INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO.

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

NOMBRE Y APELLIDOS:	**ANGEL MARIA QUIÑONEZ RIOS**
CARGO:	**COORDINADOR INSTITUCIONAL CBA.**
PERIODO AL QUE CORRESPONDE:	**DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2025 – CONV 15**

ITEM	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**COORDINACION DE RECIBO Y ENTREGA DE TURNO.**	Realizo recibo de turno en compañía de psicología, personal de enfermería profesional y auxiliares, recibiendo las novedades del estado de cada adulto mayor durante la noche, y seguimiento de los mismos.	LABOR REALIZADA DE LUNES A VIERNES.	
2	**SUPERVISION AREA DE COMEDORES E INSUMOS DE ALIMENTACION.**	Atendí las necesidades pedidas por la nutricionista, Hago entrega de insumos de la bodega de alimentos, y hago supervisión del cumplimiento de las minutas con el fin de mantener una dieta balanceada.	ATENCIÓN REALIZADA DE LUNES A VIERNES.	
3	**AUDITORIA AL PERSONAL QUE LABORA EN LA INSTITUCION.**	Se realiza seguimiento al personal observando el trato y calidad humana que le dan al adulto mayor.	AUDITORIA REALIZADA OCASIONALMENTE EN CADA UNO DE LOS SERVICIOS DE LA INSTITUCION.	
4	**GESTION Y COMPRA DE INSUMOS DE OFICINA Y ARREGLOS LOCATICOS.**	En coordinación con secretariado administrativo, se hace pedidos de material para arreglos locativos e insumos de oficina.	GESTIÓN DE COMPRAS E INSUMOS DE OFICINA CADA VEZ QUE EL ÁREA LO REQUIERA. EN EL MES DE JUNIO SE REALIZARON	

			UNA COMPRA ENTRE PAPELERÍA Y CARTUCHOS DE OFICINA	
5	**ACOMPAÑAMIENTO Y RECIBO DE PADRINOS BENEFACTORES Y GESTION DE POSIBLES AYUDAS A LA FUNDACION.**	Se realiza acompañamiento a los padrinos benefactores que hacen que se fortalezcan lasos de compromiso y amistad, todo esto enfocado en el bienestar integral de los adultos mayores.	ACOMPAÑAMIENTO DE PADRINOS PARA CONOCIMIENTO DE NUESTRA INSTITUCION. VISITAS RECIBIDAS EL 10.18.20.26 DE JUNIO	
6	**ATENCION A SUPERVISOR PROGRAMA CENTRO DE BIENESTAR.**	Se espera nueva vista de supervisora, referentes del programa, veedurías y demás organismos de control establecidos.	NO HAY ATENCIÓN A SUPERVISOR EN EL PERIODO ESTABLECIDO.	NO HAY REGISTRO FOTOGRAFICO
7	**VISITA A INSTALACIONES.**	Realizo supervisión de las instalaciones (salas comunes, habitaciones, baterías sanitarias, etc.) en compañía del personal de supervisión para asegurar que todo se encuentre en condiciones adecuadas.	RONDA Y ACOMPAÑAMIENTO 1 VEZ POR SEMANA.	
8	**REVISION DE POLITICAS Y PROCEDIMIENTOS DEL CENTRO.**	Realizo seguimiento a los procedimientos operativos y las políticas del centro para que se encuentren actualizados y en cumplimiento con la normativa.	ATENCIÓN A LAS POLÍTICAS CADA VEZ QUE SEA NECESARIO.	

CONTRATISTA
ANGEL MARIA QUIÑONEZ RIOS
Representante Legal.
Coordinador del Servicio CBA
CC. 91.180.437

FUNDELUZ
FUNDACION HOGAR GERIATRICO
LUZ DE ESPERANZA
Angel M. Quiñonez R.
Presidente

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3955

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Junio 30 de 2025 **POR:** **$ 6.118.700**

PAGADO A: ANGEL MARIA QUIÑONEZ RIOS

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Coordinador de Servicios correspondiente al programa Centro de Bienestar.

01 de junio a 30 de junio de 2025

LA SUMA DE (EN LETRAS): Seis millones ciento dieciocho mil setecientos pesos M/cte.

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
510506	SALARIO BASICO	4.300.000	
510530	FACTOR PRESTACIONAL	938.700	
510568	SS, AFP, PARAFISCALES	880.000	
253095	FACTOR PRESTACIONAL		938.700
237095	SS, AFP, PARAFISCALES		880.000
110505	CAJA FUNDELUZ		4.300.000
	SUMAS IGUALES	**6.118.700**	**6.118.700**

CHEQUE No. **BANCO** **X**

SUCURSAL **EFECTIVO**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

Revisor Fiscal

C.C./NIT.

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de **$4,026,854** con recursos de la estampilla, el saldo $2,091,846 lo asume la ESAL con recursos propios.

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO.

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

NOMBRE Y APELLIDOS:	**MARIA SONIA QUIÑONEZ RIOS**
CARGO:	**PSICOLOGA CBA**
PERIODO AL QUE CORRESPONDE:	**DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2025 – CONV 15**

ITEM	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**ACOMPAÑAMIENTO EN RECIBO Y ENTREGA DE TURNO.**	Realizo acompañamiento en ronda medica junto al coordinador del servicio, profesional de enfermería y auxiliares, para conocer las novedades y el estado actual de los adultos mayores y llevar un seguimiento.	LABOR REALIZADA DE LUNES A VIERNES.	
2	**SUPERVISION DE ATENCION AL ADULTO MAYOR EN CADA UNO DE LOS SERVICIOS.**	Realizo visitas a los diferentes pisos, para observar las condiciones en que se encuentran y de igual manera indagar el trato con los demás adultos mayores sobre el trato que se les da por parte de enfermería.	SUPERVISIÓN 2 VECES POR SEMANA.	
3	**ATENCION INDIVIDUAL HACIA LA CARENCIA DE AFECTO.**	Realizo atención individual a cada uno de los adultos mayores del programa de centro de bienestar eso con el fin de actualizar su evolución durante la estancia en la institución, Evolución que se encuentra en cada una de las hojas de vida de cada adulto mayor.	ATENCIÓN BRINDADA A LOS ADULTOS MAYORES 3 POR SEMANA, NOTA DE PSICOLOGIA REPOSA EN CADA UNA DE LAS HOJAS DE VIDA DE CADA ADULTO MAYOR.	

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO

4	**PARTICIPACION EN GESTIONES REALIAZDAS EN CONJUNTO CON EL PROGRAMA DE DESARROLLO SOCIAL DE LA ALCALDIA.**	Recibo por medio de correo electrónico valoración de posibles ingresos de adultos mayores al programa y en colaboración con administrativo se solicita documentación para ingresos de adultos mayores.	RECIBO DE PACIENTE REMITIDOS POR EL PROGRAMA DE ADULTO MAYOR EN CONJUNTO CON DESARROLLO SOCIAL. 2 INGRESOS DURANTE EL PERIODO DE JUNIO.	
5	**REALIZACION DE ACTIVIDADES EN CONJUNTO CON PERSONAL TECNICO.**	Se hace acompañamiento en actividades mensuales para el sano esparcimiento y así mejorar la calidad de vida del adulto mayor.	ACOMPAÑA MIENTO EN ACTIVADES 2 VECES POR SEMANA.	
6	**CHARLAS GRUPALES CON EL TALENTO HUMANO PARA LA PREVENSION DEL SINDROME DE BURNOUT.**	Se realiza actividad en conjunto de estudiantes de psicología para la prevención del síndrome de burnout en donde se socializan ejercicios de manejo de estrés, integraciones y pausas activas.	CHARLA QUE SE REALIZA 1 VEZ AL MES. EL DIA 26 DE JUNIO	

CONTRATISTA
MARIA SONIA QUIÑONEZ RIOS
PSICOLOGA CBA
CC. 63.340.600

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA
Angel M. Quiñonez R.
Presidente

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3956

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Junio 30 de 2025 POR: $ 2.979.900

PAGADO A: MARIA SONIA QUIÑONEZ RIOS

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Psicologa correspondiente al programa Centro de Bienestar.

01 de junio a 30 de junio de 2025

LA SUMA DE (EN LETRAS): Dos millones novecientos setenta y nueve mil novecientos pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
510506	SALARIO BASICO	2.100.000	
510530	FACTOR PRESTACIONAL	458.500	
510568	SS, AFP, PARAFISCALES	421.400	
253095	FACTOR PRESTACIONAL		458.500
237095	SS, AFP, PARAFISCALES		421.400
110505	CAJA FUNDELUZ		2.100.000
	SUMAS IGUALES	**2.979.900**	**2.979.900**

CHEQUE No. BANCO X

SUCURSAL EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

Revisor Fiscal

C.C./ NIT.

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de **$1,800,000** con recursos de la estampilla, el saldo $1,179,900 lo asume la ESAL con recursos propios.

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO.

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

NOMBRE Y APELLIDOS:	**OFIR MACIAS CORZO**
CARGO:	**NUTRICIONISTA**
PERIODO AL QUE CORRESPONDE:	**DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2025 – CONV 15**

ITEM	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**CUMPLIR FUNCIONES TECNICO ASISTENCIALES Y ADMINISTRATIVAS EN EL SERVICIO DE ALIMENTACION.**	Realizar minutas semanales, dietas y orientación a las manipuladoras de alimentos.	LUNES DE CADA SEMANA SE REALIZA MINUTA SEMANAL CON 3 DIETAS AJUSTADAS A LA NECESIDAD DE ACUERDO A LAS DONACIONES RECIBIDAS.	
2	**COLABORAR EN PRESCRIPCION Y ELABORACION DE FORMULAS NUTRICIONALES, ENTERALES Y LACTEAS.**	Realice según la necesidad proteico- calórica en casos de adultos mayores con sondas nasogástricas y/o gastrostomías.	ACCIONES DE CAMBIO PARA LA ALIMENTACIÓN DE ESTOS ADULTOS MAYORES EN CASOS ESPECIALES.	
3	**EFECTUAR ANAMNESIS ALIMENTARIA A CADA ADULTO MAYOR.**	Me enfoco en la dieta y los niveles proteico-calóricos de cada adulto mayor para mejorar su condición clínica.	HAGO VALORACIÓN BASÁNDOME EN PESO, TALLA Y MEDIDAS. DOS VALORACIONES POR SEMANA.	 **VALORACION ENCONTRADA EN HOJAS DE VIDA DE ADULTOS MAYORES.**
4	**CAPACITACION PERMANENTE AL PERSONAL DEL AREA DE MANIPULACION DE ALIMENTOS.**	Realice seguimiento a los cuidados que lleve el personal a la hora de manipular los alimentos siguiendo los protocolos establecidos.	SEGUIMIENTO AL PERSONAL DE MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS.	

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA
Angel M. Quintero R.
Presidente

CONTRATISTA
OFIR MACIAS CORZO
CC. 63.449.211

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3957

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Junio 30 de 2025 — POR: $ 1.559.100

PAGADO A: OFIR MACIAS CORZO

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Nutricionista 01 de junio a 30 de junio de 2025

LA SUMA DE (EN LETRAS): Un millón quinientos cincuenta y nueve mil cien pesos m/cte.

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
510506	SALARIO BASICO	1.100.000	
510530	FACTOR PRESTACIONAL	240.200	
510568	SS, AFP, PARAFISCALES	218.900	
253095	FACTOR PRESTACIONAL		240.200
237095	SS, AFP, PARAFISCALES		218.900
110505	CAJA FUNDELUZ		1.100.000
	SUMAS IGUALES	**1.559.100**	**1.559.100**

BANCO X

SUCURSAL EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

Revisor Fiscal

C.C./NIT.

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de **$1,400,000** con recursos de la estampilla, el saldo $159,100 lo asume la ESAL con recursos propios.

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO.

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

NOMBRE Y APELLIDOS:	**LUCILA RIOS FLOREZ**
CARGO:	**MANIPULACION DE ALIMENTOS**
PERIODO AL QUE CORRESPONDE:	**DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2025 – CONV 15**

ITEM	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**REALIZACION DE LAS DIFERENTES DIETAS ORDENADAS SEGÚN LA MINUTA ESTIPULADA.**	Realizo las 5 dietas desayuno, media mañana, almuerzo, onces y cena estipuladas según la minuta estipuiada por ia nutricionista.	5 DIETAS, DIARIAMENTE.	
2	**LIMPIEZA DE UTENCILIOS.**	Se realiza el lavado y limpieza de todos los utensilios utilizados en el trascurso del día.	DIARIAMENTE.	
3	**ASEO TERMINAL A CUARTOS DE REFRIGERACION Y AREA DE COCINA.**	Se realiza diariamente aseo terminal en áreas determinadas, iimpieza de neveras y verificación de termómetros.	DIARIAMENTE 1 VEZ AL DÍA.	
4	**SELECCIÓN DE ALIMENTOS**	Se realiza selección de los alimentos que estén en buen estado, para continuar con la preparación de las raciones alimentarias.	DIARIAMENTE, TODAS LAS MAÑANAS.	
5	**ORGANIZACIÓN DE BODEGAS DE ALIMENTOS.**	Arreglo y distribución de alimentos en las diferentes bodegas.	DIARIAMENTE, 1 VEZ AL DÍA.	

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA
Angel M. Quintero R. Presidente

CONTRATISTA **LUCILA RIOS FLOREZ** CC. 28.213.165

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3958

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Junio 30 de 2025 POR: $ 3.553.800

PAGADO A: LUCILA RIOS FLOREZ

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Manipuladora de Alimentos

01 de junio a 30 de junio de 2025

LA SUMA DE (EN LETRAS): Tres millones quinientos cincuenta y tres mil ochocientos pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
510506	SALARIO BASICO	2.500.000	
510530	FACTOR PRESTACIONAL	545.700	
510568	SS, AFP, PARAFISCALES	508.100	
253095	FACTOR PRESTACIONAL		545.700
237095	SS, AFP, PARAFISCALES		508.100
110505	CAJA FUNDELUZ		2.500.000
	SUMAS IGUALES	**3.553.800**	**3.553.800**

CHEQUE No. BANCO X

SUCURSAL EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

Revisor Fiscal

C.C./NIT

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de **$3,300,000** con recursos de la estampilla, el saldo $253,800 lo asume la ESAL con recursos propios.

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO.

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

NOMBRE Y APELLIDOS:	**MAIRA FERNANDA RANGEL PEÑALOZA**
CARGO:	**MANIPULACION DE ALIMENTOS**
PERIODO AL QUE CORRESPONDE:	**DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2025 – CONV 15**

ITEM	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**REALIZACION DE LAS DIFERENTES DIETAS ORDENADAS SEGÚN LA MINUTA ESTIPULADA.**	Realizo las 5 dietas desayuno, media mañana, almuerzo, onces y cena estipuladas según la minuta estipulada por la nutricionista.	5 DIETAS, DIARIAMENTE.	
2	**LIMPIEZA DE UTENCILIOS.**	Se realiza el lavado y limpieza de todos los utensilios utilizados en el trascurso del día.	DIARIAMENTE.	
3	**ASEO TERMINAL A CUARTOS DE REFRIGERACION Y AREA DE COCINA.**	Se realiza diariamente aseo terminal en áreas determinadas, limpieza de neveras y verificación de termómetros.	DIARIAMENTE 1 VEZ AL DÍA.	
4	**SELECCIÓN DE ALIMENTOS**	Se realiza selección de los alimentos que estén en buen estado, para continuar con la preparación de las raciones alimentarias.	DIARIAMENTE, TODAS LAS MAÑANAS.	
5	**ORGANIZACIÓN DE BODEGAS DE ALIMENTOS.**	Arreglo y distribución de alimentos en las diferentes bodegas.	DIARIAMENTE, 1 VEZ AL DÍA.	

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

CONTRATISTA **MAIRA FERNANDA RANGEL** CC. 1.101.200.851

MAIRA F. RANGEL.

Angel M. Quiñonez
Presidente

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3959

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Junio 30 de 2025 — POR: $ 3.553.800

PAGADO A: MAIRA FERNANDA RANGEL PEÑALOSA

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Manipuladora de Alimentos

01 de junio a 30 de junio de 2025

LA SUMA DE (EN LETRAS): Tres millones quinientos cincuenta y tres mil ochocientos pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
510506	SALARIO BASICO	2.500.000	
510530	FACTOR PRESTACIONAL	545.700	
510568	SS, AFP, PARAFISCALES	508.100	
253095	FACTOR PRESTACIONAL		545.700
237095	SS, AFP, PARAFISCALES		508.100
110505	CAJA FUNDELUZ		2.500.000
	SUMAS IGUALES	**3.553.800**	**3.553.800**

CHEQUE No. — BANCO — X

SUCURSAL — EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

MAIRA F. Rangel

C.C./ NIT.

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

Revisor Fiscal

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de $3,300,000 con recursos de la estampilla, el saldo $253,800 lo asume la ESAL con recursos propios.

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO.

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

NOMBRE Y APELLIDOS:	**EMILCE RIVERA CASTILLO**
CARGO:	**MANIPULACION DE ALIMENTOS**
PERIODO AL QUE CORRESPONDE:	**DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2025 – CONV 15**

ITEM	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**REALIZACION DE LAS DIFERENTES DIETAS ORDENADAS SEGÚN LA MINUTA ESTIPULADA.**	Realizo las 5 dietas estipuladas según la minuta dictada por la nutricionista.	5 DIETAS, DIARIAMENTE.	
2	**LIMPIEZA DE UTENCILIOS.**	Se realiza el lavado y limpieza de todos los utensilios utilizados en el trascurso del día.	DIARIAMENTE.	
3	**ASEO TERMINAL A CUARTOS DE REFRIGERACION Y AREA DE COCINA.**	Se realiza diariamente aseo terminal en áreas determinadas, limpieza de neveras y verificación de termómetros.	DIARIAMENTE 1 VEZ AL DÍA.	
4	**SELECCIÓN DE ALIMENTOS**	Se realiza selección de los alimentos que estén en buen estado, para continuar con la preparación de las raciones alimentarias.	DIARIAMENTE, TODAS LAS MAÑANAS.	
5	**ORGANIZACIÓN DE BODEGAS DE ALIMENTOS.**	Arreglo y distribución de alimentos en las diferentes bodegas.	DIARIAMENTE, 1 VEZ AL DÍA.	

FUNDELUZ
FUNDACION HOGAR GERIATRICO
LUZ DE ESPERANZA
Angel M. Quiñones R.
Presidente

CONTRATISTA
EMILCE RIVERA CASTILLO
CC. 28.352.918

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3960

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Junio 30 de 2025 — POR: $ 3.553.800

PAGADO A: EMILCE RIVERA CASTILLO

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Manipuladora de Alimentos 01 de junio a 30 de junio de 2025

LA SUMA DE (EN LETRAS): Tres millones quinientos cincuenta y tres mil ochocientos pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
510506	SALARIO BASICO	2.500.000	
510530	FACTOR PRESTACIONAL	545.700	
510568	SS, AFP, PARAFISCALES	508.100	
253095	FACTOR PRESTACIONAL		545.700
237095	SS, AFP, PARAFISCALES		508.100
110505	CAJA FUNDELUZ		2.500.000
	SUMAS IGUALES	**3.553.800**	**3.553.800**

CHEQUE No. BANCO X

SUCURSAL EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

Emilce R.

C.C./NIT.

Revisor Fiscal

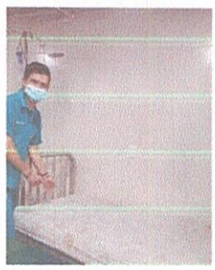
ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de $3,300,000 con recursos de la estampilla, el saldo $253,800 lo asume la ESAL con recursos propios.

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO.

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

NOMBRE Y APELLIDOS:	**ANDRES FELIPE GARCIA CORDERO**
CARGO:	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
PERIODO AL QUE CORRESPONDE:	**DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2025 – CONV 15**

ITEM	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**RECIBO Y ENTREGA DE TURNO.**	Realizo recibo de turno en piso asignado según cronograma de turnos, recibiendo estado actual de los adultos mayores y las novedades a seguir.	TURNOS ROTATIVOS DE 12 HORAS, 2 VECES A LA SEMANA SEGÚN CRONOGRAMA DE TURNOS. SE ANEXA CRONOGRAMA DE TURNOS MENSUAL. SE ANEXA CRONOGRAMA DE TURNOS MENSUAL.	
2	**BAÑO Y ARREGLO DE PACIENTES.**	Realizo higiene personal a los adultos mayores: baño, lubricación de piel, cambio de pañal y su respectiva ropa.	35 ADULTOS MAYORES APROXIMADOS POR PISO SEGUN TURNO ASIGNADO	**NO SE ANEXA EVIDENCIA PARA PROTEGER PRIVACIDAD DEL ADULTO MAYOR.**
3	**SUMINISTRO DE ALIMENTACION.**	Se realiza acompañamiento en las 5 comidas (Desayuno, media mañana, almuerzo, onces, comida) a todos los adultos mayores tanto dependientes como discapacitados.	35 ADULTOS MAYORES APROXIMADOS POR PISO SEGUN TURNO ASIGNADO	
4	**ARREGLO DE UNIDADES.**	Se realiza aseo y organización de todas las unidades del servicio, colocando sabanas, cobijas, fundas limpias y en buenas condiciones.	UNIDADES DE LOS ADULTOS MAYORES DISTRIBUIDAS EN EL PISO.	
5	**CONTROL DE SIGNOS VITALES.**	Se realiza toma de signos vitales a los adultos	ADULTOS MAYORES DISTRIBUIDOS POR	**CARPETAS QUE REPOSAN EN LA INSTITUCION.**

		estipulados. Tensión arterial, frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, Saturacion, temperatura y Glucometria.	HABITACIÓN CON UN DÍA ESPECIFICO A LA SEMANA. EVIDENCIA QUE REPOSA EN LAS CARPETAS DE SIGNOS VITALES DE LA INSTITUCION.	
6	**ACOMPAÑAMIENTO EN ACTIVIDADES TECNICAS.**	Realizo acompañamiento a los adultos mayores en las actividades técnicas dictadas por los terapeutas.	TERAPIAS FÍSICAS, TERAPIAS RECREATIVAS, MANUALIDADES, CHARLAS Y DEMÁS. 1 VEZ AL DÍA DE LUNES A VIERNES DISTRIBUIDA POR JORNADA MAÑANA Y/O TARDE.	
7	**RECIBO DE TURNO.**	Realizo recibo de turno en los diferentes servicios de la institucion, recibiendo estado actual del paciente y novedades transcurridas durante el día.	TURNOS ROTATIVOS DE 12 HORAS, 2 VECES A LA SEMANA SEGÚN CRONOGRAMA DE TURNOS. SE ANEXA CRONOGRAMA DE TURNOS MENSUAL.	
8	**PREPARACION DE MEDICAMENTOS**	Realizo preparación de medicamentos de todos los adultos mayores, 7am, 12pm, 5pm y 8pm.	PREPARACIÓN DE MEDICAMENTOS DISTRIBUIDOS POR HORARIOS. APROXIMADAMENTE 90 ADULTOS MAYORES.	
9	**ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS.**	Realizo administracion de medicamentos a adultos mayores de horario nocturno 8pm.	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS. 30 ADULTOS MAYORES APROXIMADAMENTE .	
10	**ADMINISTRACION DE NUTRICION ENTERAL.**	Realizo administracion de nutrición enteral a adultos mayores que por su discapacidad son portadores	ADMINISTRACION DE NUTRICIÓN ENTERAL. 5 ADULTOS MAYORES	

		de sondas nasogástricas, sondas de gastrostomía y sondas naso yeyunales.	PORTADORES DE SONDAS PARA LA ALIMENTACIÓN.	
11	**CAMBIOS DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL.**	Realizo cambios de posición a todos los adultos mayores que presentan discapacidad en reducción de la movilidad cada 2 horas, se realiza lubricación de piel y cambios de pañal según necesidad.	APROXIMADAMENTE 40 ADULTOS MAYORES DISTRIBUIDOS EN LOS DIFERENTES PISOS DE ENFERMERÍA.	

CONTRATISTA
ANDRES FELIPE GARCIA
CC. 1.100.897.174

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA
Andres f garcia
Angel M. Quiñonez
Presidente

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3961

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Junio 30 de 2025 **POR:** $ 4.052.900

PAGADO A: ANDRES FELIPE GARCIA CORDERO

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Auxiliar de enfermeria

01 de junio a 30 de junio de 2025

LA SUMA DE (EN LETRAS): Cuatro millones cincuenta y dos mil novecientos pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
510506	SALARIO BASICO	2.850.000	
510530	FACTOR PRESTACIONAL	622.300	
510568	SS, AFP, PARAFISCALES	580.600	
253095	FACTOR PRESTACIONAL		622.300
237095	SS, AFP, PARAFISCALES		580.600
110505	CAJA FUNDELUZ		2.850.000
	SUMAS IGUALES	**4.052.900**	**4.052.900**

CHEQUE No. BANCO X

SUCURSAL EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

Andres F. Garcia

C.C./NIT. Revisor Fiscal

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de **$3,712,000** con recursos de la estampilla, el saldo $340,900 lo asume la ESAL con recursos propios.

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO.

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

NOMBRE Y APELLIDOS:	**LUZ HELENA CARVAJAL ROMERO**
CARGO:	**AUXILIAR DE ENFERMERIA Y MEDICAMENTOS**
PERIODO AL QUE CORRESPONDE:	**DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2025 – CONV 15**

ITEM	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**RECIBO Y ENTREGA DE TURNO.**	Realizo recibo de turno en piso asignado según cronograma de turnos, recibiendo estado actual de los adultos mayores y las novedades a seguir.	TURNOS ROTATIVOS DE 12 HORAS, 1 VEZ A LA SEMANA SEGÚN CRONOGRAMA DE TURNOS.	
2	**BAÑO Y ARREGLO DE PACIENTES.**	Realizo higiene personal a los adultos mayores: baño, lubricación de piel, cambio de pañal y su respectiva ropa.	35 ADULTOS MAYORES APROXIMADOS POR PISO SEGUN TURNO ASIGNADO	**NO SE ANEXA EVIDENCIA PARA PROTEGER PRIVACIDAD DEL ADULTO MAYOR.**
3	**SUMINISTRO DE ALIMENTACION.**	Se realiza acompañamiento en las 5 comidas (Desayuno, media mañana, almuerzo, onces, comida) a todos los adultos mayores tanto dependientes como discapacitados.	35 ADULTOS MAYORES APROXIMADOS POR PISO SEGUN TURNO ASIGNADO	
4	**ARREGLO DE UNIDADES.**	Se realiza aseo y organización de todas las unidades del servicio, colocando sabanas, cobijas, fundas limpias y en buenas condiciones.	UNIDADES DE LOS ADULTOS MAYORES DISTRIBUIDAS EN EL PISO.	
5	**CONTROL DE SIGNOS VITALES.**	Se realiza toma de signos vitales a los adultos	MAYORES DISTRIBUIDOS POR	

		estipulados. Tensión arterial, frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, Saturacion, temperatura y Glucometria.	HABITACIÓN CON UN DÍA ESPECIFICO A LA SEMANA. EVIDENCIA QUE REPOSA EN LAS CARPETAS DE SIGNOS VITALES DE LA INSTITUCION.	**CARPETAS QUE REPOSAN EN LA INSTITUCION.** 
6	**ACOMPAÑAMIENTO EN ACTIVIDADES TECNICAS.**	Realizo acompañamiento a los adultos mayores en las actividades técnicas dictadas por los terapeutas.	TERAPIAS FÍSICAS, TERAPIAS RECREATIVAS, MANUALIDADES, CHARLAS Y DEMÁS. 1 VEZ AL DÍA DE LUNES A VIERNES DISTRIBUIDA POR JORNADA MAÑANA Y/O TARDE.	
7	**RECIBO DE TURNO**	Realizo recibo de turno en piso asignado según cronograma de turnos, recibiendo estado actual de los adultos mayores y las novedades a seguir.	TURNOS ROTATIVOS DE 12 HORAS, 3 VECES A LA SEMANA SEGÚN CRONOGRAMA DE TURNOS.	
8	**ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS.**	Realice administracion de medicamentos 3 veces a día a todos los adultos mayores distribuidos en los diferentes pisos de la institucion.	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS A ADULTOS MAYORES. 90 ADULTOS MAYORES APROXIMADAMENTE.	
9	**REALIZACION DE CURACIONES.**	Realizo curaciones diarias según la frecuencia que requiera el adulto mayor	CURACIONES 15 PACIENTES APROXIMADAMENTE.	
10	**RECIBO DE INSUMOS.**	Recibo de insumos médicos, medicamentos, ensures, pañales, útiles de aseo, entre	DIARIAMENTE.	

		otros de cada uno de los adultos mayores.		
11	**ORGANIZACIÓN DE LA ESTACION DE ENFERMERIA.**	Realizo organización de la estación de enfermería, limpieza de nevera de medicamentos y bodega de insumos.	ORGANIZACIÓN Y LIMPIEZA 1 VEZ AL DÍA.	
12	**DEPURACION DE INSUMOS.**	Se realiza depuración de faltante de medicamentos, pañales, útiles de aseo e insumos para realizar llamadas a los familiares en colaboración con el área de secretariado.	SE REALIZA LISTADO DE PENDIENTES 1 VEZ A LA SEMANA.	

CONTRATISTA
LUZ HELENA CARVAJAL ROMERO
CC. 28.213.330

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA
Angel M. Quiñonez Ruiz
Presidente

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3962

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Junio 30 de 2025 — POR: $ 4.052.900

PAGADO A: LUZ HELENA CARVAJAL ROMERO

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Auxiliar de Enfermeria

01 de junio a 30 de junio de 2025

LA SUMA DE (EN LETRAS): Cuatro millones cincuenta y dos mil novecientos pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
510506	SALARIO BASICO	2.850.000	
510530	FACTOR PRESTACIONAL	622.300	
510568	SS, AFP, PARAFISCALES	580.600	
253095	FACTOR PRESTACIONAL		622.300
237095	SS, AFP, PARAFISCALES		580.600
110505	CAJA FUNDELUZ		2.850.000
	SUMAS IGUALES	**4.052.900**	**4.052.900**

CHEQUE No. — BANCO — X

SUCURSAL — EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

C.C. / NIT.

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de $3,712,000 con recursos de la estampilla, el saldo $340,900 lo asume la ESAL con recursos propios.

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO.

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

NOMBRE Y APELLIDOS:	**ELKIN SANTIAGO GARCIA TOLEDO**
CARGO:	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
PERIODO AL QUE CORRESPONDE:	**DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2025 – CONV 15**

ITEM	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**RECIBO Y ENTREGA DE TURNO.**	Realizo recibo de turno en piso asignado según cronograma de turnos, recibiendo estado actual de los adultos mayores y las novedades a seguir.	TURNOS ROTATIVOS DE 12 HORAS, 2 VECES A LA SEMANA SEGÚN CRONOGRAMA DE TURNOS. SE ANEXA CRONOGRAMA DE TURNOS MENSUAL.	
2	**BAÑO Y ARREGLO DE PACIENTES.**	Realizo higiene personal a los adultos mayores: baño, lubricación de piel, cambio de pañal y su respectiva ropa.	35 ADULTOS MAYORES APROXIMADOS POR PISO SEGUN TURNO ASIGNADO	**NO SE ANEXA EVIDENCIA PARA PROTEGER PRIVACIDAD DEL ADULTO MAYOR.**
3	**SUMINISTRO DE ALIMENTACION.**	Se realiza acompañamiento en las 5 comidas (Desayuno, media mañana, almuerzo, onces, comida) a todos los adultos mayores tanto dependientes como discapacitados.	35 ADULTOS MAYORES APROXIMADOS POR PISO SEGUN TURNO ASIGNADO	
4	**ARREGLO DE UNIDADES.**	Se realiza aseo y organización de todas las unidades del servicio, colocando sabanas, cobijas, fundas limpias y en buenas condiciones.	UNIDADES DE LOS ADULTOS MAYORES DISTRIBUIDAS EN EL PISO.	
5	**CONTROL DE SIGNOS VITALES.**	Se realiza toma de signos vitales a los adultos estipulados. Tensión arterial,	ADULTOS MAYORES DISTRIBUIDOS POR HABITACIÓN CON UN	**CARPETAS QUE REPOSAN EN LA INSTITUCION.**

		frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, Saturacion, temperatura y Glucometria.	DÍA ESPECIFICO A LA SEMANA. EVIDENCIA QUE REPOSA EN LAS CARPETAS DE SIGNOS VITALES DE LA INSTITUCION.	
6	**ACOMPAÑAMIENTO EN ACTIVIDADES TECNICAS.**	Realizo acompañamiento a los adultos mayores en las actividades técnicas dictadas por los terapeutas.	TERAPIAS FÍSICAS, TERAPIAS RECREATIVAS, MANUALIDADES, CHARLAS Y DEMÁS. 1 VEZ AL DÍA DE LUNES A VIERNES DISTRIBUIDA POR JORNADA MAÑANA Y/O TARDE.	
7	**RECIBO DE TURNO.**	Realizo recibo de turno en los diferentes servicios de la institucion, recibiendo estado actual del paciente y novedades transcurridas durante el día.	TURNOS ROTATIVOS DE 12 HORAS, 2 VECES A LA SEMANA SEGÚN CRONOGRAMA DE TURNOS. SE ANEXA CRONOGRAMA DE TURNOS MENSUAL.	
8	**PREPARACION DE MEDICAMENTOS**	Realizo preparación de medicamentos de todos los adultos mayores, 7am, 12pm, 5pm y 8pm.	PREPARACIÓN DE MEDICAMENTOS DISTRIBUIDOS POR HORARIOS. APROXIMADAMENTE 90 ADULTOS MAYORES.	
9	**ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS.**	Realizo administracion de medicamentos a adultos mayores de horario nocturno 8pm.	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS. 30 ADULTOS MAYORES APROXIMADAMENTE.	
10	**ADMINISTRACION DE NUTRICION ENTERAL.**	Realizo administracion de nutrición enteral a adultos mayores que por su discapacidad son portadores	ADMINISTRACION DE NUTRICIÓN ENTERAL. 5 ADULTOS MAYORES PORTADORES DE	

		de sondas nasogástricas, sondas de gastrostomía y sondas naso yeyunales.	SONDAS PARA LA ALIMENTACIÓN.	
11	**CAMBIOS DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL.**	Realizo cambios de posición a todos los adultos mayores que presentan discapacidad en reducción de la movilidad cada 2 horas, se realiza lubricación de piel y cambios de pañal según necesidad.	APROXIMADAMENTE 40 ADULTOS MAYORES DISTRIBUIDOS EN LOS DIFERENTES PISOS DE ENFERMERÍA.	

CONTRATISTA
ELKIN SANTIAGO GARCIA T.
CC. 1.102.353.504

FUNDELUZ
FUNDACION HOGAR GERIATRICO
LUZ DE ESPERANZA
Angel M. Quintanez R.
Presidente

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3963

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Junio 30 de 2025 **POR:** $ 4.052.900

PAGADO A: ELKIN SANTIAGO GARCIA TOLEDO

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Auxiliar de Enfermeria

01 de junio a 30 de junio de 2025

LA SUMA DE (EN LETRAS): Cuatro millones cincuenta y dos mil novecientos pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
510506	SALARIO BASICO	2.850.000	
510530	FACTOR PRESTACIONAL	622.300	
510568	SS, AFP, PARAFISCALES	580.600	
253095	FACTOR PRESTACIONAL		622.300
237095	SS, AFP, PARAFISCALES		580.600
110505	CAJA FUNDELUZ		2.850.000
	SUMAS IGUALES	**4.052.900**	**4.052.900**

CHEQUE No. BANCO X

SUCURSAL EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

Revisor Fiscal

C.C./NIT.

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de $3,712,000 con recursos de la estampilla, el saldo $340,900 lo asume la ESAL con recursos propios.

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO.

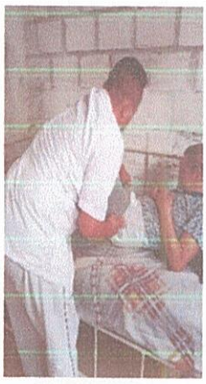
Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

NOMBRE Y APELLIDOS:	**JUAN GONZALEZ GARCES**
CARGO:	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
PERIODO AL QUE CORRESPONDE:	**DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2025 – CONV 15**

ITEM	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**RECIBO Y ENTREGA DE TURNO.**	Realizo recibo de turno en piso asignado según cronograma de turnos, recibiendo estado actual de los adultos mayores y las novedades a seguir.	TURNOS ROTATIVOS DE 12 HORAS, 2 VECES A LA SEMANA SEGÚN CRONOGRAMA DE TURNOS. SE ANEXA CRONOGRAMA DE TURNOS MENSUAL.	
2	**BAÑO Y ARREGLO DE PACIENTES.**	Realizo higiene personal a los adultos mayores: baño, lubricación de piel, cambio de pañal y su respectiva ropa.	35 ADULTOS MAYORES APROXIMADOS POR PISO SEGUN TURNO ASIGNADO	**NO SE ANEXA EVIDENCIA PARA PROTEGER PRIVACIDAD DEL ADULTO MAYOR.**
3	**SUMINISTRO DE ALIMENTACION.**	Se realiza acompañamiento en las 5 comidas (Desayuno, media mañana, almuerzo, onces, comida) a todos los adultos mayores tanto dependientes como discapacitados.	35 ADULTOS MAYORES APROXIMADOS POR PISO SEGUN TURNO ASIGNADO	
4	**ARREGLO DE UNIDADES.**	Se realiza aseo y organización de todas las unidades del servicio, colocando sabanas, cobijas, fundas limpias y en buenas condiciones.	UNIDADES DE LOS ADULTOS MAYORES DISTRIBUIDAS EN EL PISO.	

5	**CONTROL DE SIGNOS VITALES.**	Se realiza toma de signos vitales a los adultos estipulados. Tensión arterial, frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, Saturacion, temperatura y Glucometria.	MAYORES DISTRIBUIDOS POR HABITACIÓN CON UN DÍA ESPECIFICO A LA SEMANA. EVIDENCIA QUE REPOSA EN LAS CARPETAS DE SIGNOS VITALES DE LA INSTITUCION.	**CARPETAS QUE REPOSAN EN LA INSTITUCION.** 
6	**ACOMPAÑAMIENTO EN ACTIVIDADES TECNICAS.**	Realizo acompañamiento a los adultos mayores en las actividades técnicas dictadas por los terapeutas.	TERAPIAS FÍSICAS, TERAPIAS RECREATIVAS, MANUALIDADES, CHARLAS Y DEMÁS. 1 VEZ AL DÍA DE LUNES A VIERNES DISTRIBUIDA POR JORNADA MAÑANA Y/O TARDE.	 
7	**RECIBO DE TURNO.**	Realizo recibo de turno en los diferentes servicios de la institucion, recibiendo estado actual del paciente y novedades transcurridas durante el día.	TURNOS ROTATIVOS DE 12 HORAS, 2 VECES A LA SEMANA SEGÚN CRONOGRAMA DE TURNOS. SE ANEXA CRONOGRAMA DE TURNOS MENSUAL.	
8	**PREPARACION DE MEDICAMENTOS**	Realizo preparación de medicamentos de todos los adultos mayores, 7am, 12pm, 5pm y 8pm.	PREPARACIÓN DE MEDICAMENTOS DISTRIBUIDOS POR HORARIOS. APROXIMADAMENTE 90 ADULTOS MAYORES.	
9	**ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS.**	Realizo administracion de medicamentos a adultos mayores de horario nocturno 8pm.	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS. 30 ADULTOS MAYORES APROXIMADAMENTE.	

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO

10	**ADMINISTRACION DE NUTRICION ENTERAL.**	Realizo administracion de nutrición enteral a adultos mayores que por su discapacidad son portadores de sondas nasogástricas, sondas de gastrostomía y sondas naso yeyunales.	ADMINISTRACION DE NUTRICIÓN ENTERAL. 5 ADULTOS MAYORES PORTADORES DE SONDAS PARA LA ALIMENTACIÓN.	
11	**CAMBIOS DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL.**	Realizo cambios de posición a todos los adultos mayores que presentan discapacidad en reducción de la movilidad cada 2 horas, se realiza lubricación de piel y cambios de pañal según necesidad.	APROXIMADAMENTE 40 ADULTOS MAYORES DISTRIBUIDOS EN LOS DIFERENTES PISOS DE ENFERMERÍA.	

CONTRATISTA
JUAN GONZALEZ GARCES
CC. 1.100.891.153

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3964

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Junio 30 de 2025 — **POR:** $ 4.052.900

PAGADO A: JUAN GONZALEZ GARCES

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Auxiliar de Enfermeria

01 de junio a 30 de junio de 2025

LA SUMA DE (EN LETRAS): Cuatro millones cincuenta y dos mil novecientos pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
510506	SALARIO BASICO	2.850.000	
510530	FACTOR PRESTACIONAL	622.300	
510568	SS, AFP, PARAFISCALES	580.600	
253095	FACTOR PRESTACIONAL		622.300
237095	SS, AFP, PARAFISCALES		580.600
110505	CAJA FUNDELUZ		2.850.000
	SUMAS IGUALES	**4.052.900**	**4.052.900**

CHEQUE No. BANCO X

SUCURSAL EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

Juan Gonzalez

C.C./NIT.

Revisor Fiscal

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de $3,712,000 con recursos de la estampilla, el saldo $340,900 lo asume la ESAL con recursos propios.

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO.

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

NOMBRE Y APELLIDOS:	**JOSE ANIBAL JAIMES CAICEDO**
CARGO:	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
PERIODO AL QUE CORRESPONDE:	**DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2025 – CONV 15**

ITEM	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**RECIBO Y ENTREGA DE TURNO.**	Realizo recibo de turno en piso asignado según cronograma de turnos, recibiendo estado actual de los adultos mayores y las novedades a seguir.	TURNOS ROTATIVOS DE 12 HORAS, 2 VECES A LA SEMANA SEGÚN CRONOGRAMA DE TURNOS. SE ANEXA CRONOGRAMA DE TURNOS MENSUAL.	
2	**BAÑO Y ARREGLO DE PACIENTES.**	Realizo higiene personal a los adultos mayores: baño, lubricación de piel, cambio de pañal y su respectiva ropa.	35 ADULTOS MAYORES APROXIMADOS POR PISO SEGUN TURNO ASIGNADO	**NO SE ANEXA EVIDENCIA PARA PROTEGER PRIVACIDAD DEL ADULTO MAYOR.**
3	**SUMINISTRO DE ALIMENTACION.**	Se realiza acompañamiento en las 5 comidas (Desayuno, media mañana, almuerzo, onces, comida) a todos los adultos mayores tanto dependientes como discapacitados.	35 ADULTOS MAYORES APROXIMADOS POR PISO.	
4	**ARREGLO DE UNIDADES.**	Se realiza aseo y organización de todas las unidades del servicio, colocando sabanas, cobijas, fundas limpias y en buenas condiciones.	UNIDADES DE LOS ADULTOS MAYORES DISTRIBUIDAS EN EL PISO.	
5	**CONTROL DE SIGNOS VITALES.**	Se realiza toma de signos vitales a los adultos estipulados.	MAYORES DISTRIBUIDOS POR HABITACIÓN CON UN	**CARPETAS QUE REPOSAN EN LA INSTITUCION.**

		Tensión arterial, frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, Saturacion, temperatura y Glucometria.	DÍA ESPECIFICO A LA SEMANA. EVIDENCIA QUE REPOSA EN LAS CARPETAS DE SIGNOS VITALES DE LA INSTITUCION.	
6	**ACOMPAÑAMIENTO EN ACTIVIDADES TECNICAS.**	Realizo acompañamiento a los adultos mayores en las actividades técnicas dictadas por los terapeutas.	TERAPIAS FÍSICAS, TERAPIAS RECREATIVAS, MANUALIDADES, CHARLAS Y DEMÁS. 1 VEZ AL DÍA DE LUNES A VIERNES DISTRIBUIDA POR JORNADA MAÑANA Y/O TARDE.	
7	**RECIBO DE TURNO.**	Realizo recibo de turno en los diferentes servicios de la institucion, recibiendo estado actual del paciente y novedades transcurridas durante el día.	TURNOS ROTATIVOS DE 12 HORAS, 2 VECES A LA SEMANA SEGÚN CRONOGRAMA DE TURNOS. SE ANEXA CRONOGRAMA DE TURNOS MENSUAL.	
8	**PREPARACION DE MEDICAMENTOS**	Realizo preparación de medicamentos de todos los adultos mayores, 7am, 12pm, 5pm y 8pm.	PREPARACIÓN DE MEDICAMENTOS DISTRIBUIDOS POR HORARIOS. APROXIMADAMENTE 90 ADULTOS MAYORES.	
9	**ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS.**	Realizo administracion de medicamentos a adultos mayores de horario nocturno 8pm.	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS. 30 ADULTOS MAYORES APROXIMADAMENTE .	
10	**ADMINISTRACION DE NUTRICION ENTERAL.**	Realizo administracion de nutrición enteral a adultos mayores que por su discapacidad son portadores	ADMINISTRACION DE NUTRICIÓN ENTERAL. 5 ADULTOS MAYORES	

		de sondas nasogástricas, sondas de gastrostomía y sondas naso yeyunales.	PORTADORES DE SONDAS PARA LA ALIMENTACIÓN.	
11	**CAMBIOS DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL.**	Realizo cambios de posición a todos los adultos mayores que presentan discapacidad en reducción de la movilidad cada 2 horas, se realiza lubricación de piel y cambios de pañal según necesidad.	APROXIMADAMENTE 40 ADULTOS MAYORES DISTRIBUIDOS EN LOS DIFERENTES PISOS DE ENFERMERÍA.	

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA
Angel M. Quiñonez R.
Presidente

CONTRATISTA
JOSE ANIBAL JAIMES CAICEDO
CC. 91.470.794

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3965

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Junio 30 de 2025 — POR: $ 4.052.900

PAGADO A: JOSE ANIBAL JAIMES CAICEDO

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Auxiliar de Enfermeria

01 de junio a 30 de junio de 2025

LA SUMA DE (EN LETRAS): Cuatro millones cincuenta y dos mil novecientos pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
510506	SALARIO BASICO	2.850.000	
510530	FACTOR PRESTACIONAL	622.300	
510568	SS, AFP, PARAFISCALES	580.600	
253095	FACTOR PRESTACIONAL		622.300
237095	SS, AFP, PARAFISCALES		580.600
110505	CAJA FUNDELUZ		2.850.000
	SUMAS IGUALES	**4.052.900**	**4.052.900**

CHEQUE No. — BANCO — X

SUCURSAL — EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

C.C./NIT

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

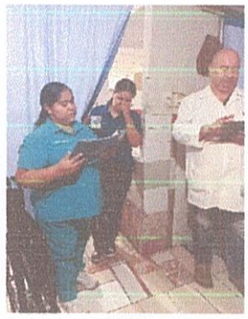
Revisor Fiscal

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de $3,712,000 con recursos de la estampilla, el saldo $340,900 lo asume la ESAL con recursos propios.

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO.

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

NOMBRE Y APELLIDOS:	**YULEIMY ESTEFANIA BECERRA BECERRA**
CARGO:	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
PERIODO AL QUE CORRESPONDE:	**DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2025 – CONV 15**

ITEM	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**RECIBO Y ENTREGA DE TURNO.**	Realizo recibo de turno en piso asignado según cronograma de turnos, recibiendo estado actual de los adultos mayores y las novedades a seguir.	TURNOS ROTATIVOS DE 12 HORAS, 2 VECES A LA SEMANA SEGÚN CRONOGRAMA DE TURNOS. SE ANEXA CRONOGRAMA DE TURNOS MENSUAL.	
2	**BAÑO Y ARREGLO DE PACIENTES.**	Realizo higiene personal a los adultos mayores: baño, lubricación de piel, cambio de pañal y su respectiva ropa.	35 ADULTOS MAYORES APROXIMADOS POR PISO SEGUN TURNO ASIGNADO	**NO SE ANEXA EVIDENCIA PARA PROTEGER PRIVACIDAD DEL ADULTO MAYOR.**
3	**SUMINISTRO DE ALIMENTACION.**	Se realiza acompañamiento en las 5 comidas (Desayuno, media mañana, almuerzo, onces, comida) a todos los adultos mayores tanto dependientes como discapacitados.	35 ADULTOS MAYORES APROXIMADOS POR PISO SEGUN TURNO ASIGNADO	
4	**ARREGLO DE UNIDADES.**	Se realiza aseo y organización de todas las unidades del servicio, colocando sabanas, cobijas, fundas limpias y en buenas condiciones.	UNIDADES DE LOS ADULTOS MAYORES DISTRIBUIDAS EN EL PISO.	
5	**CONTROL DE SIGNOS VITALES.**	Se realiza toma de signos vitales a los adultos estipulados.	MAYORES DISTRIBUIDOS POR HABITACIÓN CON UN	**CARPETAS QUE REPOSAN EN LA INSTITUCION.**

		Tensión arterial, frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, Saturacion, temperatura y Glucometria.	DÍA ESPECIFICO A LA SEMANA. EVIDENCIA QUE REPOSA EN LAS CARPETAS DE SIGNOS VITALES DE LA INSTITUCION.	
6	**ACOMPAÑAMIENTO EN ACTIVIDADES TECNICAS.**	Realizo acompañamiento a los adultos mayores en las actividades técnicas dictadas por los terapeutas.	TERAPIAS FÍSICAS, TERAPIAS RECREATIVAS, MANUALIDADES, CHARLAS Y DEMÁS. 1 VEZ AL DÍA DE LUNES A VIERNES DISTRIBUIDA POR JORNADA MAÑANA Y/O TARDE.	
7	**RECIBO DE TURNO.**	Realizo recibo de turno en los diferentes servicios de la institucion, recibiendo estado actual del paciente y novedades transcurridas durante el día.	TURNOS ROTATIVOS DE 12 HORAS, 2 VECES A LA SEMANA SEGÚN CRONOGRAMA DE TURNOS. SE ANEXA CRONOGRAMA DE TURNOS MENSUAL.	
8	**PREPARACION DE MEDICAMENTOS**	Realizo preparación de medicamentos de todos los adultos mayores, 7am, 12pm, 5pm y 8pm.	PREPARACIÓN DE MEDICAMENTOS DISTRIBUIDOS POR HORARIOS. APROXIMADAMENTE 90 ADULTOS MAYORES.	
9	**ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS.**	Realizo administracion de medicamentos a adultos mayores de horario nocturno 8pm.	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS. 30 ADULTOS MAYORES APROXIMADAMENTE .	
10	**ADMINISTRACION DE NUTRICION ENTERAL.**	Realizo administracion de nutrición enteral a adultos mayores que por su discapacidad	ADMINISTRACION DE NUTRICIÓN ENTERAL.	

		son portadores de sondas nasogástricas, sondas de gastrostomía y sondas naso yeyunales.	5 ADULTOS MAYORES PORTADORES DE SONDAS PARA LA ALIMENTACIÓN.	
11	**CAMBIOS DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL.**	Realizo cambios de posición a todos los adultos mayores que presentan discapacidad en reducción de la movilidad cada 2 horas, se realiza lubricación de piel y cambios de pañal según necesidad.	APROXIMADAMENTE 40 ADULTOS MAYORES DISTRIBUIDOS EN LOS DIFERENTES PISOS DE ENFERMERÍA.	

FUNDELUZ
FUNDACION HOGAR GERIATRICO
LUZ DE ESPERANZA
Yuleimy Becerra B.
Angel M. Quiñonez R.
Presidente

CONTRATISTA
YULEIMY ESTEFANIA BECERRA B.
CC. 1.095.928.927

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3966

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Junio 30 de 2025 — POR: $ 4.052.900

PAGADO A: YULEIMY ESTEFANIA BECERRA BECERRA

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Auxiliar de Enfermeria

01 de junio a 30 de junio de 2025

LA SUMA DE (EN LETRAS): Cuatro millones cincuenta y dos mil novecientos pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
510506	SALARIO BASICO	2.850.000	
510530	FACTOR PRESTACIONAL	622.300	
510568	SS, AFP, PARAFISCALES	580.600	
253095	FACTOR PRESTACIONAL		622.300
237095	SS, AFP, PARAFISCALES		580.600
110505	CAJA FUNDELUZ		2.850.000
	SUMAS IGUALES	**4.052.900**	**4.052.900**

CHEQUE No. — BANCO — X

SUCURSAL — EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

Yuleimy Becerra B.

C.C./NIT.

Revisor Fiscal

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de $3,712,000 con recursos de la estampilla, el saldo $340,900 lo asume la ESAL con recursos propios.

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO.

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

NOMBRE Y APELLIDOS:	**ONOFRE LOPEZ MONTERO**
CARGO:	**AUXILIAR DE ENFERMERIA Y MEDICAMENTOS**
PERIODO AL QUE CORRESPONDE:	**DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2025 – CONV 15**

ITEM	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**RECIBO DE TURNO**	Realizo recibo de turno en piso asignado según cronograma de turnos, recibiendo estado actual de los adultos mayores y las novedades a seguir.	TURNOS ROTATIVOS DE 12 HORAS, 4 VECES A LA SEMANA SEGÚN CRONOGRAMA DE TURNOS.	
2	**ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS.**	Realice administracion de medicamentos 3 veces a día a todos los adultos mayores distribuidos en los diferentes pisos de la institucion.	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS A ADULTOS MAYORES. 90 ADULTOS MAYORES APROXIMADAMENTE.	
3	**REALIZACION DE CURACIONES.**	Realizo curaciones diarias según la frecuencia que requiera el adulto mayor	CURACIONES 15 PACIENTES APROXIMADAMENTE.	
4	**RECIBO DE INSUMOS.**	Recibo de insumos médicos, medicamentos, ensures, pañales, útiles de aseo, entre otros de cada uno de los adultos mayores.	DIARIAMENTE.	

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO

5	**ORGANIZACIÓN DE LA ESTACION DE ENFERMERIA.**	Realizo organización de la estación de enfermería, limpieza de nevera de medicamentos y bodega de insumos.	ORGANIZACIÓN Y LIMPIEZA 1 VEZ AL DÍA.	
6	**DEPURACION DE INSUMOS.**	Se realiza depuración de faltante de medicamentos, pañales, útiles de aseo e insumos para realizar llamadas a los familiares en colaboración con el área de secretariado.	SE REALIZA LISTADO DE PENDIENTES 1 VEZ A LA SEMANA.	
7	**PARTICIPACION EN COMITÉ COPASST**	Se realiza participación en reuniones de trabajo del comité COPASST de la institucion.	SE REALIZA 1 REUNIÓN LA ÚLTIMA SEMANA DE CADA MES.	

CONTRATISTA
ONOFRE LOPEZ MONTERO
CC. 37.944.641

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA
Onofre
Angela M. Chinchilla R.
Revisora

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3967

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Junio 30 de 2025 POR: $ 4.052.900

PAGADO A: ONOFRE LOPEZ MONTERO

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Auxiliar de Enfermeria

01 de junio a 30 de junio de 2025

LA SUMA DE (EN LETRAS): Cuatro millones cincuenta y dos mil novecientos pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
510506	SALARIO BASICO	2.850.000	
510530	FACTOR PRESTACIONAL	622.300	
510568	SS, AFP, PARAFISCALES	580.600	
253095	FACTOR PRESTACIONAL		622.300
237095	SS, AFP, PARAFISCALES		580.600
110505	CAJA FUNDELUZ		2.850.000
	SUMAS IGUALES	**4.052.900**	**4.052.900**

CHEQUE No. BANCO X

SUCURSAL EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

C.C./NIT

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

Revisor Fiscal

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de $3,712,000 con recursos de la estampilla, el saldo $340,900 lo asume la ESAL con recursos propios.

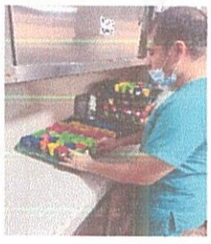
INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO.

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

NOMBRE Y APELLIDOS:	**RUBEN DARIO GONZALEZ CARRILLO**
CARGO:	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
PERIODO AL QUE CORRESPONDE:	**DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2025 – CONV 15**

ITEM	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**RECIBO Y ENTREGA DE TURNO.**	Realizo recibo de turno en piso asignado según cronograma de turnos, recibiendo estado actual de los adultos mayores y las novedades a seguir.	TURNOS ROTATIVOS DE 12 HORAS, 2 VECES A LA SEMANA SEGÚN CRONOGRAMA DE TURNOS. SE ANEXA CRONOGRAMA DE TURNOS MENSUAL.	
2	**BAÑO Y ARREGLO DE PACIENTES.**	Realizo higiene personal a los adultos mayores: baño, lubricación de piel, cambio de pañal y su respectiva ropa.	35 ADULTOS MAYORES APROXIMADOS POR PISO SEGUN TURNO ASIGNADO	**NO SE ANEXA EVIDENCIA PARA PROTEGER PRIVACIDAD DEL ADULTO MAYOR.**
3	**SUMINISTRO DE ALIMENTACION.**	Se realiza acompañamiento en las 5 comidas (Desayuno, media mañana, almuerzo, onces, comida) a todos los adultos mayores tanto dependientes como discapacitados.	35 ADULTOS MAYORES APROXIMADOS POR PISO SEGUN TURNO ASIGNADO	
4	**ARREGLO DE UNIDADES.**	Se realiza aseo y organización de todas las unidades del servicio, colocando sabanas, cobijas, fundas limpias y en buenas condiciones.	UNIDADES DE LOS ADULTOS MAYORES DISTRIBUIDAS EN EL PISO.	
5	**CONTROL DE SIGNOS VITALES.**	Se realiza toma de signos vitales a los adultos estipulados. Tensión arterial,	MAYORES DISTRIBUIDOS POR HABITACIÓN CON UN DÍA ESPECIFICO A LA	**CARPETAS QUE REPOSAN EN LA INSTITUCION.**

		frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, Saturacion, temperatura y Glucometria.	SEMANA. EVIDENCIA QUE REPOSA EN LAS CARPETAS DE SIGNOS VITALES DE LA INSTITUCION.	
6	**ACOMPAÑAMIENTO EN ACTIVIDADES TECNICAS.**	Realizo acompañamiento a los adultos mayores en las actividades técnicas dictadas por los terapeutas.	TERAPIAS FÍSICAS, TERAPIAS RECREATIVAS, MANUALIDADES, CHARLAS Y DEMÁS. 1 VEZ AL DÍA DE LUNES A VIERNES DISTRIBUIDA POR JORNADA MAÑANA Y/O TARDE.	
7	**RECIBO DE TURNO.**	Realizo recibo de turno en los diferentes servicios de la institucion, recibiendo estado actual del paciente y novedades transcurridas durante el día.	TURNOS ROTATIVOS DE 12 HORAS, 2 VECES A LA SEMANA SEGÚN CRONOGRAMA DE TURNOS. SE ANEXA CRONOGRAMA DE TURNOS MENSUAL.	
8	**PREPARACION DE MEDICAMENTOS**	Realizo preparación de medicamentos de todos los adultos mayores, 7am, 12pm, 5pm y 8pm.	PREPARACIÓN DE MEDICAMENTOS DISTRIBUIDOS POR HORARIOS. APROXIMADAMENTE 90 ADULTOS MAYORES.	
9	**ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS.**	Realizo administracion de medicamentos a adultos mayores de horario nocturno 8pm.	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS. 30 ADULTOS MAYORES APROXIMADAMENTE.	
10	**ADMINISTRACION DE NUTRICION ENTERAL.**	Realizo administracion de nutrición enteral a adultos mayores que por su discapacidad son portadores de sondas	ADMINISTRACION DE NUTRICIÓN ENTERAL. 5 ADULTOS MAYORES PORTADORES DE SONDAS PARA LA ALIMENTACIÓN.	

		nasogástricas, sondas de gastrostomía y sondas naso yeyunales.		
11	**CAMBIOS DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL.**	Realizo cambios de posición a todos los adultos mayores que presentan discapacidad en reducción de la movilidad cada 2 horas, se realiza lubricación de piel y cambios de pañal según necesidad.	APROXIMADAMENTE 40 ADULTOS MAYORES DISTRIBUIDOS EN LOS DIFERENTES PISOS DE ENFERMERÍA.	

CONTRATISTA
RUBEN DARIO GONZALEZ C.
CC. 1.101.598.680

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3968

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Junio 30 de 2025 — POR: $ 4.052.900

PAGADO A: RUBEN DARIO GONZALEZ CARRILLO

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Auxiliar de Enfermeria

01 de junio a 30 de junio de 2025

LA SUMA DE (EN LETRAS): Cuatro millones cincuenta y dos mil novecientos pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
510506	SALARIO BASICO	2.850.000	
510530	FACTOR PRESTACIONAL	622.300	
510568	SS, AFP, PARAFISCALES	580.600	
253095	FACTOR PRESTACIONAL		622.300
237095	SS, AFP, PARAFISCALES		580.600
110505	CAJA FUNDELUZ		2.850.000
	SUMAS IGUALES	**4.052.900**	**4.052.900**

CHEQUE No. — BANCO — X

SUCURSAL — EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

Ruben Dario

C.C./NIT

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

Revisor Fiscal

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de $3,712,000 con recursos de la estampilla, el saldo $340,900 lo asume la ESAL con recursos propios.

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO.

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

NOMBRE Y APELLIDOS:	**ESTEFANIA SUAREZ PADILLA**
CARGO:	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
PERIODO AL QUE CORRESPONDE:	**DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2025 - CONV 15**

ITEM	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**RECIBO Y ENTREGA DE TURNO.**	Realizo recibo de turno en piso asignado según cronograma de turnos, recibiendo estado actual de los adultos mayores y las novedades a seguir.	TURNOS ROTATIVOS DE 12 HORAS, 2 VECES A LA SEMANA SEGÚN CRONOGRAMA DE TURNOS. SE ANEXA CRONOGRAMA DE TURNOS MENSUAL.	
2	**BAÑO Y ARREGLO DE PACIENTES.**	Realizo higiene personal a los adultos mayores: baño, lubricación de piel, cambio de pañal y su respectiva ropa.	35 ADULTOS MAYORES APROXIMADOS POR PISO.	**NO SE ANEXA EVIDENCIA PARA PROTEGER PRIVACIDAD DEL ADULTO MAYOR.**
3	**SUMINISTRO DE ALIMENTACION.**	Se realiza acompañamiento en las 5 comidas (Desayuno, media mañana, almuerzo, onces, comida) a todos los adultos mayores tanto dependientes como discapacitados.	35 ADULTOS MAYORES APROXIMADOS POR PISO SEGUN TURNO ASIGNADO	
4	**ARREGLO DE UNIDADES.**	Se realiza aseo y organización de todas las unidades del servicio, colocando sabanas, cobijas, fundas limpias y en buenas condiciones.	UNIDADES DE LOS ADULTOS MAYORES DISTRIBUIDAS EN EL PISO.	
5	**CONTROL DE SIGNOS VITALES.**	Se realiza toma de signos vitales a los adultos estipulados. Tensión arterial,	MAYORES DISTRIBUIDOS POR HABITACIÓN CON UN DÍA ESPECIFICO A LA	**CARPETAS QUE REPOSAN EN LA INSTITUCION.**

		frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, Saturacion, temperatura y Glucometria.	SEMANA. EVIDENCIA QUE REPOSA EN LAS CARPETAS DE SIGNOS VITALES DE LA INSTITUCION.	
6	**ACOMPAÑAMIENTO EN ACTIVIDADES TECNICAS.**	Realizo acompañamiento a los adultos mayores en las actividades técnicas dictadas por los terapeutas.	TERAPIAS FÍSICAS, TERAPIAS RECREATIVAS, MANUALIDADES, CHARLAS Y DEMÁS. 1 VEZ AL DÍA DE LUNES A VIERNES DISTRIBUIDA POR JORNADA MAÑANA Y/O TARDE.	
7	**RECIBO DE TURNO.**	Realizo recibo de turno en los diferentes servicios de la institucion, recibiendo estado actual del paciente y novedades transcurridas durante el día.	TURNOS ROTATIVOS DE 12 HORAS, 2 VECES A LA SEMANA SEGÚN CRONOGRAMA DE TURNOS. SE ANEXA CRONOGRAMA DE TURNOS MENSUAL.	
8	**PREPARACION DE MEDICAMENTOS**	Realizo preparación de medicamentos de todos los adultos mayores, 7am, 12pm, 5pm y 8pm.	PREPARACIÓN DE MEDICAMENTOS DISTRIBUIDOS POR HORARIOS. APROXIMADAMENTE 90 ADULTOS MAYORES.	
9	**ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS.**	Realizo administracion de medicamentos a adultos mayores de horario nocturno 8pm.	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS. 30 ADULTOS MAYORES APROXIMADAMENTE.	
10	**ADMINISTRACION DE NUTRICION ENTERAL.**	Realizo administracion de nutrición enteral a adultos mayores que por su discapacidad son portadores de sondas	ADMINISTRACION DE NUTRICIÓN ENTERAL. 5 ADULTOS MAYORES PORTADORES DE SONDAS PARA LA ALIMENTACIÓN.	

		nasogástricas, sondas de gastrostomía y sondas naso yeyunales.		
11	**CAMBIOS DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL.**	Realizo cambios de posición a todos los adultos mayores que presentan discapacidad en reducción de la movilidad cada 2 horas, se realiza lubricación de piel y cambios de pañal según necesidad.	APROXIMADAMENTE 40 ADULTOS MAYORES DISTRIBUIDOS EN LOS DIFERENTES PISOS DE ENFERMERÍA.	

CONTRATISTA
ESTEFANIA SUAREZ PADILLA
CC. 1.005.248.321

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA
Angel M. Quiñonez R.
Presidente

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3969

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Junio 30 de 2025 — POR: $ 4.052.900

PAGADO A: ESTEFANIA SUAREZ PADILLA

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Auxiliar de Enfermeria

01 de junio a 30 de junio de 2025

LA SUMA DE (EN LETRAS): Cuatro millones cincuenta y dos mil novecientos pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
510506	SALARIO BASICO	2.850.000	
510530	FACTOR PRESTACIONAL	622.300	
510568	SS, AFP, PARAFISCALES	580.600	
253095	FACTOR PRESTACIONAL		622.300
237095	SS, AFP, PARAFISCALES		580.600
110505	CAJA FUNDELUZ		2.850.000
	SUMAS IGUALES	**4.052.900**	**4.052.900**

CHEQUE No. — BANCO — X

SUCURSAL — EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

estefania suarez

Revisor Fiscal

C.C./NIT.

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de $3,712,000 con recursos de la estampilla, el saldo $340,900 lo asume la ESAL con recursos propios.

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO.

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

NOMBRE Y APELLIDOS:	**ANGIE KATHERINE RODRIGUEZ CELIS**
CARGO:	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
PERIODO AL QUE CORRESPONDE:	**DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2025 – CONV 15**

ITEM	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**RECIBO Y ENTREGA DE TURNO.**	Realizo recibo de turno en piso asignado según cronograma de turnos, recibiendo estado actual de los adultos mayores y las novedades a seguir.	TURNOS ROTATIVOS DE 12 HORAS, 2 VECES A LA SEMANA SEGÚN CRONOGRAMA DE TURNOS. SE ANEXA CRONOGRAMA DE TURNOS MENSUAL.	
2	**BAÑO Y ARREGLO DE PACIENTES.**	Realizo higiene personal a los adultos mayores: baño, lubricación de piel, cambio de pañal y su respectiva ropa.	35 ADULTOS MAYORES APROXIMADOS POR PISO SEGUN TURNO ASIGNADO	**NO SE ANEXA EVIDENCIA PARA PROTEGER PRIVACIDAD DEL ADULTO MAYOR.**
3	**SUMINISTRO DE ALIMENTACION.**	Se realiza acompañamiento en las 5 comidas (Desayuno, media mañana, almuerzo, onces, comida) a todos los adultos mayores tanto dependientes como discapacitados.	35 ADULTOS MAYORES APROXIMADOS POR PISO SEGUN TURNO ASIGNADO	
4	**ARREGLO DE UNIDADES.**	Se realiza aseo y organización de todas las unidades del servicio, colocando sabanas, cobijas, fundas limpias y en buenas condiciones.	UNIDADES DE LOS ADULTOS MAYORES DISTRIBUIDAS EN EL PISO.	
5	**CONTROL DE SIGNOS VITALES.**	Se realiza toma de signos vitales a los adultos estipulados. Tensión arterial,	MAYORES DISTRIBUIDOS POR HABITACIÓN CON UN DÍA ESPECIFICO A LA	**CARPETAS QUE REPOSAN EN LA INSTITUCION.**

		frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, Saturacion, temperatura y Glucometria.	SEMANA. EVIDENCIA QUE REPOSA EN LAS CARPETAS DE SIGNOS VITALES DE LA INSTITUCION.	
6	**ACOMPAÑAMIENTO EN ACTIVIDADES TECNICAS.**	Realizo acompañamiento a los adultos mayores en las actividades técnicas dictadas por los terapeutas.	TERAPIAS FÍSICAS, TERAPIAS RECREATIVAS, MANUALIDADES, CHARLAS Y DEMÁS. 1 VEZ AL DÍA DE LUNES A VIERNES DISTRIBUIDA POR JORNADA MAÑANA Y/O TARDE.	
7	**RECIBO DE TURNO.**	Realizo recibo de turno en los diferentes servicios de la institucion, recibiendo estado actual del paciente y novedades transcurridas durante el día.	TURNOS ROTATIVOS DE 12 HORAS, 2 VECES A LA SEMANA SEGÚN CRONOGRAMA DE TURNOS. SE ANEXA CRONOGRAMA DE TURNOS MENSUAL.	
8	**PREPARACION DE MEDICAMENTOS**	Realizo preparación de medicamentos de todos los adultos mayores, 7am, 12pm, 5pm y 8pm.	PREPARACIÓN DE MEDICAMENTOS DISTRIBUIDOS POR HORARIOS. APROXIMADAMENTE 90 ADULTOS MAYORES.	
9	**ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS.**	Realizo administracion de medicamentos a adultos mayores de horario nocturno 8pm.	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS. 30 ADULTOS MAYORES APROXIMADAMENTE.	
10	**ADMINISTRACION DE NUTRICION ENTERAL.**	Realizo administracion de nutrición enteral a adultos mayores que por su discapacidad son portadores de sondas nasogástricas,	ADMINISTRACION DE NUTRICIÓN ENTERAL. 5 ADULTOS MAYORES PORTADORES DE SONDAS PARA LA ALIMENTACIÓN.	

		sondas de gastrostomía y sondas naso yeyunales.		
11	**CAMBIOS DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL.**	Realizo cambios de posición a todos los adultos mayores que presentan discapacidad en reducción de la movilidad cada 2 horas, se realiza lubricación de piel y cambios de pañal según necesidad.	APROXIMADAMENTE 40 ADULTOS MAYORES DISTRIBUIDOS EN LOS DIFERENTES PISOS DE ENFERMERÍA.	

FUNDELUZ
FUNDACION HOGAR GERIATRICO
LUZ DE ESPERANZA
Angel M. Quiñonez M.
Presidente

CONTRATISTA
ANGIE KATHERINE RODRIGUEZ C.
CC. 1.098.772.836

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3970

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Junio 30 de 2025 — POR: $ 4.052.900

PAGADO A: ANGIE KATHERINE RODRIGUEZ CELIS

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Auxiliar de Enfermeria

01 de junio a 30 de junio de 2025

LA SUMA DE (EN LETRAS): Cuatro millones cincuenta y dos mil novecientos pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
510506	SALARIO BASICO	2.850.000	
510530	FACTOR PRESTACIONAL	622.300	
510568	SS, AFP, PARAFISCALES	580.600	
253095	FACTOR PRESTACIONAL		622.300
237095	SS, AFP, PARAFISCALES		580.600
110505	CAJA FUNDELUZ		2.850.000
	SUMAS IGUALES	**4.052.900**	**4.052.900**

CHEQUE No. — BANCO — X

SUCURSAL — EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

ANGIE KATHERINE

C.C./NIT

Revisor Fiscal

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de $3,712,000 con recursos de la estampilla, el saldo $340,900 lo asume la ESAL con recursos propios.

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO.

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

NOMBRE Y APELLIDOS:	**ANDRES FABIAN SUAREZ ARDILA**
CARGO:	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
PERIODO AL QUE CORRESPONDE:	**DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2025 – CONV 15**

ITEM	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**RECIBO Y ENTREGA DE TURNO.**	Realizo recibo de turno en piso asignado según cronograma de turnos, recibiendo estado actual de los adultos mayores y las novedades a seguir.	TURNOS ROTATIVOS DE 12 HORAS, 2 VECES A LA SEMANA SEGÚN CRONOGRAMA DE TURNOS. SE ANEXA CRONOGRAMA DE TURNOS MENSUAL.	
2	**BAÑO Y ARREGLO DE PACIENTES.**	Realizo higiene personal a los adultos mayores: baño, lubricación de piel, cambio de pañal y su respectiva ropa.	35 ADULTOS MAYORES APROXIMADOS POR PISO.	**NO SE ANEXA EVIDENCIA PARA PROTEGER PRIVACIDAD DEL ADULTO MAYOR.**
3	**SUMINISTRO DE ALIMENTACION.**	Se realiza acompañamiento en las 5 comidas (Desayuno, media mañana, almuerzo, onces, comida) a todos los adultos mayores tanto dependientes como discapacitados.	35 ADULTOS MAYORES APROXIMADOS POR PISO SEGUN TURNO ASIGNADO	
4	**ARREGLO DE UNIDADES.**	Se realiza aseo y organización de todas las unidades del servicio, colocando sabanas, cobijas, fundas limpias y en buenas condiciones.	UNIDADES DE LOS ADULTOS MAYORES DISTRIBUIDAS EN EL PISO.	
5	**CONTROL DE SIGNOS VITALES.**	Se realiza toma de signos vitales a los adultos estipulados. Tensión arterial,	MAYORES DISTRIBUIDOS POR HABITACIÓN CON UN DÍA ESPECIFICO A LA	**CARPETAS QUE REPOSAN EN LA INSTITUCION.**

		frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, Saturacion, temperatura y Glucometria.	SEMANA. EVIDENCIA QUE REPOSA EN LAS CARPETAS DE SIGNOS VITALES DE LA INSTITUCION.	
6	**ACOMPAÑAMIENTO EN ACTIVIDADES TECNICAS.**	Realizo acompañamiento a los adultos mayores en las actividades técnicas dictadas por los terapeutas.	TERAPIAS FÍSICAS, TERAPIAS RECREATIVAS, MANUALIDADES, CHARLAS Y DEMÁS. 1 VEZ AL DÍA DE LUNES A VIERNES DISTRIBUIDA POR JORNADA MAÑANA Y/O TARDE.	
7	**RECIBO DE TURNO.**	Realizo recibo de turno en los diferentes servicios de la institucion, recibiendo estado actual del paciente y novedades transcurridas durante el día.	TURNOS ROTATIVOS DE 12 HORAS, 2 VECES A LA SEMANA SEGÚN CRONOGRAMA DE TURNOS. SE ANEXA CRONOGRAMA DE TURNOS MENSUAL.	
8	**PREPARACION DE MEDICAMENTOS**	Realizo preparación de medicamentos de todos los adultos mayores, 7am, 12pm, 5pm y 8pm.	PREPARACIÓN DE MEDICAMENTOS DISTRIBUIDOS POR HORARIOS. APROXIMADAMENTE 90 ADULTOS MAYORES.	
9	**ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS.**	Realizo administracion de medicamentos a adultos mayores de horario nocturno 8pm.	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS. 30 ADULTOS MAYORES APROXIMADAMENTE.	
10	**ADMINISTRACION DE NUTRICION ENTERAL.**	Realizo administracion de nutrición enteral a adultos mayores que por su discapacidad son portadores de sondas nasogástricas,	ADMINISTRACION DE NUTRICIÓN ENTERAL. 5 ADULTOS MAYORES PORTADORES DE SONDAS PARA LA ALIMENTACIÓN.	

		sondas de gastrostomía y sondas naso yeyunales.		
11	**CAMBIOS DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL.**	Realizo cambios de posición a todos los adultos mayores que presentan discapacidad en reducción de la movilidad cada 2 horas, se realiza lubricación de piel y cambios de pañal según necesidad.	APROXIMADAMENTE 40 ADULTOS MAYORES DISTRIBUIDOS EN LOS DIFERENTES PISOS DE ENFERMERÍA.	

CONTRATISTA
ANDRES FABIAN SUAREZ A.
CC. 91.184.361

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA
Angel M. Quintero Z.
Presidente

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3971

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Junio 30 de 2025 POR: $ 4.052.900

PAGADO A: ANDRES FABIAN SUAREZ ARDILA

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Auxiliar de Enfermeria

01 de junio a 30 de junio de 2025

LA SUMA DE (EN LETRAS): Cuatro millones cincuenta y dos mil novecientos pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
510506	SALARIO BASICO	2.850.000	
510530	FACTOR PRESTACIONAL	622.300	
510568	SS, AFP, PARAFISCALES	580.600	
253095	FACTOR PRESTACIONAL		622.300
237095	SS, AFP, PARAFISCALES		580.600
110505	CAJA FUNDELUZ		2.850.000
	SUMAS IGUALES	**4.052.900**	**4.052.900**

CHEQUE No. BANCO X

SUCURSAL EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

C.C./NIT

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de $3,712,000 con recursos de la estampilla, el saldo $340,900 lo asume la ESAL con recursos propios.

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO.

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

NOMBRE Y APELLIDOS:	**LUCILA GUTIERREZ SANABRIA**
CARGO:	**ACTIVIDADES OCUPACIONALES, PRODUCTIVAS Y MANUALIDADES**
PERIODO AL QUE CORRESPONDE:	**DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2025 – CONV 15**

ITEM	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**TRABAJO ENFOCADO EN LOS ADULTOS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS TOMANDO UN PAPEL FUNDAMENTAL EN LA ESTIMULACION COGNITICA, EMOCIONAL Y MOTRIZ. DISEÑANDO ACTIVIDADES PARA MANTENER LA DESTREZA MANUAL, FOMENTAR LA CREATIVIDAD Y GENERAR UN SENTIDO DE UTILIDAD Y PERTENENCIA.**	Realice actividades de manualidades con los adultos mayores con una dependencia moderada. Realice actividades de pintura con los adultos mayores. Realice talleres de colores con las adultas mayores con una dependencia moderada.	En el mes de junio se trabajó con adultos mayores actividades ocupacionales, Se trabajo 4 horas diarias de lunes a viernes distribuidas con 2 horas en la mañana y 2 horas en la tarde, teniendo un alcance de 20 adultos mayores de los pisos 3,4 y 5.	   

FUNDELUZ
FUNDACION HOGAR GERIATRICO
LUZ DE ESPERANZA

CONTRATISTA
LUCILA GUTIERREZ SANABRIA
CC. 63.331.573

Angel M. [illegible]
Presidente

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3972

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Junio 30 de 2025 — POR: $ 3.627.250

PAGADO A: LUCILA GUTIERREZ

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Terapia Social y productiva en el programa Centro de Bienestar.

01 de junio a 30 de junio de 2025

LA SUMA DE (EN LETRAS): Tres millones seiscientos veintisiete mil doscientos cincuenta pesos m/cte.

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
510506	SALARIO BASICO	2.550.000	
510530	FACTOR PRESTACIONAL	556.700	
510568	SS, AFP, PARAFISCALES	520.550	
253095	FACTOR PRESTACIONAL		556.700
237095	SS, AFP, PARAFISCALES		520.550
110505	CAJA FUNDELUZ		2.550.000
	SUMAS IGUALES	**3.627.250**	**3.627.250**

CHEQUE No. — BANCO — X

SUCURSAL — EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

Lucila Gutierrez

C.C./NIT.

Revisor Fiscal

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de **$3,350,000** con recursos de la estampilla, el saldo $277,250 lo asume la ESAL con recursos propios.

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO.

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

NOMBRE Y APELLIDOS:	**JOSE MANUEL MONSALVE PEREZ**
CARGO:	**TECNOLOGO EN DEPORTES**
PERIODO AL QUE CORRESPONDE:	**DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2025 – CONV 15**

ITEM	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**TRABAJO ENFONCADO EN LOS ADULTOS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS ADAPTANDO LA ACTIVIDAD FISICA Y EL DEPORTE, FOMENTANDO EL MOVIMIENTO, LA SOCIALIZACION Y EL BIENESTAR EN GENERAL AYUDANDO ASI EN LA MEJORA DEL AUTOESTIMA.**	Realice actividades de integración con los adultos mayores con una menor dependencia juegos de mesa tales como: bingo, parques, ajedrez, domino, entre otros. Realice en compañía de estudiantes de psicología y auxiliares de enfermería actividades de integración social tales como; bailo terapia, aeróbicos. Realice en compañía de estudiantes de técnicos en actividad física, pausas activas al personal asistencial de la institucion.	En el mes de junio se realizaron actividades con adultos mayores, tratando que sean actividades seguras y agradables en el adulto mayor, trabajando en 4 horas diarias de lunes a viernes distribuidas en 2 horas en la mañana y 2 horas en la tarde, con un alcance de 12 adultos mayores en los pisos 3,4 y 5	   

FUNDELUZ
FUNDACION HOGAR GERIATRICO
LUZ DE ESPERANZA
Angel M. Quintero
Presidente

CONTRATISTA
JOSE MANUEL MONSALVE P.
CC. 1.101.353.070

Jose Manuel M.

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3973

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Junio 30 de 2025 POR: $ 3.627.250

PAGADO A: JOSE MANUEL MONSALVE PEREZ

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo Técnico en Actividad Fisica en el programa Centro de Bienestar.

01 de junio a 30 de junio de 2025

LA SUMA DE (EN LETRAS): Tres millones seiscientos veintisiete mil doscientos cincuenta pesos m/cte.

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
510506	SALARIO BASICO	2.550.000	
510530	FACTOR PRESTACIONAL	556.700	
510568	SS, AFP, PARAFISCALES	520.550	
253095	FACTOR PRESTACIONAL		556.700
237095	SS, AFP, PARAFISCALES		520.550
110505	CAJA FUNDELUZ		2.550.000
	SUMAS IGUALES	**3.627.250**	**3.627.250**

CHEQUE No. BANCO X

SUCURSAL EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

Jose M Monsalve M.

Revisor Fiscal

C.C./NIT.

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de $3,350,000 con recursos de la estampilla, el saldo $277,250 lo asume la ESAL con recursos propios.

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO.

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

NOMBRE Y APELLIDOS:	**LUCAS DURAN VACA**
CARGO:	**TECNICO EN ACTIVIDAD FISICA**
PERIODO AL QUE CORRESPONDE:	**DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2025 – CONV 15**

ITEM	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**TRABAJO HACIA LOS ADULTOS MAYORES EN AMBIENTE FISICO, HACIENDO QUE PUEDAN MEJORAR SU CAPACIDAD FISICA Y ASI EVITAR SU DETERIORO PARA LA REALIZACION DE SUS ACTIVIDADES DIARIAS.**	Realizo caminatas ligeras con adultos mayores con una dependencia moderada. Realizo talleres de estiramientos y ejercicios pasivos con los adultos mayores con dependencia moderada. Realizo en compañía de terapeutas físicos ejercicios para estimular la perdida de movilidad en adultos mayores con una dependencia funcional. Se realizan actividades lúdicas en compañía de estudiantes de psicología.	Durante el mes de junio se realizaron actividades recreativas y de esparcimientos con los adultos mayores del programa centro de bienestar, trabajando dos horas diarias 4 de lunes a viernes para así poder atender a los adultos que se encuentran distribuidos en los cinco pisos de la institución. Para un total de 25 adultos mayores.	   

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA
Angel M. Quintero R.
Presidente

CONTRATISTA
LUCAS DURAN VACA
CC. 88.137.481

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3974

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Junio 30 de 2025 — POR: $ 3.627.250

PAGADO A: LUCAS DURAN VACA

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Técnico en Actividad Fisica en el programa Centro de Bienestar.

01 de junio a 30 de junio de 2025

LA SUMA DE (EN LETRAS): Tres millones seiscientos veintisiete mil doscientos cincuenta pesos m/cte.

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
510506	SALARIO BASICO	2.550.000	
510530	FACTOR PRESTACIONAL	556.700	
510568	SS, AFP, PARAFISCALES	520.550	
253095	FACTOR PRESTACIONAL		556.700
237095	SS, AFP, PARAFISCALES		520.550
110505	CAJA FUNDELUZ		2.550.000
	SUMAS IGUALES	**3.627.250**	**3.627.250**

CHEQUE No. — BANCO — X

SUCURSAL — EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

C.C./NIT

Revisor Fiscal

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de $3,350,000 con recursos de la estampilla, el saldo $277,250 lo asume la ESAL con recursos propios.

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO.

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

NOMBRE Y APELLIDOS:	**ADRIANA ISABEL RODRIGUEZ**
CARGO:	**SERVICIOS GENERALES / PATIO**
PERIODO AL QUE CORRESPONDE:	**DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2025 – CONV 15**

ITEM	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**ASEO GENERAL AL PRIMER PISO Y AREA DE LAVANDERIA.**	Realizo aseo general en el primer piso, incluyendo oficinas, estación de enfermería, baterías sanitaria y área de lavandería.	ASEO GENERAL 3 VECES AL DIA. SEGÚN CRONOGRAMA DE TURNOS ESTABLECIDOS.	 **SE ANEXA CUADRO DE TURNOS.**
2	**LAVADO Y SECADO DE VESTIMENTA DE ADULTOS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS.**	Se realizan lavado y secado de ropa de los adultos mayores.	LAVADO Y SECADO 3 VECES AL DIA POR MAQUINARIA.	
3	**ORGANIZACIÓN DE LOKERS**	Se realiza doblado, selección y organización de la ropa de los adultos mayores y guardados en los lokers asignados.	DIARIAMENTE. SEGÚN CRONOGRAMA DE TURNOS ESTABLECIDOS.	 **SE ANEXA CUADRO DE TURNOS.**
4	**PAQUETES DE ROPA.**	Se realizan paquetes de ropa de cada adulto mayor, (toalla, ropa, pañal, medias y abrigo) para hacer entrega a cada adulto mayor al siguiente día.	PAQUETES DE ROPA 1 VEZ AL DIA.	
5	**LISTA DE ROPA PENDIENTE.**	Se realiza listado de ropa para dar de baja, se realiza en conjunto con secretariado para comunicar a los familiares.	GESTION REALIZADA CADA VEZ QUE SEA NECESARIO.	**CADA VEZ QUE EL AREA DETERMINADA LO REQUIERA.**

CONTRATISTA **ADRIANA ISABEL RODRIGUEZ** CC. 63.486.204

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

Adriana Isabel R.

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3975

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Junio 30 de 2025 — POR: $ 3.553.800

PAGADO A: ADRIANA ISABEL RODRIGUEZ

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Servicios Generales

01 de junio a 30 de junio de 2025

LA SUMA DE (EN LETRAS): Tres millones quinientos cincuenta y tres mil ochocientos pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
510506	SALARIO BASICO	2.500.000	
510530	FACTOR PRESTACIONAL	545.700	
510568	SS, AFP, PARAFISCALES	508.100	
253095	FACTOR PRESTACIONAL		545.700
237095	SS, AFP, PARAFISCALES		508.100
110505	CAJA FUNDELUZ		2.500.000
	SUMAS IGUALES	**3.553.800**	**3.553.800**

CHEQUE No. — BANCO — X

SUCURSAL — EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

Adriana Isabel R.

Revisor Fiscal

C.C./NIT.

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de **$3,200,000** con recursos de la estampilla, el saldo $353,800 lo asume la ESAL con recursos propios.

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES
CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR
GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO.

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

NOMBRE Y APELLIDOS:	**JUAN SILVESTRE QUIÑONEZ RIOS**
CARGO:	**SERVICIOS GENERALES/ MENSAJERIA**
PERIODO AL QUE CORRESPONDE:	**DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2025 – CONV 15**

ITEM	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**COLABORACION EN DESAYUNO.**	Se realiza colaboración en el paso de desayunos en los comedores. A los adultos mayores del programa centro de bienestar y centro vida.	DIARIAMENTE DE LUNES A VIERNES.	
2	**REVISAR CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.**	Se revisa las actividades para el día, Gestión para recogida de donaciones según las necesidades de la institucion.	DIARIAMENTE DE LUNES A VIERNES.	
3	**CONSIGNACIONES**	Se realiza pago de facturas, recibos de servicios públicos u otros ordenados por coordinación y secretariado.	GESTION REALIZADA CADA VEZ QUE SE REQUIERA.	**SE REALIZAN CONSIGNACIONES, PAGOS Y DEMAS COORDINADOS CON EL DIRECTOR DE LA INSTITUCION.**
4	**COMPRAS RELACIONADAS CON IMPLEMENTOS DE LA INSTITUCION.**	Se realiza compra de insumos, artefactos, papelería y demás que sean gestionados por el coordinador y secretariado.	GESTION REALIZADA DIARIAMENTE.	
5	**DIRECIONAMIENTO DE SOLICITUDES A LAS DIFERENTES EMPRESAS.**	Se realiza distribución de cartas solicitando hechas por la coordinación para vinculación a las empresas apadrinando la institucion con donaciones futuras.	DIARIAMENTE DE LUNES A VIERNES.	**SE DISTRIBUYEN CARTAS A LAS DIFERENTES EMPRESAS PARA SOLICITUD DE DONACIONES FUTURAS COORDINADAS CON LA GESTORA DE MERCADEO.**

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA
Angel M. Quiñonez R.
Presidente

CONTRATISTA
JUAN SILVESTRE QUIÑONEZ R.
CC. 5.671.222

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3976

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Junio 30 de 2025 — POR: $ 3.553.800

PAGADO A: JUAN SILVESTRE QUIÑONEZ RIOS

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Servicios Generales

01 de junio a 30 de junio de 2025

LA SUMA DE (EN LETRAS): Tres millones quinientos cincuenta y tres mil ochocientos pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
510506	SALARIO BASICO	2.500.000	
510530	FACTOR PRESTACIONAL	545.700	
510568	SS, AFP, PARAFISCALES	508.100	
253095	FACTOR PRESTACIONAL		545.700
237095	SS, AFP, PARAFISCALES		508.100
110505	CAJA FUNDELUZ		2.500.000
	SUMAS IGUALES	**3.553.800**	**3.553.800**

CHEQUE No. — BANCO — X

SUCURSAL — EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

C.C./NIT

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

Revisor Fiscal

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de $3,200,000 con recursos de la estampilla, el saldo $353,800 lo asume la ESAL con recursos propios.

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO.

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

NOMBRE Y APELLIDOS:	**ANGEL MARIA RANGEL PEÑALOZA**
CARGO:	**SERVICIOS GENERALES/ MANTENIMIENTO**
PERIODO AL QUE CORRESPONDE:	**DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2025 – CONV 15**

ITEM	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**REVISION A PLANTA FISICA.**	Se realizan arreglos locativos a la planta física, observando las diferentes necesidades de la institucion.	DIARIAMENTE.DE LUNES A VIERNES.	
2	**FUMIGACION.**	Se realiza fumigacion para eliminacion de bectores y asi evitar propagacion en la institucion.	FUMIGACION 4 VECES A LA SEMANA 1 VEZ AL DIA POR PISO ASIGNADO.	
3	**MANTENIMIENTO A INSTALACIONES ELECTRICAS.**	Se realiza supervisión de la correcta iluminación en todas las áreas, evitar cortocircuitos o fallas en tomas de corriente.	DIARIAMENTE. DE LUNES A VIERNES SEGÚN CRONOGRAMA DE TURNOS.	
4	**SUPERVISION A LAS DIFERENTES BODEGAS DE ALIMENTOS.**	Se realiza supervisión a las bodegas de alimentos, para verificar que se encuentren en buenas condiciones, área limpia, buena iluminación y explosión al ambiente.	SUPERVISION REALIZADA TODOS LOS DIAS 1 VEZ AL DIA EN LA JORNADA DE LA TARDE.	
5	**REGISTRO Y REPORTE.**	Se realiza registro y reporte de daños o necesidades de reparación, para que la administracion tome las medidas necesarias.	REGISTRO EN CONJUNTO DE COORDINACION DEL CENTRO Y SECRETARIADO.	**NO SE REALIZO REPORTE DE DAÑOS EN EL MES DE JUNIO.**

CONTRATISTA
ANGEL MARIA RANGEL P.
CC. 91.467.697

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA
Angel M. Gutierrez R.
Presidente

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

3977

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Junio 30 de 2025 — **POR:** **$ 3.553.800**

PAGADO A: ANGEL MARIA RANGEL

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Servicios Generales

01 de junio a 30 de junio de 2025

LA SUMA DE (EN LETRAS): Tres millones quinientos cincuenta y tres mil ochocientos pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
510506	SALARIO BASICO	2.500.000	
510530	FACTOR PRESTACIONAL	545.700	
510568	SS, AFP, PARAFISCALES	508.100	
253095	FACTOR PRESTACIONAL		545.700
237095	SS, AFP, PARAFISCALES		508.100
110505	CAJA FUNDELUZ		2.500.000
	SUMAS IGUALES	**3.553.800**	**3.553.800**

CHEQUE No. **BANCO** **X**

SUCURSAL **EFECTIVO**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

C.C./ NIT.

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:	Revisor Fiscal
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.	

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de $3,200,000 con recursos de la estampilla, el saldo $353,800 lo asume la ESAL con recursos propios.