Fundacion
Hogar y Vida

No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

# Factura Electrónica de Venta F - 155

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764097483852 de 25/08/2025 - 25/08/2026 autoriza F-153 a F-1000

| | |
|---|---|
| Tipo de Operación | Estandar |
| Fecha de Generación | 26/08/2025 10:56 |
| Fecha de Vencimiento | 26/08/2025 10:56 |
| Fecha de Validación | 26/08/2025 10:56 |
| Forma de Pago | Contado |
| Medio de Pago | Consignación bancaria |
| Moneda | COP |

## DATOS DEL EMISOR

| | |
|---|---|
| Razón Social | CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA EL ADULTO MAYOR "FUNDACION HOGAR Y VIDA" |
| NIT | 901105043 |
| Obligación | IVA |
| Email | hogaryvidafundacion@gmail.com |
| Teléfono | 3054283816 |
| Dirección Fiscal | CL 10 SALIDA A LA VDA EL BARRO, GIRARDOTA, (ANTIOQUIA, CO) |

## DATOS DEL CLIENTE

| | |
|---|---|
| Razón Social | MUNICIPIO DE SAN JERONIMO |
| NIT | 890920814 |
| Obligación | IVA |
| Email | impuesto@sanjeronimo-antioquia.gov.co |
| Teléfono | 6048582024 |
| Dirección | CR 11 18 132 |
| Ciudad, Depart. | SAN JERONIMO, ANTIOQUIA (CO) |

| No | REF | DESCRIPCIÓN | CANT | U/M | PRECIO | IMP | SUBTOTAL | TOTAL ITEM |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | AI | ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR | 7 | EA | $2,308,972.00 | | $16,162,804.00 | $16,162,804.00 |
| 2 | AI | ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR | 1 | EA | $1,708,972.00 | | $1,708,972.00 | $1,708,972.00 |

2

| | |
|---|---|
| Subtotal | $17,871,776.00 |
| Total a Pagar | $17,871,776.00 |

REF 1: Servicio integral para siete personas del 1 al 31 de agosto de 2025.
REF 2: Servicio parcial para una persona del 1 al 31 de agosto de 2025
Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

Rdo

CUFE: 2f2eecf822e588eed49dae758dd9b74f135cbc2ae3ec90c01eb87c872891d73733b69b36afe7f6d677bd1b5134096d23

## Transacción Aprobada

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

enlace operativo

### Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| **Nit de comercio Operador de Información** | 900089104-5 |
| **Razón Social del Operador de Información** | Enlace Operativo |
| **Descripción** | Pago de SuAporte |
| **Fecha** | 2025-08-21, 10:49:24 AM |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | julio de 2025 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | agosto de 2025 |
| **Empresa** | FUNDACION HOGAR Y VIDA |
| **NIT** | NI 901105043 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 79180941 |
| **Tipo de Planilla** | E |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 1717028418 |
| **Banco** | (1007) - BANCOLOMBIA |
| **Valor** | $ 2.616.700 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | www.suaporte.com.co |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N800229739 | 230201 | PROTECCION | 2 | $ 455.600 | $ 2.400 |
| N900336004 | 25-14 | COLPENSIONES | 2 | $ 639.500 | $ 3.300 |
| N800130907 | EPS002 | SALUD TOTAL EPS | 1 | $ 124.600 | $ 700 |
| N800088702 | EPS010 | EPS SURA | 3 | $ 731.000 | $ 3.800 |
| N890903790 | 14-11 | ARL SURA | 4 | $ 36.000 | $ 200 |
| N890900841 | CCF04 | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT | 4 | $ 273.900 | $ 1.400 |
| N899999034 | PASENA | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN | 4 | $ 137.000 | $ 700 |
| N899999239 | PAICBF | ICBF | 4 | $ 205.500 | $ 1.100 |
| | | | **SubTotales:** | $ 2.603.100 | $ 13.600 |
| | | | **Total a Pagar:** | | $ 2.616.700 |



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

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

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

EXPERTOS en PILA

Bancolombia

# Comprobante en línea

21 Ago 2025 10:51:22

~~Pago PSE~~

**Pago exitoso**
CUS 1717028418

Comercio
**ENLACE OPERATIVO S.A.**

Referencia 1
**172.29.10.57**

Fecha
**21 Ago 2025 10:51:22**

Referencia 2
**NI**

Número de factura
**79180941**

Referencia 3
**901105043**

Descripción del pago
**Pago de Seguridad Social**

Valor del Pago
**$2.616.700**

Número de comprobante
**TR1050038418**

Costo de la transacción
**$ 0**

Producto origen
**Ahorros - Bancolombia**
****** 2875**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

D&D
ASESORIAS CONTABLES S.A.S

**EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO**

**CERTIFICA**

Que para efectos de la norma establecida en el artículo 50 de la ley 189 de 2002 modificado en el artículo 9 de la ley 828 de 2003, la empresa **CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA EL ADULTO MAYOR "FUNDACION HOGAR Y VIDA"** con NIT: 901.105.043-7, cuyo domicilio fiscal es calle 10 salida a la vereda el barro, en el municipio de Girardota, Antioquia, durante el periodo comprendido entre julio y agosto de 2025 presento de manera oportuna el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales y que se encuentran debidamente aportados con los documentos internos y externos que respaldan los pagos de seguridad social y parafiscales.

Este certificado se expide a los veinticinco (25) días del mes de agosto del año dos mil veinticinco (2025) a solicitud de la administración de la **"FUNDACION HOGAR Y VIDA"** para ser presentado al municipio de San Jerónimo-Antioquia.

Cordialmente

**Ricardo Andrés Salamanca Jiménez**
Contador Publico
T.P 122394-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**122394-T**



**RICARDO ANDRES**
**SALAMANCA JIMENEZ**
**C.C. 10187303**
**RES. INSCRIPCION 247 DEL 02/11/2006**
**FUNDACION UNIVERSITARIA LOS LIBERTADORES**

**JOSE ORLANDO RAMIREZ ZUÑIGA**
**DIRECTOR GENERAL**

**368010**

**ESTE DOCUMENTO ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL SE EXPIDE COMO SOPORTE PARA CERTIFICADO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL DEL CENTRO DE PROTECCION SOCIAL PARA EL ADULTO MAYOR "FUNDACION HOGAR Y VIDA"**
**NIT 901.107.043-7**

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o [illegible] de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX. (60)(1) 344 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

## INFORME 02 DE ACTIVIDADES MENSUALES

| DATOS DEL CONTRATISTA | |
|---|---|
| **Nombre Contratista:** CPSAM FUNDACION HOGAR Y VIDA | **No. de Identificación:** 901.105.043-7 |
| **Objeto Contractual:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA ATENCION INTEGRAL Y ASISTENCIAL DE LOS ADULTOS MAYORES EN SITUACION DE ALTA VULNERABILIDAD CON CONDICION DE CUIDADO ESPECIAL, DEL MUNICIPIO DE SAN JERONIMO. |

| DATOS DEL CONTRATO | |
|---|---|
| **Contrato No.** 153 DEL 02 DE JULIO DE 2025 | **Fecha Inicio:** 03 DE JULIO DE 2025 |
| **Valor contrato más otrosí:** CIENTO SEIS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/L ($106.273.400). | **Fecha Fin:** 23 DE DICIEMBRE DE 2025 |
| **Modificaciones del contrato**: | |

**PERIODO DEL INFORME DE ACTIVIDADES**

**fecha:** DESDE EL 01 AL 31 DE AGOSTO 2025

**ACTIVIDADES ESPECIFICAS, OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL**

| OBLIGACIONES (Las estipuladas en el contrato) | ACTIVIDADES (Desarrolladas en el mes- referente a la obligación) | PRODUCTOS (con respecto a la actividad desarrollada) |
|---|---|---|
| 1. Brindar atención a las necesidades básicas, alojamiento con las recomendaciones dadas según la ley 1315 de 2009 y la resolución 8333 del 2004. | Durante este mes se presta el servicio de alojamiento a las ocho personas mayores institucionalizadas. En camas individuales en habitación compartida y separadas los hombres de las mujeres, incluyendo el aseo de las habitaciones y los baños, el lavado de ropa de cama.<br>Se cuenta con zonas diferenciadas de: comedor, oratorio, sala múltiple para las actividades lúdicas recreativas y cognitivas, cocina para la preparación de alimentos, lavandería de ropa, patio y corredores amplios, baños para la circulación de silla de ruedas, área de enfermería, salas de tv y atención de visitas, entre otros. | No aplica |
| 2. Velar por la integridad, protección, promoción y defensa de los derechos de los residentes, promoviendo la atención segura a los Adultos Mayores usuarios a | La Fundación Hogar y Vida cuenta con un manual de convivencia donde se enuncian los deberes y derechos de los residentes, los cuales fueron establecidos con el fin de | No aplica |

| | | |
|---|---|---|
| través de la Política de Atención del Adulto Mayor | favorecer su proceso de institucionalización y la convivencia con sus pares y colaboradores. | |
| 3. Promover la atención Biopsicosocial del Adulto Mayor desde las diferentes áreas (Actividades ocupacionales-recreativas, Nutrición, Gerontología, Psicología, Enfermería). | La Fundación Hogar realiza actividades individualizadas por el personal para las personas dependientes, definiendo electroterapia y masajes vasculares con los siguientes usuarios del convenio: Cristina Guisao, teresa Gañan, Darley Bedoya, Jaime Arteaga, Alberto Velásquez, Ligia Echeverry | Anexo 1. Registro fotográfico |
| 4. Prestar servicio de institucionalización a ocho (8) personas mayores en estado de vulnerabilidad con condiciones de cuidado especial que sean direccionados por el municipio de San Jerónimo | La fundación hogar y vida, presta servicio de alojamiento para ocho personas mayores, ellos son:<br><br>1. William Durango<br>2. Jaime Arteaga<br>3. María Darley Bedoya<br>4. María Teresa Gañan<br>5. María Ligia Echeverry<br>6. Alberto Velásquez<br>7. Luis Alfonso Rodríguez<br>8. Cristina Guisao Guisao | No aplica |
| 5. Acompañamiento personalizado durante el baño, al momento de acostarse o al momento que el adulto lo requiera | Se asiste de manera personalizada durante las siguientes actividades de la vida diaria: baño y vestido, alimentación, desplazamiento, acostado y levantado. | No aplica |
| 6. Proporcionar alojamiento en habitaciones condicionadas con cama, colchón, protectores, mesa de noche. almohada. sabanas. sobre sabanas y servicio de baño. | Las habitaciones que ofrecemos son compartidas e individuales con los equipos necesarios para garantizar confort a las personas mayores. | No aplica |
| 7. Proporcionar el servicio de enfermería dentro de la institución, con servicios mínimos en salud para la atención de los usuarios. | Se dispuso en las instalaciones de la Fundación una enfermería dotada con camilla, elementos para atención primaria y camilla para el traslado a centros hospitalarios, en caso de ser necesario. Se disponen de los elementos necesarios para la toma diaria de signos vitales. Se reclaman medicamentos de alto costo en Tododrogas del pasaje la bastilla para la señora Darley (inhalador salmeterol) y para el señor Everardo (Budesonide inhalador). Para Teresa (Ondansetron), William (tamsulosina)<br>Se reclaman medicamentos de alto costo en Colsubsidio Niquia para Jaime Arteaga (quetiapina 100 mg), para Luis Alfonso Rodríguez, para Ligia Echeverry y para Alberto Velásquez. Con la novedad que el apixaban para Alberto Velásquez se debió comprar porque la EPS manifiesta que se encuentra agotado. | No aplica |

| | | |
|---|---|---|
| 8. Mantener aseado y en optimo estado las instalaciones, habitaciones, baños y zonas comunes. | La Fundación ha asignado personal que diariamente realiza el aseo de habitaciones y de áreas comunes y el aseo y desinfección de las unidades sanitarias. | No aplica |
| 9. Realizar cobertura de las necesidades de salud de los adultos mayores institucionalizados del municipio | 1. El señor William Durango se encuentra estable en su enfermedad de base (próstata y trastornos Gastrointestinales).<br>2. La señora Darley Bedoya se encuentra estable en su enfermedad de base EPOC, recibe oxigeno 16 horas al día. Asiste al hospital San Rafael de Girardota el 20 de agosto para realizarle un ECG. El 26 de agosto se realizan exámenes de laboratorio en la ESE Hospital San Rafael de Girardota<br>3. La señora Teresa Gañan se encuentra estable. Asiste al hospital San Rafael de Girardota el 20 de agosto para realizarle un ECG. El 26 de agosto se realizan exámenes de laboratorio en la ESE Hospital San Rafael de Girardota<br>4. Jaime Arteaga: Se encuentra estable en su enfermedad. Asiste al laboratorio adilab Copacabana para realizarle exámenes, también es llevado a cita médica el 12 de agosto del 2025 en donde se renuevan fórmulas de medicamentos y se define control para dentro de tres meses.<br>5. La señora Ligia Echeverry se encuentra en buenas condiciones de salud. Se reclaman medicamentos en Colsubsidio<br>6. Alberto Velásquez: Se encuentra en buenas condiciones de salud. Se le deben comprar los medicamentos para su enfermedad de base puesto que la EPS los tiene agotados. Asiste a cita del programa Cardio vascular, el la cual se renuevan medicamentos y el medico le solicita una Ecografia Dopler<br>7. Luis Alfonso Rodríguez: Se encuentra estable en su enfermedad, El 13 de agosto asiste a Oral Medic para renovar medicamentos y definen cita con nutricionista. El 14 de agosto asiste al instituto del corazón a cita con médico internista quien lo valora y lo encuentra estable por lo que define cita de control para dentro de seis meses. El 21 de agosto asiste a cita con nutricionista en el instituto del corazón en Medellín quien lo valora y le encuentra establa de peso. | No aplica |

| | | |
|---|---|---|
| 10. Brindar transporte para las diferentes citas médicas, urgencias, con especialistas, entre otros, dentro y fuera del Municipio con cobertura completa de los servicios requeridos. | Durante este mes se realizan los siguientes traslados: 11 en total<br>1. Darley Bedoya: Dos traslados al Hospital San Rafael de Girardota.<br>2. Maria Teresa Gañan: Dos traslados al Hospital San<br>3. Luis Alfonso Rodríguez: Cuatro traslados a Oralmedic en Girardota para cita con medico general, Adilab Copacabana, dos traslados al Instituto del Corazón en Medellín.<br>4. Jaime Arteaga: Dos traslados; Adilab Copacabana y Oralmedic Girardoa para realizar exámenes de laboratorio y cita con medico general.<br>5. Cristina Guisao: Un traslado al Hospital San Rafael de Girardota para cita prioritaria. | No aplica |
| 11. Brindar alimentación variada, balanceada y nutritiva con: tragos, desayuno, media mañana, almuerzo, refrigerio y cena, teniendo en cuenta la anamnesis alimentaria, las patologías y recomendaciones médicas de cada usuario. | Cada día se prepara la alimentación bajo una minuta recomendada por la nutricionista para darle las seis comidas diarias: desayuno, almuerzo, algo, cena y merienda | No aplica |
| 12. Contar con las instalaciones y dotación adecuada para el servicio de comedor; preparación y almacenamiento de comidas; así como brindar apoyo asistencial en la alimentación de aquellos adultos mayores que lo requieran. | La fundación Hogar y Vida cuenta con un área de comedor donde se sirven los alimentos. El área de preparación de alimentos es atendida por personal con certificado de manipulación de alimentos. De ocho usuarios que atendemos uno requiere alimentación especial por sonda la cual es asistida seis veces en el día, se le suministra ensure dos veces y alimentación especial tres veces. | Anexo No. 2 Registro Fotografico |
| 13. Realizar dotación de ropa (1 por semestre) y elementos de aseo personal. | Se realiza dotación de ropa cuando el usuario ingresa a la Fundación, igualmente se les entrega un kit de aseo personal, el cual se renueva en la medida en que se van agotando sus componentes: Este mes en el día del adulto mayor de entrego un kit a cada uno que contiene: un Champu de 500 ml, una crema de manos de 500 ml, una crema dental grande, un jabón de baño en barra, una toalla de mano,. | No aplica. |
| 14. Brindar y realizar el proceso de lavado, secado, recogida, doblada, clasificación y marcada de ropa de los usuarios. | La ropa se lava diariamente, se seca al aire libre, de dobla y se guarda en los respectivos armarios de cada usuario. | No aplica |

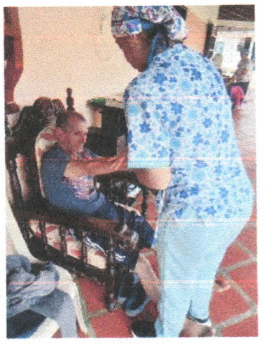
| | | |
|---|---|---|
| 15. Brindar servicio de fisioterapia e implementos ortopédicos a los adultos mayores que lo requieran y en su defecto realizar las solicitudes y autorizaciones pertinentes para la adquisición de los mismos con la EPS. | Los tres adultos mayores Alberto, Darley y Jaime ingresan con sus respectivas ayudas ortopédicas, a saber, silla de ruedas y caminador.<br>Eventualmente en el mes se les ofrece, apoyo de acondicionamiento físico con actividades dirigidas por un profesional del campo. Hasta el momento no se ha determinado ni necesitado medicamentos ni fisioterapia. | No aplica |
| 16. Realizar valoración individual psicosocial, del estado comportamental y ocupacionales de los usuarios, que viabilicen mejorar su calidad de vida, atención espiritual y pastoral. | Se realizan historias gerontológicas para ingreso cada tres meses.<br>En la parte espiritual se realiza una misa el tercer lunes de cada mes y todos los días de realiza el rosario. | No aplica |
| 17. Brindar acompañamiento permanente asistencial con personal capacitado como auxiliares de enfermería, gerontólogos y otros que cumplan con el perfil de cuidador y salud. | Se cuenta con auxiliar de enfermería y cuidador del adulto mayor las 24 horas del día y los siete días de la semana. | No aplica |
| 18. Planificar y ejecutar actividades de ocio, lúdicas, artísticas y recreativas según las capacidades de los usuarios para la utilización del tiempo libre. | Durante este mes la terapeuta Solenia Castro realiza actividades de lunes a viernes 4 horas diarias En ellas se trabaja la memoria, la orientación y la concentración. El objetivo es estimular en las personas mayores el cerebro y el cuerpo realizando actividades que mejoran la autoestima y la motricidad. La señora Darley Bedoya, Teresa Gañan y el señor William Durango, la señora Ligia Echeverry, el señor Aristides Pulgarin, el senor Alfonso Rodriguez, el señor Alberto Velásquez participan activamente de las actividades, el señor Jaime Arteaga participa en algunas actividades. | Anexo No 3. Registro Fotográfico |
| 19. Acompañar a los adultos mayores usuarios en la movilización a: baños, dormitorio, comedor y otros entornos. | Se realiza asistencia verificando la toma de alimentos en el comedor, asistencia en el proceso de vestidos e hidratación de piel. | No aplica |
| 20. Complementar la atención con acompañamiento espiritual que viabilice la calidad de vida de los usuarios. | El tercer lunes de cada mes se realiza una eucaristía en las instalaciones de la fundación. Todos los días se sintoniza en la televisión y en la radio las actividades litúrgicas. Diariamente a las 4 pm se realiza el santo rosario. Todos los viernes se da la comunión y se realiza una oracion por parte de la ministra de la Iglesia. Este mes el padre Jacinto asiste a las | No aplica |

| | | |
|---|---|---|
| | instalaciones para impartir la santa ceniza en la semana santa. | |
| 21. Realizar reporte semanal, o inmediato en caso de urgencias, de los estados de salud de los adultos mayores institucionalizados al personal de salud el programa y/o interventor del contrato. | Durante este mes no se presentaron urgencias para las personas mayores que atendemos en el contrato.<br>Cabe resaltar que el 18 de agosto llevamos a la usuaria Cristina Guisao a urgencias del Hospital San Rafael de Girardota debido a que presento un cuadro de diarrea durante tres días seguidos, en el hospital realizaron formula de antidiarreico y antiinfeccioso para administrar por cinco días y no fue hospitalizada | No aplica |
| 22. Permitir el ingreso a las instalaciones de la Fundación Hogar y Vida, al personal de la Secretaría de Protección Social; para la verificación del cumplimiento y estado de atención de los adultos mayores institucionalizados. | La Fundación mantiene la disposición para atender de forma personalizada a los funcionarios de la alcaldía de San Jerónimo que en su momento requieran realizar inspecciones del servicio brindado y/o de las instalaciones. | No aplica |
| 23. Cumplir con planes de mejoramiento en la prestación de servicios si fuera el caso | Estamos a la espera de la visita anual que nos realiza la secretaria de salud del municipio de Girardota en donde veri el cumplimiento de la norma para el funcionamiento del CPSAM | |
| 24. Cumplir con los protocolos y medidas de bioseguridad vigentes y esquema de vacunación para el correcto funcionamiento del CDA y garantizar la seguridad del personal de trabajo y los usuarios institucionalizados. | Se cumplen con los siguientes protocolos: lavado de manos, uso adecuado y racional de los servicios básicos de sanidad en las instalaciones, los cuales están debidamente documentados y sobre los cuales se realiza permanentemente capacitación e información. | No aplica |
| 25. Presentar informe mensual sobre las actividades realizadas al supervisor designado, con el fin de ejercer el deber de la revisión consagrado en la ley (Art.4 de la Ley 80 de 1993). | Mensualmente se presenta un informe de las actividades acompañado de registros fotográficos, como parte de la obligación contractual | |
| 26. Presentar constancia mensual de los respectivos pagos en Salud y Pensiones, requisito indispensable para efectuar los pagos pactados. | Planilla numero 19180941 correspondiente al mes de agosto de 2025 | Adjunto copia de la planilla |
| 27. Y las demás obligaciones afines y conexas al objeto contractual que se desprendan de la prestación de los servicios del presente contrato según la normatividad | Se cumplen con todas las obligaciones establecidas en el contrato. | |

| | | |
|---|---|---|
| para el funcionamiento de los centros de bienestar al anciano. | | |
| **CONTRATISTA** | **NOMBRE Y APELLIDO: Fundación Hogar y vida. Rep. Legal Mary Luz Carmona Ríos** | |
| | | |
| | **FIRMA:**  | |
| | **No. IDENTIFICACION: NIT. 901105043-7** | |
| **INFORME ENCARGADO DEL PROYECTO** | | |
| **OTRAS OBSERVACIONES:** El contratista cumple con las actividades estipuladas en el Contrato. | | |
| **SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO:** Laura Gonzalez | |
| | **FIRMA:** Laura Gonzalez | |
| | **Cuenta de cobro** **1 factura electrónica** | |
| **ANEXOS** | **Seguridad Social** **2 soportes** | |
| | **Evidencia de Actividades** **95 fotografías** | |

## ANEXOS FOTOGRAFICOS DE INFORME DE ACTIVIDADES

**Anexo No. 1.** Hidratación, electroterapia y masajes vasculares y de relajación para personas dependientes

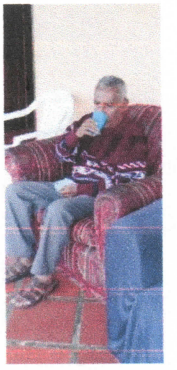










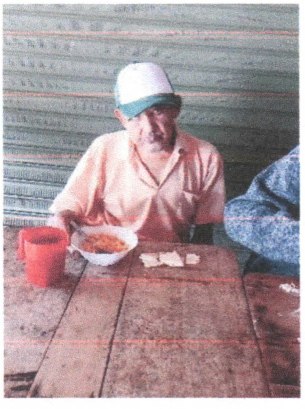


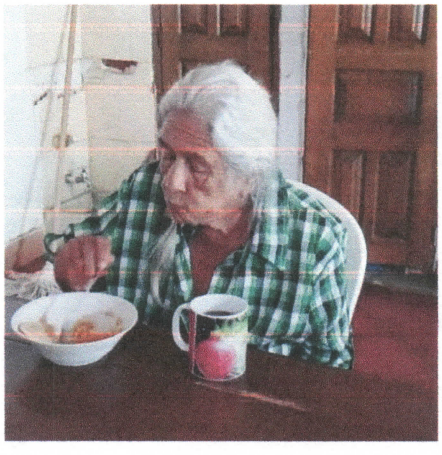



## Anexo No 3: Servicio de Alimentación





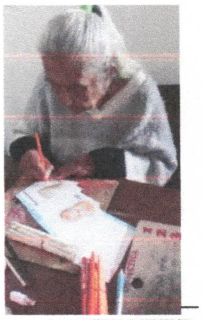





**Anexo No. :3. Actividades de Terapia Ocupacional y de Entrenamiento Físico:**

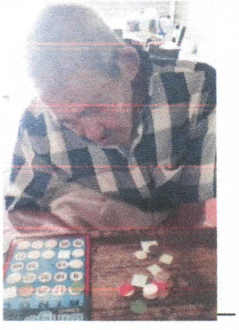






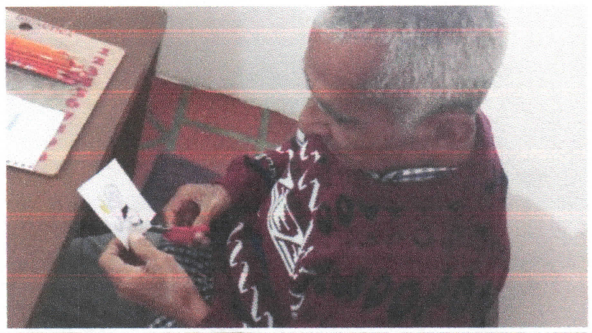










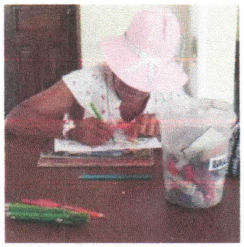



























## ANEXO 3: Acompañamiento en las actividades de la vida diaria:





