



ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN FRANCISCO

Nit: 800.133.887-9

COMPROBANTE DE EGRESO: OP 6538 Fecha: Nov.07/2025

2025 11 07 *****2,277,000.**

**BONILLA ARISTIZABAL ALEIDA DEL SOCORRO

***** DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL PESOS M/L.*****

Proveedor:	BONILLA ARISTIZABAL ALEIDA DEL SOCORRO	Nit/CC:	1.020.404.319
No Fact.:	2257	Vr Pagado:	2,277,000.
Fecha Fact.:	Oct.31/2025		
Fact.Ref:			
Cta. Banco:	07 -014298382-08	Cheque:	1414783
		Vr Cheque:	2,277,000.
Vr Letras:	DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL PESOS M/L.		
Observaciones:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO CUIDADORA DE LOS ADULTOS MAYORES PARA LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° 021 2025 CELEBRADO ENTRE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS Y EL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA OCTUBRE 2025		

VALORES

Vr. Bruto:	2,300,000.	Vr. Iva:	0.
Vr. Retención:	23,000.	Vr.Rete-Iva:	0.
EST. PRO HOS	23,000.		0.
	0.		0.
	0.		0.
N-Crédito:	0.	Vr.Descuento:	0.
		Vr.NETO:	2,277,000.

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 05 02			2,277,000.00
2 4 90 55 01	1,020,404,319		2,277,000.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2025	3232	2.1.2.02.02.009.19.01	2,300,000.00
Total:			2,300,000.00

SILVIA NAVA VILLEGAS

Gerente

ADRIANA MARCELA DAZA MARIN

Subdirector Administrativo y Financiero

BONILLA ARISTIZABAL ALEIDA DEL SOCORRO

Firma y Sello Beneficiario



CARRERA 10 # 9-09

SAN FRANCISCO

ORDEN DE PAGO

N° 6538

CHEQUE No: ACH **BANCO:** **FECHA:** Nov.07/2025
PAGADO A: BONILLA ARISTIZABAL ALEIDA DEL SOCORRO **NIT:** 1.020.404.319

DESCRIPCIÓN							
VALOR	RETEFUENTE	IVA	RETE IVA	DESCUENTO	NC/OTROS	VR. EFECTIVO	VR.CHEQUE
2,277,000.00	23,000.00						

TIPO FAC.	NUM. FAC.	CENTRO DE COSTO	VALOR
FPA	2257		2,277,000.00

CONTABILIZACION			
CODIGO	TERCERO	T. C	VALOR
#CONT			

OBSERVACIONES: CONSIGNADO EN CTA No. 000000000000 PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO CUIDADORA DE LOS ADULTOS MAYORES PARA LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° 021 2025 CELEBRADO ENTRE LAE.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS Y EL MUNICIPIO DE SAN	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO	
	_____ C.C / NIT	
ELABORADO POR: ANGELA PAOLA RAMIREZ	AUTORIZADO POR:	CONTABILIZADO POR:



ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN F
NIT 800.133.887
DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA – REGIMEN SIMPLIFICADO
Resolución DIAN 18764002920018 del 24 de agosto de 2020

Comprobante: 04 2257

Fecha Comprobante: Oct.31/2025

Prefijo: DCNF

Numero: 2257

Fecha Actual: Oct.31/2025

Hora: 13:01

Concepto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO CUIDADORA DE LOS ADULTOS MAYORES PARA LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° 021 2025 CELEBRADO ENTRE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS Y EL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO -ANTIOQUIA OCTUBRE 2025

VALORES DOCUMENTO

VALORES DOCUMENTO		
SUBTOTAL:		2,300,000.00
VR. RETENCIÓN:	15	23,000.00
VR. OTRAS DED:		
VR. ICA:		
VR. NETO:		2,277,000.00

SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL PESOS M/L.

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
21202020091901	CONVENIOS CON EL MUNICIPIO	C25309	D25309	2,300,000.00

CONTABILIZACIÓN

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	NOMBRE	C.COSTO	VR. DEBITO	VR. CREDITO
24905501	SERVICIOS	1,020,404,319	BONILLA ARISTIZABAL ALEID			2,277,000.00
73870201	GENERALES	1,020,404,319	BONILLA ARISTIZABAL ALEID		2,300,000.00	
24072201	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL	1,020,404,319	BONILLA ARISTIZABAL ALEID			23,000.00
				TOTAL	2,300,000.00	2,300,000.00

Elaborado Por

Autorizado

Revisado

NOMBRE: Aleida del Socorro Bonilla Aristizabal
CC: 1020404319
Dirección: Las Brisas
Cel. 3117647613
Documento Equivalente a Factura (Art. 3 Dcto 522 de Marzo 7 de 2003)

CUENTA DE COBRO
Nº 3
San Francisco, mes de octubre 2025

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS DE SAN
FRANCISCO ANTIOQUIA
Nit: 800.133.887-9

DEBE A:

Aleida del Socorro Bonilla Aristizabal
C.C. 1020404319

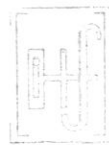
(No responsable del IVA -- Régimen Simplificado)

La suma de DOS MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS (\$2.300.000), por concepto prestación de servicios a través del contrato número 094-2025, cuyo objeto es "prestación de servicios como cuidadora de los adultos mayores en ejecución del convenio interadministrativo N° 021 de 2025, celebrado entre la E.S.E hospital san Francisco de Asís y el municipio de san francisco Antioquia", actividades realizadas desde el 01 de octubre hasta el 30 de octubre de 2025

Por favor consignar a la cuenta de Bancolombia ahorro: 02480494001

Aleida Bonilla
Aleida del Socorro Bonilla Aristizabal

C.C. 1020404319



Nº RADICACIÓN 417
FECHA RECIBO 31-10-2025
CÓDIGO DE ARCHIVO _____
PÁSE A: _____ ATENDIDO _____
RESPUESTA Nº _____ FECHA _____
DEPENDENCIA GERENTE
SERIE _____
SUBSERIE _____

ACTA DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA 3

CODIGO
VERSION
FECHA
PAGINAS

CONTRATO	N° HSFA094-2025	
VALOR TOTAL	\$ 12,036,667.00	
OTROSI N 1		
CONTRATISTA	ALEIDA DEL SOCORRO BONILLA ARISTIZABAL	
DOCUMENTO	CEDULA 1.020.404.319	Tel
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	NIT: 800133887-9

OBJETO CONTRACTUAL
 PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO CUIDADORA DE LOS ADULTOS MAYORES PARA LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° 021 2025 CELEBRADO ENTRE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS Y EL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA

PLAZO:	5 MESES Y 06 DIAS	Disponibilidad Presupuestal:	309
FECHA INICIACIÓN:	de 24 de julio	Registro Presupuestal:	309
FECHA TERMINACIÓN:	al 30 de diciembre 2025	Rubro Presupuestal:	2.1.2.02.02.00.919.01

PRORROGA

DESCRIPCIÓN DE LA INTERVENTORÍA

ACTIVIDAD	CANTIDAD	OBSERVACIONES
1) revisar, decepcionar, verificar y almacenar adecuadamente los suministros entregados al comedor del adulto mayor para la preparación de los alimentos y apoyo en la distribución a los beneficiarios del programa almuerzo caliente. 2) Realizar día a día el chequeo revisión de los víveres en las calidades y cantidades establecidas. 3) Preparación y cocción de alimentos	33%	Se cumple a cabalidad con el objeto contractual realizando los procesos y subprocesos Administrativos, conforme a las necesidades.

VERIFICACIÓN:

DOCUMENTO	ANEXA
Seguridad Social	Si
Cuenta de Cobro	SI
Informe Actividad	Si
Certificado Supervision	Si

	VALOR	COMP. PAGO	FECHA
ACTA PAGO No. 1	2,836,667		DEL 24 DE JULIO AL 31 DE AGOSTO 2025
ACTA PAGO No. 2	2,300,000		MES DE SEPTIEMBRE 2025
ACTA PAGO No. 3	2,300,000		MES DE OCTUBRE 2025
ACTA PAGO No. 4			
ACTA PAGO No. 5			
ACTA PAGO No. 6			
ACTA PAGO No. 7			

	\$	%
VALOR TOTAL	12,036,667	100%
VALOR A CANCELAR	2,300,000	19%
VALOR EJECUTADO	7,436,667	62%
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	4,600,000	38%

SUPERVISION GERENTE

APOYO A LA INTERVENTORIA

FECHA EXPEDICIÓN
 COMPROBANTE DE PAGO
 FECHA RENDICIÓN CGA

31/10/2025

Elaboró:

Reviso y aprobo:

INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
	Fecha:	17/08/2016
	Página:	Página 1 de 20

N° de Contrato: 094-2025

Fecha del Contrato: 24-07-2025 al 30-12-2025

Contratista: Aleida del Socorro Bonilla Aristizabal	NIT/CC: 1020404319
--	---------------------------

Objeto del Contrato: prestación de servicios como cuidadora de los adultos mayores en ejecución del convenio interadministrativo N° 021 de 2025, celebrado entre la E.S.E hospital san Francisco de Asis y el municipio de san francisco Antioquia

Periodo a Informar: DEL 01 DE OCTUBRE AL 30 DE OCTUBRE DEL 2025			
Actividad 1: Ayudar con las actividades básicas de la vida diaria (A.V.D) de las personas mayores institucionalizadas C.B.A, entre las que se podrían incluir la alimentación, el aseo personal, vestirles y la rutina de cuidados diarios.			
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
1 de octubre al 30 de octubre de 2025 centro de bienestar al adulto mayor	<p>Brindar apoyo en las actividades básicas de la vida diaria a personas mayores institucionalizadas, con el fin de promover su bienestar, dignidad y autonomía en la medida de sus posibilidades.</p> <p>Actividades Realizadas</p> <p>Durante el mes de octubre se realizaron las siguientes tareas:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Alimentación: <ul style="list-style-type: none"> ○ Asistencia durante el desayuno, almuerzo y cena a residentes con dificultades de movilidad o coordinación. ○ Supervisión de la ingesta para garantizar una dieta equilibrada y adaptada a necesidades individuales. ○ Estimulación de la autonomía alimentaria en residentes con capacidad funcional parcial. 2. Aseo Personal: <ul style="list-style-type: none"> ○ Apoyo en el baño y la higiene personal (lavado de cara, dientes, cambio de ropa interior, etc.). ○ Corte de uñas y cuidado del cabello en casos necesarios, con supervisión del personal a cargo. ○ Aplicación de cremas hidratantes según protocolo. 	10 usuarios del C.B.A	Evidencias fotográficas

INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
	Fecha:	17/08/2016
	Página:	Página 2 de 20

	<p>3. Vestido:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Ayuda en la elección de ropa adecuada según el clima y preferencias del residente. ○ Asistencia para vestir y desvestir, fomentando en todo momento la participación activa del usuario. <p>4. Rutina de Cuidados Diarios:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Acompañamiento en paseos cortos dentro del centro para mantener movilidad. ○ Observación del estado emocional y físico de los usuarios. ○ Registro de incidencias o cambios relevantes en el estado de salud (a comunicar a la coordinadora del programa). <p>Observaciones</p> <ul style="list-style-type: none"> • La mayoría de los adultos mayores institucionalizados mostraron buena disposición durante las rutinas. • Se detectaron leves signos de apatía en algunos usuarios, por lo que se recomienda reforzar actividades de estimulación cognitiva y emocional. • Es importante mantener la comunicación constante con el grupo de trabajo y la coordinadora del programa para adecuar las intervenciones a cada caso. • Conclusión <p>La intervención ha permitido reforzar el apoyo en los cuidados básicos, fomentando un entorno seguro, higiénico y humanizado. Se continuará trabajando en la promoción de la autonomía y en la mejora de la calidad de vida de las personas mayores del centro de protección social para el adulto mayor del municipio de San Francisco.</p>		
--	---	--	--

Actividad 2: Desarrollar plan de limpieza y desinfección del área de preparación de alimentos y todas las instalaciones locativas del C.B.A, llenando el registro de esta actividad, teniendo en cuenta tabla de desinfección.

INFORME DE ACTIVIDADES		Versión	03
		Fecha:	17/08/2016
		Página:	Página 3 de 20

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
1 de octubre al 30 de octubre de 2025 centro de bienestar al adulto mayor	<p>Durante el mes de octubre se realiza plan de limpieza con el objetivo de:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Garantizar condiciones óptimas de higiene en el área de preparación de alimentos y zonas comunes. <input type="checkbox"/> Prevenir infecciones cruzadas y proteger la salud de las personas mayores. <input type="checkbox"/> Cumplir normativas sanitarias vigentes. <p>Durante el mes de octubre se llevó a cabo la limpieza y desinfección programada de todas las instalaciones locativas del C.B.A. Las acciones incluyeron:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Área de cocina y comedor: limpieza y desinfección diaria antes y después de cada servicio de comida. Se utilizó hipoclorito al 10% y alcohol al 70% para utensilios. • Habitaciones: desinfección y ventilación diaria, con cambio de ropa de cama dos veces por semana. • Baños: desinfección tres veces al día con especial atención a superficies de contacto. • Zonas comunes: mantenimiento dos veces al día de pasillos, manijas, interruptores y mobiliario. <p>INCIDENTES / OBSERVACIONES</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aumento en el consumo de cloro debido a altas temperaturas y mayor uso de espacios comunes. • Sin casos de infección ni brotes de enfermedades transmisibles. <p>RECOMENDACIONES</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mantener control estricto sobre la dilución y uso de productos químicos. • Reforzar limpieza de áreas comunes en horarios de alta circulación. <p>CONCLUSIÓN</p>	10 usuarios del C.B.A	Evidencias fotográficas

INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
	Fecha:	17/08/2016
	Página:	Página 4 de 20

	El plan de limpieza y desinfección ha sido cumplido de acuerdo con lo programado, contribuyendo al mantenimiento de un entorno saludable y seguro para las personas mayores institucionalizadas.		
Actividad 3:	Supervisar la toma de medicamentos de las personas mayores institucionalizadas.		
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
1 de octubre al 30 de octubre de 2025 centro de bienestar al adulto mayor	<p>Durante el mes de octubre se desarrolla esta actividad con el objetivo de asegurar que las personas mayores institucionalizadas reciban sus medicamentos de forma adecuada, segura y puntual, garantizando el cumplimiento del tratamiento prescrito y evitando errores de medicación.</p> <p>ACTIVIDADES REALIZADAS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Supervisión directa de la toma de medicamentos según indicaciones médicas (vía oral) • Verificación de la identidad del adulto mayor antes de cada administración. • Registro en hojas de control de medicamentos (nombre del medicamento, dosis, hora y observaciones). • Control de almacenamiento: revisión semanal del stock y condiciones de conservación (temperatura, caducidad). <p>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</p> <ul style="list-style-type: none"> • La actividad se desarrolló de manera regular, cumpliendo los protocolos establecidos. • Se recomienda continuar con la formación continua del personal sobre fármaco-vigilancia. • Se sugiere implementar un sistema digital de registro para mayor trazabilidad. 	10 Usuarios del C.B.A	Evidencias fotográficas

INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
	Fecha:	17/08/2016
	Página:	Página 5 de 20

	<ul style="list-style-type: none"> Reforzar las visitas médicas periódicas para ajustes de tratamiento según evolución clínica. 		
Actividad 4:	Preparar un plan de cuidado en acompañamiento con la coordinadora del programa gerontológico.		
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
1 de octubre al 30 de octubre de 2025 centro de bienestar al adulto mayor	<p>Durante el mes de octubre se desarrolla un plan de acción para el cuidado de las personas institucionalizadas con el objetivo de:</p> <ul style="list-style-type: none"> Promover el bienestar físico, emocional y social de las personas mayores institucionalizadas. Diseñar y ejecutar planes personalizados de cuidado integral. Fomentar la autonomía funcional y prevenir el deterioro cognitivo y físico. <p>ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES JUNIO</p> <ul style="list-style-type: none"> Se ejecutaron las rutinas de aseo diario y se observó una mejora en el estado de higiene general. Se realizaron caminatas asistidas tres veces por semana con la participación del 80% de los residentes. Se mantuvo el control estricto de la toma de medicamentos, con registro completo y sin errores reportados. Las sesiones de estimulación cognitiva (lectura de cuentos, juegos de memoria, sopas de letras) mostraron alta participación. Se brindó acompañamiento emocional a 10 adultos mayores en momentos de tristeza o desmotivación, especialmente en fechas conmemorativas. 	10 usuarios del C.B.A	Evidencias fotográficas

INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
	Fecha:	17/08/2016
	Página:	Página 6 de 20

	<p>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</p> <ul style="list-style-type: none"> • El plan de cuidado mostró resultados positivos en la adherencia y participación de los adultos mayores. • Es importante reforzar las actividades cognitivas con materiales nuevos y dinámicas participativas. • Se recomienda continuar con los encuentros quincenales con la coordinadora gerontológica para revisar casos especiales. • Aumentar el acompañamiento emocional en usuarios con escasa red familiar. 		
Actividad 5:	Servir toda la alimentación de las personas mayores institucionalizadas y realizar acompañamiento a los procesos de distribución de los alimentos a los beneficiarios del comedor del adulto mayor.		
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
1 de octubre al 30 de octubre de 2025 centro de bienestar al adulto mayor	<p>En el mes de octubre se les garantiza a las personas mayores institucionalizadas que reciban una alimentación segura, adecuada y oportuna, supervisando su distribución y apoyando en el proceso de acompañamiento durante los horarios de comida.</p> <p>DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS</p> <p>Recepción y organización de alimentos preparados</p> <p>Revisión de temperatura, porciones y presentación</p> <p>Servicio de alimentación a residentes institucionalizados:</p>	10 usuarios pertenecientes al C.B.A	Evidencias fotográfica

INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
	Fecha:	17/08/2016
	Página:	Página 7 de 20

	<ul style="list-style-type: none"> • Desayuno, almuerzo y cena servidos diariamente. • Supervisión en la correcta posición del residente y apoyo en la alimentación si es necesario. <p>OBSERVACIONES</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se evidenció una mejora en el estado nutricional de tres residentes con bajo peso gracias al seguimiento y refuerzo alimenticio. • La atención durante las comidas fortaleció la relación interpersonal con los beneficiarios. <p>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se cumplió de forma efectiva con el plan de servicio y acompañamiento alimentario, garantizando calidad y humanización del servicio. • Aumentar el acompañamiento emocional durante las comidas en usuarios que presenten signos de tristeza o aislamiento. • Reforzar la higiene de manos en beneficiarios externos antes del ingreso al comedor. 		
Actividad 6:	Apoyar a las personas mayores institucionalizadas que presenten dificultades en su movilidad, como por ejemplo del traslado de la cama a una silla, con el fin de lograr la comodidad.		
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
1 de octubre al 30 de octubre de 2025 centro de bienestar al adulto mayor	Brindar apoyo físico y acompañamiento a las personas mayores con dificultades de movilidad, especialmente en el traslado de la cama a la silla, sillas de ruedas, caminadores u otros apoyos, con el fin de mejorar su comodidad, prevenir lesiones y promover su autonomía en la medida de lo posible.	10 usuarios del C.B.A	Evidencias fotográficas

INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
	Fecha:	17/08/2016
	Página:	Página 8 de 20

adulto mayor	<p>ACTIVIDADES REALIZADAS</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Asistencia en los traslados cama-silla y silla-cama: <ul style="list-style-type: none"> ○ Se realizaron movilizaciones con técnicas seguras de manipulación corporal. ○ Uso de ayudas técnicas como sillas de ruedas, caminadores, bastones y cinturones de marcha. 2. Apoyo en el posicionamiento adecuado del residente: <ul style="list-style-type: none"> ○ Ajuste de cojines, respaldos y soportes para prevenir escaras o incomodidad. ○ Cambios posturales programados cada 2–3 horas para residentes encamados. 3. Supervisión durante desplazamientos dentro de la residencia: <ul style="list-style-type: none"> ○ Acompañamiento a zonas comunes, baño, comedor y actividades recreativas. ○ Coordinación con fisioterapia para seguimiento de usuarios con rehabilitación en curso. 4. Registro de incidencias y observaciones: <ul style="list-style-type: none"> ○ Notificación al equipo de trabajo de molestias o dificultades durante el traslado. ○ Registro de evolución en la movilidad de los residentes con planes de cuidado activo. <p>OBSERVACIONES</p> <ul style="list-style-type: none"> ● El uso de técnicas adecuadas de movilización evitó lesiones tanto en residentes como en el personal. ● Se observó cooperación activa por parte de los usuarios con movilidad parcial. ● Algunos residentes presentaron mayor rigidez articular, por lo que se recomienda preparar previamente las extremidades con masajes o movimientos suaves. 		
--------------	---	--	--

INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
	Fecha:	17/08/2016
	Página:	Página 9 de 20

	<p>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</p> <ul style="list-style-type: none"> • La actividad de apoyo en movilidad se desarrolló con normalidad y seguridad durante el mes. • Se recomienda continuar con la capacitación continua del personal en ergonomía y técnicas de movilización. 		
Actividad 7:	Realizar cambio de postura a la persona mayor que se encuentra en cama		
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
1 de octubre al 30 de octubre de 2025 centro de bienestar al adulto mayor	<p>Realizar cambios de postura regulares a las personas mayores en situación de cama para prevenir la aparición de úlceras por presión, mejorar la circulación sanguínea, facilitar la respiración y proporcionar mayor comodidad al residente.</p> <p>ACTIVIDADES REALIZADAS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cambios posturales cada 2-3 horas, siguiendo el protocolo institucional y recomendaciones de las cuidadoras. • Posicionamiento correcto del cuerpo con el uso de almohadas, cojines y soportes especiales para mantener alineación corporal. • Registro en planillas individuales de cada cambio realizado, con hora y posición adoptada. • Observación del estado de la piel durante cada movilización para identificar enrojecimientos o puntos de presión. • Comunicación con las cuidadoras en caso de signos de riesgo (enrojecimientos persistentes, sudoración excesiva, molestias). 	2 usuarios del C.B.A	Evidencias fotográficas
Actividad 8:	Realizar terapia física con las personas mayores institucionalizadas.		
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia

INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
	Fecha:	17/08/2016
	Página:	Página 10 de 20

1 de octubre al 30 de octubre de 2025 centro de bienestar al adulto mayor	<p>Brindar sesiones de terapia física dirigidas a las personas mayores institucionalizadas, con el propósito de mantener o mejorar su movilidad, fuerza muscular, coordinación y autonomía funcional, previniendo complicaciones derivadas del sedentarismo o la inmovilidad.</p> <p>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</p> <ul style="list-style-type: none"> Las terapias físicas contribuyeron de forma positiva al bienestar general y funcionalidad de los residentes. Se recomienda seguir promoviendo actividades grupales como caminatas asistidas y gimnasia suave. Incluir en próximos meses ejercicios con bandas elásticas o material terapéutico para mayor estimulación. Continuar con sesiones personalizadas para residentes con patologías osteomusculares o riesgo de inmovilidad. 	10 usuarios del C.B.A	Evidencias fotográficas
Actividad 9:	Acompañar a la persona mayor en sus traslados a los lugares necesarios, como hospital, citas médicas, paseos y demás actividades.		
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
1 de octubre al 30 de octubre de 2025 centro de bienestar al adulto mayor	<p>Brindar acompañamiento seguro, oportuno y humanizado a las personas mayores institucionalizadas en sus traslados dentro y fuera del centro (hospitales, citas médicas, trámites, salidas recreativas), garantizando su bienestar, orientación y seguridad durante todo el proceso.</p> <p>ACTIVIDADES REALIZADAS</p> <ul style="list-style-type: none"> Acompañamiento a citas médicas externas (hospitales, centros de especialidades). Apoyo durante trámites personales y administrativos (documentos, EPS, laboratorios). Traslados internos dentro del centro (consultorios, comedor, áreas comunes). 	10 usuarios del C.B.A	Evidencias fotográficas

INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
	Fecha:	17/08/2016
	Página:	Página 11 de 20

	<ul style="list-style-type: none"> • Acompañamiento en salidas recreativas o paseos programados. • Coordinación previa con enfermería y área médica para preparación de historia clínica, medicamentos, y medios de transporte. • Observación del estado general del usuario durante los desplazamientos. 		
Actividad 10:	Preparar por sus propios medios los informes y las operaciones que se requieran para dar cumplimiento a los logros de los objetivos del contenido de este contrato.		
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
1 de octubre al 30 de octubre de 2025 centro de bienestar al adulto mayor	<p>Elaborar, gestionar y presentar de manera autónoma los informes y registros operativos que permitan verificar el cumplimiento de los objetivos establecidos en el contrato, asegurando transparencia, trazabilidad y eficacia en los procesos técnicos y asistenciales.</p> <p>ACTIVIDADES REALIZADAS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Recolección y organización de datos relacionados con actividades asistenciales, terapias, movilización, alimentación y cuidados básicos. • Elaboración y presentación de informes mensuales y semanales según lo estipulado por la coordinación del programa gerontológico. • Apoyo en operaciones administrativas básicas: control de asistencia, programación de turnos, listados de traslados, control de insumos, etc. • Revisión de formatos y reportes físicos y digitales requeridos por la entidad para auditorías o seguimiento técnico. • Comunicación de hallazgos y recomendaciones a la coordinación o dirección, con base en la revisión de actividades. • Archivo y seguimiento de la documentación generada para consulta institucional. 	1 persona	Evidencias fotográficas

INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
	Fecha:	17/08/2016
	Página:	Página 12 de 20

	<p>OBSERVACIONES</p> <ul style="list-style-type: none"> Se logró mantener al día la documentación exigida por el contrato y por el equipo de coordinación. Los informes se entregaron de forma oportuna, lo que facilitó la toma de decisiones y el seguimiento institucional. Se implementó un formato propio para control de insumos, que mejoró la claridad de los reportes de consumo. <p>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</p> <ul style="list-style-type: none"> La actividad de preparación de informes y operaciones administrativas se realizó de forma satisfactoria y proactiva durante el mes de junio. Se sugiere incluir una capacitación interna en gestión documental para el personal de apoyo. Es importante continuar promoviendo la auto-organización y la responsabilidad en la generación de evidencias del trabajo 		
Actividad 11:	Velar por el cuidado y la conservación de los bienes que le sean encomendados para el cumplimiento de sus actividades.		
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
1 de octubre al 30 de octubre de 2025 centro de bienestar al adulto mayor	Es de vital importancia cuidar por todos los bienes de la institución que quedan a responsabilidad de cada una en el momento de tener un turno, ya que los adultos mayores confían y agradecen por ser pacientes a la hora de poner todo nuestra dedicación y organización en todos los espacios de la institución.	1 persona	Evidencias fotográficas
Actividad 12:	Presentar informes escritos mensuales al jefe de oficina o supervisor del contrato, que den cuenta de la gestión.		
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
30 de octubre de 2025	Dar cumplimiento a la obligación contractual de presentar un informe mensual que evidencie de forma clara y estructurada la	1 persona	Informe mensual

INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
	Fecha:	17/08/2016
	Página:	Página 13 de 20

	<p>gestión realizada, avances en las actividades asignadas, cumplimiento de metas, observaciones y recomendaciones.</p> <p>RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN JUNIO</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Apoyo en actividades básicas de la vida diaria (A.V.D.): <ul style="list-style-type: none"> ○ Atención personalizada en aseo, vestido y alimentación a 45 residentes. 2. Supervisión en la toma de medicamentos: <ul style="list-style-type: none"> ○ Control de dosis y horarios. Cero errores de medicación reportados. 3. Apoyo en movilidad y cambios posturales: <ul style="list-style-type: none"> ○ Cambios de postura a 10 residentes encamados y acompañamiento en traslados cama-silla. 4. Acompañamiento a citas médicas y paseos: <ul style="list-style-type: none"> ○ Acompañamiento externo a 25 usuarios, incluyendo 3 salidas recreativas. 5. Terapia física asistida: <ul style="list-style-type: none"> ○ Ejercicios de movilidad y fortalecimiento en coordinación con fisioterapia. 6. Registro y elaboración de informes técnicos mensuales: <ul style="list-style-type: none"> ○ Redacción de informes por actividad y control de formatos físicos. 7. Participación en reuniones de equipo interdisciplinario: <ul style="list-style-type: none"> ○ Aportes en evaluación de casos especiales. 		
--	--	--	--

INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
	Fecha:	17/08/2016
	Página:	Página 14 de 20

Actividad 13:	Atender los llamados y observaciones correspondientes a mejorar la prestación del servicio.		
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
1 de octubre al 30 de octubre de 2025 centro de bienestar al adulto mayor	Se atiende a los diferentes llamados de atención y sugerencias que realiza la coordinadora del programa, con el fin de brindar un buen servicio de calidad.	1 persona	Asistencia a reuniones

Actividad 14:	Acreditar mensualmente el pago de las obligaciones del Sistema de Seguridad Social y demás obligaciones en materia tributaria.		
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
1 de octubre al 30 de octubre de 2025 centro de bienestar al adulto mayor	Durante este mes se realiza el pago de todas las obligaciones sociales, ya que este proceso es una obligación para poder desempeñar las labores contractuales.	1 persona	Evidencias fotográficas

Actividad 15:	Procurar el cuidado integral de su salud		
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
1 de octubre al 30 de octubre de 2025 centro de bienestar al adulto mayor	En el periodo de este informe se tiene cuidado al desarrollar todas las actividades contractuales, con el fin de evitar accidentes laborales, por tal motivo las actividades que implican fuerza siempre se ejecutan en compañía de otra persona	1 persona	Pago de la seguridad social

INFORME DE ACTIVIDADES		Versión	03
		Fecha:	17/08/2016
		Página:	Página 15 de 20

Actividad 16:	Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud.		
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenido	Evidencia
1 de octubre al 30 de octubre de 2025 centro de bienestar al adulto mayor	Es importante tener en cuenta que siempre se informa de manera pertinente sobre el estado de salud, si este impide el desarrollo de las actividades contratadas.	10 usuarios del C.B.A	Pago de la seguridad social

Actividad 17:	Cumplir las normas de seguridad y salud en el trabajo que el hospital disponga		
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenido	Evidencia
1 de octubre al 30 de octubre de 2025 centro de bienestar al adulto mayor	Se está atento a cumplir cada una de las normas de seguridad dispuestas en el puesto de trabajo según el riesgo que el hospital detecte.	1 persona	No aplica

Actividad 18:	Participar en la prevención de riesgos laborales mediante las actividades que se realicen en la empresa.		
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenido	Evidencia
N/A	Durante este periodo del informe no se realizaron actividades con respecto a la prevención de riesgos laborales.	N/A	N/A

Actividad 19:	informar las condiciones de riesgo detectadas		
----------------------	--	--	--

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

INFORME DE ACTIVIDADES		Versión	03
		Fecha:	17/08/2016
		Página:	Página 16 de 20

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
1 de octubre al 30 de octubre de 2025 centro de bienestar al adulto mayor	Se realiza el análisis del puesto de trabajo y se le informa al jefe directo sobre los riesgos, ya que se aplica todo lo aprendido en la capacitación dictada en días anteriores sobre seguridad y salud en el trabajo.	No aplica	No aplica



INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
	Fecha:	17/08/2016
	Página:	Página 17 de 20

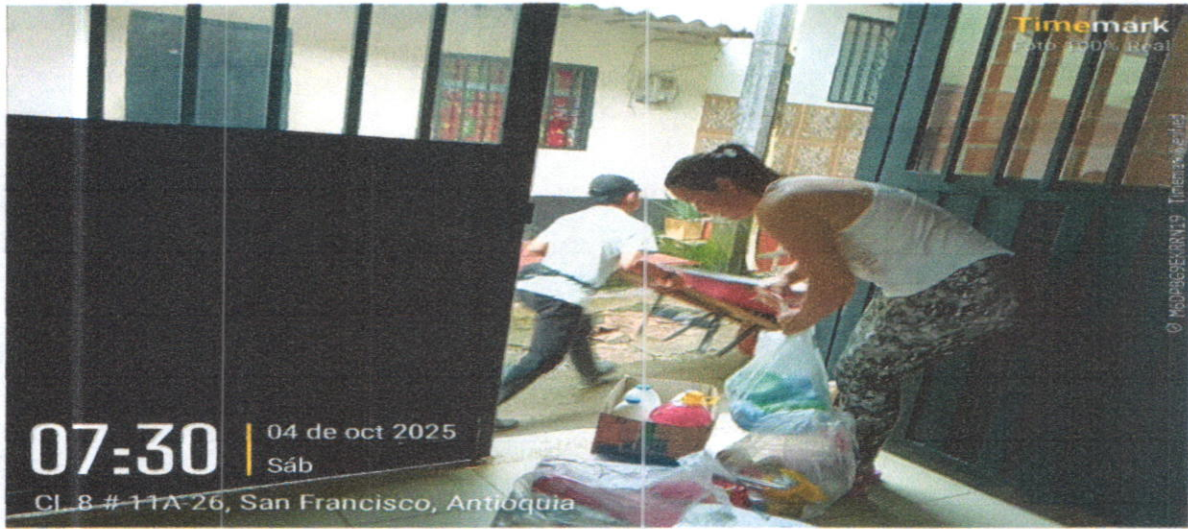


INFORME DE ACTIVIDADES

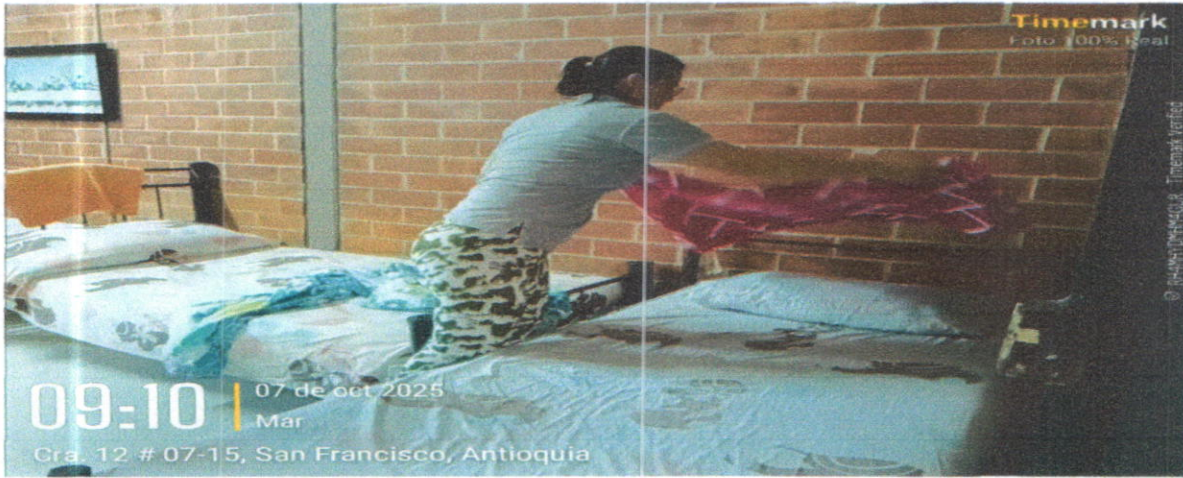
Versión	03
Fecha:	17/08/2016
Página:	Página 18 de 20



INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
	Fecha:	17/08/2016
	Página:	Página 19 de 20



INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
	Fecha:	17/08/2016
	Página:	Página 20 de 20



Aleida Bonilla

Firma del Contratista

[Handwritten Signature]

Firma del Supervisor y/o Interventor

San Francisco, 30 de octubre de 2025

Señores

ESE Hospital San Francisco de Asís

Referencia: Certificación Rentas de trabajo que no proviene de una relación laboral.

Yo, ALEIDA DEL SOCORRO BONILLA ARISTIZABAL, identificado (a) como aparece al pie de mi firma, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en el Decreto 2231 de 2023 y el artículo 383 del Estatuto Tributario, declaro bajo la gravedad de juramento, que la información que suministro a continuación es fidedigna y corresponde a los soportes que me permiten obtener las deducciones y rentas exentas, para aplicar la depuración de la base gravable y la tarifa de retención en la fuente correspondiente a mis ingresos:

Concepto	Respuesta	
	SI	NO
Manifiesto a la ESE Hospital San Francisco de Asís de San Francisco como mi agente retenedor, que NO usare costos en mi declaración de renta, para que me sea aplicada la Retención en la Fuente de la tabla 383.	X	

En caso de ser afirmativa la respuesta anterior, para efectos de disminuir la base gravable a la que se aplicara la retención en la fuente, anexar los respectivos soportes según aplique:

Soportes	Respuesta	
	Aplica	No aplica
A) Relación de dependientes para deducción de la base de retención.		
B) Certificado de cuentas de ahorro para el Fomento de la Construcción- AFC y Autorizo descuento mensual para depositar dicha cuenta.		
C) Certificación del pago de las pólizas de salud.		
D) Certificación del pago por intereses por Crédito de Vivienda.		
En caso de que la información anterior cambie, me comprometo a informar oportunamente.		

Aleida Bonilla
ALEIDA DEL SOCORRO BONILLA ARISTIZABAL
C.C. 1020404319

ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS

NIT 800.133.887-9

MES DE OCTUBRE 2025

RETENCION EN LA FUENTE PROCEDIMIENTO 1

Empleado y/o asimilado: ALEIDA DEL SOCORRO BONILLA ARISTIZABAL CC 1020404319

UVT 2025

\$

49,799

RETENCION RENTAS DE TRABAJO

Salario (Excluir prima de servicios procedimiento 1 y cesantias)		
Horas extras, dominicales y festivas		
Gastos de representación		
Vacaciones		
Prima de Vacaciones		
Bonificación por Recreación		
Prima de Navidad		
Prima de Servicios		
Bonificación por servicios prestados		
Honorarios		
Servicios		\$ 2,300,000
Ingresos laborales		\$ 2,300,000

INGRESOS NO CONSTITUTIVOS DE RENTA

1. Aportes obligatorios a Pension. (Art. 55 Estatuto Tributario)		\$ 227,800
2. Aportes obligatorios a Fondo solidaridad Pensional.		
3. Aportes obligatorios a salud. (Art. 56 Estatuto Tributario)		\$ 178,000
4. Aportes voluntarios a fondo de Pensiones obligatorias. (Art. 55 no debe exceder el 25% del ingreso, limitado a 2.500 UVT 124.497.500 al año)		
5. Otros ingresos no constitutivos de renta. (Apoyos economicos otorgados estado o con recursos publicos 46 Et, Remuneración por Actividades científicas y tecnologicas Art. 57-2, Pagos por alimentacion a terceros Art. 387-1 Etc.)		
Total Ingresos no constitutivos		\$ 405,800
Subtotal 1		\$ 1,894,000

DEDUCCIONES

1. Pago intereses de vivienda o Costo Financiero Leasing Habitacional. <i>Limite maximo 100 UVT Mensuales (\$4.979.900) Dcto 1625 de 2016 Art. 1.2.4.1.23</i>		\$ -
2. Pagos por dependientes. <i>No puede Exceder 32 Uvt Mensuales. \$1.593.568</i>		\$ -
3. Pagos Por Salud medicina prepagada. <i>No puede Exceder 16 Uvt Mensuales. 796.784</i>		\$ -
Total Deducciones		\$ -
Subtotal 2		\$ 1,894,000

NO

RENTAS EXENTAS

a. Aportes a Fondo de pensiones voluntarias (Art 126 - 1 E.T.) <i>La Sumatoria de los beneficios a (Aportes voluntarios) y b (Aportes AFC), no pueden exceder del 30% del ingreso laboral o tributario del año y hasta un maximo de 3.800 Uvt por año. (189.236.200) Art. 126-1 E.T.</i>		\$ -
b. Aportes a cuentas AFC (Art 126 - 4 E.T.) <i>La Sumatoria de los beneficios a (Aportes voluntarios) y b (Aportes AFC), no pueden exceder del 30% del ingreso laboral o tributario del año y hasta un maximo de 3.800 Uvt por año. (189.236.200) Art. 126-4 E.T.</i>		\$ -
c. Otros rentas exentas. Art. 206 numerales 1 al 5. (Las rentas exentas de los num 6 al 9 del Art. 206 no estan sujetas al limite del Art. 336 del ET.)		\$ -
Total Rentas Exentas		\$ -
Subtotal 3		\$ 1,894,000

Renta de Trabajo Exenta (25%). Maximo \$11.951.760 Año 2025. (240 Uvt)		\$ 474,000
Subtotal 4		\$ 1,420,000

Cifra control 40% Deducciones y rentas exentas		\$ 758,000
En todo caso el Maximo permitido es de 420 UVT Artículo 1.2.4.1.6 Decreto 1625 de 2016 \$20.915.580 (2025)		\$ 474,000
En todo caso el Maximo permitido es de 420 UVT Artículo 1.2.4.1.6 Decreto 1625 de 2016 \$20.915.580 (2025)		\$ 20,916,000

Ingreso Laboral Mensual Base para Retención en la Fuente		\$ 1,420,000
Ingreso laboral gravado en UVT		\$ 29
Retención en la fuente a practicar		\$ -

Hasta	Tarifa Marginal	Impuesto	Retencion por aplicar
95	0%	\$ 0	-
150	19%	(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 95 UVT)*19%	-
360	28%	(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 150 UVT)*28% más 10 UVT	-
640	33%	(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 360 UVT)* 33% más 69 UVT	-
945	35%	(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 640 UVT)*35% más 162 UVT	-
2300	37%	(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 945 UVT)*37% más 268 UVT	-
En adelante	39%	(Ingreso laboral gravado expresado en UVT menos 2300 UVT)*39% más 770 UVT	-

UVT 2025	\$	49,799
Ingreso laboral gravado en uvt	\$	29
	\$	-

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020404319		BONILLA ARISTIZABAL ALEIDA DEL SOCORRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO OBRERO	SAN FRANCISCO-ANTIOQUIA	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-10	2025-10	93473963	9493434223	1	2025/11/07	2025/10/28	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$440,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL				1	\$440,500	\$0	\$0	\$440,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020404319		BOHILLA ARISTIZABAL ALEIDA DEL SOCORRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO OBRERO	SAN FRANCISCO-ANTIOQUIA	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-10	2025-10	93475963	9493434223	I	2025/11/07	2025/10/28	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$440,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
SAYIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL				1	\$440,500	\$0	\$0	\$440,500

Empresa: E S E HOSPITAL SAN
NIT: 800133887
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: AdultoMayor
Secuencia: B
Número de cuenta a debitar: 01429838208

Fecha: 07-11-2025 **Hora:** 16:06:51
Fecha de Generación: 07-11-2025

Fecha de envío del pago: 07-11-2025
Fecha para Procesar el pago: 07-11-2025

Impreso por: Hospi2020

Total Registros del Lote: 6	Registros Procesados: 6	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$12,721,500.00	Valor Registros Procesados: \$12,721,500.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
32590016372	Ahorros	21664631	DORA PEREZ	1,930,500.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	07-11-2025
32568178369	Ahorros	43879541	LUZ AMPARO GONZALE	1,930,500.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	07-11-2025
64767444166	Ahorros	1040260575	KAREN TATIANA ZULU	2,029,500.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	07-11-2025
02480494001	Ahorros	1020404310	SOCORRO BONILLA A	2,277,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	07-11-2025
39710760938	Ahorros	21665102	EMMA DE JESUS GIRA	2,277,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	07-11-2025
32563240678	Ahorros	43879951	MARY LUZ MANRIQUE	2,277,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	07-11-2025