FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

INFORME DE ACTIVIDADES

OBJETO DEL CONTRATO	FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LOS SERVICIOS INTEGRALES DE LOS ADULTOS MAYORES EN EL HOGAR GERIÁTRICO MARIA AUXILIADORA DEL MUNICIPIO DE SARAVENA, DEPARTAMENTO ARAUCA.
CARGO:	*TERAPEUTA OUPACIONAL*
NOMBRE:	*AYLEEN MARGRED CABALLERO*
PERIODO REPORTADO:	*DEL 01 AL 31 DE AGOSTO*

INFORME MENSUAL – AGOSTO

En el marco del Convenio de Asociación No. 177, cuyo objeto es aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros para garantizar la atención integral de la población adulta mayor residente en el Hogar Geriátrico María Auxiliadora, durante el mes de agosto se desarrollaron actividades terapéuticas ocupacionales orientadas a evaluar el estado funcional inicial y fortalecer las capacidades cognitivas, motoras, funcionales y socioemocionales identificadas en las valoraciones diagnósticas. Estas intervenciones se realizaron con enfoque rehabilitador, preventivo y de mantenimiento, asegurando la participación activa y el bienestar de los 45 usuarios.

Objetivo general

Fortalecer las capacidades cognitivas, motoras, funcionales y socioemocionales de los adultos mayores residentes, mediante intervenciones terapéuticas orientadas a mantener la autonomía y promover la participación significativa en actividades cotidianas.

Objetivos específicos

1. Estimular funciones cognitivas básicas como memoria, atención, orientación y lenguaje.
2. Mejorar la precisión manual, coordinación motriz y destrezas de motricidad fina.
3. Incrementar la fuerza física, movilidad articular y estabilidad postural.
4. Favorecer la participación en actividades significativas que promuevan bienestar emocional y social.

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR
NIT. 900705451-1

Introducción Técnica

Durante el mes de agosto se desarrollaron actividades terapéuticas fundamentadas en las valoraciones funcionales, cognitivas y ocupacionales realizadas previamente a los adultos mayores institucionalizados. Del total de residentes:

- **78%** presenta deterioro cognitivo leve a moderado, caracterizado por dificultad en memoria inmediata, atención dividida y orientación temporal.
- **65%** presenta alteración en la motricidad fina que limita la precisión manual en actividades como abotonar, manipular objetos pequeños o escribir.
- **59%** manifiesta limitaciones en movilidad, fuerza proximal y resistencia física debido a artrosis, envejecimiento muscular o secuelas osteomusculares.
- **42%** presenta desorientación espacial y temporal intermitente, especialmente en horas de la tarde.
- **36%** evidencia disminución de autoestima, retraimiento o baja motivación para participar en actividades grupales.

Estos indicadores permitieron diseñar un plan terapéutico integral orientado a mantener la funcionalidad, estimular capacidades preservadas y fortalecer habilidades básicas para las Actividades de la Vida Diaria (AVD).

2. Desarrollo de Actividades Realizadas

Estimulación cognitiva

Se efectuaron sesiones grupales e individuales encaminadas a fortalecer:

- Memoria inmediata, reciente y evocación
- Orientación en tiempo, espacio y persona
- Reconocimiento de objetos cotidianos
- Actividades de secuenciación lógica
- Resolución de problemas simples
- Asociación de imágenes y categorización

Entrenamiento de motricidad fina y prefuncional

Se realizaron actividades para mejorar:

- Precisión y agarre
- Coordinación óculo-manual
- Movilidad digital
- Movilidad de muñeca y dedos
- Manipulación de objetos pequeños

2.3 Fortalecimiento funcional y movilidad

Sesiones orientadas a:

- Mejorar estabilidad
- Entrenar la marcha con apoyo
- Realizar estiramientos para disminuir rigidez
- Aumentar fuerza proximal en miembros superiores
- Facilitar transferencias seguras (cama-silla, silla-cama)

Se reforzó la postura, alineación corporal y respiración durante el esfuerzo.

Actividades significativas y socioemocionales

Incluyeron:

- Conversación dirigida
- Actividades recreativas
- Música y ejercicios rítmicos
- Técnicas de reconocimiento personal y emocional

Resultados Observados

- Incremento en participación activa dentro de actividades cognitivas.
- Mejoras evidentes en precisión manual en usuarios con rigidez o temblor leve.
- Mayor orientación respecto a rutinas del hogar
- Reducción de retraimiento en residentes con baja motivación inicial.
- Aumento del nivel de cooperación durante sesiones funcionales.

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

Conclusión

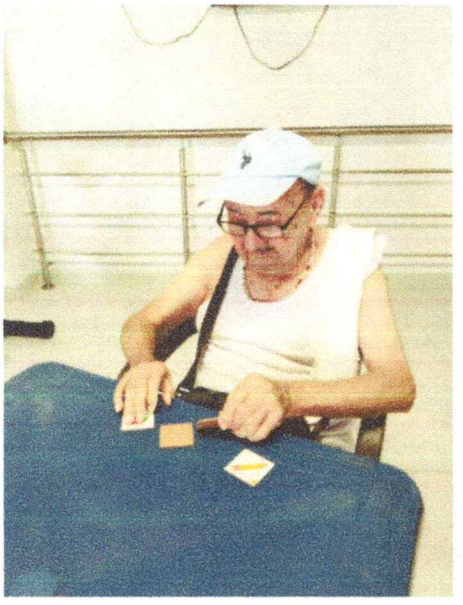
Agosto permitió establecer una base sólida de intervención, logrando avances funcionales, cognitivos y emocionales. Las actividades desarrolladas favorecieron la adaptación del grupo y permitieron definir líneas de trabajo para los meses siguientes.

AYLEEN MARGRED CABALLERO
TERAPEUTA OCUPACIONAL
CC. 1.193.380.572

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

REGISTRO FOTOGRAFICO







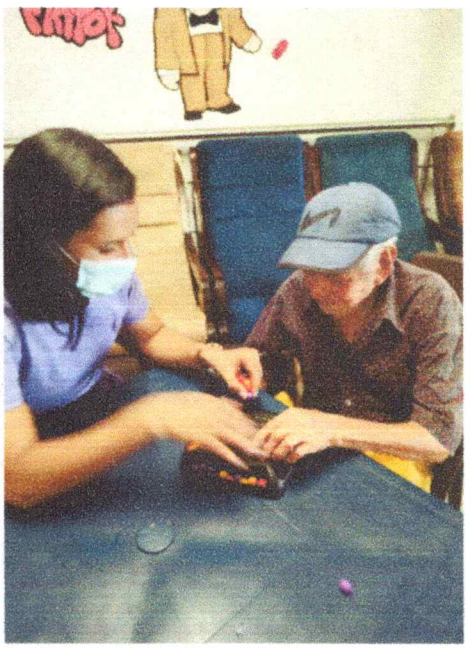


Cra 24 B # 27-24. Barrio Versalles. Saravena – Arauca. (7) 889 1211 – 310 800 9886
E-mail: fundalam2006@gmail.com. *fundalam2013@hotmail.com*

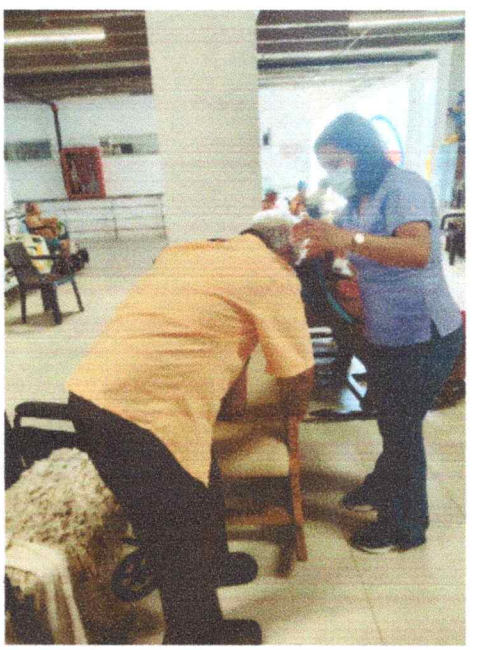
FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1







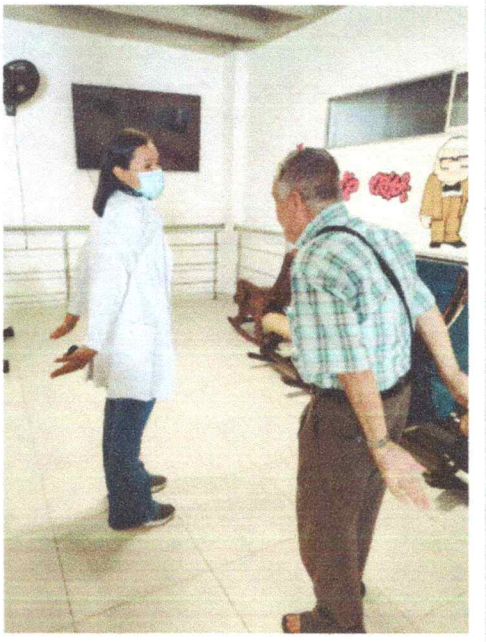


Cra 24 B # 27-24. Barrio Versalles. Saravena – Arauca. (7) 889 1211 – 310 800 9886
E-mail: fundalam2006@gmail.com. *fundalam2013@hotmail.com*

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1









Cra 24 B # 27-24. Barrio Versalles. Saravena – Arauca. (7) 889 1211 – 310 800 9886
E-mail: fundalam2006@gmail.com. *fundalam2013@hotmail.com*

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

INFORME DE ACTIVIDADES

OBJETO DEL CONTRATO	FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LOS SERVICIOS INTEGRALES DE LOS ADULTOS MAYORES EN EL HOGAR GERIÁTRICO MARIA AUXILIADORA DEL MUNICIPIO DE SARAVENA, DEPARTAMENTO ARAUCA.
CARGO:	*TERAPEUTA OUPACIONAL*
NOMBRE:	*AYLEEN MARGRED CABALLERO*
PERIODO REPORTADO:	*01/08/2025 - 31/08/2025*

INFORME DE CAPACITACIONES DIRIGIDAS A ENFERMEROS Y CUIDADORES

Convenio de Asociación No. 177 de 2025

En cumplimiento del Convenio de Asociación No. 177, cuyo objetivo es aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros para garantizar la atención integral de la población adulta mayor residente en el Hogar Geriátrico María Auxiliadora, se llevaron a cabo diferentes capacitaciones dirigidas al personal de enfermería y cuidadores.

Estas actividades formativas se orientaron al fortalecimiento de competencias en apoyo funcional, estimulación del usuario, manejo integral y participación activa en los espacios de articulación con el equipo interdisciplinario. Su finalidad es promover prácticas de cuidado más seguras, efectivas y humanizadas, acorde con las necesidades de los adultos mayores institucionalizados

Objetivo general de las capacitaciones

Fortalecer los conocimientos y habilidades del personal de enfermería y cuidadores mediante sesiones educativas orientadas al adecuado apoyo funcional del usuario, técnicas de estimulación, estrategias de manejo integral y participación activa dentro del equipo de enfermeria, con el fin de optimizar la calidad de los cuidados brindados a los residentes del Hogar Geriátrico.

Desarrollo de las actividades formativas

Las capacitaciones se desarrollaron a través de sesiones presenciales utilizando presentaciones en diapositivas y espacios de interacción grupal. Los contenidos abordados incluyeron.

1. Protección articular y ahorro de energía

Se socializaron técnicas para:

- Minimizar el esfuerzo físico del usuario y del cuidador.
- Mantener la integridad articular durante movilizaciones y transferencias.
- Prevenir lesiones tanto en el adulto mayor como en el personal asistencial.
- Aplicar principios de ergonomía en las actividades diarias y procedimientos asistenciales.

2. Auxiliares de enfermería en geriatría

Se abordaron aspectos fundamentales del rol del auxiliar en el contexto geriátrico:

- Enfoque de cuidado centrado en la persona.
- Manejo de patologías crónicas frecuentes en adultos mayores.
- Identificación de cambios físicos, cognitivos y comportamentales relacionados con la edad.
- Buenas prácticas en administración de medicamentos y monitoreo clínico.

3. Cuidado al cuidador

Capacitación dirigida a fortalecer el bienestar emocional y físico del personal:

- Estrategias de autocuidado para reducir el agotamiento y el estrés laboral.
- Técnicas de regulación emocional y pausas activas.
- Importancia del autocuidado como parte del modelo de calidad en la atención.

Participación y articulación con el equipo interdisciplinario

Durante las sesiones se promovió la participación activa del personal mediante:

- Espacios de diálogo, reflexión y resolución de dudas.
- Socialización de experiencias y dificultades en el manejo cotidiano de los usuarios.

Estas dinámicas favorecieron la construcción conjunta de estrategias para mejorar la atención y fortalecer el trabajo colaborativo dentro de la institución.

Conclusiones

Las capacitaciones permitieron:

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

- Actualizar y reforzar conocimientos esenciales en el cuidado del adulto mayor.
- Promover prácticas seguras y funcionales en el manejo diario de los usuarios.
- Favorecer el bienestar integral del personal mediante estrategias de autocuidado.
- Fortalecer la coordinación entre los miembros del equipo interdisciplinario, mejorando la calidad del servicio ofrecido.

VER ANEXO EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS
VER ANEXO LISTAS DE ASISTENCIA

Ayleen M. Caballero

AYLEEN MARGRED CABALLERO
TERAPEUTA OCUPACIONAL
CC. 1.193.380.572

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

LISTA DE ASISTENCIA CAPACITACIÓN

Tema: Protección articular y ahorro de energía
Lugar: Hogar Geriátrico María Auxiliadora
Fecha : 02/08/2025
Facilitadora: Ayleen Margred Caballero – Terapeuta Ocupacional
C.C.: 1.193.380.572

Participantes – Auxiliares de Enfermería

N°	*Nombre completo*	*Cédula*	*Firma*
1	*Saira Milena Rivas Martínez*	*37.398.250*	Saira Rivas
2	*María de los Ángeles Pabón Sarmiento*	*1.193.380.231*	
3	*Edwin David Cardona Sierra*	*1.006.407.834*	Edwin Cardona
4	*Marly Jhoana Cáceres Cáceres*	*1.115.722.034*	Jhoana Cáceres
5	*Edith Correa Serrano*	*1.116.496.366*	EDITH CORREA
6	*Hilda Cáceres Gómez*	*1.115.722.028*	Hilda Cáceres
7	*Nubia Ortiz Riatiga*	*68.246.749*	Nubia Ortiz

Facilitadora

Nombre	*Profesión*	*Cédula*	*Firma*
Ayleen Margred Caballero	*Terapeuta Ocupacional*	*1.193.380.572*	Ayleen M. Caballero

FIRMA COORDINACIÓN

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

LISTA DE ASISTENCIA CAPACITACIÓN

Tema: Auxiliares de enfermería en geriatría
Lugar: Hogar Geriátrico María Auxiliadora
Fecha : 10/08/2025
Facilitadora: Ayleen Margred Caballero – Terapeuta Ocupacional
C.C.: 1.193.380.572

Participantes – Auxiliares de Enfermería

N°	*Nombre completo*	*Cédula*	*Firma*
1	*Saira Milena Rivas Martínez*	*37.398.250*	Saira Rivas
2	*María de los Ángeles Pabón Sarmiento*	*1.193.380.231*	
3	*Edwin David Cardona Sierra*	*1.006.407.834*	Edwin Cardona
4	*Marly Jhoana Cáceres Cáceres*	*1.115.722.034*	Jhoana Cáceres
5	*Edith Correa Serrano*	*1.116.496.366*	EDITH CORREA
6	*Hilda Cáceres Gómez*	*1.115.722.028*	Hilda Cáceres
7	*Nubia Ortiz Riatiga*	*68.246.749*	Nubia Ortiz

Facilitadora

Nombre	*Profesión*	*Cédula*	*Firma*
Ayleen Margred Caballero	*Terapeuta Ocupacional*	*1.193.380.572*	Ayleen M. Caballero

_____

FIRMA COORDINACIÓN

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

LISTA DE ASISTENCIA CAPACITACIÓN

Tema: Cuidado al cuidador
Lugar: Hogar Geriátrico María Auxiliadora
Fecha : 27/08//2025
Facilitadora: Ayleen Margred Caballero – Terapeuta Ocupacional
C.C.: 1.193.380.572

Participantes – Auxiliares de Enfermería

N°	*Nombre completo*	*Cédula*	*Firma*
1	*Saira Milena Rivas Martínez*	*37.398.250*	Saira Rivas
2	*María de los Ángeles Pabón Sarmiento*	*1.193.380.231*	
3	*Edwin David Cardona Sierra*	*1.006.407.834*	Edwin Cardona
4	*Marly Jhoana Cáceres Cáceres*	*1.115.722.034*	Jhoana Cáceres
5	*Edith Correa Serrano*	*1.116.496.366*	EDITH CORREA.
6	*Hilda Cáceres Gómez*	*1.115.722.028*	Hilda Cáceres
7	*Nubia Ortiz Riatiga*	*68.246.749*	Nubia Ortiz

Facilitadora

Nombre	*Profesión*	*Cédula*	*Firma*
Ayleen Margred Caballero	*Terapeuta Ocupacional*	*1.193.380.572*	Ayleen M. Caballero

_____

FIRMA COORDINACIÓN

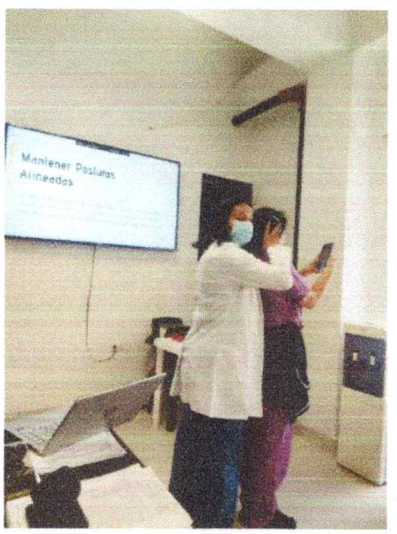
FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

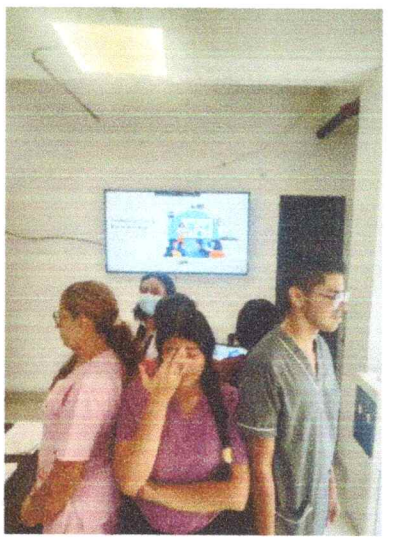
NIT. 900705451-1

ANEXO EVIDENCIA FOTOGRAFICA

CAPACITACIÓN PROTECCIÓN ARTICULAR Y AHORRO DE ENERGÍA









Cra 24 B # 27-24. Barrio Versalles. Saravena – Arauca. (7) 889 1211 – 310 800 9886
E-mail: fundalam2006@gmail.com. *fundalam2013@hotmail.com*

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

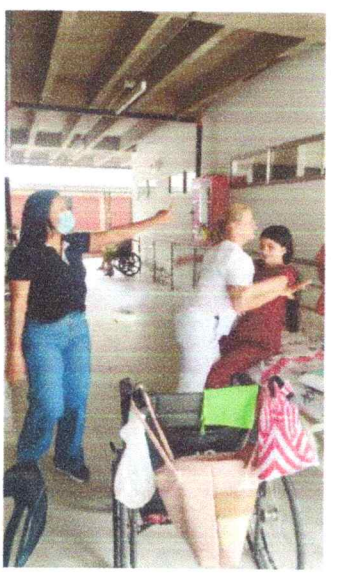
NIT. 900705451-1







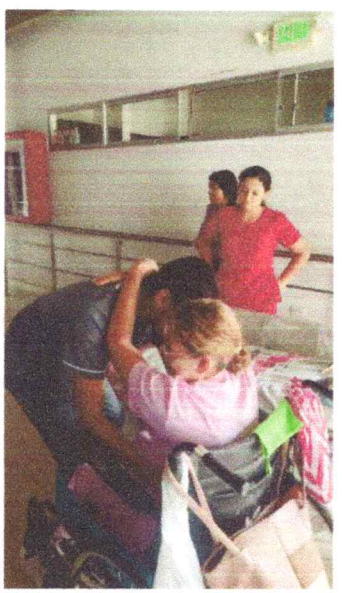




Cra 24 B # 27-24. Barrio Versalles. Saravena – Arauca. (7) 889 1211 – 310 800 9886
E-mail: fundalam2006@gmail.com, *fundalam2013@hotmail.com*

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1





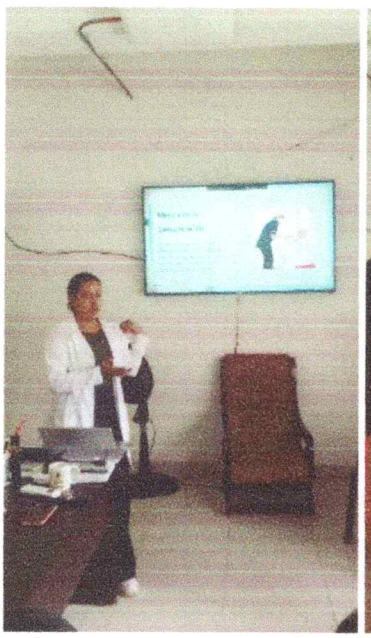


Cra 24 B # 27-24. Barrio Versalles. Saravena – Arauca. (7) 889 1211 – 310 800 9886
E-mail: fundalam2006@gmail.com. *fundalam2013@hotmail.com*

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

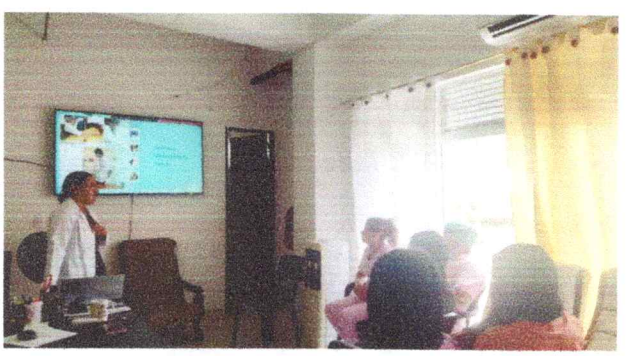
CAPACITACIÓN AUXILIARES DE ENFERMERÍA EN GERIATRÍA









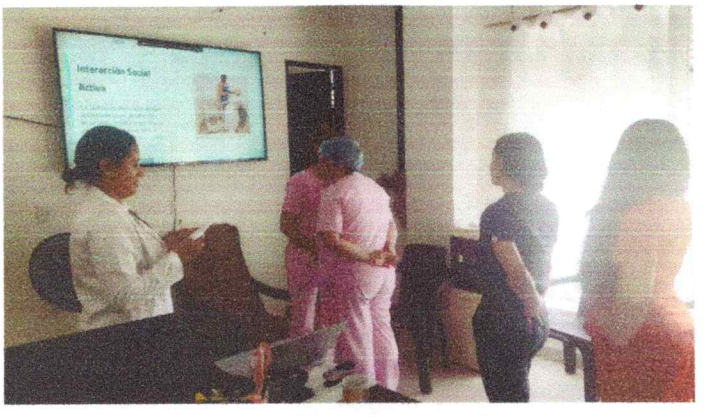


Cra 24 B # 27-24. Barrio Versalles. Saravena – Arauca. (7) 889 1211 – 310 800 9886
E-mail: fundalam2006@gmail.com. *fundalam2013@hotmail.com*

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1







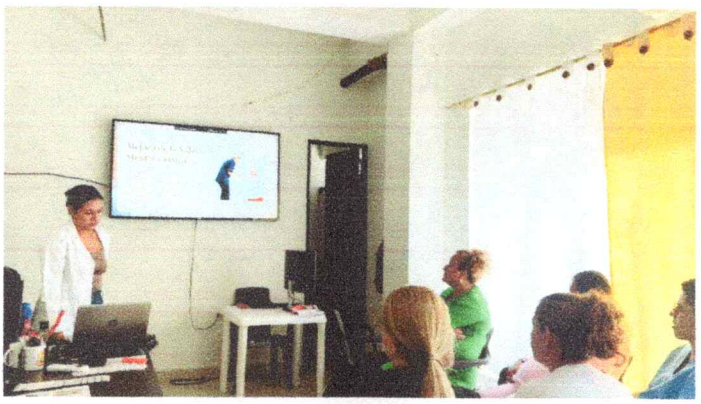
Cra 24 B # 27-24. Barrio Versalles. Saravena – Arauca. (7) 889 1211 – 310 800 9886
E-mail: fundalam2006@gmail.com. *fundalam2013@hotmail.com*

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

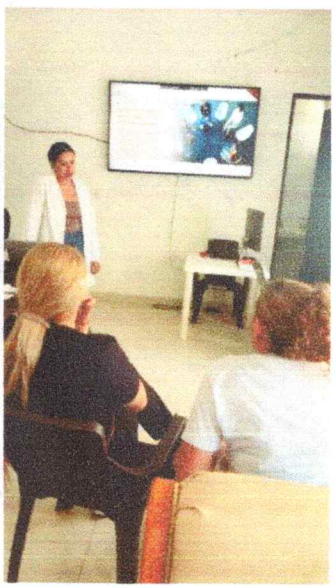
NIT. 900705451-1

CAPACITACIÓN CUIDADO AL CUIDADOR









Cra 24 B # 27-24. Barrio Versalles. Saravena – Arauca. (7) 889 1211 – 310 800 9886
E-mail: fundalam2006@gmail.com. *fundalam2013@hotmail.com*

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1







Cra 24 B # 27-24. Barrio Versalles. Saravena – Arauca. (7) 889 1211 – 310 800 9886
E-mail: fundalam2006@gmail.com. *fundalam2013@hotmail.com*

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	AYLEEN MARGRED CABALLERO RODRIGUEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1193380572
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-08-06
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-09-16
FECHA DE PAGO:	2025-08-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-08
PERÍODO SALUD:	2025-08
NÚMERO PLANILLA:	34306083
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34306083
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 284.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 35.600	$ 35.600
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 284.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 45.600	$ 45.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 284.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.000	$ 3.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 84.200	$ 84.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	17/10/2025

PLANILLA NRO. 34306083 Tipo I 2025 08

ASOPAGOS

DATOS GENERALES

TIPO	NÚMERO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO PRESENTACIÓN	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CÓDIGO	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO PLANILLA	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO EMPRESA	CLASE APORTANTE	CÓDIGO ARL	CÓDIGO OPERADOR
CC	1193380572	AYLEEN MARGRED CABALLERO RODRIGUEZ	UNICO		0	2025-08	2025-08	34306083		PRIVADA	I	14-23	86

DIRECCIÓN	CIUDAD / MUNICIPIO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	ACTIVIDAD ECONÓMICA	VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA LIMITE DE PAGO
CALLE 23 N 21 55	BOGOTA	1	BOGOTA D.C	11	3232434120	0	NELLYA09@GMAIL.COM	8299	0	1	2025-08-06	2025-09-16

TOTAL APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA

NOMBRE S	NIT EPS	COT OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	# AUT INC	VALOR INC	# AUT LIC	VALOR LIC	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES UPC	SUBTOTAL COT	SUBTOTAL UPC	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR UPC	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
005	800251440	35600	0	0	0	0	0	35600	0	0	0	35600	0	0	0	0	35600	1

TOTAL APORTES A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

NOMBRE FP	NIT AFP	COT OBLIGATORIA	COT VOL AF	COT VOL AP	FONDO SOL	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES FONDO SOL	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
-14	900336004	45600	0	0	0	0	0	0	45600	1

TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES

/ RE	NIT ARL	COT OBLIGATORIA	# AUT INC	VALOR INC	OTROS RIESGOS	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	SUBTOTAL APORTES	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO FAVOR	FONDO SOL	TOTAL PAGAR
3	860011153	3000	0	0	0	3000	0	0	3000	0	0	0	3000

TOTAL APORTES A ESAP

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A MINISTERIO

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A CAJAS POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
SINCCF	0	0	0	0	0	1

TOTAL APORTES A ICBF Y SENA

ICBF

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	0	0	0	0

SENA

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	0	0	0	0

NÚMERO ADMINISTRADORAS	
PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS COMPENSACIÓN	0

TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA	
PENSIONES	45600
SALUD	35600
RIESGOS LABORALES	3000
CAJAS COMPENSACIÓN	0
SENA	0
ICBF	0
ESAP	0
MINISTERIO	0
GRAN TOTAL	84200

3796

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	AYLEEN MARGRED CABALLERO RODRIGUEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1193380572
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-10-03
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-09-16
FECHA DE PAGO:	2025-10-03
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-08
PERÍODO SALUD:	2025-08
NÚMERO PLANILLA:	34915437
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34915437
TIPO DE PLANILLA:	N

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 0	$ 0	$ 1.600	$ 142.400	$ 144.000
Subtotal Salud		1	1	$ 0	$ 0	$ 1.600	$ 142.400	$ 144.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 2.000	$ 182.200	$ 184.200
Subtotal Pensión		1	1	$ 0	$ 0	$ 2.000	$ 182.200	$ 184.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 0	$ 0	$ 200	$ 11.900	$ 12.100
Subtotal ARL		1	1	$ 0	$ 0	$ 200	$ 11.900	$ 12.100
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 3.800	$ 336.500	$ 340.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	17/10/2025

3748

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

Saravena, 31 de agosto de 2025.

PAZ Y SALVO.

Los abajo firmantes, nos permitimos **CERTIFICAR** que **LA FUNDACION CRISTIANA LAZOS DE AMOR**, con NIT 900705451-1, se encuentra a **PAZ Y SALVO**, con el pago de mis honorarios del periodo comprendido del 01 al 31 de agosto de 2025; por los servicios prestados mediante Contrato de Prestación de Servicios, ejecutado en el Centro de Bienestar María Auxiliadora del Municipio de Saravena.

Atentamente;

VICTOR M. SILVA ARIAS
R/ FUNDALAM
NIT 900705451-1

Ayleen M. Caballero

AYLEEN M. CABALLERO RODRIGUEZ
Terapeuta Ocupacional
C.C 1193380572

RECIBO DE PAGO

Fecha 30/08/2025 No. 2

Recibi de: Fundacion Cristiana Lazos de amor **Cantidad** 3,906,000

Cantidad tres millones novecientos seis mil pesos

Concepto Prestacion de servicio como terapeuta ocupacional

Forma de pago [x] Efectivo
[ ] Cheque No.
[ ] Transferencia

Recibido por: Aylee M. Caballero

Nombre: Aylee Margied Caballero
Domicilio: Saravena - Arauca
Teléfono: