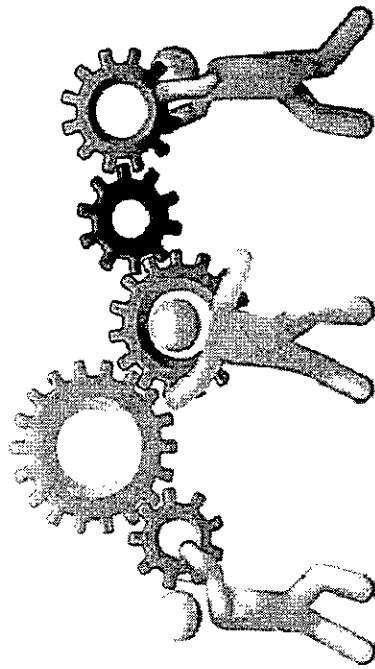




## **CPSAM CIUDAD FUTURO**

**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**



ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
NIT 900415283-4

## INFORME DE ACTIVIDADES

### CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR "CIUDAD FUTURO"

**EDUIN LEONARDO LOPEZ QUICENO**  
**COORDINADOR**

**PERIODO: 1 DE ABRIL DE 2025 A 30 DE ABRIL DE 2025**

1. Coordinador  
EDUIN LEONARDO LOPEZ QUICENO



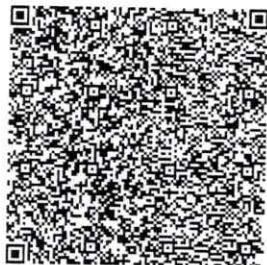
Página 1 de 10

ALCALDÍA DE PETEIRA

## 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: 1284

Fecha y hora de generación: 30/04/2025 - 06:09 PM

Fecha y hora de expedición: 30/04/2025 - 06:09 PM

Empleado: Eduin Leonardo López Quiceno

Ciudad: Santa Rosa De Cabal

Identificación: 18618930

Cargo: Coordinador Operativo

Salario básico: \$3.943.440

Avalúo: 3.924.000

| INGRESOS                             |        |     |            |          |              |
|--------------------------------------|--------|-----|------------|----------|--------------|
| Concepto                             | Inicio | Fin | Porcentaje | Cantidad | Valor        |
| Sueldo                               |        |     |            | 30       | \$ 3.943.440 |
| Provisión de Cesantías*              |        |     |            | 0        | \$ 328.489 ✓ |
| Provisión de Intereses de cesantías* |        |     |            | 0        | \$ 39.419 ✓  |
| Provisión de Prima*                  |        |     |            | 0        | \$ 328.489 ✓ |
| Provisión de Vacaciones*             |        |     |            | 0        | \$ 164.441 ✓ |
| Total Ingresos                       |        |     |            |          | \$ 3.943.440 |

\*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       | \$ 157.738 |
| Fondo de pensión  | 4.00       | \$ 157.738 |
| Total Deducciones |            | \$ 315.476 |

| LICENCIAS NO REMUNERADAS                          |        |     |              |
|---------------------------------------------------|--------|-----|--------------|
| Concepto                                          | Inicio | Fin | Cantidad     |
| NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) |        |     | \$ 3.627.964 |

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria \$ 3.627.964

Soporte de pago: DNE1284

CUNE:

22efe87837bbc36bbcf76ef7f84ce87779e728cb3cef3798c1f4f0541f0c9fa7ec3cbdf6263cdf01369538f633d9e168



# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

**Número Planilla 77734115**

Periodo Servicio 202505

**Cliente:**

**PAGADA 2025-05-13**

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

| Documento | CC 18618930 | Residente | Exonerado | N | Apellidos y Nombres          | Código Ciudad - Departamento | Centro de Trabajo | Ubicación Laboral |
|-----------|-------------|-----------|-----------|---|------------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------|
| Titular   | 01          | 00        |           |   | LOPEZ QUICENO EDUIN LEONARDO | 66170000 - 66                |                   | RISARALDA         |

[illegible][illegible]



ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
NIT 900415283-4

## INFORME DE ACTIVIDADES

### 1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

|                           |                                                                       |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| Colaborador               | EDUIN LEONARDO LOPEZ QUICENO                                          |
| Informe de Actividades N° | 5 DE 7                                                                |
| Periodo del informe       | DEL 1/04/2025 AL 30/04/2025                                           |
| Número del Contrato       | 18618930                                                              |
| Cargo:                    | COORDINADOR                                                           |
| 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                | Diego Augusto Gómez Gómez                                             |
| Institución               | Asociación Ciudad Futuro                                              |

### 2. DESARROLLO DEL CONTRATO

| FUNCIONES                                                                                                                                                                                                       | ACTIVIDAD DESARROLLADA                                                                                                                                                                                                   | OBSERVACIONES, REGISTRO Y EVIDENCIAS                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| Mantener comunicaciones formales con las entidades y organismos de orden municipal, departamental y nacional que sea necesario, apoyo en la proyección de respuestas a requerimientos por parte de estos entes. | Contacto permanente con la Coordinación del Programa Adulto Mayor de la Alcaldía de Pereira<br><br>Se envía la base de datos mensualmente de los usuarios beneficiados solicitada por la Secretaría de Desarrollo Social | Bases de datos (Se adjunta en el archivo digital de este informe) |

2. Coordinador  
EDUIN LEONARDO LOPEZ QUICENO





ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
NIT 900415283-4

## INFORME DE ACTIVIDADES

|                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Participar en representación del Centro de Bienestar y la Asociación en las reuniones y actividades convocadas por otros entes de orden municipal, departamental y nacional.</b> | <p>9 de abril, se participa en la reunión convocada por la supervisión del programa para socializar detalles a tener en cuenta con el nuevo articulador del proyecto.</p> <p>23 de abril se recibe visita de funcionarios de la secretaria de desarrollo social quienes realizan apoyo a la supervisión del servicio de alimentación.</p> <p>29 de abril se realiza la entrega de los kits de aseo a los usuarios. Esta entrega es supervisada por la funcionaria de la alcaldía Rodolfo Gonzales</p> | <p>Actas de Reunión (las actas reposan en el archivo de las contratistas y funcionarios que realizaron las actividades)</p> <p>Registro Fotográfico</p> |
| <b>Acordar conjuntamente con el equipo del centro de Bienestar el plan de atención personalizada interdisciplinaria de los usuarios.</b>                                            | <p>Se realiza contacto parmente con cada una de las personas contratadas para prestar los servicios en el CPSAM para acordar el manejo ante diferentes situaciones que se presentan</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <p>Registro Fotográfico</p> <p>Acta de Reunión (las actas reposan en el archivo del CPSAM)</p>                                                          |
| <b>Hacer seguimiento del estado de los usuarios del Centro de bienestar en conjunto con los demás profesionales.</b>                                                                | <p>Se establecen he implementan los protocolos a seguir para garantizar la salud y la integridad de los usuarios</p> <p>Se recibe la información y reporte diario de las novedades presentadas durante el día y se hace seguimiento con los demás funcionarios del CPSAM</p> <p>Se realizan abordajes a los usuarios para hacer seguimiento a las diferentes situaciones presentadas.</p>                                                                                                             | <p>Registro Fotográfico</p> <p>Acta de Reunión (las actas reposan en el archivo del CPSAM)</p>                                                          |
| <b>Establecer permanente comunicación con el equipo de profesionales a fin de sean informados de las diferentes novedades</b>                                                       | <p>Se crea un grupo de Whats App, donde se comparte toda la información relacionada a la operación y la prestación del servicio en el CPSAM.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <p>Registro Fotográfico</p> <p>Acta de Reunión (las actas reposan en el archivo del CPSAM)</p>                                                          |

3. Coordinador  
EDUIN LEONARDO LOPEZ QUICENO





ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
NIT 900415283-4

## INFORME DE ACTIVIDADES

|                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| presentadas para que sean tenidas en cuenta para la elaboración de los planes de actividades individuales.                       | Se implementa el libro de anotaciones, donde se relacionan todas las novedades a fin de que los demás compañeros se enteren de las mismas.<br>Se tiene contacto permanente vía telefónica y personal con cada uno de los contratistas del CPSAM.<br>Se elabora el documento plan de vida, donde los usuarios identifican las diferentes actividades con las que son beneficiados. | Registro Fotográfico                                                                                                                       |
| Promover la comunicación asertiva y sanas relaciones.                                                                            | Se realizan abordajes a los funcionarios y usuarios del CPSAM brindando espacios de escucha.                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Acta de Reunión (las actas reposan en el archivo del CPSAM)                                                                                |
| Definir conjuntamente con el equipo interdisciplinario normas ético- profesionales para la preservación del centro de bienestar. | Se realizan reuniones de seguimiento con los funcionarios del CPSAM para definir las acciones a tomar de acuerdo a cada una de las situaciones que se presentan.                                                                                                                                                                                                                  | Registro Fotográfico<br>Acta de Reunión (las actas reposan en el archivo del CPSAM)                                                        |
| Velar por el cumplimiento de los derechos y deberes de los beneficiarios.                                                        | Se elabora, implementa y se hace seguimiento Reglamento Interno del CPSAM.<br>Se realizan socializaciones del Reglamento Interno a los usuarios.                                                                                                                                                                                                                                  | Reglamento Interno (reposa en el archivo del CPSAM)<br>Registro Fotográfico<br>Acta de Reunión (las actas reposan en el archivo del CPSAM) |
| Elaborar los horarios y cronogramas para la prestación de los servicios a los usuarios y de los                                  | Se realiza la programación de los turnos de los funcionarios teniendo en cuenta las necesidades del CPSAM.                                                                                                                                                                                                                                                                        | Cuadro de turnos (Reposan en los informes de cada funcionario)                                                                             |





ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
NIT 900415283-4

## INFORME DE ACTIVIDADES

|                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                       |                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| contratistas de acuerdo a las necesidades del Centro de Bienestar.                                                               |                                                                                                                                                                                       |                 |
| Apoyo en la revisión de informes, cronogramas, formatos implementados e información de los contratistas del Centro de Bienestar. | Se revisan los informes mensuales presentados por los funcionarios se realizan las correcciones<br><br>Se consolida el informe mensual que se debe presentar a la Alcaldía de Pereira | Informe mensual |
| Convocar, asistir y realizar reuniones, actividades de apoyo y otras actividades que se concreten.                               | Durante este periodo no se realizaron reuniones de grupo                                                                                                                              | NA              |

EDUIN LEONARDO LÓPEZ QUICENO  
CC 18618930

5. Coordinador  
EDUIN LEONARDO LOPEZ QUICENO





ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
NIT 900415283-4

## INFORME DE ACTIVIDADES



Página 6 de 10

6. Coordinador  
EDUIN LEONARDO LOPEZ QUICENO

ALCALDÍA DE PEREIRA



**ASOCIACION CIUDAD FUTURO**  
**NIT 900415283-4**

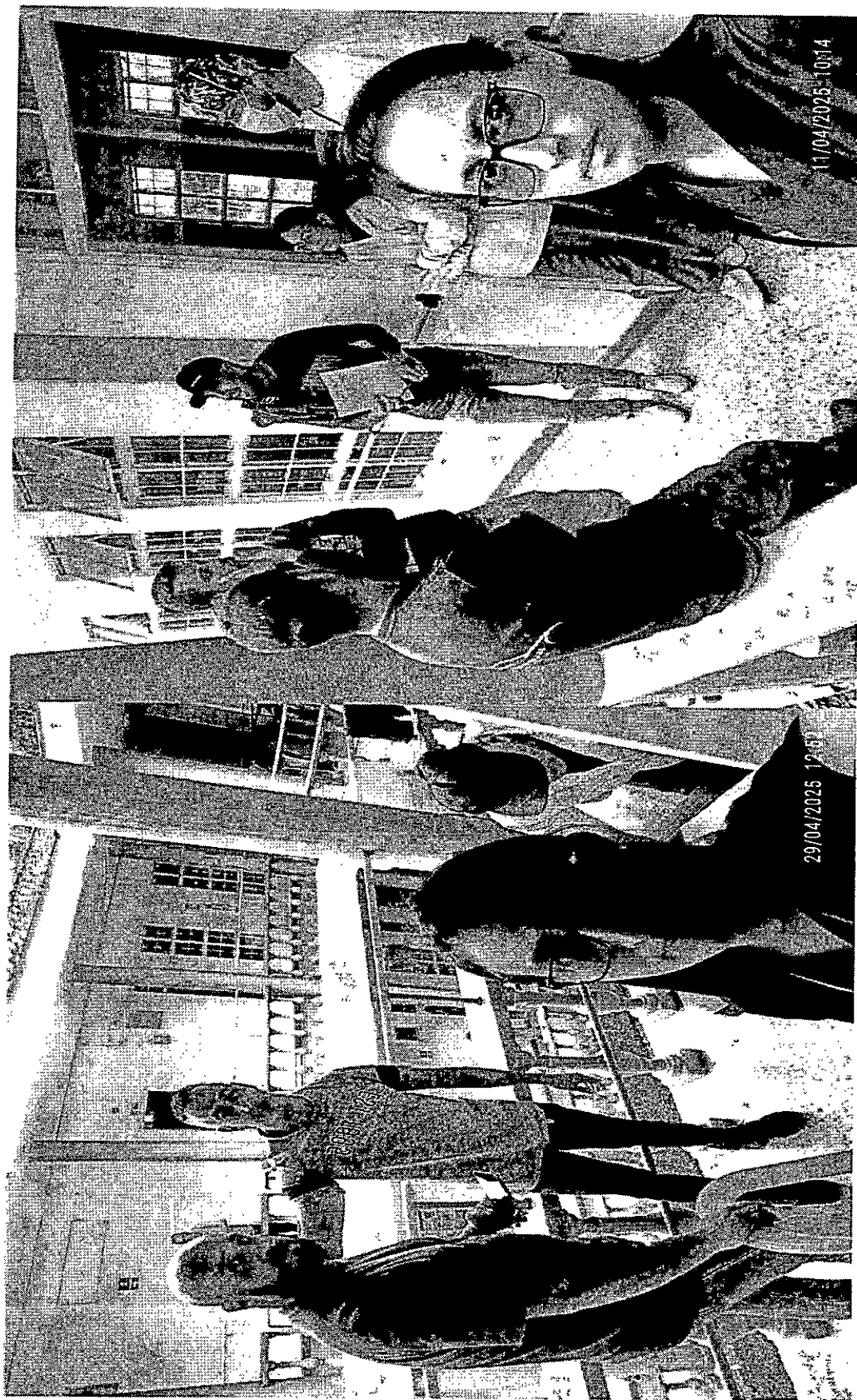


**ALCALDÍA DE PEREIRA**



ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
NIT 900415283-4

## INFORME DE ACTIVIDADES



8. Coordinador  
EDUIN LEONARDO LOPEZ QUICENO



ALCALDÍA DE PEREIRA



ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO  
NIT 900415283-4

## INFORME DE ACTIVIDADES

10:56

CUIDADORES CPA

Ara, Daniel, Daniela, Jose Laura, L.

10:55

Aux adulto mayor

Alba Suelia, Daniela, Fernando, Isab.

10:52

Auxiliares de servicios

Francis, Jose Jar, Karen Brigit, Y.M.L.

10:51

Manipulador@s CBA

Claudia Milena, Denisse, Juan Antón

Buenas tardes, el día de ayer tuvimos un espejo donde socializamos algunos vectores que se han presentado con respecto al tema del Control de Producción. Algunos hechos de un recuento evidenciamos que algunos no se han quedado.

15:15 m. ✓

Buenas tardes, Les pedimos el favor de retroalimentar entre ustedes y hacer los ajustes pertinentes.

15:15 m. ✓

Buenas tardes, Buenas noches, por favor llevar las muestras de orina de los usuarios que lo requieran.

15:15 m. ✓

Buenas tardes, Buenas noches, por favor llevar las muestras de orina de los usuarios que lo requieran.

15:15 m. ✓

Entrego en bodega

7 cajas de guantes

3 cajas de toallitas

1 botella de alcohol

1 vacuna

1 almuerzo en estantería

17 paños de pañales

3 paquetes de pañitos

Viernes 11 de abril

6:30 am Hospital 40

Laonolopis

Apilador de Apoyo

Citadino Muñoz

Berta Ines

Marta Elena Miranda

Alexis Rodríguez

Gustavo Cortez

7:30 am MUJ

Laboratorio

Cuidador de Apoyo

Marta Cilestia Quintero

Lisaniel Antonio

Onar Arroyave

Carlos Alberto Cardona

6:50 p.m. ✓

Buenas tardes, Buenas noches, por favor llevar las muestras de orina de los usuarios que lo requieran.

15:15 m. ✓

Buenas tardes, Buenas noches, por favor llevar las muestras de orina de los usuarios que lo requieran.

15:15 m. ✓

Buenas tardes, Buenas noches, por favor llevar las muestras de orina de los usuarios que lo requieran.

15:15 m. ✓

Buenas tardes, Buenas noches, por favor llevar las muestras de orina de los usuarios que lo requieran.

15:15 m. ✓

Buenas tardes, Buenas noches, por favor llevar las muestras de orina de los usuarios que lo requieran.

15:15 m. ✓

Buenas tardes, Buenas noches, por favor llevar las muestras de orina de los usuarios que lo requieran.

15:15 m. ✓

Buenas tardes, Buenas noches, por favor llevar las muestras de orina de los usuarios que lo requieran.

15:15 m. ✓

Buenas tardes, Buenas noches, por favor llevar las muestras de orina de los usuarios que lo requieran.

15:15 m. ✓

Buenas tardes, Buenas noches, por favor llevar las muestras de orina de los usuarios que lo requieran.

15:15 m. ✓

Buenas tardes, Buenas noches, por favor llevar las muestras de orina de los usuarios que lo requieran.

15:15 m. ✓

9. Coordinador  
EDUIN LEONARDO LOPEZ QUICENO

ALCALDÍA DE PEREIRA

Página 9 de 10





ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
Nit 900.415.283-4  
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño  
Tel: 3155091607  
Pereira - Colombia



Documento soporte por compras a  
sujetos no obligados a facturar  
No. ASCF 928

|           |                    |          |                    |
|-----------|--------------------|----------|--------------------|
| Proveedor | DANIELA RIOS ANGEL |          |                    |
| Nit       | 1.093.224.023-0    | Teléfono | (6) 3224784        |
| Dirección | PEREIRA            | Ciudad   | Pereira - Colombia |

|                 |                      |
|-----------------|----------------------|
| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
| 2025-04-28      | 2025-04-28           |

| Ítem | Descripción                                                                          | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total    |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------|--------------|
| 1    | Prestar sus servicios como Psicóloga en el CPSAM del 01 de abril al 30 de abril 2025 | 1.00     | 3,924,000.00 | 3,924,000.00 |

Valor en Letras:  
Tres millones novecientos veinticuatro mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:  
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-04-28 \$ 3,924,000.00 por

|               |              |
|---------------|--------------|
| Total Bruto   | 3,924,000.00 |
| Total a Pagar | 3,924,000.00 |

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).  
Número Autorización 18764082942535 aprobado en 20241105 prefijo ASCF desde el número 651 al 1000000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.  
CUDS: 34a42362806fcf7775d0943c605c69fd8c90dc13e95073fb2c4c5172c5d81b462856aeb7c677b9c86e677528edd34581

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



ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
NIT 900.415.283-4  
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño  
Tel: 3155091607  
Pereira - Colombia

Pago

No 915

|             |                                                        |          |                    |            |            |               |               |
|-------------|--------------------------------------------------------|----------|--------------------|------------|------------|---------------|---------------|
| Pagado a    | DANIELA RIOS ANGEL                                     |          |                    | Fecha pago | 2025-04-28 | Forma de pago | Transferencia |
| NIT         | 1.093.224.023-0                                        | Teléfono | (6) 3224784        |            |            |               |               |
| Dirección   | PEREIRA                                                | Ciudad   | Pereira - Colombia |            |            |               |               |
| El valor de | Tres millones novecientos veinticuatro mil pesos m/cte |          |                    |            |            |               | 3,924,000.00  |
|             |                                                        | Concepto |                    |            |            |               |               |
| Abono       | DS-928                                                 | Cuota 1  | 28/04/2025         |            |            | Valor         | 3,924,000.00  |
|             |                                                        |          |                    | Total COP  |            |               | 3,924,000.00  |

Observaciones:

Elaborado por Siigo S.A.S NIT: 230.048.145-8

## 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.

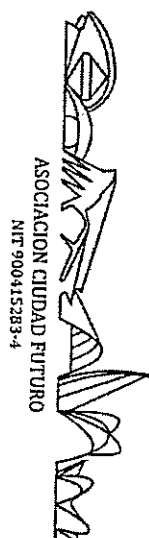
# Simple.

### 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                                    | 2025-05-13, 02:42:07 PM |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos      | abril de 2025           |
| Periodo de Cotización Para Salud         | abril de 2025           |
| Empresa                                  | DANIELA RIOS ANGEL      |
| CEDULA CIUDADANIA                        | CC 1093224023           |
| Código Sucursal (Nombre)                 | (E)                     |
| Referencia de Pago/ Número Planilla      | 1071817571              |
| Tipo de Planilla                         |                         |
| Número Transacción Bancaria/ CUS         | 1478377408              |
| Banco                                    | (1007) BANCOLOMBIA      |
| Valor                                    | \$ 521.700              |
| Estado de la Transacción                 | Aprobada                |
| Dirección IP de Origen                   | www.simple.co           |

| Nit            | Código | Administradora        | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intereses Mora |
|----------------|--------|-----------------------|------------------|----------------|----------------------|
| N800224808     | 230301 | PORVENIR              | 1                | \$ 252.400     | \$ 900               |
| N900156264     | EPS037 | NUEVA EPS             | 1                | \$ 197.200     | \$ 700               |
| N890903790     | 14-11  | ARL SURA              | 1                | \$ 38.500      | \$ 200               |
| N591480000     | CCF44  | COMFAMILIAR RISARALDA | 1                | \$ 31.600      | \$ 200               |
| SubTotales:    |        |                       |                  | \$ 519.700     | \$ 2.000             |
| Total a Pagar: |        |                       |                  |                | \$ 521.700           |





ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
NIT 900415283-4

## INFORME DE ACTIVIDADES

### CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR "CIUDAD FUTURO"

DANIELA RÍOS ÁNGEL  
PSICÓLOGA

PERIODO: 1 DE ABRIL DE 2025 AL 30 DE ABRIL DE 2025





ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
NIT 900415283-4

## INFORME DE ACTIVIDADES

### 1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

|                           |                                                                                                                          |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Colaborador               | Daniela Ríos Ángel                                                                                                       |
| Informe de Actividades N° | 5 DE 7                                                                                                                   |
| Periodo del Informe       | DEL 01/04/2025 AL 30/04/2025                                                                                             |
| Número del Contrato       | 1093224023                                                                                                               |
| Cargo:                    | PRESTAR SERVICIO COMO PSICÓLOGA EN EL CENTRO DE PROTECCIÓN PARA EL ADULTO MAYOR "CIUDAD FUTURO" DEL MUNICIPIO DE PEREIRA |
| 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                                                                                                 |

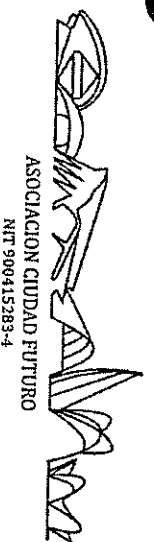
### 2. DESARROLLO DEL CONTRATO

| FUNCIONES                                                                                                                 | ACTIVIDAD DESARROLLADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | OBSERVACIONES, REGISTRO Y EVIDENCIAS                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Garantizar la orientación psicosocial prestada de manera preventiva y accionante a los beneficiarios centro de bienestar. | Las actividades desarrolladas permitieron garantizar la orientación y/o atención psicosocial a nivel individual y grupal encaminadas a la promoción de la salud mental; además se realizó psicoeducación y se brindaron herramientas preventivas y accionantes con el fin de mitigar el efecto de las patologías del comportamiento que se presentan durante la tercera edad y/o envejecimiento, que permitieron aportar y mejorar la calidad de vida de los adultos mayores. | Se presenta dificultad en la participación de algunos adultos mayores del CPSAM Ciudad Futuro a las actividades y/o talleres, debido a los antecedentes patológicos y/o limitaciones cognitivas y/o físicas que presentan. |
| Se realizan actividades y/o talleres de estimulación cognitiva a los                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                            |

2. Psicóloga  
Daniela Ríos Ángel



ALCALDIA DE PEREIRA



# INFORME DE ACTIVIDADES

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
|  | <p>adultos mayores del CPSAM Ciudad Futuro a nivel individual y grupal, con el fin de mantener y/o mejorar las capacidades cognitivas además contribuyen de manera positiva en la salud mental, física y afectiva de cada uno de los beneficiarios a través de las siguientes actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Ejercicios de atención:</b> Permite generar y mantener un estado de activación en el adulto mayor, para lograr un correcto procesamiento de la información, mejorar y mantener la capacidad de concentración.</li> <li>- <b>Ejercicios de memoria:</b> La capacidad cognitiva de la memoria en la etapa de la tercera edad va disminuyendo, pero no es irreversible; por lo tanto, se realizan diversas actividades que se centran en la capacidad de adquirir, almacenar y recuperar la información guardada en el cerebro, entrenando y mejorando el rendimiento mnésico, el recuerdo de información verbal y visual; historias, rostros, acontecimientos, palabras, objetos entre otros.</li> <li>- <b>Ejercicios de lenguaje y escritura:</b> se centran en la capacidad de leer, escribir, escuchar y hablar, que permiten mejorar la competencia comunicativa de los adultos mayores. Leer permite ampliar el conocimiento, comprender reflexionar y aprender, la escritura permite aclarar y ordenar el pensamiento, modificar y precisar las ideas.</li> <li>- <b>Pasatiempos:</b> Se fomenta en los adultos mayores del CPSAM a que realicen pasatiempos como: sudoku, sopa de letras, crucigramas, fomentar la lectura que permiten realizar estimulación cognitiva.</li> </ul> | <p><b>Registros fotográficos.</b></p> |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|





ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
NIT 900415283-4

## INFORME DE ACTIVIDADES

|                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                       | <p><b>Cine:</b> Se realiza proyección de películas a los adultos mayores del CPA Ciudad Futuro que contribuyan en su proceso y permitan abordar diversos temas realizando una retroalimentación con los usuarios.</p> <p>Las actividades desarrolladas aportan diversos beneficios a los adultos mayores del CPSAM Ciudad Futuro en su salud física, mental y afectiva.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <p><b>Realizar consultas de atención y evaluación psicológica documentada de todos los usuarios semanalmente.</b></p> | <p>Se realizaron consultas de atención y evaluación psicológica a los adultos mayores del CPSAM Ciudad Futuro documentadas por medio de la valoración inicial y/o seguimiento, de forma digital en la plataforma institucional (Klinicas), con el fin de identificar cambios en el estado de ánimo, alteraciones comportamentales u otras patologías, además de realizar análisis funcional de cada adulto mayor y la vez poder determinar el estado psicológico y/o emocional.</p> <p>Dicho análisis permite identificar las problemáticas individuales, el estado emocional y/o psicológico de cada adulto mayor, para posteriormente establecer una impresión diagnóstica de acuerdo a la sintomatología y/o criterios de enfermedades mentales y patologías que presentan los adultos mayores teniendo en cuenta el CIE-10 y el DSM-V como: Demencia, Alzheimer, trastornos de adaptación, depresión, ansiedad y/o mixto, deterioro cognitivo, trastornos del sueño, trastorno afectivo bipolar, esquizofrenia, consumo de sustancias psicoactivas, entre otras, con el fin de garantizar un adecuado seguimiento y plan de manejo.</p> <p>Se activó ruta de atención en salud mental con el personal de enfermería y las EAPB a la que pertenece cada adulto mayor que lo requirió, logrando valoración por psiquiatría y el respectivo tratamiento farmacológico en los casos que fueron necesarios.</p> | <p>Se ha presentado dificultad para activar ruta por salud mental a los adultos mayores que se encuentran en el CPSAM Ciudad Futuro indocumentados y no se encuentran afiliados a una EAPB; y otros requieren traslado y/o portabilidad de su EAPB debido a que están afiliados en otra ciudad.</p> |





# INFORME DE ACTIVIDADES

|                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                | <p>Se brindó espacios de escucha activa y acompañamiento emocional a los adultos mayores del CPSAM Ciudad Futuro, con el fin de darles la posibilidad de expresar sentimientos, ideas o pensamientos.</p> <p>Se realizó intervención en crisis y se han implementado estrategias como la contención emocional a los adultos mayores que lo requirieron, logrando su estabilidad emocional.</p> <p>Se realizaron actividades que permitieron garantizar el fortalecimiento de la autoestima y favorecer un estado psicoafectivo adecuado en las personas mayores del CPSAM Ciudad Futuro, a través de intervenciones psicoeducativas tanto individuales como grupales; debido a que en la tercera edad y/o envejecimiento se experimentan cambios tanto en la rutina como en el estilo de vida, que afectan de manera significativa al adulto mayor.</p> <p>El autoconocimiento, la madurez personal, las vivencias y experiencias que surgen en las diferentes etapas de la vida son elementos imprescindibles y determinantes para lograr fortalecimiento de la autoestima en el adulto mayor. Se logra realizar un abordaje de los siguientes temas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Psicoeducación sobre autoestima y autoconcepto</li> <li>- El reconocimiento del valor personal y el fortalecimiento de la identidad.</li> <li>- Se fomenta la importancia de la expresión de emociones.</li> <li>- Se potencia y se promueve la autonomía</li> <li>- Tener en cuenta su opinión y decisiones.</li> <li>- Identificación de cualidades y/o debilidades de cada persona mayor.</li> <li>- Se fomenta una vida activa y se promueve su participación</li> </ul> | <p><b>Registros fotográficos.</b></p> <p>Se presenta dificultad en la participación de algunos adultos mayores del CPSAM Ciudad Futuro a las actividades y/o talleres, debido a los antecedentes patológicos y/o limitaciones cognitivas y/o físicas que presentan.</p> |
| <p><b>Garantizar acciones que desarrollen la autoestima y favorezcan un estado psicoafectivo adecuado.</b></p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <p><b>Registros fotográficos.</b></p>                                                                                                                                                                                                                                   |





ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO  
NIT 900415283-4

|                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Establecer técnicas educativas destinadas a fomentar estilos de vida más sanos.</b></p> | <p>en las actividades físicas, culturales o artísticas.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Aceptar las limitaciones que se presentan en la tercera edad</li> <li>- Reforzamiento y reconocimiento de los logros personales</li> <li>- Realizar actividad física de acuerdo a sus posibilidades y/o limitaciones.</li> <li>- Se brindan estrategias de afrontamiento saludables.</li> <li>- Se contribuye a que mantengan una vida social.</li> <li>- Se motiva a cuidar su imagen corporal y conservar buenos hábitos de higiene.</li> <li>- Se motiva a las personas mayores a participar de las diferentes actividades que se realizan en el CPSAM.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                               | <p>Se realizaron actividades que permitieron brindar técnicas educativas destinadas a fomentar estilos de vida más sano en los adultos mayores del CPSAM. Ciudad Futuro, por medio de intervenciones psicoeducativas a nivel individual y/o grupal, las cuales favorecen su calidad de vida; así como responsabilizarse en su autocuidado tanto en su higiene como en el cuidado de su salud; abordajes que buscan generar conciencia sobre la importancia de adoptar conductas saludables y disminuir el deterioro físico y mental; se realizan abordajes cuando se considera necesario con el apoyo del personal de enfermería y demás funcionarios del CPSAM Ciudad Futuro.</p> <p>Se abordan los siguientes temas con los adultos mayores:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Importancia de realizar actividad física diaria de acuerdo a su capacidad y/o recomendaciones médicas</li> <li>- Disminuir el tiempo libre y/o de ocio realizando actividades de acuerdo a su interés.</li> <li>- Se promueve en el adulto mayor la socialización e interacción con los demás usuarios.</li> <li>- Se promueve el no consumo al tabaco y/o sustancias</li> </ul> | <p>Se presenta dificultad en la participación de algunos adultos mayores del CPSAM Ciudad Futuro a las actividades y/o talleres, debido a los antecedentes patológicos y/o limitaciones cognitivas y/o físicas que presentan.</p> <p><b>Registros fotográficos.</b></p> |





ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
NIT 900415283-4

# INFORME DE ACTIVIDADES

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>psicoactivas.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Estrategias para mejorar la higiene del sueño</li> <li>- Mantener una alimentación saludable</li> <li>- Realizar actividades que contribuyan en la estimulación cognitiva.</li> <li>- Adherencia al tratamiento farmacológico y/o médico</li> <li>- Conciencia sobre su patología y los cambios en su estilo de vida.</li> </ul> | <p>Se brinda apoyo en la gestión de acciones que contribuyan a garantizar la salud mental de los adultos mayores del CPSAM Ciudad Futuro, apoyando el proceso de solicitud de citas por primera vez y/o de control por el área de psiquiatría a los adultos mayores en la IPS determinada para tal fin.</p>                                                                                                                                                                                                        | <p>Se ha presentado dificultad para activar ruta por salud mental a los adultos mayores que se encuentran en el CPSAM Ciudad Futuro indocumentados y no se encuentran afiliados a una EAPB; y otros requieren traslado y/o portabilidad de su EAPB debido a que están afiliados en otra ciudad.</p> |
| <p>Apoyo en la gestión de acciones que contribuyan a garantizar la salud mental de los usuarios.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <p>Se realizaron los registros establecidos para el manejo de la información y/o control de la misma por medio de la actualización de la base de datos de los adultos mayores del CPSAM Ciudad Futuro teniendo en cuenta la información requerida por el área de psicología.</p> <p>Se realiza revisión de historias clínicas, relacionadas con las ordenes por psiquiatría con el fin de brindar un adecuado tratamiento y/o seguimiento y tener en cuenta las recomendaciones realizadas por el profesional.</p> | <p><b>Registros fotográficos.</b></p> <p><b>Registros fotográficos.</b></p>                                                                                                                                                                                                                         |





ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
NIT 900415383-4

Asistir a las reuniones y actividades de apoyo a las que sea convocado y otras actividades que se concreten.

El 9 de abril de 2025 se tiene espacio con el nutricionista y la auxiliar de enfermería de turno con el propósito de analizar los casos de los adultos mayores que han presentado inapetencia y/o incumplimiento de la dieta nutricional establecida; desde el área de psicología se ha brindado psicoeducación y sensibilizando sobre la importancia de una adecuada alimentación para el mantenimiento de la salud física y emocional en esta etapa de la vida, así como identificación de posibles causas emocionales y/o cognitivas que afecten la adherencia a la dieta, además de fortalecer el acompañamiento, la motivación positiva y la comprensión individualizada de cada caso para favorecer la aceptación de la alimentación adecuada.

El 11 de abril de 2025 se asiste a reunión con el equipo con el fin de revisar las recomendaciones establecidas en el plan de mejoramiento por los entes de control.

El 14 de abril de 2025 se realiza programación y se socializa con los adultos mayores del CPSAM Ciudad Futuro acerca de los espacios programados para la Semana Santa, informando sobre las actividades disponibles como la participación de la santa misa, proyección de películas relacionadas con la celebración, respetando sus creencias y tradiciones religiosas. Se realiza acompañamiento 14, 15 y 16 de abril de 2025 brindando apoyo emocional y adecuada organización de cada jornada promoviendo el bienestar espiritual y social de los beneficiarios.

El 15 de abril de 2025 se tiene espacio con gerontólogo con el propósito de analizar los casos de algunos usuarios relacionados con las necesidades y situaciones específicas de los adultos mayores; además de tratar otros temas relevantes.

El 21 de abril de 2025 se tiene espacio con nutricionista con el



ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
NIT 900415283-4

# INFORME DE ACTIVIDADES

|                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                                                                    | <p>objetivo de analizar los casos y realizar seguimiento de algunos adultos mayores que lo requieren.</p> <p>El 23 de abril de 2025 se brinda apoyo y/o acompañamiento en la visita realizada por el ingeniero de alimentos Juan Daniel Espinosa y la nutricionista Daniela Pérez</p> <p>El 25 de abril de 2025 se brinda apoyo y/o acompañamiento a la visita realizada por la subsecretaria de desarrollo social y coordinador del programa del adulto mayor de la alcaldía de Pereira</p> <p>El 28 de abril de 2025 se brinda apoyo en la organización de los kits de aseo.</p> <p>Se realiza comunicación con la familia de los adultos mayores con el fin de reportar las situaciones presentadas en cada caso particular.</p> <p>Se brinda espacio para que los adultos mayores del CPSAM Ciudad Futuro se comuniquen vía telefónica con sus familiares.</p> |  |
| <p><i>Daniela Ríos A.</i></p> <p><b>DANIELA RÍOS ÁNGEL</b><br/>C.C. 1093224023</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |









ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
NIT 900415383-4

## INFORME DE ACTIVIDADES



ALCALDÍA DE PEREIRA



ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
NIT 900415283-4

## INFORME DE ACTIVIDADES



13. Psicóloga  
Daniela Ríos Ángel





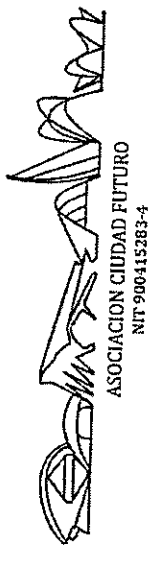
ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
NIT 900415383-4

## INFORME DE ACTIVIDADES



14. Psicóloga  
Daniela Ríos Ángel





# INFORME DE ACTIVIDADES





ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO  
NIT 900415283-4

## INFORME DE ACTIVIDADES



16. Psicóloga  
Daniela Ríos Angel







ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
NIT 900415283-4

## INFORME DE ACTIVIDADES





ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
NIT 900415283-4

## INFORME DE ACTIVIDADES





ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
NIT 900415283-4

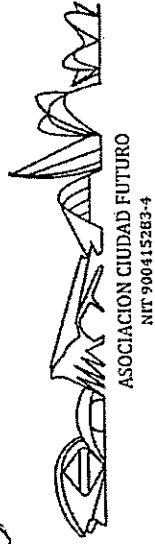
## INFORME DE ACTIVIDADES

Versión: 01

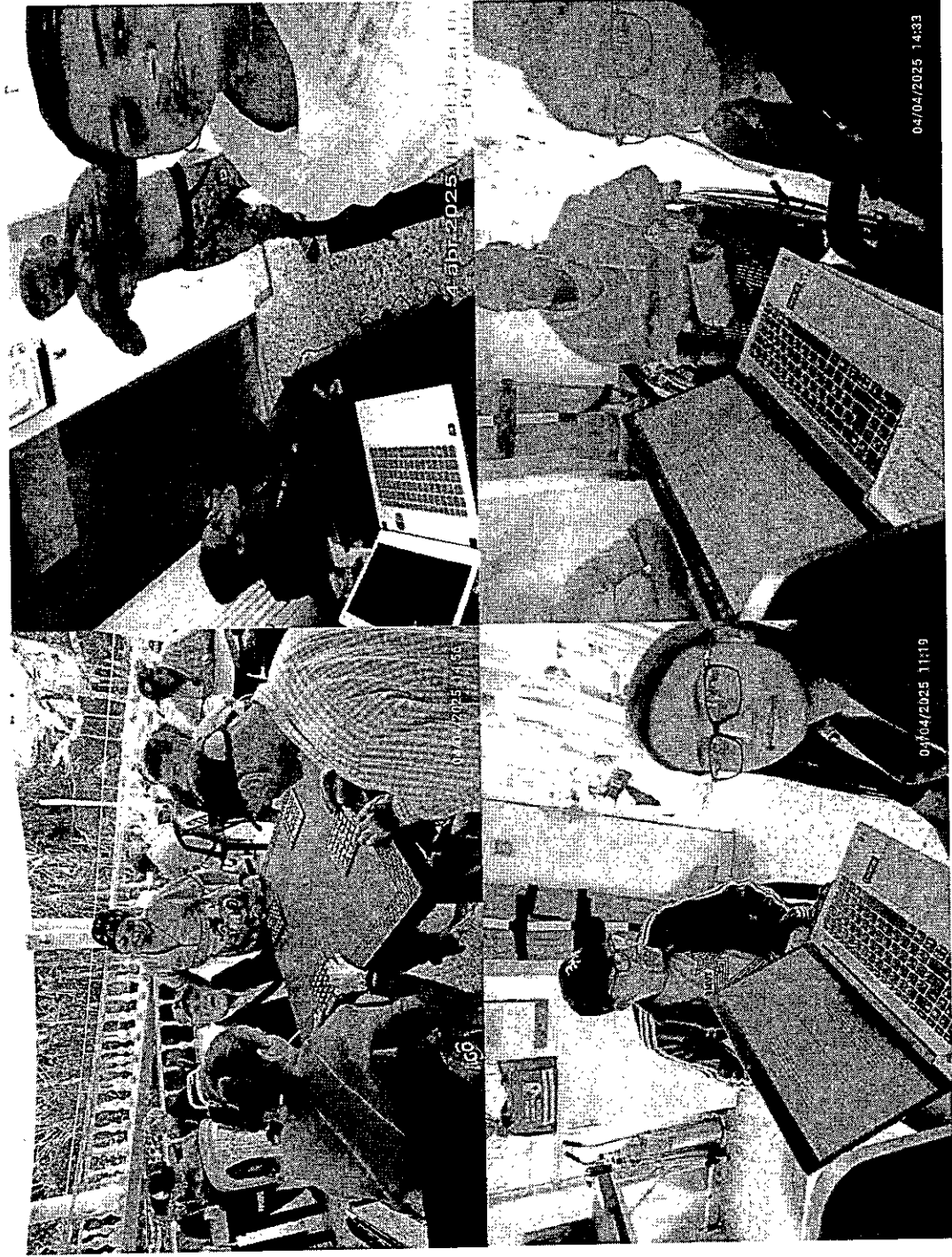


20. Psicóloga  
Daniela Ríos Ángel

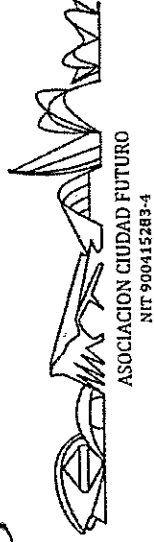




## INFORME DE ACTIVIDADES



# INFORME DE ACTIVIDADES





ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
NIT 900415283-4

## INFORME DE ACTIVIDADES

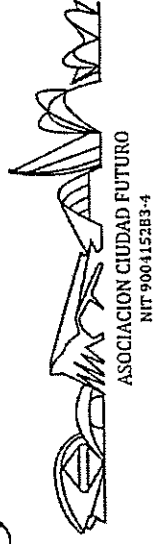
Versión: 01



23. Psicóloga  
Daniela Ríos Ángel



ALCALDÍA DE PEREIRA



## INFORME DE ACTIVIDADES





## INFORME DE ACTIVIDADES





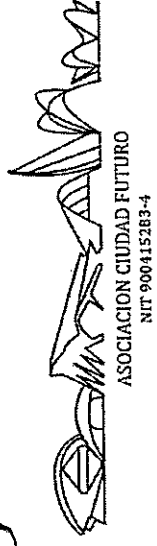
## INFORME DE ACTIVIDADES





ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO  
NIT 900415283-4





## INFORME DE ACTIVIDADES





## INFORME DE ACTIVIDADES





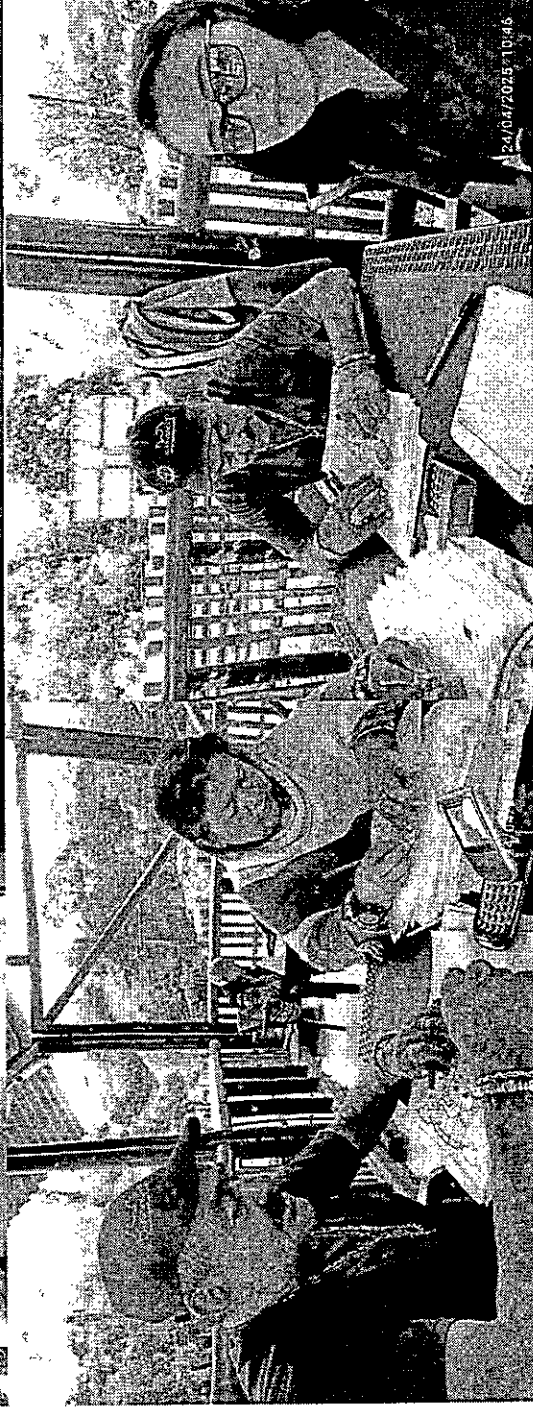
## INFORME DE ACTIVIDADES

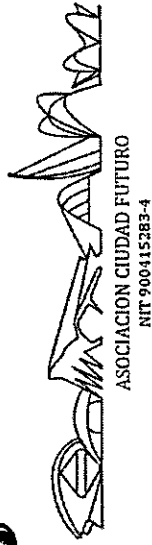




ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
NIT 900415283-4

## INFORME DE ACTIVIDADES





## INFORME DE ACTIVIDADES





ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
NIT 900415283-4

## INFORME DE ACTIVIDADES





ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO  
NIT 900415283-4





ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO  
NT 900415283-4

# INFORME DE ACTIVIDADES

## Semana Santa

GPSM Ciudad Futuro

**66** *Semana Santa es un tiempo de gracia y bendición, un llamado a la reflexión, la conversión y fortalecer la fe en Dios. Es el momento de recordar el sacrificio de Cristo, renovar nuestro espíritu y vivir su amor en comunidad. Abramos nuestro corazón a su misericordia y caminemos juntos en la luz de su resurrección.*

|                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Lunes Santo 14 de abril de 2025</b><br>Película "María madre de Jesús"<br>10:00 a.m.<br>Transmisión Telecafé - Canal Caracol - Comedor II<br>07:00 a.m. - 18:00 p.m. | <b>Miércoles Santo 15 y 16 de abril de 2025</b><br>Película "Dolores de espina"<br>10:00 a.m.<br>Residencia de fe - Telecafé 16 de abril<br>11:30 a.m.<br>Transmisión Telecafé - Canal Caracol - Comedor II<br>07:00 a.m. - 18:00 p.m. | <b>Jueves Santo 17 de abril</b><br>Santa Misa transmisión Canal Caracol<br>7:00 a.m.<br>Programa "La Biblia" - Canal Caracol<br>9:15 a.m.<br>"Grandes historias de la biblia" - Canal Caracol<br>14:5 p.m.<br>La última cena - Telecafé<br>3:50 p.m. | <b>Viernes Santo 18 de abril</b><br>Programa "La Biblia" - Canal Caracol<br>7:00 a.m.<br>Celebración de la pasión - Canal Caracol<br>9:50 a.m.<br>Película Jesús - Telecafé<br>3:50 p.m.<br>"Grandes historias de la biblia" - Canal Caracol<br>6:00 p.m. - 7:00 p.m. | <b>Sábado Santo 19 de abril</b><br>Reglentos de fe - Telecafé<br>7:00 a.m.<br>Vigilia Pascual - Telecafé<br>8:00 p.m. | <b>Domingo de Resurrección 20 de abril</b><br>Santa Misa - Canal Caracol<br>8:00 a.m.<br>Misa Pascua y resurrección - Canal Caracol<br>8:45 a.m.<br>Historias de la biblia - Canal Caracol<br>9:00 a.m. - 8:00 p.m. |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Transmisión Telecafé - Canal Caracol - Comedor II





ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
Nit 900.415.283-4  
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño  
Tel: 3155091607  
Pereira - Colombia



Documento soporte por compras a  
sujetos no obligados a facturar  
No. ASCF 931

|           |                              |          |                    |
|-----------|------------------------------|----------|--------------------|
| Proveedor | Cristian Javier Diaz Sánchez |          |                    |
| Nit       | 14.571.553-1                 | Teléfono | 3113202545         |
| Dirección | CLL 141 # 15-32              | Ciudad   | Pereira - Colombia |

|                 |                      |
|-----------------|----------------------|
| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
| 2025-04-28      | 2025-04-28           |

| Item | Descripción                                                                                           | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total    |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------|--------------|
| 1    | Prestar sus servicios como profesional en deportes en el CPSAM del 01 de abril al 30 de abril de 2025 | 1.00     | 3,924,000.00 | 3,924,000.00 |

**Valor en Letras:**

Tres millones novecientos veinticuatro mil pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**

Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-04-28 \$ 3,924,000.00  
por

|               |              |
|---------------|--------------|
| Total Bruto   | 3,924,000.00 |
| Total a Pagar | 3,924,000.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).  
Número Autorización 18764082942535 aprobado en 20241105 prefijo ASCF desde el número 651 al 1000000 Vigencia: Vigencia; 12 meses.

CUDS: e93282ea57292d5d85a1138e109ffb672c5e5dfca9126a257860e9e86955eb532cfacc619b96f57b3698c14ed9819c1

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



ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
NIT 900.415.283-4  
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño  
Tel: 3155091607  
Pereira - Colombia

Pago

No 918

Pagado a Cristian Javier Diaz Sánchez  
NIT 14.571.553-1  
Dirección CLL 141 # 15-32

Teléfono 3113202545  
Ciudad Pereira - Colombia

Fecha pago 2025-04-28  
Forma de pago Transferencia

El valor de Tres millones novecientos veinticuatro mil pesos m/cte

3,924,000.00

Abono DS-931 Concepto Cuota 1 28/04/2025

Valor  
3,924,000.00

Total COP 3,924,000.00

Observaciones:

Elaborado por ISIgo S.A.S NIT 830.048.145-8

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                              |                           |                           |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA         | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 14571553                  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:                                                    | CRISTIAN JAVIER DIAZ SANCHEZ |                           |                           |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | PEREIRA DEPARTAMENTO:        | RISARALDA                 |                           |
| DIRECCIÓN:                                                                | CLL95 17 55 TELÉFONO:        | 3407652                   |                           |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE             | CLASE APORTANTE:          | I-INDEPENDIENTE           |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                      | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                        |                           |                           |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                              |                           | NO                        |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |       |                      |
|--------------------------------|------------|-------|----------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 4594643678 |       | TIPO DE PLANILLA:    |
| PERIODO COTIZACIÓN:            | MES:       | marzo | PERIODO COTIZACIÓN   |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO:       | 2025  | OTROS SUBSISTEMAS    |
| DÍAS DE MORA:                  | 0          |       |                      |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2025/04/10 |       | NÚMERO AUTORIZACIÓN: |
|                                |            |       | 9992318237           |

| NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VSD | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

| LIQUIDACIÓN GENERAL          |        |                                         |  |  | TOTALES    |              |
|------------------------------|--------|-----------------------------------------|--|--|------------|--------------|
|                              |        |                                         |  |  | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| <b>PENSIÓN</b>               |        |                                         |  |  |            |              |
| ADMINISTRADORA               |        |                                         |  |  |            |              |
| NIT                          | CÓDIGO | NOMBRE                                  |  |  |            |              |
| 8002279406                   | 231001 | 231001-COLEFONDOS                       |  |  | 1          | \$ 251.200   |
| <b>SUBTOTAL:</b>             |        |                                         |  |  | 1          | \$ 251.200   |
| <b>SALUD</b>                 |        |                                         |  |  |            |              |
| ADMINISTRADORA               |        |                                         |  |  |            |              |
| NIT                          | CÓDIGO | NOMBRE                                  |  |  |            |              |
| 8001309074                   | EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL                      |  |  | 1          | \$ 196.200   |
| <b>SUBTOTAL:</b>             |        |                                         |  |  | 1          | \$ 196.200   |
| <b>CAJA DE COMPENSACIÓN</b>  |        |                                         |  |  |            |              |
| ADMINISTRADORA               |        |                                         |  |  |            |              |
| NIT                          | CÓDIGO | NOMBRE                                  |  |  |            |              |
| 8914800001                   | CCF44  | CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA             |  |  | 1          | \$ 31.400    |
| <b>SUBTOTAL:</b>             |        |                                         |  |  | 1          | \$ 31.400    |
| <b>RIESGOS PROFESIONALES</b> |        |                                         |  |  |            |              |
| ADMINISTRADORA               |        |                                         |  |  |            |              |
| NIT                          | CÓDIGO | NOMBRE                                  |  |  |            |              |
| 8600111536                   | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. |  |  | 1          | \$ 8.200     |
| <b>SUBTOTAL:</b>             |        |                                         |  |  | 1          | \$ 8.200     |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| VALOR SIN MORA:      | \$ 487.000        |
| VALOR MORA:          | \$ 0              |
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 487.000</b> |



ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
NIT 900415283-4

## INFORME DE ACTIVIDADES

### CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR "CIUDAD FUTURO"

CRISTIAN DIAZ SANCHEZ  
PROFESIONAL EN DEPORTE

PERIODO: 1 AL 30 DE ABRIL DE 2025.

1. CRISTIAN DIAZ SANCHEZ  
PROFESIONAL EN DEPORTE



Página 1 de 11

ALCALDÍA DE PEREIRA



## 1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

|                           |                                                                       |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| Colaborador               | CRISTIAN JAVIER DIAZ SANCHEZ                                          |
| Informe de Actividades N° | 5 DE 6                                                                |
| Periodo del informe       | DEL 01/04/2025 AL 30/04/2025                                          |
| Número del Contrato       | 14571553                                                              |
| Cargo:                    | PROFESIONAL EN DEPORTE                                                |
| 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. Cumplir con los estándares de proceso, estándares de resultado, valoración inicial, diagnóstico y patologías, procesos de intervención y seguimiento. | En este periodo se realizó el proceso de seguimiento a los usuarios con el fin de verifica los procesos físicos y funcionales que se vienen desarrollando. En este periodo se inicia proceso con la usuaria Ana Belba con el fin de mejorar su capacidad de desplazamiento y recuperar en cierta medida su funcionalidad. En esta medida se continúa realizando intervenciones individuales que cumplen con los estándares estipulados por situaciones medicas y por otro lado procesos grupales como factor de protección a patologías y caídas. | <ul style="list-style-type: none"> <li>Registro fotográfico intervenciones.</li> </ul> |





ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
NIT 900415283-4

## INFORME DE ACTIVIDADES

|                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2. Realizar valoraciones individuales en el formato de valoración de la DTS, las valoraciones iniciales las deberá realizar en los dos primeros meses de ejecución.              | En este periodo no se realizaron valoraciones, ya que la totalidad de los usuarios presentaban todos los test y valoraciones al día.                                                                                                                                                                                                                                                        | <ul style="list-style-type: none"><li>N/A.</li></ul>                                                             |
| 3. Identificar las habilidades y capacidades motrices, de la población adulta mayor, para proyectar así, el desarrollo de procesos formativos.                                   | La identificación y el desarrollo de capacidades motrices se ejecuta mediante acciones grupales e individuales que permiten la planeación de un programa de acuerdo a las necesidades, en este periodo se realizó procesos formativos los días 1, 9, 15, 17 y 22 de abril permitiendo estimular durante estas sesiones componentes que aportan al mejoramiento de las capacidades motrices. | <ul style="list-style-type: none"><li>Registro fotográfico.</li><li>Cronograma de actividades del mes.</li></ul> |
| 4. Planear, ejecutar y evaluar actividades de educación física, recreación, deporte y actividad física para la salud en diferentes niveles.                                      | En este periodo se planearon, ejecutaron y evaluaron actividades enfocadas a mejorar la condición física, el equilibrio y la fuerza, como aspectos fundamentales para la prevención de caídas, y mejoramiento de la salud y calidad de vida de los usuarios.                                                                                                                                | <ul style="list-style-type: none"><li>Registro fotográfico.</li></ul>                                            |
| 5. Implementar un programa que conlleven a estrategias para el aprovechamiento del tiempo libre, actividades de trabajo en equipo y lúdico recreativas, con los adultos mayores. | Durante este periodo se desarrollaron estrategias de participación en el programa de aprovechamiento del tiempo libre, donde por medio de aspectos como el juego tradicional y el pintar, se logra mejorar el trabajo con los usuarios. Se realiza actividad de juegos de mesa y acompañamiento en acciones para mejorar la motricidad fina, como pintura y escritura.                      | <ul style="list-style-type: none"><li>Registro fotográfico.</li></ul>                                            |
| 6. Implementar talleres guía con temas de suma importancia en                                                                                                                    | Durante este periodo se realizó el taller sobre importancia del equilibrio para prevenir caídas, donde por medio de explicación                                                                                                                                                                                                                                                             | <ul style="list-style-type: none"><li>Registro fotográfico.</li></ul>                                            |





ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
NIT 900415283-4

## INFORME DE ACTIVIDADES

| el área de la prevención y promoción en salud.                                                                                                                                         | teórica práctica se enseña a los usuarios aspectos claves como el desplazamiento, y técnicas para mejorar su equilibrio.                                                                                                                                                                 |                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| 7. Promocionar la práctica de deporte formativo y educativo que mejore la capacidad de aprendizaje y desarrollo motriz a través del juego, facilitando las relaciones interpersonales. | Durante este periodo se promueve la práctica del deporte formativo y la mejora en la capacidad de aprendizaje por medio de actividades de juego, especialmente juegos tradicionales y juegos de memoria, lo que permite desarrollar aspectos cognitivos y estimular acciones cerebrales. | <ul style="list-style-type: none"><li>Registro fotográfico.</li></ul> |
| 8. Llevar los registros establecidos para el manejo de la información y el control de la misma.                                                                                        | Se registra la información de manera permanente en la plataforma Klinicas, en cuanto a las terapias físicas, las intervenciones individuales y las actividades grupales efectuadas, con el fin de controlar la información y el proceso.                                                 | <ul style="list-style-type: none"><li>Plataforma Klinicas.</li></ul>  |
| 9. Asistir a las reuniones y actividades de apoyo a las que sea convocado y otras actividades que se concreten.                                                                        | En este periodo no se participó de ninguna reunión.                                                                                                                                                                                                                                      | <ul style="list-style-type: none"><li>N/A</li></ul>                   |

CRISTIAN JAVIER DÍAZ SÁNCHEZ  
CC: 14571553





ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
NIT 900415283-4

## INFORME DE ACTIVIDADES

### REGISTRO FOTOGRÁFICO

Intervenciones y Seguidimientos



10 abr 2025 13:53:14  
Pereira-La Florida  
Pereira  
Risaralda



10 abr 2025 14:24:06  
Pereira-La Florida  
La Bahanera  
Pereira  
Risaralda





ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
NIT 900415283-4

## INFORME DE ACTIVIDADES

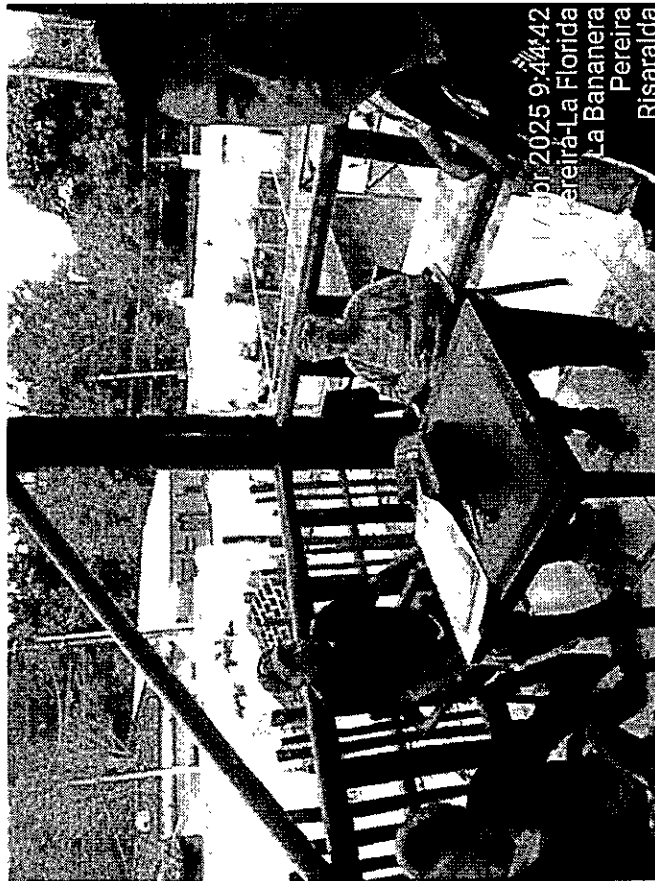
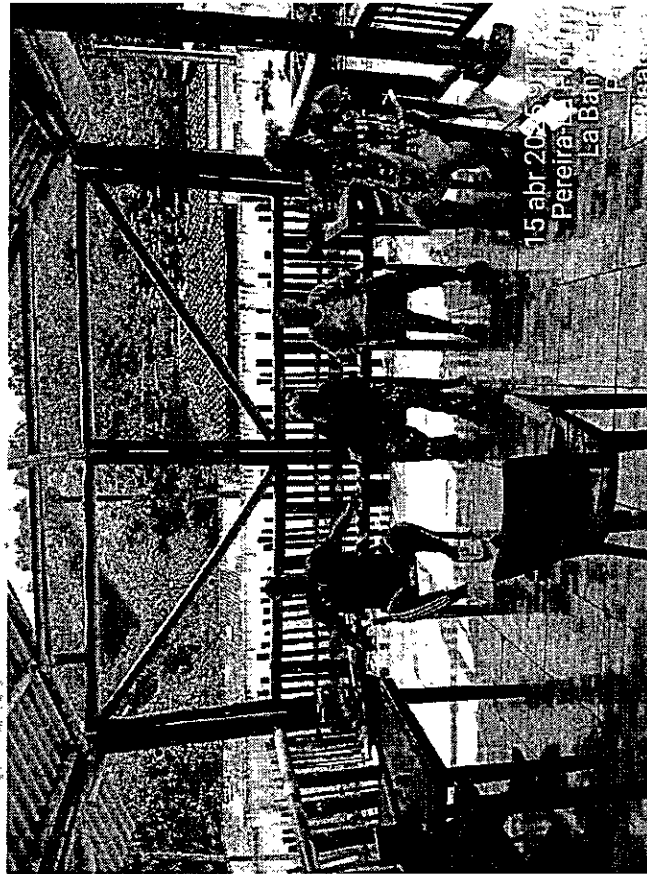




ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
NIT 900415283-4

## INFORME DE ACTIVIDADES

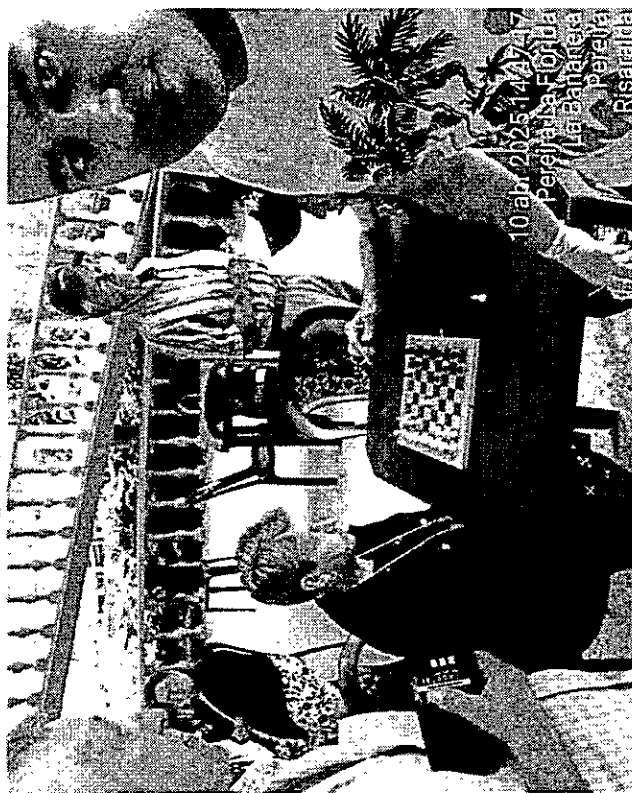
### Actividades grupales.





ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
NIT 900415283-4

## INFORME DE ACTIVIDADES



Actividades de ocio y tiempo libre





ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
NIT 900415283-4

## INFORME DE ACTIVIDADES

### Atenciones individuales.



24 abr 2025 14:30:01  
Perejón la Florida  
La Banderera  
Perejón  
Risaralda





ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
NIT 900415283-4

## INFORME DE ACTIVIDADES



6 abr 2025 11:07:41  
Pereira-La Florida  
La Bananera  
Pereira  
Risaralda

6 abr 2025 10:55:54  
Pereira-La Florida  
La Bananera  
Pereira  
Risaralda



Página 11 de 11

ALCALDÍA DE PEREIRA



ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
Nit 900.415.283-4  
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño  
Tel: 3155091807  
Pereira - Colombia



Documento soporte por compras a  
sujetos no obligados a facturar  
No. ASCF 933

|           |                         |          |                          |
|-----------|-------------------------|----------|--------------------------|
| Proveedor | SANTIAGO LOPEZ GONZALEZ |          |                          |
| Nit       | 1.006.428.027-1         | Teléfono | (606) 0000000 - Ext. 000 |
| Dirección | CRA 11 #50-88           | Ciudad   | Pereira - Colombia       |

|                 |                      |
|-----------------|----------------------|
| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
| 2025-04-28      | 2025-04-28           |

| Item | Descripción                                                                                           | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total    |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------|--------------|
| 1    | Prestar sus servicios como Auxiliar administrativo en el CPSAM del 01 de abril al 30 de abril de 2025 | 1.00     | 2,943,000.00 | 2,943,000.00 |

Valor en Letras:  
Dos millones novecientos cuarenta y tres mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:  
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-04-28 \$ 2,943,000.00 por

|               |              |
|---------------|--------------|
| Total Bruto   | 2,943,000.00 |
| Total a Pagar | 2,943,000.00 |

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).  
Número Autorización 18764082942535 aprobado en 20241105 prefijo ASCF desde el número 661 al 1000000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: bc70ec13188d2d67a5113521c2c58e05d255dc280c5c24a97f9d789aefdd9889176de0f7475027d07e401c31ef6e939



ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
NIT 900.415.283-4  
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño  
Tel: 3155091607  
Pereira - Colombia

**Pago****No 920**

|             |                                                          |          |                          |            |               |               |
|-------------|----------------------------------------------------------|----------|--------------------------|------------|---------------|---------------|
| Pagado a    | SANTIAGO LOPEZ GONZALEZ                                  |          |                          | Fecha pago | Forma de pago |               |
| NIT         | 1.006.428.027-1                                          | Teléfono | (606) 0000000 - Ext. 000 |            | 2025-04-28    | Transferencia |
| Dirección   | CRA 11 #50-88                                            | Ciudad   | Pereira - Colombia       |            |               |               |
|             |                                                          |          |                          |            |               |               |
| El valor de | Dos millones novecientos cuarenta y tres mil pesos m/cte |          |                          |            |               | 2,943,000.00  |
|             |                                                          |          |                          |            |               |               |
| Concepto    |                                                          |          |                          |            |               | Valor         |
| Abono       | DS-933                                                   | Cuota 1  | 28/04/2025               |            |               | 2,943,000.00  |
| Total COP   |                                                          |          |                          |            |               | 2,943,000.00  |

Elaborado por SIIGO S.A. S.NIT: 830.048.145-8

**Observaciones:**

## 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.

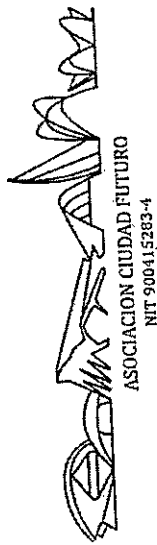
# Simple

### 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 Su Aporte       |
| Fecha                                    | 2025-05-13, 02:46:18 PM |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos      | abril de 2025           |
| Periodo de Cotización Para Salud         | abril de 2025           |
| Empresa                                  | SANTIAGO LOPEZ GONZALES |
| CEDULA CIUDADANIA                        | CC 1006428027           |
| Código Sucursal (Nombre)                 | (C)                     |
| Referencia de Pago/ Número Planilla      | 1071817693              |
| Tipo de Planilla                         | I                       |
| Número Transacción Bancaria/ CUS         | 1478389067              |
| Banco                                    | (1007) - BANCOLOMBIA    |
| Valor                                    | \$ 442.100              |
| 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     | \$ 800               |
| N805001157     | EPS018 | SOS EPS        | 1                | \$ 178.000     | \$ 600               |
| N890903790     | 14-11  | ARL SURA       | 1                | \$ 34.700      | \$ 200               |
| SubTotales:    |        |                |                  | \$ 440.500     | \$ 1.600             |
| Total a Pagar: |        |                |                  |                | \$ 442.100           |





# INFORME DE ACTIVIDADES

## CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR "CIUDAD FUTURO"

**SANTIAGO LOPEZ GONZALEZ**  
**AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

**PERIODO: 01 de abril del 2025 al 30 de abril del 2025**



Página 1 de 8

ALCALDIA DE PEREIRA

1. Auxiliar Administrativo  
SANTIAGO LOPEZ GONZALEZ

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

|                           |                                                                                                         |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Colaborador               | SANTIAGO LOPEZ GONZALEZ                                                                                 |
| Informe de Actividades N° | 4 DE 6                                                                                                  |
| Periodo del informe       | DEL 01/04/2025 AL 30/04/2025                                                                            |
| Número del Contrato       | 1006428027-0124                                                                                         |
| Objeto:                   | PRESTAR LOS SERVICIOS DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO EN EL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA EL ADULTO MAYOR |
| Fecha de Inicio           | 27/12/2024                                                                                              |
| Fecha de Terminación      | 26/06/2025                                                                                              |
| Proyecto                  | CENTROS DE PROTECCION 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. Suministrar y garantizar que casa área cuente con los formatos implementados y requeridos para la valoración, seguimiento y registro de los adultos mayores | Se le suministró los formatos de asistencia, recolección de firmas y actas de reunión a la profesional de proyecto productivo del CPSAM |                        | Reposan con la profesional proyecto productivo |
| 2. Brindar apoyo en el levantamiento de información de los beneficiarios                                                                                       | Se apoyo en el levantamiento de firmas y huellas de los beneficiarios en las capacitaciones de arte y literatura en el CPSAM            |                        | Registro fotográfico                           |

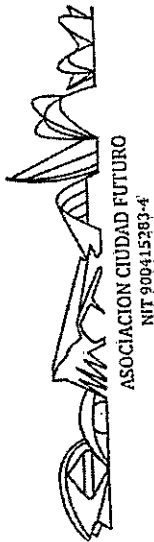




# INFORME DE ACTIVIDADES

|                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3. Recolectar firmas y huellas de los formatos de alimentación y de asistencia, asegurándose que estén actualizadas en todo momento                                                    | Se verifica si los formatos de huellas están actualizados con ausencias o sin las mismas de los usuarios                                                                                                                                | Reposan los archivos en el CPSAM                                                                     |
| 4. Apoyar a la coordinación del programa cuando sea requerido, así mismo, seguir las indicaciones que desde esta se suministren                                                        | Se escanean los informes del CPSAM correspondientes para la digitalización de estos para posterior cargue en el secop                                                                                                                   | Registro fotográfico                                                                                 |
| 5. Asegurar que la información de cada beneficiario se encuentra completa y actualizada en su respectiva carpeta, de no ser así, informar oportunamente a la coordinación del programa | Se continuó organizando la información de los usuarios en la base de datos de la asociación, organizando la información de servicios por días, datos personales, vinculados, desvinculados o fallecimiento de alguno con corte a abril. | Registro fotográfico                                                                                 |
| 6. Procurar porque el archivo del centro de protección se encuentre organizado y completo en todo momento                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                         | La actividad no fue requerida durante el mes debido a la ausencia de situaciones que lo justificaran |
| 7. Elaborar y entregar oportunamente a la coordinación cronograma mensual de actividades                                                                                               | Se realiza el cronograma de actividades que se prevén en el mes de abril del presente año.                                                                                                                                              | Reposa en la coordinación                                                                            |
| 8. Apoyar actividades de las demás áreas cuando sea requerido                                                                                                                          | Se apoya en la convocatoria de usuarios a los talleres de arte y literatura y la organización del espacio para las capacitaciones                                                                                                       | Registro fotográfico                                                                                 |
| 9. Llevar los registros establecidos para el manejo de la información y el control de esta                                                                                             | Se realizaron en la plataforma siigo de la asociación, las facturas equivalentes y egresos de los prestadores de servicios de la asociación del mes de marzo.                                                                           |                                                                                                      |



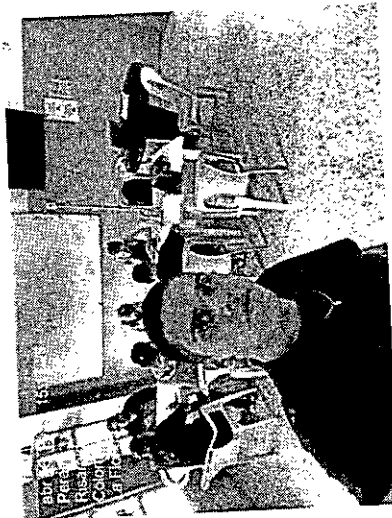


# INFORME DE ACTIVIDADES

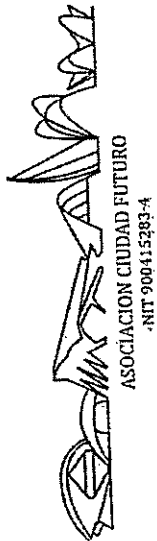
|                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                              | Se continua con actualizacion de documentos referentes a la HV de cada colaborador del CPSAM en el archivo digital, ingresando los documentos faltantes que los colaboradores van enviando a medida que los obtienen.      | Estos documentos poseen confidencialidad, pero se encuentran la plataforma de la asociacion.<br>Reposa en el archivo digital.                                    |
| 10. Entregar oportunamente informe de actividades debidamente diligenciado y con sus respectivas evidencias  | Elaboración y entrega oportuna del informe mensual de actividades, incluyendo el registro de tareas realizadas y sus respectivas evidencias, para dar cumplimiento a los requisitos de reporte y documentación del periodo | Este mismo documento como evidencia, ya que contiene el informe de actividades realizadas según la necesidad debidamente diligenciado y las evidencias asociadas |
| 11. Asistir y apoyar reuniones y/o actividades a las que sea convocado y otras actividades que se concreten. |                                                                                                                                                                                                                            | La actividad no fue requerida durante el mes debido a la ausencia de situaciones que lo justificaran                                                             |
|                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                  |
|                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                  |

SANTIAGO LOPEZ GONZALEZ  
CC: 1006428027

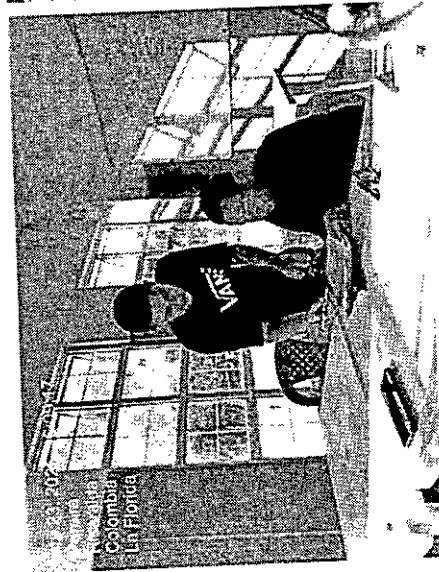
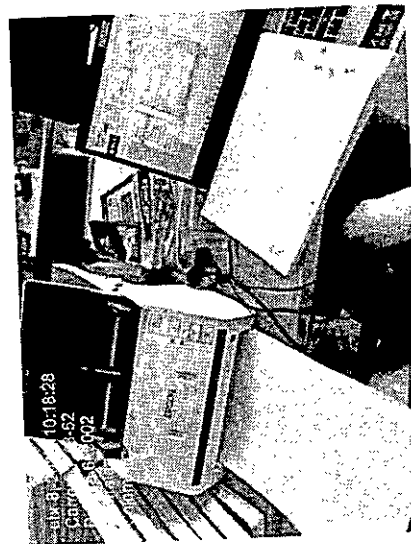
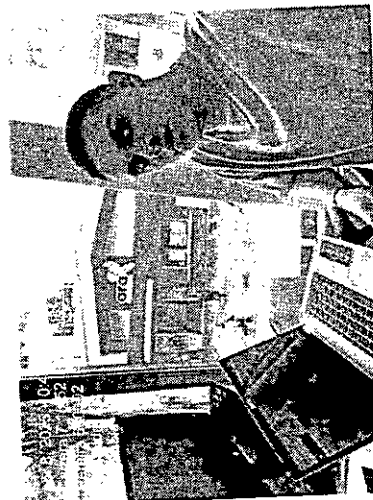




Levantamiento de firmas y huellas de las actividades y apoyo en la convocación de usuarios



# INFORME DE ACTIVIDADES



Escaneo de los informes generales del CPSAM



ASOCIACION CIUDAD FUTURO

NIT 900415283-4

# INFORME DE ACTIVIDADES

| REGISTRO DE ACTIVIDADES |           |             |        |                 |              |          |                   |          |       |
|-------------------------|-----------|-------------|--------|-----------------|--------------|----------|-------------------|----------|-------|
| FECHA                   | ACTIVIDAD | RESPONSABLE | ESTADO | FECHA DE INICIO | FECHA DE FIN | DURACION | TIPO DE ACTIVIDAD | RECURSOS | OTROS |
| 1                       | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 2                       | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 3                       | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 4                       | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 5                       | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 6                       | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 7                       | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 8                       | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 9                       | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 10                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 11                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 12                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 13                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 14                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 15                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 16                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 17                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 18                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 19                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 20                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 21                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 22                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 23                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 24                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 25                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 26                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 27                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 28                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 29                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 30                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 31                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 32                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 33                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 34                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 35                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 36                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 37                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 38                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 39                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 40                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 41                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 42                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 43                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 44                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 45                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 46                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 47                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 48                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 49                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 50                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 51                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 52                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 53                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 54                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 55                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 56                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 57                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 58                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 59                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 60                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 61                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 62                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 63                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 64                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 65                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 66                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 67                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 68                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 69                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 70                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 71                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 72                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 73                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 74                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 75                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 76                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 77                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 78                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 79                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 80                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 81                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 82                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 83                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 84                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 85                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 86                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 87                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 88                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 89                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 90                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 91                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 92                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 93                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 94                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 95                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 96                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 97                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 98                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 99                      | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |
| 100                     | ...       | ...         | ...    | ...             | ...          | ...      | ...               | ...      | ...   |

Actualización de la base de datos del CPSAM, usuarios y servicios.



## INFORME DE ACTIVIDADES

8. Auxiliar Administrativo  
SANTIAGO LOPEZ GONZALEZ



Página 8 de 8

ALCALDÍA DE PEREIRA



ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
NIT 900.415.283-4  
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño  
Tel: 3155091607  
Pereira - Colombia

**Pago****No 917**

|                    |                                                        |                 |                          |                      |
|--------------------|--------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------|----------------------|
| <b>Pagado a</b>    | DANA CAROLINA LOPEZ GONZALEZ                           |                 | <b>Fecha pago</b>        |                      |
| <b>NIT</b>         | 1.116.270.006-3                                        | <b>Teléfono</b> | (606) 0000000 - Ext. 000 | <b>Forma de pago</b> |
| <b>Dirección</b>   | CRA 11 #50-88                                          | <b>Ciudad</b>   | Pereira - Colombia       | Transferencia        |
| <b>El valor de</b> | Tres millones novecientos veinticuatro mil pesos m/cte |                 |                          | 3,924,000.00         |
|                    |                                                        | <b>Concepto</b> |                          | <b>Valor</b>         |
| <b>Abono</b>       | DS-930                                                 | Cuota 1         | 28/04/2025               | 3,924,000.00         |
|                    |                                                        |                 | <b>Total COP</b>         | 3,924,000.00         |

**Observaciones:**

Elaborado por Siigo S.A. S. NIT: 830.043.145-8



ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
Nit 900.415.283-4  
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño  
Tel: 3155091607  
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a  
sujetos no obligados a facturar  
No. ASCF 930

|           |                              |          |                          |
|-----------|------------------------------|----------|--------------------------|
| Proveedor | DANA CAROLINA LOPEZ GONZALEZ |          |                          |
| Nit       | 1.116.270.006-3              | Teléfono | (606) 0000000 - Ext. 000 |
| Dirección | CRA 11 #50-88                | Ciudad   | Pereira - Colombia       |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|-----------------|----------------------|
| 2025-04-28      | 2025-04-28           |

| Item | Descripción                                                                                                      | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total    |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------|--------------|
| 1    | Prestar sus servicios como profesional en proyecto productivo en el CPSAM del 01 de abril al 30 de abril de 2025 | 1.00     | 3,924,000.00 | 3,924,000.00 |

**Valor en Letras:**

Tres millones novecientos veinticuatro mil pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**

Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-04-28 \$ 3,924,000.00  
por

|               |              |
|---------------|--------------|
| Total Bruto   | 3,924,000.00 |
| Total a Pagar | 3,924,000.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).  
Número Autorización 18764082942535 aprobado en 20241105 prefiijo ASCF desde el número 651 al 1000000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

Elaborado por Sligo S.A.S Nit: 330.048.145-8

# Transacción Aprobada

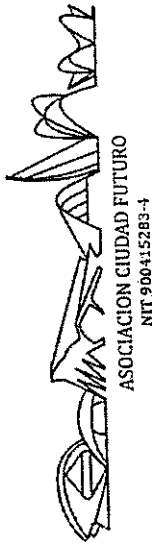
Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

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                                    | 2025-05-13, 02:53:49 PM      |
| Período de Cotización Otros Riesgos      | abril de 2025                |
| Período de Cotización Para Salud         | abril de 2025                |
| Empresa                                  | DANA CAROLINA LOPEZ GONZALES |
| CEDULA CIUDADANIA                        | CC 1116270006                |
| Código Sucursal (Nombre)                 | ( )                          |
| Referencia de Pago/ Número Planilla      | 1071817882                   |
| Tipo de Planilla                         | 1                            |
| Número Transacción Bancaria/ CUS         | 1478411037                   |
| Banco                                    | (1007) - BANCOLOMBIA         |
| Valor                                    | \$ 490.900                   |
| 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                | \$ 252.400     | \$ 1.400             |
| N805001157     | EPS018 | SOS-EPS        | 1                | \$ 197.200     | \$ 1.100             |
| N890903790     | 14-11  | ARL SURA       | 1                | \$ 38.500      | \$ 300               |
| SubTotales:    |        |                |                  | \$ 488.100     | \$ 2.800             |
| Total a Pagar: |        |                |                  |                | \$ 490.900           |





## INFORME DE ACTIVIDADES

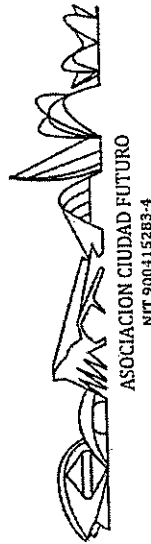
### CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR "CIUDAD FUTURO"

**DANA CAROLINA LÓPEZ GONZÁLEZ**  
**PROFESIONAL EN PROYECTOS PRODUCTIVOS**

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

1. Profesional en Proyectos Productivos  
DANA CAROLINA LÓPEZ GONZÁLEZ





ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
NIT 900415283-4

## INFORME DE ACTIVIDADES

### 1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

|                           |                                                                       |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| Colaborador               | NOMBRE                                                                |
| Informe de Actividades N° | 5 DE 7                                                                |
| Periodo del informe       | DEL 01/04/2025 AL 30/04/2025                                          |
| Número del Contrato       | 11116270006                                                           |
| Cargo:                    | Profesional en Proyectos Productivos                                  |
| 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

| ALCANCES                                                                                                                                                    | ACTIVIDAD DESARROLLADA                                                                                                                                                                                                                                               | OBSERVACIONES, REGISTRO Y EVIDENCIAS |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Diseñar un plan de intervención, alineado con la metodología de pedagogía de proyectos, considerando habilidades y necesidades de la población a intervenir | En el primer informe se adjunta el plan de intervención estructurado de acuerdo con la metodología de pedagogía de proyectos, con el fin de asegurar una intervención integral que responda a las necesidades, intereses y habilidades de la población destinataria. | Sin observaciones                    |
| Elaborar un cronograma detallado de las actividades a realizar detallando el objetivo, metodología,                                                         | En el primer informe se elabora un cronograma detallado que incluye las actividades a desarrollar, los objetivos de cada una y el tiempo estimado para cada intervención, considerando las habilidades y necesidades específicas de los usuarios.                    | Sin observaciones                    |

2. Profesional en Proyectos Productivos  
DANA CAROLINA LÓPEZ GONZÁLEZ



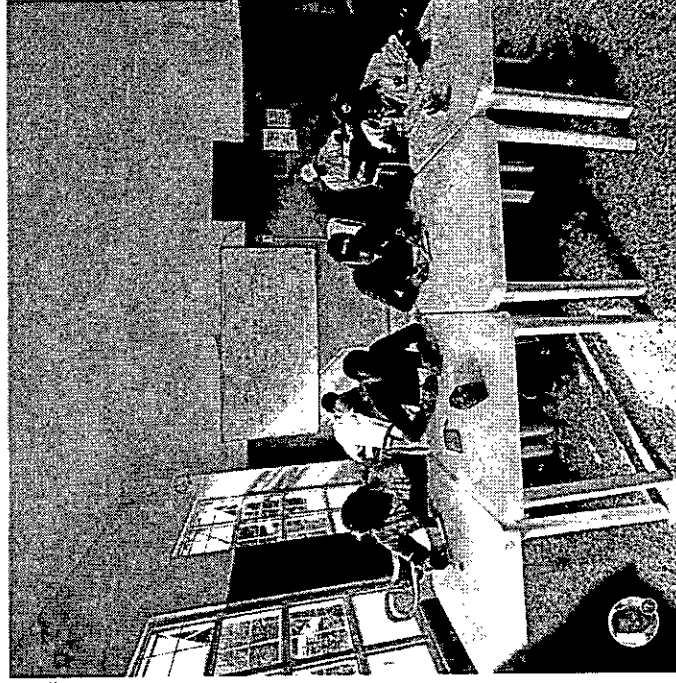
| recursos y tiempo estimado de cada intervención con los usuarios.                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| <p>Realizar talleres de capacitación en destrezas a través del arte, la escritura y la oralidad orientados a la actividad productiva que fomente la expresión personal y la recuperación de habilidades, fortalecer el desarrollo cognitivo y emocional de los usuarios.</p> | <p><b>Abril</b></p> <p><b>Semana 1: Del 1 al 6 de abril</b></p> <p><b>Sesión 1 - 2 de abril de 2025 - 9:30 a.m.</b></p> <p><b>Taller: Literatura y emociones</b></p> <p><b>Objetivo:</b> Reconocer emociones y estimular la expresión verbal y escrita desde la experiencia personal.</p> <p><b>Actividades:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Juego UNO de emociones: asociar colores con emociones y compartir anécdotas breves.</li> <li>2. Lectura breve de un cuento y conversación sobre personajes entrañables.</li> <li>3. Pregunta generadora: "¿Qué palabra les gusta más del idioma?"</li> <li>4. Ejercicio: escribir una lista de cosas que les hacen felices en forma poética.</li> <li>5. Cierre: Lectura voluntaria y retroalimentación afectiva.</li> </ol> <p><b>Sesión 2 - 4 de abril de 2025 - 2:30 p.m.</b></p> <p><b>Taller de arte: Introducción a la pintura en mini lienzos</b></p> <p><b>Objetivo:</b> Desarrollar habilidades expresivas a través del dibujo y la pintura.</p> <p><b>Actividades:</b></p> | <p>Se presenta evidencias fotográficas de cada sesión.</p> |



ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
NIT 900415283-4

## INFORME DE ACTIVIDADES

### SESION 2 -23 de abril DE 2025



Apple iPhone 14 Pro Max

HEIF



ALCALDÍA DE PEREIRA



ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
NIT 900415283-4

## INFORME DE ACTIVIDADES



abr 23, 2025, 15:09:50

Perella

Risaraide

Colombia

La Florida

Medellin

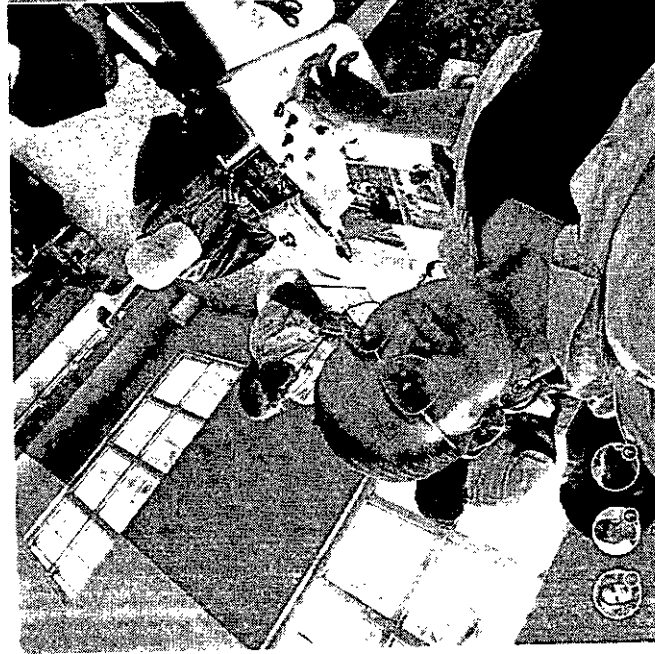


Página 17 de 19

ALCALDÍA DE PEREIRA

# INFORME DE ACTIVIDADES

## SEMANA 4 SESION 1, 25 de abril 2025.

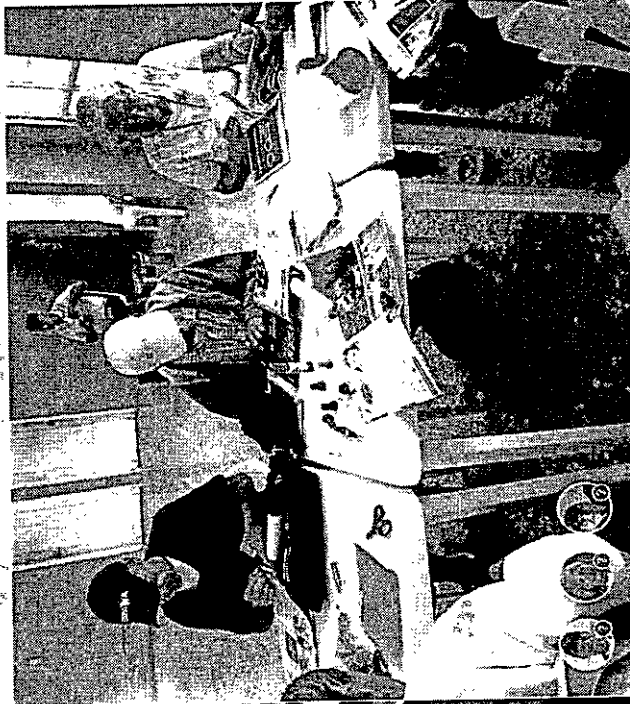


Agregar pie de foto

Viernes, 25 de abril de 2025, 9:35 a.m.  
IMG\_1973

Apple iPhone 14 Pro Max

HEIF

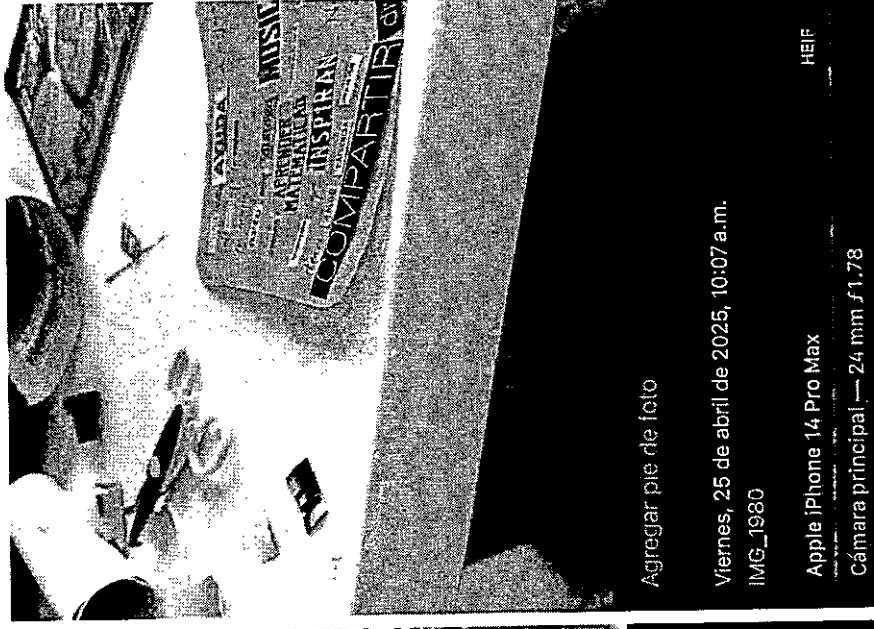


Agregar pie de foto

Viernes, 25 de abril de 2025, 9:36 a.m.  
IMG\_1976

Apple iPhone 14 Pro Max

HEIF



Agregar pie de foto

Viernes, 25 de abril de 2025, 10:07 a.m.  
IMG\_1980

Apple iPhone 14 Pro Max

HEIF

Cámara principal — 24 mm f/1.78

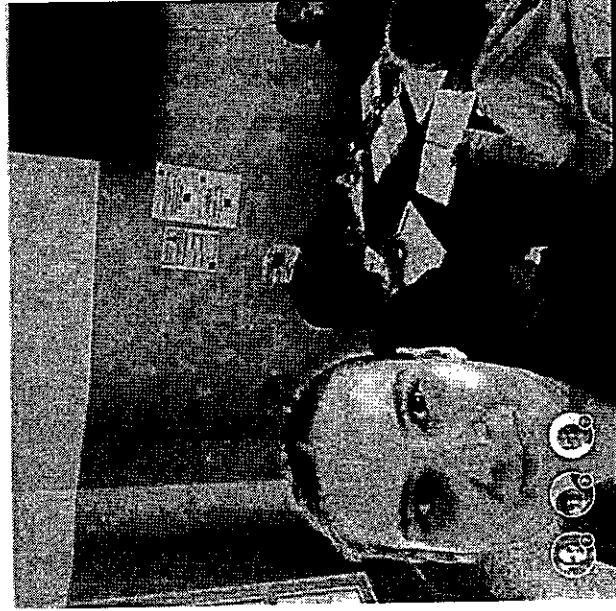
10



ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
NIT 900415283-4

## INFORME DE ACTIVIDADES

### SESION 2 DEL 30 de abril 2025

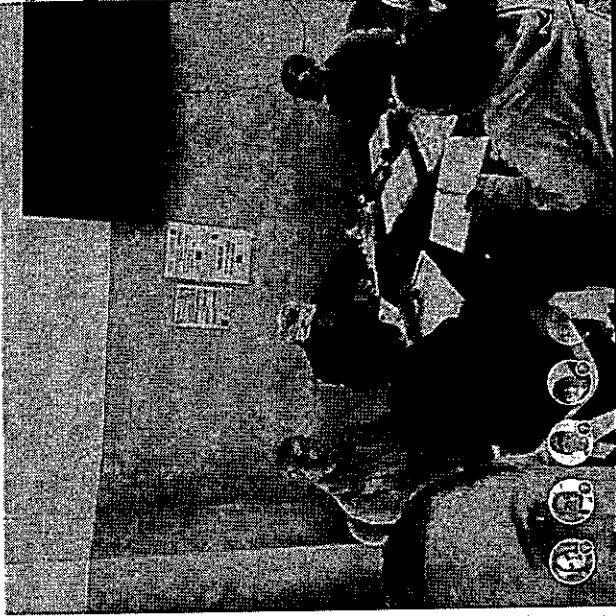


Agregar p e de foto

Miércoles, 30 de abril de 2025, 4:07 p.m.  
IMG\_2115

Apple iPhone 14 Pro Max

HEIF

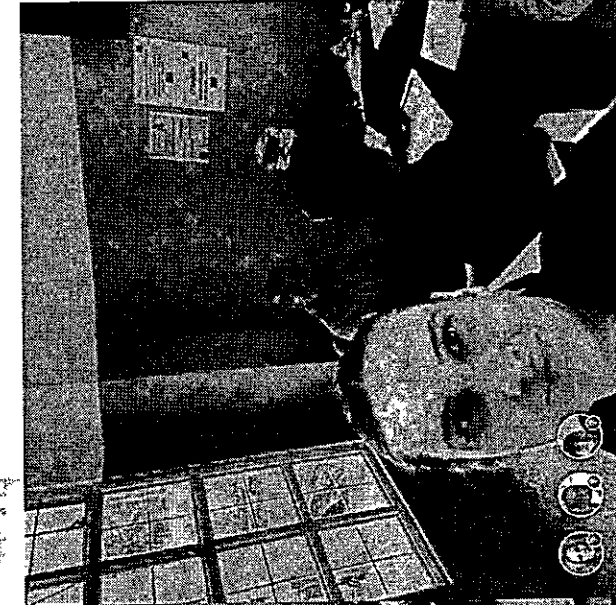


Agregar p e de foto

Miércoles, 30 de abril de 2025, 4:07 p.m.  
IMG\_2116

Apple iPhone 14 Pro Max

HEIF



Agregar p e de foto

Miércoles, 30 de abril de 2025, 4:07 p.m.  
IMG\_2114

Apple iPhone 14 Pro Max

HEIF





ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
NIT 900415283-4

## INFORME DE ACTIVIDADES

1. Observación de imágenes y bocetado libre.
2. Práctica guiada de dibujo con formas básicas y líneas emocionales.
3. Pintura libre en mini lienzos con técnica básica.
4. Conversación: ¿Qué emociones exprese con el color y la forma?
5. Cierre con exposición informal de obras.

### Semana 2: Del 7 al 13 de abril

Sesión 1 - 10 de abril de 2025 - 9:30 a.m.

Taller de arte: Continuación de pintura expresiva

Objetivo: Profundizar en el lenguaje visual como forma de expresión emocional y narrativa.

#### Actividades:

1. Breve repaso del taller anterior y reflexión.
2. Pintura guiada por una emoción: elegir colores y formas según lo que se siente.
3. Actividad de creación libre en mini lienzos.
4. Compartir el proceso creativo en grupo.
5. Cierre con galería improvisada y retroalimentación.

Sesión 2 - 11 de abril de 2025 - 2:30 p.m.

Taller: Escritura creativa e imágenes poéticas

Objetivo: Estimular la creatividad a través del uso de metáforas





ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
NIT 900415283-4

## INFORME DE ACTIVIDADES

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  | <p>y exploración emocional.</p> <p><b>Actividades:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Calentamiento con escritura libre: "Hoy me siento como..."</li><li>2. Juego de metáforas guiadas: transformar frases simples en imágenes poéticas.</li><li>3. Ejercicio de memoria afectiva: "personaje entrañable"</li><li>4. Redacción de mini relatos inspirados en esos personajes.</li><li>5. Lectura voluntaria y conversación sobre las historias creadas.</li></ol> <p><b>Semana 3 y Semana 4: Del 14 al 27 de abril</b></p> <p><b>Sesión 1 - 16 de abril de 2025 - 9:30 a.m.</b></p> <p><b>Taller: Lectura y escritura literaria</b></p> <p><b>Objetivo:</b> Conectar con textos literarios y explorar la creación propia a partir de ellos.</p> <p><b>Actividades:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Lectura de fragmento de Cien años de soledad (García Márquez).</li><li>2. Enseñanza breve: ¿Qué es una metáfora? ¿Cómo crear una imagen potente?</li><li>3. Escritura de cartas a un ser querido real o imaginario.</li><li>4. Compartir las cartas y reflexionar sobre el acto de escribir.</li></ol> |  |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|





ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
NIT 900415283-4

## INFORME DE ACTIVIDADES

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  | <p>5. Cierre con expresión corporal de una palabra significativa.</p> <p><b>Sesión 2 - 23 de abril de 2025 - 2:30 p.m.</b><br/><b>Taller: Escritura reflexiva y revisión</b><br/><b>Objetivo:</b> Estimular la escritura significativa y revisar estructuras narrativas.<br/><b>Actividades:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Pregunta detonante: "¿Cuál fue el primer libro que recuerdas haber leído?"</li><li>2. Escritura libre sobre esa memoria lectora.</li><li>3. Lectura grupal y conversación sobre el valor de las historias.</li><li>4. Examen grupal de lo aprendido.</li><li>5. Enseñanza breve: ¿Qué hace entrañable a un personaje?</li><li>6. Redacción de escenas con personajes inspirados en personas reales.</li></ol> <p><b>Sesión 2 - 25 de abril de 2025 - 9:30 a.m.</b><br/><b>Taller: Collage poético</b><br/><b>Objetivo:</b> Experimentar con la poesía visual como forma de autoexpresión.<br/><b>Actividades:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Activación corporal y poética: representar una emoción con gestos.</li></ol> |  |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|





ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
NIT 900415283-4

## INFORME DE ACTIVIDADES

|                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                                                                                                                                                                   | <p>2. Lectura de poesía de Alfonsina Storni y selección de versos favoritos.</p> <p>3. Creación de "collage de palabras" con revistas, palabras recortadas y textos propios.</p> <p>4. Intercambio de creaciones y lectura colectiva.</p> <p>5. Reflexión final sobre la experiencia artística.</p> <p><b>Sesión 3 30 de abril de 2025 2:30 am</b></p> <p><b>Taller: Dramatización y poesía en voz alta</b></p> <p><b>Objetivo:</b> Desarrollar la oralidad y la expresión a través del cuerpo y la palabra.</p> <p><b>Actividades:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Activación corporal con palabras emocionales y gestos.</li><li>2. Lectura dramatizada de poemas breves (Idea Vilarino, Gioconda Belli).</li><li>3. Juego en parejas: completar versos y crear poemas breves.</li><li>4. Escenificación de poemas con voz y movimiento.</li><li>5. Cierre con retroalimentación y escucha activa.</li></ol> |                          |
| <p>Realizar durante la ejecución del contrato, por lo menos una muestra o exposición donde se puedan exhibir y socializar los proyectos elaborados por los usuarios del CPSAM</p> | <p>La muestra o exposición en la que se exhibirán y socializarán los proyectos elaborados por los usuarios del CPSAM, se llevará a cabo al finalizar el plan de trabajo, de acuerdo con lo establecido en el cronograma.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <p>Sin observaciones</p> |





ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
NIT 900415283-4

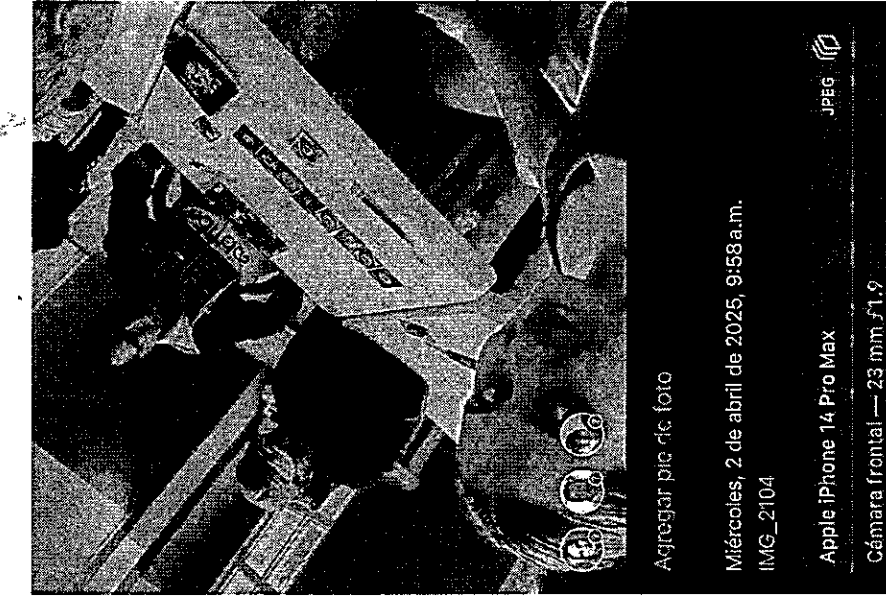
## INFORME DE ACTIVIDADES

| Llevar los registros establecidos para el manejo de la información y el control de la misma.                   | Se realizan los registros correspondientes para el manejo y control adecuado de la información. | Se presenta evidencia de listados de asistencia |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| Asistir y/o apoyar las reuniones y/o actividades a las que sea convocado y otras actividades que se concreten. | No se convoca a reunión este mes.                                                               | Sin observaciones                               |

DANA CAROLINA LOPEZ GONZALEZ  
CC: 1116270006



SEMANA 1  
SESIÓN 1-2 de ABRIL DE 2025

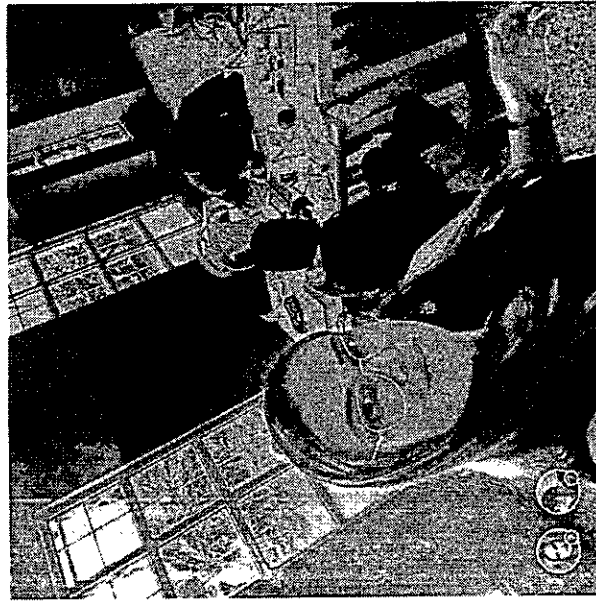




ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
NIT 900415283-4

## INFORME DE ACTIVIDADES

### SESIÓN 2-4 de abril 2025



Agregar pie de foto

Viernes, 4 de abril de 2025, 3:12 p.m.

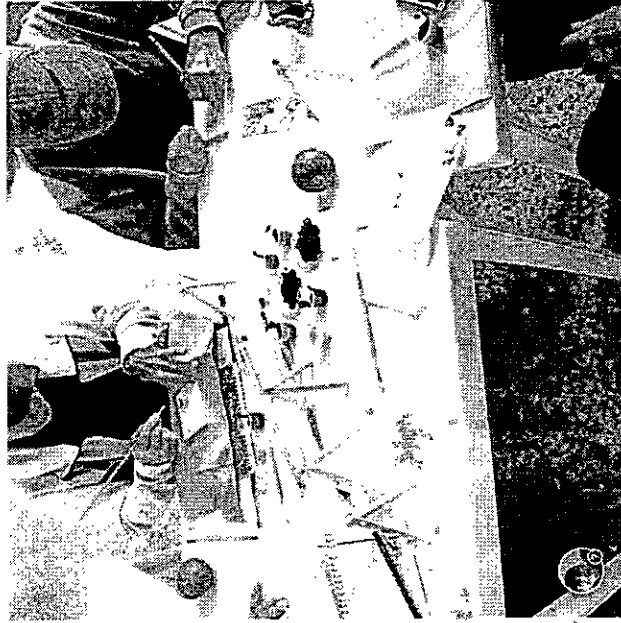
IMG\_1490

Apple iPhone 14 Pro Max

Cámara frontal — 23 mm f1.9

12 MP • 3024 x 4032 • 2.3 MB

HEIF



Agregar pie de foto

Viernes, 4 de abril de 2025, 3:26 p.m.

IMG\_1486

Apple iPhone 14 Pro Max

Cámara principal — 24 mm f1.78

HEIF



Agregar pie de foto

Viernes, 4 de abril de 2025, 3:15 p.m.

IMG\_1493

Apple iPhone 14 Pro Max

Cámara ultra gran angular — 13 mm f2.2

HEIF



Página 10 de 19

ALCALDÍA DE PEREIRA

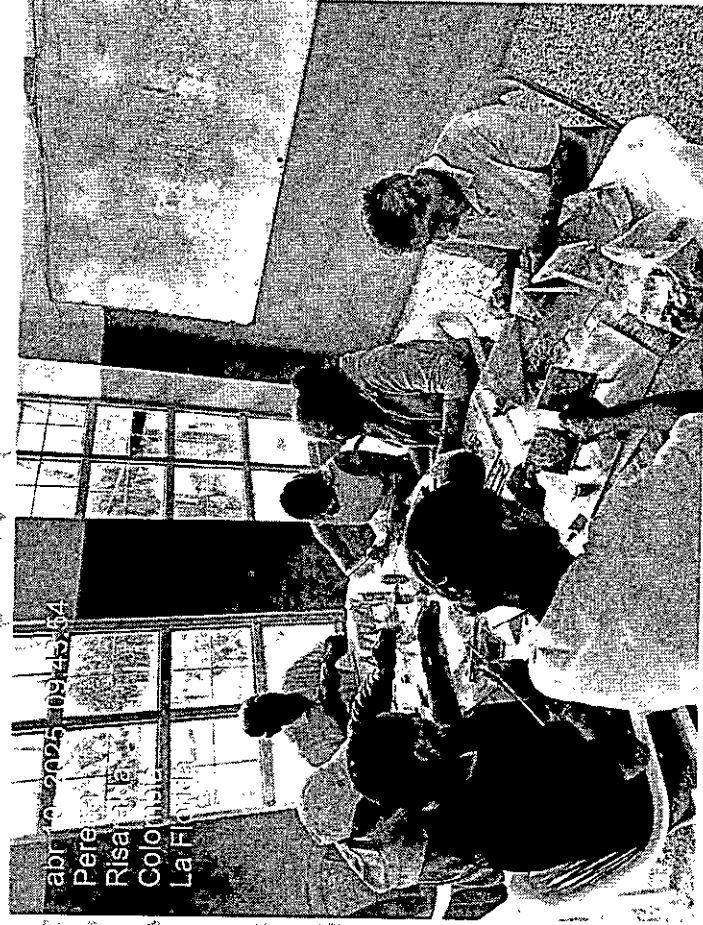


ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
NIT 900415283-4

## INFORME DE ACTIVIDADES

### SEMANA 2

SESION. 1- 10 de abril de 2025



11. Profesional en Proyectos Productivos  
DANA CAROLINA LÓPEZ GONZÁLEZ



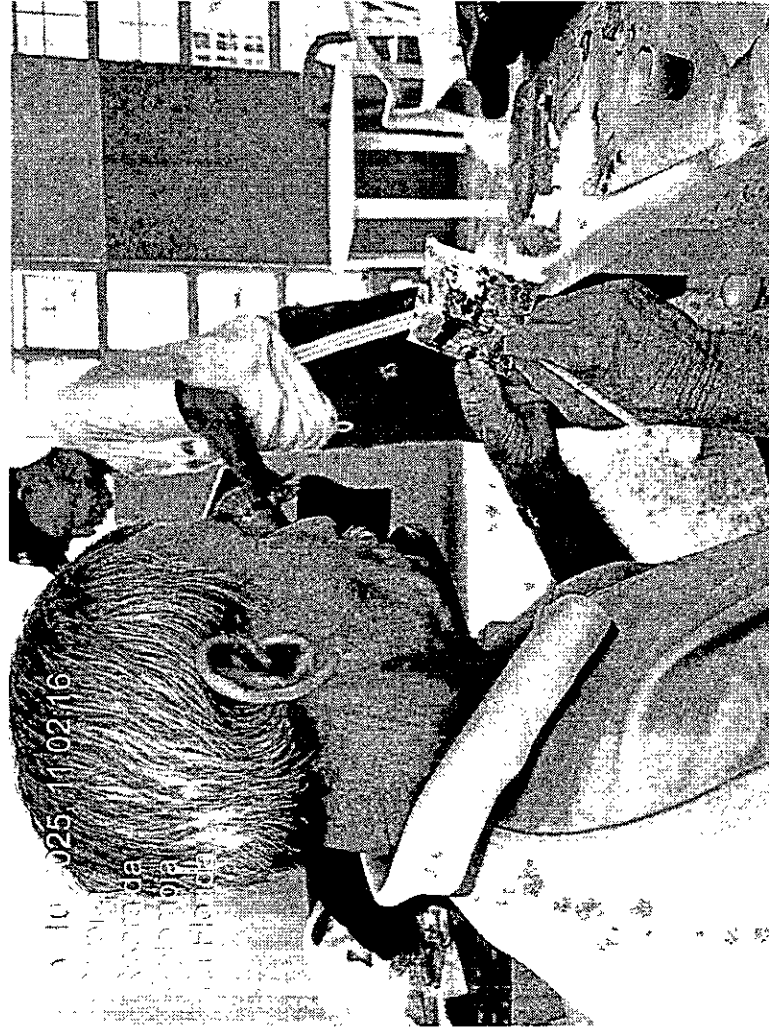
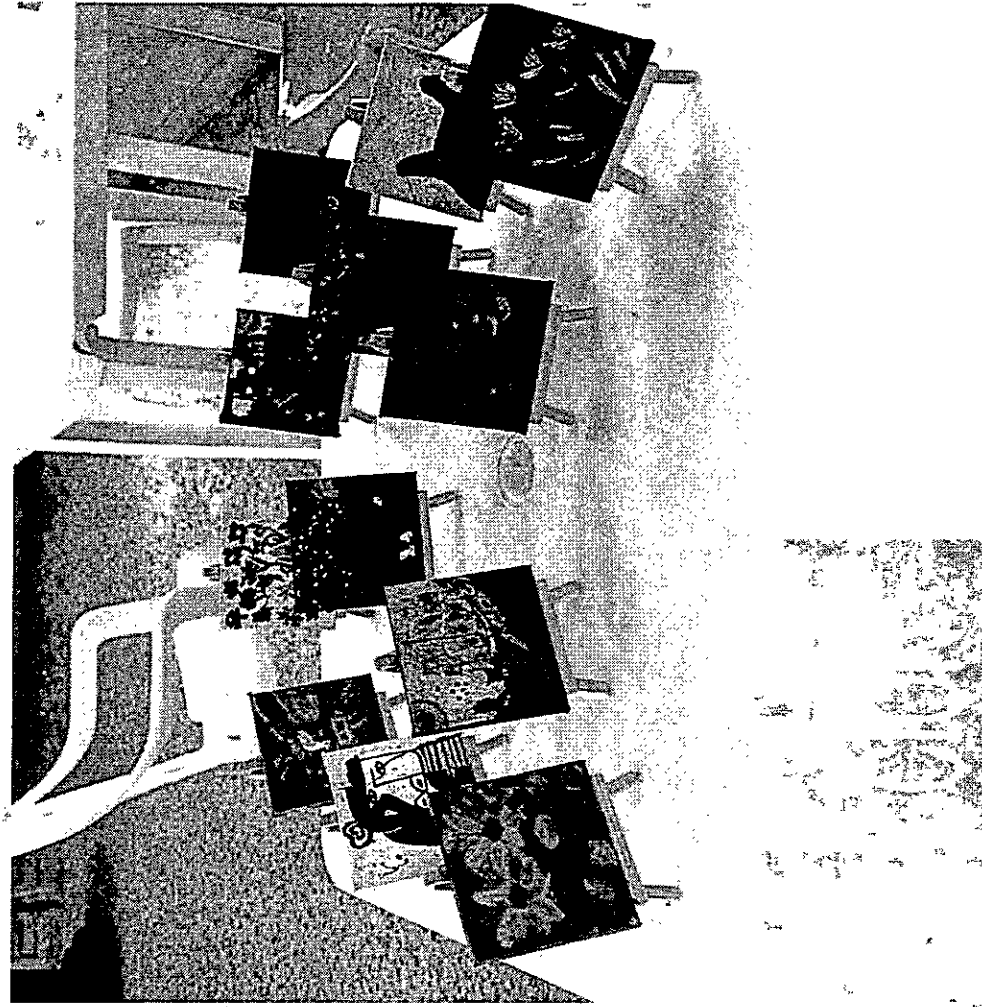
Página 11 de 19

ALCALDÍA DE PEREIRA



ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
NIT 900415283-4

## INFORME DE ACTIVIDADES



12. Profesional en Proyectos Productivos  
DANA CAROLINA LÓPEZ GONZÁLEZ



Página 12 de 19

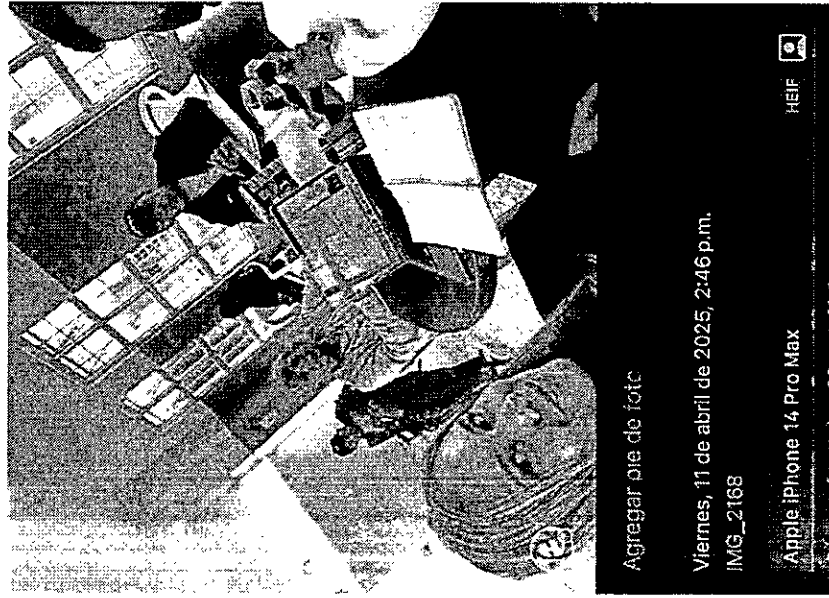
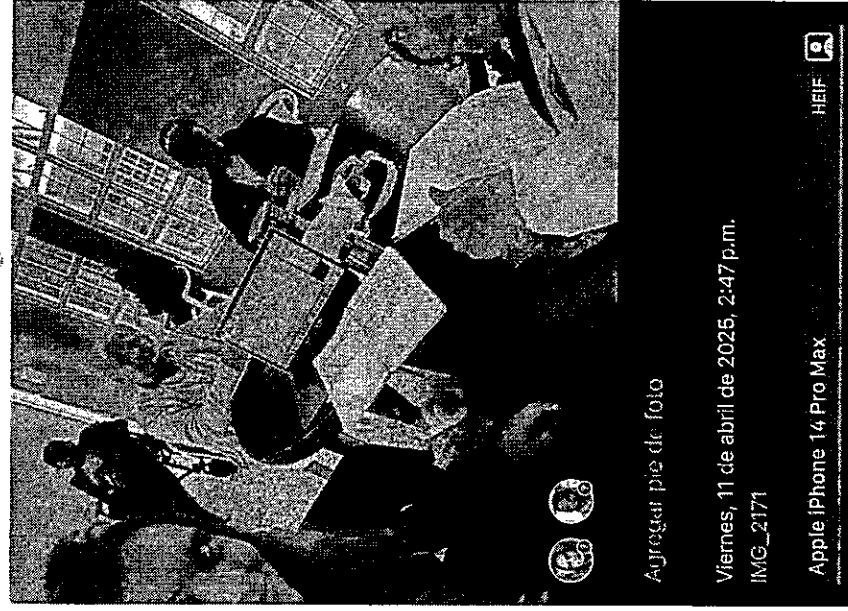
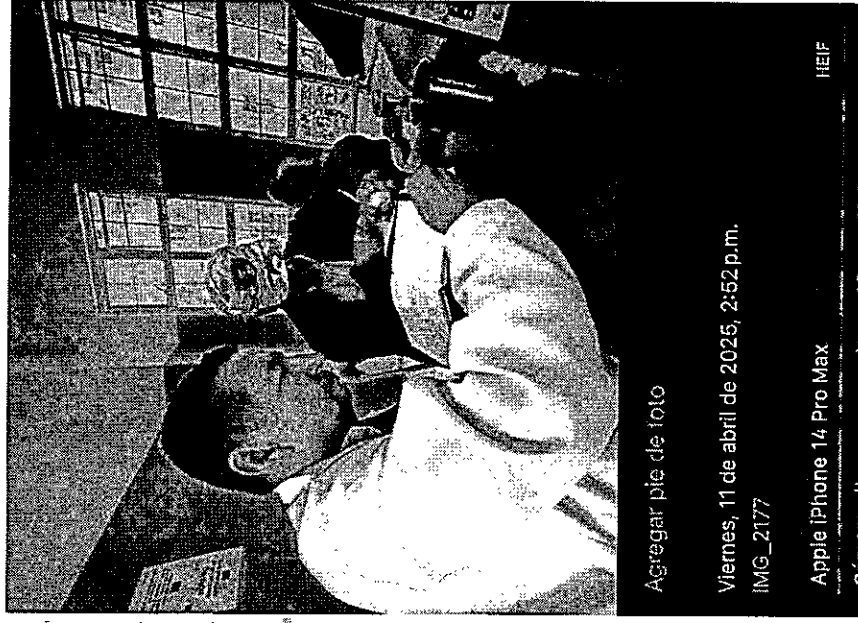
ALCALDÍA DE PEREIRA



ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
NIT 900415283-4

## INFORME DE ACTIVIDADES

### SESION 2 – 11 de abril 2025



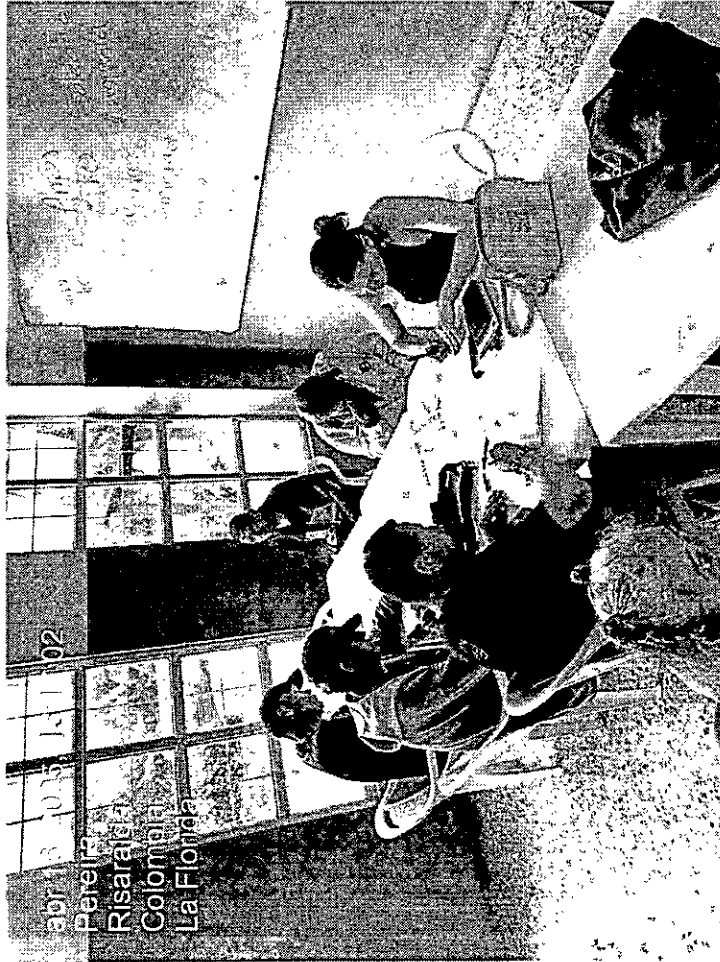


ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
NIT 900415283-4

## INFORME DE ACTIVIDADES

### SEMANA 3

SESION 1 - 16 de abril 2025



Agregar pie de foto

Miércoles, 16 de abril de 2025, 3:36 p.m.  
IMG\_1812

Apple iPhone 14 Pro Max

Cámara ultra gran angular — 13 mm f2.2



Página 14 de 19

14. Profesional en Proyectos Productivos  
DANA CAROLINA LÓPEZ GONZÁLEZ

ALCALDÍA DE PEREIRA



ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
NIT 900415283-4

## INFORME DE ACTIVIDADES



15. Profesional en Proyectos Productivos  
DANA CAROLINA LÓPEZ GONZÁLEZ



Página 15 de 19

ALCALDÍA DE PEREIRA



ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
Nit 900.415.283-4  
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño  
Tel: 3155091607  
Pereira - Colombia



Documento soporte por compras a  
sujetos no obligados a facturar  
No. ASCF 935

|           |                                               |                                   |  |
|-----------|-----------------------------------------------|-----------------------------------|--|
| Proveedor | Juan Andres Duque Montilla                    |                                   |  |
| Nit       | 1.094.973.920-9                               | Teléfono (606) 0000000 - Ext. 000 |  |
| Dirección | Galicia portal del campo etapa 1 mz 1A casa 8 | Ciudad Pereira - Colombia         |  |

|                 |                      |
|-----------------|----------------------|
| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
| 2025-04-29      | 2025-04-29           |

| Ítem | Descripción                                                                                 | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total    |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------|--------------|
| 1    | Prestar sus servicios como Nutricionista en el CPSAM del 01 de abril al 30 de abril de 2025 | 1.00     | 3,924,000.00 | 3,924,000.00 |

Valor en Letras:  
Tres millones novecientos veinticuatro mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:  
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-04-29 \$ 3,924,000.00 por

|               |              |
|---------------|--------------|
| Total Bruto   | 3,924,000.00 |
| Total a Pagar | 3,924,000.00 |

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).  
Número Autorización 18764082942535 aprobado en 20241105 prefijo ASCF desde el número 651 al 1000000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

CUDS: a842d378518e4c086cbd1c4229dbed92d54a2b2756378326f87354ce55171f97e89508538eb6e09ec95b31a91276937e

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



**ASOCIACION CIUDAD FUTURO**  
 NIT 900.415.283-4  
 Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño  
 Tel: 3155091607  
 Pereira - Colombia

**Pago****No 922**

|                  |                                                  |                 |                          |
|------------------|--------------------------------------------------|-----------------|--------------------------|
| <b>Pagado a</b>  | Juan Andres Duque Montilla                       |                 |                          |
| <b>NIT</b>       | 1.094.973.920-9                                  | <b>Teléfono</b> | (606) 0000000 - Ext. 000 |
| <b>Dirección</b> | Galicia portal del campo etapa 1<br>mz 1A casa 8 | <b>Ciudad</b>   | Pereira - Colombia       |

**Fecha pago****Forma de pago**

2025-04-29

Transferencia

**El valor de** Tres millones novecientos veinticuatro mil pesos m/cte**3,924,000.00****Concepto****Valor**

|              |        |                 |                    |              |              |
|--------------|--------|-----------------|--------------------|--------------|--------------|
| <b>Abono</b> | DS-935 | <b>Concepto</b> | Cuota 1 29/04/2025 | <b>Valor</b> | 3,924,000.00 |
|--------------|--------|-----------------|--------------------|--------------|--------------|

**Total COP****3,924,000.00****Observaciones:**

Elaborado por Siigo S.A.S NIT: 930.948.145-8

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                                |                                     |                                               |
|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                         | CÉDULA DE CIUDADANÍA                | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1094973920          |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:                                                       | JUAN ANDRES DUQUE MONTILLA          |                                               |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                            | PEREIRA DEPARTAMENTO:               | RISARALDA                                     |
| DIRECCIÓN:                                                                   | GALICIA PORTAL DEL CAMPO, TELÉFONO: | 9999999                                       |
| TIPO APORTANTE:                                                              | 02-INDEPENDIENTE                    | CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE              |
| TIPO EMPRESA:                                                                | PRIVADA                             | ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                       | ÚNICO                               |                                               |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO |                                     |                                               |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |                                    |
|--------------------------------|------------|------------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 4600354684 | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN:            | MES: abril | PERIODO COTIZACIÓN: abril          |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2025  | SALUD: 2025                        |
| DÍAS DE MORA:                  | 0          |                                    |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2025/04/15 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9992368041    |

| NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
| X         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                                         |  | TOTALES    |              |
|-----------------------|--------|-----------------------------------------|--|------------|--------------|
|                       |        |                                         |  | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |        |                                         |  |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |  |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |  |            |              |
| 8002248088            | 230301 | 230301-POVENIR                          |  | 1          | \$ 252.400   |
| SUBTOTAL:             |        |                                         |  | 1          | \$ 252.400   |
| SALUD                 |        |                                         |  |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |  |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |  |            |              |
| 8000887022            | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD  |  | 1          | \$ 197.200   |
| SUBTOTAL:             |        |                                         |  | 1          | \$ 197.200   |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                         |  |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |  |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |  |            |              |
| 8600111536            | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. |  | 1          | \$ 38.500    |
| SUBTOTAL:             |        |                                         |  | 1          | \$ 38.500    |

|                 |            |
|-----------------|------------|
| VALOR SIN MORA: | \$ 488.100 |
| VALOR MORA:     | \$ 0       |
| TOTAL PAGADO:   | \$ 488.100 |



ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
NIT 900415283-4

## INFORME DE ACTIVIDADES

### CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR "CIUDAD FUTURO"

**JUAN ANDRES DUQUE MONTILLA**  
**NUTRICIONISTA DIETISTA**

**PERIODO: ABRIL 1 del 2025 a ABRIL 30 del 2025**

1. JUAN ANDRES DUQUE MONTILLA  
Nutricionista dietista



Página 1 de 19

ALCALDÍA DE PEREIRA



ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
NIT 900-115283-4

## 1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

|                           |                                                                       |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| Colaborador               | JUAN ANDRES DUQUE MONTILLA                                            |
| Informe de Actividades N° | 1 DE 3                                                                |
| Periodo del informe       | DEL 1/04/2025 AL 30/04/2025                                           |
| Número del Contrato       | 1192762958-0124                                                       |
| Cargo:                    | NUTRICIONISTA DIETISTA                                                |
| Fecha de Inicio           | 1/04/2025                                                             |
| 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                                                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Realizar tamizaje nutricional de ingreso a la población, con herramienta de cribado para determinar el riesgo nutricional apta para la PAM.        | Todos los usuarios del CPSAM cuentan con tamizaje nutricional.                                                          | <ul style="list-style-type: none"> <li>Registro de las valoraciones en la plataforma digital de la asociación (Anexo 1)</li> </ul>                                   |
| 2. Realizar Evaluación nutricional inicial y de seguimiento cada tres meses, con particularidades antropométricas para cada población o grupo etario. | Se registraron las valoraciones en la plataforma digital de la asociación y se lleva también registro en formato Excel. | <ul style="list-style-type: none"> <li>Registro de las valoraciones en la plataforma digital de la asociación (Anexo 1)</li> <li>Formato Excel. (Anexo 2)</li> </ul> |

2. JUAN ANDRES DUQUE MONTILLA  
Nutricionista dietista





ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
NTT 900415283-4

## INFORME DE ACTIVIDADES

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <ul style="list-style-type: none"><li>Evidencias fotográficas de seguimiento nutricional (Anexo 3).</li></ul>                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3. Activar ruta en salud a los beneficiarios con compromiso nutricional y/o situaciones patológicas que requieran manejo nutricional y sean remitidos por medicina general a nutrición y dietética de la EPS.                            | No se activa ruta en salud durante el mes de abril. Algunos usuarios están a la espera de asignación de cita.                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                     |
| 4. Garantizar la puesta en ejecución del plan de alimentación y/u orientaciones brindadas por el profesional en Nutrición y Dietética de la IPS.                                                                                         | El CPSAM cuenta con las dietas especiales para los usuarios que lo requieren.                                                                                                                                                                                                                                          | <ul style="list-style-type: none"><li>Dietas especiales. (Reposan en la carpeta del servicio de alimentación y/o en la carpeta de la nutricionista del CPSAM). (Anexo 4)</li></ul>                  |
| 5. En caso de que alguno o algunos de los usuarios sean formulados con suplementación nutricional desde su IPS, deberá hacer seguimiento y control del suministro del producto.                                                          | Durante el periodo reportado, solo hay una usuaria que cuenta con complemento nutricional.                                                                                                                                                                                                                             | <ul style="list-style-type: none"><li>Evidencias fotográficas de suministro de complemento nutricional (Anexo 5)</li></ul>                                                                          |
| 6. Hacer ajustes individualizados a la minuta institucional en aquellos usuarios que lo requieran por condiciones nutricionales y/o patológicas.                                                                                         | El CPSAM cuenta con las dietas especiales para los usuarios que lo requieren.                                                                                                                                                                                                                                          | <ul style="list-style-type: none"><li>Dietas especiales. (Reposan en la carpeta del servicio de alimentación y/o en la carpeta de la nutricionista del CPSAM). (Anexo 4)</li></ul>                  |
| 7. Socializar al equipo interdisciplinario las condiciones nutricionales de los beneficiarios de cada programa, haciendo énfasis en aquellos que tienen compromiso orofaríngeo, nutricional y/o con necesidad de dieta terapéuticas para | Las valoraciones nutricionales se encuentran registradas en la plataforma digital de la asociación, a la cual tiene acceso todo el equipo interdisciplinario para actualizar la información de salud y nutricional de cada beneficiario. El CPSAM cuenta con las dietas especiales para los usuarios que lo requieren. | <ul style="list-style-type: none"><li>Registro de las valoraciones en la plataforma digital de la asociación. (Anexo 1)</li><li>Dietas especiales. (Reposan en la carpeta del servicio de</li></ul> |



# INFORME DE ACTIVIDADES

| seguimiento por parte del equipo interdisciplinario                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                 | alimentación y/o en la carpeta de la nutricionista del CPSAM). (Anexo 4)                                                                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8. Equipos de metrología calibrados y con verificaciones intermedias semestral.                                                                                                                                                                                                                                                                            | Se realizaron las verificaciones intermedias de los equipos (balanza, pesa-alimentos y pesa-personas) durante el mes de marzo. Se realizará la siguiente durante el mes de junio, teniendo en cuenta la disponibilidad de los centros zonales donde se realizan | <ul style="list-style-type: none"> <li>Formato de verificaciones intermedias. (Reposa en la carpeta de la nutricionista del CPSAM). (Anexo 6)</li> </ul>                                                                                                                                            |
| 9. Propender porque el servicio de alimentación cuente con las cantidades indicadas de menaje, utillaje y equipos en condiciones óptimas y cantidades necesarias para la adecuada operación de los procesos de alimentación.                                                                                                                               | Se adquieren nuevos implementos de cocina durante el mes de abril.                                                                                                                                                                                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>Evidencia fotográfica de los implementos (Anexo 7)</li> </ul>                                                                                                                                                                                                |
| 10. Asegurar puntos de hidratación (agua potable: de porro o hervida) en zonas comunes, sensibilizar su utilización mediante cartelera.                                                                                                                                                                                                                    | El CPSAM realiza la adquisición e instalación del filtro de agua. Se cuenta con una cartelera de promoción de consumo de agua.                                                                                                                                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Evidencias fotográficas de cartelera de promoción de agua y filtro instalado (Anexo 8)</li> </ul>                                                                                                                                                            |
| 11. Garantizar la puesta en ejecución del ciclo de menú suministrado por la Secretaría de Desarrollo Social y Político de la Alcaldía de Pereira, con lista de intercambios GABAS. El ciclo de menús lo diseña la profesional en Nutrición de la SDSYP con base en las GABAS para mayores de edad y el Patrón alimentario de un adulto con modificaciones. | El CPSAM ejecuta la minuta institucional con vigencia 2025.                                                                                                                                                                                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>Ciclos de menú (reposan en el servicio de alimentación del CPSAM). (Anexo 9)</li> <li>Documentos de la minuta (se encuentran de manera digital e impresos en carpeta del SA)</li> <li>Fotos ciclo de menú de la semana 4 día miércoles (anexo 10)</li> </ul> |





ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
NIT 900415283-4

## INFORME DE ACTIVIDADES

|                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 12. Diseñar y aplicar encuesta de satisfacción del ciclo de menú tres veces por vigencia (cuatrimestral: abril, agosto, diciembre).                                                                                                                                                 | Pendiente a realizarse por ente externo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 13. Diseño, ajustes cuando sea necesario y seguimiento al Plan de saneamiento básico (ajustado a cada institución e infraestructura) del servicio de alimentación o al punto de servicio según sea el caso. Diligenciamiento diario de los formatos del Plan de Saneamiento Básico. | El servicio de alimentación del CPSAM cuenta con el Plan de Saneamiento Básico de acuerdo con sus condiciones y necesidades. Se realiza seguimiento al cumplimiento de sus programas por medio de los formatos y la observación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <ul style="list-style-type: none"><li>• Plan de Saneamiento Básico.</li><li>• Formatos de los 4 programas del Plan de Saneamiento Básico. (Reposan en la carpeta del servicio de alimentación del CPSAM).</li><li>• Evidencias fotográficas de PSB (Anexo 11)</li></ul>                                             |
| 14. Diseño, ajustes y seguimiento al Manual de Buenas Prácticas de Manufactura. 1) Dotación 2) Documentación requerida 3) Cronograma de capacitación a manipuladores de alimentos 4) Formatos BPM 5) Condiciones de almacenamiento 6) Almacenamiento de contramuestras              | Se realiza seguimiento a las BPM del servicio de alimentación y manipuladores de alimentos, con el fin de verificar que se cumplan.<br>Se cuenta también con un cronograma de capacitación para los manipuladores de alimentos. Durante el mes de marzo se realizó la capacitación correspondiente para la vigencia.<br>Los manipuladores diligencian diariamente los formatos del control de temperaturas, recepción de materias primas, entre otros. Además, se realiza seguimiento a las condiciones de los alimentos, su rotulación y sistema PEPS. | <ul style="list-style-type: none"><li>• Evidencias fotográficas BPM (Anexo 12)</li><li>• Evidencias fotográficas de capacitación (Anexo 13)</li><li>• Acta de reunión (Reposan en la carpeta de la nutricionista del CPSAM).</li><li>• Cronograma de capacitación a manipuladores de alimentos (Anexo 14)</li></ul> |
| 15. Capacitación trimestral en alimentación y nutrición beneficiarios del programa.                                                                                                                                                                                                 | Se diseñó el cronograma de capacitación a usuarios del CPSAM. Durante el mes de abril se realizó capacitación en grupos de alimentos a los beneficiarios.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <ul style="list-style-type: none"><li>• Evidencia fotográfica (Anexo 15)</li><li>• Acta de capacitación (Reposan en la carpeta)</li></ul>                                                                                                                                                                           |





ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
NIT 900415283-4

## INFORME DE ACTIVIDADES

|                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                 | de la nutricionista del<br>CPSAM).                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 16. Publicar en zona visible para los usuarios del Programa una cartelera que contenga temas de alimentación y nutrición junto al ciclo de menú. Instar a la población beneficiaria a consultar la cartelera de manera periódica.          | Los ciclos de menú del CPSAM se encuentran en el servicio de alimentación. Se cuenta con una cartelera publicada en el comedor. | <ul style="list-style-type: none"><li>• Ciclos de menú. (Anexo 9)</li><li>• Cartelera (Anexo 16)</li></ul> |
| 17. En caso de acceder a Bienestarina (AAVN – alimento de alto valor nutricional), proceder como enlace con ICBF para la adquisición mensual alimento en mención y hacer seguimiento a su adecuada utilización y custodiar el complemento. | Durante el mes de abril no se contó con Bienestarina.                                                                           |                                                                                                            |

JUAN ANDRES DUQUE MONTILLA  
CC: 1094973920





ANEXO 3. Seguimiento nutricional



Anexo 5. Suplementación

ANEXO 4. Dietas especiales

SOLO FRUTA O BEBIDA EN REFRIGERIOS (Los usuarios que no están en la lista, reciben refrigerio NORMAL)

|    |                                  |
|----|----------------------------------|
| 1  | ALVARO LOPEZ GARCIA              |
| 2  | ARACELY RODRIGUEZ ORTIZ          |
| 3  | ARNOLDO GALVIS ZAPATA            |
| 4  | GILBERTO ANTONIO VELEZ GRISALES  |
| 5  | GUSTAVO CORTES ZUÑIGA            |
| 6  | JOSE FERNANDO RIVERA RAMIREZ     |
| 7  | JULIO CESAR JIMENEZ VÁSQUEZ      |
| 8  | LETICIA PEREZ                    |
| 9  | LUZ STELLA OSORIO OROZCO         |
| 10 | MARIA ELENA MIRANDA DE CASTAÑO   |
| 11 | MARIA FANY MONTOLYA ALVAREZ      |
| 12 | MARIA VIRGELINA ROMAN            |
| 13 | CECILIANO ALCES RAMIREZ GUERRERO |





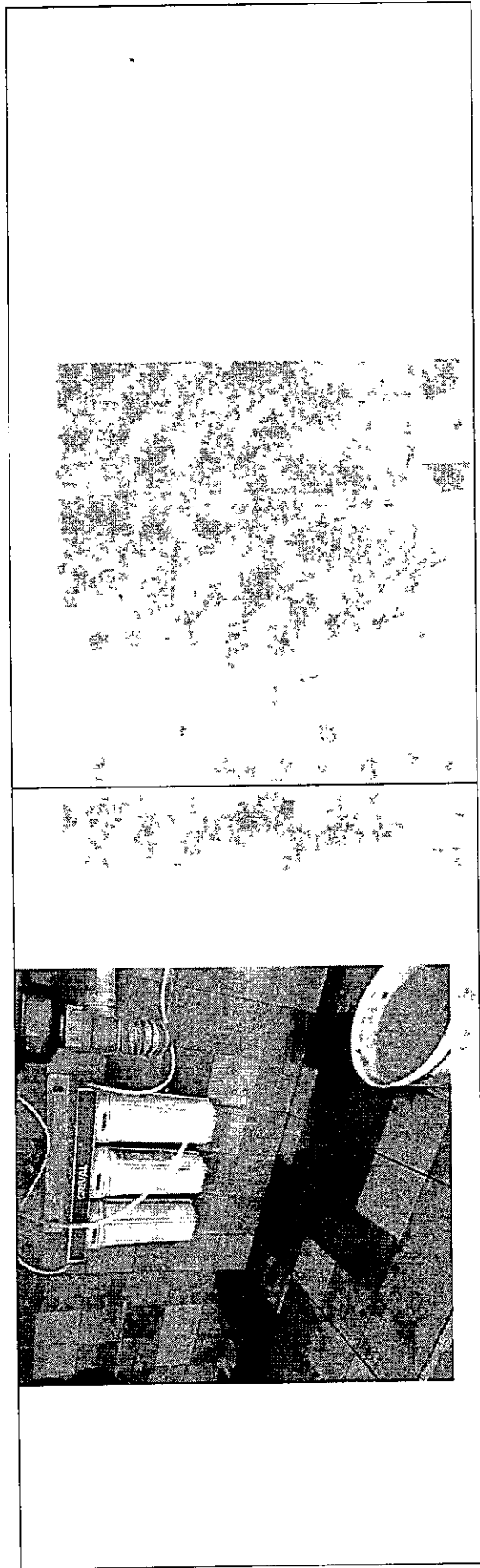
## Anexo 9. Ciclos de menú

[illegible]



ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
NIT 900415283-4

## INFORME DE ACTIVIDADES



12. JUAN ANDRES DUQUE MONTILLA  
Nutricionista dietista



Página 12 de 19

ALCALDÍA DE PEREIRA

O

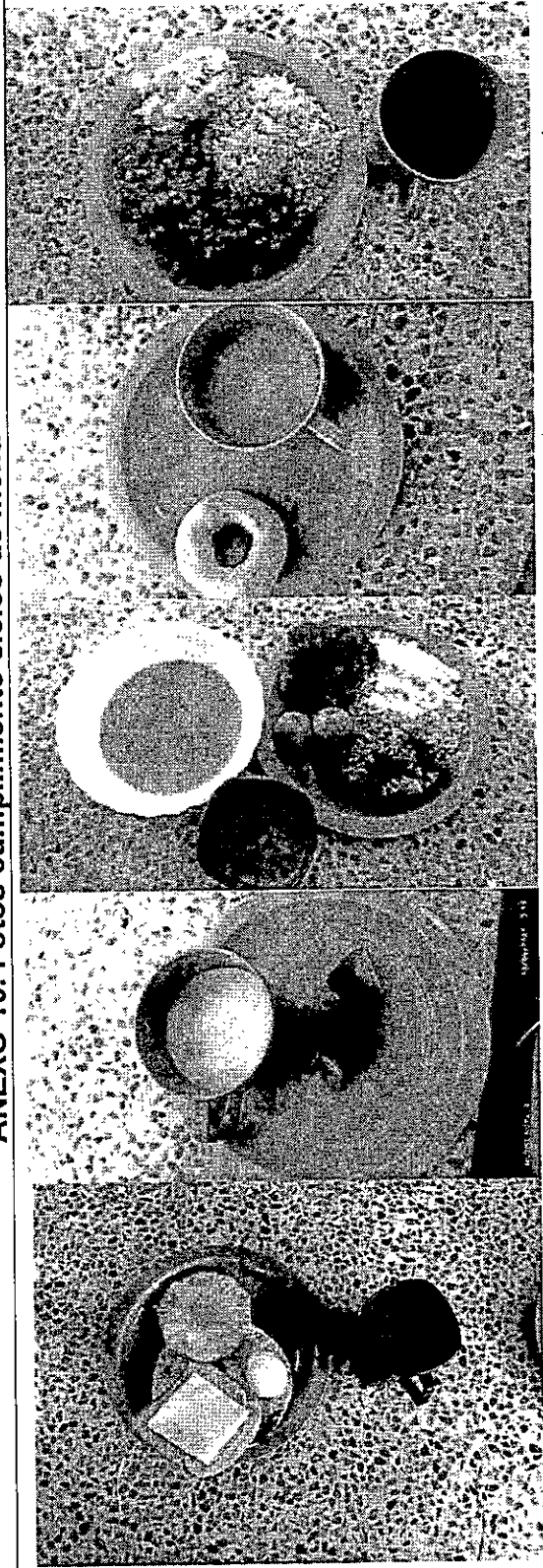
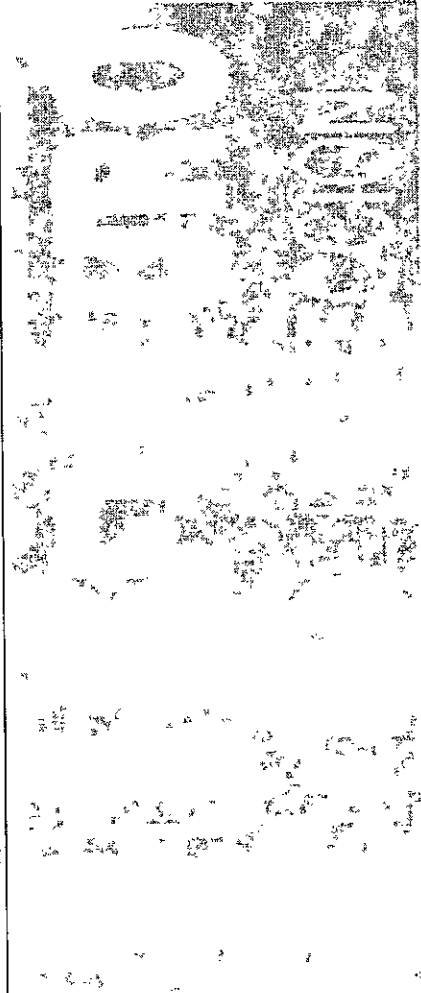
O



ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
NIT 900115283-4

## INFORME DE ACTIVIDADES

### ANEXO 10. Fotos cumplimiento ciclos de menu



13. JUAN ANDRES DUQUE MONTILLA  
Nutricionista dietista



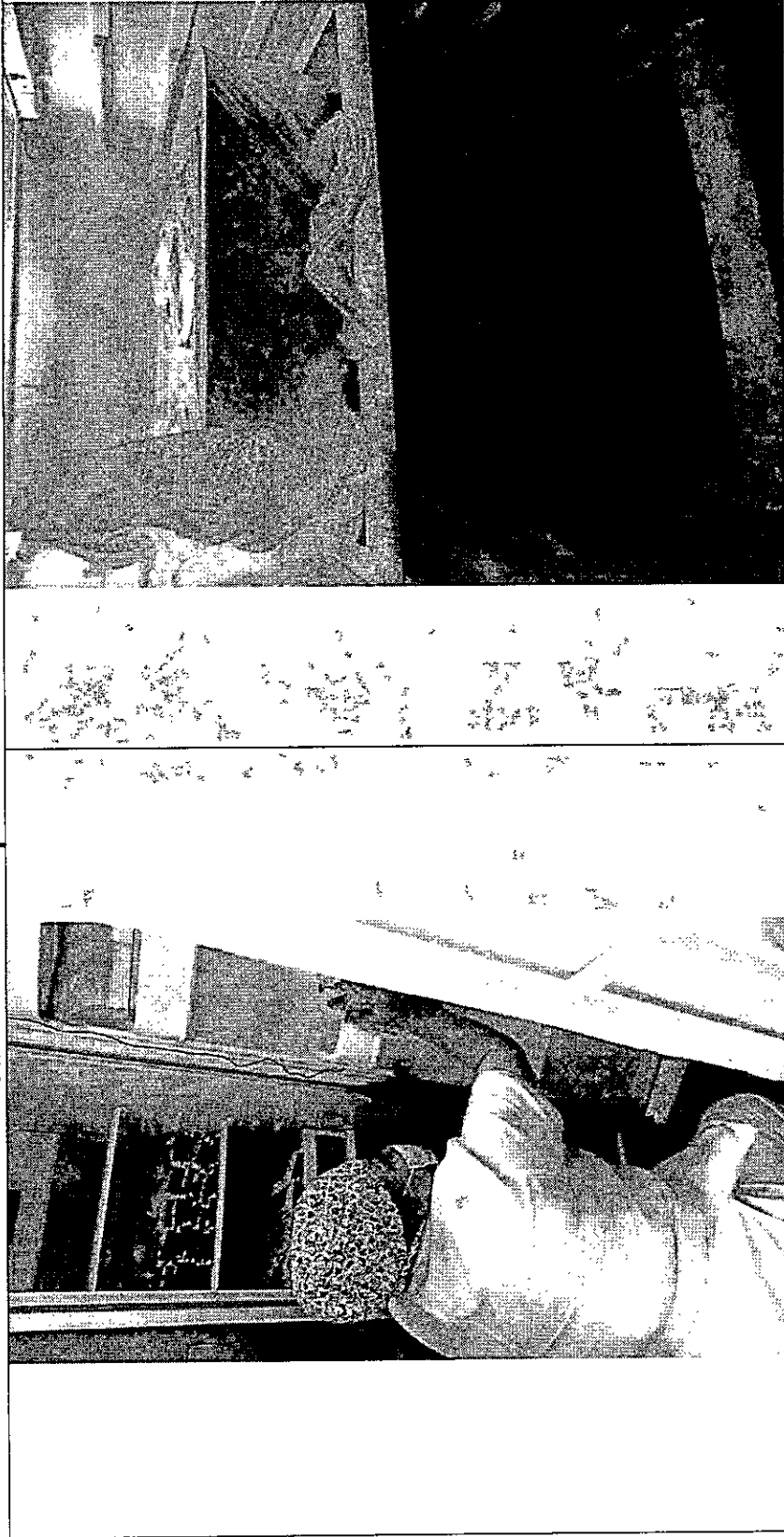
Página 13 de 19

ALCALDIA DE PEREIRA

O

O

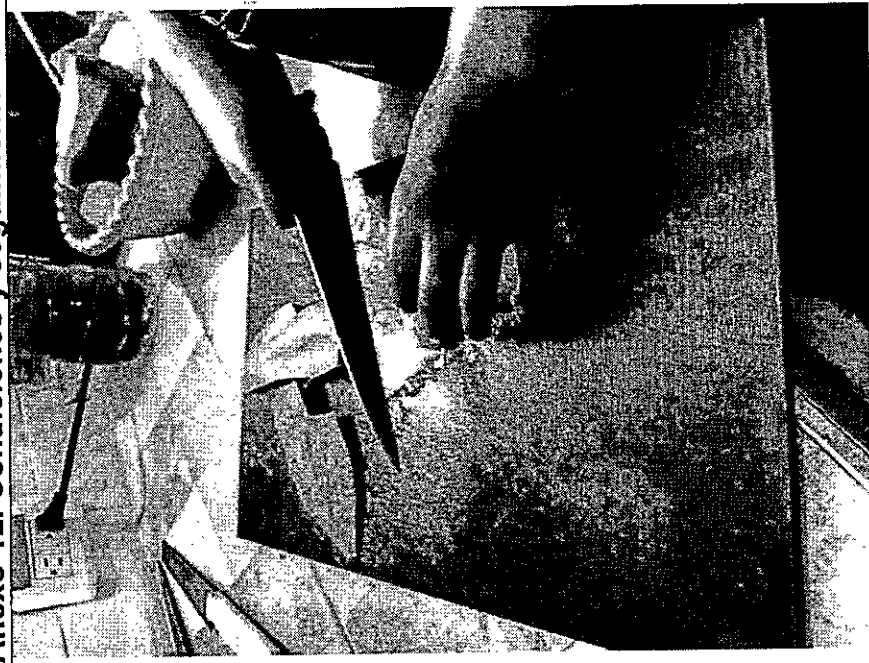
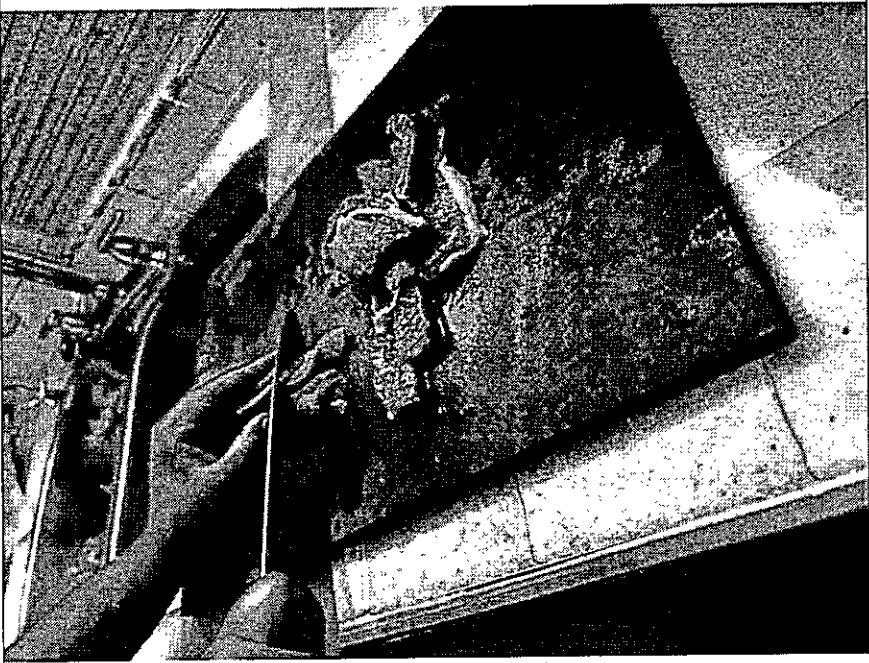
**ANEXO 11. Cumplimiento Plan de Saneamiento Básico**





ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
NIT 900415283-4

# INFORME DE ACTIVIDADES

| Anexo 12. Condiciones y seguimiento BPM                                              | Anexo 12. Condiciones y seguimiento BPM                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |

15. JUAN ANDRES DUQUE MONTILLA  
Nutricionista dietista

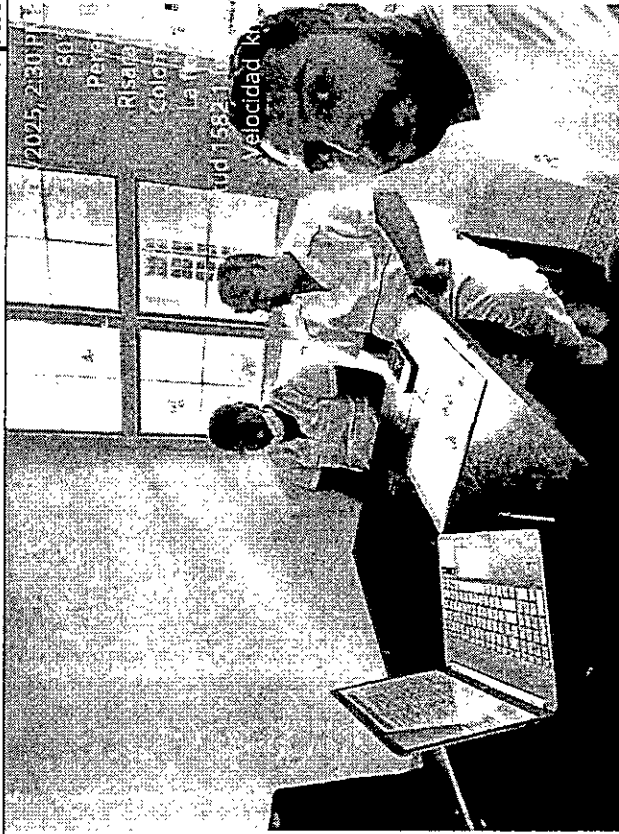
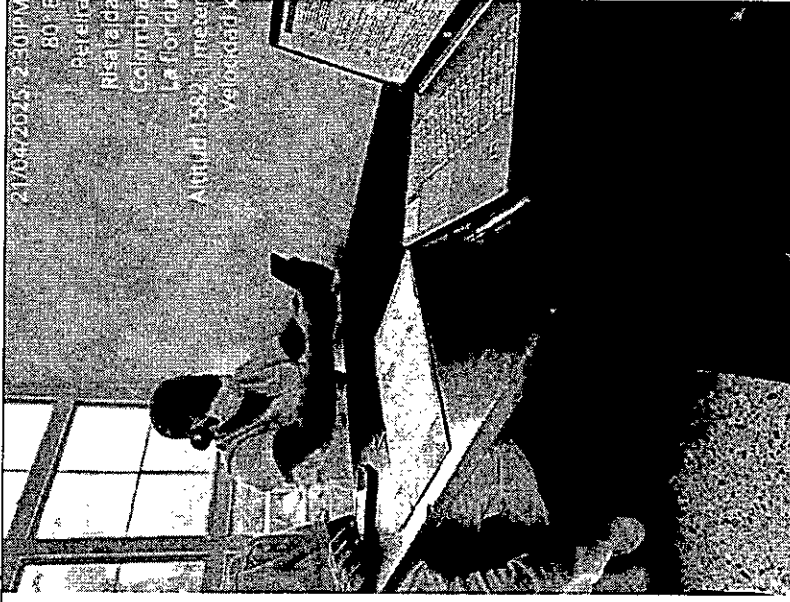




ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
NIT 900415283-4

## INFORME DE ACTIVIDADES

### Anexo 13. Capacitación a manipuladores.





ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
NT 900415283-4

## INFORME DE ACTIVIDADES

### Anexo 14. Cronograma de capacitación a manipuladores

| CRONOGRAMA ANUAL - FORMACIÓN MANIPULADOR DE ALIMENTOS |                                             |          |             |                            |               |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------|-------------|----------------------------|---------------|
| 1                                                     | 2                                           | 3        | 4           | 5                          | 6             |
| MES                                                   | TEMA                                        | DURACIÓN | METODOLOGÍA | DIRECCIÓN A                | RESPONSABLE   |
| ENERO                                                 | MANUAL DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA   | 1 HORA   | TALLER      | MANIPULADORES DE ALIMENTOS | NUTRICIONISTA |
| FEBRERO                                               | PLAN DE SANEAMIENTO BÁSICO                  | 1 HORA   | TALLER      | MANIPULADORES DE ALIMENTOS | NUTRICIONISTA |
| MARZO                                                 | ESTANDARIZACIÓN DE PORCIONES                | 2 HORAS  | TALLER      | MANIPULADORES DE ALIMENTOS | NUTRICIONISTA |
| ABRIL                                                 | CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO               | 1 HORA   | TALLER      | MANIPULADORES DE ALIMENTOS | NUTRICIONISTA |
| MAYO                                                  | LAVADO DE MANOS                             | 2 HORAS  | TALLER      | MANIPULADORES DE ALIMENTOS | NUTRICIONISTA |
| JUNIO                                                 | RESOLUCIÓN N°14 DE 2013                     | 2 HORAS  | TALLER      | MANIPULADORES DE ALIMENTOS | NUTRICIONISTA |
| JULIO                                                 | CONTAMINACIÓN DE ALIMENTOS                  | 1 HORA   | TALLER      | MANIPULADORES DE ALIMENTOS | NUTRICIONISTA |
| AGOSTO                                                | MANUAL DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA   | 1 HORA   | TALLER      | MANIPULADORES DE ALIMENTOS | NUTRICIONISTA |
| SEPTIEMBRE                                            | PLAN DE SANEAMIENTO BÁSICO                  | 1 HORA   | TALLER      | MANIPULADORES DE ALIMENTOS | NUTRICIONISTA |
| OCTUBRE                                               | RECEPCIÓN DE MATERIAS PRIMAS                | 1 HORA   | TALLER      | MANIPULADORES DE ALIMENTOS | NUTRICIONISTA |
| NOVIEMBRE                                             | ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS     | 1 HORA   | TALLER      | MANIPULADORES DE ALIMENTOS | NUTRICIONISTA |
| DICIEMBRE                                             | REFUERZO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA | 2 HORAS  | TALLER      | MANIPULADORES DE ALIMENTOS | NUTRICIONISTA |

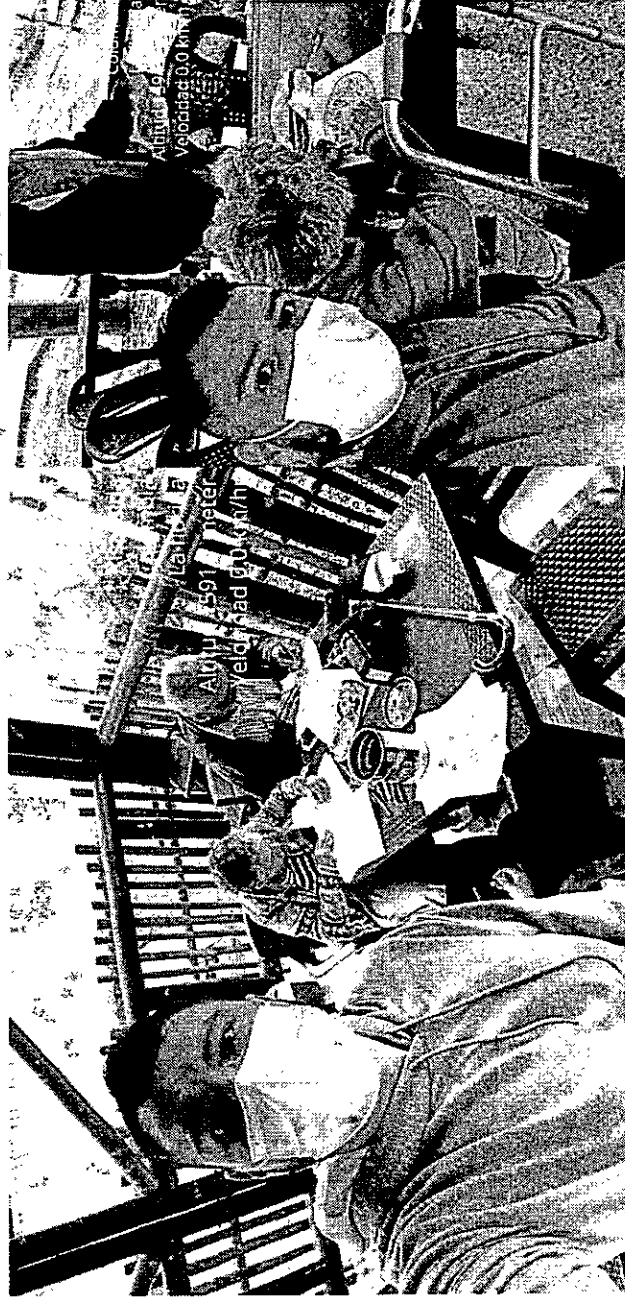




ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
NTT 900415283-4

## INFORME DE ACTIVIDADES

### Anexo 15. Evidencia capacitación usuarios



18. JUAN ANDRES DUQUE MONTILLA  
Nutricionista dietista



Página 18 de 19

ALCALDÍA DE PEREIRA



ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
NIT 900415283-4

## INFORME DE ACTIVIDADES

Anexo 16. Cartelera de minuta





ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
Nit 900.415.283-4  
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño  
Tel: 3155091607  
Pereira - Colombia



Documento soporte por compras a  
sujetos no obligados a facturar  
No. ASCF 929

|           |                                                   |                                     |  |
|-----------|---------------------------------------------------|-------------------------------------|--|
| Proveedor | Ney Olmes Ortega Chamorro                         |                                     |  |
| Nit       | 16.540.330-0                                      | Teléfono (606) 323362171 - Ext. 000 |  |
| Dirección | Calle 21 20-34 B/Providencia Pereira<br>Risaralda | Ciudad Pereira - Colombia           |  |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|-----------------|----------------------|
| 2025-04-28      | 2025-04-28           |

| Ítem | Descripción                                                                                             | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total    |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------|--------------|
| 1    | Prestar sus servicios profesionales como Gerontólogo en el CPSAM del 01 de abril al 30 de abril de 2025 | 1.00     | 3,924,000.00 | 3,924,000.00 |

**Valor en Letras:**

Tres millones novecientos veinticuatro mil pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**

Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-04-28 \$ 3,924,000.00 por

|               |              |
|---------------|--------------|
| Total Bruto   | 3,924,000.00 |
| Total a Pagar | 3,924,000.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).  
Número Autorización 18764082942535 aprobado en 20241105 prefljo ASCF desde el número 651 al 1000000 Vigencia: 12 meses.

CUDS: 19984820feab09aa2b829c3a4144c212acdf8db1c9db39044d348399033e000b338e6557dd20b7373f43c4e0ee9a9ad3

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 930.048.145-8



**ASOCIACION CIUDAD FUTURO**  
 NIT 900.415.283-4  
 Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño  
 Tel: 3155091607  
 Pereira - Colombia

**Pago****No 916**

**Pagado a** Ney Olmes Ortega Chamorro  
**NIT** 16.540.330-0 **Teléfono** (606) 323362171 - Ext. 000  
**Dirección** Calle 21 20-34 B/Providencia **Ciudad** Pereira - Colombia  
 Pereira Risaralda

**Fecha pago**

2025-04-28

**Forma de pago**

Transferencia

**El valor de** Tres millones novecientos veinticuatro mil pesos m/cte

3,924,000.00

**Concepto****Valor****Abono** DS-929 **Cuota 1** 28/04/2025

3,924,000.00

**Total COP**

3,924,000.00

**Observaciones:**

Elaborado por Sligo S.A.S NIT: 830.048.145-8





ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
NIT 900415283-4

## INFORME DE ACTIVIDADES

### CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR "CIUDAD FUTURO"

NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO  
GERONTOLOGO

PERIODO: 01 al 30 DE ABRIL DE 2025

1. GERONTOLOGO  
NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO



Página 1 de 10

ALCALDÍA DE PEREIRA



ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
NIT 900415283-4

## INFORME DE ACTIVIDADES

### 1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

|                           |                                                                       |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| Colaborador               | NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO                                            |
| Informe de Actividades N° | 5 DE 7                                                                |
| Periodo del informe       | DEL 01/04/2025 AL 30/04/2025                                          |
| Número del Contrato       | 16540330                                                              |
| Cargo:                    | GERONTOLOGO                                                           |
| Fecha de Inicio           | 27/12/2025.                                                           |
| 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 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| 1. Realizar valoración gerontológica integral y seguimiento a los adultos mayores con sus respectivos planes individuales. | 08/04/2025<br>Se realiza escucha activa de seguimiento teniendo en cuenta habilidades blandas de los residentes donde se identifican necesidades manifestadas y se da trámite a las mismas. Se atiende 5 residentes<br><br>22/04/2025<br>Se realiza escucha activa de la residente con el fin de identificar adaptabilidad, necesidades en salud o bienestar, se aborda historia de vida y se identifica nivel de adaptabilidad, identifica | Se adjunta registro fotográfico.     |

2. GERONTOLOGO  
NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO



# INFORME DE ACTIVIDADES

|                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <p>2. Realizar actividades que promuevan la autonomía e independencia funcional en la persona mayor, y de promoción y mantenimiento de un envejecimiento saludable con enfoque de derechos y acorde a gustos y preferencias</p> | <p>gustos y preferencias para intervención, se socializa con la psicóloga casos especiales. Se atiende 8 residente</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                         |
| <p>3. Capacitar y orientar los funcionarios en cuidados y atención integral centrada en la persona mayor.</p>                                                                                                                   | <p>01/04/2025<br/>Se realiza taller de estimulación cognitiva con los residentes con la finalidad de mantener capacidades cognitivas para percepción, concentración, cálculo, memoria, atención, orientación, relación, se hace uso de la lúdica por medio de la identificación y construcción de figuras por relación y mantener la percepción y atención Participan 6 residentes</p> <p>08/04/2025<br/>Se realiza taller de estimulación cognitiva con los residentes con la finalidad de mantener capacidades cognitivas para memoria, atención, evocación, se aplica estímulos sensoriales auditivos de reminiscencia musical, Participan 11 residentes.</p> <p>15/04/2025<br/>Se realiza actividad de estimulación cognitiva con el fin de la conservación de memoria, percepción, se toma de referencia gráficas y figuras. Participan 5 residentes.</p> | <p>Se adjunta registro fotográfico.</p> |
| <p>4. Apoyar la gestión de la dirección técnica que se requiera y participar en los comités técnicos interdisciplinarios programados por la entidad</p>                                                                         | <p>La capacitación se tiene programada para el mes de mayo</p> <p>15/04/2025<br/>se realiza reunión con la psicóloga para revisión de casos de residentes relacionado con la adaptación o de realización de estrategias de afrontamiento o de atención, además de identificar adherencia a los tratamientos médicos</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <p>Tema evento adverso</p>              |
|                                                                                                                                                                                                                                 | <p>Se adjunta registro fotográfico.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                         |



# INFORME DE ACTIVIDADES

|                                                                                                                 |                                       |                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|
| 5. Asistir a las reuniones y actividades de apoyo a las que sea convocado y otras actividades que se concreten. | Se asiste a las reuniones convocadas. | Registro de asistencia. |
| 6. Asistir a las reuniones y actividades de apoyo a las que sea convocado y otras actividades que se concreten. | Se asiste a las reuniones convocadas. | Registro de asistencia. |

NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO  
CC: 16540330

4. GERONTOLOGO  
NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO



01/04/2025 ACTIVIDAD DE ESTIMULACION COGNITIVA

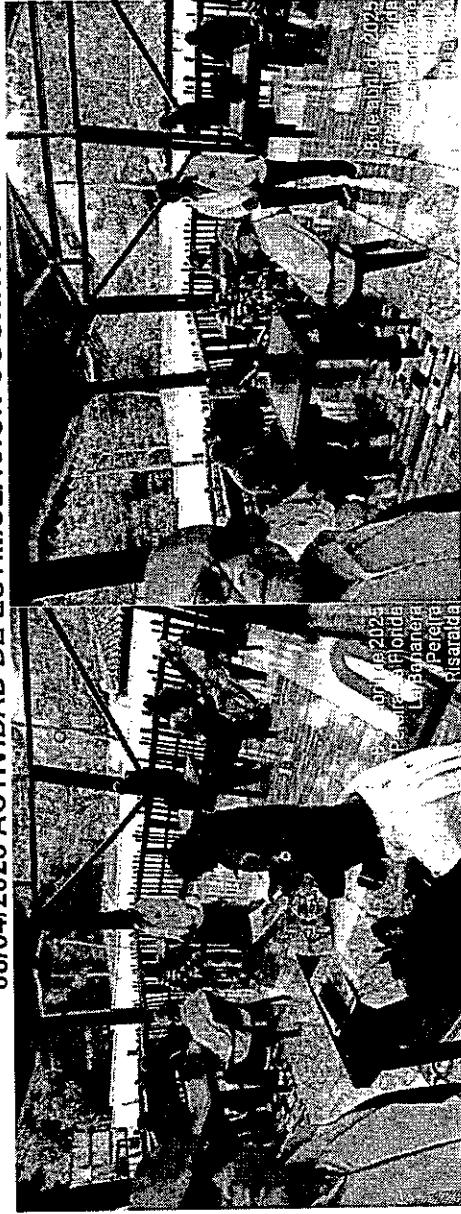
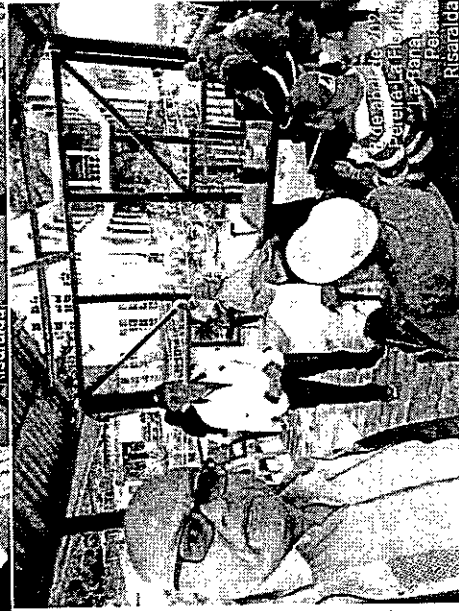




ASOCIACION CIUDAD FUTURO  
NIT 900415283-4

## INFORME DE ACTIVIDADES

### 08/04/2025 ACTIVIDAD DE ESTIMULACION COGNITIVA



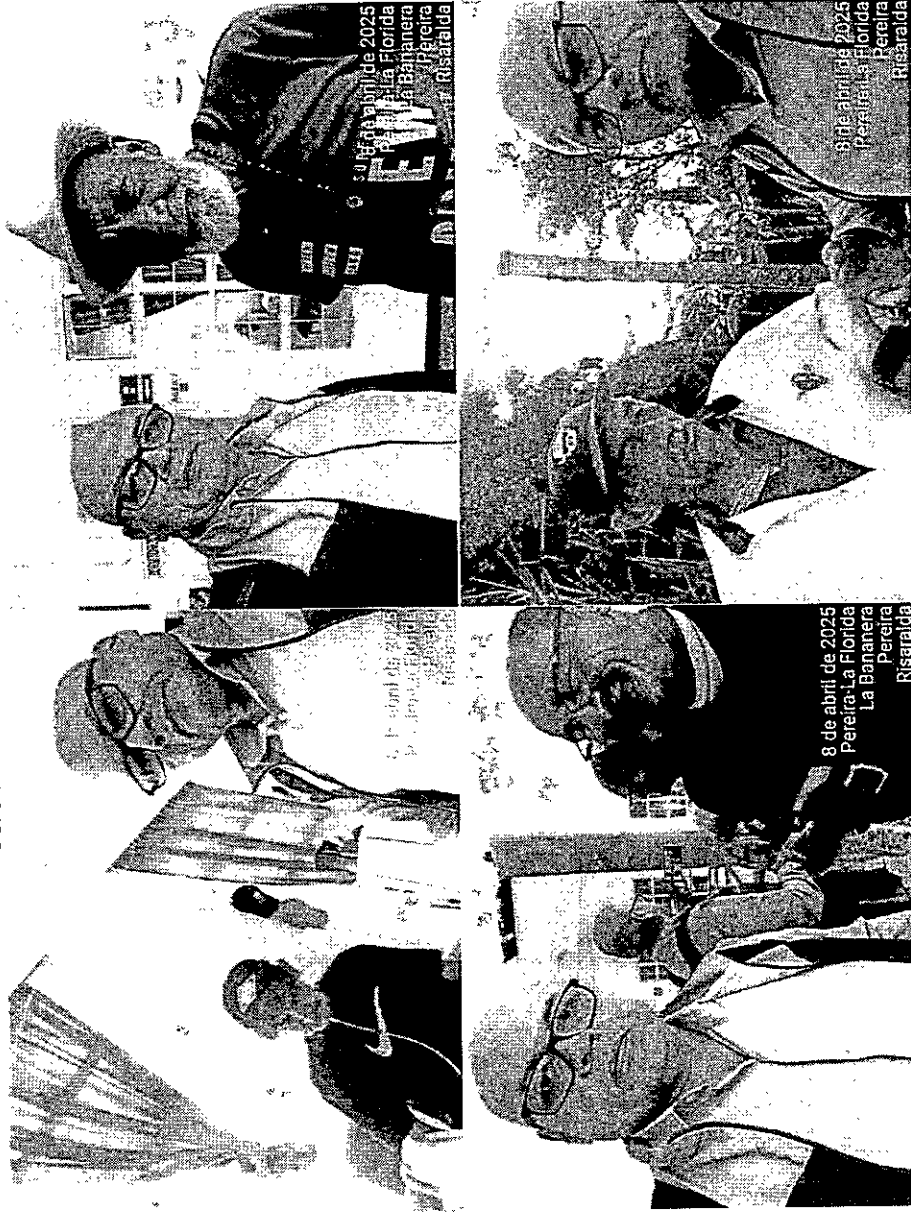
6. GERONTOLOGO  
NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO



Página 6 de 10

ALCALDIA DE PEREIRA

08/04/2025 ATENCION INDIVIDUAL



15/04/2025 ACTIVIDAD DE ESTIMULACION COGNITIVA



15 de abril de 2025  
Pereira-La Florida  
La Bananera



15 de abril de 2025  
Pereira-La Florida  
La Bananera



15 de abril de 2025  
Pereira-La Florida  
La Bananera

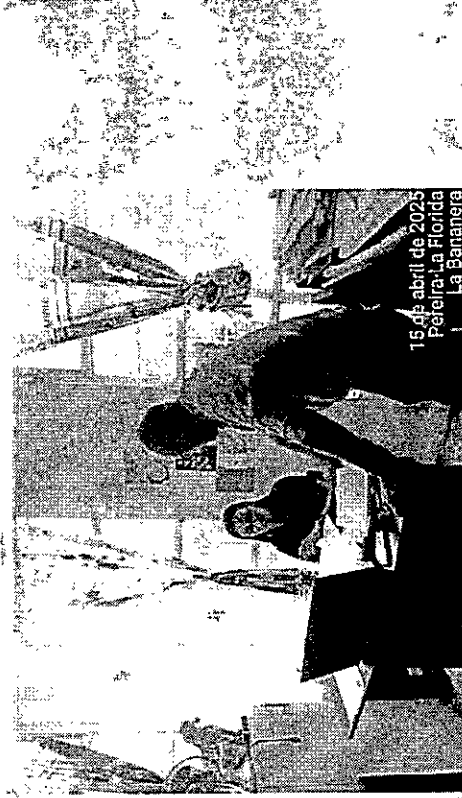


15 de abril de 2025  
Pereira-La Florida  
La Bananera

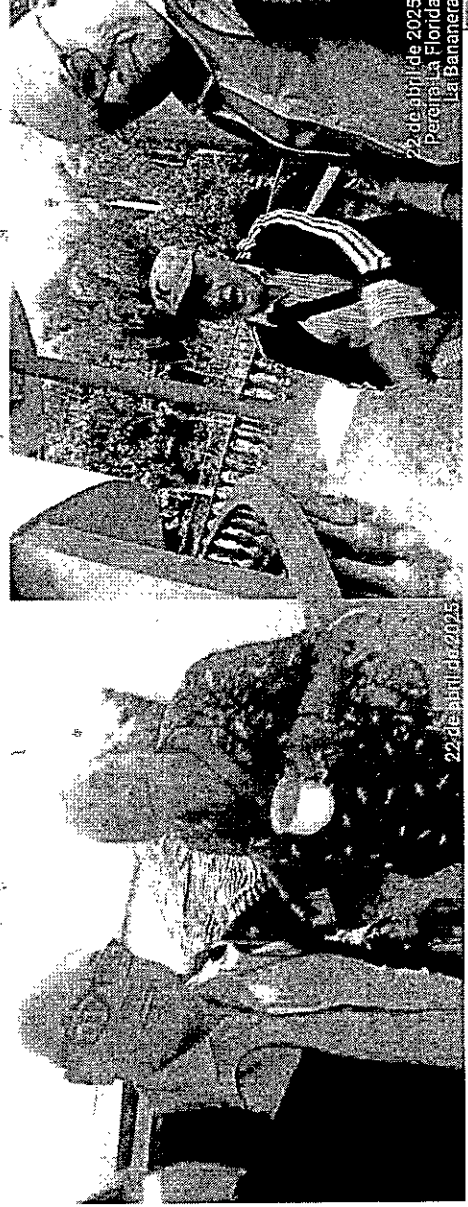


# INFORME DE ACTIVIDADES

## 15/04/2025 REUNION TECNICA



## 22/04/2025 ATENCION INDIVIDUAL



9. GERONTOLOGO  
NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO





## 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 Su Aporte                            |
| Fecha                                    | 2025-05-13, 07:25:18 PM en horario extendido |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos      | abril de 2025                                |
| Periodo de Cotización Para Salud         | abril de 2025                                |
| Empresa                                  | MARIANA TAUTIVA                              |
| CEDULA CIUDADANIA                        | CC 1225088798                                |
| Código Sucursal (Nombre)                 | (1)                                          |
| Referencia de Pago/ Número Planilla      | 1071818029                                   |
| Tipo de Planilla                         |                                              |
| Número Transacción Bancaria/ CUS         | 1479108286                                   |
| Banco                                    | (1007) BANCOLOMBIA                           |
| Valor                                    | \$ 488.100                                   |
| 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                | \$ 252.400     | \$ 0                 |
| N800130907     | EPS002 | SALUD TOTAL EPS | 1                | \$ 197.200     | \$ 0                 |
| N890903790     | 14-11  | ARL SURA        | 1                | \$ 38.500      | \$ 0                 |
| SubTotales:    |        |                 |                  | \$ 488.100     | \$ 0                 |
| Total a Pagar: |        |                 |                  |                | \$ 488.100           |





**ASOCIACION CIUDAD FUTURO**  
NIT 900.415.283-4  
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño  
Tel: 3155091607  
Pereira - Colombia

**Pago****No 919**

|                  |                                         |                 |                    |                   |            |                      |  |
|------------------|-----------------------------------------|-----------------|--------------------|-------------------|------------|----------------------|--|
| <b>Pagado a</b>  | Mariana Táutica Londoño                 |                 |                    | <b>Fecha pago</b> |            | <b>Forma de pago</b> |  |
| <b>NIT</b>       | 1.225.088.798-4                         | <b>Teléfono</b> | 3008327073         |                   |            |                      |  |
| <b>Dirección</b> | CALLE 48 # 19-200 ANDALUCIA<br>CASA 206 | <b>Ciudad</b>   | Pereira - Colombia |                   | 2025-04-28 | Transferencia        |  |

|                    |                                                     |  |  |  |  |              |
|--------------------|-----------------------------------------------------|--|--|--|--|--------------|
| <b>El valor de</b> | Un millón novecientos sesenta y dos mil pesos m/cte |  |  |  |  | 1,962,000.00 |
|--------------------|-----------------------------------------------------|--|--|--|--|--------------|

|              |        |                 |            |                  |  |              |
|--------------|--------|-----------------|------------|------------------|--|--------------|
|              |        | <b>Concepto</b> |            |                  |  | <b>Valor</b> |
| <b>Abono</b> | DS-932 | Cuota 1         | 28/04/2025 |                  |  | 1,962,000.00 |
|              |        |                 |            | <b>Total COP</b> |  | 1,962,000.00 |

**Observaciones:**



**ASOCIACION CIUDAD FUTURO**  
Nit 900.415.283-4  
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño  
Tel: 3155091607  
Pereira - Colombia



Documento soporte por compras a  
sujetos no obligados a facturar  
**No. ASCF 932**

|           |                                                                |          |            |
|-----------|----------------------------------------------------------------|----------|------------|
| Proveedor | Mariana Táutica Londoño                                        |          |            |
| Nit       | 1.225.088.798-4                                                | Teléfono | 3008327073 |
| Dirección | CALLE 48 # 19-200 ANDALUCIA CASA 206 Ciudad Pereira - Colombia |          |            |

| Fecha de compra | Fecha de Vencimiento |
|-----------------|----------------------|
| 2025-04-28      | 2025-04-28           |

| Ítem | Descripción                                                                                                              | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Total    |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------|--------------|
| 1    | Prestar sus servicios como bachiller para enseñanza de danza y música en el CPSAM del 01 de abril al 30 de abril de 2025 | 1.00     | 1,962,000.00 | 1,962,000.00 |

**Valor en Letras:**  
Un millón novecientos sesenta y dos mil pesos m/cte

**Condiciones de Pago:**  
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-04-28 \$ 1,962,000.00 por

|               |              |
|---------------|--------------|
| Total Bruto   | 1,962,000.00 |
| Total a Pagar | 1,962,000.00 |

**Observaciones:**

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).  
Número Autorización 18764082942535 aprobado en 20241105 prefijo ASCF desde el número 651 al 1000000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

CUDS: 63b151f033ce4200673d7ce5f8cd128248e94d4f505a756cbbf9203615fd51d32d1049e39fa1e9fc1053376a3621feb0

Mariana Tautiva L.

PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR "CIUDAD FUTURO"



MARIANA TÁUTIVA LONDOÑO  
TALLERISTA DE DANZA Y MÚSICA

PERIODO: del 1 de abril al 30 de abril.

#### 1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

|                           |                                                                       |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| Colaborador               | MARIANA TAUTIVA LONDOÑO                                               |
| Informe de Actividades N° | 4 DE 6                                                                |
| Periodo del informe       | DEL 01/04/2025 AL 30/04/2025                                          |
| Número del Contrato       | 1225088798                                                            |
| Cargo:                    | Tallerista de Danza y Música                                          |
| Fecha de Inicio           | 01/01/2025                                                            |
| 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

| ALCANCES | ACTIVIDAD DESARROLLADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | OBSERVACIONES, REGISTRO Y EVIDENCIAS |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
|          | <ol style="list-style-type: none"><li>1. Para darle cumplimiento a este alcance, se realizan 4 enfoques primordiales este mes, donde se modifica la manera en la que se interviene el grupo, debido a que es necesario variar tanto en la metodología, como en el desarrollo de la práctica.</li><li>2. Estas actividades fomentan la socialización y la inclusión y al mismo tiempo desarrollan habilidades por medio de</li></ol> |                                      |

|                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| Planifica, dirige, coordina y supervisa las actividades del grupo a su cargo                                             | <p>la participación activa y es por eso que se dividieron las clases de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Enfoque Pedagógico- Educativo.</li> <li>• Enfoque Terapéutico- Expresivo.</li> <li>• Enfoque Socio- Comunitario.</li> <li>• Enfoque Participativo</li> </ul> <p>Estos enfoques nos permiten identificar, permeabilizar y sostener los niveles normales tanto físicos como mentales de los adultos mayores para mejorar la calidad de vida.</p> | <p>1.1 Actas de las clases.</p> <p>2.1 Registro fotográfico.</p> |
| Apoyo en la consecución de recursos, medios y espacios para la realización de la enseñanza de las expresiones artísticas | <p>1. Se ha gestionado y asegurado todo lo requerido (como instrumentos, materiales, salones, escenarios, equipos, etc.) para que las actividades artísticas puedan desarrollarse de manera adecuada.</p> <p>2. La coordinación ha brindado apoyo constante con los materiales necesarios para el buen desarrollo de dichas actividades.</p>                                                                                                                                             | 1.1 Registro fotográfico.                                        |
| Fomentar el conocimiento de las diversas manifestaciones artísticas                                                      | <p>1. Se logró formar un grupo de estrategias que han ayudado a estimular la creatividad, mejorar el bienestar de las personas mayores, y promover su integración social por medio del conocimiento de las manifestaciones artísticas</p> <p>2. Se han implementado:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Charlas y talleres.</li> <li>• Clases de música y danzas.</li> <li>• Espacios de reflexión y dialogo</li> </ul>                                                        | 2.1 Registro Fotográfico                                         |
| Llevar los registros establecidos para el manejo de la información y el control de la misma.                             | 1. Se reporta mensualmente por medio del informe, el registro fotográfico y las actas, la realización, consecución y desarrollo de todas las actividades que se encuentran establecidas dentro del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1.1 Registro Fotográfico                                         |
| Asistir y/o apoyar las reuniones y/o actividades a las que sea convocada y otras actividades que se concreten.           | 1. Se participa en la reunión convocada por el coordinador del CPSAM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1.1 Registro Fotográfico                                         |

**ACTIVIDAD DE EXPRESION CORPORAL.  
(ENFOQUE TERAPÉUTICO- EXPRESIVO)**



**ACTIVIDAD DE GIMNASIA MUSICALIZADA.  
(ENFOQUE PARTICIPATIVO)**

**ACTIVIDAD DE RECONOCIMIENTO GRUPARL.  
(ENFOQUE PEDAGÓGICO- EDUCATIVO)**



