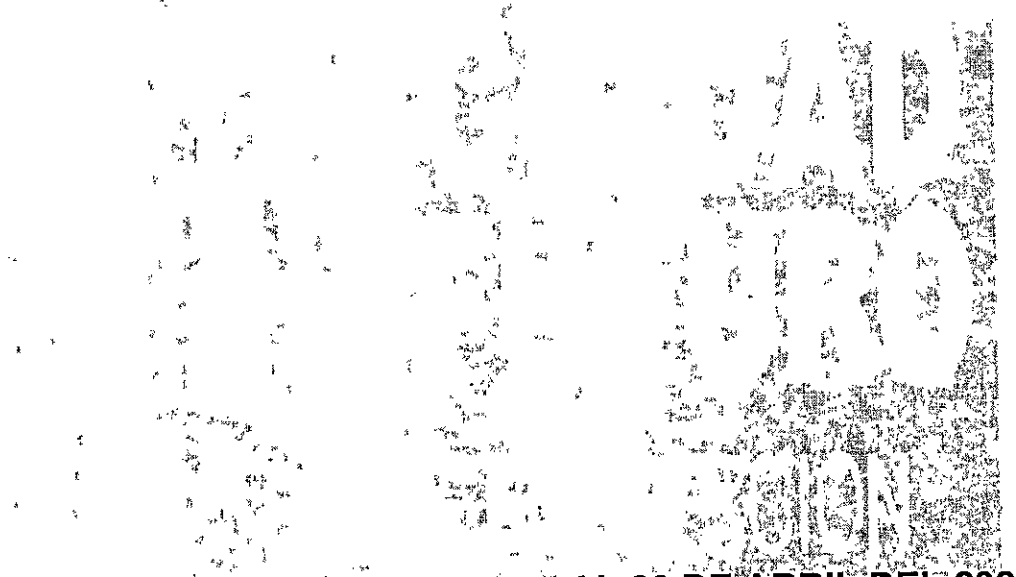
Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

EXPERTOS en PILA

CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR "CIUDAD FUTURO"



KAREN DAYANA CORREA JARAMILLO
AUXILIAR DE ENFERMERIA



PERIODO: 01 DE ABRIL DE 2025 AL 30 DE ABRIL DEL 2025

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Colaborador	**KAREN DAYANA CORREA JARAMILLO**
Informe de Actividades Nº	4 DE 6
Periodo del informe	DEL 01/03/2025 AL 31/03/2025
Número del Contrato	1088343181
Cargo:	Auxiliar de enfermería
Fecha de Inicio	29/01/2025
Fecha de Terminación	26/06/2025
Proyecto	CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE PEREIRA
Supervisor	**Eduin Leonardo López Quiceno**
Institución	Asociación Ciudad Futuro

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

FUNCIONES	ACTIVIDAD DESARROLLADA	OBSERVACIONES, REGISTRO Y EVIDENCIAS
Implementar los planes de atención a los usuarios, basados en los protocolos en establecidos por el centro de bienestar.	Se implementan procedimientos y protocolos que evolucionan el bienestar de los usuarios en el centro de protección, esto con la participación del equipo de enfermería y el equipo administrativo.	Registro Fotográfico
Realizar toma y control se signos vitales diariamente, control de respiración, presión arterial, frecuencia cardiaca, control, glucómetros, niveles de oxígeno.	Diariamente se realiza la toma de signos vitales a todos los usuarios, con el fin de estar pendiente del estado de salud y así prevenir futuras descompensaciones, llevando un control de los usuarios con alteraciones en la presión arterial.	Registro Fotográfico

Administrar los medicamentos de cada uno de los usuarios de acuerdo con la prescripción y médica y los horarios establecidos, Semaforizar los medicamentos.	Dia a día se administran medicamentos bajo formula medica y en los horarios establecidos, siguiendo los 15 correctos de enfermería.	Registro Fotográfico
Realizar procedimientos, recoger muestras, cambios de sonda, inserción de catéter, realizar curaciones, manejo de escaras, y los demás que sean necesarios y para los que se estén facultados	Se realizan los diferentes cambios de sonda, siguiendo los protocolos de bioseguridad para dicho proceso, también se realiza acompañamiento en el manejo de escaras y los diversos procedimientos que surjan con los usuarios.	Registro Fotográfico
y medicamentos, acompañamiento a citas médicas y procedimientos, reclamar medicamentos y resultados, las demás que se requieran aplicando el Kardex.	Se reclaman medicamentos mensualmente o cuando los usuarios lo requieran.	Registro Fotográfico
Acompañar y asistir a los usuarios que así lo requieran en su higiene personal, asistencia en ir al baño, asistencia en el baño, higiene bucal, cepillado de dientes, afeitado y cuidado de los pies, apoyo al vestirse, peinarse y calzase. realizar cambios de pañal de los usuarios que lo requieran, suministrar, vaciar y limpiar los patos y pisingos.	Se realiza asistencia en la higiene personal y en la higiene oral a los usuarios que lo requieran, se afeita a los usuarios que lo requieren, a los usuarios que presentan movilidad reducida, se aplica crema antipañalitis y crema para la hidratación de piel.	Registro Fotográfico
Realizar empalme diario con cada uno de los compañeros, relacionando las novedades, el registro de las notas de Enfermería, activación de los protocolos	En cada entrega de turno se hace el debido empalme al compañero que recibe turno, con novedades que hayan ocurrido durante el turno. Se realizan notas de enfermería cada vez que se realiza un procedimiento o cuando ocurre un evento adverso.	Registro Fotográfico

especialmente el de caídas y demás situaciones.		
Prestar apoyo en las tareas administrativas, actualización del inventario de insumos, recursos, suministros, provisiones y materiales, registro y diligenciamiento de formatos, organizar y clasificar las carpetas de historia clínica, seguimiento de controles médicos y valoraciones de cada uno de los usuarios.	Cada uno de los usuarios cuenta con una carpeta donde se encuentra toda la documentación e información de ellos mismos, para así tener conocimiento de sus patologías, medicamentos que debe tomar, el apoyo en el área administrativa solicitando citas médicas y así llevar un registro de cada una de ellas, se complemento organizando cada archivo.	Registro Fotográfico
Llevar los registros establecidos para el manejo de la información y el control de la misma.	Se realizan las notas de enfermería en el sistema destinado para ello, donde reposan en un archivo del centro de protección.	Registro Fotográfico
Asistir y/o apoyar las reuniones y/o actividades a las que sea convocado y otras actividades que se concreten.	Se asiste a la capacitación sobre buenas practicas en el manejo de pacientes con soporte respiratorio.	Registro Fotográfico

Karen. D Correa

KAREN DAYANA CORREA JARAMILLO
CC: 1088343181



5. **Auxiliar de enfermería.**
KAREN DAYANA CORREA JARAMILLO





6. **Auxiliar de enfermería.**
KAREN DAYANA CORREA JARAMILLO



7. **Auxiliar de enfermería.**
KAREN DAYANA CORREA JARAMILLO





8. **Auxiliar de enfermería.**
KAREN DAYANA CORREA JARAMILLO



9. **Auxiliar de enfermería.**
KAREN DAYANA CORREA JARAMILLO

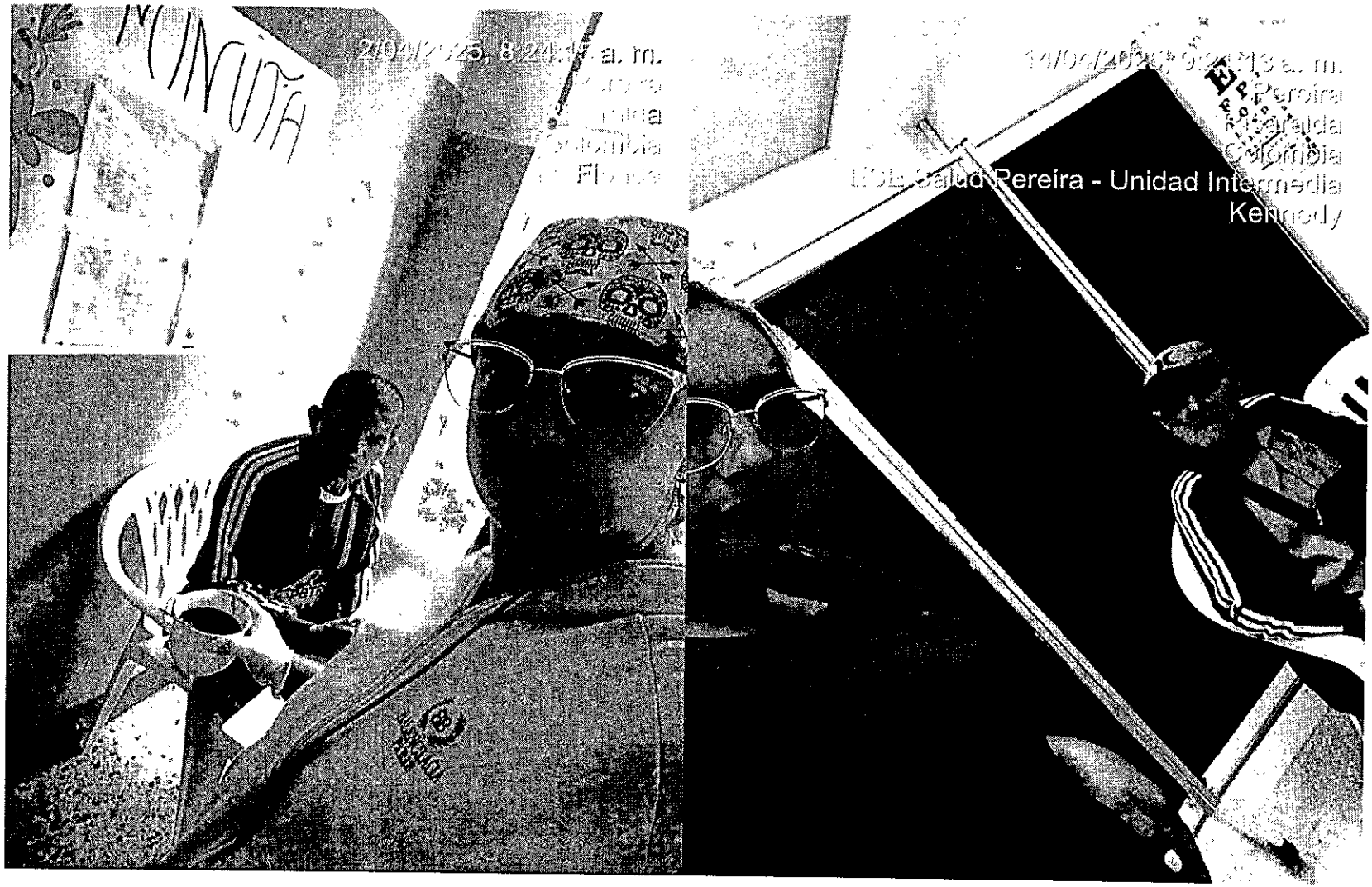




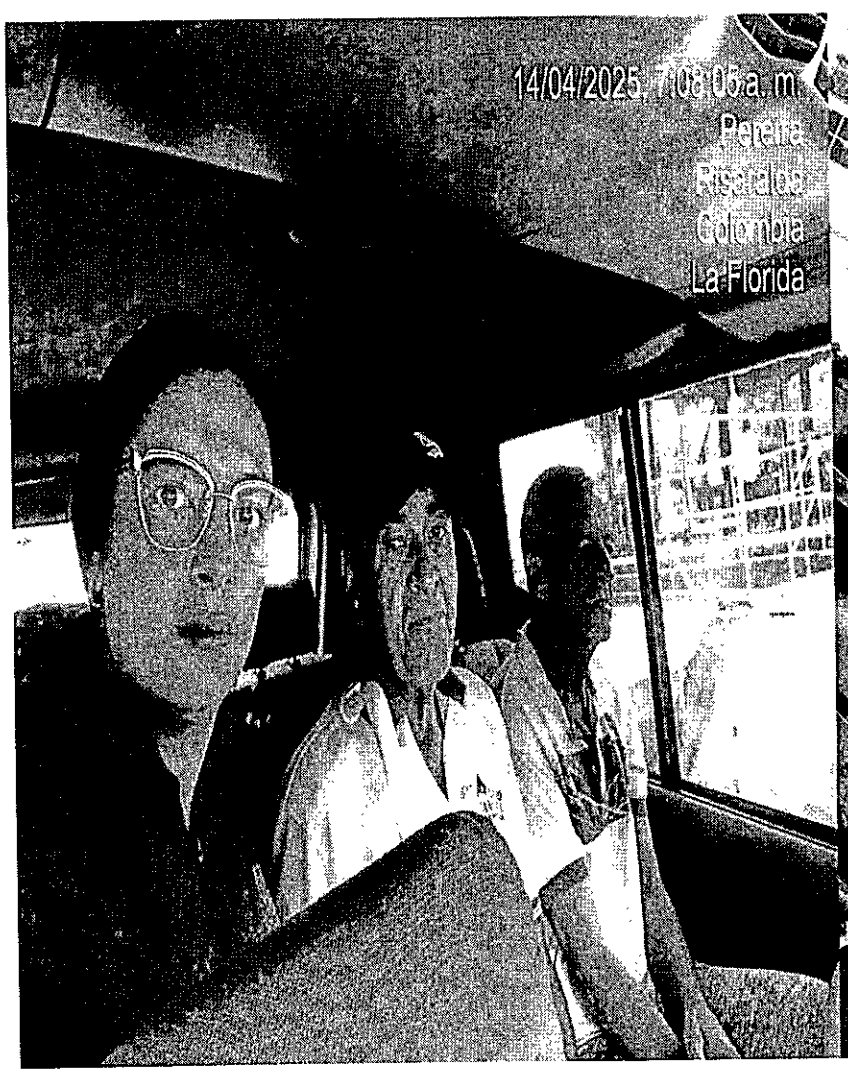
10. **Auxiliar de enfermería.**
KAREN DAYANA CORREA JARAMILLO



11. **Auxiliar de enfermería.**
KAREN DAYANA CORREA JARAMILLO



12. **Auxiliar de enfermería.**
KAREN DAYANA CORREA JARAMILLO





13. **Auxiliar de enfermería.**
KAREN DAYANA CORREA JARAMILLO

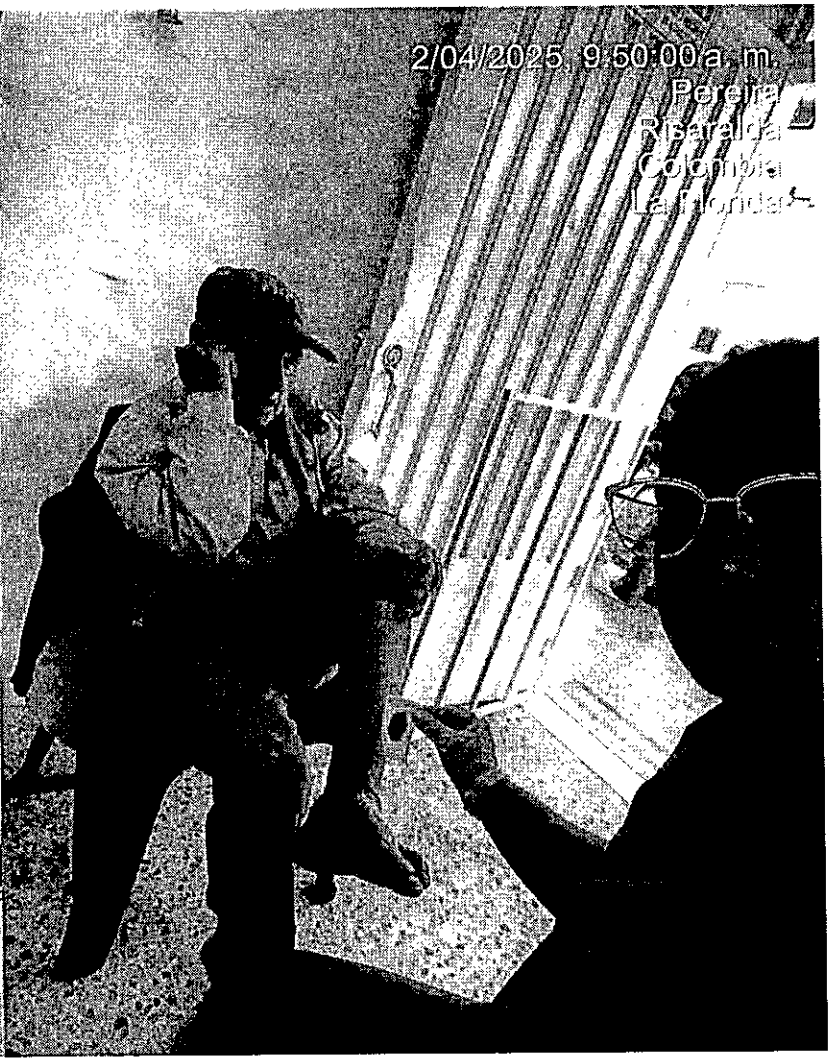


14. **Auxiliar de enfermería.**
KAREN DAYANA CORREA JARAMILLO



15. **Auxiliar de enfermería.**
KAREN DAYANA CORREA JARAMILLO





16. **Auxiliar de enfermería.**
KAREN DAYANA CORREA JARAMILLO



17. Auxiliar de enfermería.
KAREN DAYANA CORREA JARAMILLO

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-05-13, 02:40:41 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 77734115

Periodo Cotización 202504 **Periodo Servicio** 202505

Cliente:

PAGADA 2025-05-13

I. DATOS DEL APORTANTE

Razon Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	22
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
	CC 1002566857									
Tipo Cotizante	01	00				N	GIRALDO BERMUDEZ ISABELLA	66170000 - 66		RISARALDA

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

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
INC	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
								X							0	30	30	30	30			V	$ 1.971.720	230301		16 %	$ 2.579.177	$ 412.700	$ 0	$ 0	EPS018		12,5 %	$ 2.579.177	$ 322.400	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 2.579.177	$ 62.900	CCF44	4 %	$ 2.579.177	$ 103.200	2 %	$ 51.600	3 %	$ 77.40

IV. 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	S.O.S EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
412.700	$ 0	$ 0	$ 322.400	$ 62.900	$ 103.200	$ 51.600	$ 77.400	$ 0	$ 0	$ 1.030.200

Enlace Operativo, Línea 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.

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20250401 - 20250430**
Comprobante Número:**1228**
Fecha y hora de generación: **30/04/2025 - 06:09 PM**
Fecha y hora de expedición: **30/04/2025 - 06:09 PM**

Empleado: **Isabella Giraldo Bermudez**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1002566857**
Cargo: **Enfermería**
Salario básico: **$1.971.720**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.971.720
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 200.000
Recargo nocturno			35.0	58	$ 170.323
Recargo dominical o festivo			75.0	46	$ 289.465
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario			110.0	16	$ 147.669
Provisión de Cesantías*				0	$ 231.505
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 27.781
Provisión de Prima*				0	$ 231.505
Provisión de Vacaciones*				0	$ 107.552
			Total Ingresos		**$ 2.779.177**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 103.167
Fondo de pensión	4.00	$ 103.167
	Total Deducciones	**$ 206.334**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 2.572.843**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.572.843

Soporte de pago: DNE1228
CUNE:
f257e75408fed80f34124c72373e998bd15b675abc3429518e8acc30c3489e16a2979697ef3e345f38e90a4ed4a29354

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

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

Periodo de Pago: **20250401 - 20250430**
Comprobante Número:**1290**
Fecha y hora de generación: **30/04/2025 - 06:09 PM**
Fecha y hora de expedición: **30/04/2025 - 06:09 PM**

Empleado: **Alba Soelia Vallejo Flores**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **41936402**
Cargo: **Enfermería**
Salario básico: **$1.971.720**

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.971.720
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 200.000
Recargo nocturno			35.0	59	$ 173.260
Recargo dominical o festivo			75.0	50	$ 314.636
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario			110.0	25	$ 230.733
Provisión de Cesantías*				0	$ 240.766
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 28.892
Provisión de Prima*				0	$ 240.766
Provisión de Vacaciones*				0	$ 112.188
			Total Ingresos		**$ 2.890.349**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 107.614
Fondo de pensión	4.00	$ 107.614
	Total Deducciones	**$ 215.228**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 2.675.121**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.675.121

Soporte de pago: DNE1290
CUNE:
0d3362d7f253bf4bfbb9f202c605fb040dd4778fc6ce7b66c84ed336f80b3afd63a7a6341ca5cabbcae44713bda45e48

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

enlace operativo

Fecha creación reporte 2025-05-13, 02:40:41 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 77734115

Periodo Cotización 202504 **Periodo Servicio** 202505

Cliente:

PAGADA 2025-05-13

I. DATOS DEL APORTANTE

Razon Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	22
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
	CC 41936402									
Tipo Cotizante	01	00				N	VALLEJO FLORES ALBA SOELIA	66170000 - 66		RISARALDA

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

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
INC	RET	TDE	TAE	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
						X							0	30	30	30	30			V	$ 1.971.720	25-14		16 %	$ 2.690.349	$ 430.500	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 2.690.349	$ 336.300	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 2.690.349	$ 65.600	CCF44	4 %	$ 2.690.349	$ 107.700	2 %	$ 53.900	3 %	$ 80.80

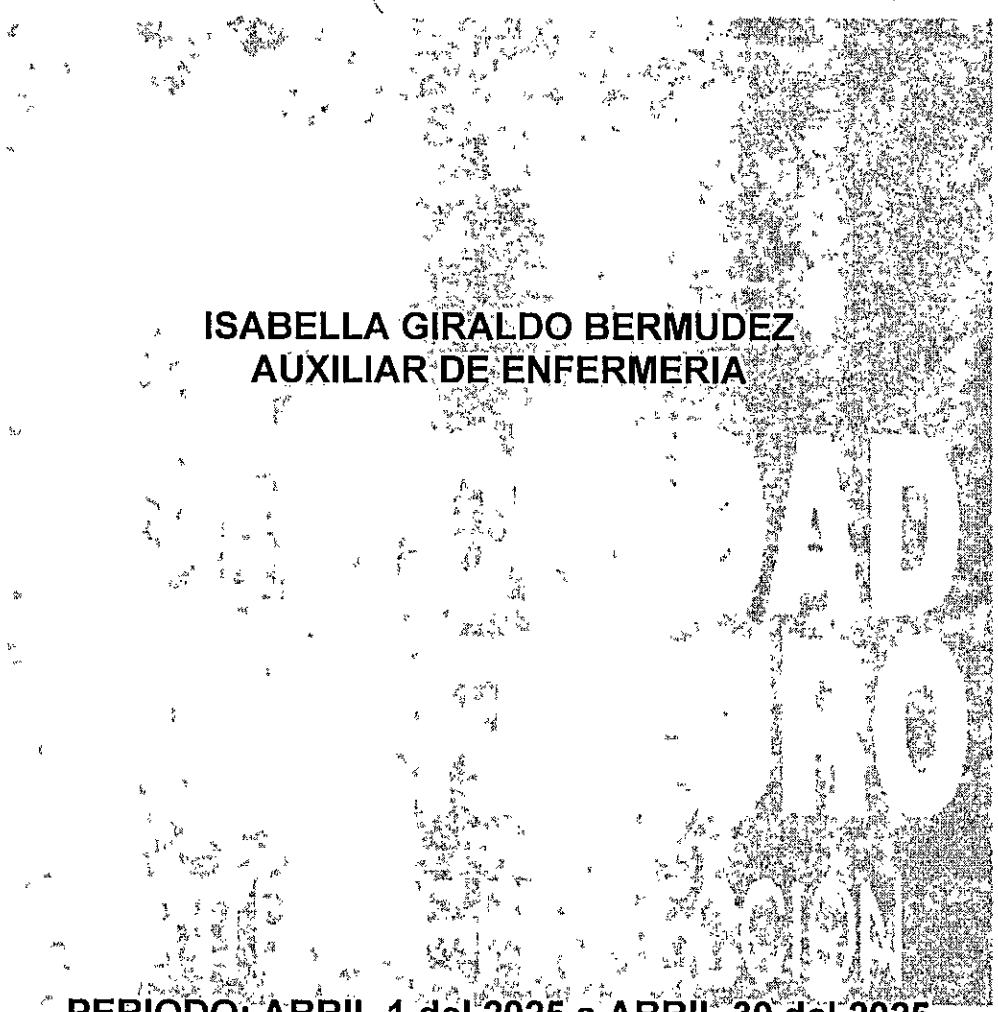
IV. TOTALES.

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
PENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
430.500	$ 0	$ 0	$ 336.300	$ 65.600	$ 107.700	$ 53.900	$ 80.800	$ 0	$ 0	$ 1.074.800

Enlace Operativo, Línea 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

CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR "CIUDAD FUTURO"



ISABELLA GIRALDO BERMUDEZ
AUXILIAR DE ENFERMERIA

PERIODO: ABRIL 1 del 2025 a ABRIL 30 del 2025

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Colaborador	**Isabella Giraldo Bermudez**
Informe de Actividades Nº	4 DE 6
Periodo del informe	DEL 01/04/2025 AL 30/04/2025
Número del Contrato	1002566857
Cargo:	Auxiliar de enfermería
Fecha de Inicio	27/12/2024
Fecha de Terminación	26/06/2025
Proyecto	CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE PEREIRA
Supervisor	**Eduin Leonardo López Quiceno**
Institución	Asociación Ciudad Futuro

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

FUNCIONES	ACTIVIDAD DESARROLLADA	OBSERVACIONES, REGISTRO Y EVIDENCIAS
Implementar los planes de atención a los usuarios, basados en los protocolos en establecidos por el centro de bienestar.	Se implementan procedimientos y protocolos que evolucionan el bienestar de los usuarios en el centro de protección, esto con la participación del equipo de enfermería y el equipo administrativo.	
Realizar toma y control se signos vitales diariamente, control de respiración, presión arterial, frecuencia cardiaca, control, glucómetros, niveles de oxígeno.	Diariamente se realiza la toma de signos vitales a todos los usuarios con el fin de estar pendiente del estado de salud y así prevenir futuras descompensaciones, llevando un control de los usuarios con alteraciones en la presión arterial.	

Administrar los medicamentos de cada uno de los usuarios de acuerdo con la prescripción y médica y los horarios establecidos, Semaforizar los medicamentos.	Dia a día se administran medicamentos bajo formula medica y en los horarios establecidos, siguiendo los 15 correctos de enfermería.	
Realizar procedimientos, recoger muestras, cambios de sonda, inserción de catéter, realizar curaciones, manejo de escaras, y los demás que sean necesarios y para los que se estén facultados	Se realizan los diferentes cambios de sonda, siguiendo los protocolos de bioseguridad para dicho proceso, también se realiza acompañamiento en el manejo de escaras y los diversos procedimientos que surjan con los usuarios.	
y medicamentos, acompañamiento a citas médicas y procedimientos, reclamar medicamentos y resultados, las demás que se requieran aplicando el Kardex.	Se reclaman medicamentos mensualmente o cuando los usuarios lo requieran	
Acompañar y asistir a los usuarios que así lo requieran en su higiene personal, asistencia en ir al baño, asistencia en el baño, higiene bucal, cepillado de dientes, afeitado y cuidado de los pies, apoyo al vestirse, peinarse y calzase. realizar cambios de pañal de los usuarios que lo requieran, suministrar, vaciar y limpiar los patos y pisingos.	Se realiza asistencia en la higiene personal y en la higiene oral a los usuarios que lo requieran, se afeita a los usuarios que lo requieren, a los usuarios que presentan movilidad reducida, se aplica crema antipañalitis y crema para la hidratación de piel.	
Realizar empalme diario con cada uno de los compañeros, relacionando las novedades, el registro de las notas de Enfermería, activación de los protocolos	En cada entrega de turno se hace el debido empalme al compañero que recibe turno, con novedades que hayan ocurrido durante el turno. Se realizan notas de enfermería cada vez que se realiza un procedimiento o cuando ocurre un evento adverso.	

especialmente el de caídas y demás situaciones.		
Prestar apoyo en las tareas administrativas, actualización del inventario de insumos, recursos, suministros, provisiones y materiales, registro y diligenciamiento de formatos, organizar y clasificar las carpetas de historia clínica, seguimiento de controles médicos y valoraciones de cada uno de los usuarios.	Cada uno de los usuarios cuenta con una carpeta donde se encuentra toda la documentación e información de ellos mismos, para así tener conocimiento de sus patologías, medicamentos que debe tomar, el apoyo en el área administrativa solicitando citas médicas y así llevar un registro de cada una de ellas, se complemento organizando cada archivo.	
Llevar los registros establecidos para el manejo de la información y el control de la misma.	Se realizan las notas de enfermería en el sistema destinado para ello, donde reposan en un archivo del centro de protección.	
Asistir y/o apoyar las reuniones y/o actividades a las que sea convocado y otras actividades que se concreten.	Se asiste a las reuniones o actividades cada vez que se notifica o se convoca.	

Isabella Giraldo B

Isabella Giraldo Bermudez
CC: 1.002.566.857





5. **Auxiliar de enfermería.**
Isabella Giraldo Bermudez



6. **Auxiliar de enfermería.**
Isabella Giraldo Bermudez





7. Auxiliar de enfermería.
Isabella Giraldo Bermudez



8. **Auxiliar de enfermería.**
Isabella Giraldo Bermudez



9. **Auxiliar de enfermería.**
Isabella Giraldo Bermudez



10. Auxiliar de enfermería.
Isabella Giraldo Bermudez





11. Auxiliar de enfermería.
Isabella Giraldo Bermudez



12. **Auxiliar de enfermería.**
Isabella Giraldo Bermudez

CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR "CIUDAD FUTURO"

ALBA SOELIA VALLEJO FLORES

AUXILIAR DE ENFERMERÍA

PERIODO: 01 DE ABRIL DE 2025 AL 30 DE ABRIL DEL 2025

INFORME DE ACTIVIDADES

E LA CIUDAD DE PEREIRA

	OBSERVACIONES, REGISTRO Y EVIDENCIAS
nan el n del	**Se anexa evidencia fotográfica**
s los do de ones, es en	**Se anexa evidencia fotográfica**

ALCALDÍA DE PEREIRA

: ACTIVIDADES



ALCALDÍA DE PEREIRA



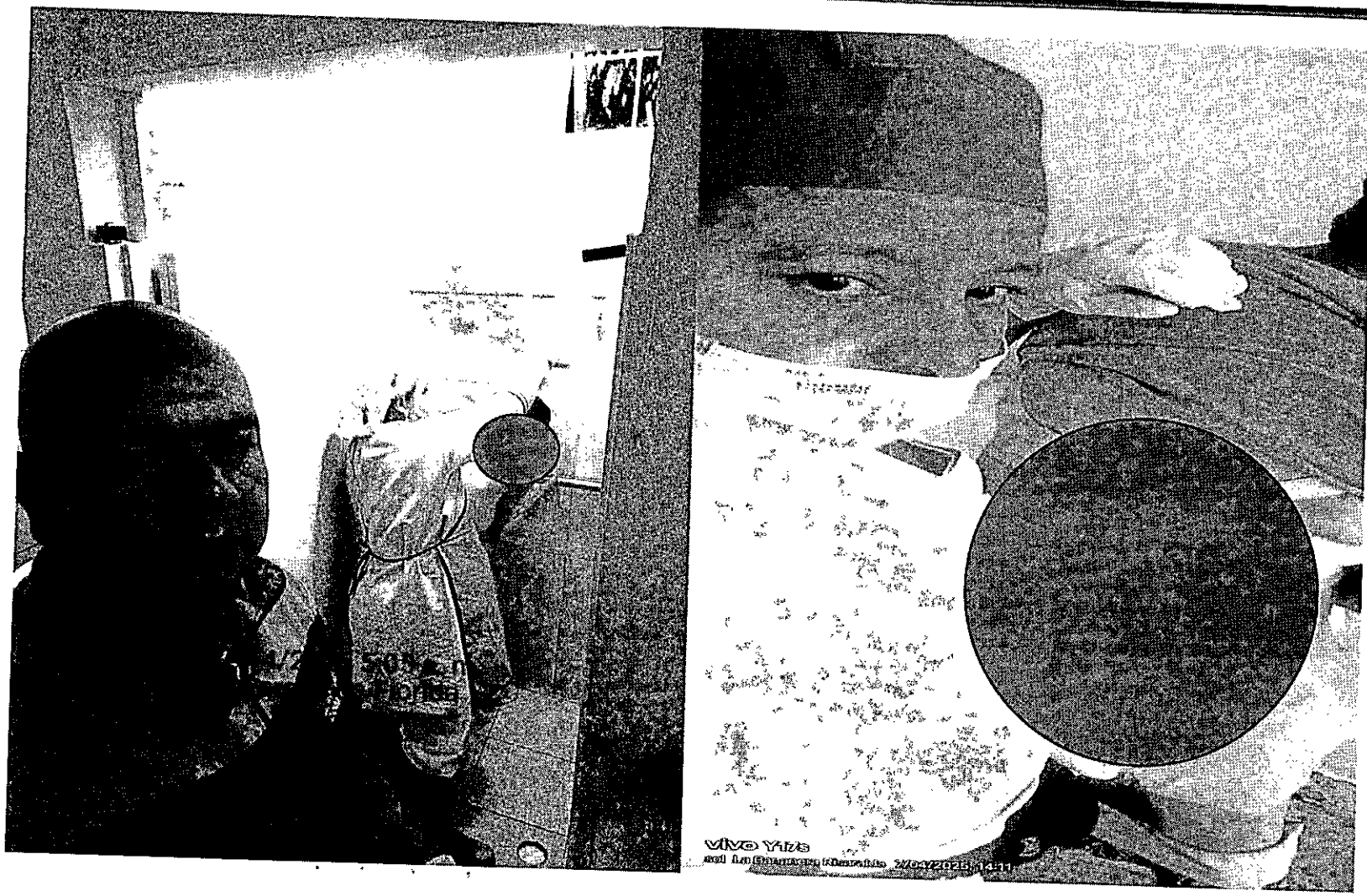
8.Auxiliar de Enfermería
Alba Soelia Vallejo Flores



9.Auxiliar de Enfermería
Alba Soelia Vallejo Flores



10.Auxiliar de Enfermería
Alba Soelia Vallejo Flores



11.Auxiliar de Enfermería
Alba Soèlia Vallejo Flores



12.**Auxiliar de Enfermería**
Alba Soelia Vallejo Flores

PAGADA 2025-05-13

I. DATOS DEL APORTANTE

Razon Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	22
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento							Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
	CC 9762152		Residente		Exonerado	N				
Tipo Cotizante	01	00					PEREZ MEJIA LUIS FERNANDO	66001000 - 66		RISARALDA

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

Novedades													Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
INC	RET	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
				X							0	30	30	30	30		V	$ 1.971.720	25-14		16 %	$ 2.697.900	$ 431.700	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 2.697.900	$ 337.300	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 2.697.900	$ 65.800	CCF44	4 %	$ 2.697.900	$ 108.000	2 %	$ 54.000	3 %	$ 81.000

IV. 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
PENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
431.700	$ 0	$ 0	$ 337.300	$ 65.800	$ 108.000	$ 54.000	$ 81.000	$ 0	$ 0	$ 1.077.800

Enlace Operativo, Línea 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

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20250401 - 20250430**
Comprobante Número:**1306**
Fecha y hora de generación: **30/04/2025 - 06:09 PM**
Fecha y hora de expedición: **30/04/2025 - 06:09 PM**

Empleado: **Luis Fernando Pérez Mejía**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **9762125**
Cargo: **Enfermería**
Salario básico: **$1.971.720**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.971.720
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 200.000
Recargo nocturno			35.0	71	$ 208.499
Recargo dominical o festivo			75.0	50	$ 314.636
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario			110.0	22	$ 203.045
Provisión de Cesantías*				0	$ 241.395
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 28.967
Provisión de Prima*				0	$ 241.395
Provisión de Vacaciones*				0	$ 112.502
			Total Ingresos		**$ 2.897.900**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 107.916
Fondo de pensión	4.00	$ 107.916
	Total Deducciones	**$ 215.832**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 2.682.068**

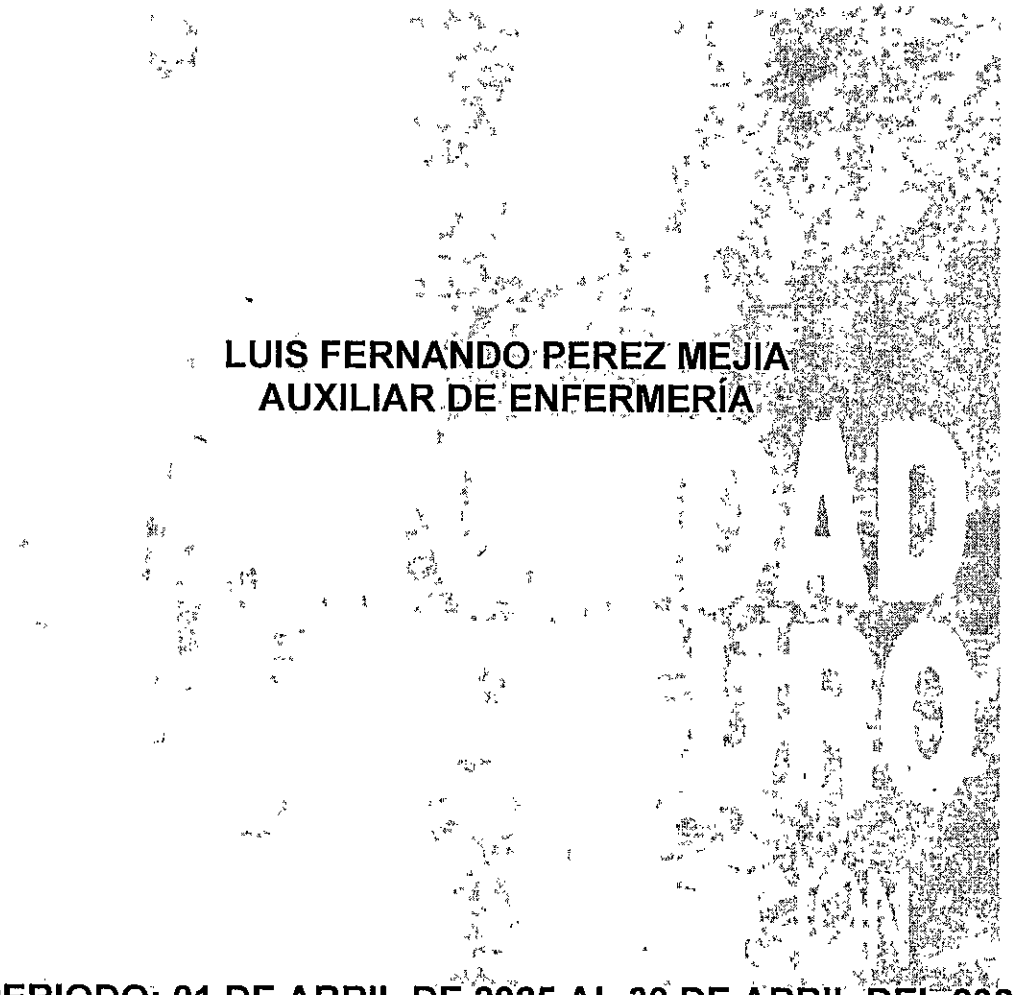
Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.682.068

Soporte de pago: DNE1306
CUNE:
a6a4ce048adc03620c2666b74f8522a7e0974d124be9fd85552d741bb05f13a5527d8d1b3eb2dab8444546b0ba89b37b

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

CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR "CIUDAD FUTURO"



LUIS FERNANDO PEREZ MEJIA
AUXILIAR DE ENFERMERÍA

PERIODO: 01 DE ABRIL DE 2025 AL 30 DE ABRIL DEL 2025

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Colaborador	**LUIS FERNANDO PEREZ MEJIA**
Informe de Actividades Nº	4 DE 7
Periodo del informe	DEL 01/03/2025 AL 31/03/2025
Número del Contrato	9762125-022024
Cargo:	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
Fecha de Inicio	27/12/2024
Fecha de Terminación	26/06/2025
Proyecto	CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE PEREIRA
Supervisor	**Eduin Leonardo López Quiceno**
Institución	Asociación Ciudad Futuro

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

FUNCIONES	ACTIVIDAD DESARROLLADA	OBSERVACIONES, REGISTRO Y EVIDENCIAS
1. Implementar los planes de atención a los usuarios, basados en los protocolos establecidos por el centro de Bienestar	Se implementan procedimientos y protocolos que evolucionan el bienestar de los adultos en el cpa, esto con la participación del equipo de enfermería y el equipo administrativo.	**Registro fotográfico**
2. Realizar toma y control de signos vitales diariamente, control de la	Se realiza toma signos vitales varias veces al día, a usuarios hipertensos, se realiza control de glucometría a los usuarios	**Fotográfico.**

respiración, presión arterial, frecuencia cardiaca, glucometrías, niveles de oxígeno.	diabéticos, o con descompensación hemodinámica en los turnos asignados, se hacen ejercicios de oxigenación pulmonar.	
3. Administrar los medicamentos de cada uno de los usuarios de acuerdo a la prescripción médica y los horarios establecidos; semaforizar los medicamentos.	Se da y se apoya en la administración los medicamentos a cada uno de los usuarios que tienen prescripción médica según los horarios establecidos; en horarios de mañana, medio día, tarde en los turnos asignados durante el periodo. Se semaforizan los medicamentos en stock; los que se vencen en un periodo menor a 6 meses rojo, de 6 meses a un año amarillo y mayor a un año de su vencimiento verde.	**Fotográfico.**
4. Realizar procedimientos, recoger muestras; cambios de sondas; inserción de catéter; realizar curaciones; manejo de escaras; los demás que sean necesarios y para los que estén facultados.	Se realizan curaciones a los usuarios que requieren por presentar laceración, en cada turno asignado posterior al baño y a necesidad. Se verifican los reportes de los usuarios sobre problemas de piel para realizar respectiva solicitud de cita médica.	**Fotográfico.**
5. Apoyo en la gestión de acciones que contribuyan a garantizar la salud de los usuarios, autorización de citas médicas, procedimientos y medicamentos acompañamiento a citas médicas y procedimientos, Reclamar medicamentos y resultados; las demás que se requieran aplicando el Kardex.	Se realiza el debido acompañamiento a las citas y a los procedimientos de los usuarios, se reclaman sus medicamentos. Se realizan tramites en cada una de las IPS de los usuarios para garantizar el agendamiento oportuno de los controles necesarios de acuerdo a las patologías de cada uno de los usuarios del CPSAM.	**Fotográfico.**

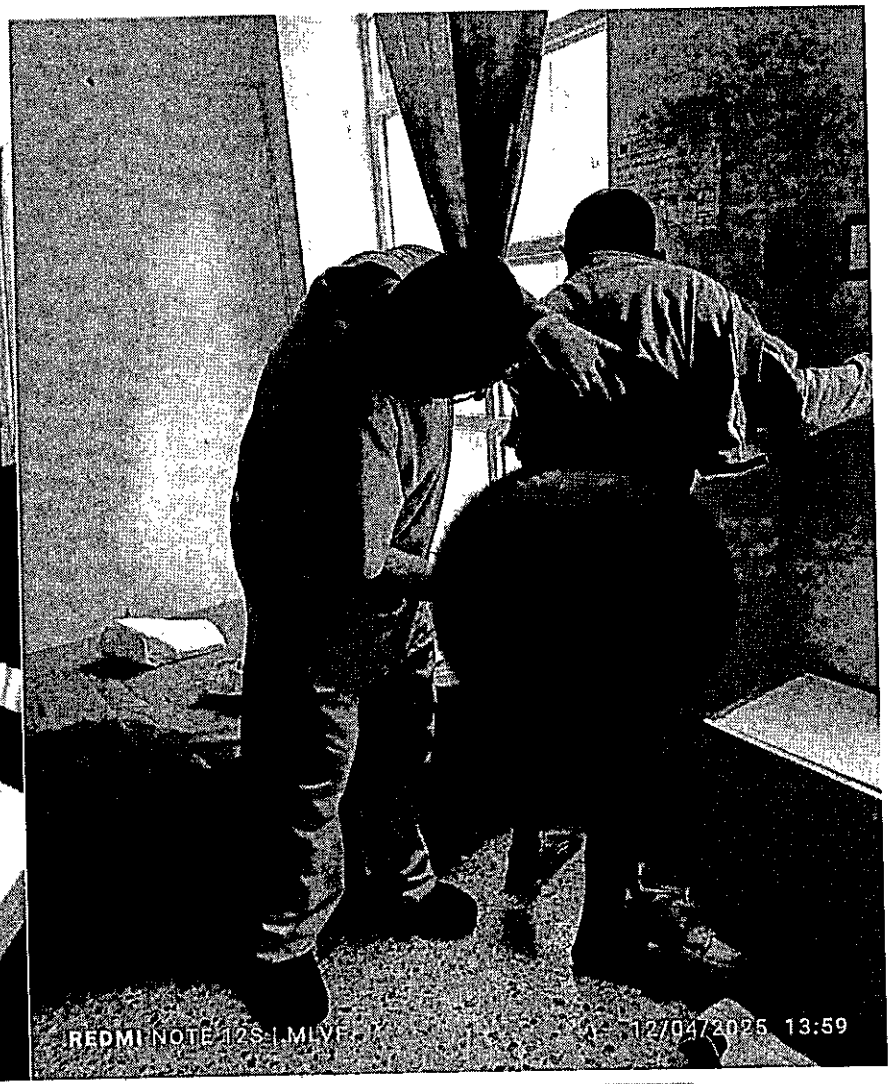
6. Acompañar y asistir a los usuarios que así lo requieran en su higiene personal, asistencia en ir al baño; asistencia en el baño, higiene bucal, cepillado, afeitado y cuidado de los pies; apoyo al vestirse, peinarse y calzarse.	Durante los turnos asignados en el periodo se asiste a los usuarios que así lo requieren en su higiene personal, procurando el bienestar diario de cada uno de los beneficiarios del CPSAM.	**Fotográfico.**
7. Realizar cambio de pañal a los usuarios que lo requieran, suministrar, vaciar y limpiar los patos y pisingos.	Se realizan cambio de pañal a los usuarios que así lo requieren y según necesidad durante los turnos asignados en el periodo.	**Fotográfico.**
8. Suministrar alimentación a los usuarios asistidos o los que así lo requieran; control de los horarios de alimentación; control al ingreso al comedor y durante la toma de los alimentos, en la distribución a cada uno de los usuarios.	Se suministra alimentación a los usuarios que así lo requieren, en los horarios establecidos en el CPSAM y se controla el ingreso al comedor, verificando que todos los usuarios reciban sus alimentos de una manera ordenada y según indicación de nutricionista.	**Fotográfico.**
9. Realizar el empalme diario con cada uno de los compañeros, relacionando las novedades, el registro de las notas de enfermería, activación de protocolos especialmente el de caídas y demás situaciones.	Durante cada turno asignado en el periodo, se realiza entrega de turno de manera presencial, dejando nota de enfermería de cada una de las actividades realizadas durante el turno, se empalma en el grupo para información general de los pendientes, de las novedades, se deja actualizado el tablero en cada turno.	**Fotográfico**

10. Prestar apoyo en tareas administrativas, actualización del inventario de insumos, recursos, suministros, provisiones y materiales; registro y diligenciamiento de formatos; Organizar y clasificar carpetas de historia clínica, seguimiento de controles médicos y valoraciones de cada uno de los usuarios.	Se revisan historias clínicas diariamente, según pendientes, se organizan carpetas diariamente de los usuarios que salen a citas médicas. Reportar semanalmente al coordinador las necesidades de insumos para los diferentes procesos del área de enfermeria	**Fotográfico.**
11. Llevar los registros establecidos para el manejo de la información y el control de la misma.	Se lleva registro en el sistema de las citas pendientes, se realizan notas de seguimiento de acuerdo a los procesos médicos de cada usuario.	**Fotográfico.**
12. Asistir y/o apoyar las reuniones y/o actividades a las que sea convocada y otras actividades que se concreten.	Se apoyan actividades lúdicas	**Fotográfico.**

LUIS FERNANDO PEREZ MEJIA
CC 9762125

5. AUXILIAR DE ENFERMERÍA
LUIS FERNANDO PEREZ MEJIA





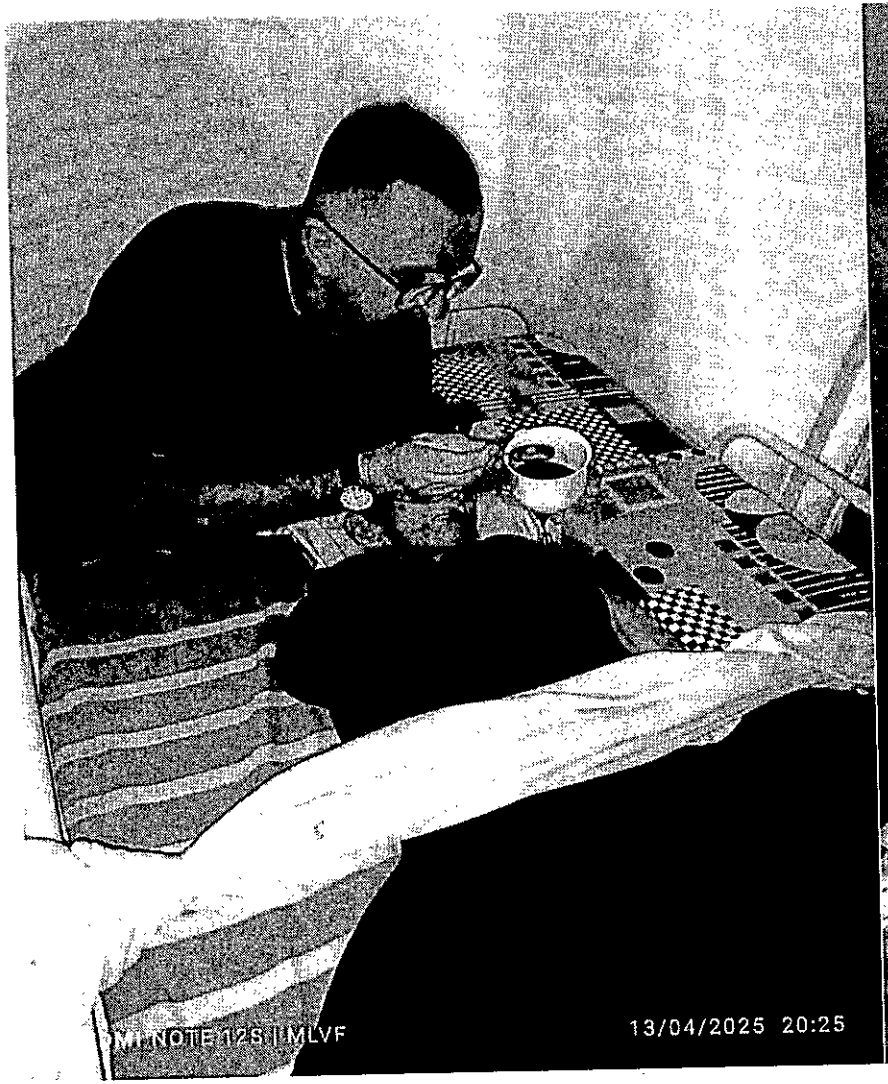
6. AUXILIAR DE ENFERMERÍA
LUIS FERNANDO PEREZ MEJIA

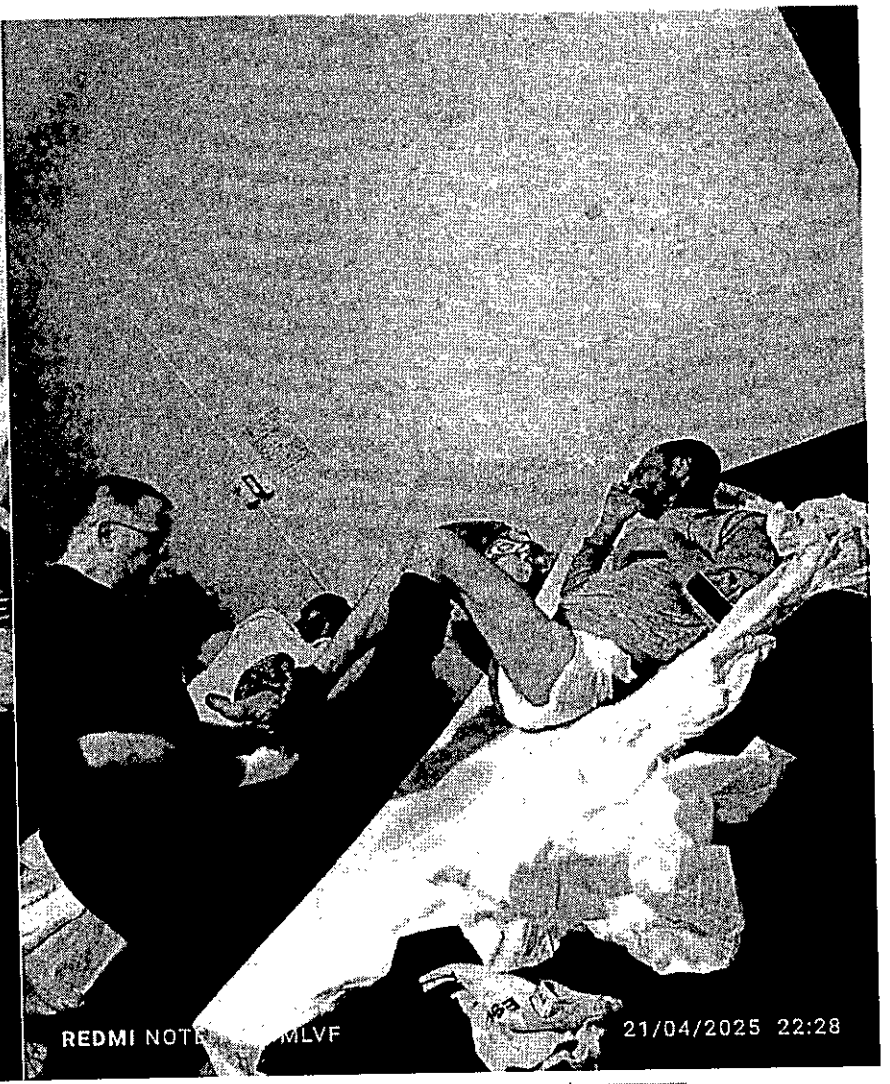
ALCALDÍA DE PEREIRA



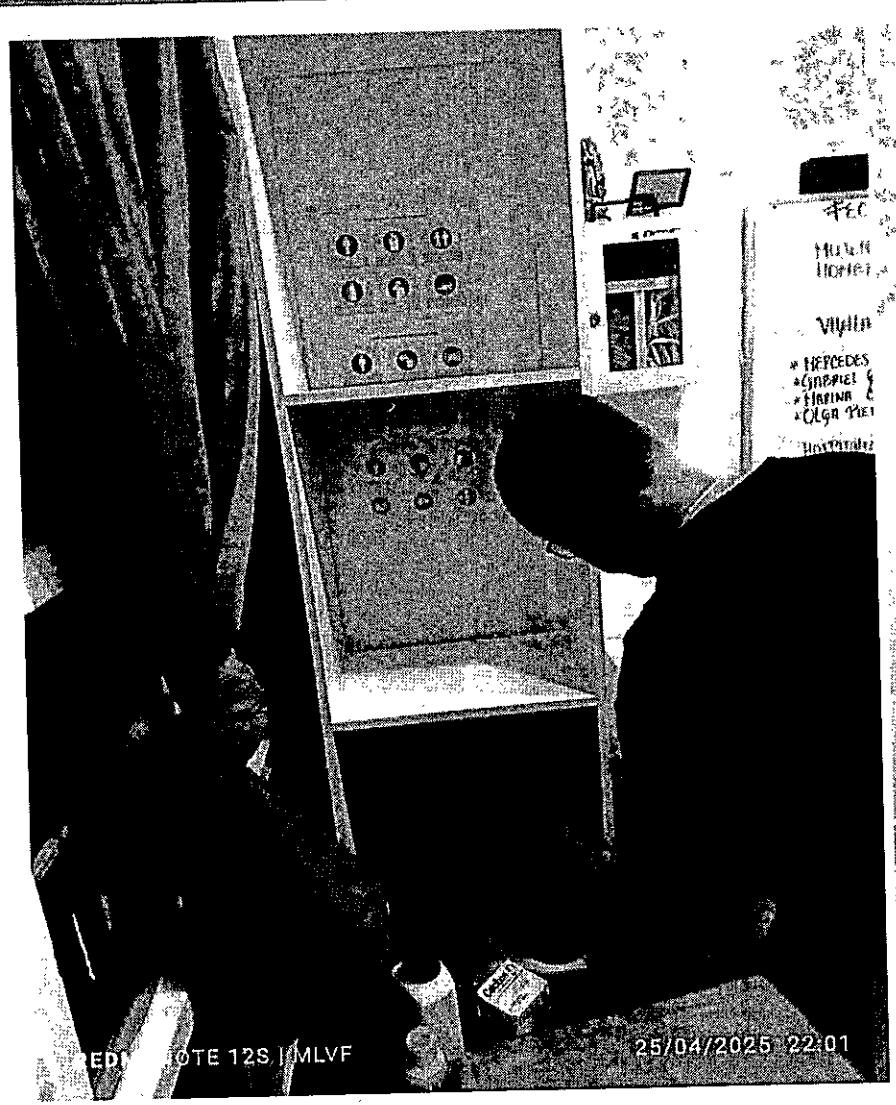


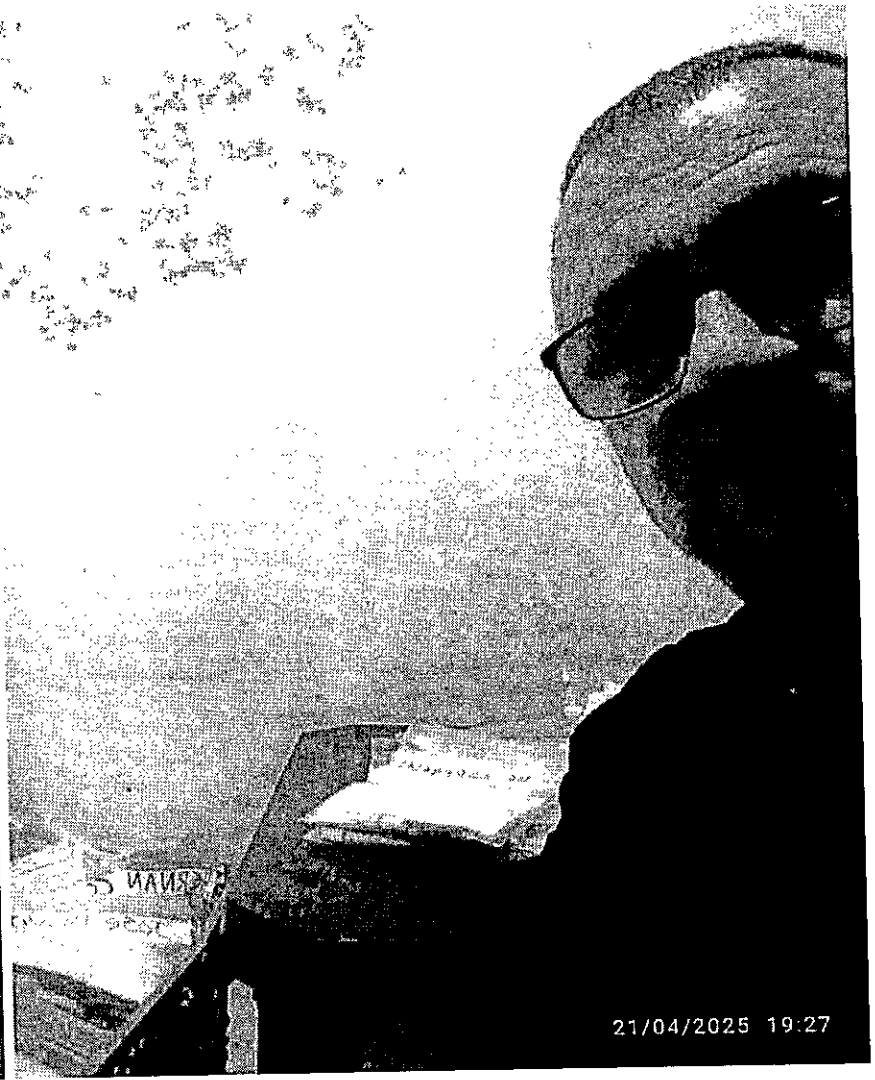
7. AUXÍLIAR DE ENFERMERÍA
LUIS FERNANDO PEREZ MEJIA





8. AUXILIAR DE ENFERMERÍA
LUIS FERNANDO PEREZ MEJIA





9. AUXILIAR DE ENFERMERÍA
LUIS FERNANDO PEREZ MEJIA

ALCALDÍA DE PEREIRA


REDMI NOTE 12S | MLVF


REDMI NOTE 12 | FERNAN

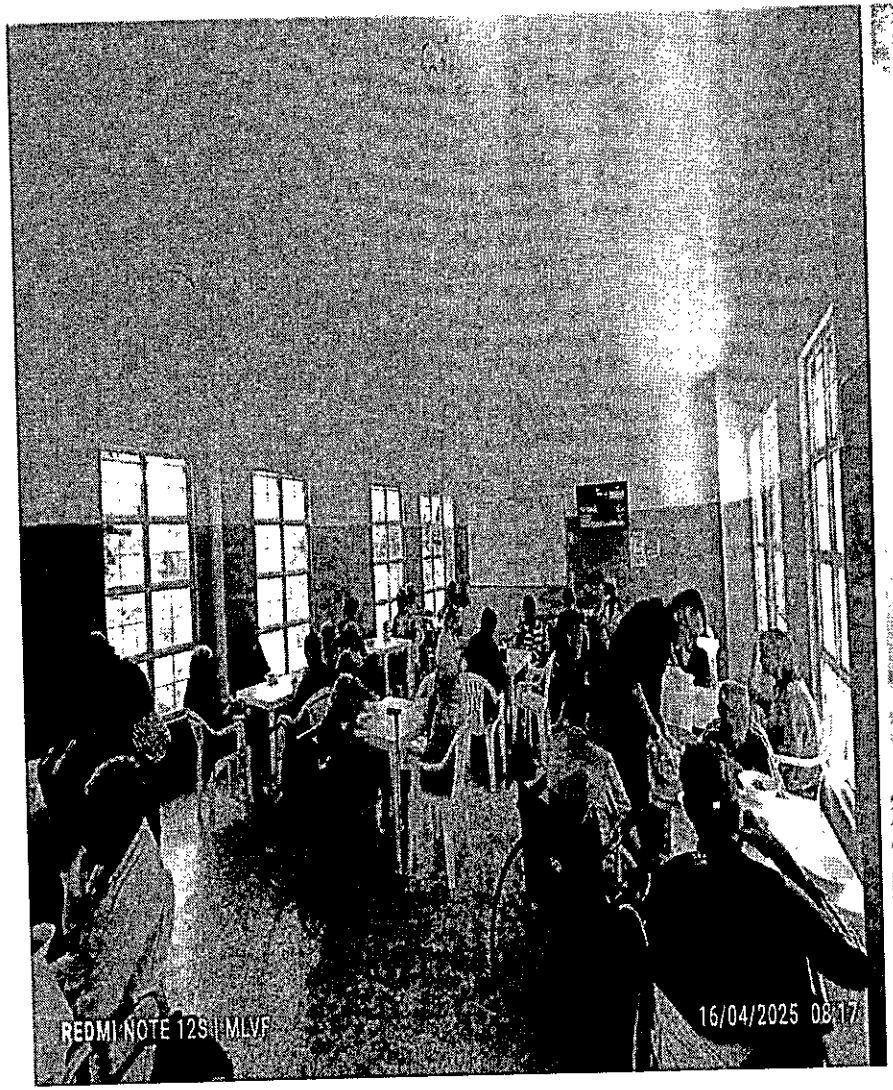

12/04/2025 14:20





12. **AUXILIAR DE ENFERMERÍA**
LUIS FERNANDO PEREZ MEJIA


09/04/2025 21:40
REDMI NOTE 12S | MLVF
21/04/2025 22:32


REDMI NOTE 12S | MLVF
16/04/2025 08:17


25/04/2025 20:21

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

Periodo de Pago: **20250401 - 20250430**
Comprobante Número:**1293**
Fecha y hora de generación: **30/04/2025 - 06:09 PM**
Fecha y hora de expedición: **30/04/2025 - 06:09 PM**

Empleado: **Luz María Serna Ocampo**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **42124275**
Cargo: **Manipuladores de alimentos**
Salario básico: **$1.423.500**

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.423.500
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 200.000
Recargo dominical o festivo			75.0	68	$ 308.930
Provisión de Cesantías*				0	$ 160.971
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 19.317
Provisión de Prima*				0	$ 160.971
Provisión de Vacaciones*				0	$ 72.242
				Total Ingresos	**$ 1.932.430**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 69.297
Fondo de pensión	4.00	$ 69.297
	Total Deducciones	**$ 138.594**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 1.793.836**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.793.836

Soporte de pago: DNE1293
CUNE:
9de11b25106cb6b0a59d2fb7d0de6543222d3c5d8b6b554aef1b0d552019eb2dec6f969ca4b380053fdb6309420eea56

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

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-05-13, 02:40:41 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 77734115

Periodo Cotización 202504 **Periodo Servicio** 202505

Cliente:

PAGADA 2025-05-13

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO	Dirección	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Documento	NI 900415283	Teléfono	3657739		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Forma Presentación	SUCURSAL	Total Afiliados	22
Tipo Persona	JURÍDICA	Departamento	RISARALDA		
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	Identificación	CC 4578315		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN				

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
	CC 42124275					N				
Tipo Cotizante	01	00					SERNA OCAMPO LUZ MARIA	66001000 - 66		RISARALDA

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

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
INC	ERE	ING	RET	TDA	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
							X								0	30	30	30	30			V	$ 1.423.500	230301		16 %	$ 1.732.430	$ 277.200	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 1.732.430	$ 216.600	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.732.430	$ 42.300	CCF44	4 %	$ 1.732.430	$ 69.300	2 %	$ 34.700	3 %	$ 52.00

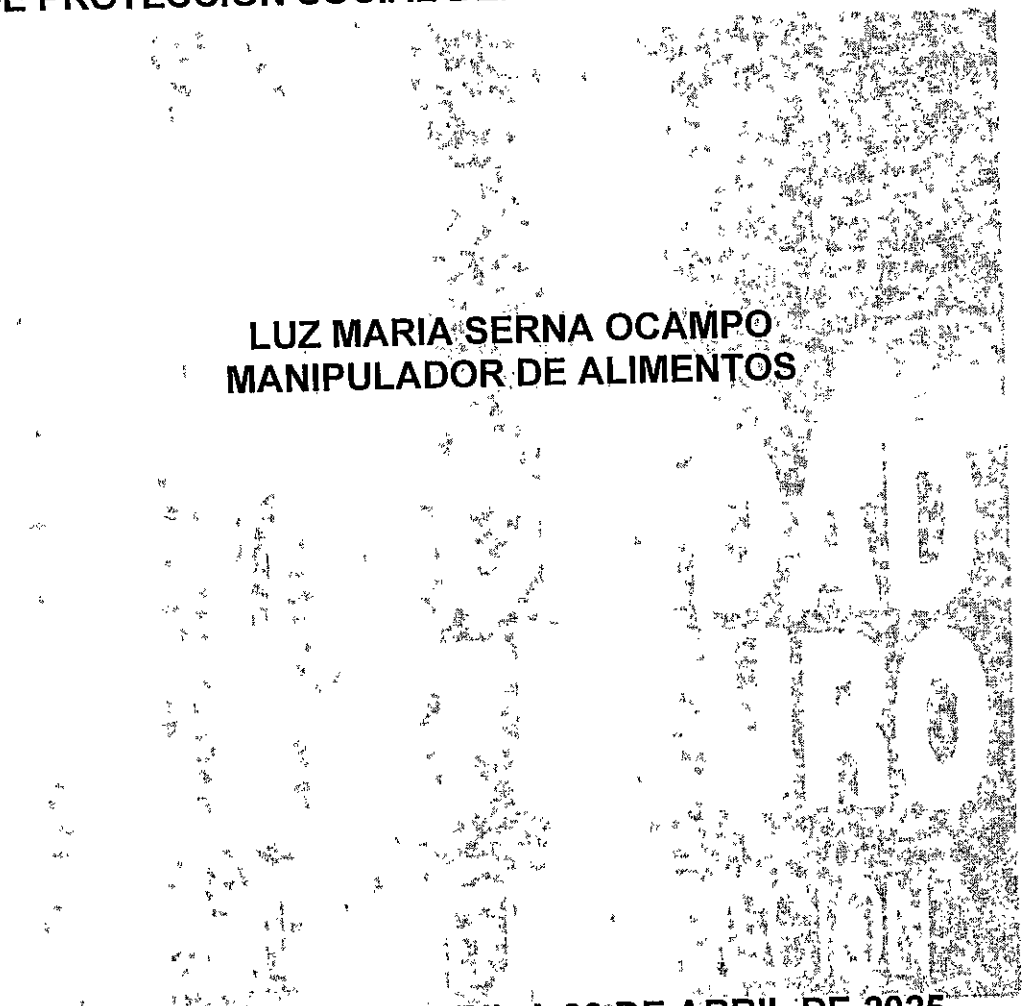
IV. TOTALES

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	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 277.200	$ 0	$ 0	$ 216.600	$ 42.300	$ 69.300	$ 34.700	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 692.100

Enlace Operativo, Línea 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

CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR "CIUDAD FUTURO"



LUZ MARIA SERNA OCAMPO
MANIPULADOR DE ALIMENTOS

PERIODO: 1 DE ABRIL A 30 DE ABRIL DE 2025

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Colaborador	**LUZ MARIA SERNA OCAMPO**
Informe de Actividades Nº	5 DE 6
Periodo del informe	DEL 1/04/2025 AL 30/04/2025
Número del Contrato	42124275
Cargo:	MANIPULADOR DE ALIMENTOS
Fecha de Inicio	27/12/2024
Fecha de Terminación	26/06/2025
Proyecto	CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE PEREIRA
Supervisor	**Eduin Leonardo López Quiceno**
Institución	Asociación Ciudad Futuro

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

FUNCIONES	ACTIVIDAD DESARROLLADA	OBSERVACIONES, REGISTRO Y EVIDENCIAS
Preparar la alimentación, indicada y programada por el profesional en nutrición.	En cada turno y dependiendo del horario asignado, se realizan las diferentes tareas para la preparación de los alimentos y seguir los procesos del servicio de alimentación	Registro Fotográfico
Preservar por la conservación y manejo de los productos susceptibles a contaminar garantizando su conservación (congelación, refrigeración, medio ambiente, protegidos y separados para evitar la contaminación cruzada).	Se aplican los protocolos de buenas practicas para garantizar el correcto manejo de los insumos y la calidad de la alimentación. Se rotulan y se organizan los alimentos en los lugares correctos para su uso Se realiza aseo permanente del servicio de alimentación (Menaje, Utensilios, pisos, neveras, estufas, mesones y demás)	Registro Fotográfico

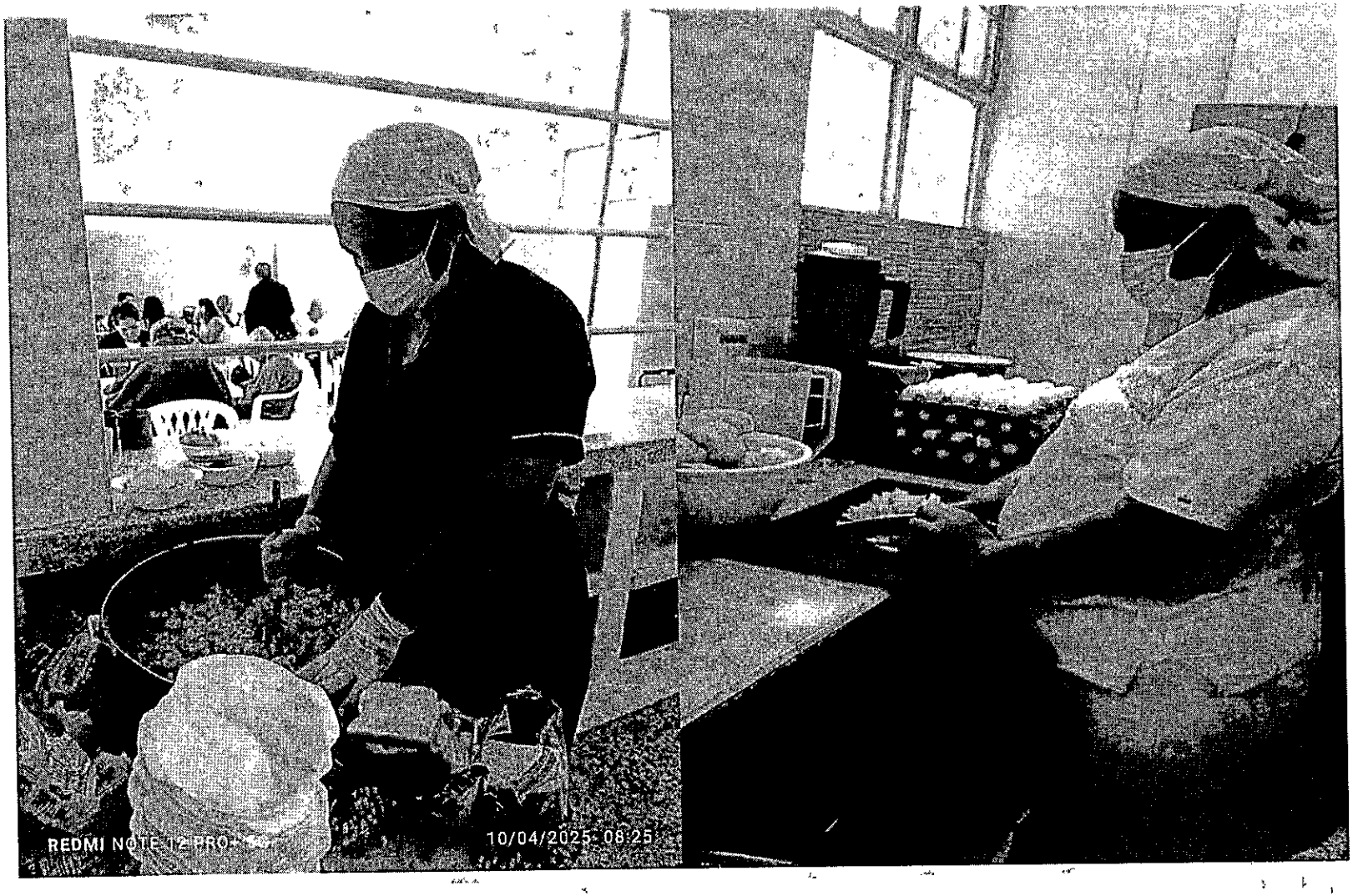
Velar por el cuidado de los equipos manuales, mecánicos y eléctricos usados en la preparación de alimentos, y mantener los mismos en correcto estado de funcionamiento.	Se hace un uso correcto de los equipos y elementos necesarios para la preparación de los alimentos, el almacenamiento y el almacenamiento de los mismos. Se hace especial énfasis en los equipos donde fácilmente quedan residuos.	Registro Fotográfico
Dar un buen manejo a los residuos líquidos y sólidos (dentro del recinto) que no represente riesgo de contaminación para los alimentos ni para las superficies que estén en contacto con estos.	Diariamente después de cada uno de los tiempos se realiza la recolección de los residuos y se llevan al lugar indicado Se realiza lavado constante de las manos para evitar la contaminación cruzada.	Registro Fotográfico
Llevar los registros establecidos para el manejo de la información y el control de la misma.	Se diligencian los formatos del servicio de alimentación	Registro Fotográfico
Asistir y/o apoyar las reuniones y/o actividades a las que sea convocado y otras actividades que se concreten.	Se participa en las reuniones a las que se citan bien sea con la nutricionista o con el director	Registro Fotográfico

María Serna

LUZ MARIA SERNA OCAMPO
CC: 42124275



4. **Manipulador de Alimentos**
LUZ MARIA SERNA OCAMPO



5. Manipulador de Alimentos
LUZ MARIA SERNA OCAMPO



6. Manipulador de Alimentos
LUZ MARIA SERNA OCAMPO



7. **Manipulador de Alimentos**
LUZ MARIA SERNA OCAMPO



nlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDU...

Fecha creación reporte 2025-05-13, 02:40:41 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 77734115

Periodo Cotización 202504 **Periodo Servicio** 202505

Cliente:

PAGADA 2025-05-13

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	Dirección	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	SUCURSAL	Total Afiliados	22
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	Departamento	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	Identificación	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 18531719		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					CORRALES GALEANO JOSE YESID	66170000 - 66		RISARALDA

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

Novedades

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Extranjero	Tipo salario	Salario
								X							0	30	30	30	30		V	$ 1.423.500

Pensión

Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS
230301		16 %	$ 1.641.568	$ 262.700	$ 0	$ 0

Salud

Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC
EPS002		12,5 %	$ 1.641.568	$ 205.200	$ 0

Riesgos

Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos
14-11	3	2,436 %	$ 1.641.568	$ 40.000

Caja

Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja
CCF44	4 %	$ 1.641.568	$ 65.700

Parafiscales

Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
2 %	$ 32.900	3 %	$ 49.300

IV. 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	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 262.700	$ 0	$ 0	$ 205.200	$ 40.000	$ 65.700	$ 32.900	$ 49.300	$ 0	$ 0	$ 655.800

IBC Expensas

Enlace Operativo, Línea 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

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20250401 - 20250430**
Comprobante Número:**1282**
Fecha y hora de generación: **30/04/2025 - 06:09 PM**
Fecha y hora de expedición: **30/04/2025 - 06:09 PM**

Empleado: **José Yesid Carrales Galeano**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **18531719**
Cargo: **Manipuladores de alimentos**
Salario básico: **$1.423.500**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.423.500
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 200.000
Recargo dominical o festivo			75.0	48	$ 218.068
Provisión de Cesantías*				0	$ 153.403
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 18.408
Provisión de Prima*				0	$ 153.403
Provisión de Vacaciones*				0	$ 68.453
			Total Ingresos		**$ 1.841.568**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 65.663
Fondo de pensión	4.00	$ 65.663
	Total Deducciones	**$ 131.326**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 1.710.242**

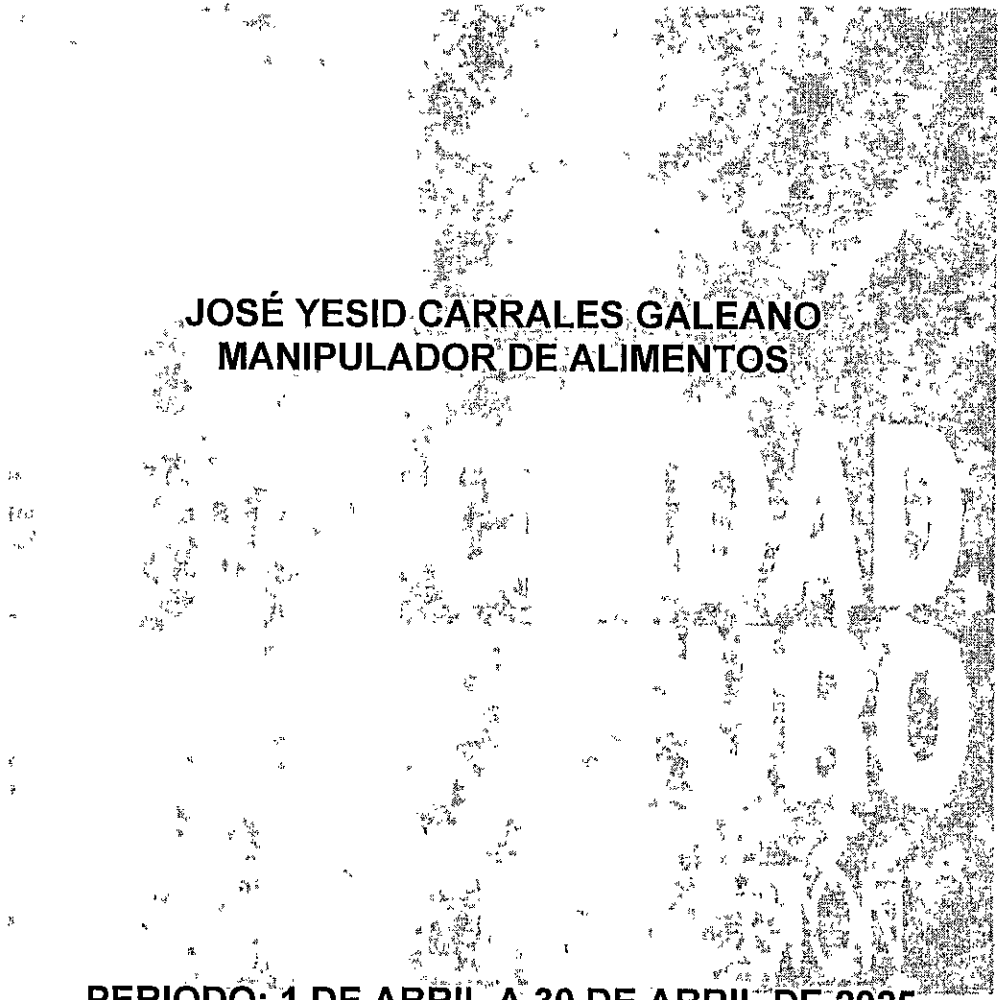
Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.710.242

Soporte de pago: DNE1282
CUNE:
0bd4f00225b0e0f002ada9a0c8131f2e0d940ba6c036360f4b7bbb4a54f42f645311062d50976b59b191009499e8940c

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

CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR "CIUDAD FUTURO"



JOSÉ YESID CARRALES GALEANO
MANIPULADOR DE ALIMENTOS

PERIODO: 1 DE ABRIL A 30 DE ABRIL DE 2025

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Colaborador	**JOSÉ YESID CARRALES GALEANO**
Informe de Actividades Nº	5 DE 6
Periodo del informe	DEL 1/04/2025 AL 30/04/2025
Número del Contrato	18531719
Cargo:	MANIPULADOR DE ALIMENTOS
Fecha de Inicio	21/01/2025
Fecha de Terminación	26/06/2025
Proyecto	CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE PEREIRA
Supervisor	**Eduin Leonardo López Quiceno**
Institución	Asociación Ciudad Futuro

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

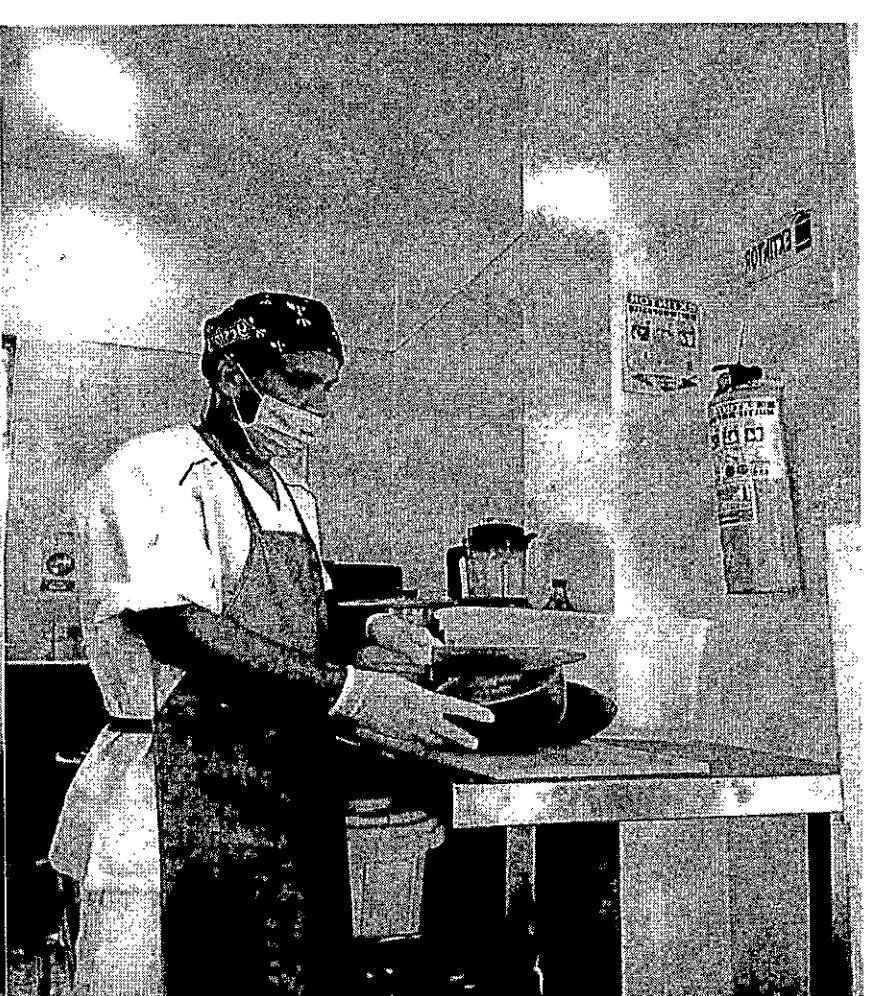
FUNCIONES	ACTIVIDAD DESARROLLADA	OBSERVACIONES, REGISTRO Y EVIDENCIAS
Preparar la alimentación, indicada y programada por el profesional en nutrición.	Garantizar las porciones y medidas indicadas para cada preparación, según minuta y las indicaciones especificas dadas por la nutricionista.	Registro Fotográfico
Preservar por la conservación y manejo de los productos susceptibles a contaminar garantizando su conservación (congelación, refrigeración, medio ambiente, protegidos y separados para evitar la contaminación cruzada).	Una vez llegan los suministros se realizan las diferentes acciones que conllevan a cortes y porciones de los diferentes alimentos y disposición de su conservación con el fin de que al momento de las preparaciones se optimice mejor el tiempo para las preparaciones. Al iniciar la jornada se hace limpieza y desinfección de mesones y utensilios de uso en el área. Y antes de terminar la jornada se	Registro Fotográfico

	realiza lavado de utensilios usados durante el día, menajes, canecas, neveras. Lavado y desinfección de pisos y paredes.	
Velar por el cuidado de los equipos manuales, mecánicos y eléctricos usados en la preparación de alimentos, y mantener los mismos en correcto estado de funcionamiento.	Diariamente se usan todos los elementos requeridos para estar en la cocina y la preparación de los alimentos. Se tienen los conocimientos y habilidades pertinentes para el manejo adecuado de los diferentes utensilios de cocina.	Registro Fotográfico
Dar un buen manejo a los residuos líquidos y sólidos (dentro del recinto) que no represente riesgo de contaminación para los alimentos ni para las superficies que estén en contacto con estos.	Realizamos tareas diarias de evacuación de residuos sólidos, líquidos y orgánicos para evitar la contaminación del recinto y del medio ambiente	Registro Fotográfico
Llevar los registros establecidos para el manejo de la información y el control de la misma.	Se diligencian los formatos de registro de información establecidos para el servicio de alimentación	Registro Fotográfico
Asistir y/o apoyar las reuniones y/o actividades a las que sea convocado y otras actividades que se concreten.	Se asiste a las capacitaciones convocadas por la nutricionista y las reuniones convocadas por el coordinador	Registro Fotográfico

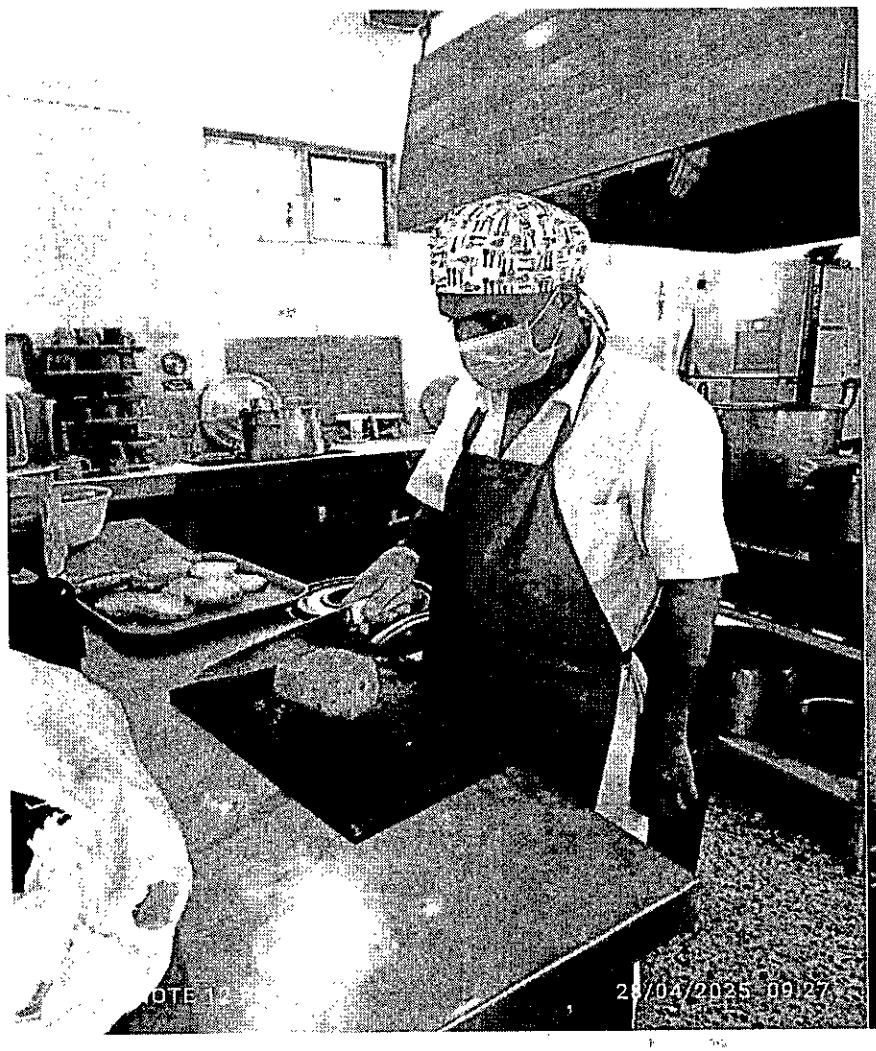
José Yesid Carrales G

JOSÉ YESID CARRALES GALEANO
CC: 18531719



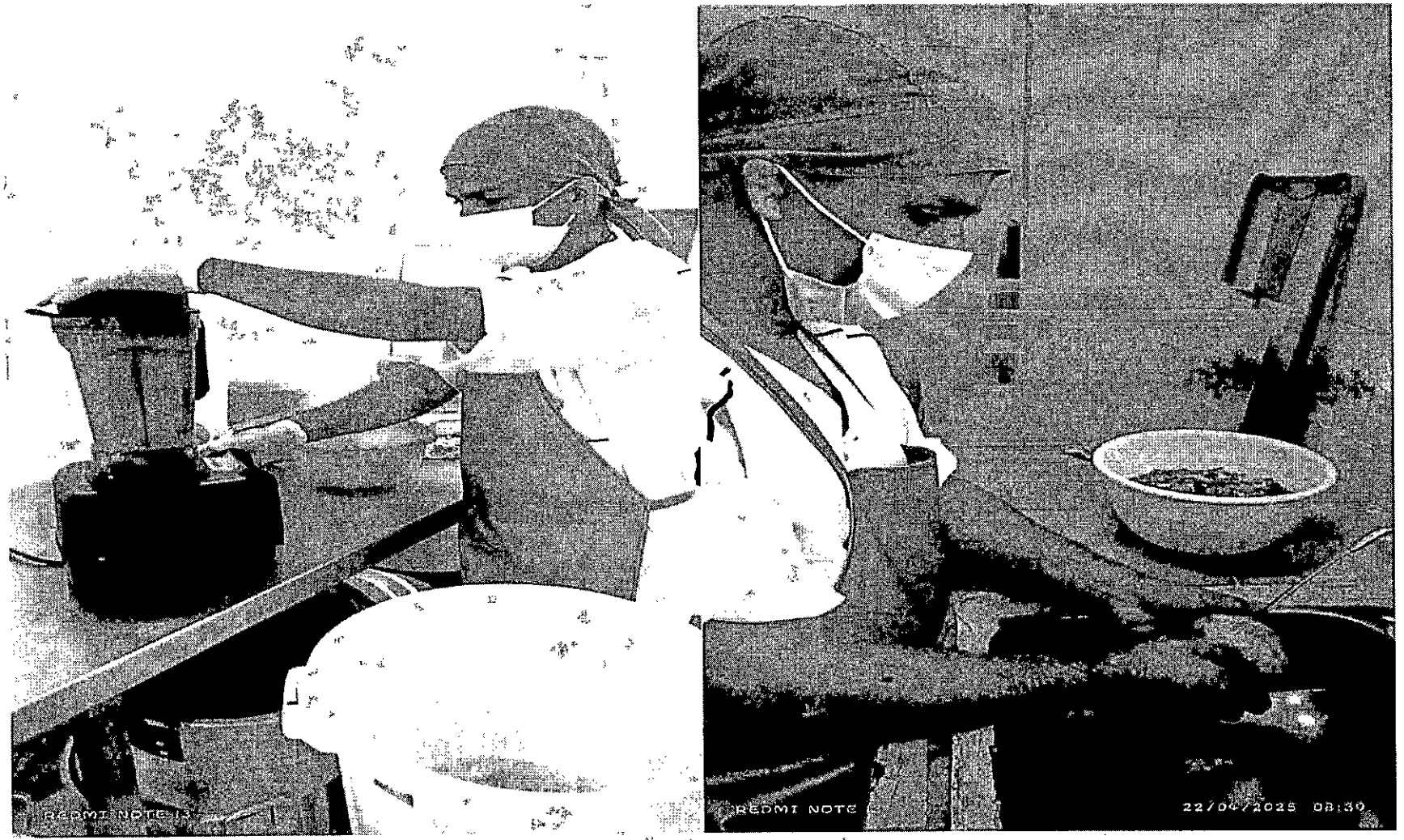


4. Manipulador de Alimentos
JOSÉ YESID CARRALES GALEANO





5. **Manipulador de Alimentos**
JOSÉ YESID CARRALES GALEANO



6. **Manipulador de Alimentos**
JOSÉ YESID CARRALES GALEANO

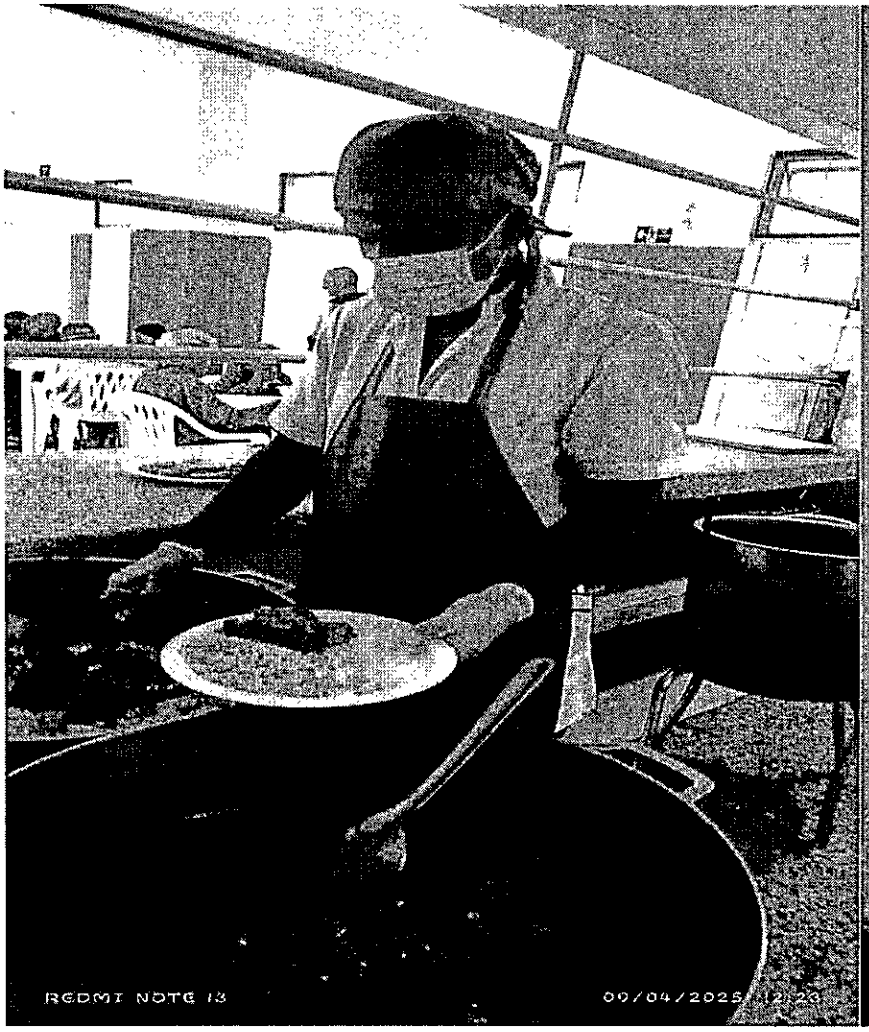


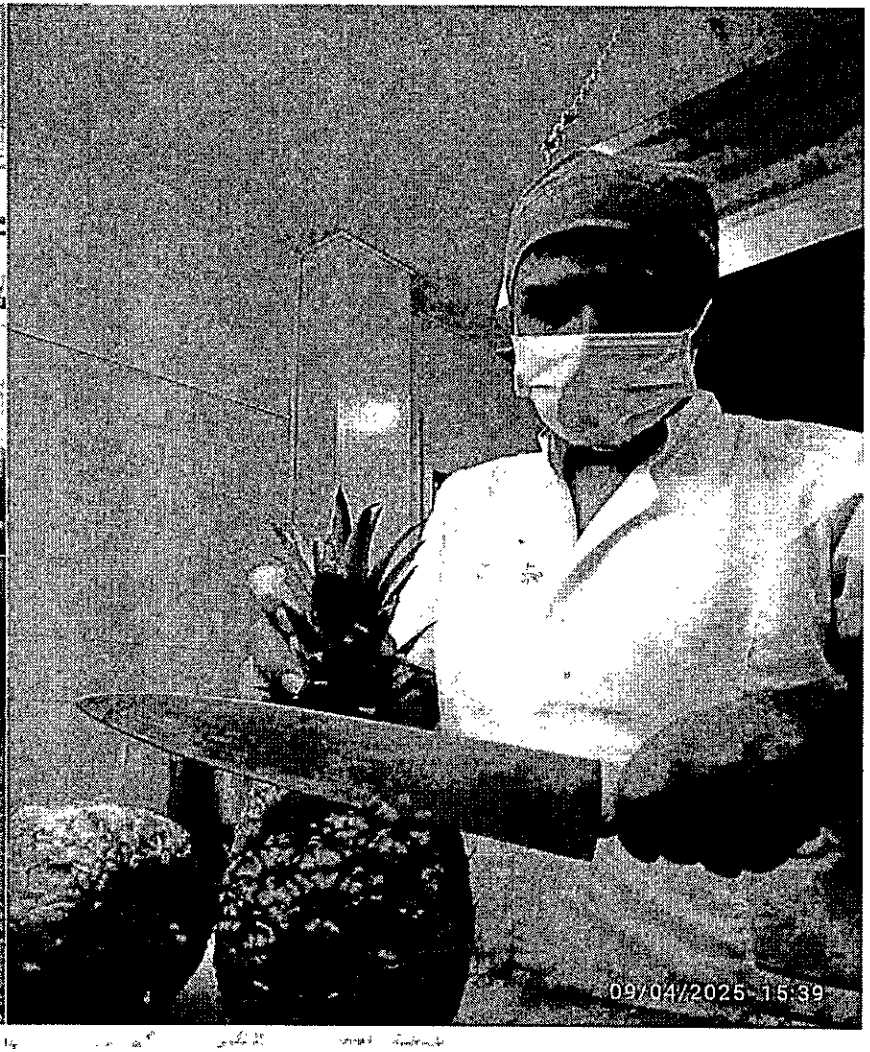


7. **Manipulador de Alimentos**
JOSÉ YESID CARRALES GALEANO



8. **Manipulador de Alimentos**
JOSÉ YESID CARRALES GALEANO





9. **Manipulador de Alimentos**
JOSÉ YESID CARRALES GALEANO

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

enlace operativo

Fecha creación reporte 2025-05-13, 02:40:41 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 77734115

Periodo Cotización 202504 **Periodo Servicio** 202505

Cliente:

PAGADA 2025-05-13

I. DATOS DEL APORTANTE

Razon Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	22
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1078920811		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					BEJARANO RODRIGUEZ DENISSE	66170000 - 66		RISARALDA

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

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF			
								X							0	30	30	30	30		V	$ 1.423.500

Pensión							Salud						
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	
230201		16 %	$ 1.732.430	$ 277.200	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 1.732.430	$ 216.600	$ 0	

Riesgos					Caja				Parafiscales			
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
14-11	3	2,436 %	$ 1.732.430	$ 42.300	CCF44	4 %	$ 1.732.430	$ 69.300	2 %	$ 34.700	3 %	$ 52.00

IV. 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
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
277.200	$ 0	$ 0	$ 216.600	$ 42.300	$ 69.300	$ 34.700	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 692.100

Enlace Operativo, Línea 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

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20250401 - 20250430**
Comprobante Número:**1249**
Fecha y hora de generación: **30/04/2025 - 06:09 PM**
Fecha y hora de expedición: **30/04/2025 - 06:09 PM**

Empleado: **Denisse Bejarano Rodríguez**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1078920811**
Cargo: **Manipuladores de alimentos**
Salario básico: **$1.423.500**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.423.500
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 200.000
Recargo dominical o festivo			75.0	68	$ 308.930
Provisión de Cesantías*				0	$ 160.971
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 19.317
Provisión de Prima*				0	$ 160.971
Provisión de Vacaciones*				0	$ 72.242
			Total Ingresos		**$ 1.932.430**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 69.297
Fondo de pensión	4.00	$ 69.297
	Total Deducciones	**$ 138.594**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 1.793.836**

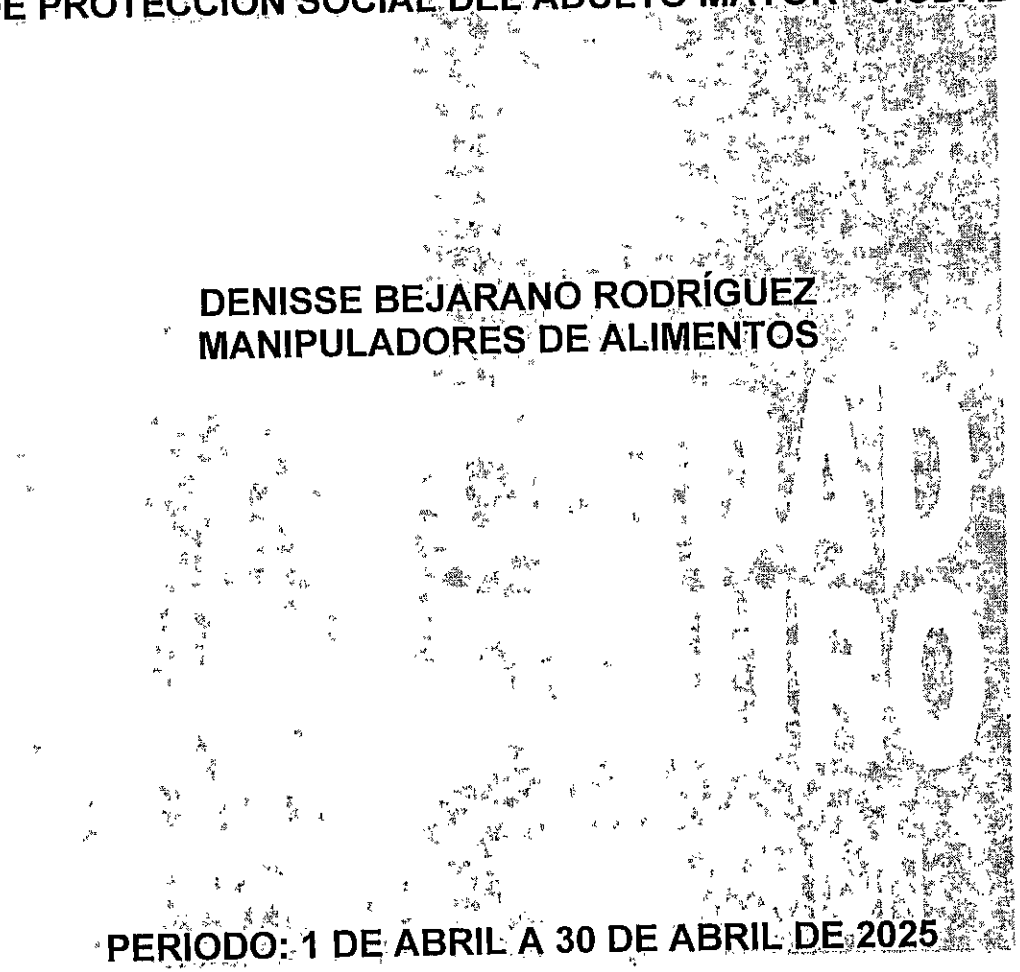
Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.793.836

Soporte de pago: DNE1249
CUNE:
710f9e7b35f37892f9ec7302017f2b5799f6577ce2cdd61fc059004a92771dd51b67a0620bc5bac08bf0df9d670b1ae0

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

CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR "CIUDAD FUTURO"



DENISSE BEJARANO RODRÍGUEZ
MANIPULADORES DE ALIMENTOS

PERIODO: 1 DE ABRIL A 30 DE ABRIL DE 2025

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

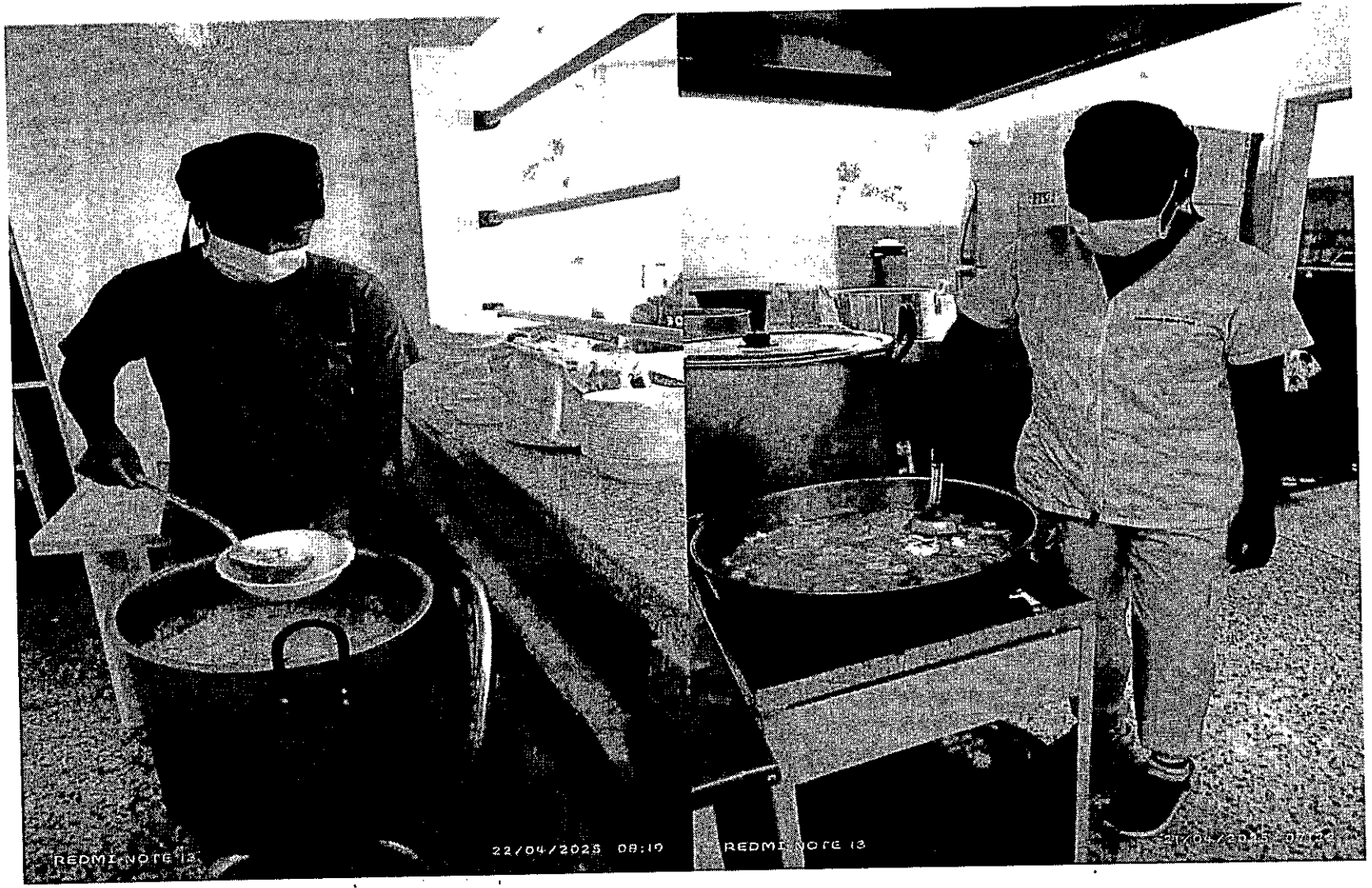
Colaborador	**DENISSE BEJARANO RODRÍGUEZ**
Informe de Actividades Nº	5 DE 6
Periodo del informe	DEL 1/04/2025 AL 30/04/2025
Número del Contrato	1078920811
Cargo:	MANIPULADORES DE ALIMENTOS
Fecha de Inicio	27/12/2024
Fecha de Terminación	26/06/2025
Proyecto	CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE PEREIRA
Supervisor	**Eduin Leonardo López Quiceno**
Institución	Asociación Ciudad Futuro

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

FUNCIONES	ACTIVIDAD DESARROLLADA	OBSERVACIONES, REGISTRO Y EVIDENCIAS
Preparar la alimentación, indicada y programada por el profesional en nutrición.	Diariamente se revisa la minuta establecida por la nutricionista y se realizan las preparaciones indicadas, siempre siguiendo los protocolos de buenas practicas en el servicio de alimentación	Registro Fotográfico
Preservar por la conservación y manejo de los productos susceptibles a contaminar garantizando su conservación (congelación, refrigeración, medio ambiente, protegidos y separados para evitar la contaminación cruzada).	Se realiza el preliminar de los insumos necesarios, se almacenan y rotulan según fechas. Se realiza aseo y desinfección diario y constante de los elementos y superficies para evitar contaminación cruzada Se aplican los protocolos de lavado de manos y desinfección de los insumos.	Registro Fotográfico

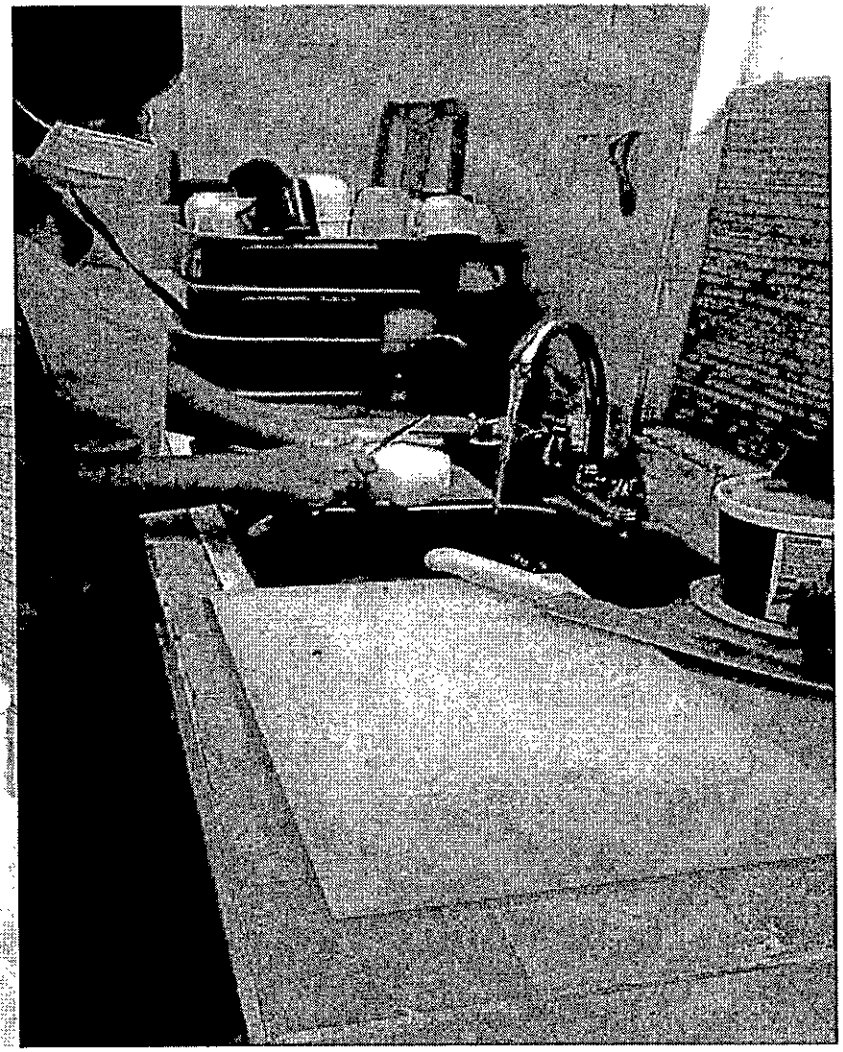
Velar por el cuidado de los equipos manuales, mecánicos y eléctricos usados en la preparación de alimentos, y mantener los mismos en correcto estado de funcionamiento.	Se realiza un uso adecuado de los equipos, se realiza su correspondiente limpieza y se dejan en el lugar correcto Se revisa el estado de los elementos de uso diario y se reportan situaciones que afecten su estado	Registro Fotográfico
Dar un buen manejo a los residuos líquidos y sólidos (dentro del recinto) que no represente riesgo de contaminación para los alimentos ni para las superficies que estén en contacto con estos.	Se recolectan los residuos solidos y se disponen en el lugar indicado, siempre evitando el contaminar tanto los alimentos como los elementos usados para la preparación.	Registro Fotográfico
Llevar los registros establecidos para el manejo de la información y el control de la misma.	Se registra la información en los formatos de la cocina Se reportan diferentes situaciones en el grupo de WhatsApp de los manipuladores de alimentos.	Registro Fotográfico
Asistir y/o apoyar las reuniones y/o actividades a las que sea convocado y otras actividades que se concreten.	Se asiste a las capacitaciones con la nutricionista	Registro Fotográfico

Denisse Bejarano Rodríguez
DENISSE BEJARANO RODRÍGUEZ
CC: 1078920811

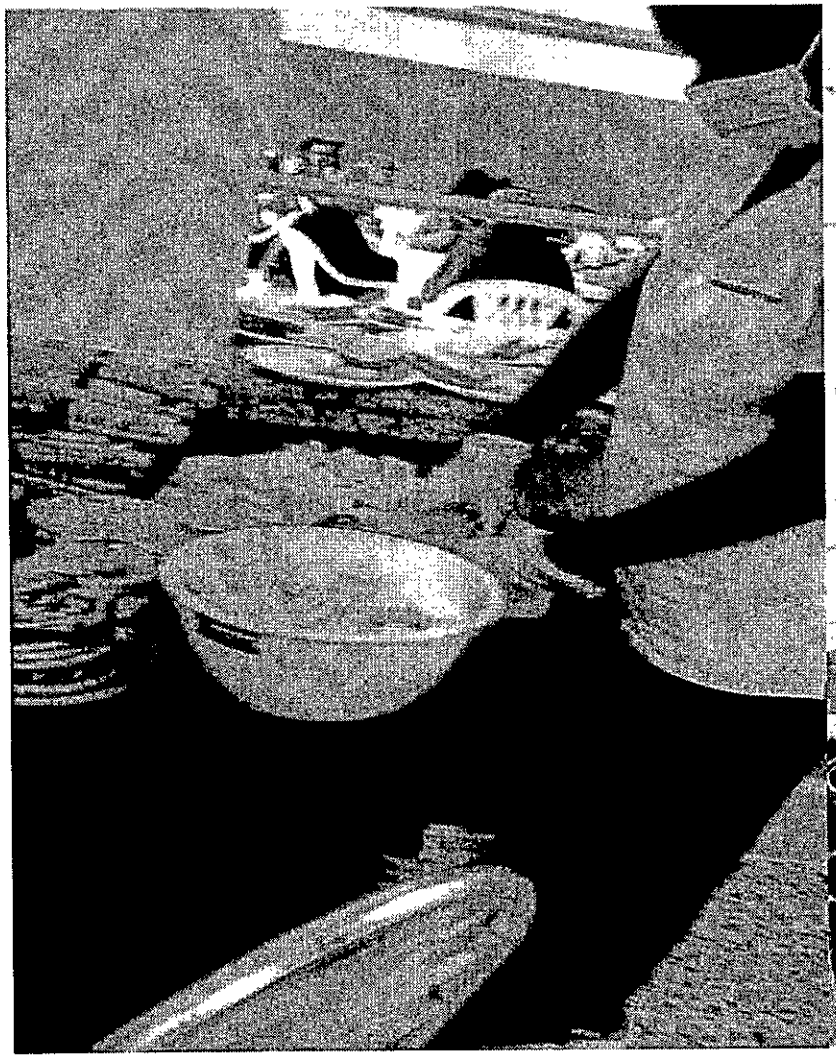


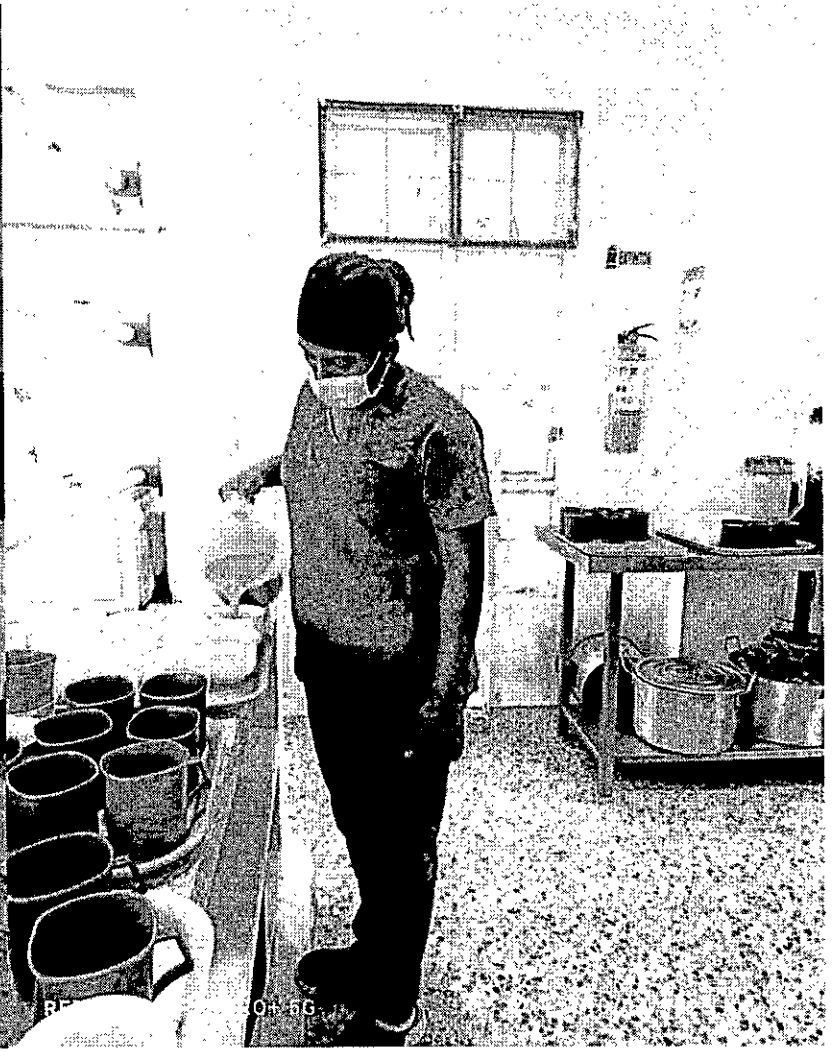
4. Manipuladores De Alimentos
DENISSE BEJARANO RODRÍGUEZ





5. **Manipuladores De Alimentos**
DENISSE BEJARANO RODRÍGUEZ

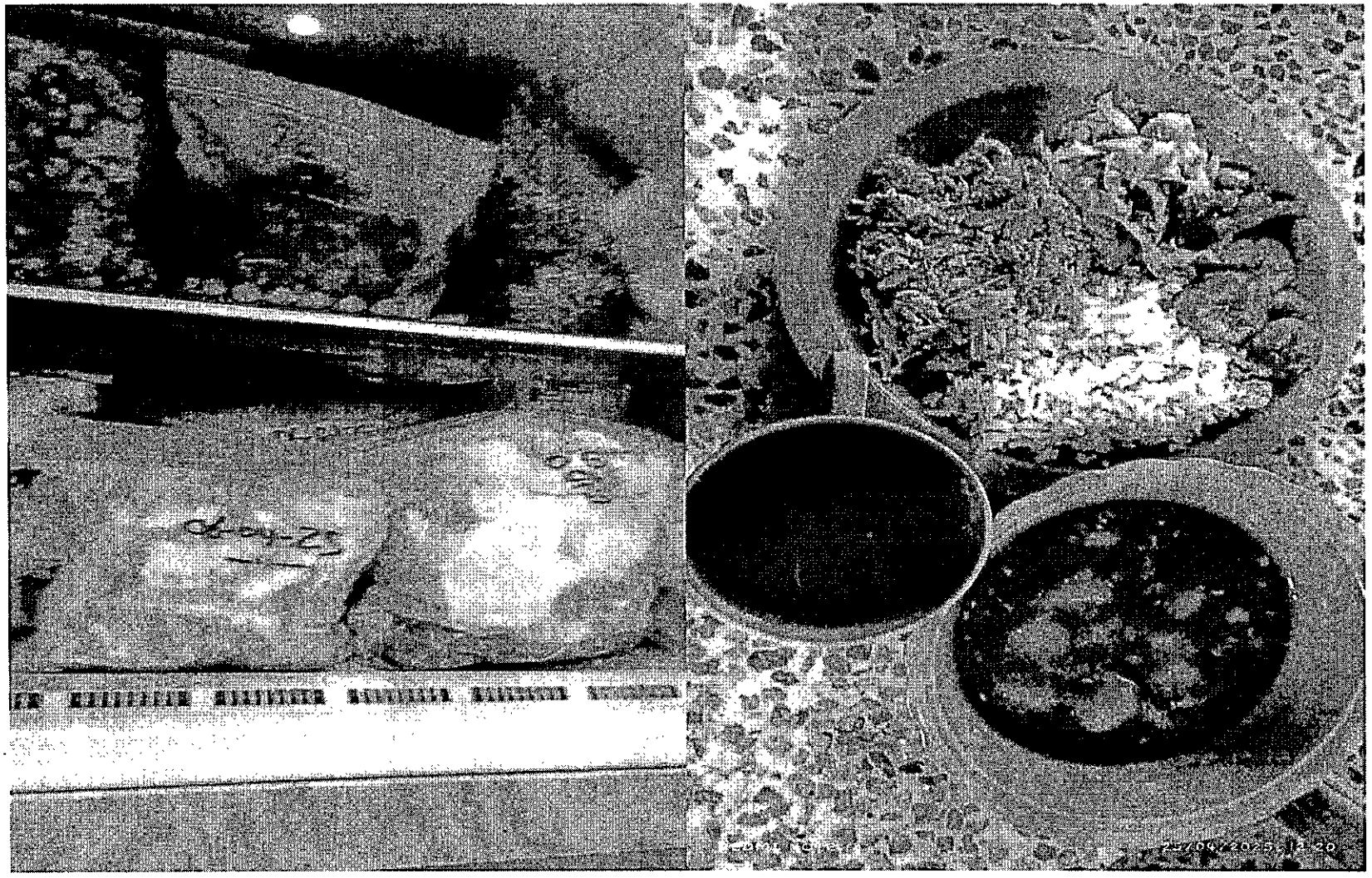




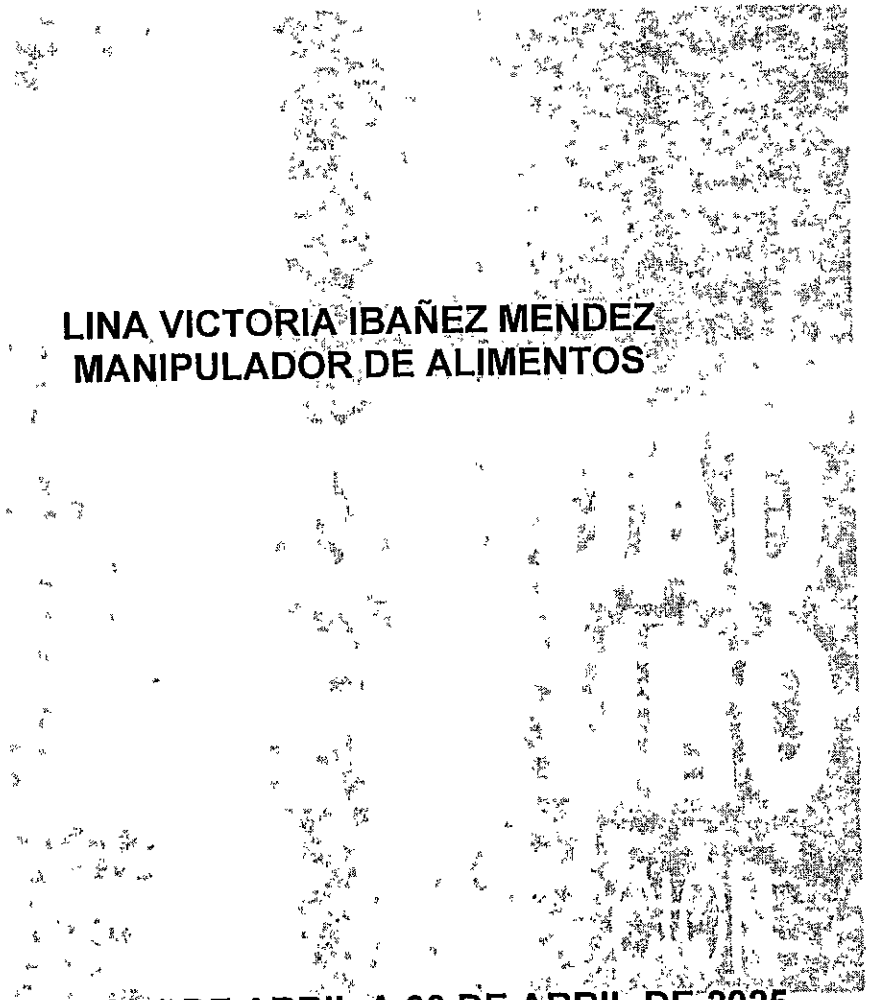
6. **Manipuladores De Alimentos**
DENISSE BEJARANO RODRÍGUEZ



7. Manipuladores De Alimentos
DENISSE BEJARANO RODRÍGUEZ



CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR "CIUDAD FUTURO"



LINA VICTORIA IBAÑEZ MENDEZ
MANIPULADOR DE ALIMENTOS

PERIODO: 1 DE ABRIL A 30 DE ABRIL DE 2025

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Colaborador	**LINA VICTORIA IBAÑEZ MENDEZ**
Informe de Actividades Nº	5 DE 6
Periodo del informe	DEL 1/04/2025 AL 30/04/2025
Número del Contrato	25163494
Cargo:	MANIPULADOR DE ALIMENTOS
Fecha de Inicio	27/12/2024
Fecha de Terminación	26/06/2025
Proyecto	CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE PEREIRA
Supervisor	**Eduin Leonardo López Quiceno**
Institución	Asociación Ciudad Futuro

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

FUNCIONES	ACTIVIDAD DESARROLLADA	OBSERVACIONES, REGISTRO Y EVIDENCIAS
Preparar la alimentación, indicada y programada por el profesional en nutrición.	Velar por la cocción en el punto adecuadas que permitida los alimentos conserven sus propiedades, nutrientes y las condiciones necesarias para que puedan ser de fácil ingesta para los adultos mayores Se preparan los alimentos tal como lo establece la minuta	Registro Fotográfico
Preservar por la conservación y manejo de los productos susceptibles a contaminar garantizando su conservación (congelación, refrigeración, medio	Al iniciar la jornada se hace limpieza y desinfección de mesones y utensilios de uso en el área. Lavado de manos según protocolo establecido cada vez que es necesario	Registro Fotográfico

ambiente, protegidos y separados para evitar la contaminación cruzada).	Lavado de utensilios durante el día s, vajilla, canecas y demás elementos; Lavado y desinfección de pisos y paredes al terminar la jornada; Lavado diario y desinfección de pisos y paredes a la finalización de la jornada.	
Velar por el cuidado de los equipos manuales, mecánicos y eléctricos usados en la preparación de alimentos, y mantener los mismos en correcto estado de funcionamiento.	Diariamente y después de cada servicio de alimentación se realiza el proceso de desinfección platos cucharas y vasos Diariamente se hace la limpieza necesaria a estufas, neveras y congeladores	Registro Fotográfico
Dar un buen manejo a los residuos líquidos y sólidos (dentro del recinto) que no represente riesgo de contaminación para los alimentos ni para las superficies que estén en contacto con estos.	Se realiza el manejo adecuado de los residuos, depositándolos en los recipientes indicados. Teniendo en cuenta los protocolos establecidos para tal fin	Registro Fotográfico
Llevar los registros establecidos para el manejo de la información y el control de la misma.	Se diligencian los formatos de control de aseo y desinfección y se elaboran los informes mensuales	Registro Fotográfico
Asistir y/o apoyar las reuniones y/o actividades a las que sea convocado y otras actividades que se concreten.	Se asiste a las reuniones citadas.	Registro Fotográfico

Lina Victoria Ibáñez M.
LINA VICTORIA IBAÑEZ MENDEZ
CC: 25163494

