HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR
Juan Pablo II

CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 7118-2024
DE 27 DE DICIEMBRE DE 2024
AUXILIARES DE ENFERMERIA

FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR

JUAN PABLO II DE PEREIRA

NIT 900.984.925 - 4

INFORME DE EJECUCIÓN PERIODO:

27/12/2024 a 31/12/2024

ÁREA:

ENFERMERÍA

AUXILIARES DE ENFERMERÍA	IDENTIFICACIÓN
LINA ALEJANDRA MARIN	CC 1.023.009.148
MAYERLYN MOSQUERA CORDOBA	CC 1.078.178.376
ALBA LUCIA RAMIREZ GUTIERREZ	CC 33918093
CARLOS ALBERTO PARRA	CC 10.001.953

CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 7118 DE 27 DE DICIEMBRE 2024

INFORME DE ACTIVIDADES DE LOS PROFESIONAL

1. OBJETO DEL CONTRATO:

"AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN VULNERABILIDAD SOCIAL Y FAMILIAR A TRAVÉS DE LOS CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA."

2. OBJETIVO DEL ÁREA:

GARANTIZAR UNA ATENCIÓN INTEGRAL Y HUMANIZADA A LOS ADULTOS MAYORES, PROMOVIENDO SU BIENESTAR FÍSICO, EMOCIONAL Y SOCIAL. ESTO SE LOGRA A TRAVÉS DE LA EJECUCIÓN DE CUIDADOS BÁSICOS, SEGUIMIENTO DE TRATAMIENTOS MÉDICOS, PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES Y PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES QUE FAVOREZCAN SU CALIDAD DE VIDA, SIEMPRE EN CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA ASEGURAR UN ENTORNO SEGURO Y DIGNO

3. ALCANCES DESDE EL AREA DE ENFERMERIA:

OBJETIVOS O ALCANCES DEL CONTRATO
Cuidado Integral del Adulto Mayor ✓ Asistencia en actividades básicas de la vida diaria (ABVD), como higiene personal, alimentación, vestimenta y movilización. ✓ Vigilancia constante del estado físico y emocional del residente, identificando cambios o signos de alarma.
Apoyo en Procedimientos Clínicos ✓ Administración de medicamentos según prescripción médica y registro de los mismos. ✓ Toma de signos vitales y registro en las historias clínicas. ✓ Colaboración en curaciones, aplicación de terapias básicas y otros procedimientos indicados por el equipo médico.
Prevención y Promoción de la Salud ✓ Implementación de prácticas de higiene y bioseguridad para evitar infecciones. ✓ Educación y motivación a los residentes sobre hábitos saludables, dependiendo de sus capacidades.
Trabajo en Equipo Multidisciplinario ✓ Coordinación con enfermeros, médicos, terapeutas y otros profesionales para brindar atención integral. ✓ Participación activa en reuniones de seguimiento sobre los planes de cuidado de los residentes.

Apoyo Emocional y Social

- ✓ Fomentar el bienestar emocional mediante trato digno, afectuoso y respetuoso hacia los residentes.
- ✓ Acompañamiento en actividades recreativas y terapéuticas organizadas por el hogar.

ACTIVIDADES REALIZADAS

Durante el presente periodo se realizó desde el área de enfermería, diariamente actividades técnicas y especializadas enfocadas en el cuidado integral de los residentes, garantizando el cumplimiento de los objetivos y alcances del contrato. Estas labores incluyen la higiene y confort de los pacientes, como la limpieza personal, corte de uñas, rasurado y mantenimiento de prótesis dentales, así como el cambio de pañales en quienes lo requieren. Se asegura la correcta organización y administración de la medicación prescrita, incluyendo la supervisión y suministro oral, así como el monitoreo constante de datos clínicos relevantes (control de glucemia, signos vitales y temperatura). Además, se gestiona la distribución de alimentos, apoyando directamente a los residentes que necesitan asistencia para comer. Complementariamente, se desarrollan tareas de orden y limpieza, como la preparación de camas, la manipulación de orinales y patos bajo protocolos de higiene, y la planificación de actividades recreativas en conjunto con otros profesionales, fomentando el bienestar físico y emocional de los adultos mayores.

4. ANEXOS:

1. **INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIARES DE ENFERMERÍA**
2. **EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DIARIAS.**

AUXILIARES DE ENFERMERÍA	IDENTIFICACIÓN
LINA ALEJANDRA MARIN	CC 1.023.009.148
MAYERLYN MOSQUERA CORDOBA	CC 1.078.178.376
ALBA LUCIA RAMIREZ GUTIERREZ	CC 33918093
CARLOS ALBERTO PARRA	CC 10.001.953

HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR
Juan Pablo II

CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 7118
DE 27 DE DICIEMBRE 2024
INFORME AREA DE ENFERMERIA

INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIARES DE ENFERMERÍA	
CPSAM	*HOGAR GERIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR JUAN PABLO II DE PEREIRA*
PERIODO	27/12/2024 a 31/12/2024
AUXILIAR DE ENFERMERIA	LINA ALEJANDRA MARIN
CEDULA	1.023.009.148

El contratista se compromete con la Fundación Hogar Geriátrico Y Del Adulto Mayor Juan Pablo II De Pereira a prestar sus servicios de auxiliar de enfermería cuyas funciones comprenden asistencia, cuidado y acompañamiento del adulto mayor, suministro de medicamentos, oficios y labores que permitan mantener un ambiente sano y digno de los residentes. Cumplimiento de protocolos institucionales y de bioseguridad. Además, las labores acordadas al previo cumplimiento de los objetivos institucionales.

ACTIVIDADES DIARIAS:

1. Realizar el aseo y limpieza personal de los residentes que no puedan hacerlo por sí mismos.
2. Cambiar pañales a los adultos mayores que lo requieran.
3. Realizar cortes de uñas, rasurado, limpieza de oídos y mantenimiento de prótesis dentales.
4. Hacer las camas de los residentes y mantener el orden en sus habitaciones.
5. Llevar y retirar orinales o patos, asegurando su correcta limpieza y desinfección.
6. Distribuir los alimentos a los residentes y brindar asistencia a quienes no puedan alimentarse por sí mismos.
7. Organizar, controlar y administrar la medicación recetada, siguiendo estrictamente las fórmulas médicas.
8. Monitorear y registrar datos clínicos como signos vitales, temperatura y niveles de glucosa.
9. Aplicar protocolos de limpieza y desinfección en áreas comunes y habitaciones, especialmente en situaciones de riesgo, como el manejo de enfermedades contagiosas.
10. Planificar y apoyar actividades sociales, recreativas y terapéuticas en colaboración con otros profesionales (psicólogo, terapeuta ocupacional, gerontólogo, entre otros).
11. Brindar asistencia en tareas específicas según las necesidades individuales de los residentes y las instrucciones del equipo médico o de coordinación.

ASISTENTES: 61 adultos mayores institucionalizados en el periodo.

FIRMA: Lina Marin
NOMBRE: LINA ALEJANDRA MARIN
CEDULA: CC 1.023.009.148

HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR
Juan Pablo II

CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 7118
DE 27 DE DICIEMBRE 2024
INFORME AREA DE ENFERMERIA

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA:

AUXILIAR DE ENFERMERÍA LINA ALEJANDRA MARIN



FIRMA: Lina Marin

NOMBRE: LINA ALEJANDRA MARIN

FORMATO UNICO DE HOJA DE VIDA
Cargos De Servicios Operativos
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR Juan Pablo II

1. INFORMACIÓN PERSONAL

- **Nombre completo:** **LINA ALEJANDRA MARÍN CASTILLO**
- **Tipo y número de identificación:** **1023009148**
- **Fecha de nacimiento:** **26 de octubre de 1995**
- **Edad:** **29**
- **Estado civil:** **SOLTERO**
- **Teléfono de contacto:** **3028474317**
- **Correo electrónico:** **linamarintv@gmail.com**
- **Dirección de residencia:** **Manzana 4 casa 22**
- **Ciudad:** **Pereira**

2. PERFIL PROFESIONAL

Soy técnica graduada del Instituto de Formación Técnica IDONTEC, con 3 AÑOS de experiencia en la atención integral de adultos mayores en un hogar geriátrico. He realizado un diplomado en Atención Integral al Adulto Mayor, y tengo certificación como Primer Respondiente, lo que me permite actuar de manera efectiva en situaciones de emergencia. Me especializo en el cuidado físico, emocional y social de los adultos mayores, aplicando protocolos de bioseguridad y promoviendo un ambiente de respeto, empatía y dignidad.

3. FORMACIÓN ACADÉMICA

- **Nivel de estudios alcanzado:**
  - TÉCNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERÍA
- **Institución educativa:**
  - IDONTEC
- **Título obtenido:**
  - TECNICO LABORAL EN AUXILIAR DE ENFERMERIA
- **Fecha de graduación:**
  - 10/07/2022

4. EXPERIENCIA LABORAL

- **Nombre de la empresa o entidad:**
  - HOGAR GERIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR JUAN PABLO
- **Cargo desempeñado:**
  - AUXILIAR DE ENFERMERIA
- **Período trabajado:**
  - 8/07/2022 a Actual
- **Funciones principales:**

Brindar atención directa a los adultos mayores, supervisando su salud, administrando medicamentos según las indicaciones médicas, y apoyándolos en su higiene, movilidad y confort. Aplico los protocolos de bioseguridad, asisto en emergencias como Primer

FORMATO UNICO DE HOJA DE VIDA
Cargos De Servicios Operativos
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Respondiente y participo en actividades terapéuticas. Trabajo de manera colaborativa con otros profesionales de la salud para asegurar el bienestar integral de los residentes. y las demás que se asignen.

5. FORMACIONES COMPLEMENTARIAS Y/O CERTIFICACIONES

- **Curso o certificación:**
  - CURSO BASICO DE ATENCION AL ADULTO MAYOR
- **Institución que lo expide:**
  - POLITECNICO MAYOR
- **Fecha de expedición:**
  - 3/17/2024
- **Duración (en horas o meses):**
  - 120 HRS

7. REFERENCIAS LABORALES Y/O PERSONALES

- **Nombre completo:** EDILMA CASTRILLON MUÑOZ
- **Relación o parentesco:** Laboral
- **Teléfono de contacto:** 3214330865
-
- **Nombre completo:** JESUS JAVIER MARIN BUSTAMANTE
- **Relación o parentesco:** Papá
- **Teléfono de contacto:** 3136857812

ANEXOS:

1. Fotocopia de la cédula de ciudadanía.
2. Soportes académicos
3. Certificados laborales.
4. Certificado primer respondiente.

NOMBRE: ***LINA ALEJANDRA MARÍN CASTILLO***
C.C. ***1023009148***
CELULAR: ***3028474317***

Salud Total

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.023.009.148**

MARIN CASTRILLON

APELLIDOS

LINA ALEJANDRA

NOMBRES



Lina Alejandra Marin C.

FIRMA

Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-OCT-1995**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

12-DIC-2013 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1500150-00872213-F-1023009148-20161216 0052685740A 3 1944180507

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

SECRETARIA DE EDUCACIÓN DE PEREIRA

EL INSTITUTO LATINOAMERICANO DE EDUCACIÓN S.A.S

IDONTEC

IDONTEC

ENTIDAD DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Con Acuerdo No. 0081 del 30 de marzo de 2016 del Ministerio de Salud y Protección Social
y con Resolución No. 3160 del 12 de julio de 2016 emanada de la Secretaría de Educación de Pereira.

CONFIERE EL CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL POR COMPETENCIAS

A

Lina Alejandra Marin Castrillon

CC 1023009148 de Bogota D.C.

Por haber cursado y aprobado el programa de

Técnico Laboral en Auxiliar de Enfermería

Realizado en la ciudad de Pereira con una intensidad total de Mil Setecientas Cincuenta (1.750) horas.
Dado en Pereira a los 10 días del mes de Junio de 2022

DIRECTOR GENERAL

DIRECTOR ACADÉMICO

COORDINADOR DEL PROGRAMA

REGISTRADO AL FOLIO No. 247
LIBRO DE REGISTRO No. 1
FECHA

IDONTEC

INSTITUTO LATINOAMERICANO DE EDUCACION S.A.S
IDONTEC S.A.S

Con autorización oficial según resolución No. 251 del 5 de Julio de 1995 de la Secretaria de Educación del Departamento de Risaralda.

ACTA DE CERTIFICADOS
No. 288

El día viernes 10 de Junio de 2022, Siendo las 09:00 A.M. en el aula máxima de IDONTEC, se llevó a efecto el **ACTO DE ENTREGA DE CERTIFICADOS DE APTITUD OCUPACIONAL POR COMPETENCIAS,** a los estudiantes que realizaron y aprobaron en forma satisfactoria el Programa **TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA**, Mediante Acuerdo No. 00081 del 30 de Marzo de 2016 del Ministerio de Salud y Protección Social y Resolución No. 3180 del 12 de Julio de 2016 emanada de la Secretaria de Educación de Pereira y el Reglamento Pedagógico de **IDONTEC**. Dicho acto fue presidido por el Director General y Representante Legal **DR. LUIS ERNESTO MORA MARTINEZ** y la Directora Académica **DRA. MARIA ALEJANDRA GIL OROZCO.**

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano, se procedió a otorgar el **CERTIFICADO DE TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA**, a los estudiantes cuyos apellidos, nombres y documentos de identidad se relacionan y entre ellos figuran:

LINA ALEJANDRA MARIN CASTRILLON CC 1023009148 de BOGOTA D.C.

Esta acta consta 42 estudiantes certificados, comienza con el nombre de **ANGIE MELISSA ARIAS TORRES** y se cierra con el nombre de **LAURA XIMENA ZULETA TORO**

Para constancia se firma en la ciudad de Pereira a los siete (10) días del mes de Junio del año dos mil veintidos (2022).

DR. LUIS ERNESTO MORA MARTINEZ
Director General

DRA. MARIA ALEJANDRA GIL OROZCO
Directora Académica

República de Colombia

Departamento de Antioquia

POLITECNICO MAYOR

Agencia Cristiana de Servicio y Educación

Licencia de funcionamiento otorgada mediante resolución No 03491 del 20 de abril de 2009 emanada por la Secretaría de Educación de Medellín.
Registro Mercantil No 21-463795-02 de Julio 04 de 2008. Nit: 811029476-0.

HACE CONSTAR QUE:

LINA ALEJANDRA MARIN CASTRILLON

con documento de identidad C.C. 1023009148

Cursó y aprobó

DIPLOMADO EN ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR AVANZADO

con una intensidad horaria de Ciento Veinte (120) horas
Registrado en el Libro de Actas N°. 011
Medellín, 17 de marzo de 2024.

DIRECTOR
Santiago Botero Rúa
Director

El Politecnico Mayor se encuentra certificado en calidad por Icontec e IQNET en la norma ISO 9001:2015 código SC6740-1.

Para verificar la autenticidad escanear en su celular el QR o ingresar a https://www.politecnicomayor.edu.co/certificados y en VERIFICAR CERTIFICADO digitar el Código: P7RBHSB

República de Colombia

Departamento de Antioquia

POLITECNICO MAYOR

Agencia Cristiana de Servicio y Educación

Licencia de funcionamiento otorgada mediante resolución No 03491 del 20 de abril de 2009 emanada por la Secretaría de Educación de Medellín.
Registro Mercantil No 21-463795-02 de Julio 04 de 2008. Nit: 811029476-0.

HACE CONSTAR QUE:

LINA ALEJANDRA MARIN CASTRILLON

con documento de identidad C.C. 1023009148

Cursó y aprobó

DIPLOMADO EN ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR BÁSICO

con una intensidad horaria de Ciento Veinte (120) horas
Registrado en el Libro de Actas Nº. 005
Medellín, 19 de febrero de 2023.

Santiago Botero Rua
Director

El Politecnico Mayor se encuentra certificado en calidad por Icontec e IQNET en la norma ISO 9001:2015 código SC6740-1.

HOGAR GERIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR
Juan Pablo II

"Quien conserva la belleza de ver la vida no envejece"

CERTIFICADO LABORAL

HOGAR GERIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR
JUAN PABLO II DE PEREIRA
NIT 900984925-4

En virtud a que **LINA ALEJANDRA MARIN** identificado(a) con la cédula de ciudadanía, **1.023.009.148**, labora en esta compañía desde **1 de julio de 2021** hasta **hasta la fecha**, se procede a certificar que:

LINA ALEJANDRA MARIN, desempeña el cargo de **AUXILIAR DE ENFERMERIA**, con funciones como *"Proporcionar cuidados básicos de salud, como toma de signos vitales, administración de medicamentos y apoyo en el monitoreo de la salud general de los adultos mayores. Actúa como enlace entre el equipo médico y los residentes para identificar y reportar cualquier cambio en el estado de salud.*

Se extiende el presente certificado a solicitud de la parte interesada, para los fines que estime convenientes.

Para constancia se firma en Pereira a los 29 días del mes de octubre del 2024.

CARLOS ALBERTO PARRA
REPRESENTANTE LEGAL
HOGAR GERTIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR JUAN PABO II DE PEREIRA
TELÉFONO: 3105014105

PRIMER RESPONDIENTE
¡GENTE QUE AYUDA!

La Secretaría Distrital de Salud – SDS, la Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial de Bomberos – UAECOB y el Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático - IDIGER

HACEN CONSTAR QUE

LINA ALEJANDRA MARIN CASTRILLON

CC 1023009148

Tomó el curso virtual gratuito Primer Respondiente ¡Gente que ayuda!

Nota: Esta constancia no acredita como instructor ni autoriza el desarrollo de actividades del sector salud

Bogot D.C. 20 de Mayo de 2024

SBI-20249280646329

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ

HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR
Juan Pablo II

CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 7118
DE 27 DE DICIEMBRE 2024
INFORME AREA DE ENFERMERIA

CEDULA: CC 1.023.009.148

INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIARES DE ENFERMERÍA	
CPSAM	*HOGAR GERIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR JUAN PABLO II DE PEREIRA*
PERIODO	27/12/2024 a 31/12/2024
AUXILIAR DE ENFERMERIA	MAYERLYN MOSQUERA CORDOBA
CEDULA	1.078.178.376

El contratista se compromete con la Fundación Hogar Geriátrico Y Del Adulto Mayor Juan Pablo II De Pereira a prestar sus servicios de un auxiliar de enfermería cuyas funciones comprenden asistencia, cuidado y acompañamiento del adulto mayor, suministro de medicamentos, oficios y labores que permitan mantener un ambiente sano y digno de los residentes. Cumplimiento de protocolos institucionales y de bioseguridad. Además, las labores acordadas al previo cumplimiento de los objetivos institucionales.

ACTIVIDADES DIARIAS:

1. Realizar el aseo y limpieza personal de los residentes que no puedan hacerlo por sí mismos.
2. Cambiar pañales a los adultos mayores que lo requieran.
3. Realizar cortes de uñas, rasurado, limpieza de oídos y mantenimiento de prótesis dentales.
4. Hacer las camas de los residentes y mantener el orden en sus habitaciones.
5. Llevar y retirar orinales o patos, asegurando su correcta limpieza y desinfección.
6. Distribuir los alimentos a los residentes y brindar asistencia a quienes no puedan alimentarse por sí mismos.
7. Organizar, controlar y administrar la medicación recetada, siguiendo estrictamente las fórmulas médicas.
8. Monitorear y registrar datos clínicos como signos vitales, temperatura y niveles de glucosa.
9. Aplicar protocolos de limpieza y desinfección en áreas comunes y habitaciones, especialmente en situaciones de riesgo, como el manejo de enfermedades contagiosas.
10. Planificar y apoyar actividades sociales, recreativas y terapéuticas en colaboración con otros profesionales (psicólogo, terapeuta ocupacional, gerontólogo, entre otros).
    Brindar asistencia en tareas específicas según las necesidades individuales de los residentes y las instrucciones del equipo médico o de coordinación.

ASISTENTES: 61 adultos mayores institucionalizados en el periodo.

Mayerlin Mosquera

FIRMA: _____
NOMBRE: MAYERLYN MOSQUERA CORDOBA
CEDULA: 1.078.178.376

HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR
Juan Pablo II

CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 7118
DE 27 DE DICIEMBRE 2024
INFORME AREA DE ENFERMERIA









Mayerlin Mosquera

FIRMA: _____

NOMBRE: MAYERLYN MOSQUERA CORDOBA

CEDULA: 1.078.178.376

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

HOGAR GERIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR JUAN PABLO II DE PEREIRA
Nit 900984925
Filo Bonito Va Altagracia
Finca Ilusiones
Tel: 3105014105
Pereira - Colombia
fundacionjuanpabloii2011@hotmail.com

Periodo de Pago: **20241201 - 20241230**
Comprobante Número:**18**
Fecha y hora de generación: **30/01/2025 - 11:04 AM**
Fecha y hora de expedición: **30/01/2025 - 11:08 AM**

Empleado: **LINA ALEJANDRA MARIN CASTRILLON**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1023009148**
Cargo: **AUXILIAR DE ENFERMERIA**
Salario básico: **$1.465.053**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.465.053
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 162.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 135.534
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 16.264
Provisión de Prima*				0	$ 135.534
Provisión de Vacaciones*				0	$ 61.093
			Total Ingresos		**$ 1.975.478**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 58.602
Fondo de pensión	4.00	$ 58.602
	Total Deducciones	**$ 117.204**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) $ 1.858.274

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.858.274

Soporte de pago: DNE18
CUNE:
c46655aff871f32c062a08fd1412528a6a6110a2c627a8465120da4019beb31f11c1c4b27ed9d9da45b428e835c5e5b3

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

FORMATO UNICO DE HOJA DE VIDA
Cargos De Servicios Operativos
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR
Juan Pablo II

1. INFORMACIÓN PERSONAL

- **Nombre completo:** **MAYERLIN MOSQUERA CÓRDOBA**
- **Tipo y número de identificación:** **1078178376**
- **Fecha de nacimiento:** **22 de enero 2025**
- **Edad:** **24**
- **Estado civil:** **UNION LIBRE**
- **Teléfono de contacto:** **3143952915**
- **Correo electrónico:** **Mayerlinmos1@gmail.com**
- **Dirección de residencia:** **Cuidadela tokio manzana 5 casa 13**
- **Ciudad:** **Pereira**

2. PERFIL PROFESIONAL

Soy técnica graduada del Instituto de Formación Técnica IDONTEC, con 2 AÑOS de experiencia en la atención integral de adultos mayores en un hogar geriátrico. He realizado un diplomado en Atención Integral al Adulto Mayor, y tengo certificación como Primer Respondiente, lo que me permite actuar de manera efectiva en situaciones de emergencia. Me especializo en el cuidado físico, emocional y social de los adultos mayores, aplicando protocolos de bioseguridad y promoviendo un ambiente de respeto, empatía y dignidad.

3. FORMACIÓN ACADÉMICA

- **Nivel de estudios alcanzado:**
  - TÉCNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERÍA
- **Institución educativa:**
  - IDONTEC
- **Título obtenido:**
  - TECNICO LABORAL EN AUXILIAR DE ENFERMERIA
- **Fecha de graduación:**
  - 11-12-2020

4. EXPERIENCIA LABORAL

- **Nombre de la empresa o entidad:**
  - HOGAR GERIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR JUAN PABLO
- **Cargo desempeñado:**
  - AUXILIAR DE ENFERMERIA
- **Período trabajado:**
  - 1-7-22 - Actual
- **Funciones principales:**

Brindar atención directa a los adultos mayores, supervisando su salud, administrando medicamentos según las indicaciones médicas, y apoyándolos en su higiene, movilidad y confort. Aplico los protocolos de bioseguridad, asisto en emergencias como Primer

Respondiente y participo en actividades terapéuticas. Trabajo de manera colaborativa con otros profesionales de la salud para asegurar el bienestar integral de los residentes. y las demás que se asignen.

5. FORMACIONES COMPLEMENTARIAS Y/O CERTIFICACIONES

- **Curso o certificación:**
  - DIPLOMADO DE ATENCION INTEGRAL Y CUIDADO DEL ADULTO MAYOR
- **Institución que lo expide:**
  - ASOCIACION COLOMBIANA DE ATENCION PREHOSPITALARIA
- **Fecha de expedición:**
  - 10/15/2024
- **Duración (en horas o meses):**
  - 120 HRS

7. REFERENCIAS LABORALES Y/O PERSONALES

- **Nombre completo:** LUZ STELLA MOSQUERA
- **Relación o parentesco:** Hermana
- **Teléfono de contacto:** 3137688241
-
- **Nombre completo:** ANGIE FRANCO
- **Relación o parentesco:** Amiga
- **Teléfono de contacto:** 3127921014

ANEXOS:

1. Fotocopia de la cédula de ciudadanía.
2. Soportes académicos
3. Certificados laborales.
4. Certificado primer respondiente.

NOMBRE: ***MAYERLIN MOSQUERA CÓRDOBA***
C.C. ***1078178376***
CELULAR: ***3143952915***

ANEXO 6.15

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.078.178.376**

MOSQUERA CORDOBA

APELLIDOS

MAYERLIN

NOMBRES

Mayerlyn

FIRMA



Powered by CamScanner

FECHA DE NACIMIENTO **22-ENE-2000**

BAGADO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 **B+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

08-AGO-2018 PUEBLO RICO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-2407000-01034627-F-1078178376-20180829 0062435901A 1 49475780

Powered by CamScanner

La República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre la

Institución Educativa

Agroambiental Pio XII

Corregimiento Santa Cecilia - Pueblo Rico - Rda.

Aprobado por Secretaría de Educación Departamental de Risaralda, según Resolución N° 0737 del 19 de octubre de 2006

Confiere a:

Mayerlin Mosquera Cordoba

T.I: 1.078.178.376 de Bagadó

El Título de:

Bachiller Técnico

Especialidad Agroambiental

Por haber cursado y aprobado satisfactoriamente los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Técnica según los artículos 11, 13 y 88 de la ley 115 de 1994, artículo 5, 9 y 11 del decreto 1860 de 1994 y decreto 1290 de 2008 anotado en el folio 1 del registro N° 18

INSTITUTO AGRO AMBIENTAL PIO XII

Alexander Mena Lozano
C.C. 82.361.258 Tadó - Chocó
Rector

Joana Mosquera Palacio
C.C. 25.001.593 Pueblo Rico - Rda.
Secretaria

Expedido en Santa Cecilia / Pueblo Rico / Rda. a los 29 días del mes de Noviembre de 2018

Escaneado con CamScanner

Acta de Grado

Dane: 266572-000028
Nit: 816000542-0
Jornada: Diurna

Institución Educativa

Agroambiental Pío XII

Corregimiento Santa Cecilia - Pueblo Rico - Rda.

En el corregimiento de Santa Cecilia a 29 de Noviembre de 2018, se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del último grado, la Rectora y la Secretaria en la Rectoría de la Institución Educativa Agroambiental Pío XII ; institución con licencia de funcionamiento, según resolución 0737 del 19 de Octubre de 2006 de la Secretaria de Educación Departamental.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Técnica, se procedió a otorgar el título de:

Bachiller Técnico

Especialidad Agroambiental

Al graduando(a) cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación.

Mayerlin Mosquera Cordoba

T.I: 1.078.178.376 de Bagadó

Es fiel copia tomada del Acta general 44 del 29 de Noviembre de 2018, la cual consta de 48 graduandos, que comienza con Juan David Alzate Machado y cierra con Maira Alejandra Serna Rodriguez.

Firmada por quienes intervinieron en cumplimiento con lo ordenado en el artículo 7 del Decreto 180 de 1981 y el Decreto 921 de 1994.

Alexander Mena Lozano
C.C. 82.361 258 Tadó Chocó
Rector

Joana María Mosquera
C.C. 25.001 598 Pueblo Rico
Secretaria

Escaneado con CamScanner

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

MAYERLIN MOSQUERA CORDOBA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1078178376

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el

Título de

TÉCNICO EN

AGROINDUSTRIA ALIMENTARIA

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Título en Pueblo Rico, a los veintinueve (29) días del mes de octubre de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por
EVELIO GIRALDO SAAVEDRA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

EVELIO GIRALDO SAAVEDRA
SUBDIRECTOR CENTRO ATENCIÓN SECTOR AGROPECUARIO
REGIONAL RISARALDA

43214880 - 29/10/2018
No y FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://lasalle.sena.edu.co/ingresando el número 917100157805 2CC1078178376.

Escaneado con CamScanner

IDONTEC

REPÚBLICA DE COLOMBIA
SECRETARIA DE EDUCACIÓN DE RISARALDA

EL INSTITUTO LATINOAMERICANO DE EDUCACIÓN S.A.S

IDONTEC

ENTIDAD DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Con Acuerdo No. 00081 del 30 de marzo de 2016 del Ministerio de Salud y Protección Social
y con Resolución No. 3180 del 12 de Julio de 2016 emanada de la Secretaría de Educación de Pereira

CONFIERE EL CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL POR COMPETENCIAS

A

Mayerlyn Mosquera Córdoba

C.C. No. 1.078.178.376 de Pueblo Rico

Por haber cursado y aprobado el programa de

Técnico Laboral en Auxiliar de Enfermería

Realizado en la ciudad de Pereira con una intensidad total de Mil Setecientas Cincuenta (1.730) horas.
Dado en Pereira a los 11 días del mes de Diciembre de 2020

DIRECTOR GENERAL

DIRECCIÓN ACADÉMICA

COORDINADOR DEL PROGRAMA

ANOTADO AL FOLIO No. 228
DEL LIBRO DE REGISTRO No. 4
FECHA 11/12/2020

Escaneado con CamScanner

IDONTEC

INSTITUTO LATINOAMERICANO DE EDUCACIÓN S.A.S

IDONTEC

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Aprobada mediante Resolución No. 251 del 05 de Julio de 1995 proferida por la Secretaría de Educación del Departamento de Risaralda

CERTIFICA QUE

MAYERLYN MOSQUERA CORDOBA

CC 1078178376 de PUEBLO RICO

Asistió al "Curso Urgencias con Énfasis en RCP."

Con una intensidad Horaria de 60 horas

Dado en la Ciudad de Pereira, a los 11 días del mes de Diciembre de 2020

DR. LUIS ERNESTO MORA MARTINEZ.
DIRECTOR GENERAL

DRA. MARIA ALEJANDRA GIL O.
DIRECTORA ACADÉMICA

ESTEBAN OSORIO.
DOCENTE

IDONTEC

INSTITUTO LATINOAMERICANO DE EDUCACION S.A.S
IDONTEC S.A.S

Con autorización oficial según resolución No. 251 del 5 de Julio de 1995 de la Secretaria de Educación del Departamento de Risaralda

ACTA DE CERTIFICADOS
No. 268

El día Viernes 11 de Diciembre de 2020, Siendo las 09:00 A.M. en el aula maxima de IDONTEC, se llevó a efecto el **ACTO DE ENTREGA DE CERTIFICADOS DE APTITUD OCUPACIONAL POR COMPETENCIAS,** a los estudiantes que realizaron y aprobaron en forma satisfactoria el Programa **TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA,** Mediante Acuerdo No. 00081 del 30 de Marzo de 2016 del Ministerio de Salud y Protección Social y Resolución No. 3180 del 12 de Julio de 2016 emanada de la Secretaria de Educación de Pereira y el Reglamento Pedagógico de **IDONTEC**. Dicho acto fue presidido por el Director General y Representante Legal **DR. LUIS ERNESTO MORA MARTINEZ** y la Directora Académica **DRA. MARIA ALEJANDRA GIL OROZCO.**

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano, se procedió a otorgar el **CERTIFICADO DE TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA**, a los estudiantes cuyos apellidos, nombres y documentos de identidad se relacionan y entre ellos figuran:

MAYERLYN MOSQUERA CORDOBA CC 1078178376 de PUEBLO RICO

Esta acta consta 29 estudiantes certificados, comienza con el nombre de **OLGA LUCIA AGUDELO CARO** y se cierra con el nombre de **MAYRA ALEJANDRA VASQUEZ BUSTAMANTE**

Para constancia se firma en la ciudad de Pereira a los once (11) días del mes de Diciembre del año dos mil veinte (2020).

DR. LUIS ERNESTO MORA MARTINEZ
Director General

DRA. MARIA ALEJANDRA GIL OROZCO
Directora Académica

PRIMER RESPONDIENTE
¡GENTE QUE AYUDA!

La Secretaría Distrital de Salud – SDS, la Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial de Bomberos – UAECOB y el Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático - IDIGER

HACEN CONSTAR QUE

MAYERLIN MOSQUERA CORDOBA

CC 1078178376

Tomó el curso virtual gratuito Primer Respondiente ¡Gente que ayuda!

Nota: Esta constancia no acredita como instructor ni autoriza el desarrollo de actividades del sector salud

Bogot D.C. 20 de Mayo de 2024

SBI-20245424646417

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ

HOGAR GERIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR
Juan Pablo II

"Quien conserva la belleza de ver la vida no envejece"

CERTIFICADO LABORAL

HOGAR GERIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR
JUAN PABLO II DE PEREIRA
NIT 900984925-4

En virtud a que **MAYERLYN MOSQUERA CORDOBA** identificado(a) con la cédula de ciudadanía, **1.078.178.376**, labora en esta compañía desde **1 de julio de 2022** hasta **hasta la fecha,** se procede a certificar que:

MAYERLYN MOSQUERA CORDOBA, desempeña el cargo de **AUXILIAR DE ENFERMERIA,** con funciones como *"Proporcionar cuidados básicos de salud, como toma de signos vitales, administración de medicamentos y apoyo en el monitoreo de la salud general de los adultos mayores. Actúa como enlace entre el equipo médico y los residentes para identificar y reportar cualquier cambio en el estado de salud.*

Se extiende el presente certificado a solicitud de la parte interesada, para los fines que estime convenientes.

Para constancia se firma en Pereira a los 29 días del mes de octubre del 2024.

CARLOS ALBERTO PARRA
REPRESENTANTE LEGAL
HOGAR GERTIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR JUAN PABO II DE PEREIRA
TELÉFONO: 3105014105

HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR
Juan Pablo II

CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 7118
DE 27 DE DICIEMBRE 2024
INFORME AREA DE ENFERMERIA

INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIARES DE ENFERMERÍA	
CPSAM	*HOGAR GERIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR JUAN PABLO II DE PEREIRA*
PERIODO	27/12/2024 a 31/12/2024
AUXILIAR DE ENFERMERIA	ALBA LUCIA RAMIREZ GUTIERREZ
CEDULA	33918093

El contratista se compromete con la Fundación Hogar Geriátrico Y Del Adulto Mayor Juan Pablo II De Pereira a prestar sus servicios de un auxiliar de enfermería cuyas funciones comprenden asistencia, cuidado y acompañamiento del adulto mayor, suministro de medicamentos, oficios y labores que permitan mantener un ambiente sano y digno de los residentes. Cumplimiento de protocolos institucionales y de bioseguridad. Además, las labores acordadas al previo cumplimiento de los objetivos institucionales.

ACTIVIDADES DIARIAS:

1. Realizar el aseo y limpieza personal de los residentes que no puedan hacerlo por sí mismos.
2. Cambiar pañales a los adultos mayores que lo requieran.
3. Realizar cortes de uñas, rasurado, limpieza de oídos y mantenimiento de prótesis dentales.
4. Hacer las camas de los residentes y mantener el orden en sus habitaciones.
5. Llevar y retirar orinales o patos, asegurando su correcta limpieza y desinfección.
6. Distribuir los alimentos a los residentes y brindar asistencia a quienes no puedan alimentarse por sí mismos.
7. Organizar, controlar y administrar la medicación recetada, siguiendo estrictamente las fórmulas médicas.
8. Monitorear y registrar datos clínicos como signos vitales, temperatura y niveles de glucosa.
9. Aplicar protocolos de limpieza y desinfección en áreas comunes y habitaciones, especialmente en situaciones de riesgo, como el manejo de enfermedades contagiosas.
10. Planificar y apoyar actividades sociales, recreativas y terapéuticas en colaboración con otros profesionales (psicólogo, terapeuta ocupacional, gerontólogo, entre otros).
    Brindar asistencia en tareas específicas según las necesidades individuales de los residentes y las instrucciones del equipo médico o de coordinación.

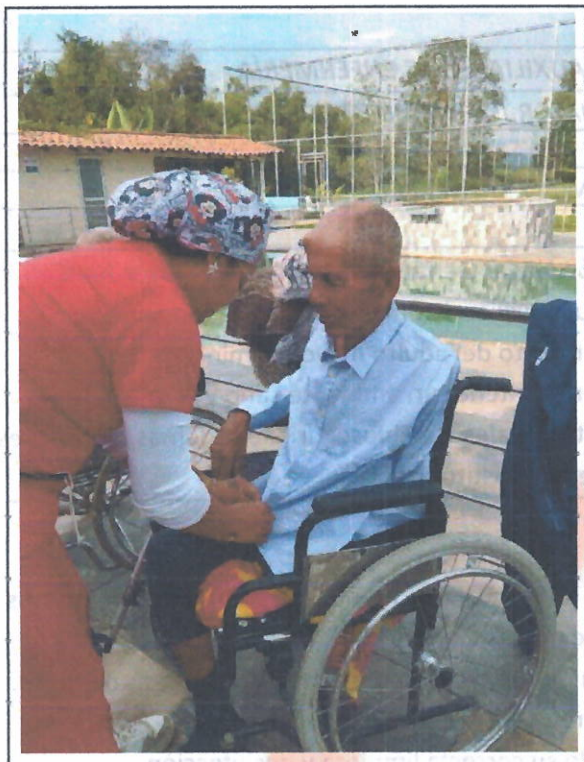
ASISTENTES: 61 adultos mayores institucionalizados en el periodo.

FIRMA: Lucia Ramirez G.

NOMBRE: ALBA LUCIA RAMIREZ GUTIERREZ
CEDULA: 33918093

HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR
Juan Pablo II

CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 7118
DE 27 DE DICIEMBRE 2024
INFORME AREA DE ENFERMERIA






FIRMA: Lucia Ramirez G.
NOMBRE: ALBA LUCIA RAMIREZ GUTIERREZ
CEDULA: 33918093

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

HOGAR GERIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR JUAN PABLO II DE PEREIRA
Nit 900984925
Filo Bonito Va Altagracia
Finca Ilusiones
Tel: 3105014105
Pereira - Colombia
fundacionjuanpabloii2011@hotmail.com

Periodo de Pago: **20241201 - 20241230**
Comprobante Número:**19**
Fecha y hora de generación: **30/01/2025 - 11:04 AM**
Fecha y hora de expedición: **30/01/2025 - 11:07 AM**

Empleado: **MAYERLYN MOSQUERA CORDOBA**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1078178376**
Cargo: **AUXILIAR DE ENFERMERIA**
Salario básico: **$1.465.053**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.465.053
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 162.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 135.534
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 16.264
Provisión de Prima*				0	$ 135.534
Provisión de Vacaciones*				0	$ 61.093
			Total Ingresos		**$ 1.975.478**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 58.602
Fondo de pensión	4.00	$ 58.602
	Total Deducciones	**$ 117.204**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 1.858.274**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.858.274

Soporte de pago: DNE19
CUNE:
31feb7ef493d8f3d4d8cb89513f6dea32ddafc98b1900e1f38a63b6e7bae7e7a6613edb41be5bb429357c5212a4762fa

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

FORMATO UNICO DE HOJA DE VIDA
Cargos De Servicios Operativos
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR
Juan Pablo II

1. INFORMACIÓN PERSONAL

- **Nombre completo:** **ALBA LUCÍA RAMÍREZ**
- **Tipo y número de identificación:** **33918093**
- **Fecha de nacimiento:** **20 de enero de 1984**
- **Edad:** **41**
- **Estado civil:** **SOLTERO**
- **Teléfono de contacto:** **3144044101**
- **Correo electrónico:** **mariavalvaneragutierrez@gmail.com**
- **Dirección de residencia:** **Combia Baja**
- **Ciudad:** **Pereira**

2. PERFIL PROFESIONAL

Soy técnica graduada del Instituto de Formación Técnica PREDESALUD, con 1 AÑO de experiencia en la atención integral de adultos mayores en un hogar geriátrico. He realizado un diplomado en Atención Integral al Adulto Mayor, y tengo certificación como Primer Respondiente, lo que me permite actuar de manera efectiva en situaciones de emergencia. Me especializo en el cuidado físico, emocional y social de los adultos mayores, aplicando protocolos de bioseguridad y promoviendo un ambiente de respeto, empatía y dignidad.

3. FORMACIÓN ACADÉMICA

- **Nivel de estudios alcanzado:**
  - TÉCNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERÍA
- **Institución educativa:**
  - PREDESALUD
- **Título obtenido:**
  - TECNICO LABORAL EN AUXILIAR DE ENFERMERIA
- **Fecha de graduación:**
- 12/12/2015

4. EXPERIENCIA LABORAL

- **Nombre de la empresa o entidad:**
  - HOGAR GERIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR JUAN PABLO
- **Cargo desempeñado:**
  - AUXILIAR DE ENFERMERIA
- **Período trabajado:**
  - 15/5/2020 – 20/11/2021
- **Funciones principales:**

Brindar atención directa a los adultos mayores, supervisando su salud, administrando medicamentos según las indicaciones médicas, y apoyándolos en su higiene, movilidad y confort. Aplico los protocolos de bioseguridad, asisto en emergencias como Primer

FORMATO UNICO DE HOJA DE VIDA
Cargos De Servicios Operativos
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Respondiente y participo en actividades terapéuticas. Trabajo de manera colaborativa con otros profesionales de la salud para asegurar el bienestar integral de los residentes. y las demás que se asignen.

5. FORMACIONES COMPLEMENTARIAS Y/O CERTIFICACIONES

- **Curso o certificación:**
  - DIPLOMADO DE ATENCION INTEGRAL Y CUIDADO DEL ADULTO MAYOR
- **Institución que lo expide:**
  - ASOCIACION COLOMBIANA DE ATENCION PREHOSPITALARIA
- **Fecha de expedición:**
  - 10/15/2024
- **Duración (en horas o meses):**
  - 120 HRS

7. REFERENCIAS LABORALES Y/O PERSONALES

- **Nombre completo:** ELIZABETH RAMIREZ
- **Relación o parentesco:** Hermana
- **Teléfono de contacto:** 3233736778
-
- **Nombre completo:** NIDIA DEL CARMEN MANZO
- **Relación o parentesco:** Amiga
- **Teléfono de contacto:** 3144336857

ANEXOS:

1. Fotocopia de la cédula de ciudadanía.
2. Soportes académicos
3. Certificados laborales.
4. Certificado primer respondiente.

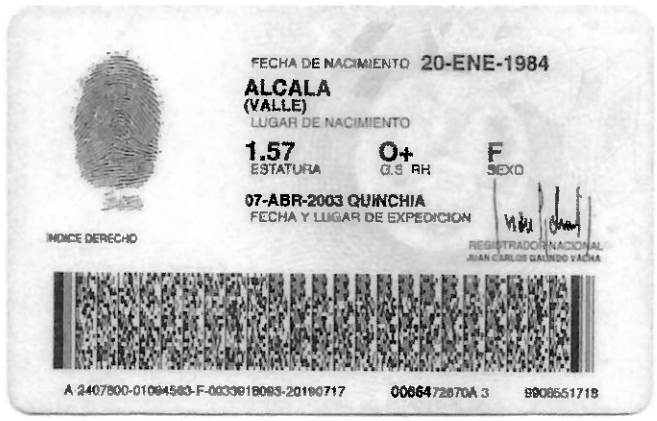
NOMBRE: ***ALBA LUCÍA RAMÍREZ***
C.C. ***33918093***
CELULAR: ***3144044101***



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 33.918.093
RAMIREZ GUTIERREZ
APELLIDOS
ALBA LUCIA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 20-ENE-1984
ALCALA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 ESTATURA
O+ G.S RH
F SEXO
07-ABR-2003 QUINCHIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO

A 2407800-01094583-F-0033918083-20190717 00664728704 3 9908551718

La República de Colombia
y en su nombre

PREDESALUD®
EDUCACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Debidamente autorizado por la Licencia de funcionamiento Nº 12-0349 del 26 de Septiembre de 2011, de conformidad con el Acuerdo Ejecutivo No. 00095 del 05 de Julio de 2012 del Ministerio de Protección social y por la Resolución No. 12-0460 del 06 de Noviembre de 2012 de la Secretaría de Educación de Bogotá D. C.

Confiere a:

Ramírez Gutiérrez Alba Lucia

Identificada con C.C. No. 33.918.093 de Quinchía

El Certificado de:

Aptitud Ocupacional por Competencias

Por haber cursado y aprobado el programa de:

Técnico Laboral en Auxiliar en Enfermería

Con una Intensidad horaria de 1.800 Horas.
Bogotá D.C., 12 de Diciembre de 2015

PREDESALUD

Martha Lucia Ramirez
Directora Pedagógica

PREDESALUD

Joselin Ardila González
Gerente Administrativo

Certificado Nº 0106

Escaneado con CamScanner

Práctica Laboral Complementaria así:

LUGAR	HORAS	DEFINITIVA
Hospital San Juan de Dios Riosucio	360	94
Hospital San Juan de Dios Riosucio	360	96
Hospital San Juan de Dios Riosucio	360	94

Se considera competente al aprendiz que obtiene un puntaje mínimo de 90/100.

El programa consta de cuatro ciclos teórico-prácticos y debidamente autorizado por la Licencia de funcionamiento N.º 12- 0349 del 26 de septiembre de 2011, de conformidad con el Acuerdo Ejecutivo No. 00095 del 05 de Julio de 2012 del Ministerio de Protección social y por la Resolución No. 12-0460 del 06 de noviembre de 2012 de la Secretaría de Educación de Bogotá D. C.

La presente se expide a solicitud de la interesada a los (28) días del mes de noviembre de 2024.

NOTA: CUALQUIER TACHÓN O ENMENDADURA INVALIDAN ESTE DOCUMENTO.

YOHANA KATERINE CANDIA CAMPO
ADMINISTRADORA
YKCC/mscc

Escaneado con CamScanner

Práctica Laboral Complementaria así:

LUGAR	HORAS	DEFINITIVA
Hospital San Juan de Dios Riosucio	360	94
Hospital San Juan de Dios Riosucio	360	96
Hospital San Juan de Dios Riosucio	360	94

Se considera competente al aprendiz que obtiene un puntaje mínimo de 90/100.

El programa consta de cuatro ciclos teórico-prácticos y debidamente autorizado por la Licencia de funcionamiento N.° 12- 0349 del 26 de septiembre de 2011, de conformidad con el Acuerdo Ejecutivo No. 00095 del 05 de Julio de 2012 del Ministerio de Protección social y por la Resolución No. 12-0460 del 06 de noviembre de 2012 de la Secretaría de Educación de Bogotá D. C.

La presente se expide a solicitud de la interesada a los (28) días del mes de noviembre de 2024.

NOTA: CUALQUIER TACHÓN O ENMENDADURA INVALIDAN ESTE DOCUMENTO.

YOHANA KATERINE CANDIA CAMPO
ADMINISTRADORA
YKCC/mscc

Escaneado con CamScanner

ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE ATENCIÓN PREHOSPITALARIA

REGIONAL BOGOTÁ D.C. - CUNDINAMARCA

Certifica que:

ALBA LUCIA RAMIREZ GUTIERREZ

C.C 33.918.093

Participó en el diplomado de:

"ATENCION INTEGRAL Y CUIDADO DEL ADULTO MAYOR"

Realizado en Bogotá D.C, del 01 de Septiembre al de 15 Octubre del 2024

Con una intensidad teórica - práctica de 120 horas.

"De acuerdo al decreto 681 del 02 de Mayo del 2022"

"De acuerdo a la ley 1850 del 19 de Julio del 2017"

JUAN ALEXANDER ZAPATA

Coordinador Regional Bogotá-Cundinamarca

Asociación Colombiana de Atención

Prehospitalaria

NIT. RAPEL A.C. 900235447-4

NIT. ACAPH 830116115-6

Práctica Laboral Complementaria así:

LUGAR	HORAS	DEFINITIVA
Hospital San Juan de Dios Riosucio	360	94
Hospital San Juan de Dios Riosucio	360	96
Hospital San Juan de Dios Riosucio	360	94

Se considera competente al aprendiz que obtiene un puntaje mínimo de 90/100.

El programa consta de cuatro ciclos teórico-prácticos y debidamente autorizado por la Licencia de funcionamiento N.º 12- 0349 del 26 de septiembre de 2011, de conformidad con el Acuerdo Ejecutivo No. 00095 del 05 de Julio de 2012 del Ministerio de Protección social y por la Resolución No. 12-0460 del 06 de noviembre de 2012 de la Secretaría de Educación de Bogotá D. C.

La presente se expide a solicitud de la interesada a los (28) días del mes de noviembre de 2024.

NOTA: CUALQUIER TACHÓN O ENMENDADURA INVALIDAN ESTE DOCUMENTO.

YOHANA KATERINE CANDIA CAMPO
ADMINISTRADORA
YKCC/mscc

Escaneado con CamScanner

HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR
Juan Pablo II

"Quien conserva la belleza de ver la vida no envejece"

HOGAR GERIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR
JUAN PABLO II DE PEREIRA
NIT 900984925-4

En virtud a que ALBA **LUCIA RAMIREZ GUTIERREZ** identificado(a) con la cédula de ciudadanía, **33.918.093**, labora en esta compañía desde **15 de mayo de 2020** hasta **20 de noviembre de 2021,** se procede a certificar que:

ALBA LUCIA RAMIREZ GUTIERREZ, desempeño el cargo de **AUXILIAR DE ENFERMERIA,** con funciones como *"Proporcionar cuidados básicos de salud, como toma de signos vitales, administración de medicamentos y apoyo en el monitoreo de la salud general de los adultos mayores. Actúa como enlace entre el equipo médico y los residentes para identificar y reportar cualquier cambio en el estado de salud.*

Se extiende el presente certificado a solicitud de la parte interesada, para los fines que estime convenientes.

Para constancia se firma en Pereira a los 29 días del mes de octubre del 2024.

CARLOS ALBERTO PARRA
REPRESENTANTE LEGAL
HOGAR GERTIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR JUAN PABO II DE PEREIRA
TELÉFONO: 3105014105

ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE ATENCIÓN PREHOSPITALARIA

REGIONAL BOGOTÁ D.C. - CUNDINAMARCA

Certifica que:

ALBA LUCIA RAMIREZ GUTIERREZ

C.C 33.918.093

Participó en el diplomado de:

"ATENCION INTEGRAL Y CUIDADO DEL ADULTO MAYOR"

Realizado en Bogotá D.C, del 01 de Septiembre al de 15 Octubre del 2024

Con una intensidad teórica - práctica de 120 horas.

"De acuerdo al decreto 581 del 02 de Mayo del 2022"

"De acuerdo a la ley 1650 del 19 de Julio del 2017"

JUAN ALEXANDER ZAPATA
Coordinador Regional Bogotá-Cundinamarca
Asociación Colombiana de Atención Prehospitalaria
NIT. RAPEL E.U. 900288567-4

NIT. ACAPH 901126416-0

PRIMER RESPONDIENTE
¡GENTE QUE AYUDA!

La Secretaría Distrital de Salud – SDS, la Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial de Bomberos – UAECOB y el Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático - IDIGER

HACEN CONSTAR QUE:

ALBA LUCIA RAMÍREZ GUTIÉRREZ

CC 33918093

Tomó el curso virtual gratuito Primer Respondiente ¡Gente que ayuda!

Nota: Esta constancia no acredita como instructor ni autoriza el desarrollo de actividades del sector salud

Bogot D.C. 05 de Diciembre de 2024

SBI-20244047695711

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR
Juan Pablo II

CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 7118
DE 27 DE DICIEMBRE 2024
INFORME AREA DE ENFERMERIA

INFORME DE ACTIVIDADES AUXILIARES DE ENFERMERÍA	
CPSAM	*HOGAR GERIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR JUAN PABLO II DE PEREIRA*
PERIODO	27/12/2024 a 31/12/2024
AUXILIAR DE ENFERMERIA	CARLOS ALBERTO PARRA
CEDULA	CC 10.001.953

El contratista se compromete con la Fundación Hogar Geriátrico Y Del Adulto Mayor Juan Pablo II De Pereira a prestar sus servicios de un auxiliar de enfermería cuyas funciones comprenden asistencia, cuidado y acompañamiento del adulto mayor, suministro de medicamentos, oficios y labores que permitan mantener un ambiente sano y digno de los residentes. Cumplimiento de protocolos institucionales y de bioseguridad. Además, las labores acordadas al previo cumplimiento de los objetivos institucionales.

ACTIVIDADES DIARIAS:

1. Realizar el aseo y limpieza personal de los residentes que no puedan hacerlo por si mismos.
2. Cambiar pañales a los adultos mayores que lo requieran.
3. Realizar cortes de uñas, rasurado, limpieza de oídos y mantenimiento de prótesis dentales.
4. Hacer las camas de los residentes y mantener el orden en sus habitaciones.
5. Llevar y retirar orinales o patos, asegurando su correcta limpieza y desinfección.
6. Distribuir los alimentos a los residentes y brindar asistencia a quienes no puedan alimentarse por si mismos.
7. Organizar, controlar y administrar la medicación recetada, siguiendo estrictamente las fórmulas médicas.
8. Monitorear y registrar datos clínicos como signos vitales, temperatura y niveles de glucosa.
9. Aplicar protocolos de limpieza y desinfección en áreas comunes y habitaciones, especialmente en situaciones de riesgo, como el manejo de enfermedades contagiosas.
10. Planificar y apoyar actividades sociales, recreativas y terapéuticas en colaboración con otros profesionales (psicólogo, terapeuta ocupacional, gerontólogo, entre otros).

Brindar asistencia en tareas específicas según las necesidades individuales de los residentes y las instrucciones del equipo médico o de coordinación.

ASISTENTES: 61 adultos mayores institucionalizados en el periodo.

CARLOS ALBERTO PARRA
CC 10.001.953
CEL 3105014105

HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR
Juan Pablo II

CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 7118
DE 27 DE DICIEMBRE 2024
INFORME AREA DE ENFERMERIA



CARLOS ALBERTO PARRA
CC 10.001.953
CEL 3105014105

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

HOGAR GERIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR JUAN PABLO II DE PEREIRA
Nit 900984925
Filo Bonito Va Altagracia
Finca Ilusiones
Tel: 3105014105
Pereira - Colombia
fundacionjuanpabloii2011@hotmail.com

Periodo de Pago: **20241201 - 20241230**
Comprobante Número:**26**
Fecha y hora de generación: **30/01/2025 - 11:04 AM**
Fecha y hora de expedición: **30/01/2025 - 11:07 AM**

Empleado: **ALBA LUCIA RAMIREZ GUTIERREZ**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **33918093**
Cargo: **AUXILIAR DE ENFERMERIA**
Salario básico: **$1.465.053**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.465.053
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 162.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 135.534
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 16.264
Provisión de Prima*				0	$ 135.534
Provisión de Vacaciones*				0	$ 61.093
			Total Ingresos		**$ 1.975.478**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 58.602
Fondo de pensión	4.00	$ 58.602
	Total Deducciones	**$ 117.204**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) $ 1.858.274

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.858.274

Soporte de pago: DNE26
CUNE:
2205c8f53bf866e069dcbbf4e13dc1297508b2f93b6e0f867c443480fabcbd90361a9f93f8d8e742f0785b8c9cbe08c5

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

FORMATO UNICO DE HOJA DE VIDA
Cargos De Servicios Operativos
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR
Juan Pablo II

1. INFORMACIÓN PERSONAL

- **Nombre completo:** **CARLOS ALBERTO PARRA**
- **Tipo y número de identificación:** **10001953**
- **Fecha de nacimiento:** **29/03/1977**
- **Edad:** **47**
- **Estado civil:** **SOLTERO**
- **Teléfono de contacto:** **3105014105**
- **Correo electrónico:** **Carlitos477@hotmail,com**
- **Dirección de residencia:** **Bonavencho casa 9 combia**
- **Ciudad:** **Pereira**

2. PERFIL PROFESIONAL

Soy técnico graduado del Instituto de Formación Técnica CETECO, con 15 AÑOS de experiencia en la atención integral de adultos mayores en un hogar geriátrico. He realizado diferentes diplomados en Atención Integral al Adulto Mayor, y tengo certificación como Primer Respondiente, lo que me permite actuar de manera efectiva en situaciones de emergencia. Me especializo en el cuidado físico, emocional y social de los adultos mayores, aplicando protocolos de bioseguridad y promoviendo un ambiente de respeto, empatía y dignidad.

3. FORMACIÓN ACADÉMICA

- **Nivel de estudios alcanzado:**
  - **TÉCNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERÍA**
- **Institución educativa:**
  - **CETECO**
- **Título obtenido:**
  - **TECNICO LABORAL EN AUXILIAR DE ENFERMERIA**
- **Fecha de graduación:**
  - **20/12/2015**

4. EXPERIENCIA LABORAL

- **Nombre de la empresa o entidad:**
  - **HOGAR GERIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR JUAN PABLO**
- **Cargo desempeñado:**
  - **JEFE AUXILIAR DE ENFERMERIA - REP LEGAL**
- **Período trabajado:**
  - **3/07/2011 - ACTUAL**
- **Funciones principales:**
  Brindar atención directa a los adultos mayores, supervisando su salud, administrando medicamentos según las indicaciones médicas, y apoyándolos en su

higiene, movilidad y confort. Aplico los protocolos de bioseguridad, participo en actividades terapéuticas. Trabajo de manera colaborativa con otros profesionales de la salud para asegurar el bienestar integral de los residentes. Además del cuidado y transporte al momento de citas o diligencias médicas.

5. FORMACIONES COMPLEMENTARIAS Y/O CERTIFICACIONES

- **Curso o certificación:**
  - **DIPLOMADO DE ATENCION INTEGRAL Y CUIDADO DEL ADULTO MAYOR**
- **Institución que lo expide:**
  - **POLITECNICO MAYOR**
- **Fecha de expedición:**
  - **2/13/2022**
- **Duración (en horas o meses):**
  - **120 HRS**

6. REFERENCIAS LABORALES Y/O PERSONALES

- **Nombre completo:** **DIANA MARCELA RAMIREZ**
- **Relación o parentesco:** **Amiga**
- **Teléfono de contacto:** **3218725614**
-
- **Nombre completo:** **JENNY PALACIO**
- **Relación o parentesco:** **Hermana**
- **Teléfono de contacto:** **3205358191**

ANEXOS:

1. Fotocopia de la cédula de ciudadanía.
2. Soportes académicos
3. Certificados laborales.
4. Certificado primer respondiente.

NOMBRE: ***CARLOS ALBERTO PARRA***
C.C. ***10001953***
CELULAR: ***3105014105***

La Republica De Colombia
Ministerio De Educación Nacional
y en su Nombre

El Centro Técnico Colombiano

CETECO

Licencia de Funcionamiento número 071 de mayo 20 de 1988
Registro Numero 1253 y 7994 de 2010 SEM Pereira
Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano

Concede el Presente

Certificado de aptitud ocupacional por competencias a:

Carlos Alberto Parra

C.C. 10001953

Quien realizó y aprobó satisfactoriamente las competencias correspondientes al programa de:

Técnico Laboral Por Competencias En:

Auxiliar Administrativo en Salud

Con una intensidad de 1850 horas

Dra. Amparo González Zapata
Directora

Angela M. Bustam
Secretaria

Gina Paola Guzmán Gonzalez
Coordinadora Académica

ACTA INDIVIDUAL DE CERTIFICACION

CARLOS ALBERTO PARRA

En la ciudad de Pereira, Departamento de Risaralda, a los veinte (20) días del mes de Diciembre del año dos mil quince (2015), en el Auditorio principal de la cámara de comercio de Pereira, se llevó a cabo la ceremonia publica de entrega de certificados de aptitud ocupacional por competencias a los estudiantes que cursaron y aprobaron en forma satisfactoria las diferentes normas de competencia laboral, tanto en la formación teórica, teórico práctica y Práctica formativa docencia servicio, de conformidad a los requisitos exigidos en la Ley General de Educación, Decreto 3616 de octubre 10 de 2005, Decreto 4904 de diciembre 16 de 2009, Decreto 2376 de julio 1°. de 2010, Acuerdo número 263 de julio 24 de 2009 de la Comisión Intersectorial de Talento Humano en Salud, Ministerio de Salud y de la Protección Social, Resolución número 1253 de marzo 5 de 2010 de la Secretaria de Educación Municipal de Pereira, el Reglamento pedagógico y Proyecto Educativo Institucional de Ceteco, la ceremonia fue presidida por la Doctora AMPARO GONZALEZ ZAPATA, Directora General de la Institución educativa, GINA PAOLA GUZMAN GONZALEZ, Coordinadora Académica y ANGELA MARIA BUSTAMANTE CARDONA , Secretaria General.

Siendo comprobada la situación legal, académica, financiera y administrativa de cada uno de los estudiantes que cursaron el nivel de educación para el trabajo y el desarrollo humano, se procedió a hacer entrega del correspondiente Certificado de aptitud Ocupacional por competencias, que le acredita como:

TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN "AUXILIAR EN ENFERMERIA"

A:

CARLOS ALBERTO PARRA

C.C 10.001.953

Con una duración de 1850 Horas.

La presente acta de certificaciones corresponde a la número 011 de Diciembre veinte de dos mil quince (2015), consta de sesenta y uno (61) estudiantes legalmente certificados, comenzando con el nombre de Shirlly Sorley Castillo Gonzalez y terminando con el nombre de Nancy Stella Aguirre Espinosa.

Para constancia se firma y sella en la ciudad de Pereira Risaralda, a los veinte (20) días del mes de Diciembre del año dos mil quince (2015).

AMPARO GONZALEZ ZAPATA
Directora

GINA PAOLA GUZMAN GONZALEZ
Coordinadora Academica

ANGELA MARIA BUSTAMANTE CARDONA
Secretaria General

La Republica De Colombia
Ministerio De Educación Nacional
y en su Nombre

El Centro Técnico Colombiano

CETECO

Licencia de Funcionamiento número 071 de mayo 20 de 1988
Registro Numero 1253 y 7994 de 2010 SEM Pereira
Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano

Concede el Presente

Certificado de aptitud ocupacional por competencias a:

Carlos Alberto Parra

C.C. 10001953

Quien realizó y aprobó satisfactoriamente las competencias correspondientes al programa de:

Técnico Laboral Por Competencias En:

Auxiliar En Enfermería

Con una intensidad de 1850 horas

Ira. Amparo González Zapata
Directora

Angela M. Bustamant
Secretaria

Gina Paola Guzmán Gonzalez
Coordinadora Académica

Centro Técnico Colombiano
INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO
PROGRAMAS ACADÉMICOS POR COMPETENCIAS LABORALES
Acuerdo número 263 de julio 24 de 2009 de la Comisión Intersectorial de Talento Humano en Salud del Ministerio de la Protección Social
Resolución número 1253 de marzo 5 de 2010 SEM
PEREIRA RISARALDA

ACTA INDIVIDUAL DE CERTIFICACION

CARLOS ALBERTO PARRA

En la ciudad de Pereira, Departamento de Risaralda, a los diecisiete (17) días del mes de Julio del año dos mil dieciséis (2016), en el Auditorio principal de la cámara de comercio de Pereira, se llevó a cabo la ceremonia pública de entrega de certificados de aptitud ocupacional por competencias a los estudiantes que cursaron y aprobaron en forma satisfactoria las diferentes normas de competencia laboral, tanto en la formación teórica, teórico práctica y Práctica formativa docencia servicio, de conformidad a los requisitos exigidos en la Ley General de Educación, Decreto 3616 de octubre 10 de 2005, Decreto 4904 de diciembre 16 de 2009, Decreto 2376 de julio 1°. de 2010, Acuerdo número 263 de julio 24 de 2009 de la Comisión Intersectorial de Talento Humano en Salud, Ministerio de Salud y de la Protección Social, Resolución número 1253 de marzo 5 de 2010 de la Secretaría de Educación Municipal de Pereira, el Reglamento pedagógico y Proyecto Educativo Institucional de Ceteco, la ceremonia fue presidida por la Doctora AMPARO GONZALEZ ZAPATA, Directora General de la Institución educativa, GINA PAOLA GUZMAN GONZALEZ, Coordinadora Académica y ANGELA MARIA BUSTAMANTE CARDONA , Secretaria General.

Siendo comprobada la situación legal, académica, financiera y administrativa de cada uno de los estudiantes que cursaron el nivel de educación para el trabajo y el desarrollo humano, se procedió a hacer entrega del correspondiente Certificado de aptitud Ocupacional por competencias, que le acredita como:

TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN

"AUXILIAR ADMINISTRATIVO EN SALUD"

A:

CARLOS ALBERTO PARRA
C.C. 10.001.953

Con una duración de 1850 Horas.

La presente acta de certificaciones corresponde a la número 012 de julio 17 de dos mil dieciséis (2016), consta de ochenta y dos (82) estudiantes legalmente certificados, comenzando con el nombre de Ana Paola Valencia Castaño y terminando con el nombre de Rubiel Antonio Sepúlveda Ramírez.

Para constancia se firma y sella en la ciudad de Pereira Risaralda, a los diecisiete (17) días del mes de julio del año dos mil dieciséis (2016).

AMPARO GONZALEZ ZAPATA
Directora

GINA PAOLA GUZMAN GONZALEZ
Coordinadora Académica

ANGELA MARIA BUSTAMANTE CARDONA
Secretaria General

Certificación No. 0414	Libro #01	Folio 12

INSTITUCIÓN BADRA

Institución Badra certifica que

CARLOS PARRA

10001953

ha participado del

CONGRESO INTERNACIONAL DE MEDICINA TÁCTICA Y PREHOSPITALARIA: EMERGENCIAS MÉDICAS, RESCATE Y TRAUMA

Avalado por la SOCIEDAD ARGENTINA DE MEDICINA DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS (SAMUE), se deja registro del Programa de Formación de 54 horas Cátedra: Manejo de Traumatismo Craneoencefálico. Emergencias Psiquiátricas. Actualización de Medicina Táctica. Primeros Auxilios Psicológicos. Actualización en las Herramientas para el Abordaje de la Conducta Suicida. Criterios de Inmovilización en el Trauma. Búsqueda y Rescate Aéreo en Zonas Agrestes. Actualizaciones en Soporte Vital Avanzado. Control de Hemorragias Avanzado. Rescate Acuático. Manejo Seguro de Cadáveres en Desastres. Manejo Defensivo: Función del Chofer. Rescate en Incendio y Estructuras Colapsadas. Actualización del Manejo Prehospitalario de Paciente Gran Quemado. Rescate de Vehículos Pesados y Comerciales

Se emite el presente Certificado a los 21 días del mes de marzo del año 2022.

Córdoba, Argentina.

Funiced Fundación Interamericana de Ciencias de la Educación

CONGRESO INTERNACIONAL DE MEDICINA TACTICA PREHOSPITALARIA Emergencias Medicas, Rescate y Trauma

SAMUE Sociedad Argentina de Medicina de Urgencias y Emergencias

Dr. Carlos Badra	Dr. Dario Badra	Dr. José Martínez	Dra. Alejandra Moral	Dra. Tania Zarraga	Dr. Orlando Querencio	Lic. Hulén Díaz Virone
Presidente	Director Académico	Médico - Docente IB	Médico - Docente IB	Médico - Docente IB	Médico - Docente IB	Psicóloga - Docente IB

FT 028-1

República de Colombia

Departamento de Antioquia

POLITECNICO MAYOR

Agencia Cristiana de Servicio y Educación

Licencia de funcionamiento otorgada mediante resolución No 03491 del 20 de abril de 2009 emanada por la Secretaría de Educación de Medellín.
Registro Mercantil No 21-463795-02 de Julio 04 de 2008. Nit: 811029476-0.

HACE CONSTAR QUE:

CARLOS ALBERTO PARRA

con documento de identidad C.C. 10001953

Cursó y aprobó

DIPLOMADO EN ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR AVANZADO

con una intensidad horaria de Ciento Veinte (120) horas
Registrado en el Libro de Actas N°. 002
Medellín, 13 de febrero de 2022.

MAYKEL BARRAGÁN AMAYA
Rector

Para verificar la autenticidad de este documento, ingresar a http://virtual.politecnicomayor.edu.co, y en VERIFICAR CERTIFICADO digitar el Código de Seguridad: 58GKU8

INSTITUCIÓN BADRA

Institución Badra certifica que

Carlos Parra

10001953

ha participado de las

JORNADAS INTENSIVAS DE PRIMEROS AUXILIOS E INTRODUCCIÓN A LAS EMERGENCIAS MÉDICAS

Avalado por la SOCIEDAD ARGENTINA DE MEDICINA DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS (SAMUE), se deja registro del **Programa de Formación de 24 horas Cátedra:** Las Urgencias y Emergencias Médicas - Bioseguridad. Signos Vitales. Soporte Vital Básico (RCP y DEA). Aparatos y Sistemas. Abordaje al Paciente. Manejo Básico de la Vía Aérea. Manejo Básico del Trauma y Control de Hemorragias. Quemaduras y Alergias. Asma y Diabetes. Convulsiones. ACV e Hipertensión. Picaduras y Mordeduras. Introducción al Instructorado en Emergencias Médicas

Se emite el presente Certificado, a los 8 días del mes de agosto del año 2021.

Córdoba, Argentina.

Funiced Fundación Internacional de Ciencias de la Educación

SAMUE Sociedad Argentina de Medicina de Urgencias y Emergencias

EIPP+ Escuela de Paramédicos Profesionales

Dr. Carlos Badra	Dr. Darío Badra	Dr. José Martínez	Dra. Alejandra Moral	Dra. Tania Zúñiga	Dr. Orlando Querencio
Presidente	Director Académico	Médico - Docente IB	Médica - Docente IB	Médica - Docente IB	Médico - Docente IB

República de Colombia

Departamento de Antioquia

POLITECNICO MAYOR

Agencia Cristiana de Servicio y Educación

Licencia de funcionamiento otorgada mediante resolución No 03491 del 20 de abril de 2009 emanada por la Secretaría de Educación de Medellín.
Registro Mercantil No 21-463795-02 de Julio 04 de 2008. Nit: 811029476-0.

HACE CONSTAR QUE:

CARLOS ALBERTO PARRA

con documento de identidad C.C. 10001953

Cursó y aprobó

DIPLOMADO CUIDADO AL ADULTO MAYOR

con una intensidad horaria de Ciento Veinte (120) horas

Registrado en el Libro de Actas Nº. 38

Medellín, 3 de noviembre de 2019.

MAYKEL BARRAGÁN AMAYA
Rector

YAMILE GÓMEZ PÉREZ
secretaria

Para verificar la autenticidad de este documento, ingresar a http://virtual.politecnicomayor.edu.co, y en VERIFICAR CERTIFICADO digitar el Código de Seguridad: 1H23SE

INSTITUCIÓN BADRA

Institución Badra certifica que

CARLOS PARRA

10001953

ha participado del

CONGRESO INTERNACIONAL DE MEDICINA TÁCTICA Y PREHOSPITALARIA: EMERGENCIAS MÉDICAS, RESCATE Y TRAUMA

Avalado por la SOCIEDAD ARGENTINA DE MEDICINA DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS (SAMUE), se deja registro del Programa de Formación de 54 horas Cátedra: Manejo de Traumatismo Craneoencefálico. Emergencias Psiquiátricas. Actualización de Medicina Táctica. Primeros Auxilios Psicológicos. Actualización en las Herramientas para el Abordaje de la Conducta Suicida. Criterios de Inmovilización en el Trauma. Búsqueda y Rescate Aéreo en Zonas Agrestes. Actualizaciones en Soporte Vital Avanzado. Control de Hemorragias Avanzado. Rescate Acuático. Manejo Seguro de Cadáveres en Desastres. Manejo Defensivo: Función del Chofer. Rescate en Incendio y Estructuras Colapsadas. Actualización del Manejo Prehospitalario de Paciente Gran Quemado. Rescate de Vehículos Pesados y Comerciales

Se emite el presente Certificado a los 21 días del mes de marzo del año 2022.

Córdoba, Argentina.

Funiced
Fundación Interamericana de Ciencias de la Educación

CONGRESO INTERNACIONAL DE MEDICINA TACTICA * PREHOSPITALARIA
Emergencias Medicas, Rescate y Trauma

SAMUE
Sociedad Argentina de Medicina de Urgencias y Emergencias

Dr. Carlos Badra	Dr. Darío Badra	Dr. José Martínez	Dra. Alejandra Moral	Dra. Tania Zarraga	Dr. Orlando Querencio	Lic. Hollén Díaz Virone
Presidente	Director Académico	Médico - Docente IB	Médico - Docente IB	Médico - Docente IB	Médico - Docente IB	Psicóloga - Docente IB

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

HACEN CONSTAR QUE:

CARLOS ALBERTO PARRA

Asistió al

FORO REGIONAL DE POLITICAS DE PROMOCION SOCIAL: POLÍTICAS DE EVEJECIMIENTO HUMANO Y VEJEZ

Realizado en Pereira, el 13 de octubre de 2016

JOSUÉ LUCIO ROBLES OLARTE
Coordinador Grupo Gestión Integral en Promoción Social
Ministerio de Salud y Protección Social

PRIMER RESPONDIENTE
¡GENTE QUE AYUDA!

La Secretaría Distrital de Salud – SDS, la Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial de Bomberos – UAECOB y el Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático - IDIGER

HACEN CONSTAR QUE:

CARLOS ALBERTO PARRA

CC 10001953

Tomó el curso virtual gratuito Primer Respondiente ¡Gente que ayuda!

Nota: Esta constancia no acredita como instructor ni autoriza el desarrollo de actividades del sector salud

Bogot D.C. 19 de Mayo de 2024

SBI-20245474626389

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

HOGAR GERIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR
Juan Pablo II

"Quien conserva la belleza de ver la vida no envejece"

CERTIFICADO LABORAL

HOGAR GERIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR
JUAN PABLO II DE PEREIRA
NIT 900984925-4

En virtud a que **CARLOS PARRA** identificado(a) con la cédula de ciudadanía, **10.001.953**, labora en esta compañía desde **3 de julio de 2011** hasta **hasta la fecha,** se procede a certificar que:

CARLOS PARRA, desempeña el cargo de **AUXILIAR DE ENFERMERIA,** con funciones como *"Proporcionar cuidados básicos de salud, como toma de signos vitales, administración de medicamentos y apoyo en el monitoreo de la salud general de los adultos mayores. Actúa como enlace entre el equipo médico y los residentes para identificar y reportar cualquier cambio en el estado de salud.*

Se extiende el presente certificado a solicitud de la parte interesada, para los fines que estime convenientes.

Para constancia se firma en Pereira a los 29 días del mes de octubre del 2024.

CARLOS ALBERTO PARRA
REPRESENTANTE LEGAL
HOGAR GERTIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR JUAN PABO II DE PEREIRA
TELÉFONO: 3105014105

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

HOGAR GERIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR JUAN PABLO II DE PEREIRA
Nit 900984925
Filo Bonito Va Altagracia
Finca Ilusiones
Tel: 3105014105
Pereira - Colombia
fundacionjuanpabloii2011@hotmail.com

Periodo de Pago: **20241201 - 20241230**
Comprobante Número:**31**
Fecha y hora de generación: **30/01/2025 - 11:46 PM**
Fecha y hora de expedición: **30/01/2025 - 11:46 PM**

Empleado: **CARLOS ALBERTO PARRA**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **10001953**
Cargo: **AUXILIAR DE ENFERMERIA**
Salario básico: **$1.800.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.800.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 162.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 187.909
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 22.549
Provisión de Prima*				0	$ 187.909
Provisión de Vacaciones*				0	$ 75.060
Hora extra recargo nocturno				1	$ 293.807
			Total Ingresos		**$ 2.729.234**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 83.752
Fondo de pensión	4.00	$ 83.752
	Total Deducciones	**$ 167.504**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) $ 2.561.730

Observaciones:

Condiciones de pago: Efectivo $ 2.561.730

Soporte de pago: DNE31
CUNE:
e894d1553e85e1672c270fd9b779e9dab3a9bd7f20c83e74666fd9b96dddedb0b0e6997fd8fa9a4358e61b90fb6f23c9

HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR
Juan Pablo II

ONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 7118-2024
DE 27 DE DICIEMBRE DE 2024
CUIDADORES

FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR

JUAN PABLO II DE PEREIRA

NIT 900.984.925 - 4

INFORME DE EJECUCIÓN PERIODO:

27/12/2024 a 31/12/2024

ÁREA: CUIDADORES

NOMBRE	IDENTIFICACION
JONATHAN MAURICIO GOMEZ	1004754183
ANGELICA MARIA VELASQUEZ	1.087.996.237
NIDIA JESÚS OBANDO	51.906.912
LUZ STELLA TORO LOAIZA	42.133.342
LINDA KATHERINE CARMONA GARCÍA	1004738473

FORMATO UNICO DE HOJA DE VIDA
Cargos De Servicios Operativos
CUIDADORES

HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR Juan Pablo II

1. INFORMACIÓN PERSONAL

- **Nombre completo:** **LUZ STELLA TORO**
- **Tipo y número de identificación:** **42133342**
- **Fecha de nacimiento:** **8 de febrero de 1979**
- **Edad:** **45**
- **Estado civil:** **Union Libre**
- **Teléfono de contacto:** **3158117837**
- **Correo electrónico:** **STELLATOROLOAIZA@GMAIL.COM**
- **Dirección de residencia:** **MZ 59 CASA 7 GUAYABAL**
- **Ciudad:** **Pereira**

2. PERFIL PROFESIONAL

Soy una persona dedicada al cuidado integral de personas mayores, con 1 año y 6 meses de experiencia en el cuidado del adulto mayor. Mi labor se enfoca en promover su autonomía y dignidad, gestionando sus necesidades de salud y proporcionándoles apoyo en actividades diarias. Tengo habilidades en comunicación efectiva, bioseguridad y primeros auxilios, además de conocimientos sobre enfermedades comunes en la tercera edad. Mi enfoque es siempre con empatía, respeto y paciencia, trabajando en equipo con otros profesionales para ofrecer una atención de calidad, adaptándome a las capacidades y necesidades de cada adulto mayor.

3. FORMACIÓN ACADÉMICA

- **Nivel de estudios alcanzado:**
  - BACHILLER ACADEMICO
- **Institución educativa:**
  - COLEGIO RAFAEL URIBE URIBE
- **Título obtenido:**
  - BACHILLER ACADEMICO
- **Fecha de graduación:**
  - 1997

4. EXPERIENCIA LABORAL

- **Nombre de la empresa o entidad:**
  - HOGAR GERIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR JUAN PABLO II DE PEREIRA
- **Cargo desempeñado:**
  - CUIDADORA DE ADULTO MAYOR
- **Período trabajado:**
  - 9/07/2023 - Hasta la fecha

FORMATO UNICO DE HOJA DE VIDA
Cargos De Servicios Operativos
CUIDADORES

HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR
Juan Pablo II

- **Funciones principales:**
  - Brindar asistencia en actividades diarias como alimentación, higiene y vestimenta.
  - Administrar medicamentos según indicaciones médicas y monitorear la salud general.
  - Acompañar y fomentar actividades recreativas, físicas y sociales para el bienestar integral.
  - Aplicar protocolos de bioseguridad y primeros auxilios en caso de emergencia.
  - Establecer una comunicación empática y respetuosa con el adulto mayor y su familia.
  - Colaborar con el equipo interdisciplinario para garantizar una atención integral.

5. FORMACIONES COMPLEMENTARIAS Y/O CERTIFICACIONES

- **Curso o certificación:**
  - ATENCION A PERSONAS MAYORES Y PERSONAS EN SITUACION DE DISCAPACIDAD
- **Institución que lo expide:**
  - INS. DE CAPACITACION COMFAMILIAR RISARALDA
- **Fecha de expedición:**
  - 3/3/2019
- **Duración (en horas o meses):**
  - 132

7. REFERENCIAS LABORALES Y/O PERSONALES

- **Nombre completo:** OLGA LOAIZA
- **Relación o parentesco:** Familiar
- **Teléfono de contacto:** 3215952880
-
- **Nombre completo:** JORGE ELIECER TORO
- **Relación o parentesco:** Familiar
- **Teléfono de contacto:** 3134010240

ANEXOS:

1. Fotocopia de la cédula de ciudadanía.
2. Soportes académicos
3. Certificados laborales.
4. Certificado primer respondiente.

Luz stella toro loaiza

NOMBRE: *LUZ STELLA TORO*
C.C. *42133342*
CELULAR: *3158117837*

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **42.133.342**

TORO LOAIZA

APELLIDOS

LUZ STELLA

NOMBRES

Luz Stella Toro Loaiza

FIRMA



AnyScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-FEB-1979**

PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.51
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

12-JUN-1997 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2400100-00956476-F-0042133342-20171120 0058542028A 2

A-2405400-0113303?-F-0051?0?6?12-20?0?0?19 0070157706A 1 53603692

¡Estás más cerca de convertirte en lo que quieres ser, felicitaciones!

EL INSTITUTO DE CAPACITACIÓN COMFAMILIAR RISARALDA

CERTIFICA QUE

LUZ STELLA TORO LOAIZA

42133342

Realizó satisfactoriamente el diplomado en:

ATENCIÓN A PERSONAS MAYORES Y PERSONAS EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD

Con una duración de 132 horas

José Fernando Henao López
Director

3 de Marzo de 2019

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN Comfamiliar RISARALDA

PRIMER RESPONDIENTE
¡GENTE QUE AYUDA!

La Secretaría Distrital de Salud – SDS, la Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial de Bomberos – UAECOB y el Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático - IDIGER

HACEN CONSTAR QUE:

LUZ STELLA TORO LOAIZA

CC 42133342

Tomó el curso virtual gratuito Primer Respondiente ¡Gente que ayuda!

Nota: Esta constancia no acredita como instructor ni autoriza el desarrollo de actividades del sector salud

Bogot D.C. 20 de Mayo de 2024

SBI-20243687646328

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ

HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR
Juan Pablo II

"Quien conserva la belleza de ver la vida no envejece"

CERTIFICADO LABORAL

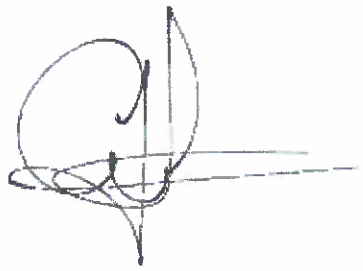
HOGAR GERIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR
JUAN PABLO II DE PEREIRA
NIT 900984925-4

En virtud a que **LUZ STELLA TORO LOAIZA** identificado(a) con la cédula de ciudadanía, **42.133.342**, labora en esta compañía desde **9 de julio de 2023** hasta **hasta la fecha,** se procede a certificar que:

LUZ STELLA TORO LOAIZA, desempeña el cargo de **CUIDADOR,** con funciones como *"Acompañar y asistir a los adultos mayores en sus actividades diarias, como la alimentación, el aseo y el vestido, brindando apoyo emocional y fomentando su autonomía en la medida de lo posible. Su labor incluye la observación cercana del bienestar de cada residente.*

Se extiende el presente certificado a solicitud de la parte interesada, para los fines que estime convenientes.

Para constancia se firma en Pereira a los 29 días del mes de octubre del 2024.



CARLOS ALBERTO PARRA
REPRESENTANTE LEGAL
HOGAR GERTIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR JUAN PABO II DE PEREIRA
TELÉFONO: 3105014105

HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR
Juan Pablo II

CONVENIO DE ASOCIACION 7118
DE 27 DE DICIEMBRE DE 2024
ÁREA DE CUIDADORES

INFORME DE ACTIVIDADES CUIDADORES		
CPSAM	***HOGAR GERIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR JUAN PABLO II DE PEREIRA***	
PERIODO	27/12/2024 a 31/12/2024	
CUIDADORA	LUZ STELLA TORO LOAIZA	CC 42.133.342

El contratista se compromete con la Fundación Hogar Geriátrico Y Del Adulto Mayor Juan Pablo II De Pereira a prestar sus servicios de cuidadoras cuyas funciones comprenden asistencia, cuidado y acompañamiento del adulto mayor, suministro de medicamentos, oficios y labores que permitan mantener un ambiente sano y digno de los residentes. Cumplimiento de protocolos institucionales y de bioseguridad. Además, las labores acordadas al previo cumplimiento de los objetivos institucionales.

ACTIVIDADES DIARIAS:

1. Realizar el aseo y limpieza personal de los residentes que no puedan hacerlo por sí mismos.
2. Cambiar pañales a los adultos mayores que lo requieran.
3. Realizar cortes de uñas, rasurado, limpieza de oídos y mantenimiento de prótesis dentales.
4. Hacer las camas de los residentes y mantener el orden en sus habitaciones.
5. Llevar y retirar orinales o patos, asegurando su correcta limpieza y desinfección.
6. Distribuir los alimentos a los residentes y brindar asistencia a quienes no puedan alimentarse por sí mismos.
7. Monitorear y registrar datos clínicos como signos vitales, temperatura y niveles de glucosa.
8. Aplicar protocolos de limpieza y desinfección en áreas comunes y habitaciones, especialmente en situaciones de riesgo, como el manejo de enfermedades contagiosas.
9. Planificar y apoyar actividades sociales, recreativas y terapéuticas en colaboración con otros profesionales (psicólogo, terapeuta ocupacional, gerontólogo, entre otros).
10. Brindar asistencia en tareas específicas según las necesidades individuales de los residentes y las instrucciones del equipo médico o de coordinación.

ASISTENTES: 61 adultos mayores institucionalizados en el periodo.

FIRMA

Luz stella toro loaiza

LUZ STELLA TORO LOAIZA
C.C. 42.133.342

HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR
Juan Pablo II

CONVENIO DE ASOCIACION 7118
DE 27 DE DICIEMBRE DE 2024
ÁREA DE CUIDADORES









FIRMA

Luz stella toro LOAIZA

LUZ STELLA TORO LOAIZA
CC42.133.342

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

HOGAR GERIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR JUAN PABLO II DE PEREIRA
Nit 900984925
Filo Bonito Va Altagracia
Finca Ilusiones
Tel: 3105014105
Pereira - Colombia
fundacionjuanpabloii2011@hotmail.com

Periodo de Pago: **20241201 - 20241230**
Comprobante Número:**29**
Fecha y hora de generación: **30/01/2025 - 11:04 AM**
Fecha y hora de expedición: **30/01/2025 - 11:08 AM**

Empleado: **LUZ STELLA TORO LOAIZA**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **42133342**
Cargo: **CUIDADORES**
Salario básico: **$1.300.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.300.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 162.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 121.785
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 14.614
Provisión de Prima*				0	$ 121.785
Provisión de Vacaciones*				0	$ 54.210
			Total Ingresos		**$ 1.774.394**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 52.000
Fondo de pensión	4.00	$ 52.000
	Total Deducciones	**$ 104.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) $ 1.670.394

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.670.394

Soporte de pago: DNE29
CUNE:
76d7f79aa6deb40851893f376a36d5144596b678531bea9f37b0d3370e069616567fa0295a57febfe7cce1bc31ffd30d

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

FORMATO UNICO DE HOJA DE VIDA
Cargos De Servicios Operativos
CUIDADORES

HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR
Juan Pablo II

1. INFORMACIÓN PERSONAL

- **Nombre completo:** **JONATHAN MAURICIO ORTIZ GÓMEZ**
- **Tipo y número de identificación:** **1004754183**
- **Fecha de nacimiento:** **17/12/2001**
- **Edad:** **23**
- **Estado civil:** **soltero**
- **Teléfono de contacto:** **3224304334**
- **Correo electrónico:** **mauricio1760gomez@gmail.com**
- **Dirección de residencia:** **Calle 83b 15 barrio villa olímpica**
- **Ciudad:** **Pereira**

2. PERFIL PROFESIONAL

Soy una persona dedicada al cuidado integral de personas mayores, con de experiencia. garantizando su bienestar físico, emocional y social. Poseo habilidades en asistencia básica, manejo de protocolos de bioseguridad, y primeros auxilios. Promoviendo un ambiente de respeto y empatía, asegurando dignidad en la atención. Trabajo en equipo, adaptándome a las necesidades específicas de cada adulto mayor.

3. FORMACIÓN ACADÉMICA

- **Nivel de estudios alcanzado:**
  - TECNICO EN AUXILIAR EN ENFERMERIA
- **Institución educativa:**
  - E.S.C.A SAS
- **Título obtenido:**
  - TECNICO EN AUXILIAR EN ENFERMERIA
- **Fecha de graduación:**
- **EN CURSO**

4. EXPERIENCIA LABORAL

- **Nombre de la empresa o entidad:**
  - CREANDO VIDA
- **Cargo desempeñado:**
  - OPERADOR TERAPEUTICO
- **Período trabajado:**
  - 11/11/2011 A 29/06/2024
- **Funciones principales:**
  • Brindar asistencia en actividades diarias como alimentación, higiene y vestimenta.
  • Administrar medicamentos según indicaciones médicas y monitorear la salud general.

- Acompañar y fomentar actividades recreativas, físicas y sociales para el bienestar integral.
- Aplicar protocolos de bioseguridad y primeros auxilios en caso de emergencia.
- Establecer una comunicación empática y respetuosa con el adulto mayor y su familia.
- Colaborar con el equipo interdisciplinario para garantizar una atención integral.

5. FORMACIONES COMPLEMENTARIAS Y/O CERTIFICACIONES

- **Curso o certificación:** CUIDADO DEL ADULTO MAYOR
- **Institución que lo expide:** **E.S.C.A SAS**
- **Fecha de expedición:** 14 de diciembre de 2024
- **Duración (en horas o meses):** 4 meses

7. REFERENCIAS LABORALES Y/O PERSONALES

- **Nombre completo:** ALEXANDER CORREA
- **Relación o parentesco:** Laboral
- **Teléfono de contacto:** 3007097471
-
- **Nombre completo:** JULIAN DAVID SANCHEZ
- **Relación o parentesco:** Laboral
- **Teléfono de contacto:** 3204341545

ANEXOS:

1. Fotocopia de la cédula de ciudadanía.
2. Soportes académicos
3. Certificados laborales.
4. Certificado primer respondiente.

Jonatan Ortiz

NOMBRE: ***JONATHAN MAURICIO ORTIZ GÓMEZ***
C.C. ***1004754183***
CELULAR: ***3224304334***

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

I<COL0134343536240001<<<<<<<<<<<
0112178M3302244COL1004754183<
ORTIZ<GOMEZ<<JONATHAN<MAURICI

ULA DE
)ADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBI



NUIP 1.004.754.18

Apellidos
ORTIZ GOMEZ

Nombres
JONATHAN MAURICIO

Nacionalidad
COL

Estatura
1.70

Sexo
M

Fecha de nacimiento
17 DIC 2001

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
PEREIRA (RISARALDA)

Fecha y lugar de expedición
16 ENE 2020, PEREIRA

Fecha de expiración
24 FEB 2033

Firma
Jonatan O.

TRAUMED S.A

HACE CONSTAR QUE:

Jonathan Mauricio Ortiz Gomez

Identificado con cedula de ciudadanía número 1.004.754.183

Asistió satisfactoriamente al curso Primer Respondiente de (48) horas. Realizado en el municipio de Pereira, Risaralda el Tres (03) de Diciembre del dos mil veinticuatro (2024).

De conformidad el decreto 4904 del 2009 art. 5.8.

ANDRES FELIPE ESCOBAR PARRA
Tecnólogo en Atención Prehospitalaria
Registro 1509:2019

ENTRENAMIENTO MEDICO AVANZADO
TRAUMED

e.s.c.a. SAS
El futuro está en tus manos.

ESCUELA DE SALUD COLOMBO AMERICANA ESCA

[CONSTANCIA DE ESTUDIO]

La Suscrita, Directora General, de la Escuela de Salud Colombo Americana –ESCA S.A.S- NIT 816006686-1 Resolución número 5287 de mayo 28 de 2018, mediante la cual se actualiza licencia de funcionamiento, para la Institución de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano, se renueva el registro de los programas (Técnico Laboral en Auxiliar en Enfermería y Técnico Laboral en Auxiliar en Salud Oral) y se registran los programas (Técnico Laboral en Servicios Farmacéuticos), Resolución 010063 del 22 de noviembre del 2023 para el programa Técnico en Criminalística, Técnico en Logística, Técnico en Seguridad y Salud en el Trabajo y Conocimientos Académicos del idioma Inglés, Resolución 1482 de 28 de febrero de 2022 mediante el cual se registra el programa Técnico Laboral como Agente de Tránsito, Resolución 3074 del 10 de mayo del 2022 para el programa Técnico Laboral como Auxiliar de Clínica Veterinaria, Resolución 4250 del 14 de junio del 2022 para el programa Técnico Laboral Auxiliar Administrativo.

C E R T I F I C A:

Que **JONATHAN MAURICIO ORTIZ GOMEZ** *identificado(a) con* **C.C. 1004754183** *de* Pereira, *se encuentra matriculado(a) en el* II *ciclo académico del programa* Técnico Laboral en Auxiliar en Enfermería - Competencias en la jornada de Sabatina, *quien se certificará en julio 11 del 2024 de dicho programa.*

A este nivel, el estudiante ya ha cursado el módulo de ADULTO MAYOR y los seminarios de Primeros Auxilios y Soporte Básico de Vida.

La anterior certificación se expide a solicitud del interesado(a).

Para constancia se firma en Pereira a los el 14 de diciembre de 2024.

Roberto Velásquez

Roberto Velásquez
Asistente Académico
310-5917783

14 DICIEMBRE 2024

CARTA DE RECOMENDACIÓN Y CONSTANCIA DE EXPERIENCIA

A quien corresponda:

Por medio de la presente carta quiero hacer constar que el señor JONATHAN MAURICIO ORTIZ GOMEZ identificado con CC. 1004754183 laboro como operador terapéutico y Aux de enfermería en nuestra empresa, con un excelente desempeño, laboro desde el día 11 de noviembre 2022 hasta el día 29 junio 2024, recibiendo así un salario mensual de $ 1.600.000

SANDRA YOHANA GOMEZ

DIRECTORA TERAPEUTRICA

HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR
Juan Pablo II

CONVENIO DE ASOCIACION 7118
DE 27 DE DICIEMBRE DE 2024
ÁREA DE CUIDADORES

INFORME DE ACTIVIDADES CUIDADORES

CPSAM	HOGAR GERIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR JUAN PABLO II DE PEREIRA	
PERIODO	27/12/2024 a 31/12/2024	
CUIDADOR	JONATHAN MAURICIO GOMEZ	**CC:** 1004754183

El contratista se compromete con la Fundación Hogar Geriátrico Y Del Adulto Mayor Juan Pablo II De Pereira a prestar sus servicios de cuidadores cuyas funciones comprenden asistencia, cuidado y acompañamiento del adulto mayor, suministro de medicamentos, oficios y labores que permitan mantener un ambiente sano y digno de los residentes. Cumplimiento de protocolos institucionales y de bioseguridad. Además, las labores acordadas al previo cumplimiento de los objetivos institucionales.

ACTIVIDADES DIARIAS:

1. Realizar el aseo y limpieza personal de los residentes que no puedan hacerlo por sí mismos.
2. Cambiar pañales a los adultos mayores que lo requieran.
3. Realizar cortes de uñas, rasurado, limpieza de oídos y mantenimiento de prótesis dentales.
4. Hacer las camas de los residentes y mantener el orden en sus habitaciones.
5. Llevar y retirar orinales o patos, asegurando su correcta limpieza y desinfección.
6. Distribuir los alimentos a los residentes y brindar asistencia a quienes no puedan alimentarse por sí mismos.
7. Monitorear y registrar datos clínicos como signos vitales, temperatura y niveles de glucosa.
8. Aplicar protocolos de limpieza y desinfección en áreas comunes y habitaciones, especialmente en situaciones de riesgo, como el manejo de enfermedades contagiosas.
9. Planificar y apoyar actividades sociales, recreativas y terapéuticas en colaboración con otros profesionales (psicólogo, terapeuta ocupacional, gerontólogo, entre otros).
10. Brindar asistencia en tareas específicas según las necesidades individuales de los residentes y las instrucciones del equipo médico o de coordinación.

ASISTENTES: 61 adultos mayores institucionalizados en el periodo.

FIRMA

Jonatan Gomez

JONATHAN MAURICIO GOMEZ
C.C. 1004754183

HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR
Juan Pablo II

CONVENIO DE ASOCIACION 7118
DE 27 DE DICIEMBRE DE 2024
ÁREA DE CUIDADORES

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA









FIRMA

Jonathan Mauricio G.

JONATHAN MAURICIO GOMEZ
C.C. 1004754183

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

HOGAR GERIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR JUAN PABLO II DE PEREIRA
Nit 900984925
Fllo Bonito Va Altagracia
Finca Ilusiones
Tel: 3105014105
Pereira - Colombia
fundacionjuanpablo2011@hotmail.com

Periodo de Pago: **20241201 - 20241230**
Comprobante Número:**16**
Fecha y hora de generación: **30/01/2025 - 11:04 AM**
Fecha y hora de expedición: **30/01/2025 - 11:07 AM**

Empleado: **JONATHAN MAURICIO ORTIZ GOMEZ**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1004754183**
Cargo: **CUIDADORES**
Salario básico: **$1.300.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				18	$ 780.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				18	$ 97.200
Provisión de Cesantías*				0	$ 73.071
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 8.768
Provisión de Prima*				0	$ 73.071
Provisión de Vacaciones*				0	$ 32.526
			Total Ingresos		**$ 1.064.636**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 31.200
Fondo de pensión	4.00	$ 31.200
	Total Deducciones	**$ 62.400**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 1.002.236**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.002.236

Soporte de pago: DNE16
CUNE:
e51dea1a458252d0cad5a3baadc74ba6d404a2bf792e834bfb47a585d6a556c4527d91bdda3965531947530356f6e054

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

FORMATO UNICO DE HOJA DE VIDA
Cargos De Servicios Operativos
CUIDADORES

HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR
Juan Pablo II

1. INFORMACIÓN PERSONAL

- **Nombre completo:** **LINDA KATHERINE CARMONA GARCÍA**
- **Tipo y número de identificación:** **1004738473**
- **Fecha de nacimiento:** **28/05/2001**
- **Edad:** **23**
- **Estado civil:** **Union Libre**
- **Teléfono de contacto:** **3222792411**
- **Correo electrónico:** **kathecarmona2020@gmail.com**
- **Dirección de residencia:** **Mz 15 casa 28**
- **Ciudad:** **Pereira**

2. PERFIL PROFESIONAL

Soy una persona dedicada al cuidado integral de personas mayores, con 3 años de experiencia en el cuidado del adulto mayor. Mi labor se enfoca en promover su autonomía y dignidad, gestionando sus necesidades de salud y proporcionándoles apoyo en actividades diarias. Tengo habilidades en comunicación efectiva, bioseguridad y primeros auxilios, además de conocimientos sobre enfermedades comunes en la tercera edad. Mi enfoque es siempre con empatía, respeto y paciencia, trabajando en equipo con otros profesionales para ofrecer una atención de calidad, adaptándome a las capacidades y necesidades de cada adulto mayor.

3. FORMACIÓN ACADÉMICA

- **Nivel de estudios alcanzado:**
  - ESTUDIANTE TECNICO AUXILAR DE ENFERMERIA
- **Institución educativa:**
  - CIAF
- **Título obtenido:**
  EN CURSO

4. EXPERIENCIA LABORAL

- **Nombre de la empresa o entidad:**
  FUNDACION SONRISA DE AMOR
  Cargo desempeñado:
  CUIDADORA DE ADULTO MAYOR
- **Período trabajado:**
  Noviembre 2021 - noviembre 2024
- **Funciones principales:**
  • Brindar asistencia en actividades diarias como alimentación, higiene y vestimenta.
  • Administrar medicamentos según indicaciones médicas y monitorear la salud general.

- Acompañar y fomentar actividades recreativas, físicas y sociales para el bienestar integral.
- Aplicar protocolos de bioseguridad y primeros auxilios en caso de emergencia.
- Establecer una comunicación empática y respetuosa con el adulto mayor y su familia.
- Colaborar con el equipo interdisciplinario para garantizar una atención integral.

5. FORMACIONES COMPLEMENTARIAS Y/O CERTIFICACIONES

- **Curso o certificación:**
  - ATENCION INTEGRAL Y CUIDADO DEL ADULTO MAYOR
- **Institución que lo expide:**
  - ASOCIACION COLOMBIANA DE ATENCION PREHOSPITALARIA
- **Fecha de expedición:**
  - 12/31/2024
- **Duración (en horas o meses):**
  - 120

7. REFERENCIAS LABORALES Y/O PERSONALES

- **Nombre completo:** LUCELLY GARCIA
- **Relación o parentesco:** Familiar
- **Teléfono de contacto:** 314 6622699
-
- **Nombre completo:** OSCAR CARDONA
- **Relación o parentesco:**
- **Teléfono de contacto:** 315 8373097

ANEXOS:

1. Fotocopia de la cédula de ciudadanía.
2. Soportes académicos
3. Certificados laborales.
4. Certificado primer respondiente.

Katerine Garcia

NOMBRE: ***LINDA KATHERINE CARMONA GARCÍA***
C.C. ***1004738473***
CELULAR: ***3222792411***



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.004.738.473

CARMONA GARCIA

APELLIDOS

LINDA KATHERINE

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 28-MAY-2001

PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

05-JUN-2019 SOACHA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

ÍNDICE DERECHO

P-1524700-01090467-F-1004738473-20190801 0067096409A 1 51710631

La República de Colombia,
El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre el

Colegio Superior de San Cristóbal

Autorizado por la Secretaria de Educación de Bogotá D.C.
Según Resolución No. 04 – 002 del 1 de marzo de 2016

Confiere a:

LINDA KATHERINE CARMONA GARCIA
T.I. 1004738473 de BOGOTA D.C.

El título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación media.
Según los planes y programas vigentes.

Dado en Bogotá D.C. a los 8 días del mes de julio de 2017.

Adriana Correa Mantilla
C.C. 51720942 de Bogotá
Rector(a)

Lina Maurao Bernal
C.C. 1022393697 de Bogotá
Secretaria

Acuerdo de folio No. 34, Acta No. 003 de 2017

CIAF
Educación Superior

Vigilada Ministerio de Educación
Res.19348 del 19/11/1985

CORPORACIÓN INSTITUTO DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
C.I.A.F
NIT.891.408.248-5

REGISTRO Y CONTROL
CERTIFICA:

Que: **LINDA KATHERINE CARMONA GARCIA**, identificado(a) con cedula de ciudadanía número **1004738473**, se encuentra cursando el **I** semestre del programa académico **Técnico Laboral por Competencias en Auxiliar de Enfermería,** en el periodo **2024-1**, en la jornada **S01,** en el horario de sábado de 7:00 am a 7:00 pm, con una intensidad horaria semanal de 20 horas.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado(a).

Para constancia se firma digitalmente en Pereira el día viernes (10) de mayo de 2024.

Certificado 2669 con Firma Digital.

Wilbert Rene Ramírez Delgado
Coordinador de Registro y Control Académico
wilbert.ramirez@ciaf.edu.co

CERTIFICACIÓN

La Fundación Sonrisa de Amor, entidad comprometida con el bienestar y atención integral de los adultos mayores, certifica que:

Linda Katherine Carmona, identificada con cédula de ciudadanía No. 1004738473, laboró en nuestra institución en calidad de **Cuidadora del Adulto Mayor** desde el **mes de noviembre del año 2021 hasta noviembre del año 2024**.

Se expide la presente certificación a solicitud de la interesada, en la ciudad de Dosquebradas a los 3 días del mes de diciembre del año 2024.

Atentamente,

OSCAR CARMONA
JEFE INMEDIATO
Fundación Sonrisa de Amor

PRIMER RESPONDIENTE
¡GENTE QUE AYUDA!

La Secretaría Distrital de Salud – SDS, la Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial de Bomberos – UAECOB y el Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático - IDIGER

HACEN CONSTAR QUE:

LINDA KATHERINE CARMONA GARCÍA

CC 1004738473

Tomó el curso virtual gratuito Primer Respondiente ¡Gente que ayuda!

Nota: Esta constancia no acredita como instructor ni autoriza el desarrollo de actividades del sector salud

Bogot D.C. 26 de Enero de 2025

SBI-20255392698142

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ

Linda Katherine Carmona, identificada con cédula de ciudadanía No. 1004738473.

Linda Katherine Carmona, identificada con cédula de ciudadanía No. 1004738473,

de los adultos mayores, certifica que:

La Fundación Sonrisa de Amor, entidad comprometida con el bienestar y atención integral

CERTIFICACIÓN

La Fundación Sonrisa de Amor, entidad comprometida con el bienestar y atención integral

HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR
Juan Pablo II

CONVENIO DE ASOCIACION 7118
DE 27 DE DICIEMBRE DE 2024
ÁREA DE CUIDADORES

INFORME DE ACTIVIDADES CUIDADORES		
CPSAM	*HOGAR GERIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR JUAN PABLO II DE PEREIRA*	
PERIODO	27/12/2024 a 31/12/2024	
CUIDADORA	Linda Katherine Carmona García	C.C. 1004738473

El contratista se compromete con la Fundación Hogar Geriátrico Y Del Adulto Mayor Juan Pablo II De Pereira a prestar sus servicios de cuidadoras cuyas funciones comprenden asistencia, cuidado y acompañamiento del adulto mayor, suministro de medicamentos, oficios y labores que permitan mantener un ambiente sano y digno de los residentes. Cumplimiento de protocolos institucionales y de bioseguridad. Además, las labores acordadas al previo cumplimiento de los objetivos institucionales.

ACTIVIDADES DIARIAS:

1. Realizar el aseo y limpieza personal de los residentes que no puedan hacerlo por sí mismos.
2. Cambiar pañales a los adultos mayores que lo requieran.
3. Realizar cortes de uñas, rasurado, limpieza de oídos y mantenimiento de prótesis dentales.
4. Hacer las camas de los residentes y mantener el orden en sus habitaciones.
5. Llevar y retirar orinales o patos, asegurando su correcta limpieza y desinfección.
6. Distribuir los alimentos a los residentes y brindar asistencia a quienes no puedan alimentarse por sí mismos.
7. Monitorear y registrar datos clínicos como signos vitales, temperatura y niveles de glucosa.
8. Aplicar protocolos de limpieza y desinfección en áreas comunes y habitaciones, especialmente en situaciones de riesgo, como el manejo de enfermedades contagiosas.
9. Planificar y apoyar actividades sociales, recreativas y terapéuticas en colaboración con otros profesionales (psicologo, terapeuta ocupacional, gerontólogo, entre otros).
10. Brindar asistencia en tareas específicas según las necesidades individuales de los residentes y las instrucciones del equipo médico o de coordinación.

ASISTENTES: 61 adultos mayores institucionalizados en el periodo.

FIRMA

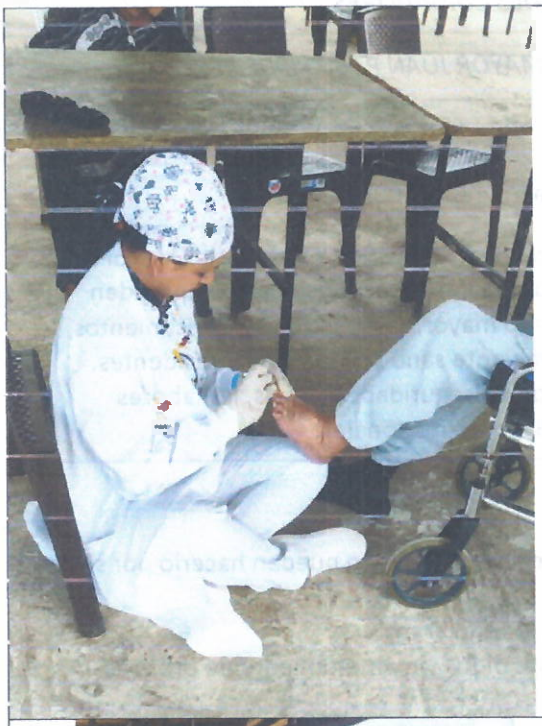
Katerine García

LINDA KATHERINE CARMONA GARCÍA
C.C 1004738473

HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR
Juan Pablo II

CONVENIO DE ASOCIACION 7118
DE 27 DE DICIEMBRE DE 2024
ÁREA DE CUIDADORES

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA






FIRMA

Katerine García

LINDA KATHERINE CARMONA GARCÍA
C.C 1004738473

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

HOGAR GERIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR JUAN PABLO II DE PEREIRA
Nit 900984925
Filo Bonito Va Altagracia
Finca Ilusiones
Tel: 3105014105
Pereira - Colombia
fundacionjuanpabloii2011@hotmail.com

Periodo de Pago: **20241201 - 20241230**
Comprobante Número:**15**
Fecha y hora de generación: **30/01/2025 - 11:04 AM**
Fecha y hora de expedición: **30/01/2025 - 11:07 AM**

Empleado: **LINDA KATHERINE CARMONA GARCIA**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1004738473**
Cargo: **CUIDADORES**
Salario básico: **$1.300.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				9	$ 390.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				9	$ 48.600
Provisión de Cesantías*				0	$ 36.535
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 4.384
Provisión de Prima*				0	$ 36.535
Provisión de Vacaciones*				0	$ 16.263
			Total Ingresos		**$ 532.317**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 15.600
Fondo de pensión	4.00	$ 15.600
	Total Deducciones	**$ 31.200**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) $ 501.117

Observaciones:

Condiciones de pago: Efectivo $ 501.117

Soporte de pago: DNE15
CUNE:
dfe5811a44f4210a0569cbcb682bfe3fb74569e78a289bed8a29e93049c5d1b8009f8d39f3a4df3d4378594e9040f2c0

FORMATO UNICO DE HOJA DE VIDA
Cargos De Servicios Operativos
CUIDADORES

HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR
Juan Pablo II

1. INFORMACIÓN PERSONAL

- **Nombre completo:** **NIDIA JESÚS OBANDO**
- **Tipo y número de identificación:** **51906912**
- **Fecha de nacimiento:** **25 de julio de 1968**
- **Edad:** **56**
- **Estado civil:** **soltera**
- **Teléfono de contacto:** **3165050876**
- **Correo electrónico:** **nidiaobando91@gmail.com**
- **Dirección de residencia:** **Manzana 22 casa 13 los héroes Barrio los 2.500**
- **Ciudad:** **Pereira**

2. PERFIL PROFESIONAL

Soy una persona dedicada al cuidado integral de personas mayores, con 1 año y 4 meses de experiencia en el cuidado del adulto mayor. Mi labor se enfoca en promover su autonomía y dignidad, gestionando sus necesidades de salud y proporcionándoles apoyo en actividades diarias. Tengo habilidades en comunicación efectiva, bioseguridad y primeros auxilios, además de conocimientos sobre enfermedades comunes en la tercera edad. Mi enfoque es siempre con empatía, respeto y paciencia, trabajando en equipo con otros profesionales para ofrecer una atención de calidad, adaptándome a las capacidades y necesidades de cada adulto mayor.

3. FORMACIÓN ACADÉMICA

- **Nivel de estudios alcanzado:**
  - BACHILLER ACADEMICO
- **Institución educativa:**
  - COLEGIO INTEGRAL JOSE MARIA CORDOBA
- **Título obtenido:**
  - BACHILLER ACADEMICO
- **Fecha de graduación:**
  - 1986

4. EXPERIENCIA LABORAL

- **Nombre de la empresa o entidad:**
  - FUNDACION CANES
- **Cargo desempeñado:**
  - CUIDADORA DE ADULTO MAYOR
- **Período trabajado:**
  - 28/06/23 – 30/10/2024

FORMATO UNICO DE HOJA DE VIDA
Cargos De Servicios Operativos
CUIDADORES

HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR
Juan Pablo II

- **Funciones principales:**
  - Brindar asistencia en actividades diarias como alimentación, higiene y vestimenta.
  - Administrar medicamentos según indicaciones médicas y monitorear la salud general.
  - Acompañar y fomentar actividades recreativas, físicas y sociales para el bienestar integral.
  - Aplicar protocolos de bioseguridad y primeros auxilios en caso de emergencia.
  - Establecer una comunicación empática y respetuosa con el adulto mayor y su familia.
  - Colaborar con el equipo interdisciplinario para garantizar una atención integral.

5. FORMACIONES COMPLEMENTARIAS Y/O CERTIFICACIONES

- **Curso o certificación:**
  - DIPLOMADO EN CUIDADO INEGRAL DE ADULTO MAYOR Y PACIENTE DOMICILIARIO
- **Institución que lo expide:**
  - FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
- **Fecha de expedición:**
  - 7/25/2024
- **Duración (en horas o meses):**
  - 160

7. REFERENCIAS LABORALES Y/O PERSONALES

- **Nombre completo:** CONSUELO GALLO
- **Relación o parentesco:** Laboral
- **Teléfono de contacto:** 3207670440
-
- **Nombre completo:**
- **Relación o parentesco:**
- **Teléfono de contacto:**

ANEXOS:

1. Fotocopia de la cédula de ciudadanía.
2. Soportes académicos
3. Certificados laborales.
4. Certificado primer respondiente.

NOMBRE: NIDIA JESÚS OBANDO
C.C. 51906912
CELULAR: 3165050876

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 51.906.912

OBANDO

APELLIDOS

NIDIA JESUS

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-JUL-1968

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA

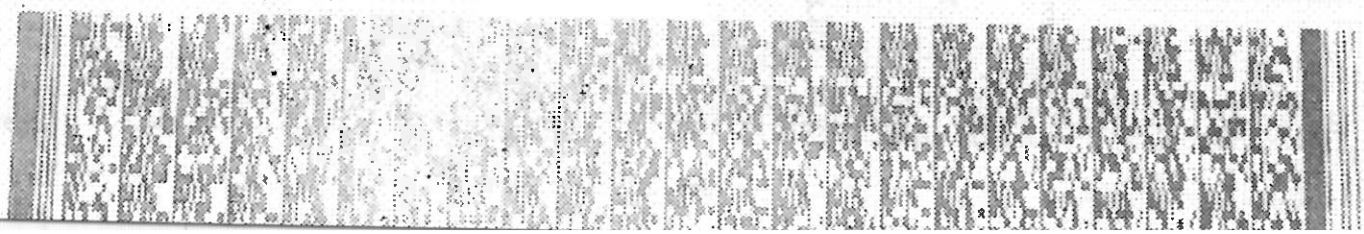
O+ G.S. RH

F SEXO

16-OCT-1986 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No.1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Certifica

NIDIA JESUS OBANDO

CC 51906912 de Bogotá D.C

Realizó y aprobó el Diplomado en Cuidado integral de Adulto Mayor y Paciente Domiciliario con un total de 160 Horas.

Fecha de emisión: 2024-07-25
Fecha de vencimiento: 2026-07-25

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Verifique la autenticidad de su certificado en la página www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

PRIMER RESPONDIENTE
¡GENTE QUE AYUDA!

La Secretaría Distrital de Salud – SDS, la Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial de Bomberos – UAECOB y el Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático - IDIGER

HACEN CONSTAR QUE

NIDIA DE JESUS OBANDO

CC 51906912

Tomó el curso virtual gratuito Primer Respondiente ¡Gente que ayuda!

Nota: Esta constancia no acredita competencias laborales para el desempeño de actividades del sector salud

Bogot D.C. 07 de Diciembre de 2024
SBI-20247503696003

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

Escaneado con CamScanner

Fundación CANES
Centro de protección y bienestar para el adulto mayor

FUNDACIÓN CANES CENTRO DE REHABILITACIÓN ECUESTRE DE RISARALDA

Nit 900312087-4

CERTIFICA

Que el Señor(a) **Nidia Jesús Obando** identificado(a) con cédula de ciudadanía número **51.906.912** laboro para el programa de Adulto Mayor de la Fundación Canes, desde el día 28 de junio del 2024 hasta el 25 de octubre del 2024 por obra labor.

El cargo que desempeñaba en la Fundación es de Cuidadora

En constancia se expide a solicitud del interesado el día 29 de octubre del 2024

Julián Andrés Simijaca Aristizábal
C.C 75.087.361
Gerente Administrativo

HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR
Juan Pablo II

CONVENIO DE ASOCIACION 7118
DE 27 DE DICIEMBRE DE 2024
ÁREA DE CUIDADORES

INFORME DE ACTIVIDADES CUIDADORES		
CPSAM	*HOGAR GERIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR JUAN PABLO II DE PEREIRA*	
PERIODO	27/12/2024 a 31/12/24	
CUIDADORA	NIDIA JESÚS OBANDO	CC 51.906.912

El contratista se compromete con la Fundación Hogar Geriátrico Y Del Adulto Mayor Juan Pablo II De Pereira a prestar sus servicios de cuidadoras cuyas funciones comprenden asistencia, cuidado y acompañamiento del adulto mayor, suministro de medicamentos, oficios y labores que permitan mantener un ambiente sano y digno de los residentes. Cumplimiento de protocolos institucionales y de bioseguridad. Además, las labores acordadas al previo cumplimiento de los objetivos institucionales.

ACTIVIDADES DIARIAS:

1. Realizar el aseo y limpieza personal de los residentes que no puedan hacerlo por sí mismos.
2. Cambiar pañales a los adultos mayores que lo requieran.
3. Realizar cortes de uñas, rasurado, limpieza de oídos y mantenimiento de prótesis dentales.
4. Hacer las camas de los residentes y mantener el orden en sus habitaciones.
5. Llevar y retirar orinales o patos, asegurando su correcta limpieza y desinfección.
6. Distribuir los alimentos a los residentes y brindar asistencia a quienes no puedan alimentarse por sí mismos.
7. Monitorear y registrar datos clínicos como signos vitales, temperatura y niveles de glucosa.
8. Aplicar protocolos de limpieza y desinfección en áreas comunes y habitaciones, especialmente en situaciones de riesgo, como el manejo de enfermedades contagiosas.
9. Planificar y apoyar actividades sociales, recreativas y terapéuticas en colaboración con otros profesionales (psicólogo, terapeuta ocupacional, gerontólogo, entre otros).
10. Brindar asistencia en tareas específicas según las necesidades individuales de los residentes y las instrucciones del equipo médico o de coordinación.

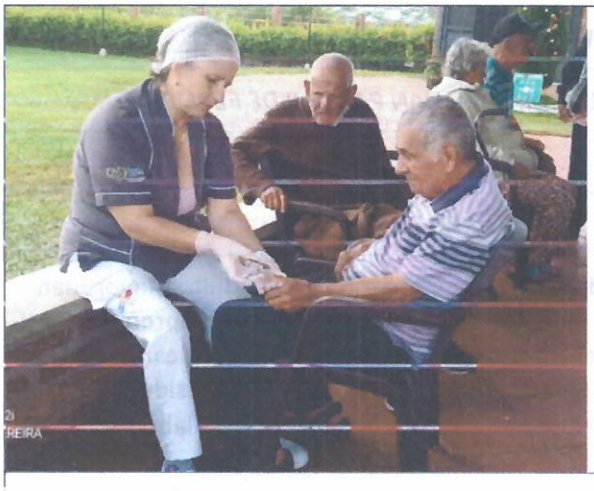
ASISTENTES: 61 adultos mayores institucionalizados en el periodo.

FIRMA

NIDIA JESÚS OBANDO
CC 51.906.912
CEL:

HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR
Juan Pablo II

CONVENIO DE ASOCIACION 7118
DE 27 DE DICIEMBRE DE 2024
ÁREA DE CUIDADORES









FIRMA

NIDIA JESÚS OBANDO
CC 51.906.912
CEL:

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

HOGAR GERIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR JUAN PABLO II DE PEREIRA
Nit 900984925
Filo Bonito Va Altagracia
Finca Ilusiones
Tel: 3105014105
Pereira - Colombia
fundacionjuanpabloii2011@hotmail.com

Periodo de Pago: **20241201 - 20241230**
Comprobante Número:**30**
Fecha y hora de generación: **30/01/2025 - 11:04 AM**
Fecha y hora de expedición: **30/01/2025 - 11:07 AM**

Empleado: **NIDIA DE JESUS OBANDO**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **51906912**
Cargo: **CUIDADORES**
Salario básico: **$1.300.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.300.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 162.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 121.785
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 14.614
Provisión de Prima*				0	$ 121.785
Provisión de Vacaciones*				0	$ 54.210
			Total Ingresos		**$ 1.774.394**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 52.000
Fondo de pensión	4.00	$ 52.000
	Total Deducciones	**$ 104.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) $ 1.670.394

Observaciones:

Condiciones de pago: Trámite simple (Recarga o envío) $ 1.670.394

Soporte de pago: DNE30
CUNE:
af80ecf0d98fad078aa09105d3c7c9166a9515783ab6968c2646c440064258bf378a407f06df7a8acb1ac6fd6f0eafce

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

FORMATO UNICO DE HOJA DE VIDA
Cargos De Servicios Operativos
CUIDADORES

HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR
Juan Pablo II

1. INFORMACIÓN PERSONAL

- **Nombre completo:** **ANGELICA MARIA VELASQUEZ GOMEZ**
- **Tipo y número de identificación:** **1087996237**
- **Fecha de nacimiento:** **30/9/1987**
- **Edad:** **37**
- **Estado civil:** **Union Libre**
- **Teléfono de contacto:** **3017231260**
- **Correo electrónico:** **estefanigomezg98@gmail.com**
- **Dirección de residencia:** **Calle 29 bis No. 4B-22 Barrio primera de mayo.**
- **Ciudad:** **Pereira**

2. PERFIL PROFESIONAL

Soy una persona dedicada al cuidado integral de personas mayores, con experiencia. garantizando su bienestar físico, emocional y social. Poseo habilidades en asistencia básica, manejo de protocolos de bioseguridad, y primeros auxilios. Promoviendo un ambiente de respeto y empatía, asegurando dignidad en la atención. Trabajo en equipo, adaptándome a las necesidades específicas de cada adulto mayor.

3. FORMACIÓN ACADÉMICA

- **Nivel de estudios alcanzado:**
  - Técnico
- **Institución educativa:**
  - E.S.C.A SAS
- **Título obtenido:**
  - Técnico
  - Técnico Auxiliar en Pre-escolar
- **Fecha de graduación:**
- Diciembre 6 del año 2008

4. EXPERIENCIA LABORAL

- **Nombre de la empresa o entidad:**
  HOGAR GERIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR JUAN PABLO II
- **Cargo desempeñado:**
  CUIDADORA DEL ADULTO MAYOR
- **Período trabajado:**
  17/4/2012 – 4/9/2013
- **Funciones principales:**
  - Brindar asistencia en actividades diarias como alimentación, higiene y vestimenta.

- Administrar medicamentos según indicaciones médicas y monitorear la salud general.
- Acompañar y fomentar actividades recreativas, físicas y sociales para el bienestar integral.
- Aplicar protocolos de bioseguridad y primeros auxilios en caso de emergencia.
- Establecer una comunicación empática y respetuosa con el adulto mayor y su familia.
- Colaborar con el equipo interdisciplinario para garantizar una atención integral.

5. FORMACIONES COMPLEMENTARIAS Y/O CERTIFICACIONES

- **Curso o certificación:**
- ATENCION INTEGRAL Y CUIDADO DEL ADULTO MAYOR
- **Institución que lo expide:**
- ASOCIACION COLOMBIANA DE ATENCION PREHOSPITALARIA
- **Fecha de expedición:** 15 octubre del 2024
- **Duración (en horas o meses):** 160 Horas

7. REFERENCIAS LABORALES Y/O PERSONALES

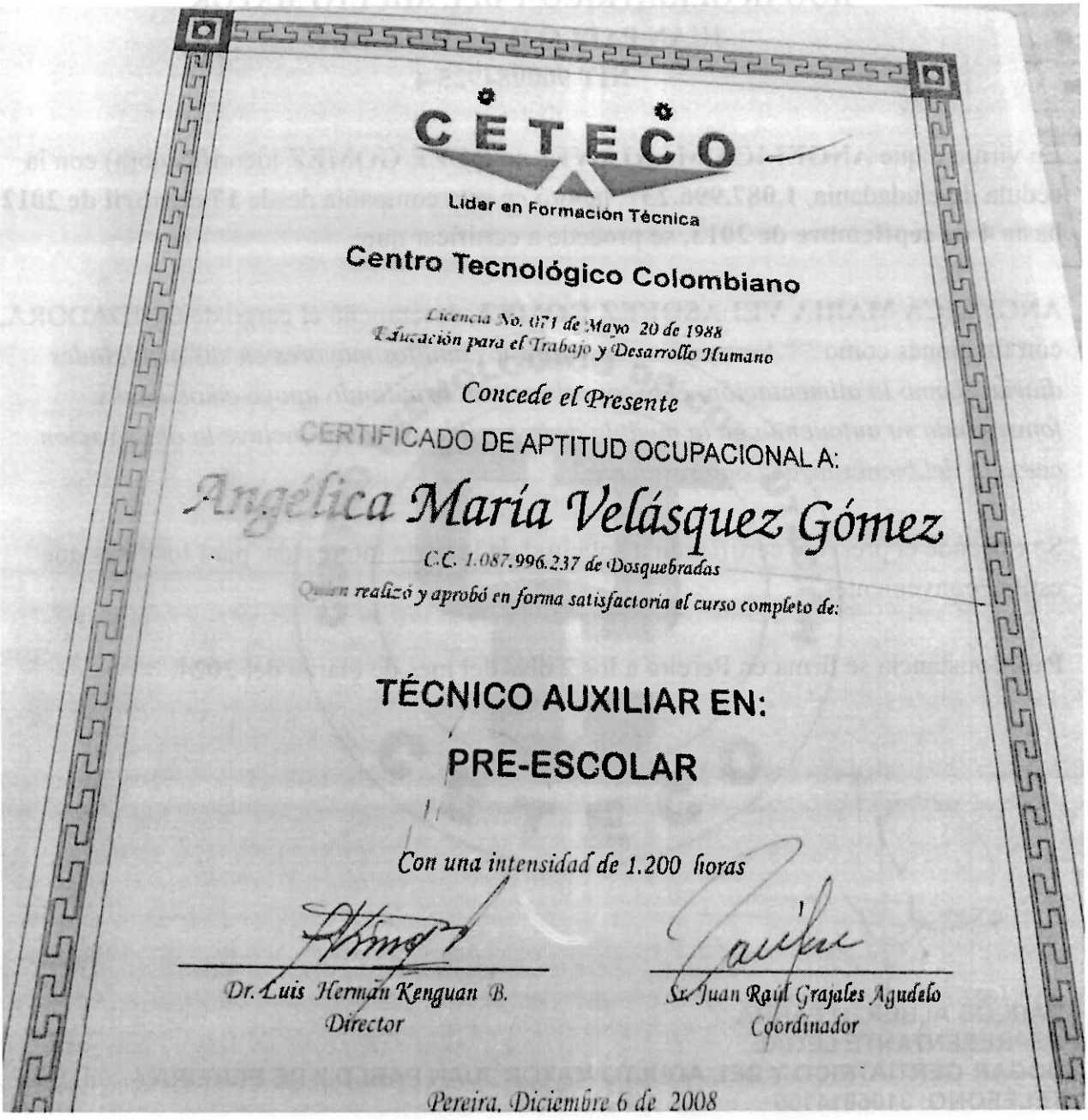
- **Nombre completo:** GUSTAVO ADOLFO ORTIZ
- **Relación o parentesco:** Amigo
- **Teléfono de contacto:** 3145538827
-
- **Nombre completo:**
- **Relación o parentesco:**
- **Teléfono de contacto:**

ANEXOS:

1. Fotocopia de la cédula de ciudadanía.
2. Soportes académicos
3. Certificados laborales.
4. Certificado primer respondiente.

Angelica Maria Velazquez Gomez

NOMBRE: ***ANGELICA MARIA VELASQUEZ GOMEZ***
C.C. ***1087996237***
CELULAR: ***3017231260***



CETECO

Líder en Formación Técnica

Centro Tecnológico Colombiano

Licencia No. 071 de Mayo 20 de 1988
Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano

Concede el Presente

CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL A:

Angélica María Velásquez Gómez

C.C. 1.087.996.237 de Dosquebradas

Quien realizó y aprobó en forma satisfactoria el curso completo de:

TÉCNICO AUXILIAR EN:

PRE-ESCOLAR

Con una intensidad de 1.200 horas

Dr. Luis Herman Kenguan B.
Director

Sr. Juan Raul Grajales Agudelo
Coordinador

Pereira, Diciembre 6 de 2008

HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR
Juan Pablo II

"Quien conserva la belleza de ver la vida no envejece"

CERTIFICADO LABORAL

HOGAR GERIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR
JUAN PABLO II DE PEREIRA
NIT 900984925-4

En virtud a que **ANGELICA MARIA VELASQUEZ GOMEZ** identificado(a) con la cédula de ciudadanía, **1.087.996.237**, laboró en esta compañía desde **17 de abril de 2012** hasta **4 de septiembre de 2013,** se procede a certificar que:

ANGELICA MARIA VELASQUEZ GOMEZ, desempeñó el cargo de CUIDADORA, con funciones como *""Acompañar y asistir a los adultos mayores en sus actividades diarias, como la alimentación, el aseo y el vestido, brindando apoyo emocional y fomentando su autonomía en la medida de lo posible. Su labor incluye la observación cercana del bienestar de cada residente".*

Se extiende el presente certificado a solicitud de la parte interesada, para los fines que estime convenientes.

Para constancia se firma en Pereira a los 2 días del mes de marzo del 2024.

CARLOS ALBERTO PARRA
REPRESENTANTE LEGAL
HOGAR GERTIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR JUAN PABLO II DE PEREIRA
TELÉFONO: 3105014105

PRIMER RESPONDIENTE
¡GENTE QUE AYUDA!

La Secretaría Distrital de Salud – SDS, la Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial de Bomberos – UAECOB y el Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático - IDIGER

HACEN CONSTAR QUE:

ANGELICA MARIA VELASQUEZ

CC 1087996237

Tomó el curso virtual gratuito Primer Respondiente ¡Gente que ayuda!

Nota: Esta constancia no acredita como instructor ni autoriza el desarrollo de actividades del sector salud

Bogot D.C. 26 de Enero de 2025

SBI-20259917702486

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ

RECORDED AT MAYFAIR STUDIOS
ENGINEER
PRODUCED BY

HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR
Juan Pablo II

CONVENIO DE ASOCIACION 7118
DE 27 DE DICIEMBRE DE 2024
ÁREA DE CUIDADORES

INFORME DE ACTIVIDADES CUIDADORES		
CPSAM	*HOGAR GERIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR JUAN PABLO II DE PEREIRA*	
PERIODO	27/12/2024 a 31/12/24	
CUIDADORA	ANGELICA MARIA VELASQUEZ	C.C: 1.087.996.237

El contratista se compromete con la Fundación Hogar Geriátrico Y Del Adulto Mayor Juan Pablo II De Pereira a prestar sus servicios de cuidadoras cuyas funciones comprenden asistencia, cuidado y acompañamiento del adulto mayor, suministro de medicamentos, oficios y labores que permitan mantener un ambiente sano y digno de los residentes. Cumplimiento de protocolos institucionales y de bioseguridad. Además, las labores acordadas al previo cumplimiento de los objetivos institucionales.

ACTIVIDADES DIARIAS:

1. Realizar el aseo y limpieza personal de los residentes que no puedan hacerlo por sí mismos.
2. Cambiar pañales a los adultos mayores que lo requieran.
3. Realizar cortes de uñas, rasurado, limpieza de oídos y mantenimiento de prótesis dentales.
4. Hacer las camas de los residentes y mantener el orden en sus habitaciones.
5. Llevar y retirar orinales o patos, asegurando su correcta limpieza y desinfección.
6. Distribuir los alimentos a los residentes y brindar asistencia a quienes no puedan alimentarse por sí mismos.
7. Monitorear y registrar datos clínicos como signos vitales, temperatura y niveles de glucosa.
8. Aplicar protocolos de limpieza y desinfección en áreas comunes y habitaciones, especialmente en situaciones de riesgo, como el manejo de enfermedades contagiosas.
9. Planificar y apoyar actividades sociales, recreativas y terapéuticas en colaboración con otros profesionales (psicólogo, terapeuta ocupacional, gerontólogo, entre otros).
10. Brindar asistencia en tareas específicas según las necesidades individuales de los residentes y las instrucciones del equipo médico o de coordinación.

ASISTENTES: 61 adultos mayores institucionalizados en el periodo.

FIRMA

Angelica Maria Velasquez Gomez

ANGELICA MARIA VELASQUEZ
C.C: 1.087.996.237

HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR
Juan Pablo II

CONVENIO DE ASOCIACION 7118
DE 27 DE DICIEMBRE DE 2024
ÁREA DE CUIDADORES

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA









FIRMA

Angelica María Velasquez Gomez

ANGELICA MARIA VELASQUEZ
C.C: 1.087.996.237
CEL: 301 7231260

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

HOGAR GERIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR JUAN PABLO II DE PEREIRA
Nit 900984925
Filo Bonito Va Altagracia
Finca Ilusiones
Tel: 3105014105
Pereira - Colombia
fundacionjuanpabloii2011@hotmail.com

Periodo de Pago: **20241201 - 20241230**
Comprobante Número:**21**
Fecha y hora de generación: **30/01/2025 - 11:04 AM**
Fecha y hora de expedición: **30/01/2025 - 11:09 AM**

Empleado: **ANGELICA MARIA VELASQUEZ GOMEZ**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1087996237**
Cargo: **CUIDADORES**
Salario básico: **$1.300.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				23	$ 996.667
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				23	$ 124.200
Provisión de Cesantías*				0	$ 93.368
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 11.204
Provisión de Prima*				0	$ 93.368
Provisión de Vacaciones*				0	$ 41.561
			Total Ingresos		**$ 1.360.368**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 39.867
Fondo de pensión	4.00	$ 39.867
	Total Deducciones	**$ 79.734**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 1.280.634**

Observaciones:

Condiciones de pago: Efectivo $ 1.280.634

Soporte de pago: DNE21
CUNE:
2fb89c8188db73fd94fedcd7ac4d05630d94be03b921a1472e261356d89ae4ceaa9341437c309e4aed5d9139d6a688bb

FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR

JUAN PABLO II DE PEREIRA

NIT 900.984.925 - 4

INFORME DE EJECUCIÓN PERIODO:

27/12/2024 a 31/12/2024

ÁREA: MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

NOMBRE	IDENTIFICACION
ALBA INES LOZANO	31.527.391
EVERLEDIS VÀSQUEZ MARULANDA	18.531.645
LUIS CARLOS JIMENEZ	159.03.682

FORMATO UNICO DE HOJA DE VIDA
Cargos De Servicios Operativos
MANIPULADORES DE ALIMENTOS

HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR
Juan Pablo II

1. INFORMACIÓN PERSONAL

- **Nombre completo:** **ALBA INES LOZANO**
- **Tipo y número de identificación:** **31527391**
- **Fecha de nacimiento:** **25183**
- **Edad:** **56**
- **Estado civil:** **soltero**
- **Teléfono de contacto:** **3215374304**
- **Correo electrónico:** **Albaineslozano8@gmail.com**
- **Dirección de residencia:** **Mz A casa 14 abana cuba**
- **Ciudad:** **Pereira**

2. PERFIL PROFESIONAL

Garantizar que los alimentos sean preparados y servidos con los estándares de higiene y seguridad estipulados, respetando las normativas vigentes. Tengo formación en el manejo adecuado de los alimentos, asegurando su conservación, manipulación y distribución para evitar riesgos alimentarios. Mi enfoque está en proporcionar una alimentación balanceada y adaptada a las necesidades nutricionales de los adultos mayores, teniendo en cuenta posibles restricciones dietéticas. Además, soy responsable de mantener un entorno limpio y ordenado en la cocina, aplicando técnicas de bioseguridad para proteger la salud de los residentes y del equipo de trabajo.

3. FORMACIÓN ACADÉMICA

- **Nivel de estudios alcanzado:**
  EDUCACION MEDIA
- **Institución educativa:**
- IE. GENERAL SANTANDER

4. EXPERIENCIA LABORAL

- **Nombre de la empresa o entidad:**
  - HOGAR GERIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR JUAN PABLO
- **Cargo desempeñado:**
  - MANIPULADORA DE ALIMENTOS
- **Período trabajado:**
  - 1/10/21 – Hasta la fecha
- **Funciones principales:**
  Realizar la preparación y manipulación segura de alimentos, cumpliendo con los estándares de higiene y bioseguridad. Garantiza que los alimentos se preparen y sirvan de manera adecuada y saludable, contribuyendo a la prevención de enfermedades transmitidas por alimentos. Además, se deberá cumplir estrictamente

con las minutas y las porciones establecidas por el área de nutrición, asegurando una alimentación balanceada y acorde a las necesidades de los residentes.

5. FORMACIONES COMPLEMENTARIAS Y/O CERTIFICACIONES

- **Curso o certificación:** MANIPULADOR DE ALIMENTOS
- **Institución que lo expide:** NURY ELEIDA VANEGAS JIMENEZ
- **Fecha de expedición:** 8/02/2024
- **Duración (en horas o meses):** 10 Horas

7. REFERENCIAS LABORALES Y/O PERSONALES

- **Nombre completo:** **JAVIER TAFUR MAZO**
- **Relación o parentesco:** **Amigo**
- **Teléfono de contacto:** **314 8175160**
-
- **Nombre completo:** **JENNY MARCELA PALACIO PARRA**
- **Relación o parentesco:** **Laboral**
- **Teléfono de contacto:** **3205358191**

ANEXOS:

1. Fotocopia de la cédula de ciudadanía.
2. Soportes académicos
3. Certificados laborales.
4. Certificado primer respondiente.

NOMBRE: ***ALBA INES LOZANO***
C.C. ***31527391***
CELULAR: ***3215374304***


REPÚBLICA DE COLOMBIA
LOZANO
31.527.391
ALBA INES
COL
I 64
F
11 DIC 1968
O+
TULUA (VALLE)
29 MAYO 1987 JAMUNDI
18 ABR 2032


0021738700
REGISTRADOR NACIONAL
ICCOL0021738700310 64<<<<<<<<<<<
6812115F3204186COL31527391<<<5
LOZANO<<ALBA<INES<<<<<<<<<<<<<<

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

Nury Eleida Vanegas Jiménez

Que: Alba Inés Lozano

Cédula: 31527391

Asistió al taller sobre: MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

Vigencia: 08 02 2024 al 07 02 2025

NURY ELEIDA VANEGAS JIMÉNEZ
INGENIERA DE ALIMENTOS
TP 66254-246132 RIS

Nº 9209

EL TITULAR HA RECIBIDO CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO CORRESPONDIENTE A 10 HORAS EN LOS SIGUIENTES TEMAS:

- Introducción manipulación higiénica de alimentos
- Practicas higienicas y medidas de protección.
- Medidas preventivas para evitar contaminación de los alimentos
- Programa de limpieza y desinfección
- Protocolo de limpieza y desinfección
- Manejo de productos químicos
- Conservación de alimentos
- Buenas Practicas de Manufactura (BPM) y normatividad vigente
- Enfermedades transmitidas por alimentos (ETA)
- Microorganismos más frecuentes causantes de ETAS
- Reglas de almacenamiento
- Importancia de la verificación de la rotulacion de alimentos



Titular capacitado para adoptar medidas preventivas de tal forma que pueda evitar la contaminación y deterioro de los alimentos

NURY ELEIDA VANEGAS JIMÉNEZ
INGENIERA DE ALIMENTOS
TEL: 301-356-8771

Powered by CamScanner

FUNDACION HOGAR NUESTRA SEÑORA DE LAS NIEVES
NIT. 816.005.900-7
PEREIRA RISARALDA

"Fui lo que eres, soy lo que serás"

CERTIFICADO LABORAL:

Yo, **Hermana Rubby Londoño Quiceno** Directora y Representante Legal de la Fundación Hogar Nuestra Señora de Las Nieves, hago constar que **ALBA INES LOZANO**, identificada con la cedula de ciudadanía No 31.527.351, laboró en esta entidad desde 01.01.2008 al 31.12.2009 en el cargo de Cocinera. Su desempeño fue muy bueno cumpliendo con las labores que se le asignaron.

Para mayor constancia se firma en Pereira a los treinta días del mes de agosto de dos mil veintiuno

Atentamente,

Fundación hogar
Nuestra Señora de las Nieves
NIT 816 005 900-7

HNA. RUBBY LONDOÑO Q.

Directora

Escaneado con CamScanner

HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR
Juan Pablo II

"Quien conserva la belleza de ver la vida no envejece"

CERTIFICADO LABORAL

HOGAR GERIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR
JUAN PABLO II DE PEREIRA
NIT 900984925-4

En virtud a que **ALBA INÉS LOZANO** identificado(a) con la cédula de ciudadanía, **31.527.391**, labora en esta compañía desde **1 de octubre de 2021** hasta **hasta la fecha,** se procede a certificar que:

ALBA INÉS LOZANO, desempeña el cargo de **MANIPULACION DE ALIMENTOS**, con funciones como *"Realizar la preparación y manipulación segura de alimentos, cumpliendo con los estándares de higiene y bioseguridad. Garantiza que los alimentos se preparen y sirvan de manera adecuada y saludable, contribuyendo a la prevención de enfermedades transmitidas por alimentos.*

Se extiende el presente certificado a solicitud de la parte interesada, para los fines que estime convenientes.

Para constancia se firma en Pereira a los 29 días del mes de octubre del 2024.

CARLOS ALBERTO PARRA
REPRESENTANTE LEGAL
HOGAR GERTIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR JUAN PABO II DE PEREIRA
TELÉFONO: 3105014105

PRIMER RESPONDIENTE
¡GENTE QUE AYUDA!

La Secretaría Distrital de Salud – SDS, la Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial de Bomberos – UAECOB y el Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático - IDIGER

HACEN CONSTAR QUE:

ALBA INES LOZANO

CC 31527391

Tomó el curso virtual gratuito Primer Respondiente ¡Gente que ayuda!

Nota: Esta constancia no acredita como instructor ni autoriza el desarrollo de actividades del sector salud

Bogot D.C. 29 de Octubre de 2024

SBI-20244017687651

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR
Juan Pablo II

CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 7118-2024
DE 27 DE DICIEMBRE DE 2024
MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

INFORME DE ACTIVIDADES SERVICIOS GENERALES		
CPSAM	*HOGAR GERIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR JUAN PABLO II DE PEREIRA*	
PERIODO	27/12/2024 a 31/12/2024	
COLABORADOR	ALBA INES LOZANO	**CÉDULA** 31.527.391

El contratista se compromete con la Fundación Hogar Geriátrico Y Del Adulto Mayor Juan Pablo II De Pereira a prestar sus servicios como Manipuladora De Alimentos certificada, relacionados con preparación, elaboración, lavado y servido de comidas acorde a los requerimientos establecidos en la minuta de la entidad o los recomendados por el profesional idóneo, cumplimiento de protocolos de bioseguridad y protocolos institucionales.

ACTIVIDADES DIARIAS

Preparación y servicio de alimentos: Apoyar en la elaboración de menús según indicaciones del nutricionista, servir porciones correctas en horarios establecidos y atender necesidades dietéticas individuales.

Higiene y limpieza: Mantener utensilios, superficies y equipos de cocina limpios y desinfectados, siguiendo normas de higiene para prevenir contaminaciones cruzadas.

Gestión de insumos: Revisar fechas de vencimiento, rotar inventario, e informar sobre necesidades de reposición de insumos para garantizar suministros adecuados.

Gestión de residuos: Recoger y desechar correctamente restos de comida y otros residuos generados durante la preparación y servicio.

Condiciones de trabajo: Asegurarse de que las áreas de trabajo queden higiénicas y listas para el siguiente turno.

ASISTENTES: 61 de adultos mayores institucionalizados en el periodo.

ALBA INES LOZANO
CC 31.527.391

HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR
Juan Pablo II

CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 7118-2024
DE 27 DE DICIEMBRE DE 2024
MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS



ALBA INES LOZANO
CC 31.527.391

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

HOGAR GERIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR JUAN PABLO II DE PEREIRA
Nit 900984925
Filo Bonito Va Altagracia
Finca Ilusiones
Tel: 3105014105
Pereira - Colombia
fundacionjuanpabloii2011@hotmail.com

Periodo de Pago: **20241201 - 20241230**
Comprobante Número:**25**
Fecha y hora de generación: **30/01/2025 - 11:04 AM**
Fecha y hora de expedición: **30/01/2025 - 11:07 AM**

Empleado: **ALBA INÉS LOZANO**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **31527391**
Cargo: **MANIPULADOR DE ALIMENTOS**
Salario básico: **$1.300.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.300.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 162.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 121.785
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 14.614
Provisión de Prima*				0	$ 121.785
Provisión de Vacaciones*				0	$ 54.210
			Total Ingresos		**$ 1.774.394**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 52.000
Fondo de pensión	4.00	$ 52.000
	Total Deducciones	**$ 104.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 1.670.394**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.670.394

Soporte de pago: DNE25
CUNE:
3663579ad44d510bf8207e2d40aa39260ad68db6545b17f9a99bc56d70aaf0d459d292d2b75f27fbf190f5ab63b55c28

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

FORMATO UNICO DE HOJA DE VIDA
Cargos De Servicios Operativos
CUIDADORES

HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR Juan Pablo II

1. INFORMACIÓN PERSONAL

- **Nombre completo:** **EBERLEDIS VASQUEZ MARULANDA**
- **Tipo y número de identificación:** **18513645**
- **Fecha de nacimiento:** **8/02/1977**
- **Edad:** **48**
- **Estado civil:** **soltero**
- **Teléfono de contacto:** **3145536659**
- **Correo electrónico:** **everledisvasquez55@gmail.com**
- **Dirección de residencia:** **calle 64 # 21-47 el diamante Dosquebradas**
- **Ciudad:** **Dosquebradas**

2. PERFIL PROFESIONAL

Garantizar que los alimentos sean preparados y servidos con los estándares de higiene y seguridad estipulados, respetando las normativas vigentes. Tengo formación en el manejo adecuado de los alimentos, asegurando su conservación, manipulación y distribución para evitar riesgos alimentarios. Mi enfoque está en proporcionar una alimentación balanceada y adaptada a las necesidades nutricionales de los adultos mayores, teniendo en cuenta posibles restricciones dietéticas. Además, soy responsable de mantener un entorno limpio y ordenado en la cocina, aplicando técnicas de bioseguridad para proteger la salud de los residentes y del equipo de trabajo.

3. FORMACIÓN ACADÉMICA

- **Nivel de estudios alcanzado:**
  - MANIPULACION HIGIENICA DE ALIMENTOS
- **Institución educativa:**
  - CASIA
- **Título obtenido:**
  - MANIPULACION HIGIENICA DE ALIMENTOS
- **Fecha de graduación:**
  - 10/4/2024

4. EXPERIENCIA LABORAL

- **Nombre de la empresa o entidad:**
  - HOGAR GERIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR JUAN PABLO
- **Cargo desempeñado:**
  - auxiliar de cocina
- **Período trabajado:**
  - 10/8/2024
- **Funciones principales:**
  - Brindar asistencia en actividades diarias como alimentación, higiene y vestimenta.

- Administrar medicamentos según indicaciones médicas y monitorear la salud general.
- Acompañar y fomentar actividades recreativas, físicas y sociales para el bienestar integral.
- Aplicar protocolos de bioseguridad y primeros auxilios en caso de emergencia.
- Establecer una comunicación empática y respetuosa con el adulto mayor y su familia.
- Colaborar con el equipo interdisciplinario para garantizar una atención integral.

5. FORMACIONES COMPLEMENTARIAS Y/O CERTIFICACIONES

- **Curso o certificación:**
- MANIPULACION HIGIENICA DE ALIMENTOS
- **Institución que lo expide:**
- CASIA CONSULTORIA Y ASESORIA EN INOCUIDAD ALIMENTARIA
  Fecha de expedición:
  - 10/4/2024
- **Duración (en horas o meses):**
  - 10 Horas

7. REFERENCIAS LABORALES Y/O PERSONALES

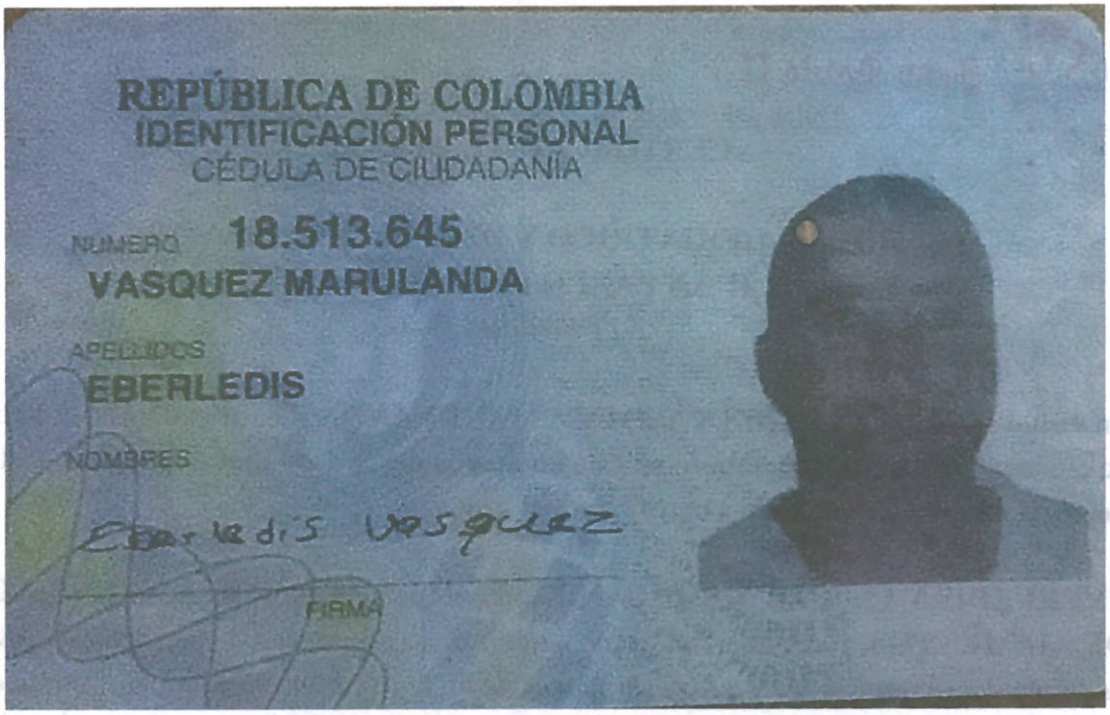
- **Nombre completo:** DIANA MARCELA RAMIREZ
- **Relación o parentesco:** LABORAL
- **Teléfono de contacto:** 3218725614
-
- **Nombre completo:**
- **Relación o parentesco:**
- **Teléfono de contacto:**

ANEXOS:

1. Fotocopia de la cédula de ciudadanía.
2. Soportes académicos
3. Certificados laborales.
4. Certificado primer respondiente.

Eberledis Vasquez

NOMBRE: ***EBERLEDIS VASQUEZ MARULANDA***
C.C. ***18513645***
CELULAR: ***3145536659***


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 18.513.645
VASQUEZ MARULANDA

APELLIDOS
EBERLEDIS

NOMBRES
Eberledis Vasquez

FIRMA

Fecha Expec


FECHA DE NACIMIENTO 08-FEB-1977
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
04-ABR-1995 DOSQUEBRADAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

04 Abril 1995 Expedicion.

HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR
Juan Pablo II

"Quien conserva la belleza de ver la vida no envejece"

CERTIFICADO LABORAL

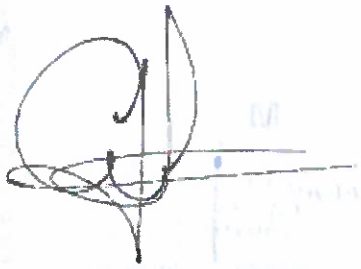
HOGAR GERIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR
JUAN PABLO II DE PEREIRA
NIT 900984925-4

En virtud a que **EVERLEDIS VÀSQUEZ MARULANDA** identificado(a) con la cédula de ciudadanía, **18.531.645**, laboro en esta compañía desde **1 de marzo de 2023** hasta **30 de abril de 2024,** se procede a certificar que:

EVERLEDIS VÀSQUEZ MARULANDA, desempeña el cargo de **MANIPULACION DE ALIMENTOS,** con funciones como *"Realizar la preparación y manipulación segura de alimentos, cumpliendo con los estándares de higiene y bioseguridad. Garantiza que los alimentos se preparen y sirvan de manera adecuada y saludable, contribuyendo a la prevención de enfermedades transmitidas por alimentos.*

Se extiende el presente certificado a solicitud de la parte interesada, para los fines que estime convenientes.

Para constancia se firma en Pereira a los 29 días del mes de octubre del 2024.



CARLOS ALBERTO PARRA
REPRESENTANTE LEGAL
HOGAR GERTIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR JUAN PABO II DE PEREIRA
TELÉFONO: 3105014105

CASIA

CONSULTORÍA Y ASESORÍA EN INOCUIDAD ALIMENTARIA

CERTIFICA

En cumplimiento a la resolución 2674 del 2013

Que el señor (a):

EBERLEDIS VÁSQUEZ MARULANDA

Con Cedula de Ciudadanía N°. 18.513.645

Curso y aprobó la capacitación en **MANIPULACIÓN HIGIÉNICA DE ALIMENTOS** con una intensidad horaria de 10 horas.

El presente documento tiene vigencia de un año a partir de la expedición del mismo.

MARLON MUÑOZ
Tecnólogo en Alimentos
TP 143602-0571211 RIS

FECHA Octubre 4, 2024

Para verificar la autenticidad de este documento escanea el QR

PRIMER RESPONDIENTE
¡GENTE QUE AYUDA!

La Secretaría Distrital de Salud – SDS, la Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial de Bomberos – UAECOB y el Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático - IDIGER

HACEN CONSTAR QUE:

EVERLEDIS VARQUEZ MARULANDA

CC 18513645

Tomó el curso virtual gratuito Primer Respondiente ¡Gente que ayuda!

Nota: Esta constancia no acredita como instructor ni autoriza el desarrollo de actividades del sector salud

Bogot D.C. 30 de Septiembre de 2024

SBI-20246942679812

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR
Juan Pablo II

CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 7118-2024
DE 27 DE DICIEMBRE DE 2024
MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

INFORME DE ACTIVIDADES SERVICIOS GENERALES		
CPSAM	*HOGAR GERIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR JUAN PABLO II DE PEREIRA*	
PERIODO	27/12/2024 a 31/12/2024	
COLABORADOR	EVERLEDIS VÀSQUEZ MARULANDA	**CÉDULA** 18.531.645

El contratista se compromete con la Fundación Hogar Geriátrico Y Del Adulto Mayor Juan Pablo II De Pereira a prestar sus servicios como Manipulador De Alimentos certificado, relacionados con preparación, elaboración, lavado y servido de comidas acorde a los requerimientos establecidos en la minuta de la entidad o los recomendados por el profesional idóneo, cumplimiento de protocolos de bioseguridad y protocolos institucionales.

ACTIVIDADES DIARIAS

Preparación y servicio de alimentos: Apoyar en la elaboración de menús según indicaciones del nutricionista, servir porciones correctas en horarios establecidos y atender necesidades dietéticas individuales.

Higiene y limpieza: Mantener utensilios, superficies y equipos de cocina limpios y desinfectados, siguiendo normas de higiene para prevenir contaminaciones cruzadas.

Gestión de insumos: Revisar fechas de vencimiento, rotar inventario, e informar sobre necesidades de reposición de insumos para garantizar suministros adecuados.

Gestión de residuos: Recoger y desechar correctamente restos de comida y otros residuos generados durante la preparación y servicio.

Condiciones de trabajo: Asegurarse de que las áreas de trabajo queden higiénicas y listas para el siguiente turno.

ASISTENTES: 61 de adultos mayores institucionalizados en el periodo.

Everledis Vasquez M

EVERLEDIS VÀSQUEZ MARULANDA
CC 18.531.645

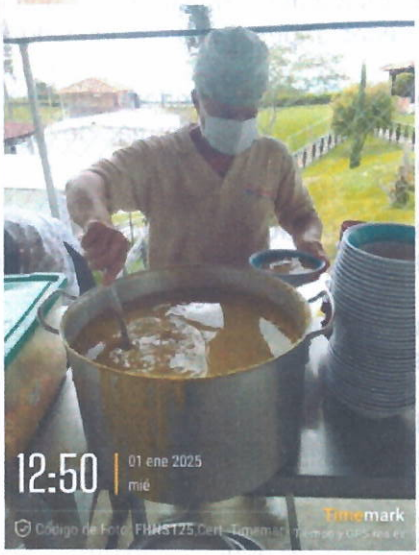
HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR
Juan Pablo II

CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 7118-2024
DE 27 DE DICIEMBRE DE 2024
MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS









Everledis Vasquez M

EVERLEDIS VÀSQUEZ MARULANDA
CC 18.531.645

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

HOGAR GERIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR JUAN PABLO II DE PEREIRA
Nit 900984925
Filo Bonito Va Altagracia
Finca Ilusiones
Tel: 3105014105
Pereira - Colombia
fundacionjuanpabloii2011@hotmail.com

Periodo de Pago: **20241201 - 20241230**
Comprobante Número:**24**
Fecha y hora de generación: **30/01/2025 - 11:04 AM**
Fecha y hora de expedición: **30/01/2025 - 11:07 AM**

Empleado: **EBERLEDIS VÀSQUEZ MARULANDA**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **18513645**
Cargo: **MANIPULADOR DE ALIMENTOS**
Salario básico: **$1.300.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.300.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 162.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 121.785
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 14.614
Provisión de Prima*				0	$ 121.785
Provisión de Vacaciones*				0	$ 54.210
			Total Ingresos		**$ 1.774.394**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 52.000
Fondo de pensión	4.00	$ 52.000
	Total Deducciones	**$ 104.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) $ 1.670.394

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.670.394

Soporte de pago: DNE24
CUNE:
d702ecab186aee7db5992cc55726d6317883a82da18aa64c302f544eb80787638e4cc3370bf8f5232ea9ad2297c9ef90

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

FORMATO UNICO DE HOJA DE VIDA
Cargos De Servicios Operativos
CUIDADORES

HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR Juan Pablo II

1. INFORMACIÓN PERSONAL

- **Nombre completo:** **LUIS CARLOS JIMÉNEZ HENA0**
- **Tipo y número de identificación:** **15903682**
- **Fecha de nacimiento:** **11 de junio del 1962**
- **Edad:** **62 años**
- **Estado civil:** **soltero**
- **Teléfono de contacto:** **3022041999**
- **Correo electrónico:** **Carlos jimenes626@gmail.com**
- **Dirección de residencia:** **Calle 22 bis numero22b 22**
- **Ciudad:** **Pereira**

2. PERFIL PROFESIONAL

Garantizar que los alimentos sean preparados y servidos con los estándares de higiene y seguridad estipulados, respetando las normativas vigentes. Tengo formación en el manejo adecuado de los alimentos, asegurando su conservación, manipulación y distribución para evitar riesgos alimentarios. Mi enfoque está en proporcionar una alimentación balanceada y adaptada a las necesidades nutricionales de los adultos mayores, teniendo en cuenta posibles restricciones dietéticas. Además, soy responsable de mantener un entorno limpio y ordenado en la cocina, aplicando técnicas de bioseguridad para proteger la salud de los residentes y del equipo de trabajo.

3. FORMACIÓN ACADÉMICA

- **Nivel de estudios alcanzado:**
- **Institución educativa:**
- **Título obtenido:**
  - MANIPULACION HIGIENICA DE ALIMENTOS
- **Fecha de graduación:**

4. EXPERIENCIA LABORAL

- **Nombre de la empresa o entidad:**
  - SABOR PAISA CENTRO COMERCIAL NOVA CENTRO
- **Cargo desempeñado:**
  - JEFE DE COCINA
- **Funciones principales:**
- Supervisar la preparación y presentación de los platillos, asegurando calidad y consistencia.
- Coordinar y distribuir tareas entre el personal de cocina.
- Controlar los tiempos de servicio para garantizar rapidez y eficiencia.
- Mantener la limpieza y el orden en la cocina cumpliendo con normas de higiene y seguridad alimentaria.

FORMATO UNICO DE HOJA DE VIDA
Cargos De Servicios Operativos
CUIDADORES

HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR
Juan Pablo II

5. FORMACIONES COMPLEMENTARIAS Y/O CERTIFICACIONES

- **Curso o certificación:**
- **Institución que lo expide:**
- **Fecha de expedición:**
- **Duración (en horas o meses):**

7. REFERENCIAS LABORALES Y/O PERSONALES

- **Nombre completo:** NORBERTO HENAO
- **Relación o parentesco:** LABORAL
- **Teléfono de contacto:** 3113227767
-
- **Nombre completo:** CLARIVEL HENAO
- **Relación o parentesco:** AMIGA
- **Teléfono de contacto:** 3106345537

ANEXOS:

1. Fotocopia de la cédula de ciudadanía.
2. Soportes académicos
3. Certificados laborales.
4. Certificado primer respondiente.

NOMBRE: ***LUIS CARLOS JIMÉNEZ HENAO***
C.C. ***15903682***
CELULAR: ***3022041999***



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 15.903.682
JIMENEZ HENAO
APELLIDOS
LUIS CARLOS
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 11-JUN-1962
CHINCHINA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
21-JUL-1980 CHINCHINA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-3000100-00181828-M-0015902682-20070221 0022A 1 MAYOR

CONSULTORIO MÉDICO
CERTIFICACIÓN MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

Dr. Álvaro López Molina
Universidad de Caldas - Universidad del Valle

Clínica Risaralda - Calle 19 # 5 - 13 PISO 7 # 705 A
TEL: 333 6481 - CEL. 311 763 0937

Fecha: 03/ Abril /2023.
Nombre: Luz Carlota Jimenez giraldo
Identificación: 1590368 2

Clínicamente sano(a)
Apto (a) para manipular alimentos, según la resolución 2674 del 2013, Capitulo 3 artículo 11 parágrafo 1 al 5; la persona no presenta ninguna enfermedad infecto contagiosa. No presenta dermatitis de contacto en sus manos, ni heridas, ni hongos

Examen físico = Satisfactorio

No presenta ningún riesgo para la comunidad en la manipulación de alimentos.

NOTA: Apto para manipulación de alimentos

Alvaro López Molina
Reg. Med. 12196-66 MSP
511 MD - S.S.P.
C.C. 70.101.683

Firma Médico

CERTIFICADO DE MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

A&A alimentos y asesarias capacitadores de cursos de manipulación de alimentos en el Departamento de Risaralda.

Nombre: Luis Carlos
Apellidos: Jimenez Flores
Documento de Identificación: 1590368 2
Valido hasta 2-Abril 2024

HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR
Juan Pablo II

CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 7118-2024
DE 27 DE DICIEMBRE DE 2024
MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

INFORME DE ACTIVIDADES SERVICIOS GENERALES		
CPSAM	*HOGAR GERIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR JUAN PABLO II DE PEREIRA*	
PERIODO	27/12/2024 a 31/12/2024	
COLABORADOR	LUIS CARLOS JIMENEZ	**CC** 159.03.682

El contratista se compromete con la Fundación Hogar Geriátrico Y Del Adulto Mayor Juan Pablo II De Pereira a prestar sus servicios como Manipulador De Alimentos certificado, relacionados con preparación, elaboración, lavado y servido de comidas acorde a los requerimientos establecidos en la minuta de la entidad o los recomendados por el profesional idóneo, cumplimiento de protocolos de bioseguridad y protocolos institucionales.

ACTIVIDADES DIARIAS

Preparación y servicio de alimentos: Apoyar en la elaboración de menús según indicaciones del nutricionista, servir porciones correctas en horarios establecidos y atender necesidades dietéticas individuales.

Higiene y limpieza: Mantener utensilios, superficies y equipos de cocina limpios y desinfectados, siguiendo normas de higiene para prevenir contaminaciones cruzadas.

Gestión de insumos: Revisar fechas de vencimiento, rotar inventario, e informar sobre necesidades de reposición de insumos para garantizar suministros adecuados.

Gestión de residuos: Recoger y desechar correctamente restos de comida y otros residuos generados durante la preparación y servicio.

Condiciones de trabajo: Asegurarse de que las áreas de trabajo queden higiénicas y listas para el siguiente turno.

ASISTENTES: 61 de adultos mayores institucionalizados en el periodo.

LUIS CARLOS JIMENEZ
CC 159.03.682

HOGAR GERIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR
Juan Pablo II

CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 7118-2024
DE 27 DE DICIEMBRE DE 2024
MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS





HOGAR GERIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR JUAN PABLO II DE PEREIRA
NIT 900.984.925-4
Filo Bonito Va Altagracia
Finca Ilusiones
Teléfono: (3105014105)
Pereira - Colombia

Comprobante de nómina No.	**CC-992-85**
Fecha de elaboración	2024-12-30

#	Cuenta contable	Tercero	Detalle	Descripción	Débito	Crédito
1	51050601 - Sueldos	LUIS CARLOS JIMENEZ HERNAO	Sueldo - 5 días	Nómina - LUIS CARLOS JIMENEZ HERNAO	216,667.00	0.00
2	51052701 - Auxilio de transporte	LUIS CARLOS JIMENEZ HERNAO	Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital - 5 días	Nómina - LUIS CARLOS JIMENEZ HERNAO	27,000.00	0.00
3	23700501 - Aportes a entidades promotoras de salud eps	Pijaosalud	Fondo de salud	Nómina - LUIS CARLOS JIMENEZ HERNAO	0.00	8,667.00
4	23803001 - Fondos de cesantías y/o pensiones	Porvenir S.A	Fondo de pensión	Nómina - LUIS CARLOS JIMENEZ HERNAO	0.00	8,667.00
5	25050501 - Salarios por pagar	LUIS CARLOS JIMENEZ HERNAO		Nómina - LUIS CARLOS JIMENEZ HERNAO	0.00	226,333.00
				Total	243,667.00	243,667.00

Observaciones

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

ONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 7118-2024
DE 27 DE DICIEMBRE DE 2024
AUXIARES DE SERVICIOS GENERALES

FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR

JUAN PABLO II DE PEREIRA

NIT 900.984.925 - 4

INFORME DE EJECUCIÓN PERIODO:

27/12/2024 a 31/12/2024

ÁREA: AUXIARES DE SERVICIOS GENERALES

NOMBRE	IDENTIFICACION
JAVIER TAFUR MAZO	10.127.852
LEONARDO DE JESUS GEVARA	18.465.257

FORMATO UNICO DE HOJA DE VIDA
Cargos De Servicios Operativos
AUXILIAR SERVICIOS GENERALES

HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR
Juan Pablo II

1. INFORMACIÓN PERSONAL

- **Nombre completo:** **JAVIER TAFUR MAZO**
- **Tipo y número de identificación:** **10.127.852**
- **Fecha de nacimiento:** **03 de marzo de 1967**
- **Edad:** **57**
- **Estado civil:** **Soltero**
- **Teléfono de contacto:** **3148175160**
- **Correo electrónico:** **javiertaurth737@gmail.com**
- **Dirección de residencia:** **Crr 4 B # 38-57**

2. PERFIL PROFESIONAL

encargado de brindar apoyo en diversas tareas operativas dentro de una organización, garantizando el adecuado mantenimiento, limpieza, orden y funcionamiento de las instalaciones. Ropas, áreas comunes y las demás que se le designen. Su labor es fundamental para asegurar un ambiente seguro y agradable para empleados, residentes y visitantes.

3. FORMACIÓN ACADÉMICA

- **Nivel de estudios alcanzado:**
  - 7° Grado
- **Institución educativa:**
  - COLEGIO EL JARDIN

4. EXPERIENCIA LABORAL

- **Nombre de la empresa o entidad:**
  - HOGAR GERIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR JUAN PABLO II
- **Cargo desempeñado:**
  - AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES
- **Período trabajado:**
  - 28/06/23 - 30-10-2024
- **Funciones principales:**
  Mantenimiento y limpieza: Mantener en óptimas condiciones las instalaciones y áreas comunes.
  Soporte logístico: Apoyar en la distribución de insumos, correspondencia y equipos.
  Reparaciones básicas: Realizar arreglos menores en mobiliario, plomería o electricidad.
  Control de inventario: Supervisar y reponer suministros de limpieza y mantenimiento.
  Cumplimiento de normas de seguridad: Seguir protocolos para la prevención de riesgos

FORMATO UNICO DE HOJA DE VIDA
Cargos De Servicios Operativos
AUXILIAR SERVICIOS GENERALES

HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR
Juan Pablo II

5. FORMACIONES COMPLEMENTARIAS Y/O CERTIFICACIONES

- **Curso o certificación:**
  - PRIMER RESPONDIENTE GENTE QUE AYUDA
- **Institución que lo expide:**
  - SD Y COF DE BOMBEROS-IDIGER
- **Fecha de expedición:**
- 20 de mayo 2024

7. REFERENCIAS LABORALES Y/O PERSONALES

- **Nombre completo:** RENE PEREZ ARIZA
- **Relación o parentesco:** Amigo
- **Teléfono de contacto:** 3137961551
-
- **Nombre completo:** JOSE DIEGO TAFUR MAZO
- **Relación o parentesco:** Familiar
- **Teléfono de contacto:** 3206754582

ANEXOS:

1. Fotocopia de la cédula de ciudadanía.
2. Soportes académicos
3. Certificados laborales.
4. Certificado primer respondiente.

NOMBRE: ***JAVIER TAFUR MAZO***
C.C. ***10.127.852***
CELULAR: ***3148175160***



FECHA DE NACIMIENTO 03-MAR-1967
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
02-DIC-1985 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
ÍNDICE DERECHO
A-2400100-01073891-M-0010127852-20190422 0065263774A 1 4535340882



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 10.127.852
TAFUR MAZO
APELLIDOS
JAVIER
NOMBRES
FIRMA

HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR
Juan Pablo II

"Quien conserva la belleza de ver la vida no envejece"

CERTIFICADO LABORAL

HOGAR GERIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR
JUAN PABLO II DE PEREIRA
NIT 900984925-4

En virtud a que **JAVIER TAFUR MAZO** identificado(a) con la cédula de ciudadanía, **10.127.852**, labora en esta compañía desde **1 de noviembre de 2021** hasta **hasta la fecha,** se procede a certificar que:

JAVIER TAFUR MAZO, desempeña el cargo de **AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES,** con funciones como *"Encargado de mantener la limpieza y el orden de las instalaciones, asegurando un ambiente saludable y cómodo para los adultos mayores. Apoya en la logística de actividades y en la gestión de insumos básicos para el funcionamiento del hogar.*

Se extiende el presente certificado a solicitud de la parte interesada, para los fines que estime convenientes.

Para constancia se firma en Pereira a los 29 días del mes de octubre del 2024.

CARLOS ALBERTO PARRA
REPRESENTANTE LEGAL
HOGAR GERTIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR JUAN PABO II DE PEREIRA
TELÉFONO: 3105014105

PRIMER RESPONDIENTE
¡GENTE QUE AYUDA!

La Secretaría Distrital de Salud – SDS, la Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial de Bomberos – UAECOB y el Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático - IDIGER

HACEN CONSTAR QUE:

JAVIER TAFUR MAZO

CC 10127852

Tomó el curso virtual gratuito Primer Respondiente ¡Gente que ayuda!

Nota: Esta constancia no acredita como instructor ni autoriza el desarrollo de actividades del sector salud

Bogot D.C. 20 de Mayo de 2024

SBI-20241256646266

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ

INFORME DE ACTIVIDADES SERVICIOS GENERALES	
CPSAM	*HOGAR GERIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR JUAN PABLO II DE PEREIRA*
PERIODO	27/12/2024 a 31/12/24
COLABORADOR	**JAVIER TAFUR MAZO CC 10.127.852**

OBJETIVO DEL AREA: Garantizar un ambiente limpio, seguro y organizado que promueva el bienestar y la dignidad de los adultos mayores, asegurando la correcta gestión de las instalaciones, el manejo adecuado de la ropa, los residuos y el suministro de servicios básicos, en coherencia con los valores institucionales.

TAREAS DIARIAS:

1. **Limpieza y desinfección de espacios comunes:**
   Asear salas de estar, pasillos, oficinas y áreas de acceso.
   Desinfectar superficies de uso frecuente como barandas, puertas y muebles.
2. **Mantenimiento de baños:**
   Asear baños y lavamanos.
   Reponer papel higiénico, jabón y toallas según necesidad.
3. **Lavado y manejo de ropa:**
   Recoger, clasificar y lavar ropa de cama, toallas y prendas personales de los residentes.
   Planchar y doblar ropa según corresponda, asegurando su entrega en buen estado.
   Realizar el mantenimiento y limpieza de los equipos de lavandería.
4. **Manejo de residuos:**
   Recolectar, clasificar y disponer residuos generales y bioinfecciosos.
   Asegurarse de que los contenedores estén limpios y en su lugar.
5. **Apoyo en habitaciones:**
   Realizar limpieza básica (barredura, trapeado, limpieza de vidrios).
   Cambiar ropa de cama según cronograma o necesidad.
6. **Supervisión de áreas externas:**
   Mantener áreas verdes, patios y estacionamientos limpios y en orden.
7. **Revisión de inventario de insumos:**
   Verificar la disponibilidad de productos de limpieza y lavandería, reportando cualquier necesidad.
8. **Reporte de novedades:**
   Informar a la administración sobre daños, necesidades de reparación o reposición de equipos e insumos.

HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR
Juan Pablo II

CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 7118-2024
DE 27 DE DICIEMBRE DE 2024

SERVICIOS GENERALES

ASISTENTES: 61 adultos mayores institucionalizados en el periodo

Firma: _____
JAVIER TAFUR MAZO
CC 10.127.852

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA





HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR
Juan Pablo II

CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 7118-2024
DE 27 DE DICIEMBRE DE 2024

SERVICIOS GENERALES



Firma:

JAVIER TAFUR MAZO

CC 10.127.852

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

HOGAR GERIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR JUAN PABLO II DE PEREIRA
Nit 900984925
Filo Bonito Va Altagracia
Finca Ilusiones
Tel: 3105014105
Pereira - Colombia
fundacionjuanpabloii2011@hotmail.com

Periodo de Pago: **20241201 - 20241230**
Comprobante Número:**17**
Fecha y hora de generación: **30/01/2025 - 11:04 AM**
Fecha y hora de expedición: **30/01/2025 - 11:07 AM**

Empleado: **JAVIER TAFUR MAZO**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **10127852**
Cargo: **Auxiliar de Servicios Generales**
Salario básico: **$1.300.000**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 1.300.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 162.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 121.785
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 14.614
Provisión de Prima*				0	$ 121.785
Provisión de Vacaciones*				0	$ 54.210
			Total Ingresos		**$ 1.774.394**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 52.000
Fondo de pensión	4.00	$ 52.000
	Total Deducciones	**$ 104.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 1.670.394**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.670.394

Soporte de pago: DNE17
CUNE:
75cb730686ca8d31bbbb61e25edadcffb3c56f5b5bb47690f86cd07ba7c2150bab9e0e50d145235a14986323d7384e59

FORMATO UNICO DE HOJA DE VIDA
Cargos De Servicios Operativos
AUXILIAR SERVICIOS GENERALES

HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR
Juan Pablo II

. INFORMACIÓN PERSONAL

- **Nombre completo:** **LEONARDO DE JESUS GUEVARA FRANCO**
- **Tipo y número de identificación:** **18.465.257**
- **Fecha de nacimiento:** **26 de octubre de 1969**
- **Edad:** **55**
- **Estado civil:** **Soltero**
- **Teléfono de contacto:** **3215849020**
- **Correo electrónico:** **@gmail.com**
- **Dirección de residencia:** **Buenos aires Mz 1 Csa 18**

2. PERFIL PROFESIONAL

Encargado de brindar apoyo en diversas tareas operativas dentro de una organización, garantizando el adecuado mantenimiento, limpieza, orden y funcionamiento de las instalaciones. Ropas, áreas comunes y las demás que se le designen. Su labor es fundamental para asegurar un ambiente seguro y agradable para empleados, residentes y visitantes.

FUNCIONES PRINCIPALES:

Mantenimiento y limpieza: Mantener en óptimas condiciones las instalaciones y áreas comunes.
Soporte logístico: Apoyar en la distribución de insumos, correspondencia y equipos.
Reparaciones básicas: Realizar arreglos menores en mobiliario, plomería o electricidad.
Control de inventario: Supervisar y reponer suministros de limpieza y mantenimiento.
Cumplimiento de normas de seguridad: Seguir protocolos para la prevención de riesgos

3. FORMACIONES COMPLEMENTARIAS Y/O CERTIFICACIONES

- **Curso o certificación:**
  - PRIMER RESPONDIENTE GENTE QUE AYUDA
- **Institución que lo expide:**
  - SD Y COF DE BOMBEROS-IDIGER
- **Fecha de expedición:**
- 20 de mayo 2024

4. REFERENCIAS LABORALES Y/O PERSONALES

- **Nombre completo:** ANGIE VANESA ACOSTA
- **Relación o parentesco:** Amiga
- **Teléfono de contacto:** 3207042604
-
- **Nombre completo:** JAIRO GUEVARA

FORMATO UNICO DE HOJA DE VIDA
Cargos De Servicios Operativos
AUXILIAR SERVICIOS GENERALES

HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR
Juan Pablo II

- **Relación o parentesco:** Amigo
- **Teléfono de contacto:** 3144539500

ANEXOS:

5. Fotocopia de la cédula de ciudadanía.
6. Soportes académicos
7. Certificados laborales.
8. Certificado primer respondiente.

NOMBRE: ***LEONARDO DE JESUS GUEVARA FRANCO***
C.C. **18.465.257**
CELULAR: ***3215849020***

HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR
Juan Pablo II

CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 7118-2024
DE 27 DE DICIEMBRE DE 2024

SERVICIOS GENERALES

INFORME DE ACTIVIDADES SERVICIOS GENERALES	
CPSAM	*HOGAR GERIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR JUAN PABLO II DE PEREIRA*
PERIODO	27/12/2024 a 31/12/24
COLABORADOR	**LEONARDO DE JESUS GEVARA** **C.C: 18.465.257**

OBJETIVO DEL AREA: Garantizar un ambiente limpio, seguro y organizado que promueva el bienestar y la dignidad de los adultos mayores, asegurando la correcta gestión de las instalaciones, el manejo adecuado de la ropa, los residuos y el suministro de servicios básicos, en coherencia con los valores institucionales.

TAREAS DIARIAS:

9. **Limpieza y desinfección de espacios comunes:**
   Asear salas de estar, pasillos, oficinas y áreas de acceso.
   Desinfectar superficies de uso frecuente como barandas, puertas y muebles.
10. **Mantenimiento de baños:**
   Asear baños y lavamanos.
   Reponer papel higiénico, jabón y toallas según necesidad.
11. **Lavado y manejo de ropa:**
   Recoger, clasificar y lavar ropa de cama, toallas y prendas personales de los residentes.
   Planchar y doblar ropa según corresponda, asegurando su entrega en buen estado.
   Realizar el mantenimiento y limpieza de los equipos de lavandería.
12. **Manejo de residuos:**
   Recolectar, clasificar y disponer residuos generales y bioinfecciosos.
   Asegurarse de que los contenedores estén limpios y en su lugar.
13. **Apoyo en habitaciones:**
   Realizar limpieza básica (barredura, trapeado, limpieza de vidrios).
   Cambiar ropa de cama según cronograma o necesidad.
14. **Supervisión de áreas externas:**
   Mantener áreas verdes, patios y estacionamientos limpios y en orden.
15. **Revisión de inventario de insumos:**
   Verificar la disponibilidad de productos de limpieza y lavandería, reportando cualquier necesidad.

SERVICIOS GENERALES

16. Reporte de novedades:

Informar a la administración sobre daños, necesidades de reparación o reposición de equipos e insumos.

ASISTENTES: # 61 de adultos mayores institucionalizados en el periodo.

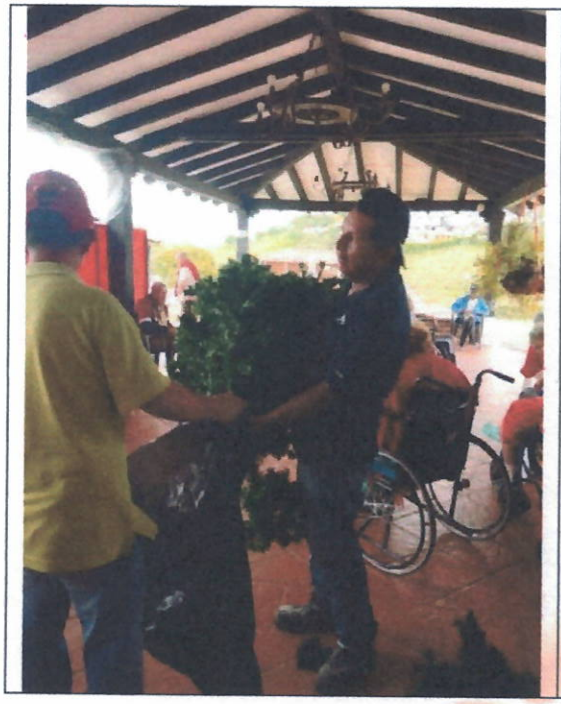
LEONARDO DE JESUS GEVARA
C.C: 18.465.257



HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR
Juan Pablo II

CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 7118-2024
DE 27 DE DICIEMBRE DE 2024

SERVICIOS GENERALES





LEONARDO DE JESUS GEVARA

C.C: 18.465.257



VERSION 01	Hogar Geriátrico y del Adulto Mayor Juan Pablo II	
12-jun-19	CONTROL DE ASEO Y DESINFECCIÓN DE ZONAS DE TRABAJO - IMPLEMENTOS - EQUIPOS	

SEDE: ILUSIONES MES: DICIEMBRE REVISA: JAVIER LEONARDO

DIA	EQUIPO,ZONA O UTENSILIO	QUÍMICO DE DESINFECCIÓN	ESTADO	DIA	EQUIPO, ZONA O UTENSILIO	QUÍMICO DE DESINFECCIÓN	ESTADO
1				17			
2				18			
3	VENTANALES	AGUA JABON		19			
4				20			
5				21	MESAS	AGUA J. C	
6				22			
7				23			
8				24			
9	MESAS	AGUA JABON		25			
10				26	POSTAS	AGUA JABON	
11				27			
12				28			
13				29			
14				30			
15				31	BODEGA	AGUA JABON	
16	PATIOS	JABON AGUA					

NOTA: SE DEBE REGISTRAR CUANDO SE REALIZAN ASEOS SEMANALES GENERALES DE ÁREAS. LAS PRIMERAS TRES SEMANAS DEL MES SE UTILIZARÁ HIPOCLORITO DE SODIO AL 13% PARA DESINFECTAR Y CADA ULTIMA SEMANA DE MES SE REALIZA CHOQUE QUÍMICO CON AMONIO CUATERNARIO.

HOGAR GERIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR Juan Pablo II

HOGAR GERIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR JUAN PABLO II DE PEREIRA

PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCION

SEDE ILUSIONES MES DICIEMBRE JAVIER - LEONARDO

AREA UTENSILIO O EQUIPO	PRODUCTOS UTILIZADOS		DOSIS	DIA DEL MES																													RESPONSABLE
	DETERGENTE	DESINFECTANTE		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
PAREDES	JABON	CLORO	9.5ML						X																									
PISOS	JABON	CLORO	9.5ML						X																									
TECHOS	JABON	CLORO	9.5ML						X																									
CANAST.	JABON	CLORO	6.5ML						X																									
PAREDES	JABON	CLORO	9.5ML													X																		
PISOS	JABON	CLORO	9.5ML													X																		
TECHOS	JABON	CLORO	9.5ML													X																		
CANAST.	JABON	CLORO	6.5ML													X																		
PAREDES	JABON	CLORO	9.5ML																				X											
PISOS	JABON	CLORO	9.5ML																				X											
TECHOS	JABON	CLORO	9.5ML																				X											
CANAST.	JABON	CLORO	6.5ML																				X											
PAREDES	JABON	CLORO	9.5ML																											X				
PISOS	JABON	CLORO	9.5ML																											X				
TECHOS	JABON	CLORO	9.5ML																											X				
CANAST.	JABON	CLORO	6.5ML																											X				

DOSIS: las dosis corresponden al hipoclorito con una concentración del 5,25%

PISOS, PAREDES Y TECHOS: 9,5 ml hipoclorito x 1 litro de agua x 15 minutos (semanal)

NEVERAS, CONGELADORES, CANASTILLAS, VITRINAS, ETC.: 6 ml hipoclorito x 2 litros de agua x 5 minutos (semanal o quincenal)

ELEMENTOS DE ASEO Y RECIPIENTES DE RESIDUOS: 9,5 ml hipoclorito x 1 litro de agua x 15 minutos (2 veces x semana)

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

HOGAR GERIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR JUAN PABLO II DE PEREIRA
Nit 900984925
Filo Bonito Va Altagracia
Finca Ilusiones
Tel: 3105014105
Pereira - Colombia
fundacionjuanpabloii2011@hotmail.com

Periodo de Pago: **20241201 - 20241230**
Comprobante Número:**23**
Fecha y hora de generación: **30/01/2025 - 11:04 AM**
Fecha y hora de expedición: **30/01/2025 - 11:08 AM**

Empleado: **LEONARDO DE JESUS GEVARA FRANCO**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **18465257**
Cargo: **Auxiliar de Servicios Generales**
Salario básico: **$1.300.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				18	$ 780.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				18	$ 97.200
Provisión de Cesantías*				0	$ 73.071
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 8.768
Provisión de Prima*				0	$ 73.071
Provisión de Vacaciones*				0	$ 32.526
			Total Ingresos		**$ 1.064.636**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 31.200
Fondo de pensión	4.00	$ 31.200
	Total Deducciones	**$ 62.400**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) **$ 1.002.236**

Observaciones:

Condiciones de pago: Efectivo $ 1.002.236

Soporte de pago: DNE23
CUNE:
14319a8c3f6f666cc1087bfc867426a82c0aa18ae8706f3b6d3790eef60e15ad1305e735d148091cab8947a13b476976

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

VERSION 1 01/01/2024	Hogar Geriátrico y del Adulto Mayor Juan Pablo II	HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR Juan Pablo II

SEDE Ilusiones NOMBRE DE OPERADOR CARLOS Alba Nes MES 12 AÑO 2024

	Días del mes																														
AREA DE TRABAJO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
Estufa	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Nevera	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Congelador	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Alacenas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Mesas auxiliares	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Platos Hondos	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								X	X	X
Platos Pandos	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								X	X	X
Pocillos	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								X	X	X
Cucharas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								X	X	X
Licuadora	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								X	X	X
Grifos de Agua	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								X	X	X
Lava platos	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								X	X	X
Ollas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								X	X	X
Comedor	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								X	X	X
Sillas Rimax	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								X	X	X
Mesas Comedor	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								X	X	X
Microondas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								X	X	X
Baño	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								X	X	X
Cortinas comedor	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								X	X	X

Nota: Marque con una X la actividad realizada el día correspondiente y si es necesario escriba en las casillas vacías al final alguna área específica que no esté mencionada