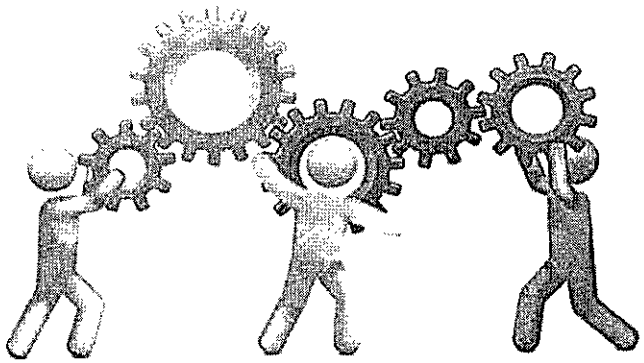


CPSAM CIUDAD FUTURO

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 MAYO AL 31 DE MAYO DE 2025

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

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

Periodo de Pago: **20250501 - 20250530**
Comprobante Número:**1347**
Fecha y hora de generación: **31/05/2025 - 10:47 AM**
Fecha y hora de expedición: **31/05/2025 - 10:55 AM**

Empleado: **Karen Brigith Arenas Aguirre**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1109292491**
Cargo: **Auxiliar de Servicios Generales**
Salario básico: **$1.423.500**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.423.500
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 200.000
Horas extras diurnas 125%			25.0	8	$ 60.574
Hora extra diurna dominical o festiva			100.0	8	$ 96.919
Recargo dominical o festivo			75.0	28	$ 127.206
Provisión de Cesantías*				0	$ 158.953
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 19.074
Provisión de Prima*				0	$ 158.953
Provisión de Vacaciones*				0	$ 64.664
				Total Ingresos	**$ 1.908.199**

*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	$ 68.328
Fondo de pensión	4.00	$ 68.328
	Total Deducciones	**$ 136.656**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 1.771.543**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.771.543

Soporte de pago: DNE1347
CUNE:
e9abe4fef6e0b1f60de56088903e6ef2ae3be6e3659245bd34793f3929c7d8bd8a01b4a984af289d957cd07d63a80329

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

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

Periodo Cotización 202504 **Periodo Servicio** 202505

Cliente:

PAGADA 2025-05-13

I. DATOS DEL APORTANTE

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

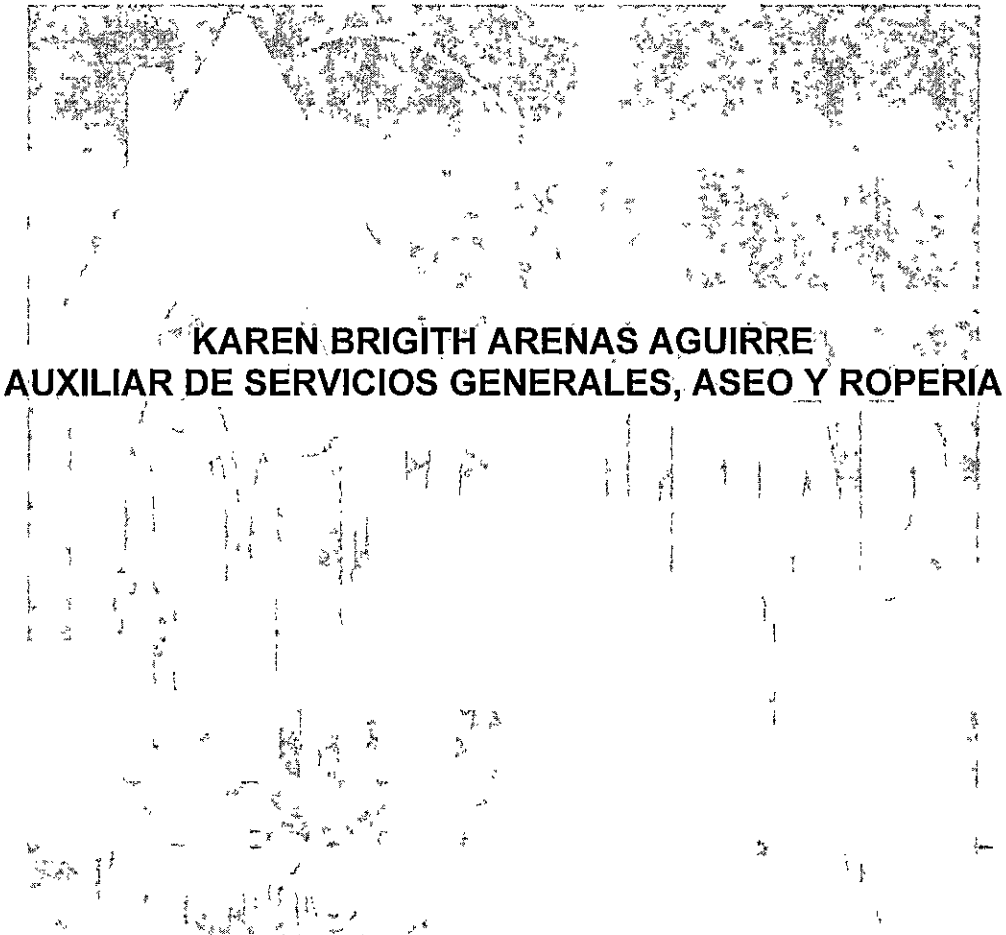
II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1109292491		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					ARENAS AGUIRRE KAREN BRIGITH	66170000 - 66		RISARALDA

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

| Novedades | | | | |

CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR "CIUDAD FUTURO"



KAREN BRIGITH ARENAS AGUIRRE
AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES, ASEO Y ROPERIA

PERIODO: MAYO 1 DEL 2025 A MAYO 31 DEL 2025

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

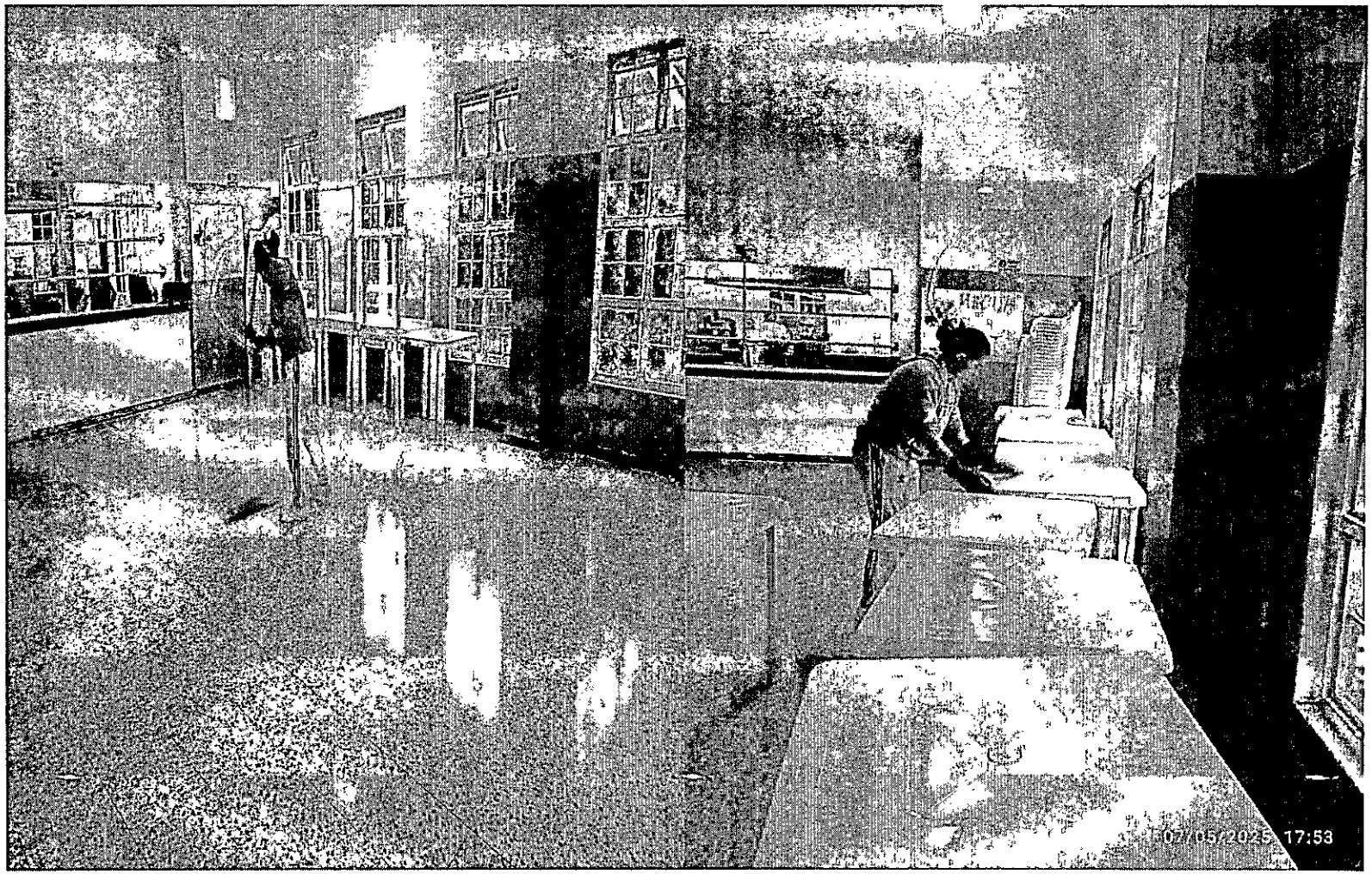
Colaborador	**KAREN BRIGITH ARENAS AGUIRRE**
Informe de Actividades Nº	6 DE 7
Periodo del informe	DEL 1/05/2025 AL 31/05/2025
Número del Contrato	1109292491
Cargo:	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES, ASEO Y ROPERIA
Fecha de Inicio	27/12/2024
Fecha de Terminación	26/06/2025
Proyecto	CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE PEREIRA
Supervisor	**Eduin Leonardo López Quiceno**
Institución	Asociación Ciudad Futuro

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

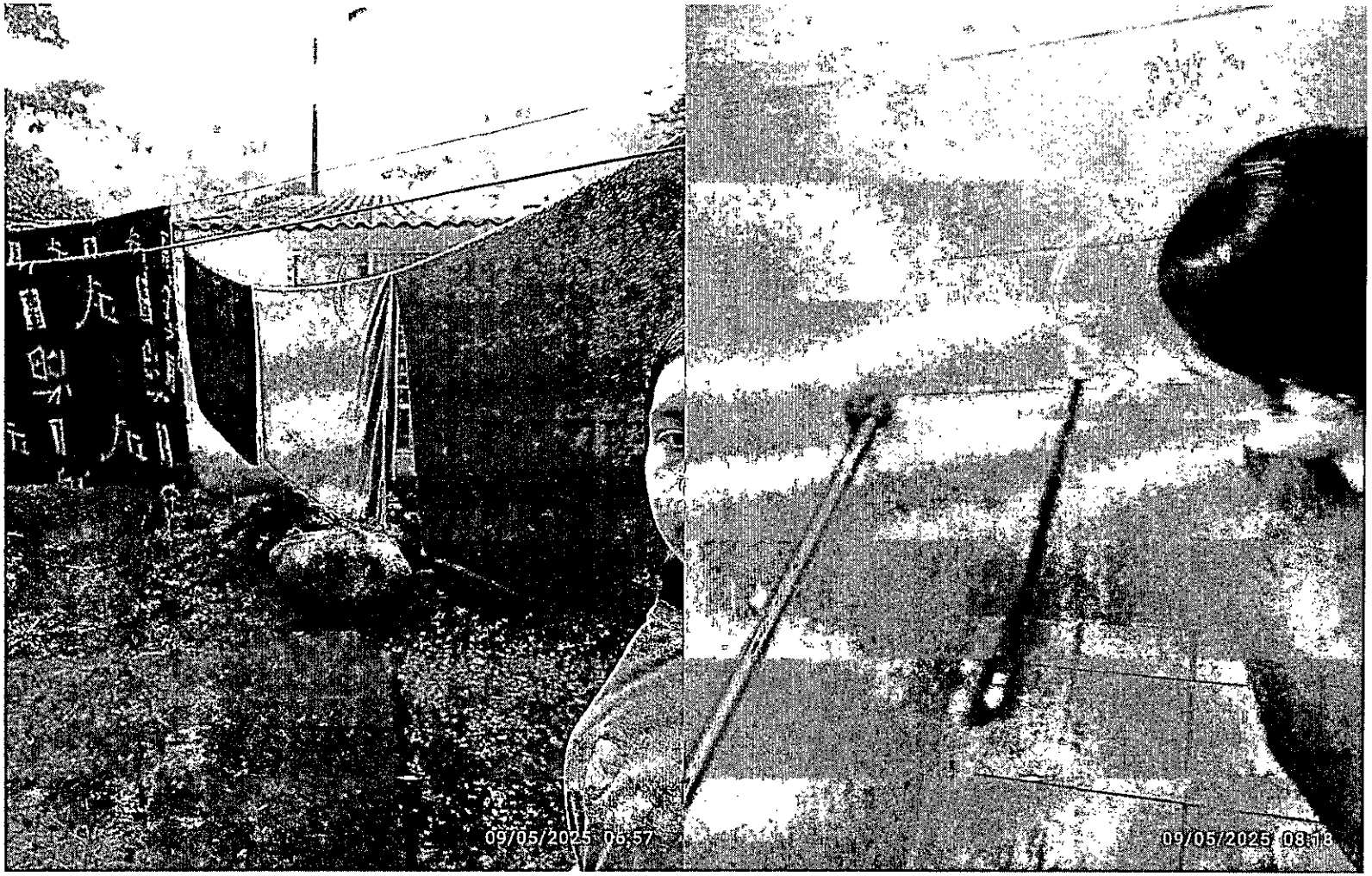
FUNCIONES	ACTIVIDAD DESARROLLADA	OBSERVACIONES, REGISTRO Y EVIDENCIAS
Limpieza diaria en áreas comunes: Andenes, pasillos de entrada, corredores, patios, oficinas, bodegas y demás recintos del Centro de Bienestar.	Diariamente, durante cada jornada se realiza el respectivo aseo de cada área común del CBA	Registro Fotográfico
Cambio sabanas y toallas diariamente, recolección de ropa sucia y el lavado permanente de las mismas.	En cada turno se realiza el aseo y desinfección de cada habitación, se retiran las sábanas sucias para ser lavadas, después de esto son almacenadas en la bodega de la ropa o son entregadas nuevamente a los beneficiarios dependiendo de la necesidad.	Registro Fotográfico

Limpieza y desinfección diaria de los elementos de aseo, garantizando el uso adecuado de los productos químicos utilizados en función de su labor, almacenarlos en los lugares indicados y rotularlos.	Durante cada jornada, los trapeadores, escobas y recogedores son lavados y desinfectados antes y después de utilizarlos Constantemente se realiza lavado y desinfección de todos los recipientes de basura	Registro Fotográfico
Recolección diaria de residuos (basuras), para su disposición final y oportuna en los días y horas establecidos para su recolección.	Se recolectan las bolsas de basura negras y son puestas en el lugar establecido para que la persona encargada las lleve al shut de basuras.	Registro Fotográfico
Llevar los registros establecidos para el manejo de la información y el control de la misma.	Se diligencian los formatos de control de aseo y limpieza, control de aseo de los baños, control de lavado de ropa y demás	Registro Fotográfico
Asistir y/o apoyar las reuniones y/o actividades a las que sea convocado y otras actividades que se concreten.	Se participa en la reunión convocada por el director.	Registro Fotográfico

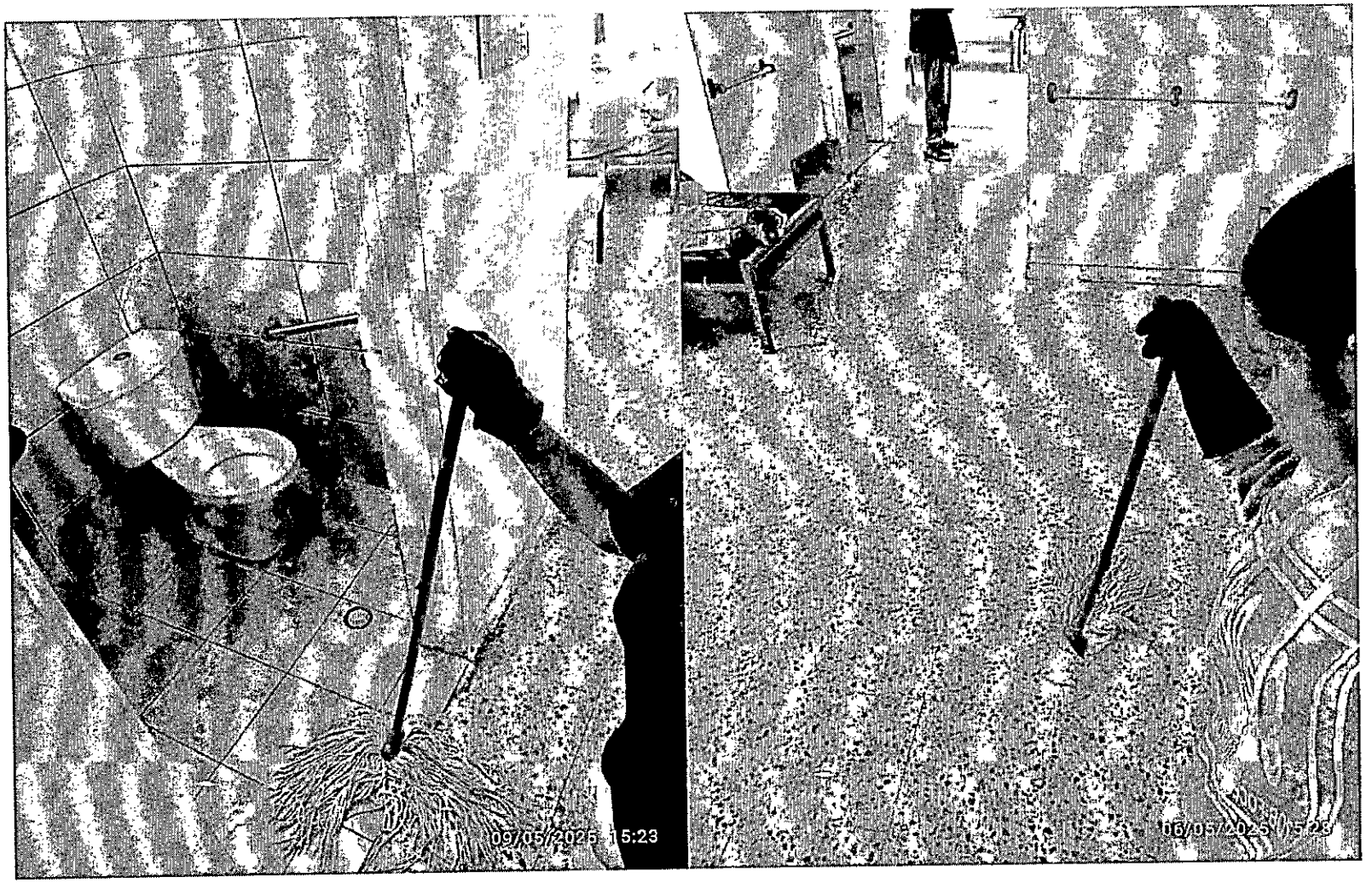
Karen Brigith Arenas A.
KAREN BRIGITH ARENAS AGUIRRE
CC: 1109292491



4. Auxiliar de Servicios Generales, Aseo y Ropería
KAREN BRIGITH ARENAS AGUIRRE


09/05/2025 06:57
09/05/2025 08:18

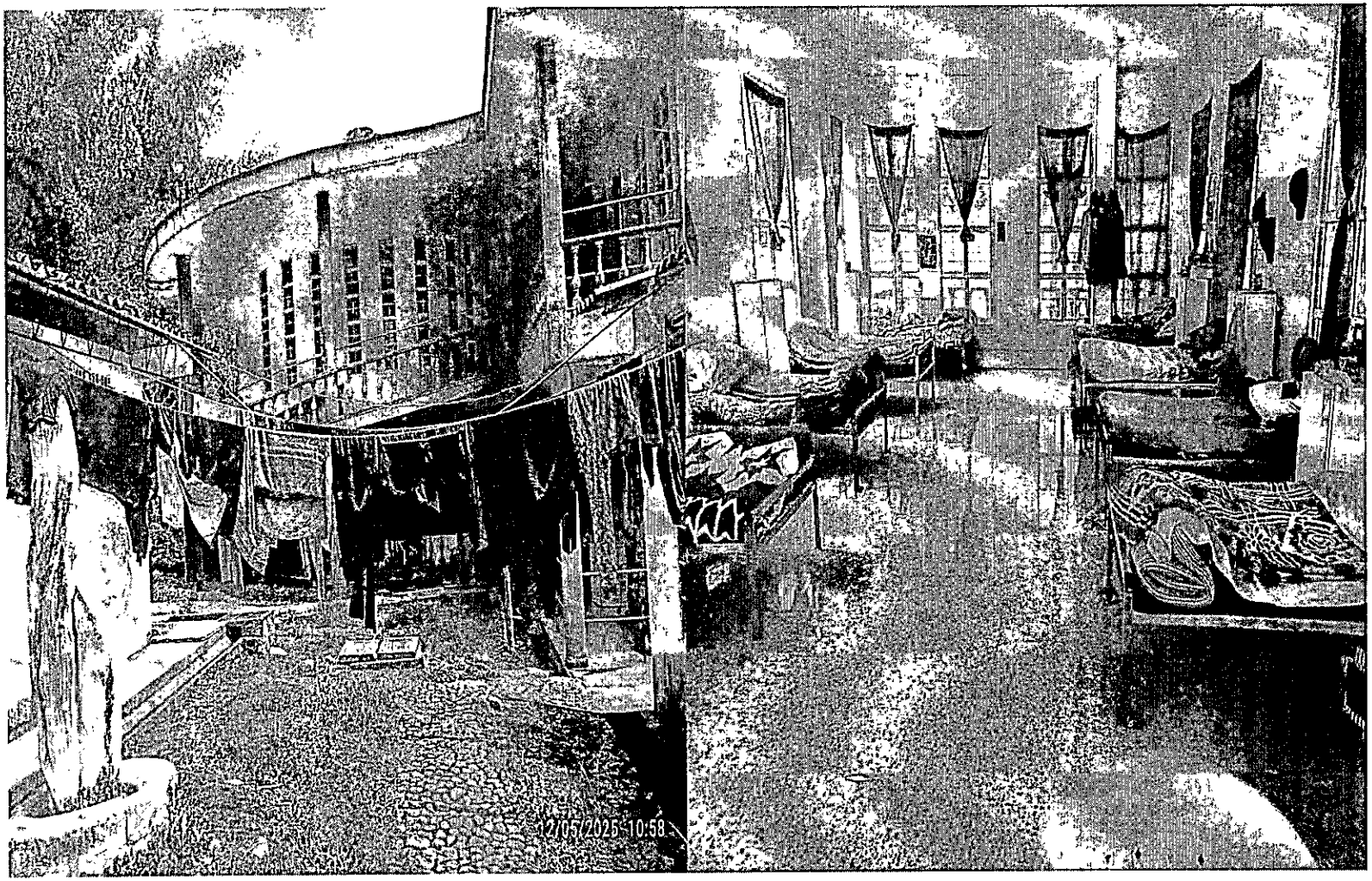

07/05/2025 12:38



7. Auxiliar de Servicios Generales, Aseo y Ropería
KAREN BRIGITH ARENAS AGUIRRE



8. Auxiliar de Servicios Generales, Aseo y Ropería
KAREN BRIGITH ARENAS AGUIRRE


12/05/2025 10:58

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: **20250501 - 20250530**
Comprobante Número:**1321**
Fecha y hora de generación: **31/05/2025 - 10:47 AM**
Fecha y hora de expedición: **31/05/2025 - 10:55 AM**

Empleado: **Jose Jair Grisales**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **10130080**
Cargo: **Auxiliar de Servicios Generales**
Salario básico: **$1.423.500**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.423.500
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 200.000
Hora extra diurna dominical o festiva			100.0	8	$ 96.919
Recargo dominical o festivo			75.0	20	$ 90.862
Provisión de Cesantías*				0	$ 150.880
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 18.106
Provisión de Prima*				0	$ 150.880
Provisión de Vacaciones*				0	$ 63.149
				Total Ingresos	**$ 1.811.281**

*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	$ 64.451
Fondo de pensión	4.00	$ 64.451
	Total Deducciones	**$ 128.902**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 1.682.379**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.682.379

Soporte de pago: DNE1321
CUNE:
0d14ec4b9e0b9dab8fac9baeb183963e3c208274388e97866b401e89b8539548c2f6b5c2d5ae08b044d629470fbabc76

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

enlace operativa

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

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

Periodo Cotización 202504 **Periodo Servicio** 202505

Cliente:

PAGADA 2025-05-13

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 10130080		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					GRISALES JOSE JAIR	66001000 - 66		RISARALDA

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

| Novedades | | | | |

CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR "CIUDAD FUTURO"

JOSE JAIR GRISALES
AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES, ASEO Y ROPERIA

PERIODO: MAYO 1 DEL 2025 A MAYO 31 DEL 2025

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Colaborador	**JOSE JAIR GRISALES**
Informe de Actividades Nº	6 DE 7
Periodo del informe	DEL 1/05/2025 AL 31/05/2025
Número del Contrato	10130080
Cargo:	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES, ASEO Y ROPERIA
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
Limpieza diaria en áreas comunes: Andenes, pasillos de entrada, corredores, patios, oficinas, bodegas y demás recintos del Centro de Bienestar.	Se realiza el aseo general en cada uno de los espacios del CBA, dependiendo del turno que corresponda	Registro Fotográfico
Cambio sabanas y toallas diariamente, recolección de ropa sucia y el lavado permanente de las mismas.	Se realizan las rondas por las habitaciones para hacer el aseo de cada una de ellas, se cambian las sabanas y las cobijas que estén sucias, se clasifican y son llevadas al servicio de lavandería.	Registro Fotográfico
Limpieza y desinfección diaria de los elementos de aseo,	En el aseo de cada uno de los espacios del CBA, se utilizan los elementos establecidos en los protocolos de aseo y limpieza. Tambien	Registro Fotográfico

garantizando el uso adecuado de los productos químicos utilizados en función de su labor, almacenarlos en los lugares indicados y rotularlos.	después de su uso se realiza la correcta desinfección y almacenamiento de los mismos en los lugares establecidos.	
Recolección diaria de residuos (basuras), para su disposición final y oportuna en los días y horas establecidos para su recolección.	Diariamente, durante cada turno, se recolectan todas las bolsas de basura de cada recipiente debidamente clasificadas por factor de riesgo y son llevadas al shut de basura, para que posteriormente la empresa de aseo pueda recogerlos	Registro Fotográfico
Llevar los registros establecidos para el manejo de la información y el control de la misma.	Se hace el reporte de las novedades y las situaciones evidenciadas para que se haga el registro de la información.	Registro Fotográfico
Asistir y/o apoyar las reuniones y/o actividades a las que sea convocado y otras actividades que se concreten.	Se participa en la reunión convocada por el coordinador	Registro Fotográfico

JOSE JAIR GRISALES
CC: 10130080



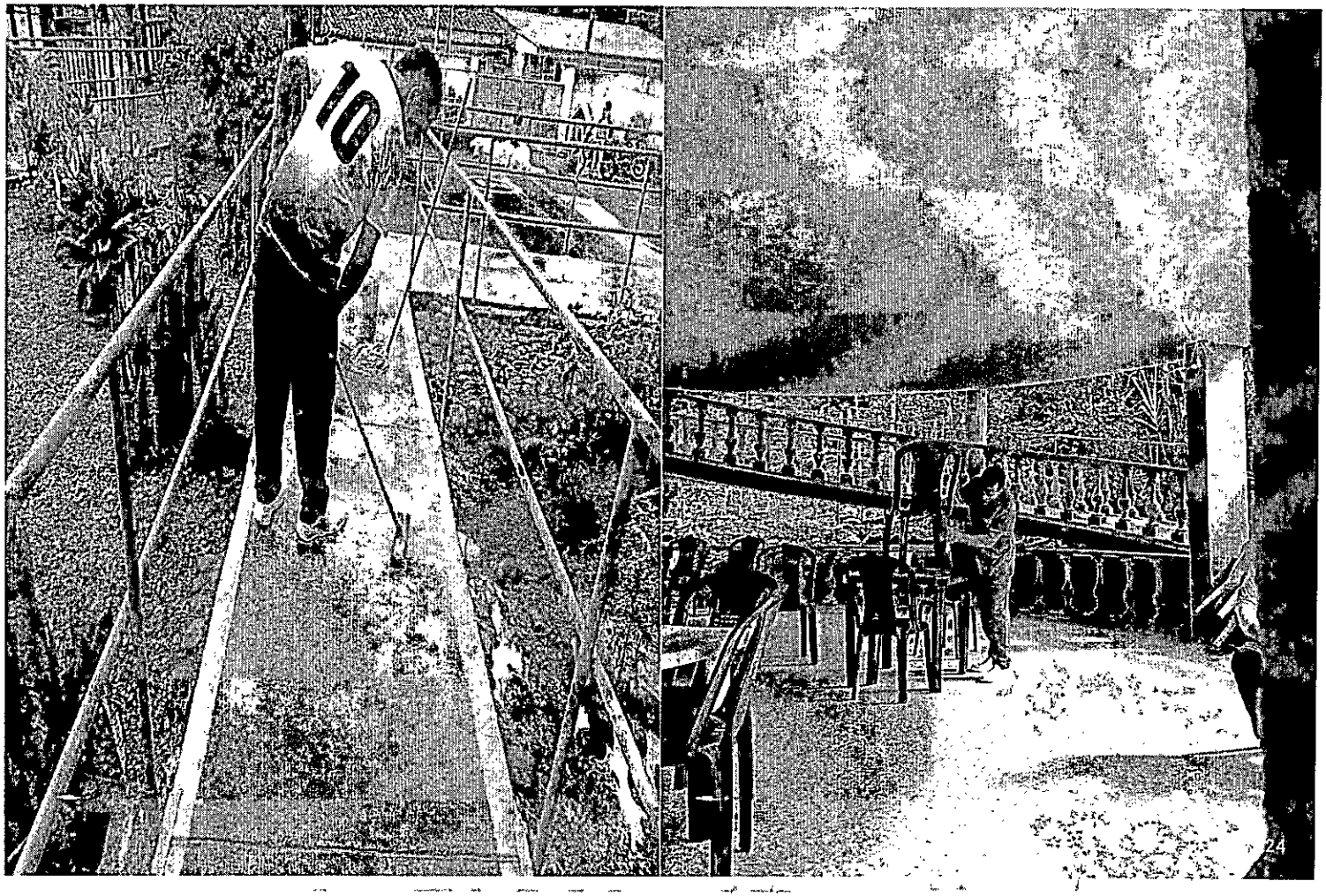
4. Auxiliar de Servicios Generales, Aseo y Ropería
JOSE JAIR GRISALES



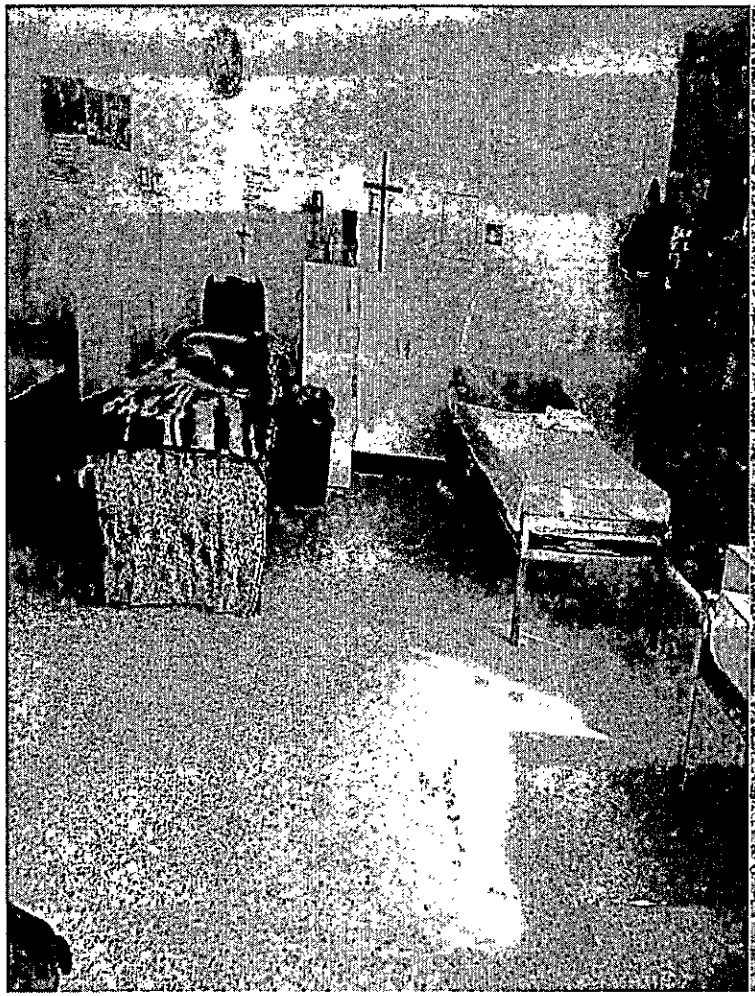
5. Auxiliar de Servicios Generales, Aseo y Ropería
JOSE JAIR GRISALES

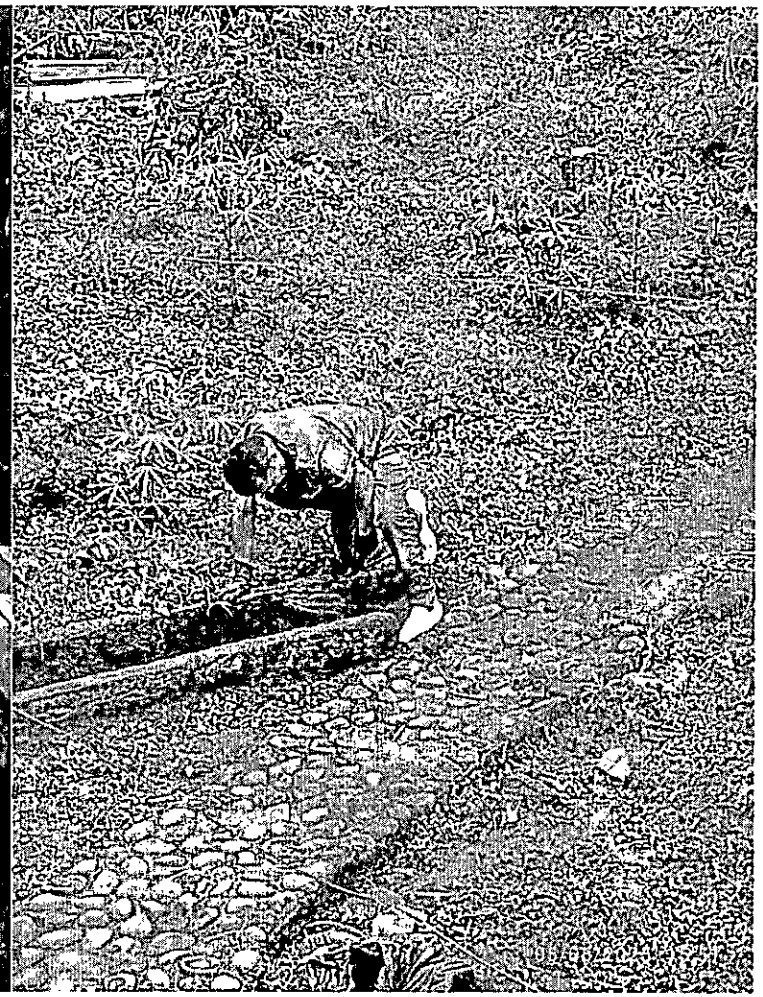


6. Auxiliar de Servicios Generales, Aseo y Ropería
JOSE JAIR GRISALES



7. Auxiliar de Servicios Generales, Aseo y Ropería
JOSE JAIR GRISALES





8. Auxiliar de Servicios Generales, Aseo y Ropería
JOSE JAIR GRISALES

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

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

Periodo de Pago: **20250501 - 20250530**
Comprobante Número:**1325**
Fecha y hora de generación: **31/05/2025 - 10:47 AM**
Fecha y hora de expedición: **31/05/2025 - 10:55 AM**

Empleado: **Francy Elena Ospina Ramírez**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1058912585**
Cargo: **Servicios Generales**
Salario básico: **$1.423.500**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.423.500
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 200.000
Recargo dominical o festivo			75.0	40	$ 181.723
Provisión de Cesantías*				0	$ 150.375
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 18.045
Provisión de Prima*				0	$ 150.375
Provisión de Vacaciones*				0	$ 66.938
				Total Ingresos	**$ 1.805.223**

*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	$ 64.209
Fondo de pensión	4.00	$ 64.209
	Total Deducciones	**$ 128.418**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 1.676.805**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.676.805

Soporte de pago: DNE1325
CUNE:
4f71eaf37fa5d6157c6c6c3a97af57f3653c7b29f880869fc62f59f1e6bead2e9769a3ec247aec84446c9fe0cfcf4c84

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

enlace operativa

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

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

Periodo Cotización 202504 **Periodo Servicio** 202505

Cliente:

PAGADA 2025-05-13

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1058912585		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					OSPINA RAMIREZ FRANCY ELENA	66001000 - 66		RISARALDA

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

| Novedades | | | | |

CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR "CIUDAD FUTURO"

FRANCY ELENA OSPINA RAMIREZ
AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES, ASEO Y ROPERIA

PERIODO: MAYO 1 DEL 2025 A MAYO 31 DEL 2025

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Colaborador	**FRANCY ELENA OSPINA RAMIREZ**
Informe de Actividades Nº	6 DE 7
Periodo del informe	DEL 1/05/2025 AL 31/05/2025
Número del Contrato	1058912585
Cargo:	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES, ASEO Y ROPERIA
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

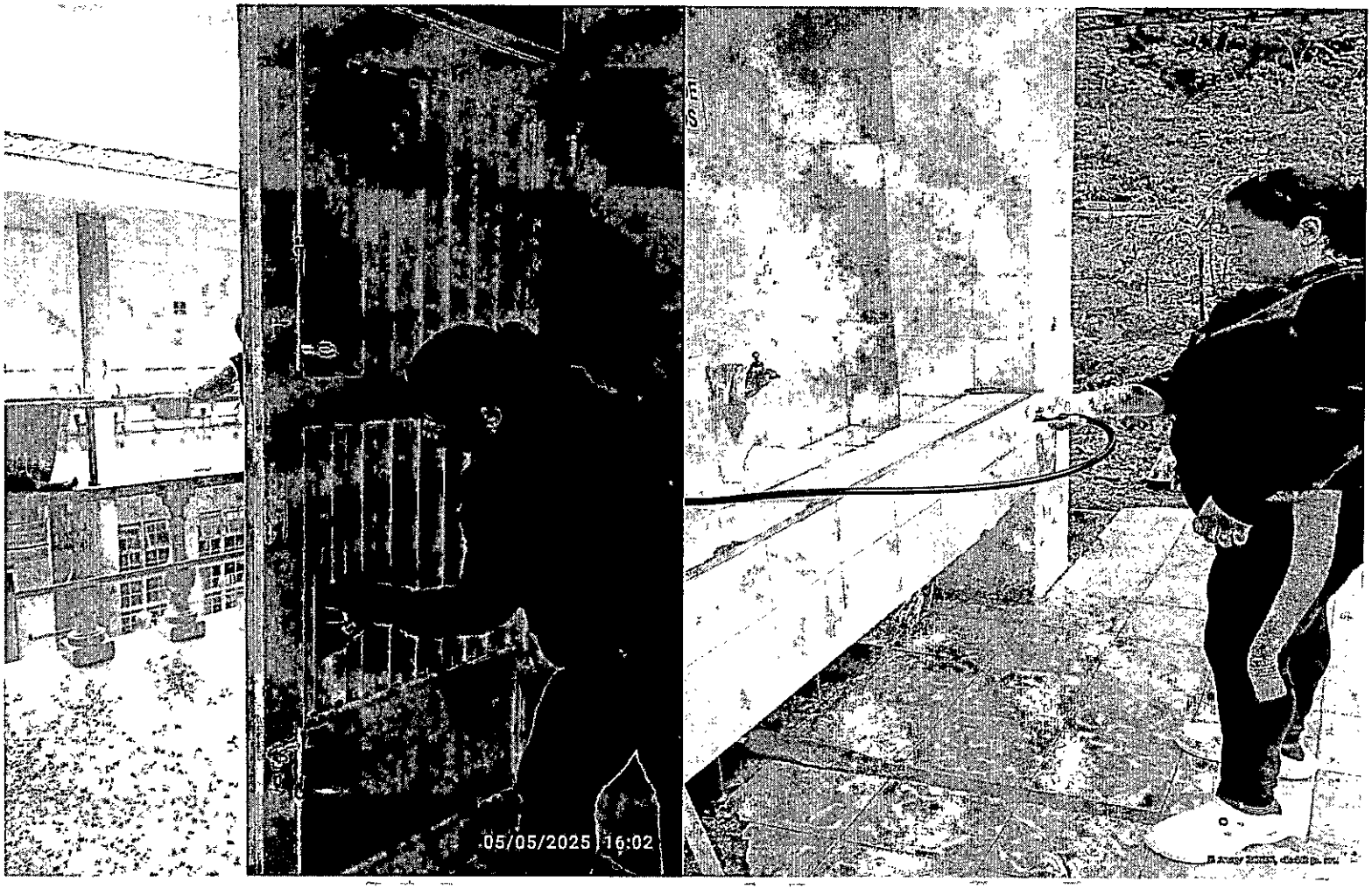
2. DESARROLLO DEL CONTRATO

FUNCIONES	ACTIVIDAD DESARROLLADA	OBSERVACIONES, REGISTRO Y EVIDENCIAS
Limpieza diaria en áreas comunes: Andenes, pasillos de entrada, corredores, patios, oficinas, bodegas y demás recintos del Centro de Bienestar.	Durante cada jornada se realiza limpieza y desinfección constante de cada todos los espacios con los que cuenta las instalaciones del CBA	Registro Fotográfico
Cambio sabanas y toallas diariamente, recolección de ropa sucia y el lavado permanente de las mismas.	Se recoge la ropa sucia después de realizar el aseo de las habitaciones y se lleva a la lavandería para ser clasificada y lavada de acuerdo a como se tiene definido.	Registro Fotográfico

Limpieza y desinfección diaria de los elementos de aseo, garantizando el uso adecuado de los productos químicos utilizados en función de su labor, almacenarlos en los lugares indicados y rotularlos.	Todos los productos son almacenados en el lugar que se estableció como bodega, donde están debidamente clasificados y rotulados después de realizar la desinfección o lavado de los mismos.	Registro Fotográfico
Recolección diaria de residuos (basuras), para su disposición final y oportuna en los días y horas establecidos para su recolección.	Se recogen las basuras y son llevadas a las canecas y contenedores para luego depositarlas en el lugar donde se almacenan hasta que pase el camión recolector o la empresa de control de residuos	Registro Fotográfico
Llevar los registros establecidos para el manejo de la información y el control de la misma.	Se registra la información el los formatos suministrados por la dirección del CBA	Registro Fotográfico
Asistir y/o apoyar las reuniones y/o actividades a las que sea convocado y otras actividades que se concreten.	Se participa en la reunión convocada por el director del CPSAM	Registro Fotográfico

Francy Elena Ospina

FRANCY ELENA OSPINA RAMIREZ
CC: 1058912585



4. Auxiliar de Servicios Generales, Aseo y Ropería
FRANCY ELENA OSPINA RAMIREZ



5. Auxiliar de Servicios Generales, Aseo y Ropería
FRANCY ELENA OSPINA RAMIREZ



6. Auxiliar de Servicios Generales, Aseo y Ropería
FRANCY ELENA OSPINA RAMIREZ



7. Auxiliar de Servicios Generales, Aseo y Ropería
FRANCY ELENA OSPINA RAMIREZ



8. **Auxiliar de Servicios Generales, Aseo y Ropería**
FRANCY ELENA OSPINA RAMIREZ

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

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

Periodo de Pago: **20250501 - 20250530**
Comprobante Número:**1324**
Fecha y hora de generación: **31/05/2025 - 10:47 AM**
Fecha y hora de expedición: **31/05/2025 - 10:55 AM**

Empleado: **Yuliana Andrea Suarez Ospina**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1042065799**
Cargo: **Auxiliar de Servicios Generales**
Salario básico: **$1.423.500**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.423.500
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 200.000
Horas extras diurnas 125%			25.0	8	$ 60.574
Hora extra diurna dominical o festiva			100.0	8	$ 96.919
Recargo dominical o festivo			75.0	52	$ 236.240
Provisión de Cesantías*				0	$ 168.036
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 20.164
Provisión de Prima*				0	$ 168.036
Provisión de Vacaciones*				0	$ 69.211
				Total Ingresos	**$ 2.017.233**

*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	$ 72.689
Fondo de pensión	4.00	$ 72.689
	Total Deducciones	**$ 145.378**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 1.871.855**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.871.855

Soporte de pago: DNE1324
CUNE:
473bdbae6792415593ef592fccabb251771053f47e7108c02d0fa1cba8eff5a70a3c4c1d5969deecef1dab7ca3257b9e

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

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

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

Periodo Cotización 202504 **Periodo Servicio** 202505

Cliente:

PAGADA 2025-05-13

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00				N	SUAREZ OSPINA YULIANA ANDREA	66170000 - 66		RISARALDA

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

Novedades																								Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF							Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
								X							0	30	30	30	30			V	$ 1.423.500	230301		16 %	$ 1.677.913	$ 268.500	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 1.677.913	$ 209.800	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.677.913	$ 40.900	CCF44	4 %	$ 1.677.913	$ 67.200	2 %	$ 33.600	3 %	$ 50.400

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 268.500	$ 0	$ 0	$ 209.800	$ 40.900	$ 67.200	$ 33.600	$ 50.400	$ 0	$ 0	$ 670.400

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

EXPERTOS en PILA

CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR "CIUDAD FUTURO"

YULIANA ANDREA SUAREZ OSPINA
AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES, ASEO Y ROPERIA

PERIODO: MAYO 1 DEL 2025 A MAYO 31 DEL 2025

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

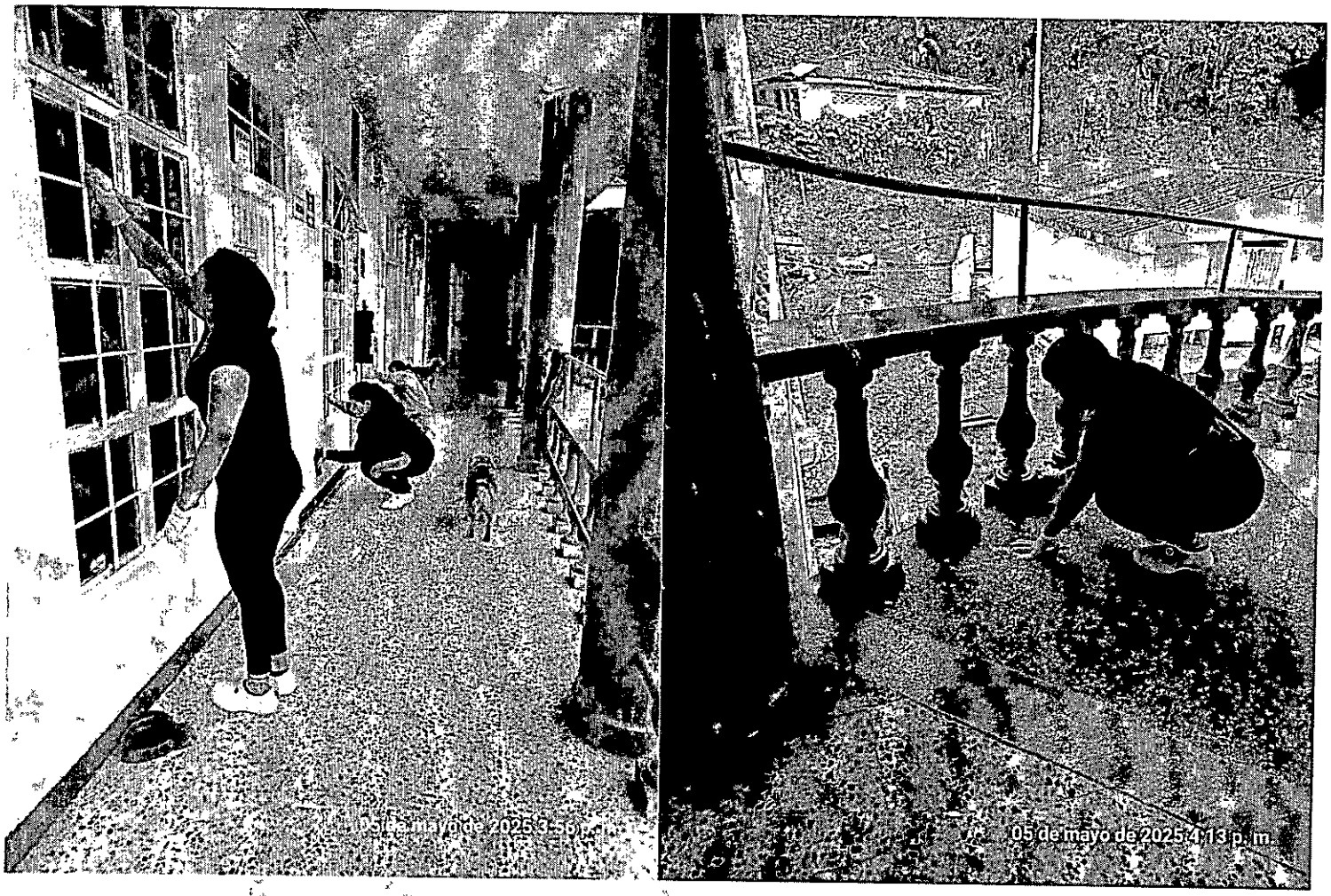
Colaborador	**YULIANA ANDREA SUAREZ OSPINA**
Informe de Actividades Nº	6 DE 7
Periodo del informe	DEL 1/05/2025 AL 31/05/2025
Número del Contrato	1042065799
Cargo:	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES, ASEO Y ROPERIA
Fecha de Inicio	27/12/2024
Fecha de Terminación	26/06/2025
Proyecto	CENTROS DE PROTECCIÓN 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
Limpieza diaria en áreas comunes: Andenes, pasillos de entrada, corredores, patios, oficinas, bodegas y demás recintos del Centro de Bienestar.	En los turnos que corresponden se realiza el aseo de cada una de las áreas del Centro de Protección, Habitaciones, comedores, pasillos, bodegas, áreas comunes, oficinas y cuando corresponde la lavandería	Registro Fotográfico
Cambio sabanas y toallas diariamente, recolección de ropa sucia y el lavado permanente de las mismas.	Al hacer el aseo de las habitaciones se revisan las sábanas y cobijas que deban ser cambiadas, también cuando corresponde la lavandería se recibe la ropa y lencería de cama de los usuarios para ser lavadas	Registro Fotográfico
Limpieza y desinfección diaria de los elementos de aseo,	Antes de terminar la jornada de trabajo, se realiza la limpieza de los elementos de aseo usados y se guardan en la bodega	Registro Fotográfico

garantizando el uso adecuado de los productos químicos utilizados en función de su labor, almacenarlos en los lugares indicados y rotularlos.		
Recolección diaria de residuos (basuras), para su disposición final y oportuna en los días y horas establecidos para su recolección.	Se recolectan las basuras en cada una de las rondas y se depositan en las canecas de basura	Registro Fotográfico
Llevar los registros establecidos para el manejo de la información y el control de la misma.	Se diligencian los formatos de control de aseo y limpieza, control de aseo de los baños, control de lavado de ropa y demás	Registro Fotográfico
Asistir y/o apoyar las reuniones y/o actividades a las que sea convocado y otras actividades que se concreten.	Se asiste a las reuniones citadas por el coordinador	Registro Fotográfico

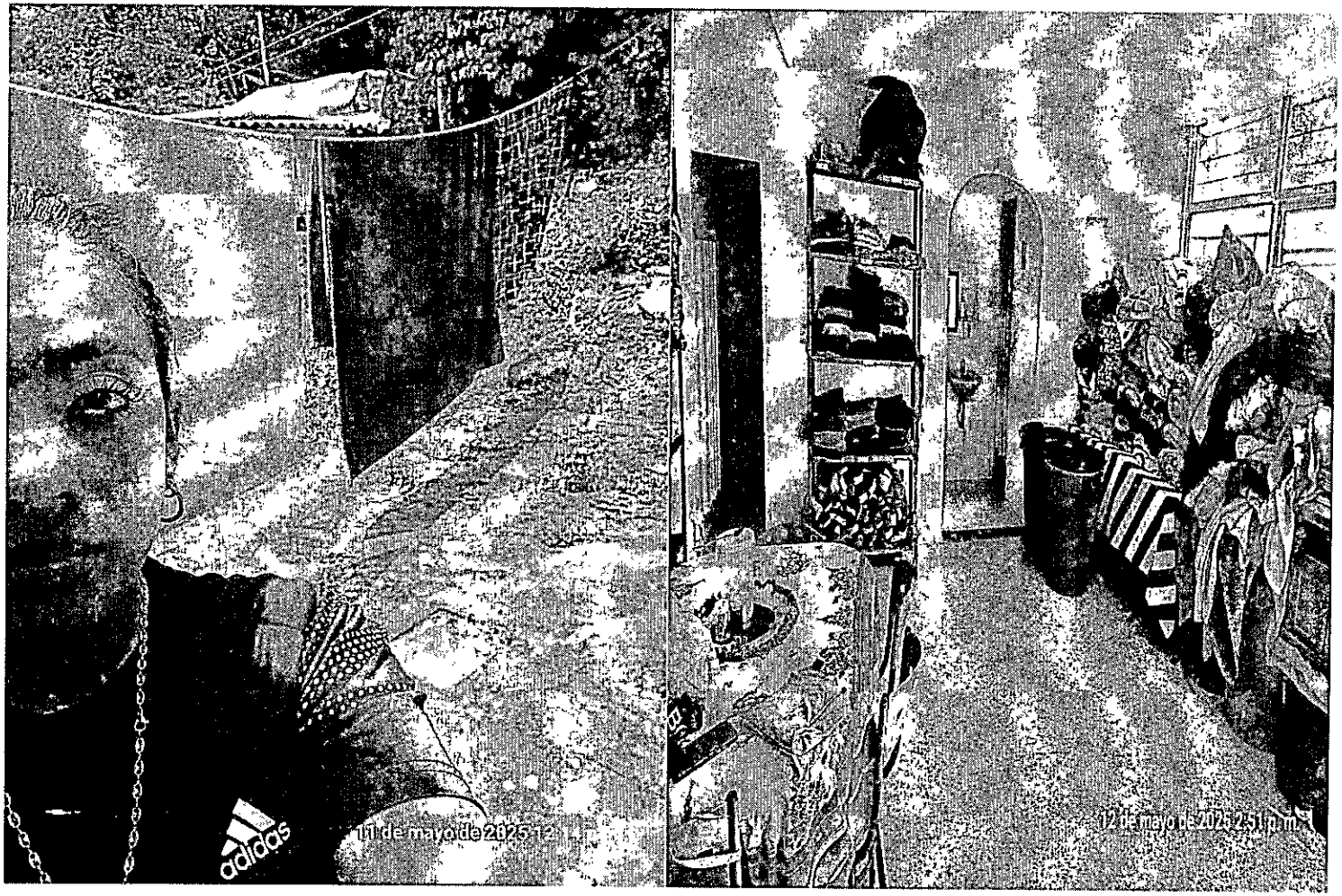
YOHANA ANDREA SUAREZ O.
YULIANA ANDREA SUAREZ OSPINA
CC: 1042065799



4. **Auxiliar de Servicios Generales, Aseo y Ropería**
YULIANA ANDREA SUAREZ OSPINA



5. Auxiliar de Servicios Generales, Aseo y Ropería
YULIANA ANDREA SUAREZ OSPINA


adidas
11 de mayo de 2025 12
12 de mayo de 2025 2:51 p.m.



7. Auxiliar de Servicios Generales, Aseo y Ropería
YULIANA ANDREA SUAREZ OSPINA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

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

Periodo de Pago: **20250501 - 20250530**
Comprobante Número:**1379**
Fecha y hora de generación: **31/05/2025 - 10:47 AM**
Fecha y hora de expedición: **31/05/2025 - 10:55 AM**

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

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.971.720
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 200.000
Recargo nocturno			35.0	20	$ 58.732
Recargo dominical o festivo			75.0	28	$ 176.196
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario			110.0	10	$ 92.293
Provisión de Cesantías*				0	$ 208.162
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 24.979
Provisión de Prima*				0	$ 208.162
Provisión de Vacaciones*				0	$ 95.866
			Total Ingresos		**$ 2.490.941**

*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	$ 91.958
Fondo de pensión	4.00	$ 91.958
	Total Deducciones	**$ 183.916**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) $ 2.315.025

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.315.025

Soporte de pago: DNE1379
CUNE:
99dfa886efca80f395d542db8573e624c9a9ba78925f893025d5528fbfe7900daf56d678d14b676fc417de527b285fe4

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

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

Periodo Cotización 202504 **Periodo Servicio** 202505

Cliente:

PAGADA 2025-05-13

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DATOS DEL AFILIADO

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

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

| Novedades | | | | |

CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR "CIUDAD FUTURO"

LINA MARCELA BARRERO CARDONA
AUXILIAR DE ENFERMERIA

PERIODO: 02 DE MAYO DE 2025 AL 31 DE MAYO 2025

Sistema Integrado de Gestión

ALCALDÍA DE PEREIRA

1. Auxiliar de Enfermería
LINA MARCELA BARRERO C.

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Colaborador	**LINA MARCELA BARRERO CARDONA**
Informe de Actividades Nº	1 DE 3
Periodo del informe	DEL 01/04/2025 AL 30/06/2025
Número del Contrato	42150257-0124
Cargo:	TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA
Fecha de Inicio	27/17/2024
Fecha de Terminación	26/06/2025
Proyecto	CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE PEREIRA
Supervisor	**Eduin Leonardo López Quiceno**
Institución	Asociación Ciudad Futuro

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

FUNCIONES	ACTIVIDAD DESARROLLADA	OBSERVACIONES, REGISTRO Y EVIDENCIAS
Implementar los planes de atención a los usuarios, basados en los protocolos establecidos por el centro de Bienestar	**02/05/2025 08:00 am** Ingreso a la asociación y me dirijo para el segundo piso en la farmacia para organizar os medicamentos que se gestionaron en la semana. Se guardan en su respectiva canasta, se organizan en el Kardex y se dejan semaforizados. En horas de la tarde me dispongo a surtir las bolsas de los usuarios con los medicamentos para una semana. **05/05/2025 07:00 am.** Me dirijo para CM Colombia a reclamar medicamentos de los usuarios y a preguntar por los medicamentos pendientes. Siendo el medio día me despachan con medicamentos. **06/05/2025 9:00 am** Me dirijo para homeris a reclamar medicamentos y se deja paquete de fórmulas. Estando en homeris pregunto por el estado de salud de la usuaria Virgelina Román quine se encuentra allí hospitalizada. Siendo las 10 am me dirijo para Disfarma de 30 de agosto-	**FOTO**

	para reclamar medicamentos. Me dirijo para Sport medical a preguntar por los medicamentos de los usuarios Libaniel y Gilberto Vélez, me informan que no han llegado. **07/05/2025 10:30 am.** Me encuentro en Coosalud del 30 de agosto para hacer autorizar formulas médicas. Siendo las 11:45 me dirijo para Asmetsalud a hacer autorizar formulas médicas. A las 13:45 me dirijo para la farmacia de Kennedy a dejar paquete de fórmulas médicas. **08/05/2025 9:20 am** Me dirijo para Audifarma en la 30 de agosto para reclamar medicamentos y preguntar por lo pendientes. Siendo las 13:30 me dirijo para homeris a reclamar medicamentos. **09/05/2025 7:40 am.** Me dirijo para la farmacia de Kennedy a reclamar medicamentos. Siendo las 8.20 me encuentro en la fundación y me dirijo para la farmacia a organizar los medicamentos que se gestionaron en la semana, se dejan organizados en su respectiva canasta, se dejan semaforizados, se organiza en Kardex. Siendo las 10:30 am se acompaña en la actividad que les realizan a las usuarias por el día de la madre. Siendo la3 13:30 me dirijo a la farmacia para continuar surtiendo las bolsas de los usuarios con sus medicamentos de una semana, me colabora la compañera Sol. **13/05/2025 09:20 am** Me encuentro en Audifarma del 30 de agosto para reclamar medicamentos y preguntar por los que están como pendientes. Me dirijo para Sport medical y pregunto nuevamente por los medicamentos de los usuarios y me informan que aún no llegan. **14/05/2025 07:40 am** Me encuentro Sura haciendo autorizar formulas médicas. Siendo las 8:37 me dirijo para la farmacia de Kennedy a dejar paquete de fórmulas médicas. **15/05/2025 7:30 am** Me encuentro la Nueva eps del 30 de agosto para hacer autorizar formulas médicas. Siendo las 10:38 me dirijo para Cruz verde en Turín para reclamar formulas médicas. Siendo las 11:00 am me dirijo para Cm Colombia para reclamar medicamentos y preguntar por los pendientes. **16/05/2025 7:40 am** Me encuentro en la farmacia de Kennedy reclamando medicamentos. Siendo las 8:00 am ingreso a la asociación y me dirijo para la farmacia para organizar los medicamentos que se gestionaron en la semana. Se organizan en su respectiva canasta, se dejan semaforizados y se organizan en el Kardex. A las 10:00 am me dispongo a surtir las bolsas de los usuarios con los medicamentos de la semana. Siendo las 14:00 horas nos reunimos con el coordinador para una reunión tratando varios temas. **20/05/2025 8:00 am** Me encuentro en Cm Colombia reclamando medicamentos y preguntando por los pendientes. **21/05/2025 9:00 am** Me encuentro en la oficina del centro sacando fotocopias de formulas medicas e historias clínicas. Siendo las 12:00 me dirijo para la farmacia de Kennedy para reclamar formulas medicas. **22/05/2025 7:30 am** Me encuentro en la asociación y me dirijo para la farmacia a organizar los medicamentos que se gestionaron en la semana, se dejas organizados en su debida canasta,	

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

	se dejan semaforizados y se organizan en el Kardex. Siendo el medio día colaboro en la zona de alimentos con las dietas asistidas a los usuarios. A las 14:00 horas continúo surtiendo las bolsas de los usuarios con los medicamentos de la semana. **23/05/2025 9:00 am** Me encuentro Cm Colombia para reclamar medicamentos de los usuarios y preguntar por los medicamentos pendientes. **26/05/2025 09:30 am** Me dirijo para la oficina principal a sacar fotocopias de las historias clínicas y de las fórmulas médicas. Siendo las 10:30 am me dirijo para Audifarma en los rosales a reclamar formulas médicas. **27/05/2025 08:00 am** Me dirijo para Cm Colombia a reclamar medicamentos de los usuarios y a preguntar por los medicamentos que están pendientes. Siendo las 10:30 am me dirijo para Audifarma del 30 de agosto a reclamar medicamentos y preguntar por los que están pendientes. A las 11:06 am me dirijo para Sport medical para reclamar la formula medica del usuario Gilberto Vélez de la última consulta. Se pregunta por los medicamentos de los usuarios Libaniel y Gilberto Vélez y me informan que aún no llegan. Siendo las 11:40 am me dirijo para Asmetsalud del 30 de agosto para hacer autorizar formulas médicas. **28/05/2025 07:30 am** Me dirijo para la Nueva eps en la 30 de agosto para hacer autorizar formulas médicas. Siendo las 9:12 am me dirijo para Audifarma del 30 de agosto para reclamar formulas médicas. A las 9:30 am me dirijo para salud total del 30 de agosto para hacer autorizar formulas médicas. A las 10:25 me dirijo para homeris a reclamar medicamentos y se deja nuevo paquete de fórmulas. Siendo las 11:00 am me dirijo para cm Colombia a reclamar medicamentos de los usuarios, aprovecho y pregunto por los que están pendientes. **29/05/2025 7:00 am** Me encuentro en Sura haciendo autorizar formulas médicas. Siendo las 7:40 bajo a la farmacia del Pereira plaza y reclamo medicamentos. A las 8:00 am me dirijo para OAT a reclamar las gotas del usuario Antonio Gutiérrez. A las 8:30 me dirijo para la farmaci8a de kennedy y dejo paquete de fórmulas médicas. Siendo las 8:40 me dirijo para la farmacia helpharma para reclamar medicamentos. A las 10.30 am me dirijo para cm Colombia para reclamar unas gotas que deben ir en nevera. Se las entrego a la compañera de apoyo para que se las lleven en su respectiva nevera y se las inicien al usuario. A las 11:20 me dirijo para Cruz verde a reclamar medicamentos. A las 16:00 horas me dirijo para homeris a reclamar medicamentos. **30/05/2025 8:00 am** Me encuentro en Kennedy reclamando paquete de fórmulas que se habían dejado. A las 8:30 ingreso a la fundación y me dirijo para la farmacia a organizar medicamentos que se gestionaron em la semana, se dejan semaforizados, se organiza el Kardex y se guardan en su respectiva canasta. A las 12:30 apoyo en la zona de alimentos, se apoya con las dietas asistidas. Siendo la 1:30 pm continuo organizando los medicamentos y surtiendo las bolsas de los usuarios con los medicamentos por una semana.	

4. Auxiliar de Enfermería
LINA MARCELA BARRERO C.

Realizar toma y control de signos vitales diariamente, control de la respiración, presión arterial, frecuencia cardiaca, control de la respiración, glucometrías, niveles de oxígeno.	Se realiza toma signos vitales varias veces al día a usuarios hipertensos, se realiza control de glucometría a los usuarios diabéticos, o con descompensación hemodinámica en los turnos asignados, se hacen ejercicios de oxigenación pulmonar	**FOTO**
Administrar los medicamentos de cada uno de los usuarios de acuerdo a la prescripción médica y los horarios establecidos, aplicar el Kardex semaforizar los medicamentos	Se da y se apoya en la administración los medicamentos a cada uno de los usuarios que tienen prescripción médica según los horarios establecidos; en horarios de mañana, medio día, tarde en los turnos asignados durante el periodo. Se semaforizan los medicamentos en stock; los que se vencen en un periodo menor a 6 meses rojo, de 6 meses a un año amarillo y mayor a un año de su vencimiento verde.	**FOTO**
Realizar procedimientos, recoger muestras; cambios de sondas; inserción de catéter; realizar curaciones; manejo de escaras demás que sean necesarios y para los que estén facultados.	Se realizan curaciones a los usuarios que requieren por presentar laceración, en cada turno asignado posterior al baño y a necesidad.	**FOTO**
Realizar cambio de pañal a los usuarios que lo requieran, suministrar,	Se gestionan medicamentos en cada EPS de los usuarios. Se realiza gestión en la EPS a los medicamentos que requieren debida autorización.	**FOTO**

vaciar y limpiar los patos y pisingos.		
Realizar cambio de pañal a los usuarios que lo requieran, suministrar, vaciar y limpiar los patos y pisingos.	Se realizan cambio de pañal a los usuarios que así lo requieren y según necesidad durante los turnos asignados en el periodo.	**FOTO**
Suministrar alimentación a los usuarios asistidos o los que así lo requieran; control de los horarios de alimentación; control al ingreso al comedor y durante la toma de los alimentos, en la distribución a cada uno de los Usuarios.	Se suministra alimentación asistida a los usuarios que así lo requieren en los horarios establecidos en el CPA y se controla el ingreso al comedor, verificando que todos los usuarios reciban sus alimentos de una manera ordenada y según indicación de nutricionista.	**FOTO**
Realizar el empalme diario con cada uno de los compañeros, relacionando las novedades, el registro de las notas de enfermería, activación de protocolos	Durante cada turno asignado en el periodo, se realiza entrega de turno de manera presencial, dejando nota de enfermería de cada una de las actividades realizadas durante el turno, se empalma en el grupo para información general de los pendientes, de las novedades, se deja actualizado el tablero en cada turno.	**FOTO**

especialmente el decaídas de más situaciones.		
Prestar apoyo en tareas Administrativas, actualización del inventario de insumos,	Se actualiza según llegan insumos formato de control de recepción de los insumos, se realiza actualización de carpetas a medida que se piden citas o el usuario que corresponda.	**FOTO**
Llevar los registros establecidos para el manejo de la información y el control de la misma. **Asistir y/o apoyar las reuniones y/o actividades a las que sea convocada y otras actividades que se concreten.**	Se llevan los registros de glucometrías tomadas, signos vitales, notas de enfermería, insumos recibidos según necesidad en cada turno asignado. El viernes 16 de mayo reunión con el Coordinador y con el Nutricionista, tocando temas de las dietas de los usuarios, de la importancia de realizar las notas de enfermería en la historia de cada usuario.	**FOTO** **FOTO**

LINA MARCELA BARRERO CARDONA
C.C. 42150257

7. Auxiliar de Enfermería
LINA MARCELA BARRERO C.



8. Auxiliar de Enfermería
LINA MARCELA BARRERO C.



9. Auxiliar de Enfermería
LINA MARCELA BARRERO C.

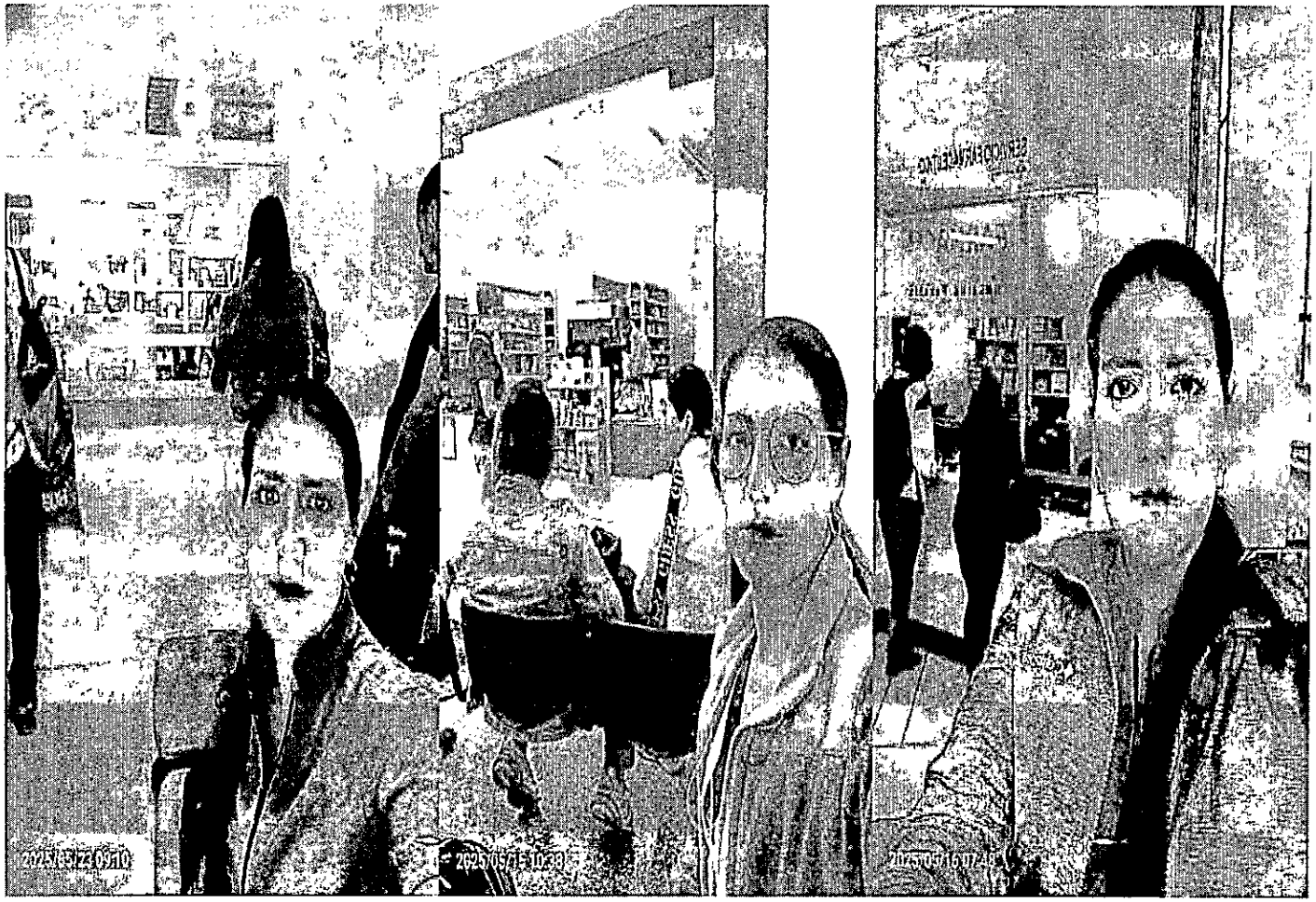


10. **Auxiliar de Enfermería**
LINA MARCELA BARRERO C.





12. Auxiliar de Enfermería
LINA MARCELA BARRERO C.



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



14. Auxiliar de Enfermería
LINA MARCELA BARRERO C.



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



16. Auxiliar de Enfermería
LINA MARCELA BARRERO C.



17. Auxiliar de Enfermería
LINA MARCELA BARRERO C.



18. Auxiliar de Enfermería
LINA MARCELA BARRERO C.



DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

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

Periodo de Pago: **20250501 - 20250530**
Comprobante Número:**1350**
Fecha y hora de generación: **31/05/2025 - 10:47 AM**
Fecha y hora de expedición: **31/05/2025 - 10:55 AM**

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

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.971.720
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 200.000
Recargo nocturno			35.0	65	$ 190.879
Recargo dominical o festivo			75.0	44	$ 276.880
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario			110.0	19	$ 175.357
Provisión de Cesantías*				0	$ 234.476
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 28.137
Provisión de Prima*				0	$ 234.476
Provisión de Vacaciones*				0	$ 109.039
				Total Ingresos	**$ 2.814.836**

*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	$ 104.593
Fondo de pensión	4.00	$ 104.593
	Total Deducciones	**$ 209.186**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 2.605.650**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.605.650

Soporte de pago: DNE1350
CUNE:
d23113552662db8fb4137505e7a5bd07ce93570df73fb1cbf57c760ca329fcadda8af9b162f01fb59d17fe1b35370cc9

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

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

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

Periodo Cotización 202504 **Periodo Servicio** 202505

Cliente:

PAGADA 2025-05-13

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DATOS DEL AFILIADO

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

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

Novedades																												Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
SNO	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	# IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
								X							0	30	30	30	30			V	$ 1.971.720	230301		16 %	$ 2.690.349	$ 430.500	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 2.690.349	$ 336.300	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 2.690.349	$ 65.600	CCF44	4 %	$ 2.690.349	$ 107.700	2 %	$ 53.900	3 %	$ 80.800

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 430.500	$ 0	$ 0	$ 336.300	$ 65.600	$ 107.700	$ 53.900	$ 80.800	$ 0	$ 0	$ 1.074.800

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

EXPERTOS en PILA

CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR "CIUDAD FUTURO"

YERALDIN HINCAPIÉ MARÍN
AUXILIAR DE ENFERMERÍA

PERIODO: 01/05/2025 AL 31/05/2025

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Colaborador	**YERALDIN HINCAPIÉ MARÍN**
Informe de Actividades Nº	6 DE 7
Periodo del informe	DEL 01/05/2025 AL 31/05/2025
Número del Contrato	1112781616
Cargo:	AUXILIAR DE ENFERMERIA
Fecha de Inicio	27/17/2024
Fecha de Terminación	26/06/2025
Proyecto	CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE PEREIRA
Supervisor	**Eduin Leonardo López Quiceno**
Institución	Asociación Ciudad Futuro

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

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

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

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

YERALDIN HINCAPIÉ MARÍN
CC: 1.112.781.



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

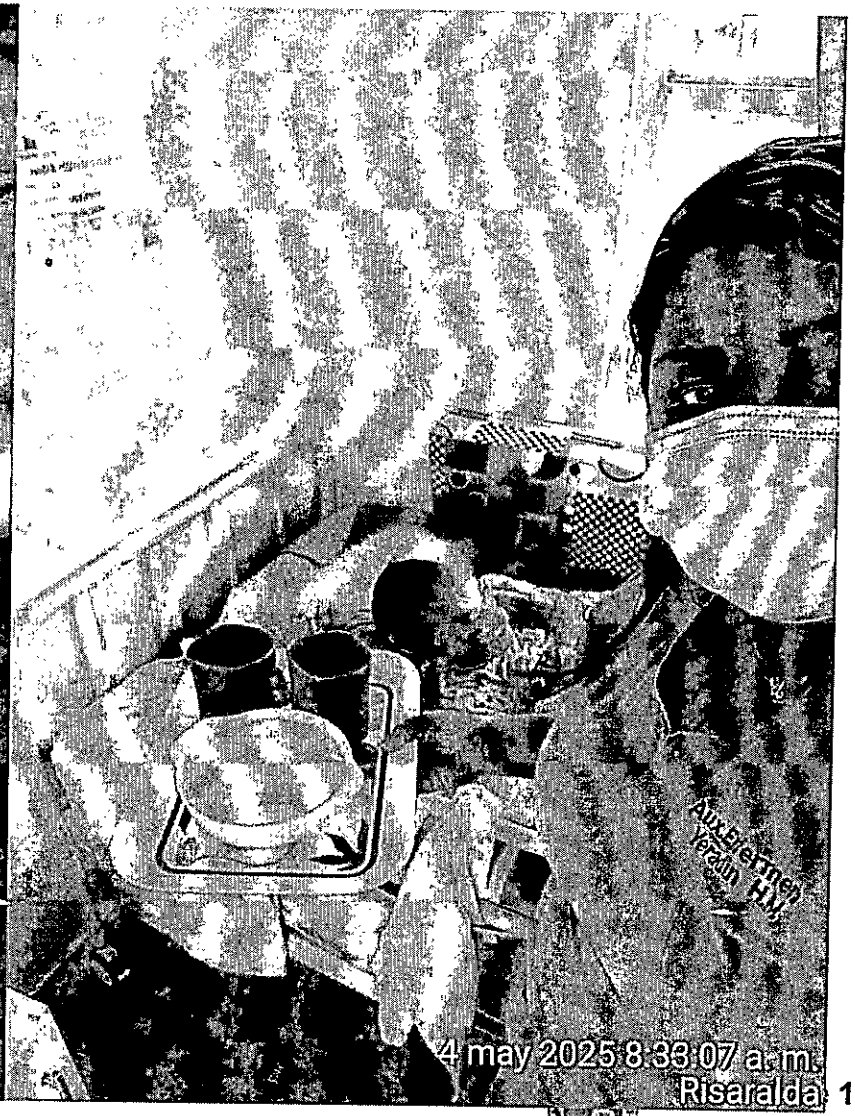


6.Auxiliar de Enfermería
Yeraldin Hincapié Marín



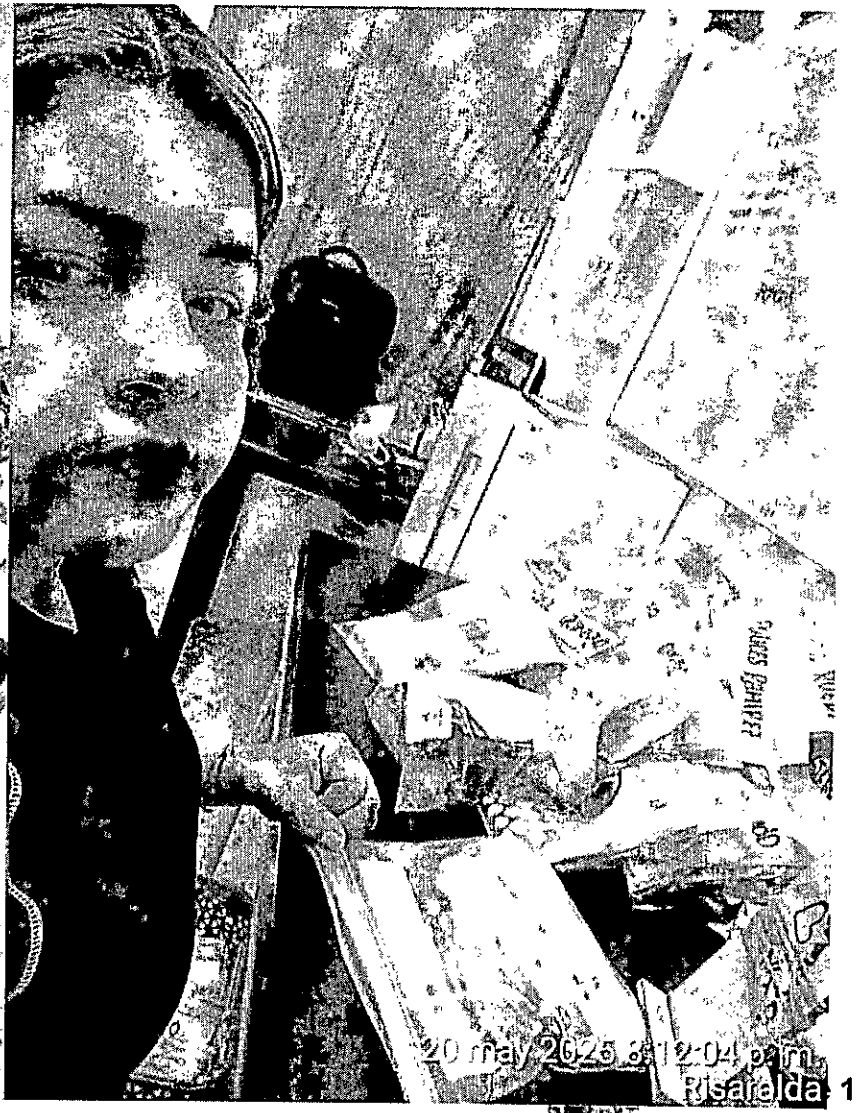
7.Auxiliar de Enfermería
Yeraldin Hincapié Marín





8.Auxiliar de Enfermería
Yeraldin Hincapié Marín



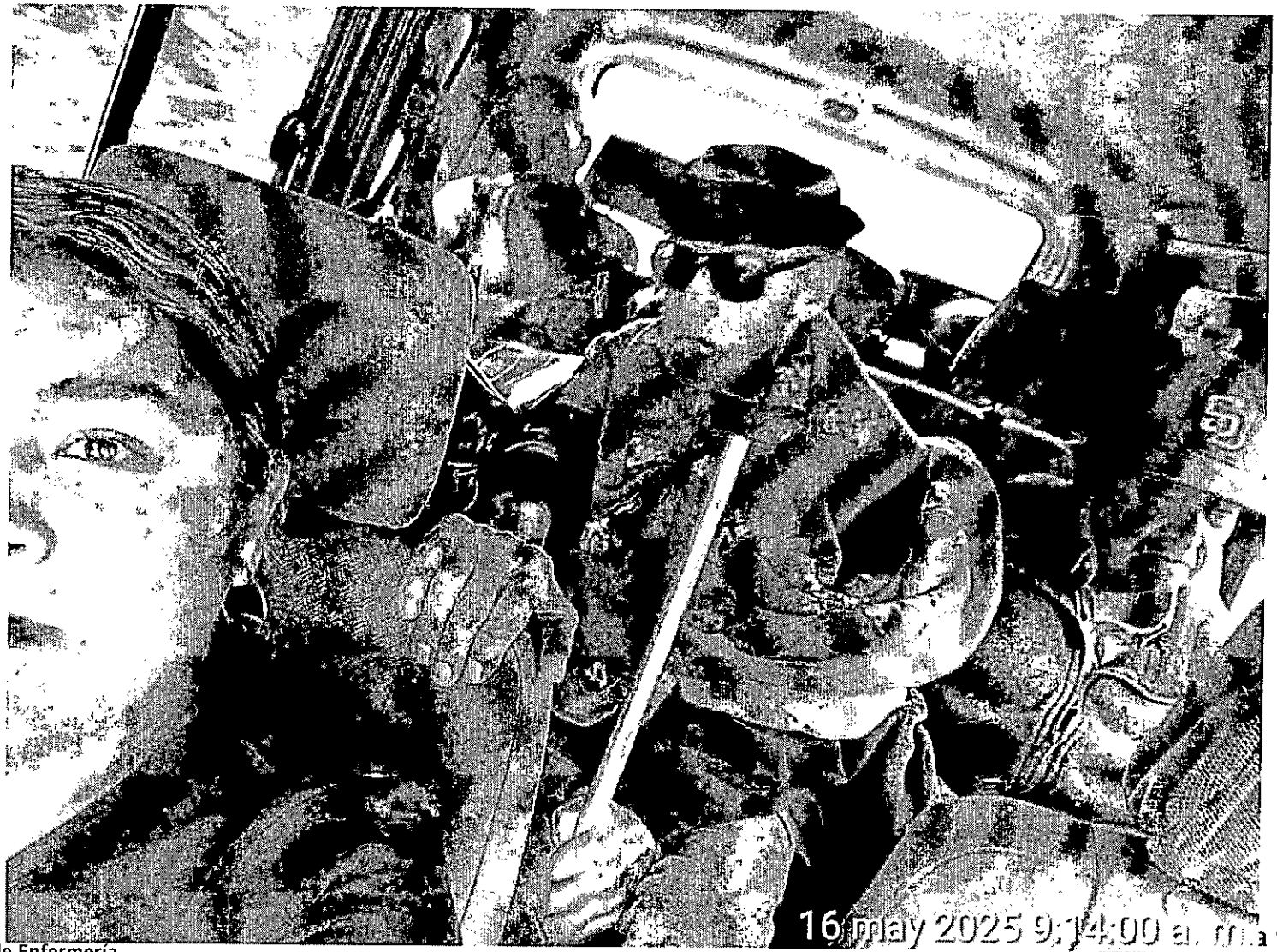


9.Auxiliar de Enfermería
Yeraldin Hincapié Marín



10.Auxiliar de Enfermería
Yeraldin Hincapié Marín

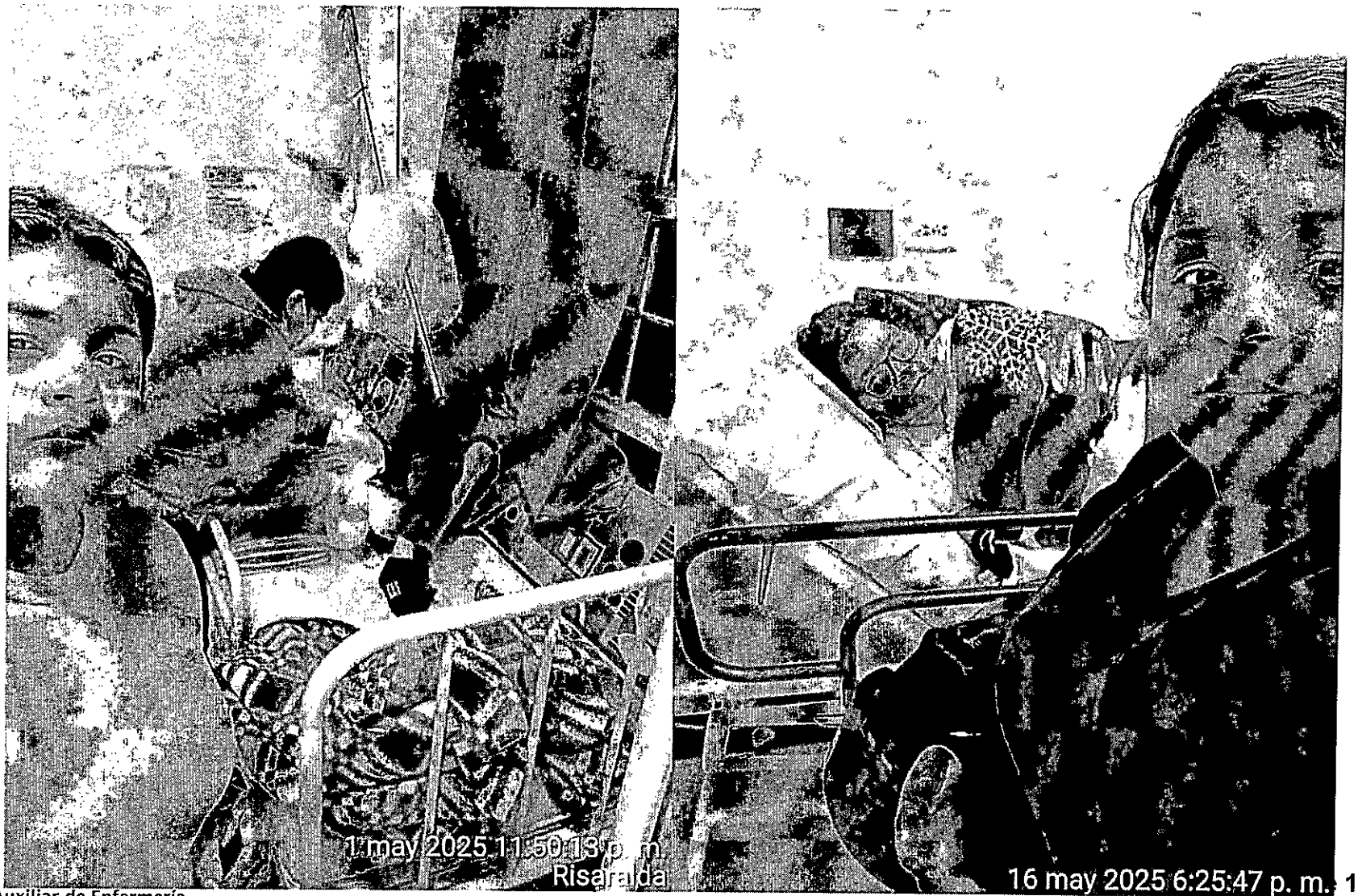
ALCALDÍA DE PEREIRA



16 may 2025 9:14:00 a. m.

11.Auxiliar de Enfermería
Yeraldin Hincapié Marín

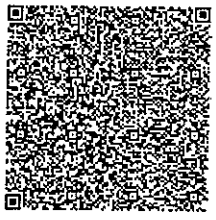
ALCALDÍA DE PEREIRA



12.Auxiliar de Enfermería
Yeraldin Hincapié Marín

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA





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

Periodo de Pago: **20250501 - 20250530**
Comprobante Número:**1371**
Fecha y hora de generación: **31/05/2025 - 10:47 AM**
Fecha y hora de expedición: **31/05/2025 - 10:55 AM**

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

INGRESOS

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

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

DEDUCCIONES

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

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

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

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.230.116

Soporte de pago: DNE1371
CUNE:
a484bed71fbf4c671248944a89543978143ce9eaf954da646563522784e771571620025e017c403786df6ebee91e068e

enlace operativa

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

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

Periodo Cotización 202504 **Periodo Servicio** 202505

Cliente:

PAGADA 2025-05-13

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DATOS DEL AFILIADO

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

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

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trás. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
								X							0	30	30	30	30			V	$ 1.971.720	230301		16 %	$ 2.206.648	$ 353.100	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 2.206.648	$ 275.900	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 2.206.648	$ 53.800	CCF44	4 %	$ 2.206.648	$ 88.300	2 %	$ 44.200	3 %	$ 66.200

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 353.100	$ 0	$ 0	$ 275.900	$ 53.800	$ 88.300	$ 44.200	$ 66.200	$ 0	$ 0	$ 881.500

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

EXPERTOS en PILA

CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR "CIUDAD FUTURO"

NIDY YOHANA GALVIIZ AGUDELO
AUXILIAR DE ENFERMERÌA

PERIODO: 01/05/2025 AL 31/05/2025

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Colaborador	**NIDY YOHANA GALVIZ AGUDELO**
Informe de Actividades N°	5 DE 6
Periodo del informe	DEL 01/05/2025 AL 31/05/2025
Número del Contrato	33967143
Cargo:	AUXILIAR DE ENFERMERIA
Fecha de Inicio	27/17/2024
Fecha de Terminación	26/06/2025
Proyecto	CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE PEREIRA
Supervisor	**Eduin Leonardo López Quiceno**
Institución	Asociación Ciudad Futuro

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

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

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

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

Yohana Galviz

NIDY YOHANA GALVIZ AGUDELO
CC 33.967.143



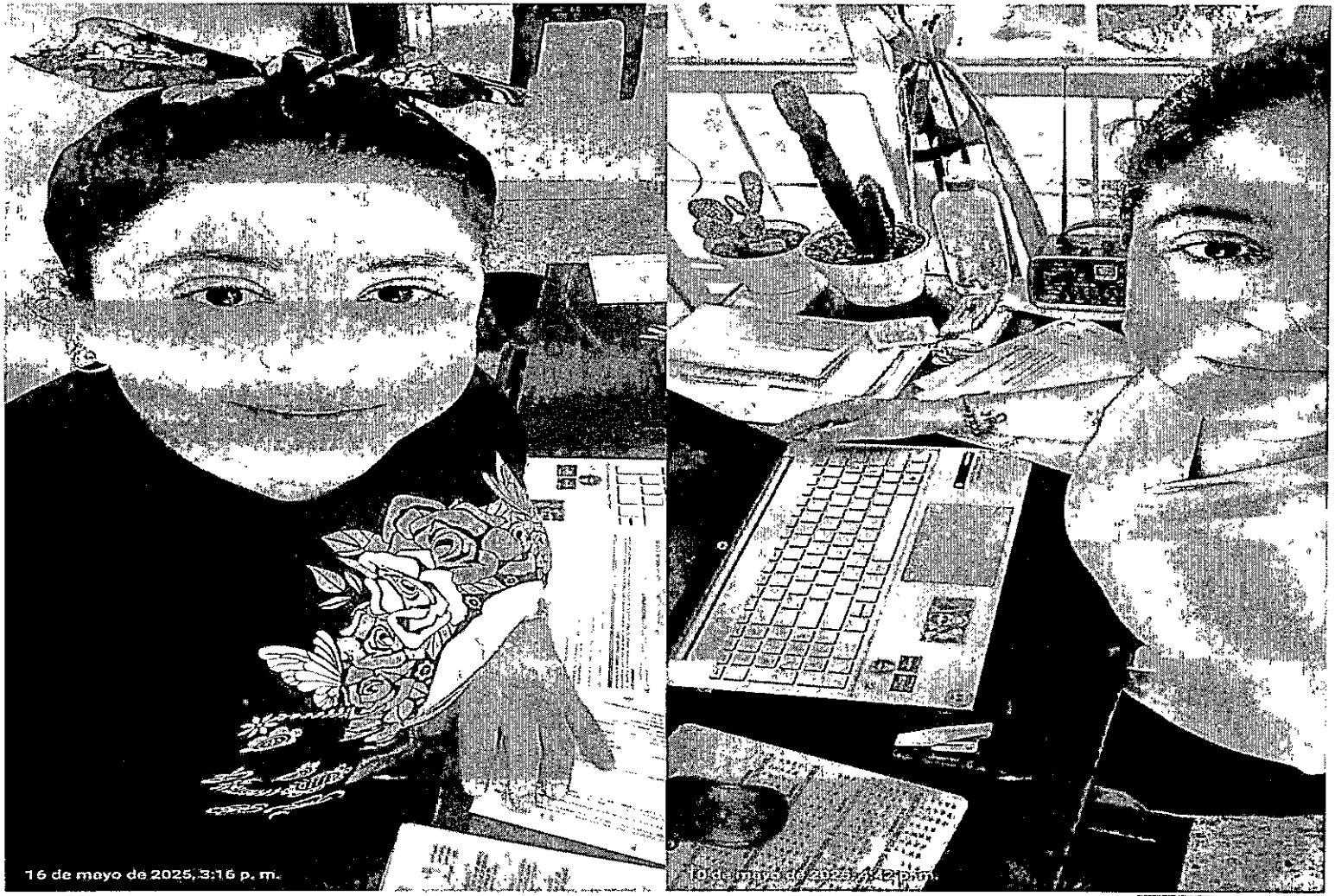
5.Auxiliar de Enfermería
Nidy Yohana Galviz Agudelo



6.Auxiliar de Enfermería
Nidy Yohana Galviz Agudelo



7.Auxiliar de Enfermería
Nidy Yohana Galviz Agudelo



8.Auxiliar de Enfermería
Nidy Yohana Galviz Agudelo



9.Auxiliar de Enfermería
Nidy Yohana Galviz Agudelo



10.Auxiliar de Enfermería
Nidy Yohana Galviz Agudelo



DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

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

Periodo de Pago: **20250501 - 20250530**
Comprobante Número:**1338**
Fecha y hora de generación: **31/05/2025 - 10:47 AM**
Fecha y hora de expedición: **31/05/2025 - 10:55 AM**

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

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.971.720
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 200.000
Recargo nocturno			35.0	65	$ 190.879
Recargo dominical o festivo			75.0	38	$ 239.123
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario			110.0	19	$ 175.357
Provisión de Cesantías*				0	$ 231.331
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 27.760
Provisión de Prima*				0	$ 231.331
Provisión de Vacaciones*				0	$ 107.464
				Total Ingresos	**$ 2.777.079**

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

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 103.083
Fondo de pensión	4.00	$ 103.083
	Total Deducciones	**$ 206.166**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 2.570.913**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.570.913

Soporte de pago: DNE1338
CUNE:
f060e7188489dc4c08a003099dc48da687ec5ef7f1615dd95d20565ceabb6938f9e22738e8447f81a207a7beeeb520ce

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

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

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

Periodo Cotización 202504 **Periodo Servicio** 202505

Cliente:

PAGADA 2025-05-13

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DATOS DEL AFILIADO

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

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

| Novedades | | | | |

CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR "CIUDAD FUTURO"

KAREN DAYANA CORREA JARAMILLO
AUXILIAR DE ENFERMERIA

PERIODO: 01 DE MAYO DE 2025 AL 31 DE MAYO DEL 2025

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Colaborador	**KAREN DAYANA CORREA JARAMILLO**
Informe de Actividades Nº	5 DE 6
Periodo del informe	DEL 01/05/2025 AL 31/05/2025
Número del Contrato	1088343181
Cargo:	Auxiliar de enfermería
Fecha de Inicio	29/01/2025
Fecha de Terminación	26/06/2025
Proyecto	CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE PEREIRA
Supervisor	**Eduin Leonardo López Quiceno**
Institución	Asociación Ciudad Futuro

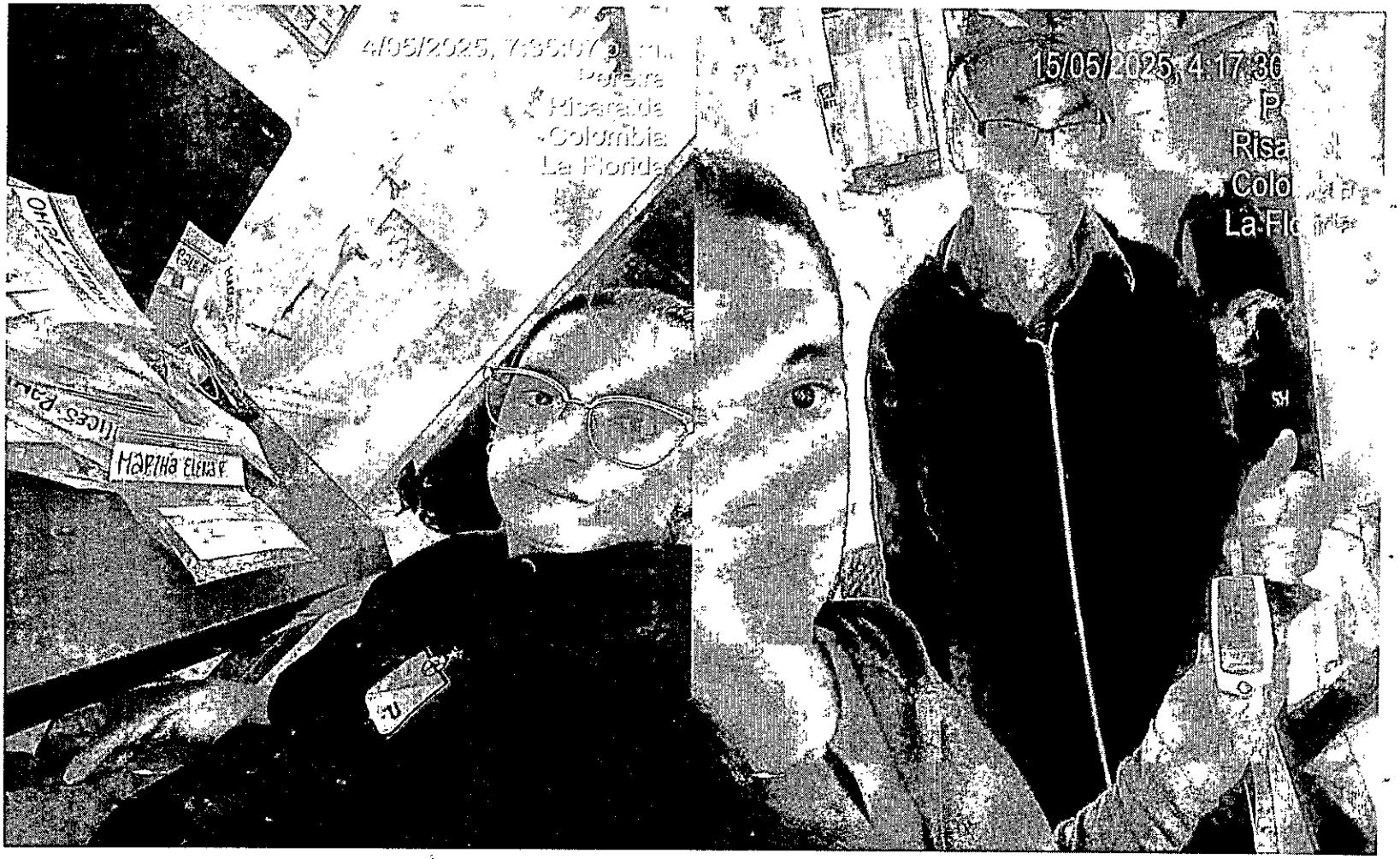
2. DESARROLLO DEL CONTRATO

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

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

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

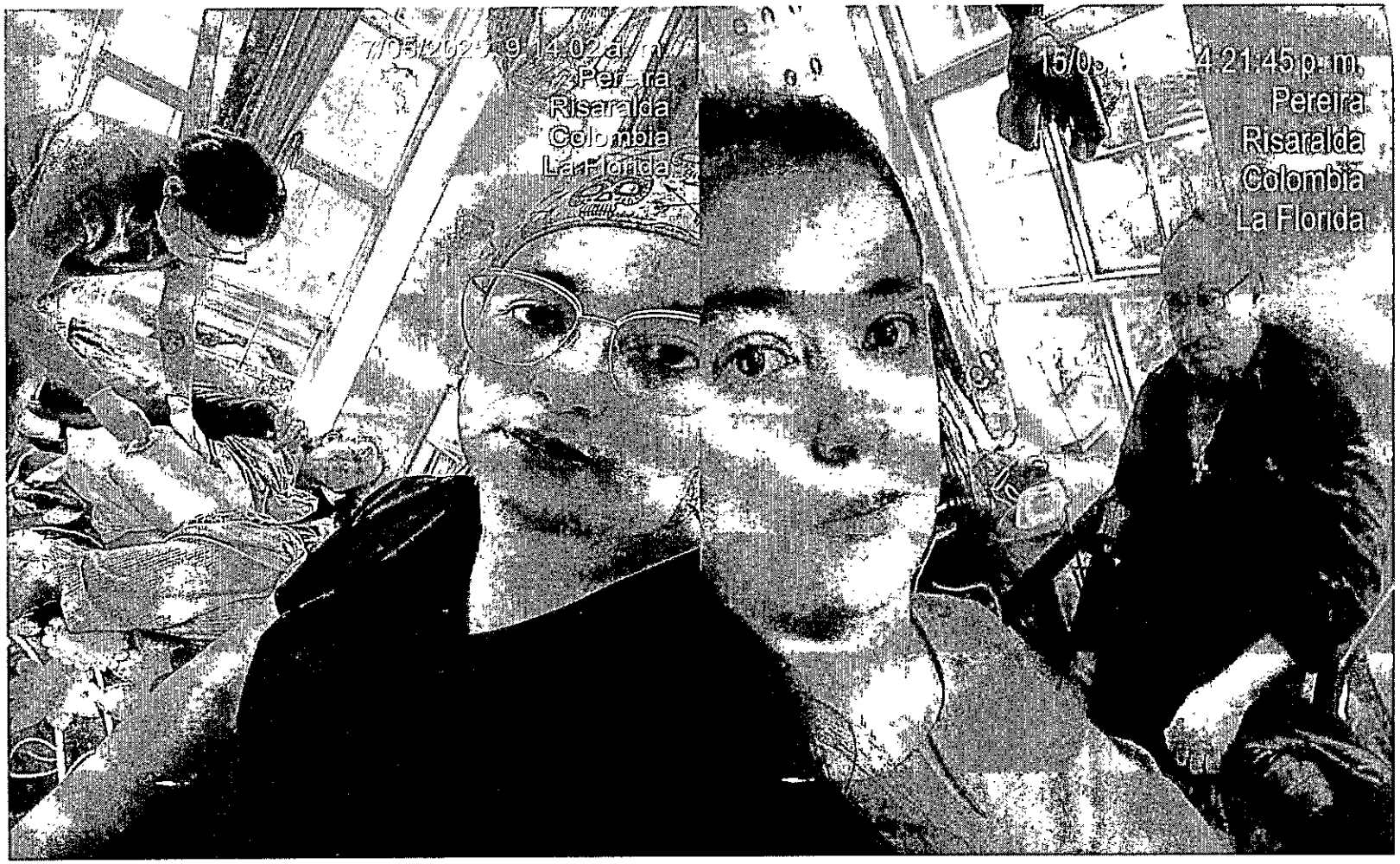
Karen. D Correa
KAREN DAYANA CORREA JARAMILLO
CC: 1088343181



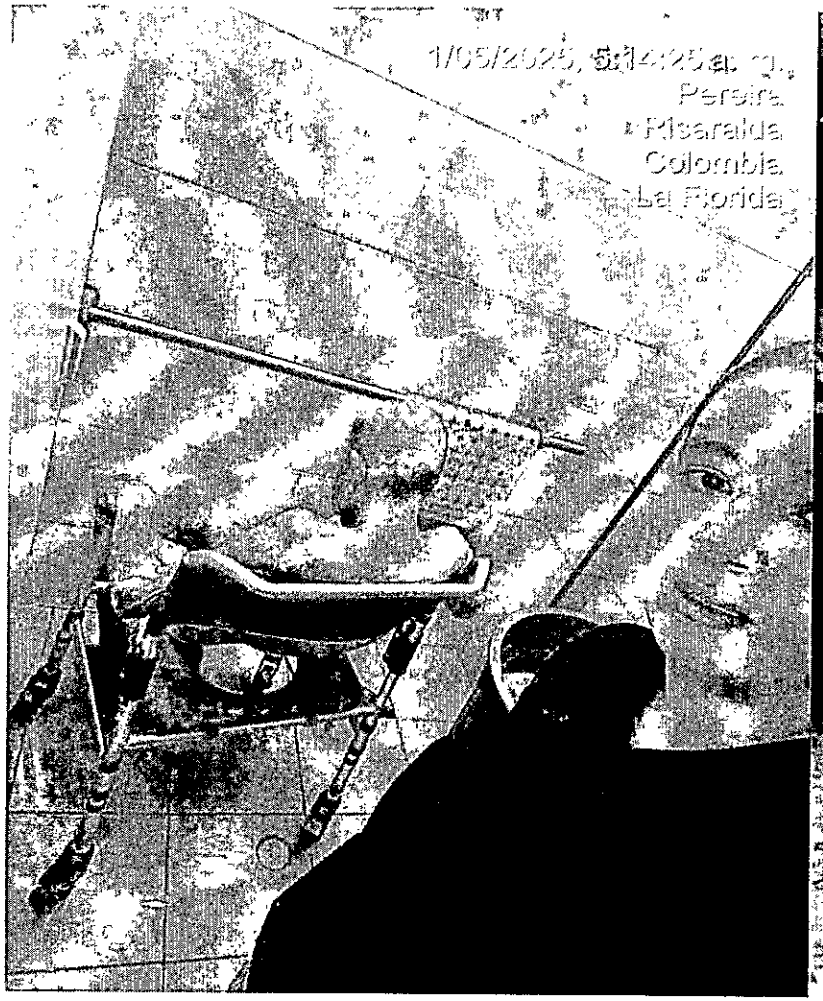
5. Auxiliar de enfermería.
KAREN DAYANA CORREA JARAMILLO



6. Auxiliar de enfermería.
KAREN DAYANA CORREA JARAMILLO

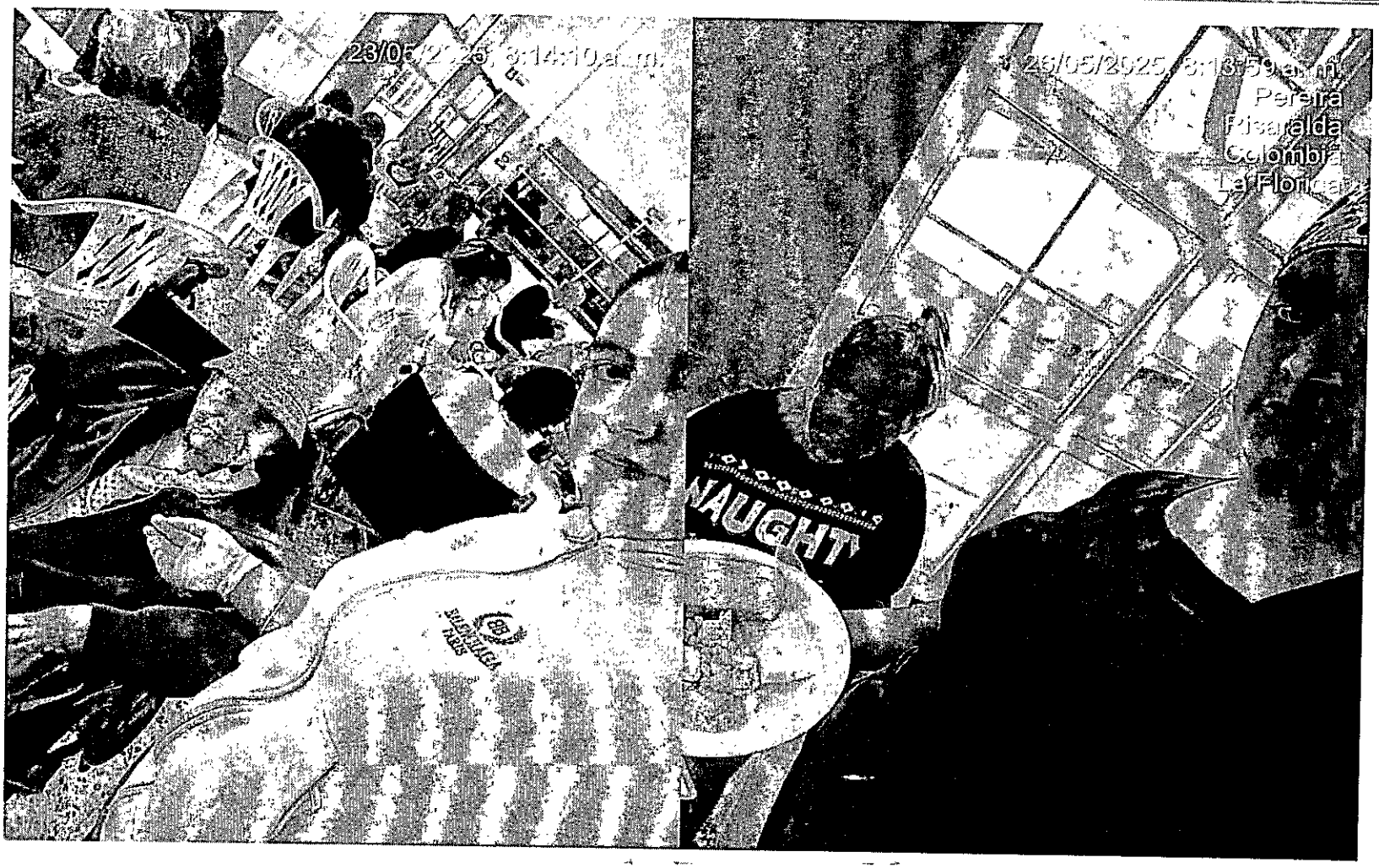


7. Auxiliar de enfermería.
KAREN DAYANA CORREA JARAMILLO

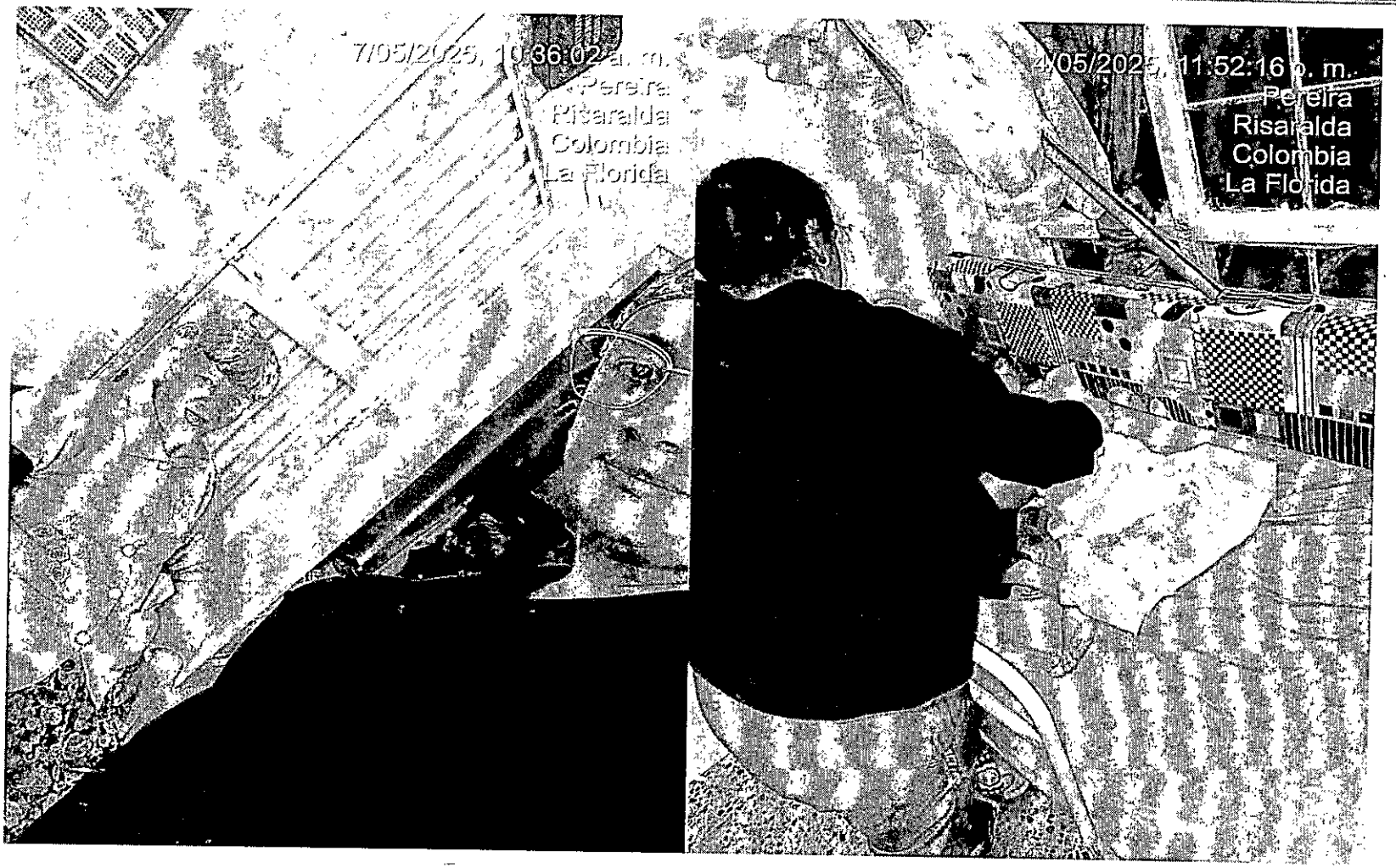




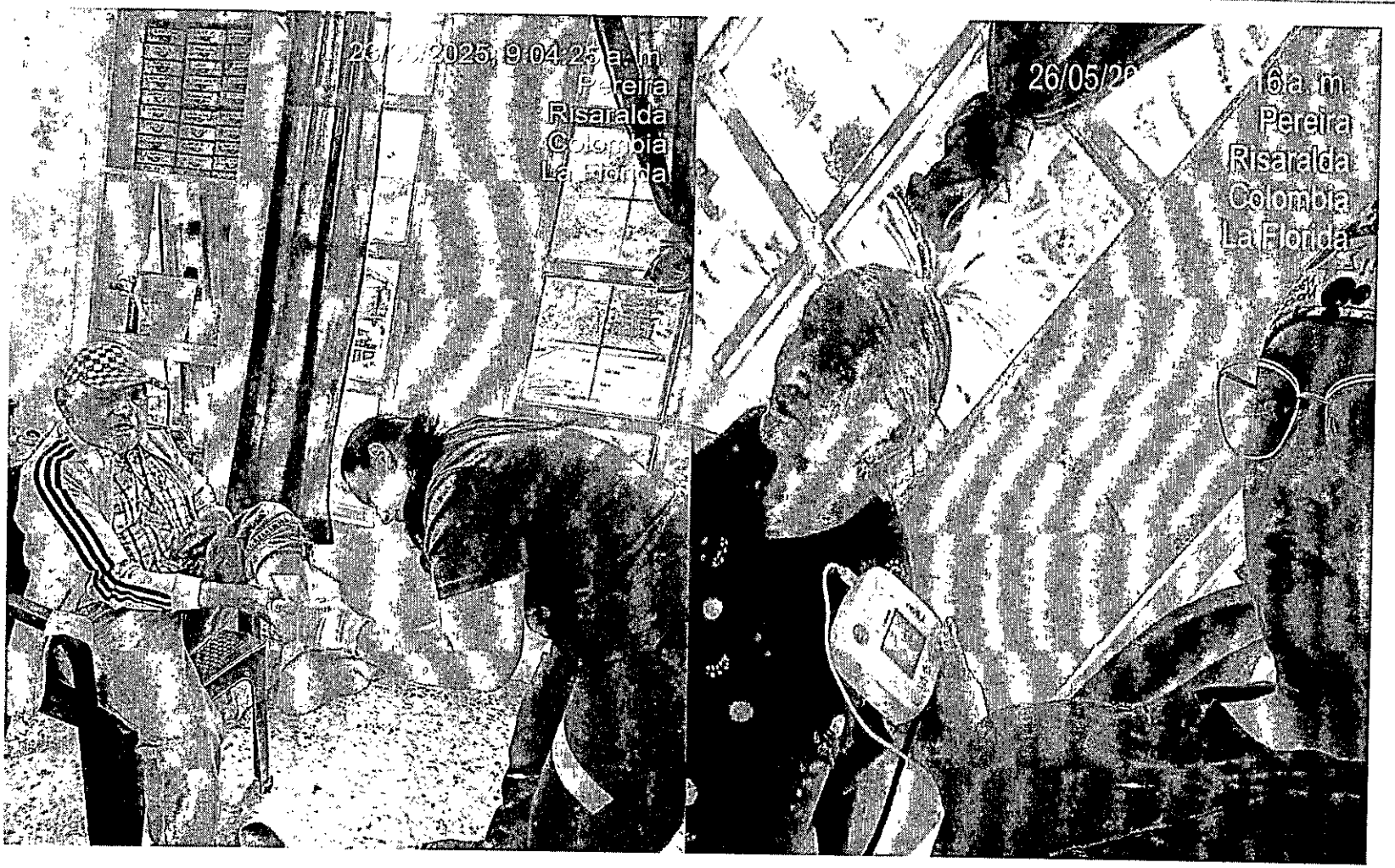
8. Auxiliar de enfermería.
KAREN DAYANA CORREA JARAMILLO



9. Auxiliar de enfermería.
KAREN DAYANA CORREA JARAMILLO



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



11. Auxiliar de enfermería.
KAREN DAYANA CORREA JARAMILLO

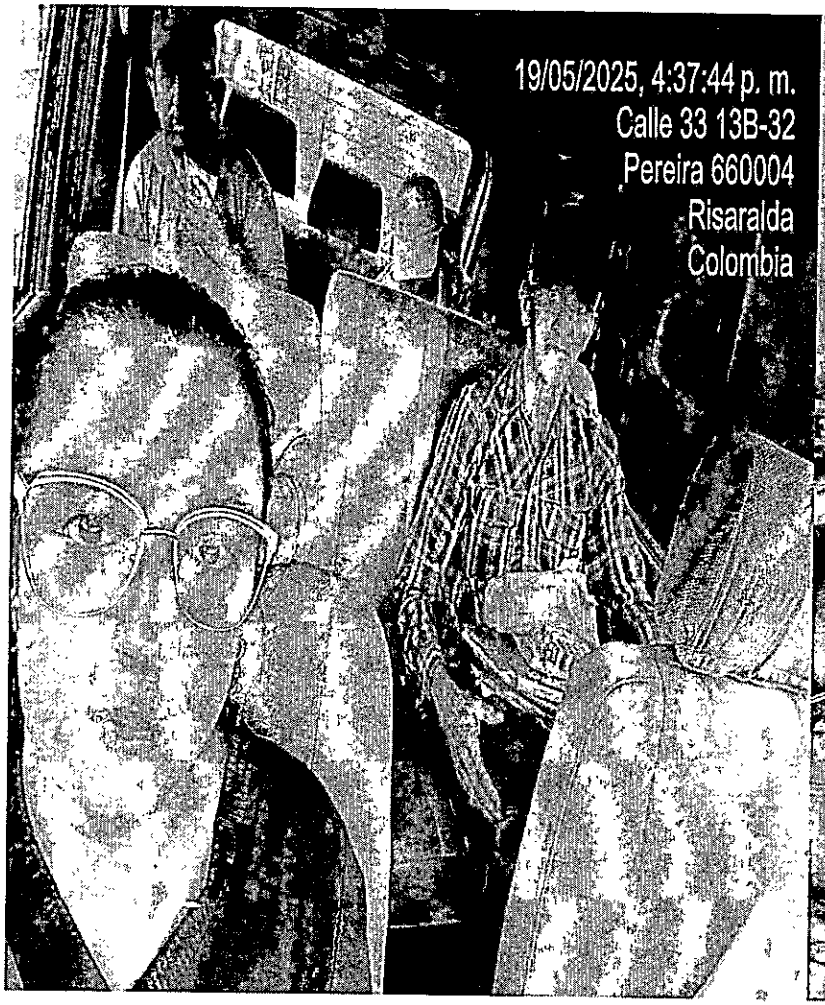


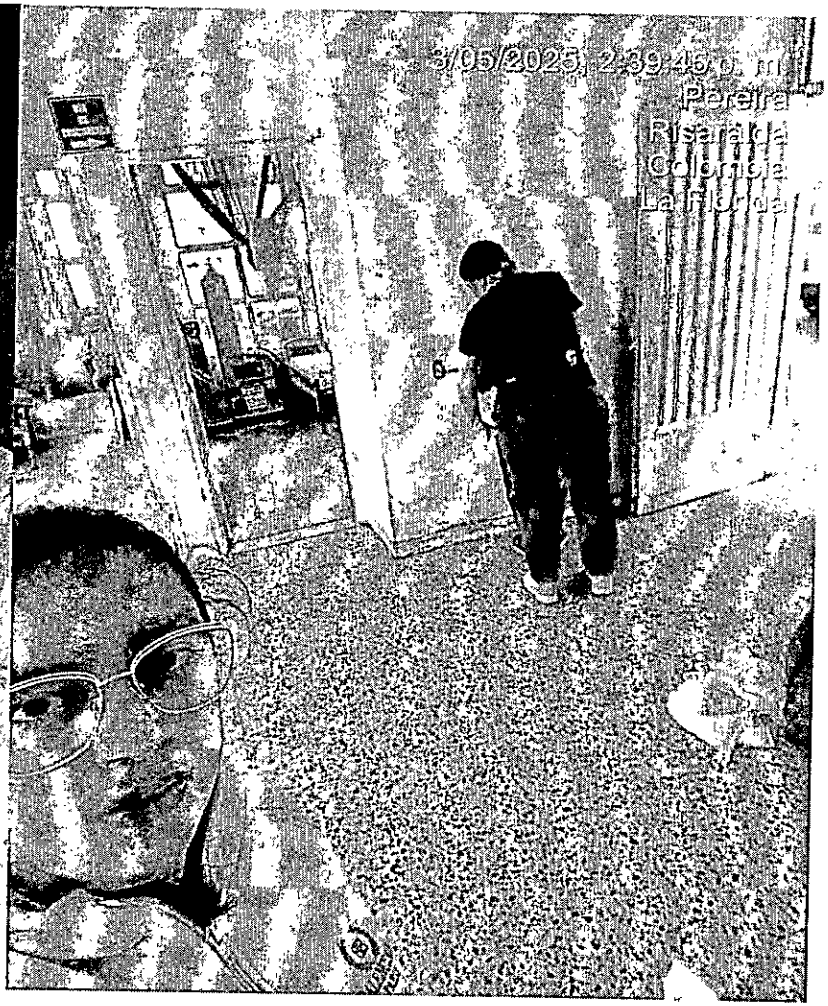


12. **Auxiliar de enfermería.**
KAREN DAYANA CORREA JARAMILLO

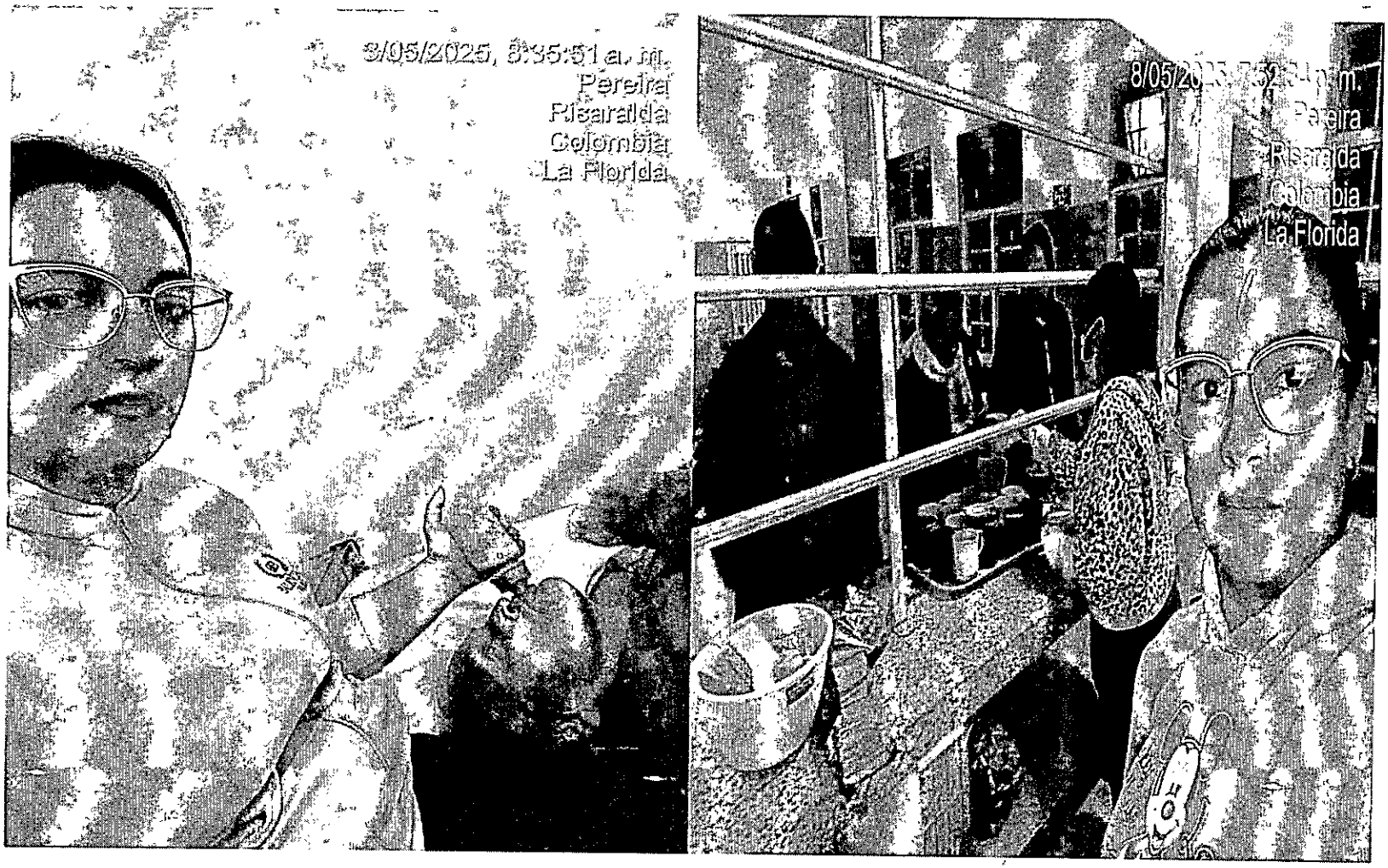


13. Auxiliar de enfermería.
KAREN DAYANA CORREA JARAMILLO





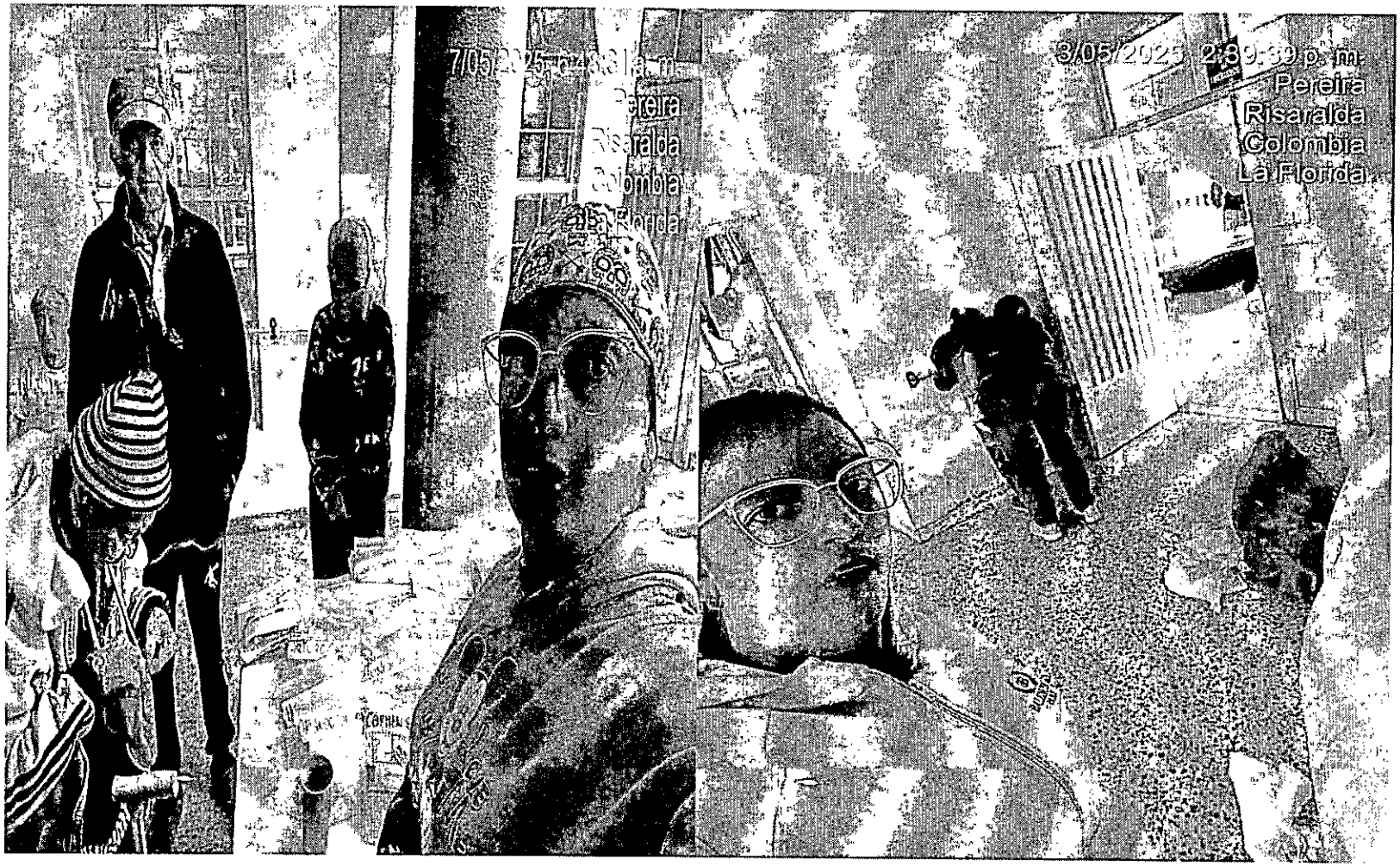
14. Auxiliar de enfermería.
KAREN DAYANA CORREA JARAMILLO



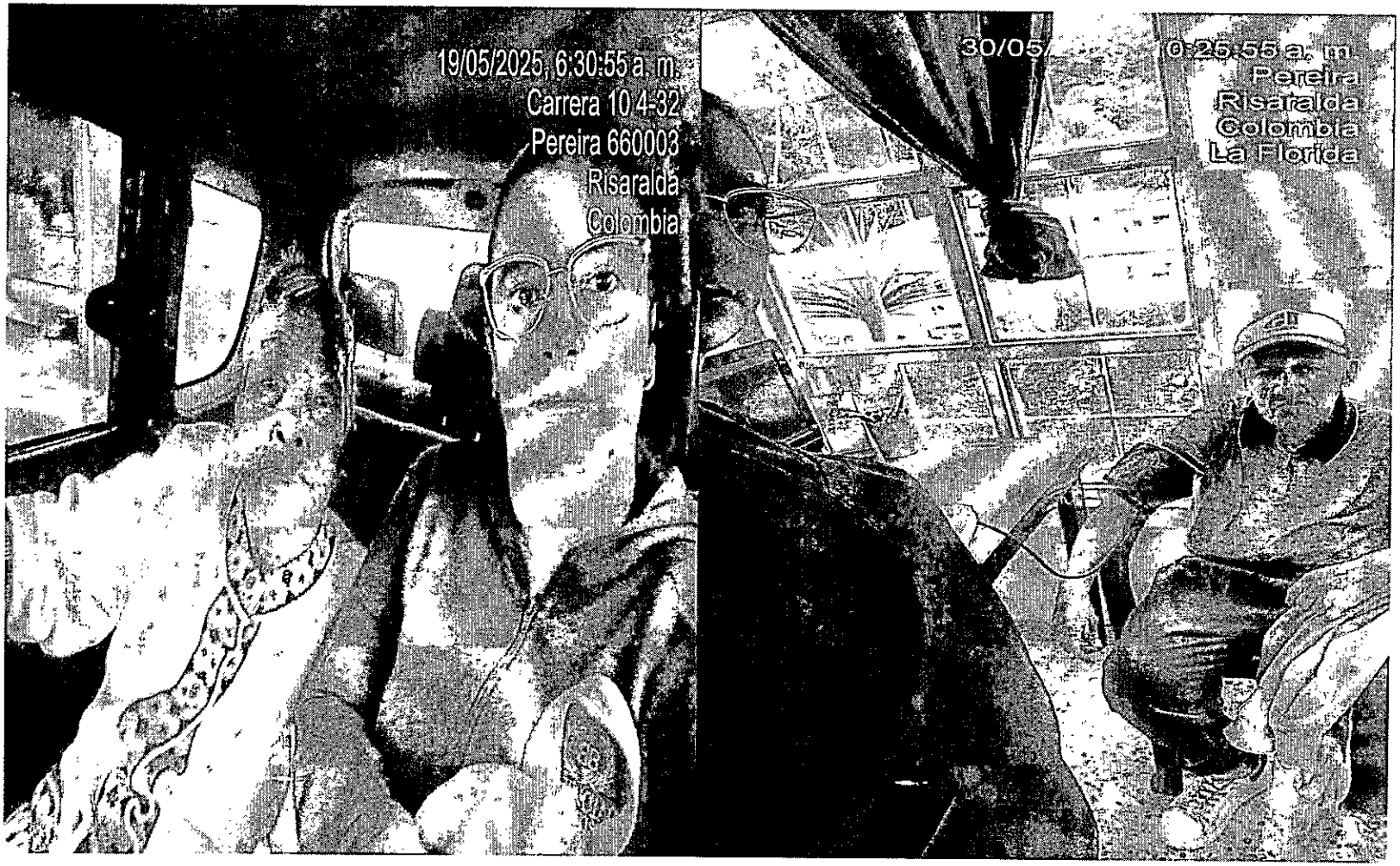
15. **Auxiliar de enfermería.**
KAREN DAYANA CORREA JARAMILLO



16. Auxiliar de enfermería.
KAREN DAYANA CORREA JARAMILLO



17. Auxiliar de enfermería.
KAREN DAYANA CORREA JARAMILLO

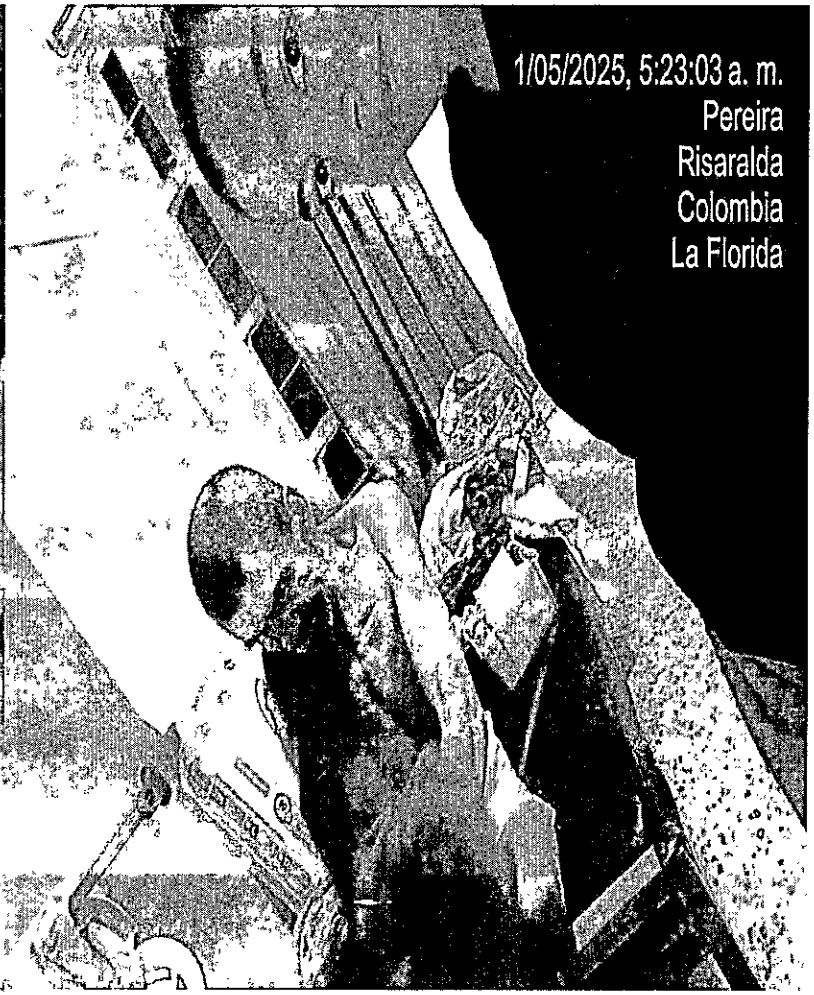


18. Auxiliar de enfermería.
KAREN DAYANA CORREA JARAMILLO



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


19/05/2025, 12:08:55 p. m.
Pereira
Risaralda
Colombia
La Florida


1/05/2025, 5:23:03 a. m.
Pereira
Risaralda
Colombia
La Florida



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





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

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

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

Periodo de Pago: **20250501 - 20250530**
Comprobante Número:**1310**
Fecha y hora de generación: **31/05/2025 - 10:47 AM**
Fecha y hora de expedición: **31/05/2025 - 10:55 AM**

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

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.971.720
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 200.000
Recargo nocturno			35.0	20	$ 58.732
Recargo dominical o festivo			75.0	20	$ 125.854
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario			110.0	19	$ 175.357
Provisión de Cesantías*				0	$ 210.888
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 25.307
Provisión de Prima*				0	$ 210.888
Provisión de Vacaciones*				0	$ 97.230
				Total Ingresos	**$ 2.531.663**

*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	$ 93.267
Fondo de pensión	4.00	$ 93.267
	Total Deducciones	**$ 186.534**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 2.345.129**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.345.129

Soporte de pago: DNE1310
CUNE:
04f70ad00895e3c28506aa98f514f4c63b1431528766ad346d75236a6d1c8212dfe19ac362f4e5f3ae787ad15cdb47ac

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

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

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

Periodo Cotización 202504 **Periodo Servicio** 202505

Cliente:

PAGADA 2025-05-13

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DATOS DEL AFILIADO

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

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

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
								X							0	30	30	30	30		V	$ 1.971.720	230301		16 %	$ 2.579.177	$ 412.700	$ 0	$ 0	EPS018		12,5 %	$ 2.579.177	$ 322.400	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 2.579.177	$ 62.900	CCF44	4 %	$ 2.579.177	$ 103.200	2 %	$ 51.600	3 %	$ 77.400

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	S.O.S EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 412.700	$ 0	$ 0	$ 322.400	$ 62.900	$ 103.200	$ 51.600	$ 77.400	$ 0	$ 0	$ 1.030.200

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

EXPERTOS en PILA

CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR "CIUDAD FUTURO"

ISABELLA GIRALDO BERMUDEZ
AUXILIAR DE ENFERMERIA

PERIODO: MAYO 1 del 2025 a MAYO 31 del 2025

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Colaborador	**Isabella Giraldo Bermudez**
Informe de Actividades Nº	6 DE 7
Periodo del informe	DEL 01/05/2025 AL 31/05/2025
Número del Contrato	1002566857
Cargo:	Auxiliar de enfermería
Fecha de Inicio	27/12/2024
Fecha de Terminación	26/06/2025
Proyecto	CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE PEREIRA
Supervisor	**Eduin Leonardo López Quiceno**
Institución	Asociación Ciudad Futuro

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

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

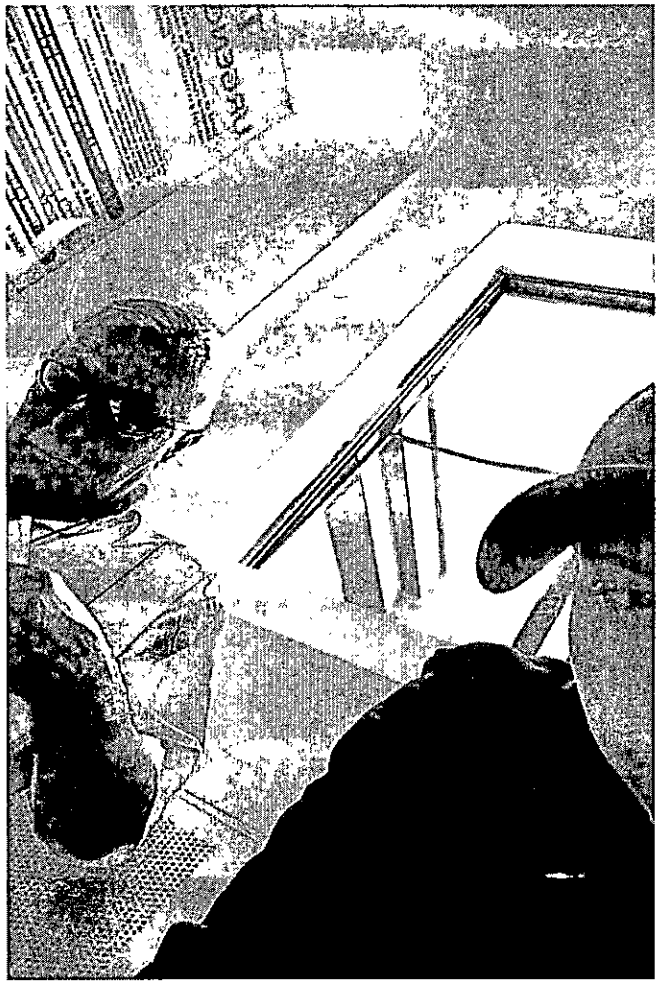
Administrar los medicamentos de cada uno de los usuarios de acuerdo con la prescripción y médica y los horarios establecidos, Semaforizar los medicamentos.	Dia a día se administran medicamentos bajo formula medica y en los horarios establecidos, siguiendo los 15 correctos de enfermería.	
Realizar procedimientos,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

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

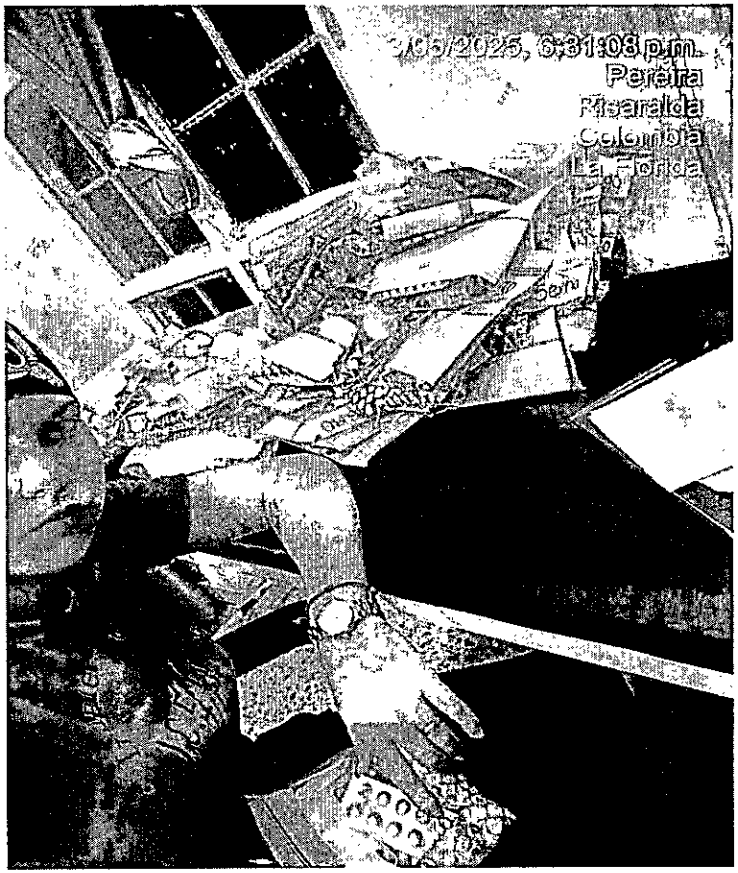
Isabella Giraldo B

Isabella Giraldo Bermudez
CC: 1.002.566.857





5. Auxiliar de enfermería.
Isabella Giraldo Bermudez





6. Auxiliar de enfermería.
Isabella Giraldo Bermudez



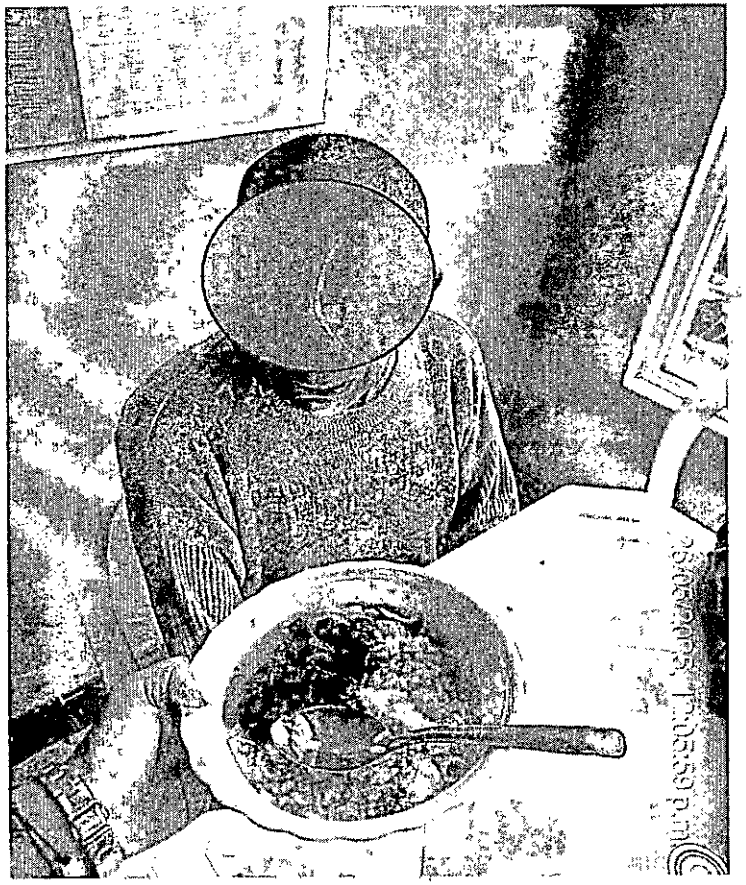


7. Auxiliar de enfermería.
Isabella Giraldo Bermudez





8. Auxiliar de enfermería.
Isabella Giraldo Bermudez





9. Auxiliar de enfermería.
Isabella Giraldo Bermudez



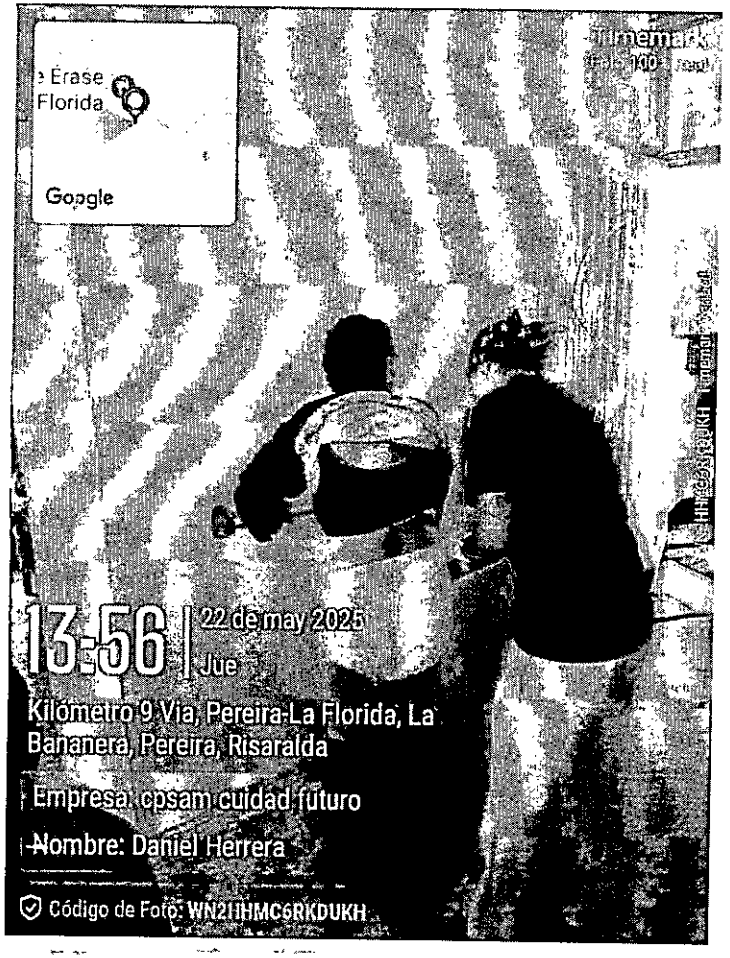


10. Auxiliar de enfermería.
Isabella Giraldo Bermudez


Érase
Florida
Google
12:29 | 26 de may 2025
Lun
Kilómetro 9 Via, Pereira-La Florida, La Bananera, Pereira, Risaralda
Empresa: cpsam cuidad futuro
Nombre: Daniel Herrera
Código de Foto: T1T9CDY613GAR6
T1T9CDY613GAR6 Timemark Verified


Érase
Florida
Google
13:56 | 22 de may 2025
Jue
Kilómetro 9 Via, Pereira-La Florida, La Bananera, Pereira, Risaralda
Empresa: cpsam cuidad futuro
Nombre: Daniel Herrera





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

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

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

Periodo de Pago: **20250501 - 20250530**
Comprobante Número:**1386**
Fecha y hora de generación: **31/05/2025 - 10:47 AM**
Fecha y hora de expedición: **31/05/2025 - 10:55 AM**

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

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.971.720
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 200.000
Recargo nocturno			35.0	74	$ 217.309
Recargo dominical o festivo			75.0	52	$ 327.222
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario			110.0	19	$ 175.357
Provisión de Cesantías*				0	$ 240.871
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 28.905
Provisión de Prima*				0	$ 240.871
Provisión de Vacaciones*				0	$ 112.240
			Total Ingresos		**$ 2.891.608**

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

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 107.664
Fondo de pensión	4.00	$ 107.664
	Total Deducciones	**$ 215.328**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 2.676.280**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.676.280

Soporte de pago: DNE1386
CUNE:
5f820e9cd8dbe71a0a7ab14f5bd06c6c90e7b0e14dc42ddd5fcfa73f72305744354f3ce032fde1d664de36376fcfeb45

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

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

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

Periodo Cotización 202504 **Periodo Servicio** 202505

Cliente:

PAGADA 2025-05-13

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DATOS DEL AFILIADO

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

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

Novedades																								Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
IRL	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF					Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
								X							0	30	30	30	30							V	$ 1.971.720	25-14		16 %	$ 2.697.900	$ 431.700	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 2.697.900	$ 337.300	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 2.697.900	$ 65.800	CCF44	4 %	$ 2.697.900	$ 108.000	2 %	$ 54.000	3 %	$ 81.000

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 431.700	$ 0	$ 0	$ 337.300	$ 65.800	$ 108.000	$ 54.000	$ 81.000	$ 0	$ 0	$ 1.077.800

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

EXPERTOS en PILA

CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR "CIUDAD FUTURO"

LUIS FERNANDO PEREZ MEJIA
AUXILIAR DE ENFERMERÍA

PERIODO: 01 DE MAYO DE 2025 AL 31 DE MAYO DEL 2025

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Colaborador	**LUIS FERNANDO PEREZ MEJIA**
Informe de Actividades Nº	6 DE 7
Periodo del informe	DEL 01/05/2025 AL 31/05/2025
Número del Contrato	9762125-022024
Cargo:	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
Fecha de Inicio	27/12/2024
Fecha de Terminación	26/06/2025
Proyecto	CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE PEREIRA
Supervisor	**Eduin Leonardo López Quiceno**
Institución	Asociación Ciudad Futuro

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

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

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

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

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

LUIS FERNANDO PEREZ MEJIA
CC 9762125

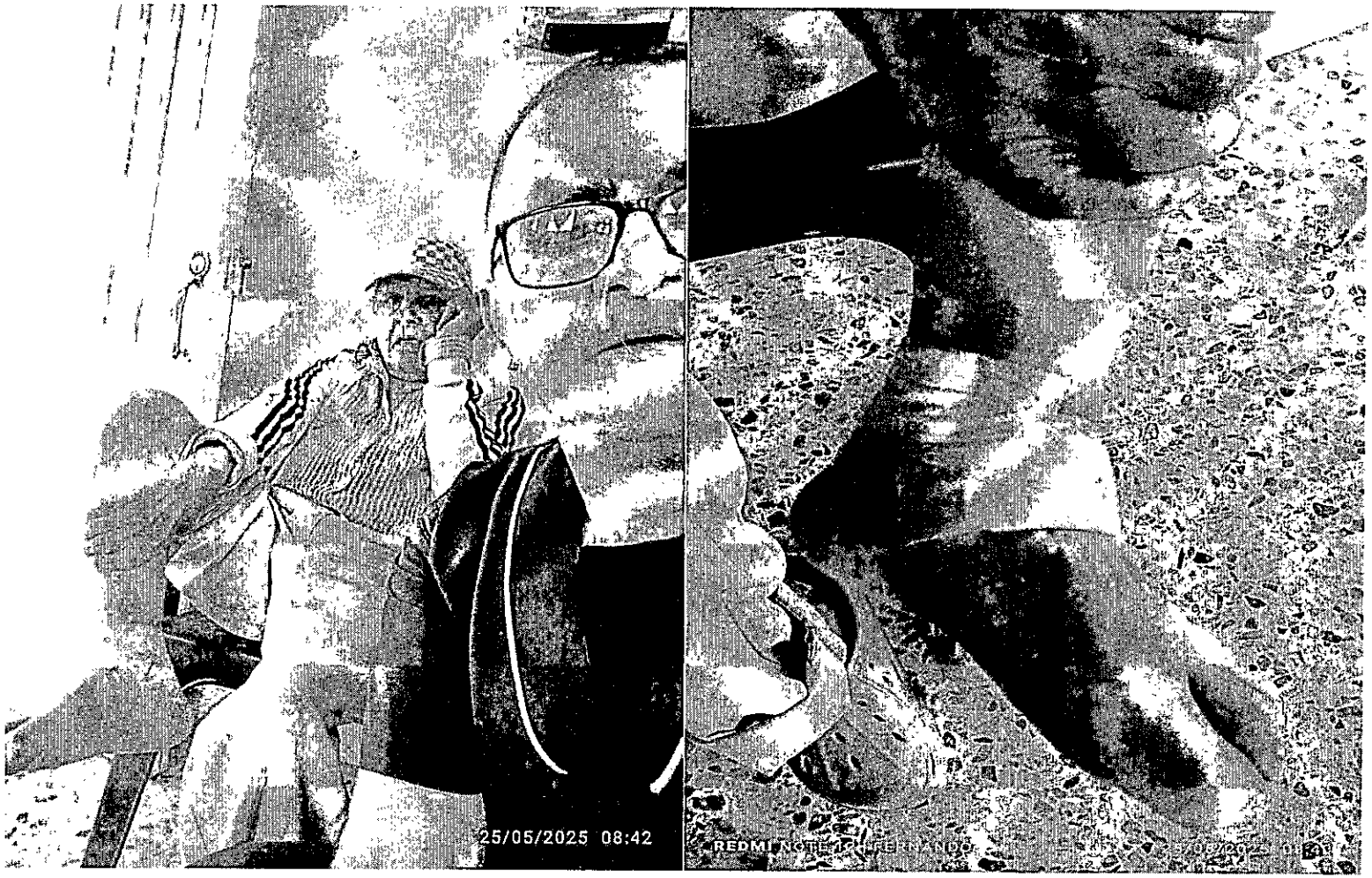




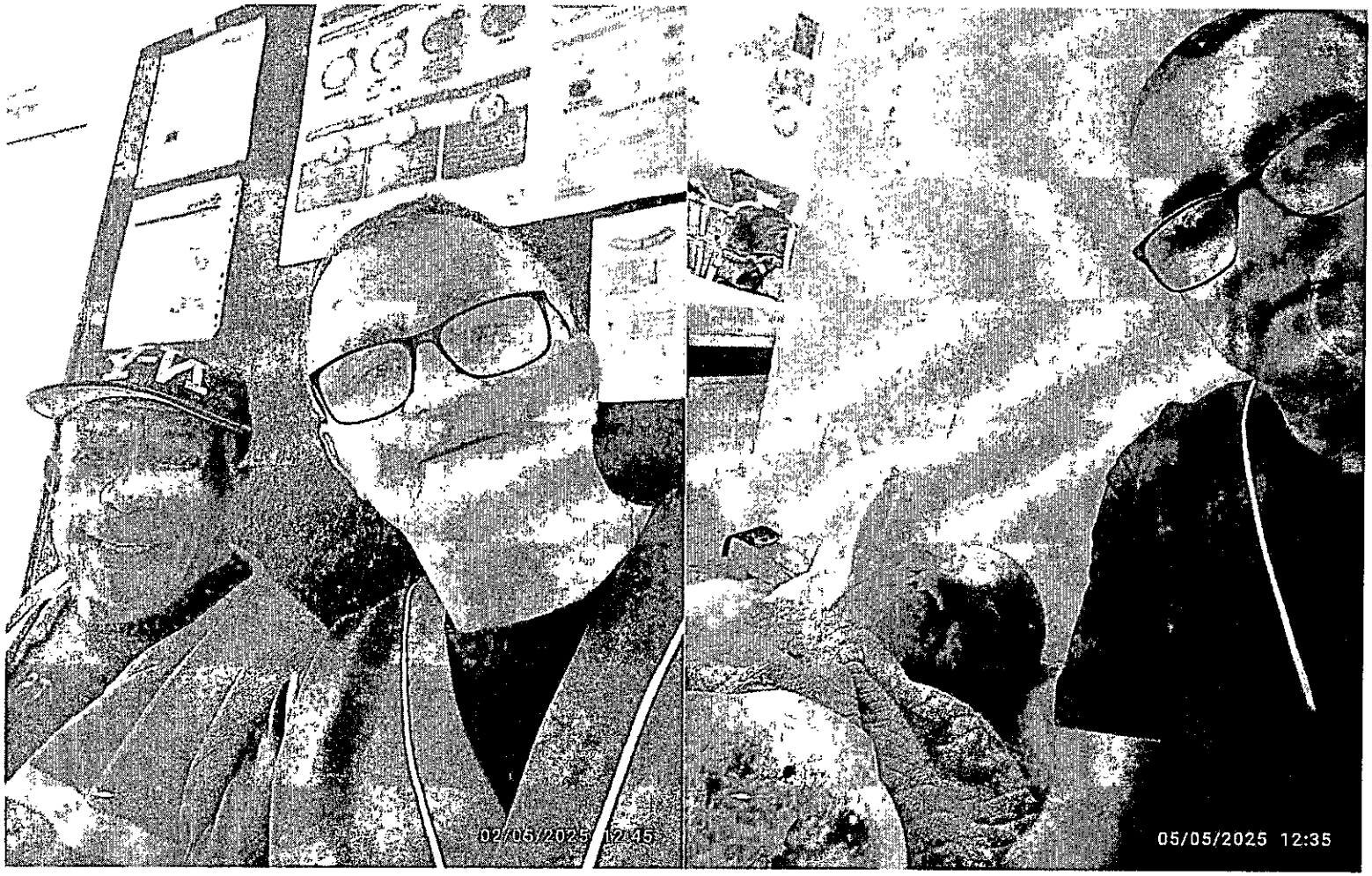
6. **AUXILIAR DE ENFERMERÍA**
LUIS FERNANDO PEREZ MEJIA



7. AUXILIAR DE ENFERMERÍA
LUIS FERNANDO PEREZ MEJIA



8. AUXILIAR DE ENFERMERÍA
LUIS FERNANDO PEREZ MEJIA



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





11. AUXILIAR DE ENFERMERÍA
LUIS FERNANDO PEREZ MEJIA



12. AUXILIAR DE ENFERMERÍA
LUIS FERNANDO PEREZ MEJIA



13. AUXILIAR DE ENFERMERÍA
LUIS FERNANDO PEREZ MEJIA

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: **20250501 - 20250530**
Comprobante Número:**1372**
Fecha y hora de generación: **31/05/2025 - 10:47 AM**
Fecha y hora de expedición: **31/05/2025 - 10:55 AM**

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

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.971.720
Aux. de transporte/Aux. de conectjvidad digital				30	$ 200.000
Recargo nocturno			35.0	65	$ 190.879
Recargo dominical o festivo			75.0	44	$ 276.880
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario			110.0	19	$ 175.357
Provisión de Cesantías*				0	$ 234.476
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 28.137
Provisión de Prima*				0	$ 234.476
Provisión de Vacaciones*				0	$ 109.039
				Total Ingresos	**$ 2.814.836**

*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	$ 104.593
Fondo de pensión	4.00	$ 104.593
	Total Deducciones	**$ 209.186**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 2.605.650**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.605.650

Soporte de pago: DNE1372
CUNE:
bae84189504c3b0ca693ff7f2a9e332dca20eebd2199395d0901cc6852ed79573038005afbf726746543d0298de934a0

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

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

Periodo Cotización 202504 **Periodo Servicio** 202505

Cliente:

PAGADA 2025-05-13

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DATOS DEL AFILIADO

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

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

Novedades																	Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
								X							0	30	30	30	30		V	$ 1.971.720	25-14		16 %	$ 2.690.349	$ 430.500	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 2.690.349	$ 336.300	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 2.690.349	$ 65.600	CCF44	4 %	$ 2.690.349	$ 107.700	2 %	$ 53.900	3 %	$ 80.800

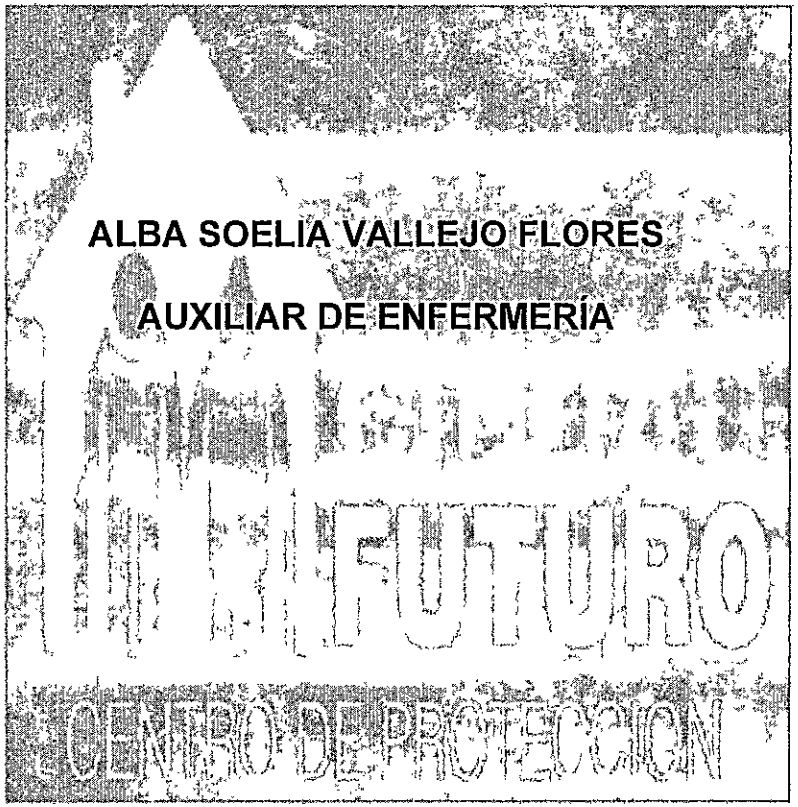
IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 430.500	$ 0	$ 0	$ 336.300	$ 65.600	$ 107.700	$ 53.900	$ 80.800	$ 0	$ 0	$ 1.074.800

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

EXPERTOS en PILA

CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR "CIUDAD FUTURO"



PERIODO: 01/05/2025 AL 31/05/2025

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

1. ALBA SOELIA VALLEJO FLORES
AUXILIAR DE ENFERMERÍA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

INFORME DE ACTIVIDADES

Colaborador	**ALBA SOELIA VALLEJO FLORES**
Informe de Actividades Nº	5 DE 6
Periodo del informe	DEL 01/05/2025 AL 31/05/2025
Número del Contrato	41936402
Cargo:	AUXILIAR DE ENFERMERIA
Fecha de Inicio	20/01/2025
Fecha de Terminación	26/06/2025
Proyecto	CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE PEREIRA
Supervisor	**Eduin Leonardo López Quiceno**
Institución	Asociación Ciudad Futuro

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

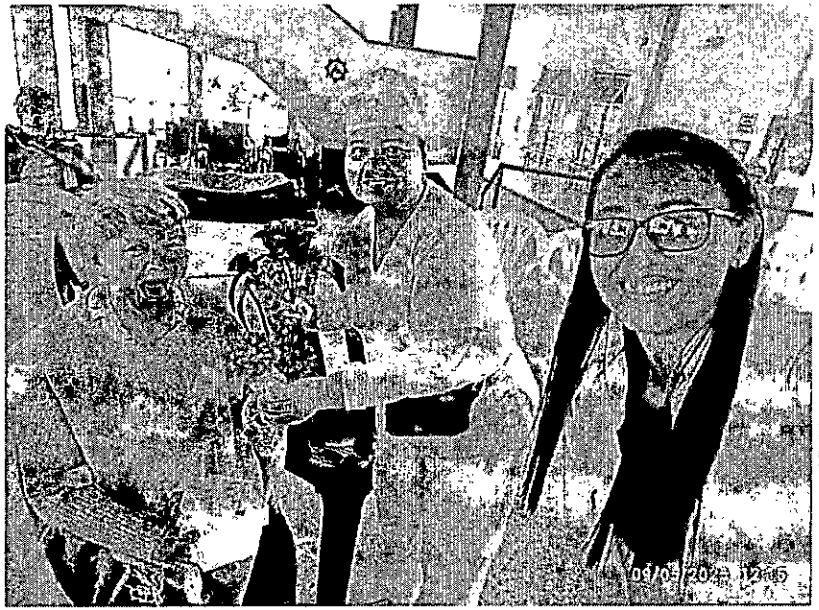
FUNCIONES	ACTIVIDAD DESARROLLADA	OBSERVACIONES, REGISTRO Y EVIDENCIAS
1. los planes de atención a los usuarios, basados en los protocolos en establecidos por el centro de bienestar.	Se implementan procedimientos y protocolos que evolucionan el bienestar de los adultos en el CPA, esto con la participación del equipo de enfermería y el equipo administrativo.	**Se anexa evidencia fotográfica**
2.Realizar toma y control se signos vitales diariamente, control de respiración, presión arterial, frecuencia cardiaca, control, glucómetros, niveles de oxígeno.	Diariamente se lleva a cabo la medición de los signos vitales de todos los pacientes. Esto se realiza con el objetivo de monitorear su estado de salud y prevenir posibles descompensaciones. Además, se lleva un control adecuado de aquellos pacientes que presentan alteraciones en la presión arterial	**Se anexa evidencia fotográfica**

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

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

ALBA SOELIA VALLEJO FLORES
41936402

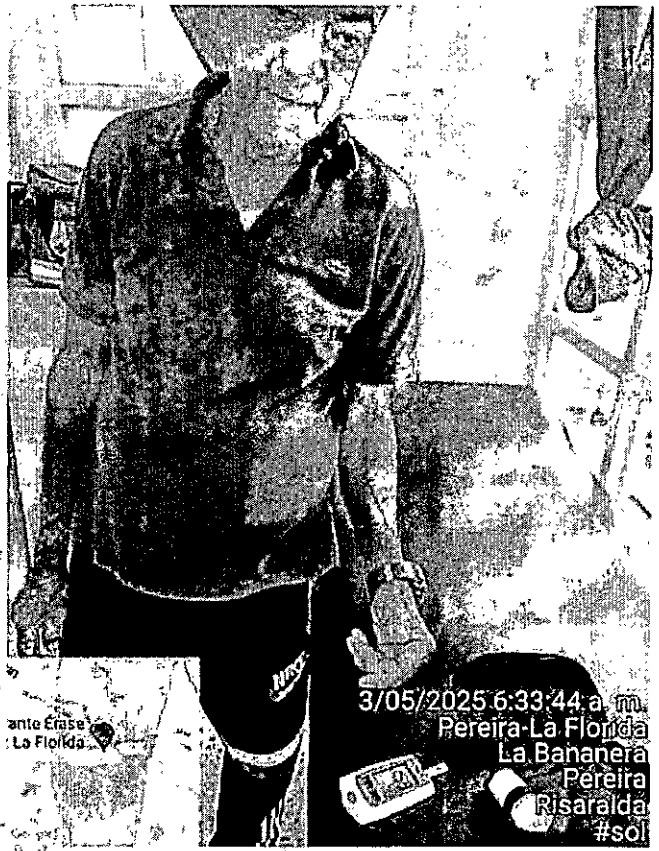
4. ALBA SOELIA VALLEJO FLORES
AUXILIAR DE ENFERMERÍA





5. ALBA SOELIA VALLEJO FLORES
AUXILIAR DE ENFERMERÍA





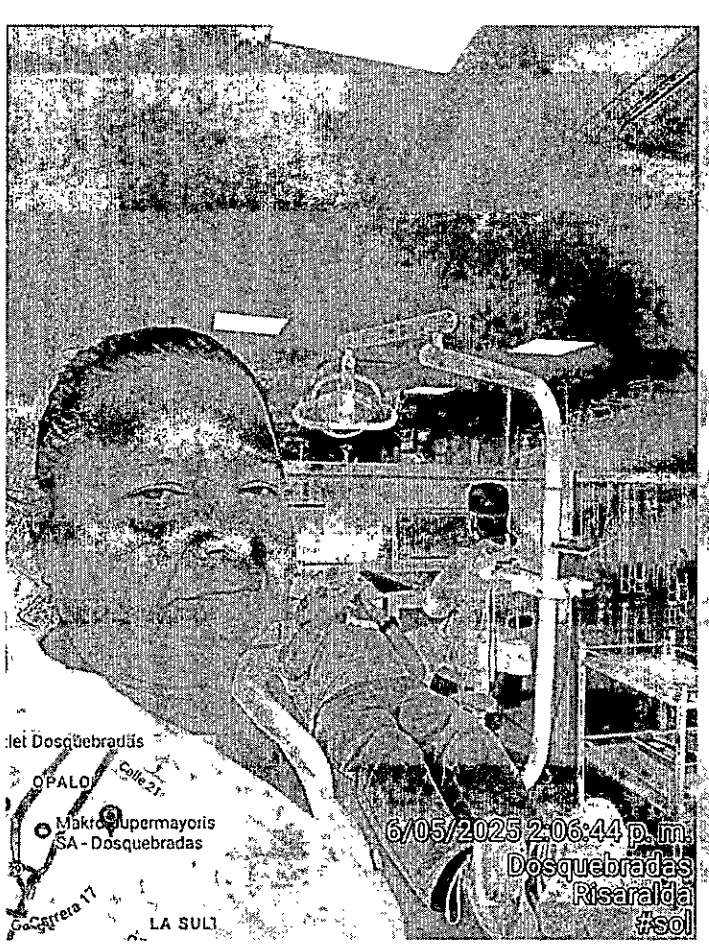
6. ALBA SOELIA VALLEJO FLORES
AUXILIAR DE ENFERMERÍA

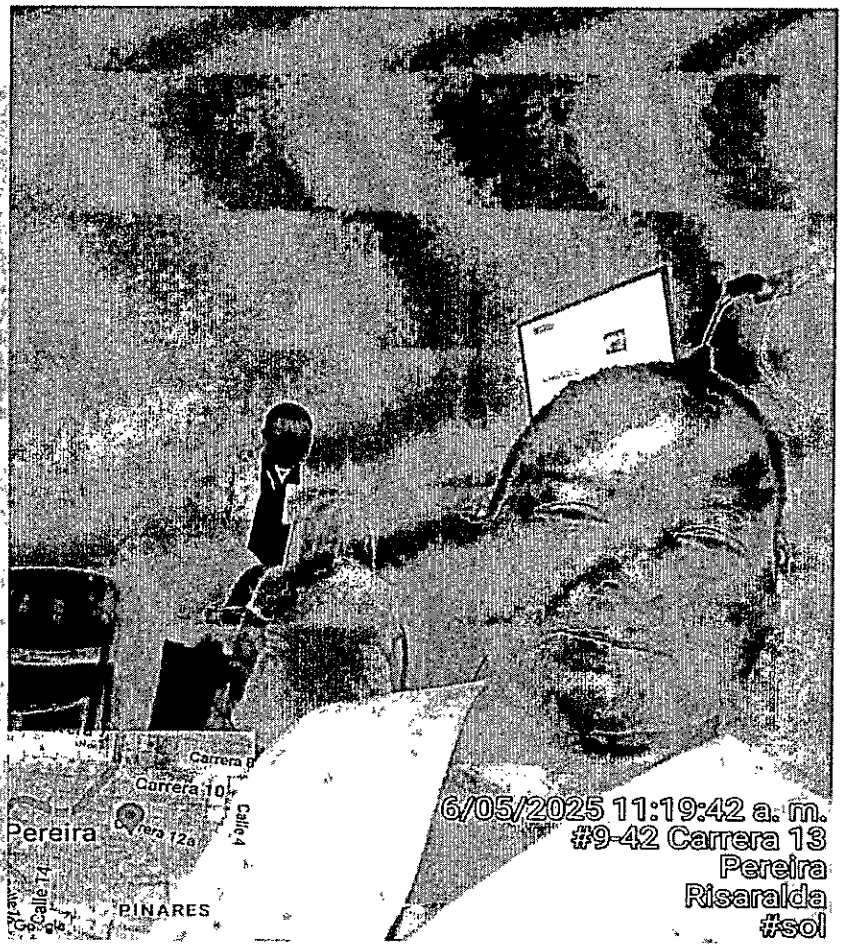


7. ALBA SOELIA VALLEJO FLORES
AUXILIAR DE ENFERMERÍA

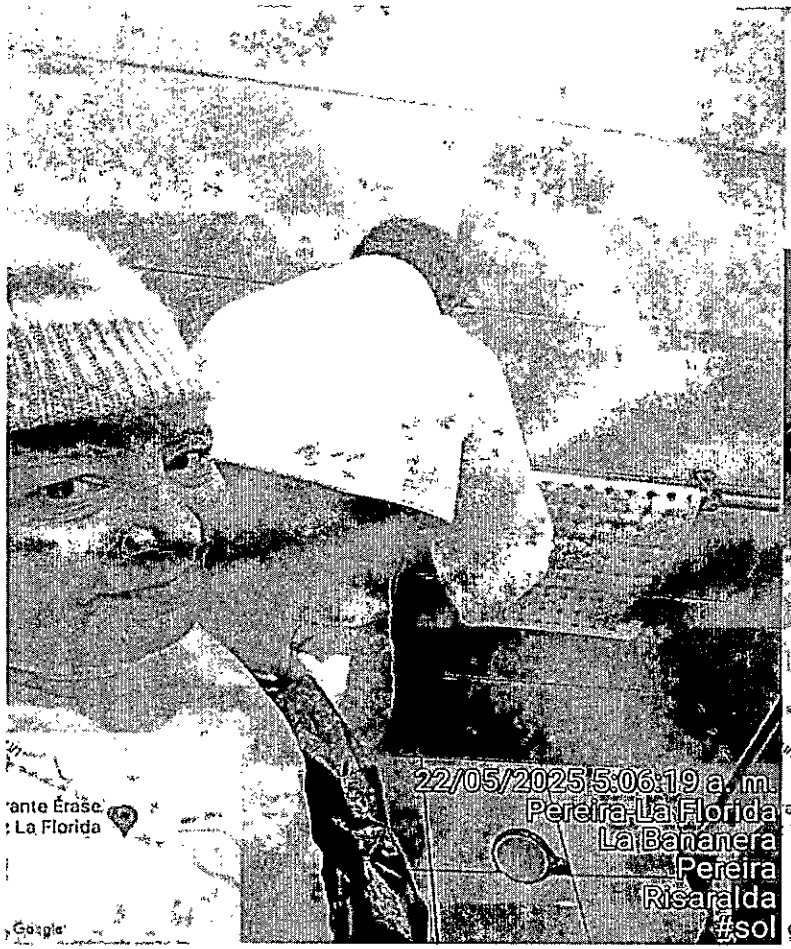


8. ALBA SOELIA VALLEJO FLORES
AUXILIAR DE ENFERMERÍA





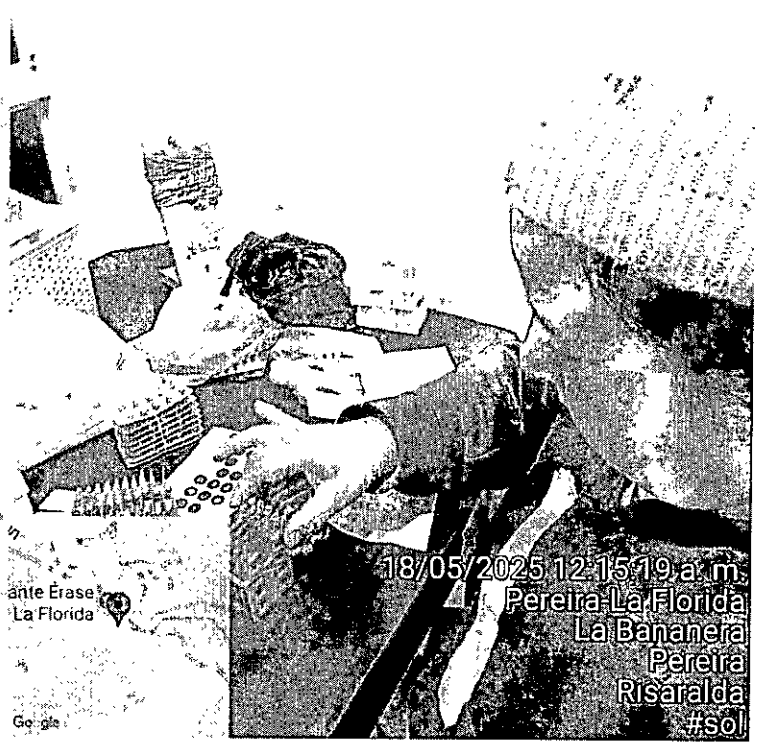
9. ALBA SOELIA VALLEJO FLORES
AUXILIAR DE ENFERMERÍA





10. ALBA SOELIA VALLEJO FLORES
AUXILIAR DE ENFERMERÍA





11. ALBA SOELIA VALLEJO FLORES
AUXILIAR DE ENFERMERÍA





12. ALBA SOELIA VALLEJO FLORES
AUXILIAR DE ENFERMERÍA