BARBARA PORRAS VARGAS
ASISTENTE DE BIENESTAR



Imagen N° 01-02-03-04. Se evidencia asistente de bienestar realizando controles de identidad a los visitantes dentro de las instalaciones del hogar geriátrico.

7. Organizar y adecuar las unidades habitacionales y las áreas comunes para garantizar un entorno higiénico y confortable.

Se realizaron tareas de mantenimiento y organización en las zonas comunes y en los cuartos, con el objetivo de que se mantuvieran ordenados, limpios y en condiciones adecuadas. Estas medidas se implementaron con el propósito de brindar a los residentes un entorno saludable y cómodo.

REGISTRO FOTOGRAFICO

BARBARA PORRAS VARGAS
ASISTENTE DE BIENESTAR

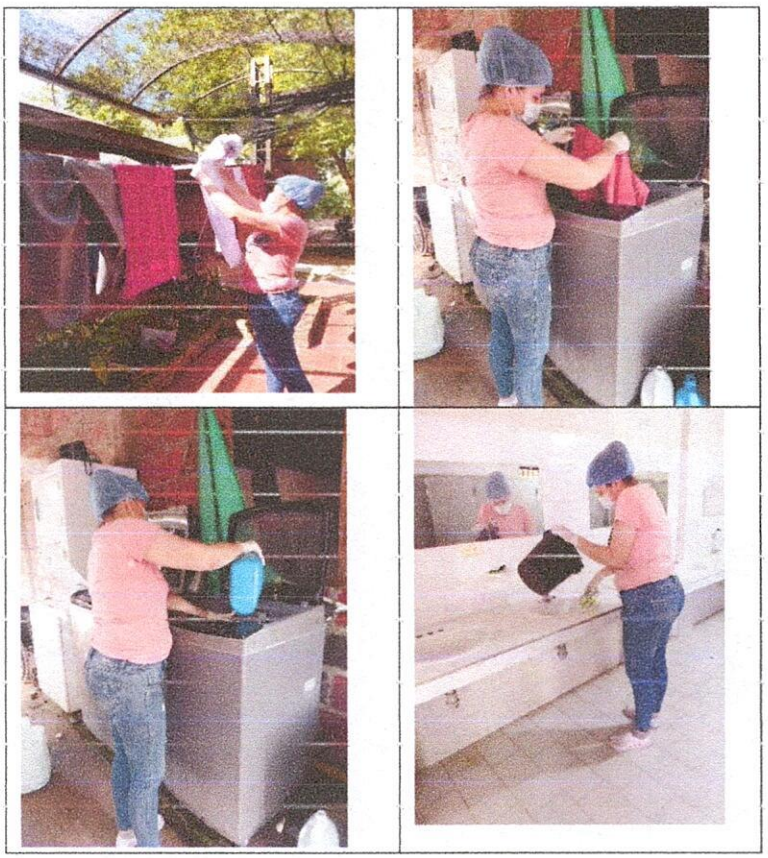


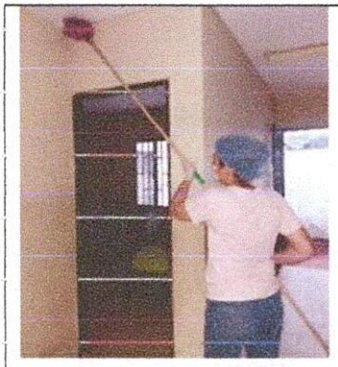
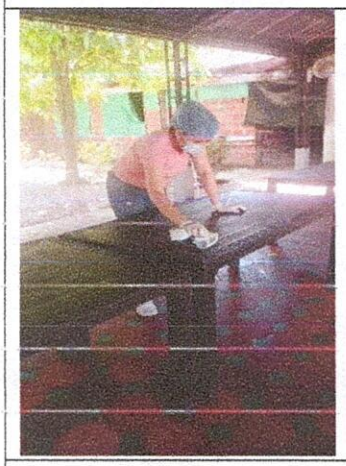
Imagen N° 01-02-03-04. Se evidencia asistente de bienestar realizando labores de limpieza general en las habitaciones y tendido de cama de los adultos mayores.

8. Llevar a cabo labores de limpieza profunda y desinfección de las instalaciones para garantizar un ambiente saludable.

Se realizaron trabajos de limpieza a diario en las diversas zonas del hogar, como dormitorios, áreas comunes, el comedor y los baños. Cada mes, además, se realizaron jornadas de limpieza intensiva con el objetivo de mantener un entorno seguro, limpio y ordenado para los habitantes.

REGISTRO FOTOGRAFICO

BARBARA PORRAS VARGAS
ASISTENTE DE BIENESTAR

9. Encargarse del lavado y mantenimiento de ropa, toallas, sábanas y otros textiles utilizados por los residentes, asegurando su comodidad.

REGISTRO FOTOGRAFICO

BARBARA PORRAS VARGAS
ASISTENTE DE BIENESTAR

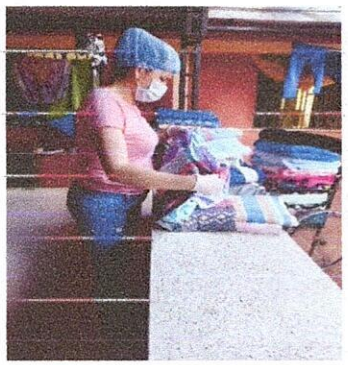


Imagen N° 1. Se evidencia asistente bienestar extendiendo tendidos de los residentes en el Hogar Geriátrico Auxiliadora. Marí



Imagen N° 2. Se evidencia asistente bienestar lavando tendidos de los residentes en el Hogar Geriátrico Auxiliadora. María

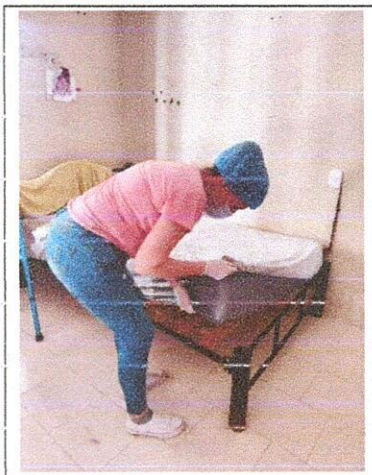


Imagen N° 3. Se evidencia asistente bienestar al doblar las camas de los residentes en el Hogar Geriátrico María Auxiliadora.



Imagen N° 04. Se evidencia asistente bienestar realizando doblado de ropa de los residentes en el Hogar Geriátrico María Auxiliadora.

BARBARA PORRAS VARGAS

2164

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	60447177
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BARBARA PORRAS VARGAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	SARAVENA	DEPARTAMENTO:	ARAUCA
DIRECCIÓN:	CALLE 18 11 35 SANTANDER	TELÉFONO:	8892340
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7987059601**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1777124740	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 14.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 14.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 420.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 420.700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

4:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	60447177
OCIAL:			BARBARA PORRAS VARGAS
	SARAVENA	DEPARTAMENTO:	ARAUCA
	CALLE 18 1135 SANTANDER	TELÉFONO:	8892340
	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
ACIÓN:	ÚNICO		
IADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7987059601	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1777124740

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
									$ 227.800	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
												$ 178.000	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.900	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900
								$ 14.900	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES				
																										PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
ES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	900705451	$ 14.900	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 420.700

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

2166

Comprobante de Transacción
Fecha: 30/09/2025 16:02:41

DAVIVIENDA

Descripción de la Transacción :
Empresa: FUNDACION CRISTIANA LAZOS DE AMOR
Usuario: **VICTOR MANUEL SILVA ARIAS**
Origen de los fondos :
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: **********1919

Destino de los fondos :
Transacción: Pago de Nóminas
Monto: $ 44.341.200,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 29/09/2025
Hora: 15:16:53

Número de documento: 68825509

Banco	Tipo Destino	Número Destino	ID Destinatario	Nombre Destinatario	Valor	Estado	Motivo
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******2683	37398250	SAIRA MILENA RIVAS MARTINEZ	$ 2.189.400,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******2155	1115722028	HILDA CACERES GOMEZ	$ 2.189.400,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******5298	1115742495	DENY ALFREDO GONZALEZ GONZALEZ	$ 1.788.900,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********5042	68249127	MARYURY RIVAS MARTINEZ	$ 3.780.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********6517	40505123	EMILCEN CARDENAS CACERES	$ 3.780.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********4749	1007191560	JULIANA ALEJANDRA DUEAS RODRI	$ 3.780.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********9760	1098634407	SAMUEL ANTONIO PABON MORENO	$ 3.364.200,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********4626	1193380231	MARIA DE LOS ANGELES PABON SAR	$ 2.189.400,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********4619	1006407834	EDWIN DAVID CARDONA SIERRA	$ 2.189.400,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********8636	1115722034	MARLY JHOANA CACERES CACERES	$ 2.189.400,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********1755	1116496366	EDITH CORREA SERRANO	$ 2.189.400,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********1683	68246749	NUBIA ORTIZ RIATIGA	$ 2.189.400,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********2824	60447177	BARBARA PORRAS VARGAS	$ 1.788.900,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********4675	1115730101	CARMEN OMAIRA ORTIZ ORTIZ	$ 1.788.900,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********9918	60351460	MARIA ZENAIDA OSORIO GOMEZ	$ 1.788.900,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********2123	1095919935	ELKIN MARTIN CASTRO RAMIREZ	$ 1.788.900,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********9725	88161181	JOSE ALEXANDER PORTILLA MANTIL	$ 1.788.900,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********8928	68248975	MAGALI GOMEZ TRILLO	$ 1.788.900,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********7908	1115734669	LEIDY PAOLA ATUESTA ATUESTA	$ 1.788.900,00	Pago Exitoso	

2167

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

Saravena, 30 de septiembre 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 30 de septiembre 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 A.

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

BARBARA PORRAS VARGAS
Asistente de Bienestar
C.C 60447177

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES

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:	ASISTENTE DE BIENESTAR
NOMBRE:	LEYDY PAOLA ATUESTA ATUESTA
PERIODO REPORTADO:	DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2025

1. Apoyar en la recepción, organización y distribución de suministros y materiales necesarios para el funcionamiento óptimo del centro, en coordinación con el personal del proyecto.

Durante septiembre, se ofreció asistencia en los procedimientos de gestión logística, que incluyeron la recepción, verificación y distribución de los recursos necesarios para el desarrollo apropiado de las actividades y el funcionamiento regular del centro a lo largo del periodo determinado.

REGISTRO FOTOGRAFICO





PDF Scanner ACE Scanner

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1





Imagen N° 01-02-03-04. Se observa que el asistente de bienestar lleva a cabo la recepción y almacenamiento de productos usados en la vivienda geriátrica María Auxiliadora.

2. Realizar actividades necesarias para mantener un ambiente limpio, seguro y confortable para los residentes, asegurando su bienestar físico y emocional.

Se implementó una rutina diaria de limpieza en áreas comunes y entrada con jornadas mensuales de aseo profundo, garantizando así un entorno higiénico y seguro.

REGISTRO FOTOGRAFICO

PDF Scanner ACE Scanner

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

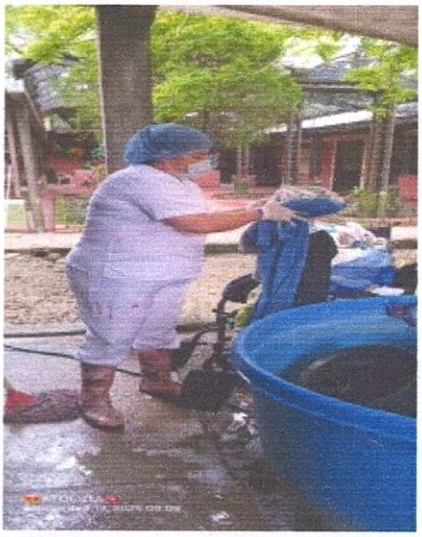
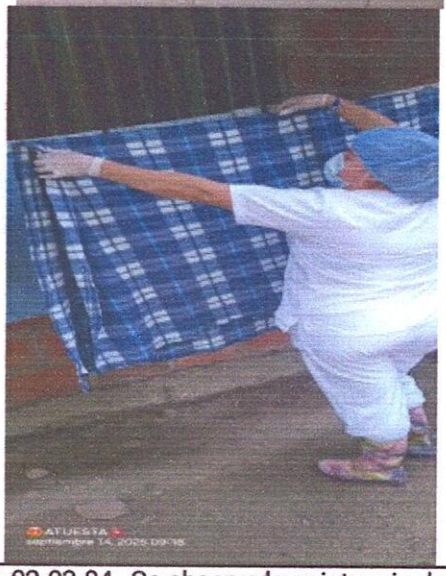





Imagen N° 01-02-03-04. Se observa la asistencia de bienestar en el hogar María Auxiliadora, donde se llevan a cabo tareas de limpieza, desinfección y eliminación de residuos.

3. Brindar apoyo en actividades de cuidado personal y en la alimentación de los adultos mayores, según las necesidades individuales.

Con el objetivo de promover la independencia funcional de los ancianos y mejorar su calidad de vida, a lo largo del período se brindó apoyo en las actividades diarias del hogar geriátrico. Esta ayuda comprendió la asistencia en las labores fundamentales de higiene personal y la entrega puntual de los alimentos diarios a cada residente.

PDF Scanner ACE Scanner

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

REGISTRO FOTOGRAFICO



4. Colaborar en la planificación, organización y ejecución de actividades culturales y recreativas que promuevan el disfrute y la integración de los residentes.

Imagen N° 01-02-03-04. Se evidencia asistente de bienestar realizando traslado y suministrando alimentos a cada adulto mayor del hogar geriátrico.

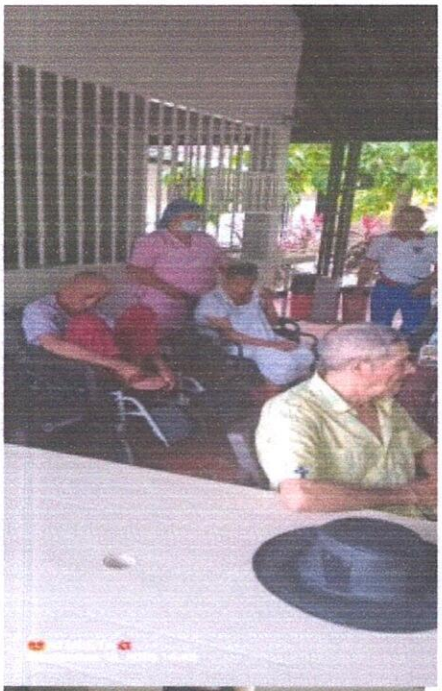
A lo largo del periodo, se brindó la asistencia logística y operativa requerida para planear y llevar a cabo las

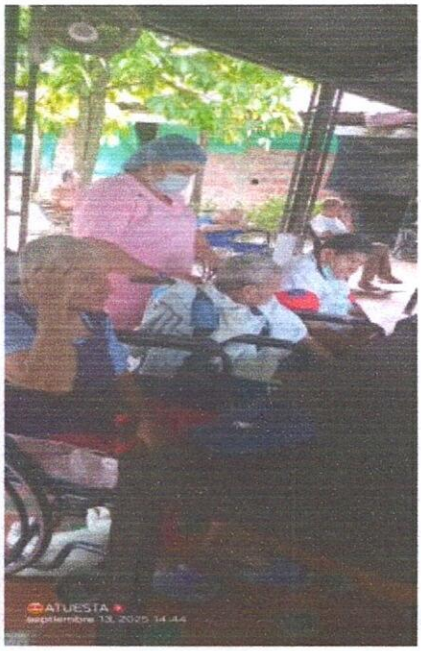
ACE Scanner

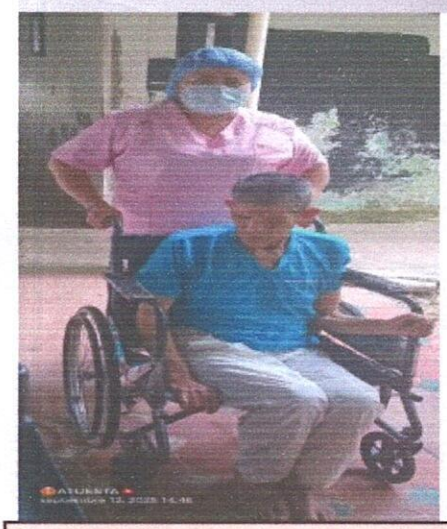
FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

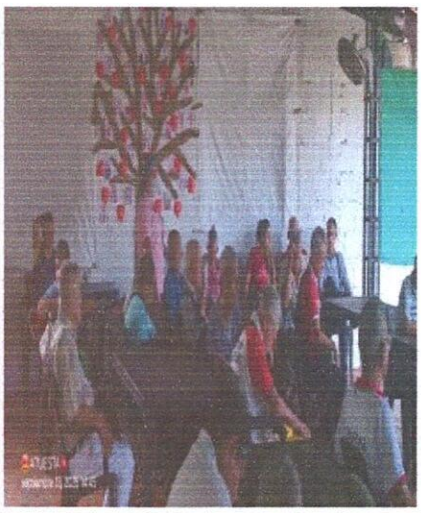
NIT. 900705451-1

actividades culturales y recreativas orientadas a los ancianos del Hogar Geriátrico María Auxiliadora, con el objetivo de potenciar su bienestar integral y contribuir a una mayor calidad de vida.









REGISTRO FOTOGRAFICO

PDF Scanner ACE Scanner

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

Imagen N° 01-02-03-04. Se evidencia asistente de bienestar realizando traslado y acompañamientos a los adultos mayores en actividades lúdicas y recreativas dentro de la institución.

5. Velar por la seguridad de los residentes y los bienes del centro, asegurando la supervisión de los accesos y el resguardo de objetos valiosos pertenecientes al centro y a los adultos mayores.

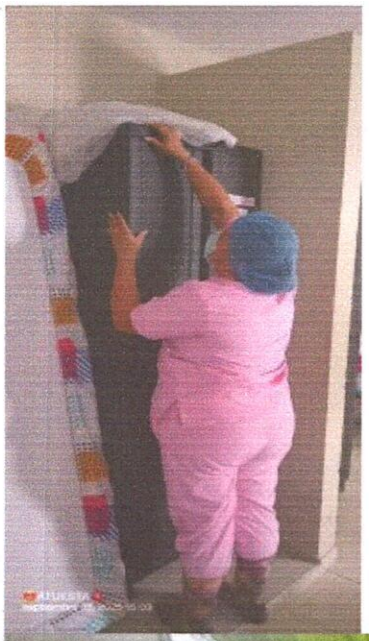
Se implementaron diversas acciones en septiembre con el objetivo de proteger a los habitantes y salvaguardar las instalaciones, así como los bienes de la institución y de las personas mayores. Estas medidas comprendieron la vigilancia continua de los residentes y el establecimiento de controles en las entradas, lo que posibilitó conservar un espacio seguro y confiable dentro del centro

REGISTRO FOTOGRAFICO

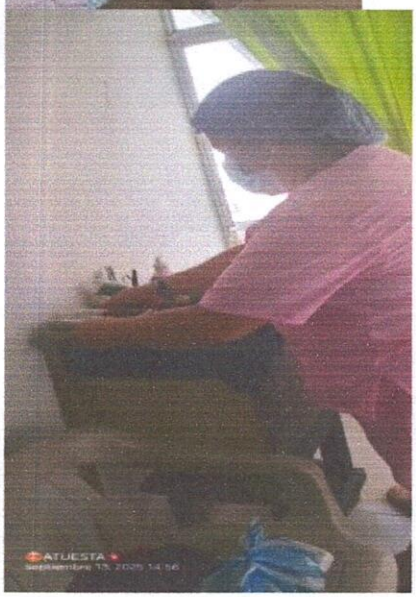
ACE Scanner

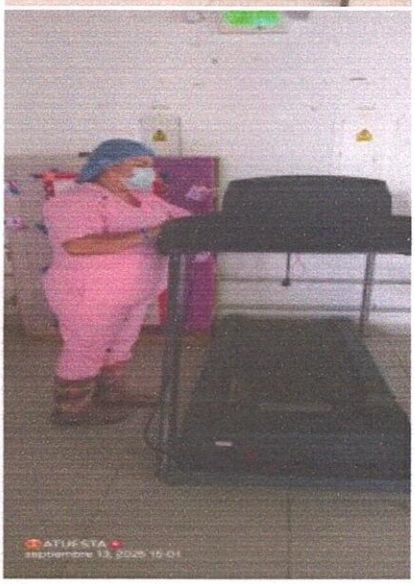
FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1









6. Realizar controles de identidad en los accesos y dentro de las instalaciones, sin retener documentos personales.

ACE Scanner

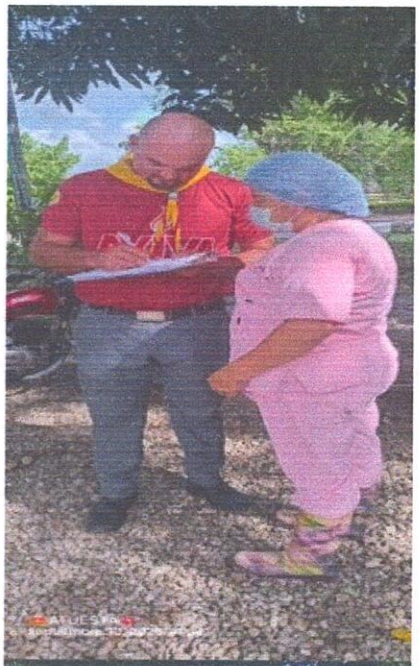
FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

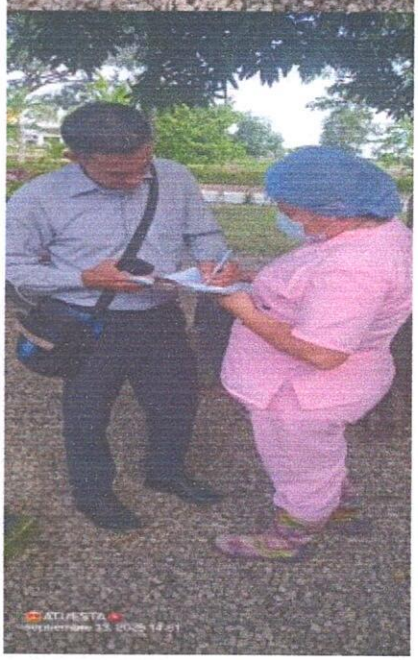
Para asegurar un entorno seguro y controlado, se realizaron controles de identidad en las entradas y en distintas zonas internas del centro a lo largo del periodo. Siempre se garantizó la protección de los derechos de los visitantes y estos procedimientos se llevaron a cabo sin retener documentos personales.

REGISTRO FOTOGRAFICO









PDF Scanner ACE Scanner

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

Imagen N° 01-02-03-04. Se evidencia asistente de bienestar realizando controles de identidad a los visitantes dentro de las instalaciones del hogar geriátrico.

7. Organizar y adecuar las unidades habitacionales y las áreas comunes para garantizar un entorno higiénico y confortable.

Se llevaron a cabo trabajos de adecuación en las habitaciones, que incluyeron la disposición funcional del mobiliario para brindar más confort, así como actividades de limpieza y orden en cada área. El objetivo de estas medidas fue preservar un ambiente propicio y saludable para el bienestar de los adultos mayores.

REGISTRO FOTOGRAFICO





ACE Scanner

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

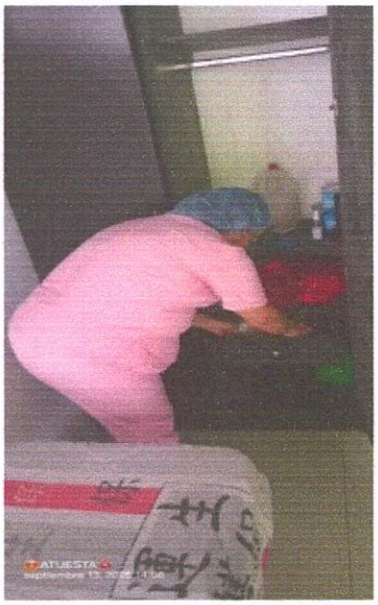




Imagen N° 01-02-03-04. Se evidencia asistente de bienestar realizando labores de limpieza general en las habitaciones y tendido de cama de los adultos mayores.

8. Llevar a cabo labores de limpieza profunda y desinfección de las instalaciones para garantizar un ambiente saludable.

Las tareas de limpieza y desinfección se realizaron continuamente, cumpliendo con protocolos de limpieza exhaustiva en superficies y poniendo énfasis en las zonas que tienen más contacto. Además, se garantizó una apropiada ventilación en todas las áreas para conservar un lugar seguro y con buenas condiciones de higiene.

REGISTRO FOTOGRAFICO

ACE Scanner

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1



Imagen N° 01-02-03-04. Se evidencia asistente bienestar realizando labores de limpieza como barrido y limpieza de superficies verticales del hogar geriátrico maría auxiliadora.

9. Encargarse del lavado y mantenimiento de ropa, toallas, sábanas y otros textiles utilizados por los residentes, asegurando su comodidad.

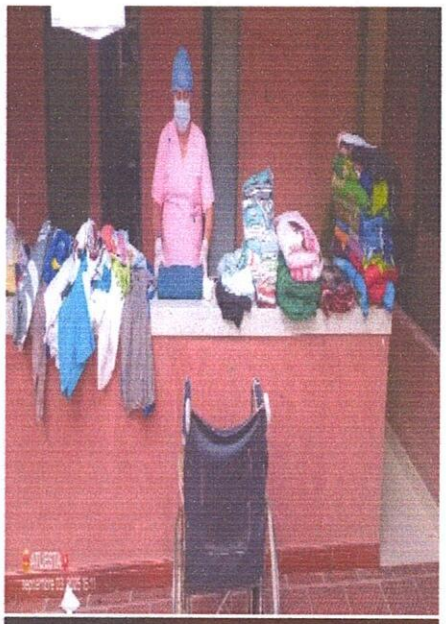
ACE Scanner

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

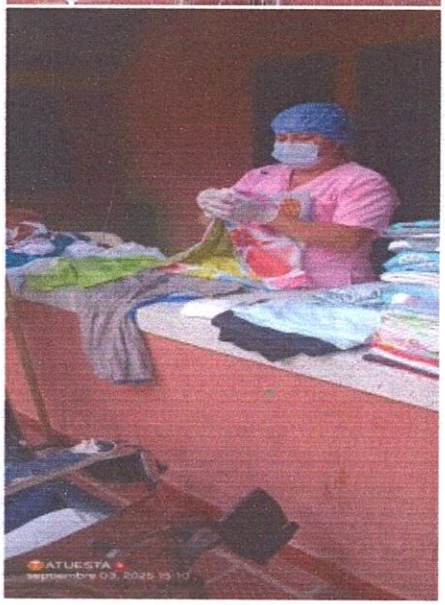
NIT. 900705451-1

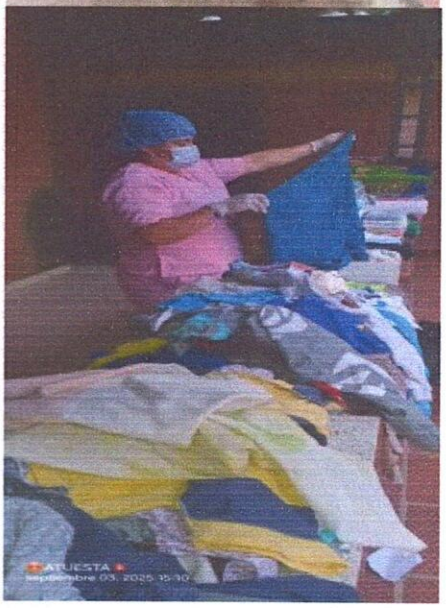
Se garantizó un servicio de lavandería continuo y adaptado a las exigencias de cada residente, que incluía el lavado, secado y doblado de su ropa. Por medio de esto El proceso permitió que se mantuvieran niveles apropiados de higiene y que se ayudara mantener el orden dentro de las unidades de vivienda.

REGISTRO FOTOGRAFICO









Cra 12 B # 27-24. Barrio Versalles. Saravena – Arauca. (12)12 12 – 12 12 12 E-mail: fundalam2006@gmail.com.

ACE Scanner

2180

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

Imagen N° 01-02-03-04. Se evidencia asistente de realizando respectivo lavado y secado de prendas de vestir, sabanas, cobijas y toallas del hogar geriátrico.

EN CONSTANCIA FIRMA

PROFESIONAL	CARGO	FIRMA
LEYDY PAOLA ATUESTA ATUESTA	Asistente de Bienestar	Leydy Paola Atuesta A.

Anexos

Cada obligación contractual cuenta con su respectivas Evidencias fotográficas.

PDF Scanner ACE Scanner

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES

A continuación relaciono actividades desarrolladas en el periodo comprendido del 1 al 31 de agosto de 2025.

OBJETO: 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: Asistente de bienestar.

1. Apoyar en la recepción, organización y distribución de suministros y materiales necesarios para el funcionamiento óptimo del centro, en coordinación con el personal del proyecto.

En el mes de agosto se brindó apoyo en los procesos de gestión logística, que comprendieron la recepción, verificación y distribución de los recursos indispensables para el adecuado desarrollo de las actividades y el normal funcionamiento del centro durante el periodo establecido.

REGISTRO FOTOGRAFICO





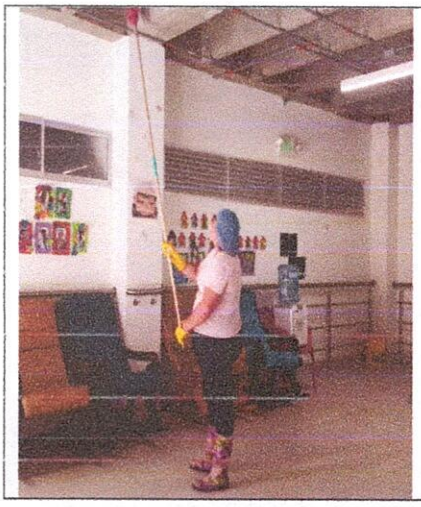
2. Realizar actividades necesarias para mantener un ambiente limpio, seguro y confortable para los residentes, asegurando su bienestar físico y emocional.

Se implementó una rutina diaria de limpieza en áreas comunes y de servicio de alimentos, complementada con jornadas mensuales de aseo profundo, garantizando así un entorno higiénico y seguro.





REGISTRO FOTOGRAFICO







3. Brindar apoyo en actividades de cuidado personal y en la alimentación de los adultos mayores, según las necesidades individuales.

Con el propósito de fomentar la autonomía funcional de los adultos mayores y favorecer su calidad de vida, durante el periodo se ofreció acompañamiento en las actividades cotidianas del hogar geriátrico. Este apoyo incluyó la asistencia en tareas básicas de higiene personal, así como la oportuna distribución de los alimentos diarios a cada uno de los residentes.

REGISTRO FOTOGRAFICO

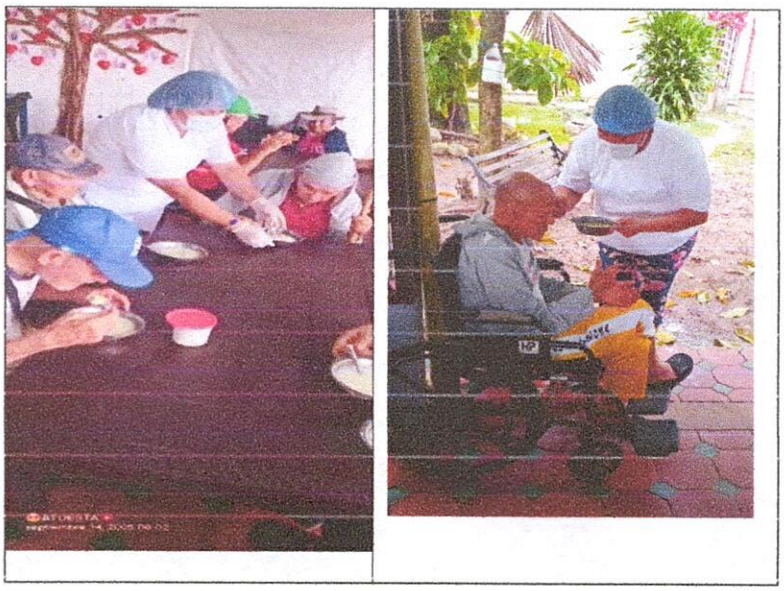




Imagen N° 01-02-03-04. Se evidencia asistente de bienestar realizando traslado y suministrando alimentos a cada adulto mayor del hogar geriátrico.

4. Colaborar en la planificación, organización y ejecución de actividades culturales y recreativas que promuevan el disfrute y la integración de los residentes.

Durante el periodo se proporcionó el apoyo logístico y operativo necesario para la planificación y ejecución de las actividades recreativas y culturales dirigidas a los adultos mayores del Hogar Geriátrico María Auxiliadora, con el fin de fortalecer su bienestar integral y favorecer una mejor calidad de vida.

REGISTRO FOTOGRAFICO

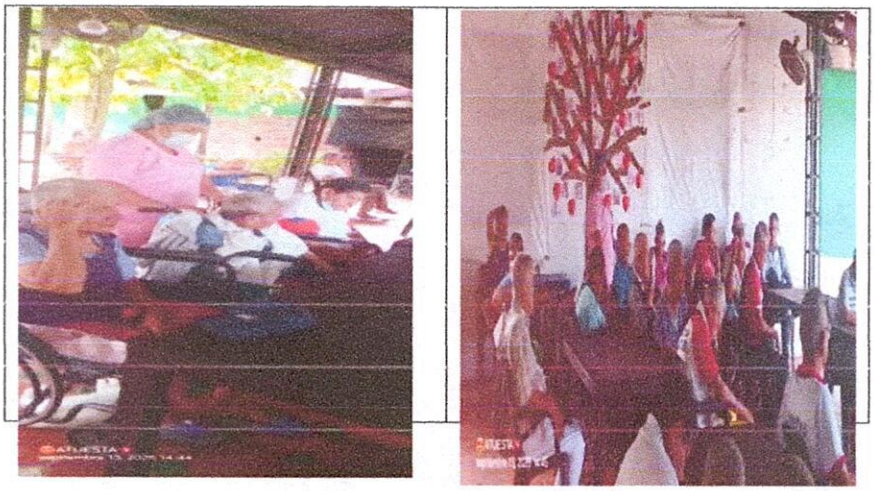




Imagen N° 01-02-03-04. Se evidencia asistente de bienestar realizando traslado y acompañamientos a los adultos mayores en actividades lúdicas y recreativas dentro de la institución.

5. Velar por la seguridad de los residentes y los bienes del centro, asegurando la supervisión de los accesos y el resguardo de objetos valiosos pertenecientes al centro y a los adultos mayores.

En agosto se llevaron a cabo diferentes medidas destinadas a preservar la seguridad de los residentes y resguardar tanto las instalaciones como los bienes de la institución y de los adultos mayores. Estas acciones incluyeron la supervisión permanente de los residentes y la aplicación de controles en los accesos, lo que permitió mantener un ambiente confiable y protegido dentro del centro.

REGISTRO FOTOGRAFICO



6. Realizar controles de identidad en los accesos y dentro de las instalaciones, sin retener documentos personales.

Durante el periodo se llevaron a cabo controles de identidad en las entradas y en varias áreas internas del centro, con el fin de garantizar un ambiente seguro y bajo control. Estos procedimientos se realizaron sin retener documentos personales, asegurando siempre el respeto a los derechos de los visitantes.

REGISTRO FOTOGRAFICO

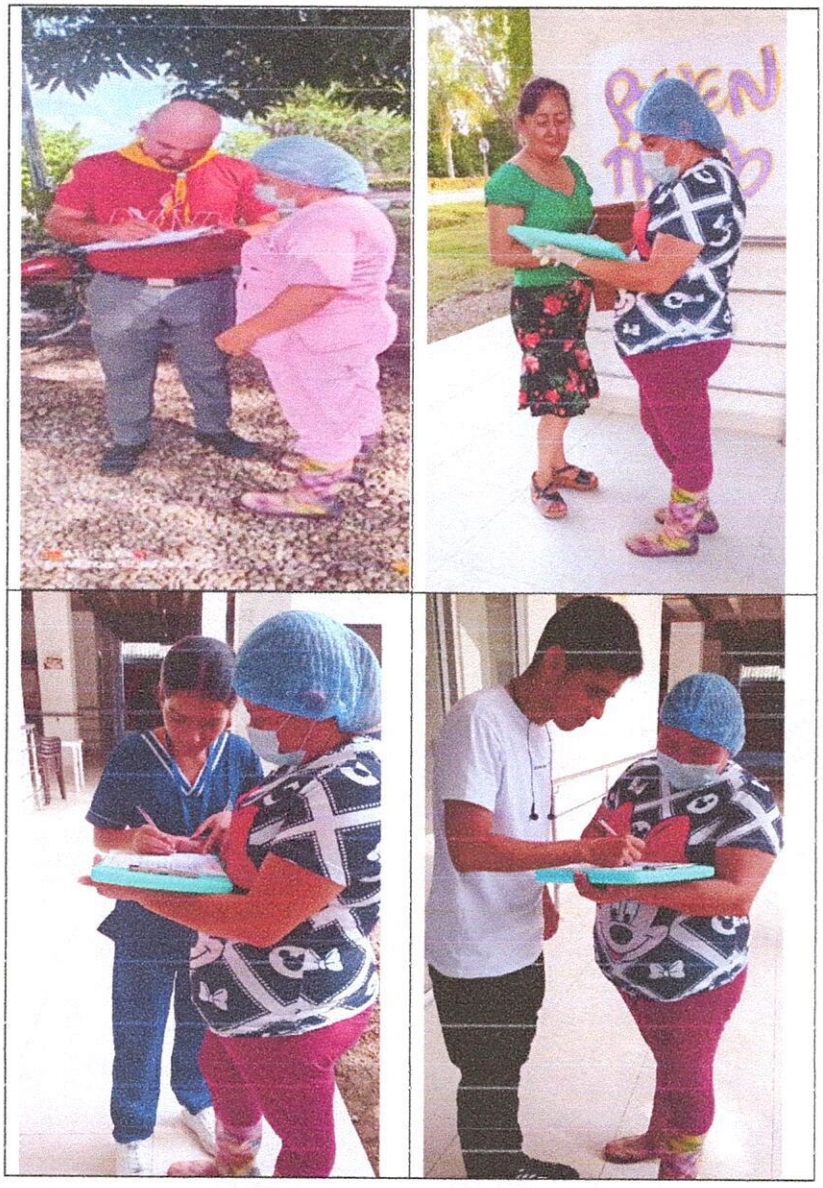


Imagen N° 01-02-03-04. Se evidencia asistente de bienestar realizando controles de identidad a los visitantes dentro de las instalaciones del hogar geriátrico.

7. Organizar y adecuar las unidades habitacionales y las áreas comunes para garantizar un entorno higiénico y confortable.

Se realizaron labores de adecuación en las habitaciones, que contemplaron la organización funcional del mobiliario para ofrecer mayor comodidad, junto con acciones de limpieza y orden en cada espacio. Estas medidas tuvieron como propósito mantener un entorno saludable y favorable para el bienestar de los adultos mayores.

REGISTRO FOTOGRAFICO

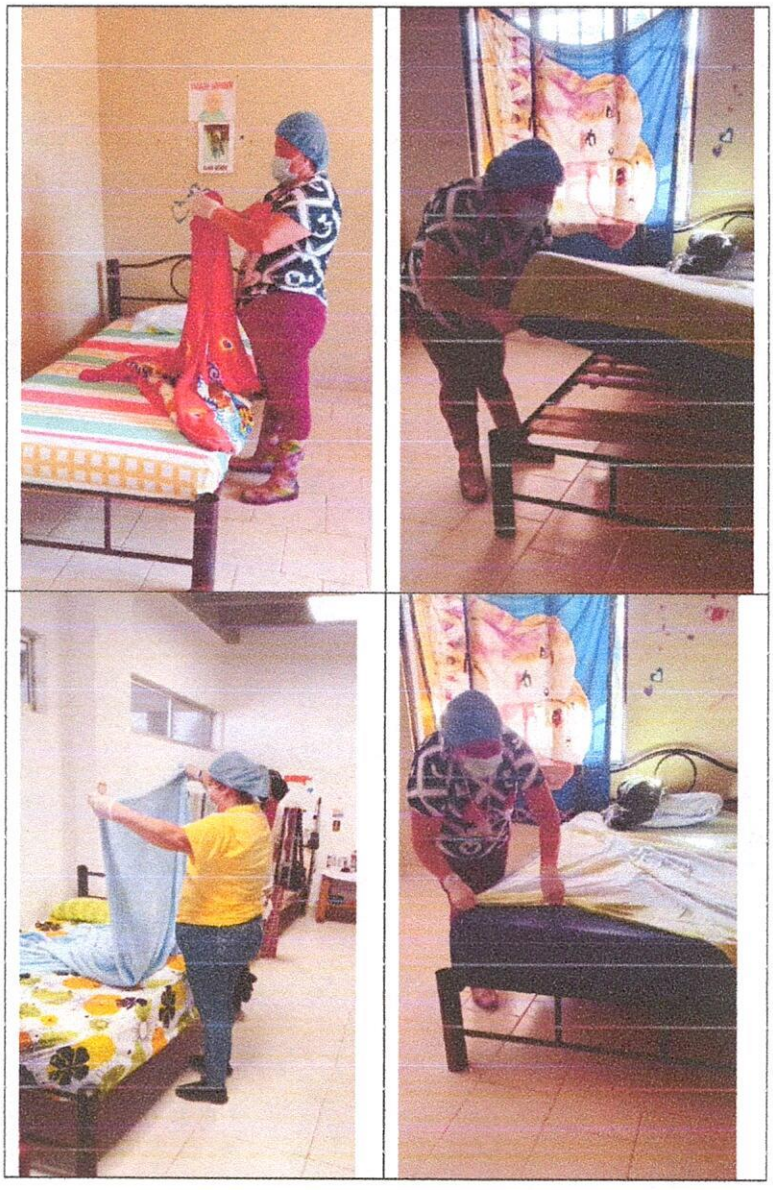


Imagen N° 01-02-03-04. Se evidencia asistente de bienestar realizando labores de limpieza general en las habitaciones y tendido de cama de los adultos mayores.

8. Llevar a cabo labores de limpieza profunda y desinfección de las instalaciones para garantizar un ambiente saludable.

Las tareas de aseo y desinfección se llevaron a cabo de manera constante, siguiendo protocolos de limpieza profunda en superficies y prestando especial atención a las áreas de mayor contacto. Asimismo, se aseguró una ventilación adecuada en todos los ambientes, con el objetivo de mantener un espacio seguro y en correctas condiciones de higiene.

REGISTRO FOTOGRAFICO



Imagen N° 01-02-03-04. Se evidencia asistente bienestar realizando labores de limpieza como barrido, trapeado y limpieza de superficies verticales del hogar geriátrico maría auxiliadora.

9. Encargarse del lavado y mantenimiento de ropa, toallas, sábanas y otros textiles utilizados por los residentes, asegurando su comodidad.

Se aseguró un servicio de lavandería permanente y ajustado a las necesidades de cada residente, que contempló el lavado, secado y doblado de sus prendas. Gracias a este proceso fue posible mantener adecuados niveles de higiene y contribuir al orden dentro de las unidades habitacionales.

REGISTRO FOTOGRAFICO



Imagen N° 01-02-03-04. Se evidencia asistente de realizando respectivo lavado y secado de prendas de vestir, sabanas, cobijas y toallas del hogar geriátrico.

Leidy Paola Atuesta

LEIDY PAOLA ATUESTA ATUESTA
Asistente de Bienestar.

2191

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1115734669
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LEYDY PAOLA ATUESTA ATUESTA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SARAVENA	DEPARTAMENTO:	ARAUCA
DIRECCIÓN:	CRA25 A 17 16	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7988201310**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1796642691	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9002267153	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 14.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 14.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 420.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 420.700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1115734669
OCIAL:		LEYDY PAOLA ATUESTA ATUESTA	
	SARAVENA	DEPARTAMENTO:	ARAUCA
	CRA25 A 17 16	TELÉFONO:	1111111
	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
ACIÓN:	ÚNICO		
ADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7988201310	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/09/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1796642691

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
									$ 227.800	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
												$ 178.000	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.900	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900
								$ 14.900	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES																									SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
ES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD								ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																									ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	900705451	$ 14.900	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 420.700

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

Comprobante de Transacción
Fecha: 30/09/2025 16:02:11

DAVIVIENDA

Descripción de la Transacción :
Empresa: FUNDACION CRISTIANA LAZOS DE AMOR
Usuario: **VICTOR MANUEL SILVA ARIAS**
Origen de los fondos :
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: **********1919

Destino de los fondos :
Transacción: Pago de Nóminas
Monto: $ 44.341.200,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 29/09/2025
Hora: 15:16:53

Número de documento: 68825509

Banco	Tipo Destino	Número Destino	ID Destinatario	Nombre Destinatario	Valor	Estado	Motivo
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******2683	37398250	SAIRA MILENA RIVAS MARTINEZ	$ 2.189.400,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******2155	1115722028	HILDA CACERES GOMEZ	$ 2.189.400,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******5298	1115742495	DENY ALFREDO GONZALEZ GONZALEZ	$ 1.788.900,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********5042	68249127	MARYURY RIVAS MARTINEZ	$ 3.780.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********6517	40505123	EMILCEN CARDENAS CACERES	$ 3.780.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********4749	1007191560	JULIANA ALEJANDRA DUEAS RODRI	$ 3.780.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********9760	1098634407	SAMUEL ANTONIO PABON MORENO	$ 3.364.200,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********4626	1102380231	MARIA DE LOS ANGELES PABON SAR	$ 2.189.400,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********4619	1006407834	EDWIN DAVID CARDONA SIERRA	$ 2.189.400,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********8636	1115722034	MARLY JHOANA CACERES CACERES	$ 2.189.400,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********1755	1116496366	EDITH CORREA SERRANO	$ 2.189.400,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********1683	68246749	NUBIA ORTIZ RIATIGA	$ 2.189.400,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********2824	60447177	BARBARA PORRAS VARGAS	$ 1.788.900,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********4675	1115730101	CARMEN OMAIRA ORTIZ ORTIZ	$ 1.788.900,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********9918	60351460	MARIA ZENAIDA OSORIO GOMEZ	$ 1.788.900,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********2123	1095919935	ELKIN MARTIN CASTRO RAMIREZ	$ 1.788.900,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********9725	88161181	JOSE ALEXANDER PORTILLA MANTIL	$ 1.788.900,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********8928	68248975	MAGALI GOMEZ TRILLO	$ 1.788.900,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********7908	1115734669	LEIDY PAOLA ATUESTA ATUESTA	$ 1.788.900,00	Pago Exitoso	

2194

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

Saravena, 30 de septiembre 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 30 de septiembre 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 A.

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

Leydy Paola Atuesta A.

LEIDY PAOLA ATUESTA A.
Asistente de Bienestar
C.C 1115734669

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES

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:	ASISTENTE DE BIENESTAR
NOMBRE:	ELKIN MARTÍN CASTRO RAMÍREZ
PERIODO REPORTADO:	DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2025

1. Apoyar en la recepción, organización y distribución de suministros y materiales necesarios para el funcionamiento óptimo del centro, en coordinación con el personal del proyecto.

Con el objetivo de garantizar la provisión a tiempo de insumos fundamentales para que el centro funcione sin interrupciones durante el periodo correspondiente, en septiembre se prestó apoyo en las tareas de recepción, inspección y distribución de materiales.

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*

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

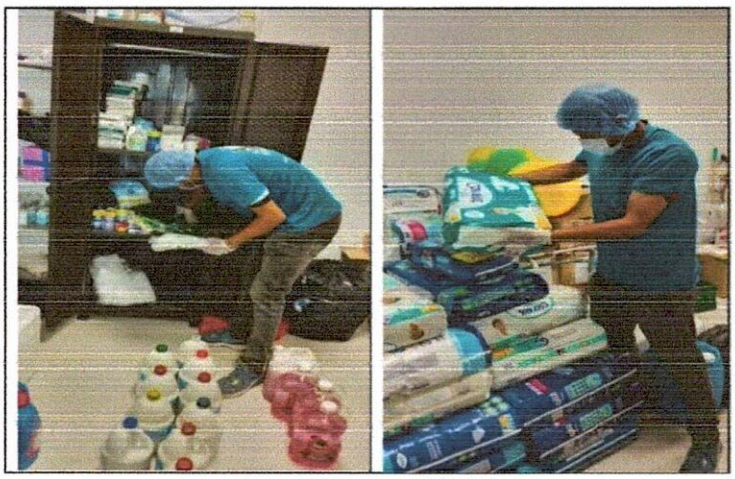


Imagen N° 01-02-03-04. Se constata la asistencia al bienestar mediante el recibo y almacenamiento de productos empleados en el hogar geriátrico María Auxiliadora.

2. Realizar actividades necesarias para mantener un ambiente limpio, seguro y confortable para los residentes, asegurando su bienestar físico y emocional.

Para prevenir los riesgos sanitarios, se realizaron intervenciones diarias de limpieza y saneamiento ambiental, que incluyeron la desinfección de las superficies más frecuentadas, una limpieza a fondo en espacios comunes y métodos de ventilación controlada.

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*

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1



Imagen N° 01-02-03-04. Se observa un asistente de bienestar que trabaja en la limpieza profunda de superficies blancas, áreas verdes y zonas verticales de las instalaciones.

3. Brindar apoyo en actividades de cuidado personal y en la alimentación de los adultos mayores, según las necesidades individuales.

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

Se aseguraron servicios asistenciales para personas de la tercera edad, que abarcaban intervenciones en el cuidado personal, apoyo nutricional y acompañamiento en actividades cotidianas, con un enfoque orientado a mejorar constantemente su bienestar físico y emocional.

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*

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

Imagen N° 01-02-03-04. Se evidencia asistente de bienestar, distribuyendo alimentos a los adultos mayores del centro geriátrico y apoyando en su administración vía oral.

4. Colaborar en la planificación, organización y ejecución de actividades culturales y recreativas que promuevan el disfrute y la integración de los residentes.

Se administraron de forma completa los recursos logísticos necesarios para organizar e implementar las actividades culturales y recreativas dirigidas a los ancianos del Hogar Geriátrico María Auxiliadora, fomentando su acceso y disfrute total.

REGISTRO FOTOGRAFICO

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

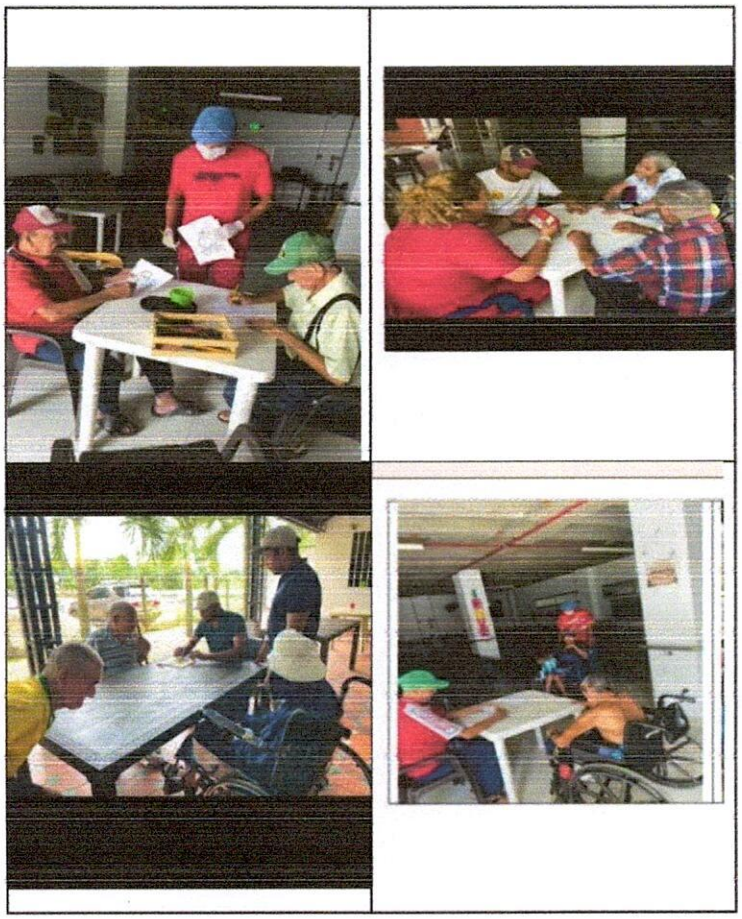


Imagen N° 01-02-03-04. Es evidente el apoyo de bienestar al trasladar y acompañar a los abuelos en actividades recreativas en las instalaciones.

5. Velar por la seguridad de los residentes y los bienes del centro, asegurando la supervisión de los accesos y el resguardo de objetos valiosos pertenecientes al centro y a los adultos mayores.

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

A lo largo del mes de septiembre, se realizaron medidas para proteger los activos del centro y cuidar a sus habitantes. Se supervisaron de manera constante las entradas y salidas, y se mantuvo vigilancia sobre los objetos de valor, tanto de la institución como de los ancianos, en conformidad con las normas de seguridad establecidas.

REGISTRO FOTOGRAFICO

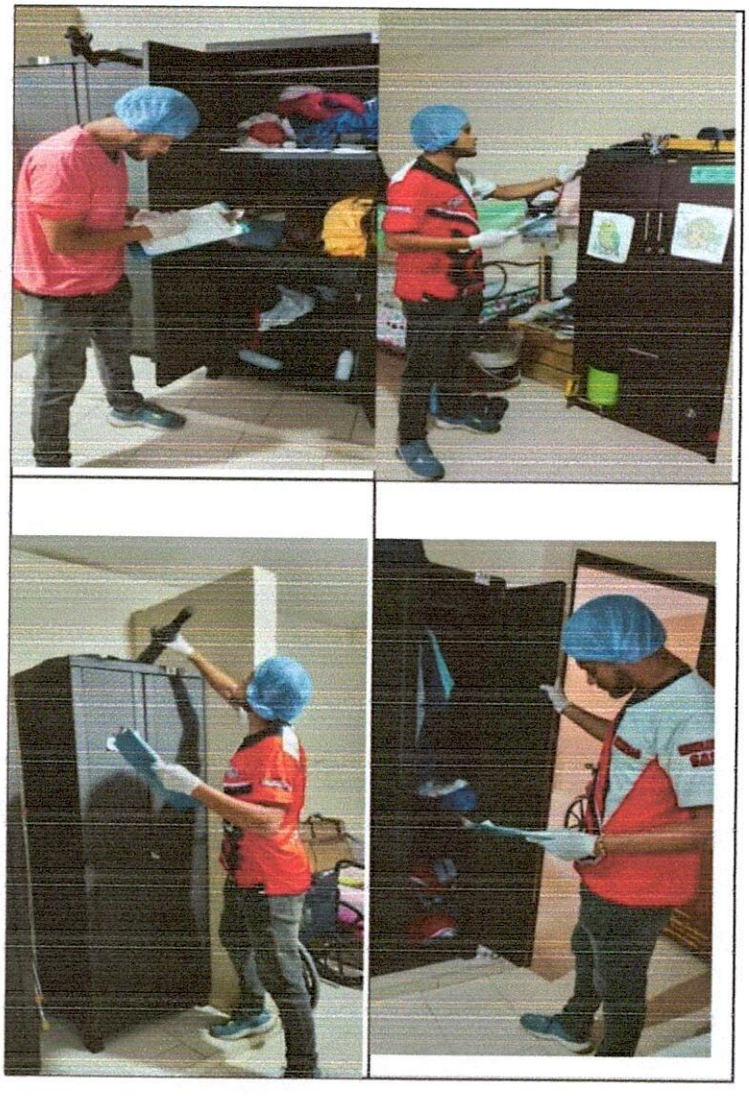


Imagen N° 01-02-03-04. El bienestar asistencial se manifiesta al realizar tareas de vigilancia y proteger los objetos valiosos de los residentes y de las instalaciones del hogar geriátrico.

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

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

6. Realizar controles de identidad en los accesos y dentro de las instalaciones, sin retener documentos personales.

En ese lapso, se llevaron a cabo verificaciones de identidad al ingreso en zonas internas para garantizar la seguridad dentro del hogar geriátrico María Auxiliadora; esto se hizo sin retener documentos y respetando los derechos de los visitantes y los usuarios.

REGISTRO FOTOGRAFICO



Imagen N° 01-02-03-04. Se observa que el asistente de bienestar lleva a cabo controles de identidad a los visitantes en las instalaciones del hogar geriátrico.

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

7. Organizar y adecuar las unidades habitacionales y las áreas comunes para garantizar un entorno higiénico y confortable.

Durante el periodo, se mejoraron y organizaron las áreas comunes y las unidades de vivienda para garantizar que estuvieran limpias, ordenadas y en buen estado con el propósito de proporcionar a los residentes un ambiente cómodo y saludable.

REGISTRO FOTOGRAFICO

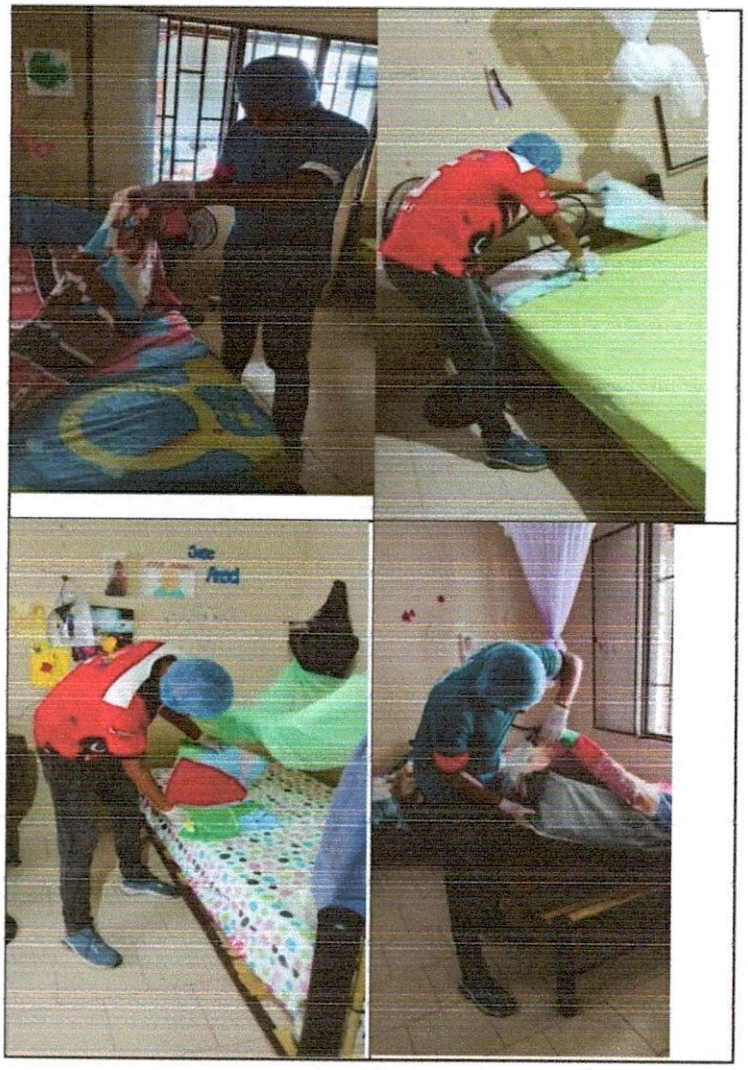


Imagen N° 01-02-03-04. Se evidencia asistente de bienestar realizando labores de limpieza general en habitaciones y tendido de camas de cada adulto mayor.

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

Powered by CamScanner

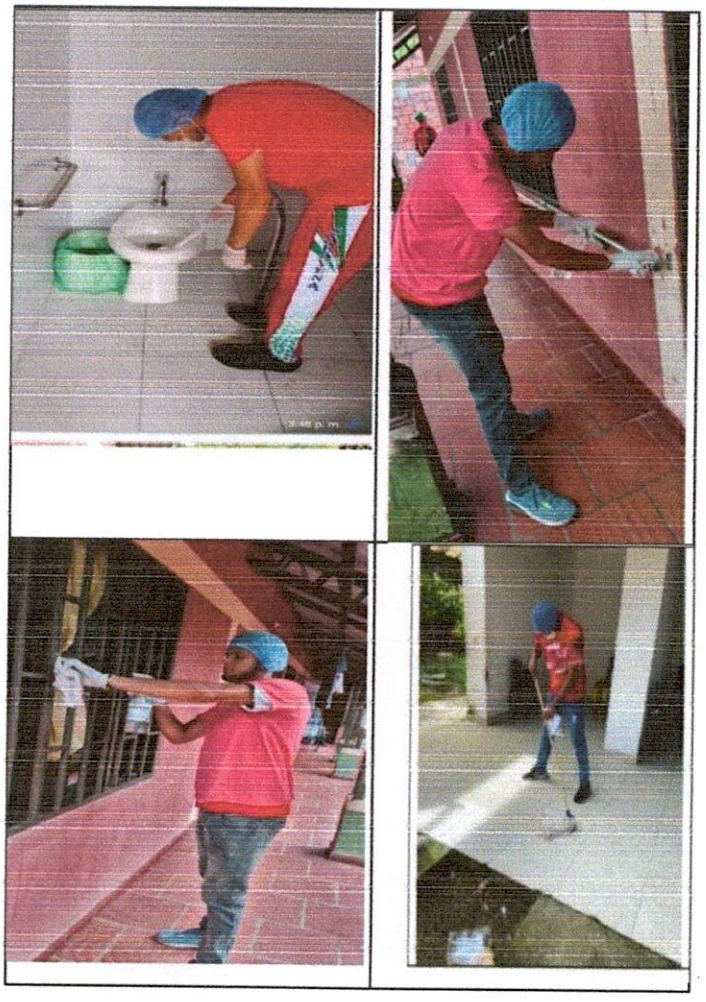
FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

8. Llevar a cabo labores de limpieza profunda y desinfección de las instalaciones para garantizar un ambiente saludable.

Durante todo el mes, se realizó una limpieza a diario en todas las áreas de la casa, como los cuartos, las zonas de uso colectivo, el comedor, los baños y sillas de ruedas para ancianos. Además, se llevaron a cabo sesiones mensuales de limpieza profunda con el objetivo de mantener un lugar limpio, ordenado y seguro para los residentes.

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

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

Imagen N° 01-02-03-04 Se observa la presencia de un asistente de bienestar que realiza tareas de limpieza en áreas concretas, como las zonas blancas, los baños y las sillas de ruedas, del hogar geriátrico María Auxiliadora.

9. Encargarse del lavado y mantenimiento de ropa, toallas, sábanas y otros textiles utilizados por los residentes, asegurando su comodidad.

Se estableció un sistema de lavandería a la medida, dirigido al manejo diario de las prendas de los residentes, que asegura procedimientos eficaces de lavado, secado y doblado, en acatamiento a los estándares de higiene.

REGISTRO FOTOGRAFICO



Powered by CamScanner

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

Imagen N° 01-02-03-04. Se observa el asistente de bienestar que lleva a cabo la limpieza y el doblado de ropa, sábanas, mantas, toldillos y toallas en el hogar geriátrico María Auxiliadora.

EN CONSTANCIA FIRMA		
PROFESIONAL	**CARGO**	**FIRMA**
ELKIN MARTÍN CASTRO RAMÍREZ	Asistente de Bienestar	Elkin Martin Castro
Anexos Cada obligación contractual cuenta con su respectivas Evidencias fotográficas.		

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

Powered by CamScanner

2207

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES

CARGO:	*ASISTENTE DE BIENESTAR*
NOMBRE:	*ELKIN MARTÍN CASTRO RAMÍREZ*
PERIODO REPORTADO:	*DEL 1 AL 31 DE SEPTIEMBRE DEL 2025*

1. Apoyar en la recepción, organización y distribución de suministros y materiales necesarios para el funcionamiento óptimo del centro, en coordinación con el personal del proyecto.

Con el objetivo de garantizar la provisión a tiempo de insumos fundamentales para que el centro funcione sin interrupciones durante el periodo correspondiente, en septiembre se prestó apoyo en las tareas de recepción, inspección y distribución de materiales.

REGISTRO FOTOGRAFICO



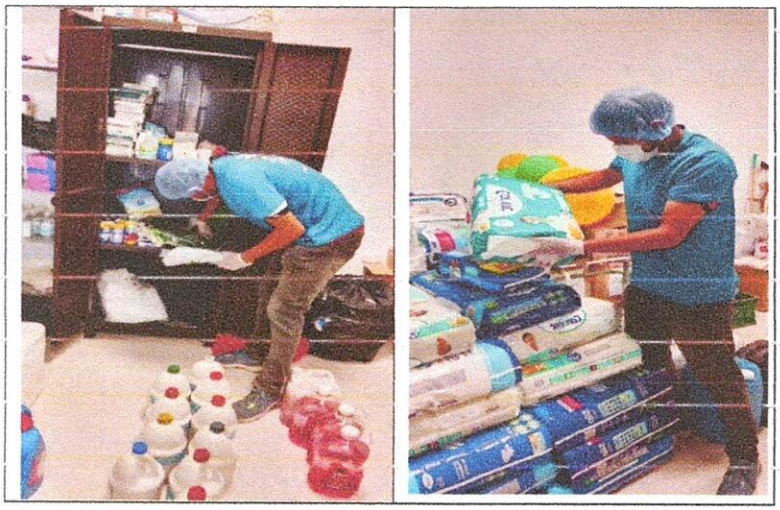


Imagen N° 01-02-03-04. Se constata la asistencia al bienestar mediante el recibo y almacenamiento de productos empleados en el hogar geriátrico María Auxiliadora.

2. Realizar actividades necesarias para mantener un ambiente limpio, seguro y confortable para los residentes, asegurando su bienestar físico y emocional.

Para prevenir los riesgos sanitarios, se realizaron intervenciones diarias de limpieza y saneamiento ambiental, que incluyeron la desinfección de las superficies más frecuentadas, una limpieza a fondo en espacios comunes y métodos de ventilación controlada.

REGISTRO FOTOGRAFICO



Imagen N° 01-02-03-04. Se observa un asistente de bienestar que trabaja en la limpieza profunda de superficies blancas, áreas verdes y zonas verticales de las instalaciones.

3. Brindar apoyo en actividades de cuidado personal y en la alimentación de los adultos mayores, según las necesidades individuales.

Se aseguraron servicios asistenciales para personas de la tercera edad, que abarcaban intervenciones en el cuidado personal, apoyo nutricional y acompañamiento en actividades cotidianas, con un enfoque orientado a mejorar constantemente su bienestar físico y emocional.

REGISTRO FOTOGRAFICO



Imagen N° 01-02-03-04. Se evidencia asistente de bienestar, distribuyendo alimentos a los adultos mayores del centro geriátrico y apoyando en su administración vía oral.

4. Colaborar en la planificación, organización y ejecución de actividades culturales y recreativas que promuevan el disfrute y la integración de los residentes.

Se administraron de forma completa los recursos logísticos necesarios para organizar e implementar las actividades culturales y recreativas dirigidas a los ancianos del Hogar Geriátrico María Auxiliadora, fomentando su acceso y disfrute total.

REGISTRO FOTOGRAFICO



Imagen N° 01-02-03-04. Es evidente el apoyo de bienestar al trasladar y acompañar a los abuelos en actividades recreativas en las instalaciones.

5. Velar por la seguridad de los residentes y los bienes del centro, asegurando la supervisión de los accesos y el resguardo de objetos valiosos pertenecientes al centro y a los adultos mayores.

A lo largo del mes de septiembre, se realizaron medidas para proteger los activos del centro y cuidar a sus habitantes. Se supervisaron de manera constante las entradas y salidas, y se mantuvo vigilancia sobre los objetos de valor, tanto de la institución como de los ancianos, en conformidad con las normas de seguridad establecidas.

REGISTRO FOTOGRAFICO

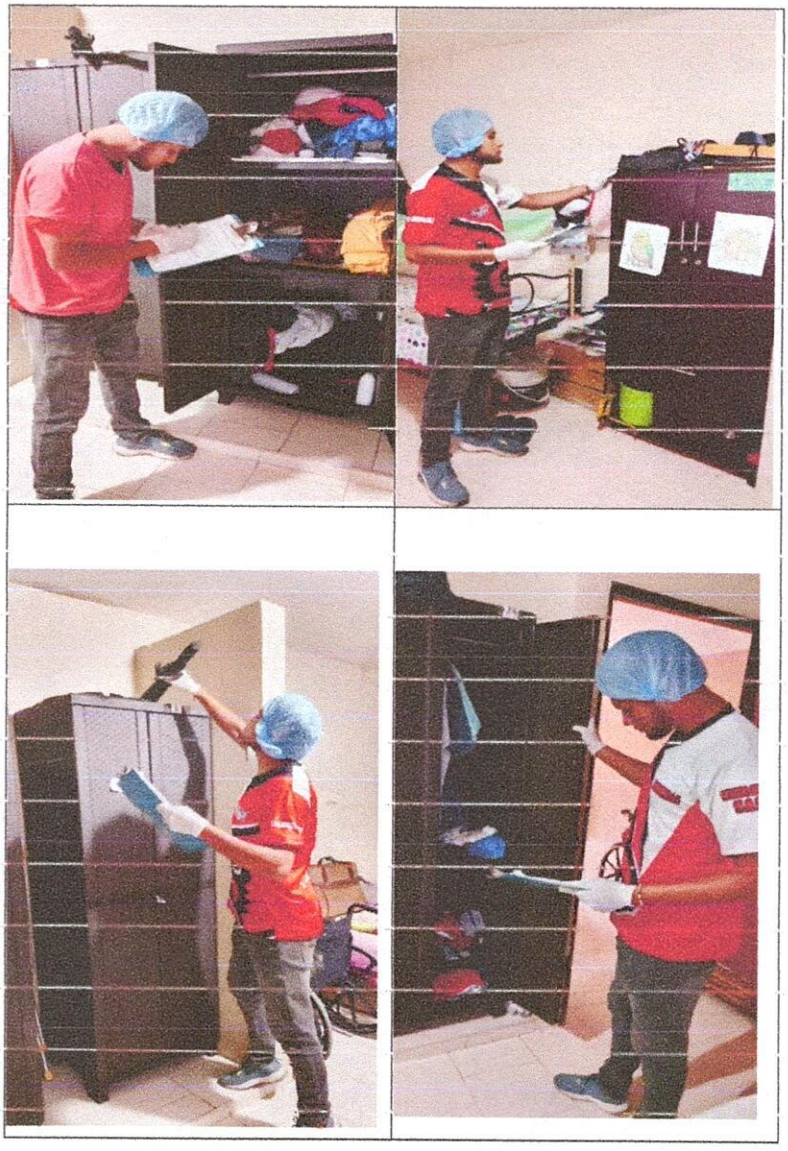


Imagen N° 01-02-03-04. El bienestar asistencial se manifiesta al realizar tareas de vigilancia y proteger los objetos valiosos de los residentes y de las instalaciones del hogar geriátrico.

6. Realizar controles de identidad en los accesos y dentro de las instalaciones, sin retener documentos personales.

En ese lapso, se llevaron a cabo verificaciones de identidad al ingreso en zonas internas para garantizar la seguridad dentro del hogar geriátrico María Auxiliadora; esto se hizo sin retener documentos y respetando los derechos de los visitantes y los usuarios.

REGISTRO FOTOGRAFICO



Imagen N° 01-02-03-04. Se observa que el asistente de bienestar lleva a cabo controles de identidad a los visitantes en las instalaciones del hogar geriátrico.

7. Organizar y adecuar las unidades habitacionales y las áreas comunes para garantizar un entorno higiénico y confortable.

Durante el periodo, se mejoraron y organizaron las áreas comunes y las unidades de vivienda para garantizar que estuvieran limpias, ordenadas y en buen estado con el propósito de proporcionar a los residentes un ambiente cómodo y saludable.

REGISTRO FOTOGRAFICO



Imagen N° 01-02-03-04. Se evidencia asistente de bienestar realizando labores de limpieza general en habitaciones y tendido de camas de cada adulto mayor.

8. Llevar a cabo labores de limpieza profunda y desinfección de las instalaciones para garantizar un ambiente saludable.

Durante todo el mes, se realizó una limpieza a diario en todas las áreas de la casa, como los cuartos, las zonas de uso colectivo, el comedor, los baños y sillas de ruedas para ancianos. Además, se llevaron a cabo sesiones mensuales de limpieza profunda con el objetivo de mantener un lugar limpio, ordenado y seguro para los residentes.

REGISTRO FOTOGRAFICO

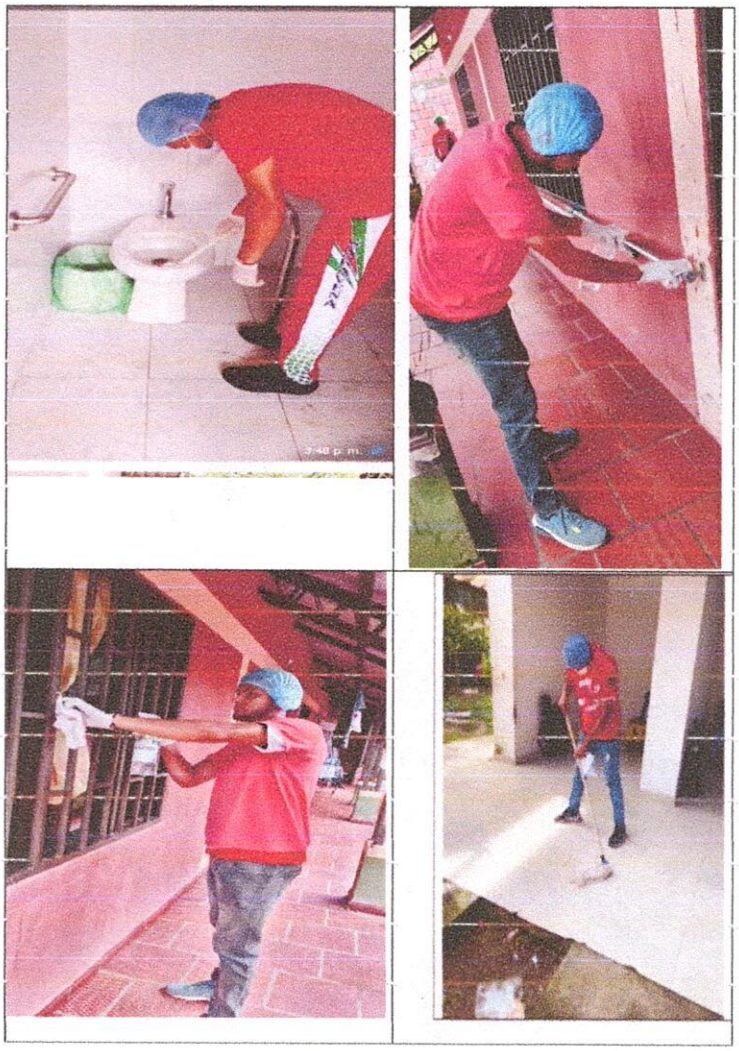


Imagen N° 01-02-03-04 Se observa la presencia de un asistente de bienestar que realiza tareas de limpieza en áreas concretas, como las zonas blancas, los baños y las sillas de ruedas, del hogar geriátrico María Auxiliadora.

9. Encargarse del lavado y mantenimiento de ropa, toallas, sábanas y otros textiles utilizados por los residentes, asegurando su comodidad.

Se estableció un sistema de lavandería a la medida, dirigido al manejo diario de las prendas de los residentes, que asegura procedimientos eficaces de lavado, secado y doblado, en acatamiento a los estándares de higiene.

REGISTRO FOTOGRAFICO



Imagen N° 01-02-03-04. Se observa el asistente de bienestar que lleva a cabo la limpieza y el doblado de ropa, sábanas, mantas, toldillos y toallas en el hogar geriátrico María Auxiliadora.

Elkin Martin Castro

ELKIN MARTÍN CASTRO RAMÍREZ

2219

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1095919935
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ELKIN MARTIN CASTRO RAMIREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SARAVENA	DEPARTAMENTO:	ARAUCA
DIRECCIÓN:	CRA 09 21 23	TELÉFONO:	3223570
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7984567019**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1804809735		

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 14.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 14.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 420.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 420.700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1095919935
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ELKIN MARTIN CASTRO RAMIREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SARAVENA	DEPARTAMENTO:	ARAUCA
DIRECCIÓN:	CRA 09 21 23	TELÉFONO:	3223570
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7984567019	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/09/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1804809735

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23 POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.900	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900
SUBTOTALES									**$ 14.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES				
																										PENSIÓN							SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDF	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1095919935	CASTRO RAMIREZ ELKIN MARTIN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	0 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	900705481	$ 14.900	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	**$ 420.700**

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

226

Comprobante de Transacción
Fecha: 30/09/2025 16:02:41

DAVIVIENDA

Descripción de la Transacción :
Empresa: FUNDACION CRISTIANA LAZOS DE AMOR
Usuario: **VICTOR MANUEL SILVA ARIAS**
Origen de los fondos :
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: **********1919

Destino de los fondos :
Transacción: Pago de Nóminas
Monto: $ 44.341.200,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 29/09/2025
Hora: 15:16:53

Número de documento: 68825509

Banco	Tipo Destino	Número Destino	ID Destinatario	Nombre Destinatario	Valor	Estado	Motivo
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******2683	37398250	SAIRA MILENA RIVAS MARTINEZ	$ 2.189.400,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******2155	1115722028	HILDA CACERES GOMEZ	$ 2.189.400,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******5298	1115742495	DENY ALFREDO GONZALEZ GONZALEZ	$ 1.788.900,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********5042	68249127	MARYURY RIVAS MARTINEZ	$ 3.780.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********6517	40505123	EMILCEN CARDENAS CACERES	$ 3.780.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********4749	1007191560	JULIANA ALEJANDRA DUEAS RODRI	$ 3.780.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********9760	1098634407	SAMUEL ANTONIO PABON MORENO	$ 3.364.200,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********4626	1193380231	MARIA DE LOS ANGELES PABON SAR	$ 2.189.400,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********4619	1006407834	EDWIN DAVID CARDONA SIERRA	$ 2.189.400,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********8636	1115722034	MARLY JHOANA CACERES CACERES	$ 2.189.400,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********1755	1116496366	EDITH CORREA SERRANO	$ 2.189.400,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********1683	68246749	NUBIA ORTIZ RIATIGA	$ 2.189.400,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********2824	60447177	BARBARA PORRAS VARGAS	$ 1.788.900,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********4675	1115730101	CARMEN OMAIRA ORTIZ ORTIZ	$ 1.788.900,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********9918	60351460	MARIA ZENAIDA OSORIO GOMEZ	$ 1.788.900,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********2123	1095919935	ELKIN MARTIN CASTRO RAMIREZ	$ 1.788.900,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********9725	88161181	JOSE ALEXANDER PORTILLA MANTIL	$ 1.788.900,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********8928	68248975	MAGALI GOMEZ TRILLO	$ 1.788.900,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********7908	1115734669	LEIDY PAOLA ATUESTA ATUESTA	$ 1.788.900,00	Pago Exitoso	

2222

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

Saravena, 30 de septiembre 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 30 de septiembre 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 A.

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

Elkin Martin Castro

ELKIN M. CASTRO RAMIREZ
Asistente de bienestar
C.C 1095919935

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES

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:	ASISTENTE DE BIENESTAR
NOMBRE:	CARMEN OMAIRA ORTIZ ORTIZ
PERIODO REPORTADO:	DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2025

1. Apoyar en la recepción, organización y distribución de suministros y materiales necesarios para el funcionamiento óptimo del centro, en coordinación con el personal del proyecto.

Se trabajó en la organización y realización de actividades logísticas durante septiembre, con el objetivo de asegurar la recepción apropiada de los suministros para el hogar geriátrico. Esto garantizó que se distribuyeran correctamente y que estuvieran seguros. Además, se cuidó que los materiales que se recibían estuvieran almacenados de manera ordenada y adecuada; esto propició que el funcionamiento del centro permaneciera en las mejores condiciones durante todo el periodo.

REGISTRO FOTOGRAFICO



FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1



Imagen N° 01-02-03-04. Se evidencia asistente bienestar realizando recepción y almacenamiento de productos utilizados en el hogar geriátrico María auxiliadora.

2. Realizar actividades necesarias para mantener un ambiente limpio, seguro y confortable para los residentes, asegurando su bienestar físico y emocional.

A lo largo del periodo, se aseguró que los trabajos de limpieza diaria en todas las áreas de la vivienda continuaran, incluyendo el comedor y las zonas comunes. Además, se realizaron sesiones mensuales de limpieza profunda, que abarcaron la correcta disposición de los desechos orgánicos y la limpieza minuciosa de las superficies verticales. Todo esto con el objetivo de conservar un ambiente seguro y saludable y mantener condiciones óptimas de higiene.

REGISTRO FOTOGRAFICO

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1



Imagen N° 01-02-03-04. Se evidencia asistente bienestar realizando labores de limpieza profunda y limpieza de superficies lisas y verticales del hogar geriátrico maría auxiliadora.

3. Brindar apoyo en actividades de cuidado personal y en la alimentación de los adultos mayores, según las necesidades individuales.

Durante este tiempo, se brindó asistencia en el cuidado básico, la funcionalidad diaria y la provisión de alimentos, con el objetivo de asegurar una vida digna y saludable.

REGISTRO FOTOGRAFICO

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1



Imagen N° 01-02-03-04. Se evidencia asistente bienestar realizando labores de limpieza profunda y limpieza de superficies lisas y verticales del hogar geriátrico maría auxiliadora.

1. Colaborar en la planificación, organización y ejecución de actividades culturales y recreativas que promuevan el disfrute y la integración de los residentes.

Con el objetivo de ayudar a los residentes a sentirse bien y contribuir a su adecuado desarrollo, se trabajó en la programación de actividades culturales y recreativas para los ancianos del Hogar Geriátrico María Auxiliadora.

REGISTRO FOTOGRAFICO

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

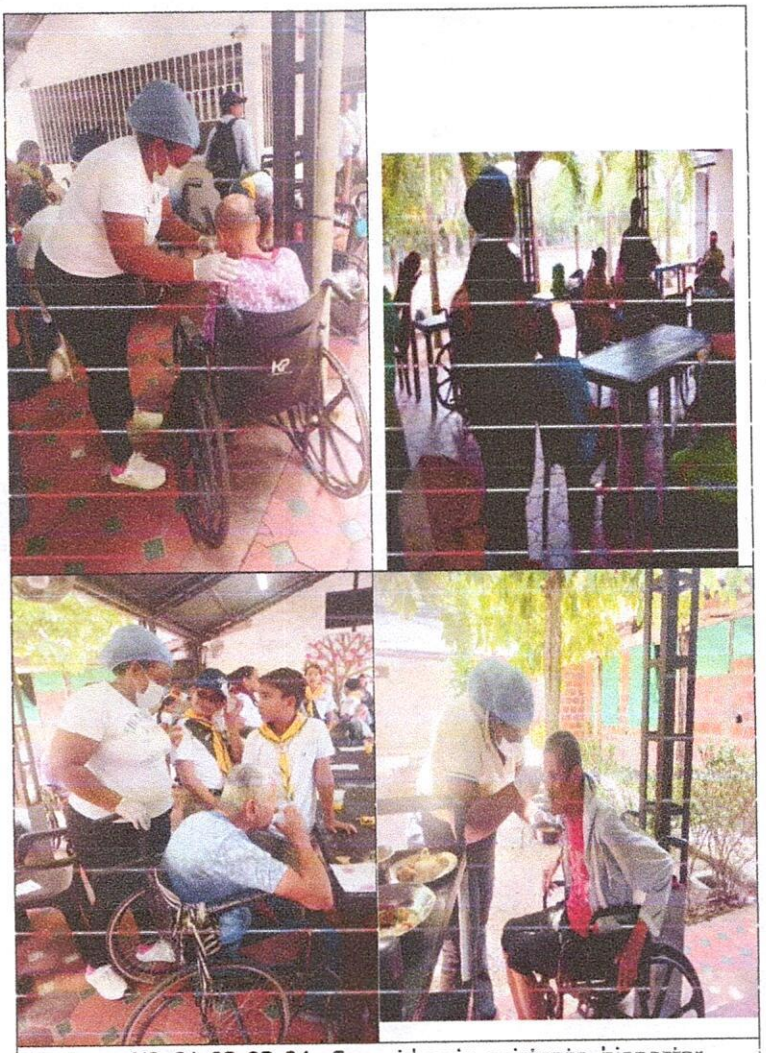


Imagen N° 01-02-03-04. Se evidencia asistente bienestar realizando acompañamiento y supervisión de abuelos en actividades culturales.

5. Velar por la seguridad de los residentes y los bienes del centro, asegurando la supervisión de los accesos y el resguardo de objetos valiosos pertenecientes al centro y a los adultos mayores.

A lo largo de la etapa, se cuidó la seguridad de los abuelos y la salvaguarda de las propiedades del centro, con una vigilancia continua de los accesos y protegiendo los bienes valiosos tanto de la institución como de sus residentes.

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

REGISTRO FOTOGRAFICO

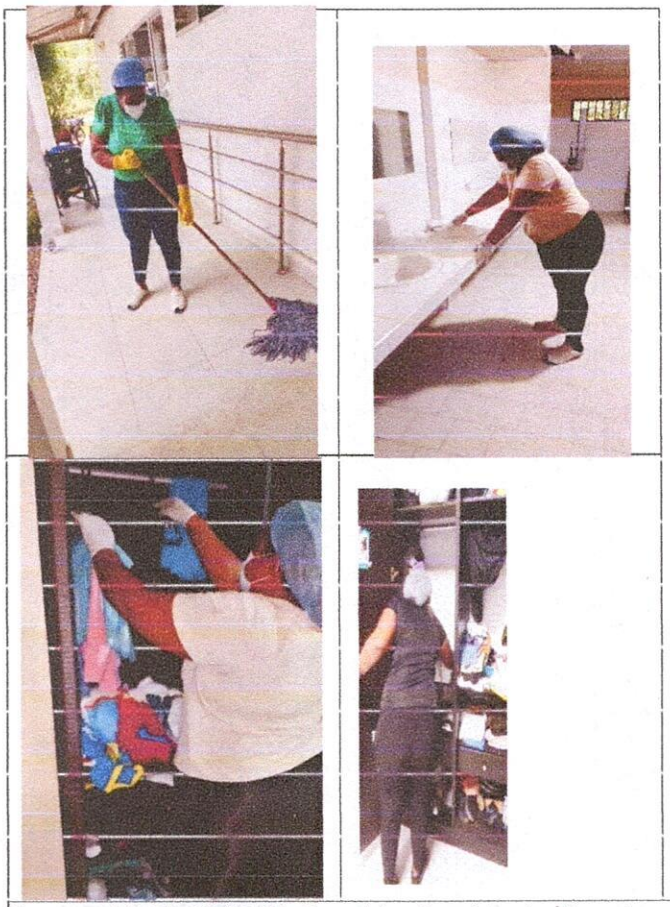


Imagen N°. 01-02-03-04. Se evidencia asistente bienestar realizando labores de vigilancia y resguardando los objetos de valor tanto de los residentes como del hogar geriátrico.

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

6. Realizar controles de identidad en los accesos y dentro de las instalaciones, sin retener documentos personales.

A lo largo de este periodo, se llevaron a cabo controles de identidad en los lugares de acceso a las instalaciones y se verificó con rigor la identificación individual de cada persona que entraba. Este método hizo posible la salvaguarda de la seguridad del centro y de los residentes, garantizando en todo momento que se mantuvieran la integridad de los visitantes y la confidencialidad, puesto que no se retuvieron documentos personales.

REGISTRO FOTOGRAFICO

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

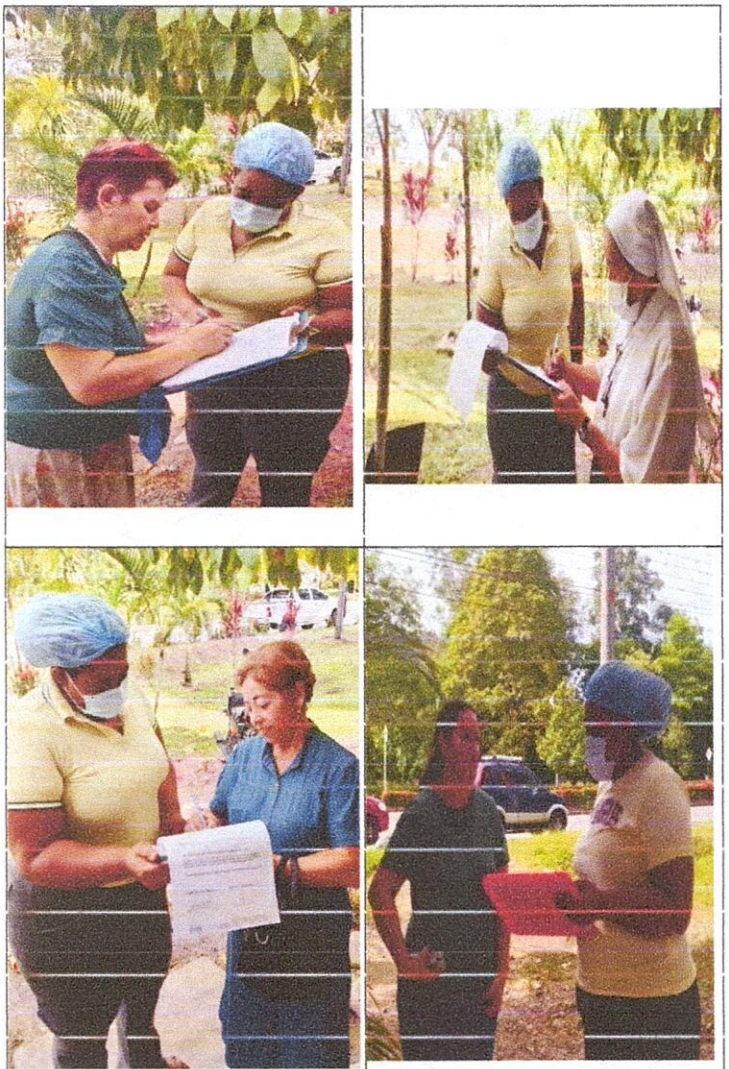


Imagen N°. 01-02-03-04. Se evidencia asistente de bienestar realizando controles de identidad a los visitantes dentro de las instalaciones del hogar geriátrico.

7. Organizar y adecuar las unidades habitacionales y las áreas comunes para garantizar un entorno higiénico y confortable.

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

Se llevaron a cabo trabajos de reacondicionamiento en las zonas residenciales durante el periodo, que comprendieron la reubicación del mobiliario, la limpieza a fondo, la desinfección y la optimización de la ventilación de los lugares. Todo esto se hizo con el objetivo de asegurar un ambiente seguro y saludable para los adultos mayores.

REGISTRO FOTOGRAFICO



Imagen N°. 01-02-03-04. Se evidencia asistente bienestar realizando labores de organización de habitaciones y limpieza general del hogar geriátrico.

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

8. Llevar a cabo labores de limpieza profunda y desinfección de las instalaciones para garantizar un ambiente saludable.

Se realizaron prácticas diarias de limpieza y desinfección durante el periodo, las cuales incluyeron la higienización detallada de las superficies, el uso de desinfectantes en áreas con más contacto y garantizar una ventilación apropiada. Estas medidas se tomaron de acuerdo con las regulaciones sanitarias actuales, asegurando de esta manera la conservación de un ambiente limpio, seguro e higiénicas para los abuelos .

REGISTRO FOTOGRAFICO

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1



Imagen N° 01-02-03-04. Se evidencia asistente bienestar realizando labores de limpieza como barrido, trapeado y limpieza de superficies verticales del hogar geriátrico maría auxiliadora.

9. Encargarse del lavado y mantenimiento de ropa, toallas, sábanas y otros textiles utilizados por los residentes, asegurando su comodidad.

En el transcurso del periodo, se realizaron operaciones de lavandería a medida que incluyeron el secado, lavado y doblado diario de la ropa de cada residente. Estas medidas se orientaron a asegurar altos niveles de higiene, mientras que al mismo tiempo ayudaron a mantener el orden y la adecuada organización en las habitaciones.

REGISTRO FOTOGRAFICO

2234

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1



Imagen N° 01-02-03-04. Se evidencia asistente realizando lavado, secado y doblado de prendas de vestir, sabanas cobijas, toldillos y toallas del hogar geriátrico maría auxiliadora.

EN CONSTANCIA FIRMA		
PROFESIONAL	**CARGO**	**FIRMA**
CARMEN OMAIRA ORTIZ ORTIZ	Asistente de Bienestar	Carmen Omaira O.
Anexos Cada obligación contractual cuenta con su respectivas Evidencias fotográficas.		

2235

CARMEN OMAIRA ORTIZ ORTIZ
ASISTENTE DE BIENESTAR

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES

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.*

PERIODO REPORTADO: *DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2025*

1. Apoyar en la recepción, organización y distribución de suministros y materiales necesarios para el funcionamiento óptimo del centro, en coordinación con el personal del proyecto.

Se trabajó en la organización y realización de actividades logísticas durante septiembre, con el objetivo de asegurar la recepción apropiada de los suministros para el hogar geriátrico. Esto garantizó que se distribuyeran correctamente y que estuvieran seguros. Además, se cuidó que los materiales que se recibían estuvieran almacenados de manera ordenada y adecuada; esto propició que el funcionamiento del centro permaneciera en las mejores condiciones durante todo el periodo.

REGISTRO FOTOGRAFICO



CARMEN OMAIRA ORTIZ ORTIZ
ASISTENTE DE BIENESTAR





Imagen N° 01-02-03-04. Se evidencia asistente bienestar realizando recepción y almacenamiento de productos utilizados en el hogar geriátrico María auxiliadora.

2. Realizar actividades necesarias para mantener un ambiente limpio, seguro y confortable para los residentes, asegurando su bienestar físico y emocional.

A lo largo del periodo, se aseguró que los trabajos de limpieza diaria en todas las áreas de la vivienda continuaran, incluyendo el comedor y las zonas comunes. Además, se realizaron sesiones mensuales de limpieza profunda, que abarcaron la correcta disposición de los desechos orgánicos y la limpieza minuciosa de las superficies verticales. Todo esto con el objetivo de conservar un ambiente seguro y saludable y mantener condiciones óptimas de higiene.

REGISTRO FOTOGRAFICO

2237

CARMEN OMAIRA ORTIZ ORTIZ
ASISTENTE DE BIENESTAR



Imagen N° 01-02-03-04. Se evidencia asistente bienestar realizando labores de limpieza profunda y limpieza de superficies lisas y verticales del hogar geriátrico maría auxiliadora.

3. Brindar apoyo en actividades de cuidado personal y en la alimentación de los adultos mayores, según las necesidades individuales.

Durante este tiempo, se brindó asistencia en el cuidado básico, la funcionalidad diaria y la provisión de alimentos, con el objetivo de asegurar una vida digna y saludable.

REGISTRO FOTOGRAFICO

CARMEN OMAIRA ORTIZ ORTIZ
ASISTENTE DE BIENESTAR



Imagen N° 01-02-03-04. Se evidencia asistente bienestar realizando labores de limpieza profunda y limpieza de superficies lisas y verticales del hogar geriátrico maría auxiliadora.

4. Colaborar en la planificación, organización y ejecución de actividades culturales y recreativas que promuevan el disfrute y la integración de los residentes.

Con el objetivo de ayudar a los residentes a sentirse bien y contribuir a su adecuado desarrollo, se trabajó en la programación de actividades culturales y recreativas para los ancianos del Hogar Geriátrico María Auxiliadora.

REGISTRO FOTOGRAFICO

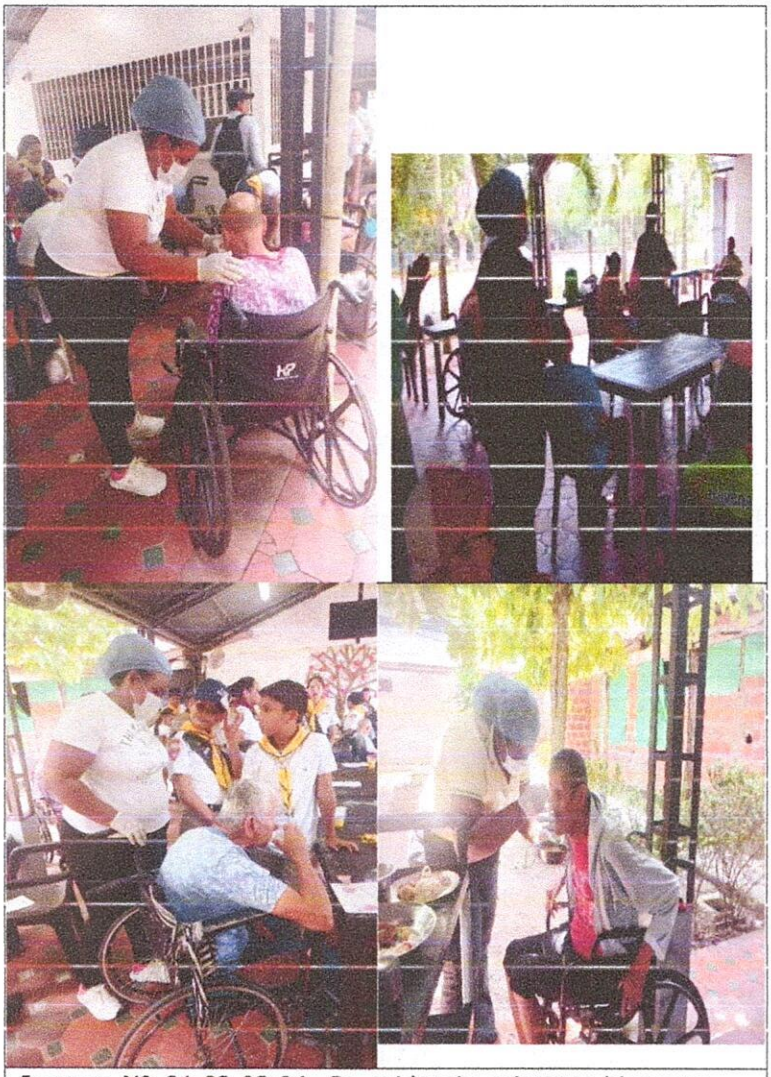


Imagen N° 01-02-03-04. Se evidencia asistente bienestar realizando acompañamiento y supervisión de abuelos en actividades culturales.

5. Velar por la seguridad de los residentes y los bienes del centro, asegurando la supervisión de los accesos y el resguardo de objetos valiosos pertenecientes al centro y a los adultos mayores.

A lo largo de la etapa, se cuidó la seguridad de los abuelos y la salvaguarda de las propiedades del centro, con una vigilancia continua de los accesos y protegiendo los bienes valiosos tanto de la institución como de sus residentes.

REGISTRO FOTOGRAFICO

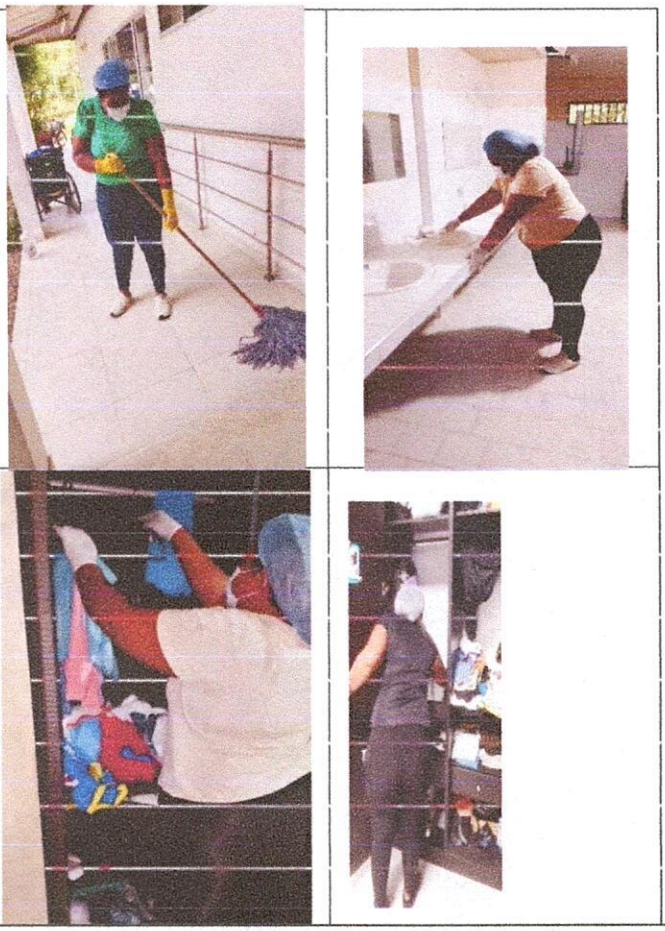


Imagen N°. 01-02-03-04. Se evidencia asistente bienestar realizando labores de vigilancia y resguardando los objetos de valor tanto de los residentes como del hogar geriátrico.

6. Realizar controles de identidad en los accesos y dentro de las instalaciones, sin retener documentos personales.

A lo largo de este periodo, se llevaron a cabo controles de identidad en los lugares de acceso a las instalaciones y se verificó con rigor la identificación individual de cada persona que entraba. Este método hizo posible la salvaguarda de la seguridad del centro y de los residentes, garantizando en todo momento que se mantuvieran la integridad de los visitantes y la confidencialidad, puesto que no se retuvieron documentos personales.

REGISTRO FOTOGRAFICO



Imagen N°. 01-02-03-04. Se evidencia asistente de bienestar realizando controles de identidad a los visitantes dentro de las instalaciones del hogar geriátrico.

7. Organizar y adecuar las unidades habitacionales y las áreas comunes para garantizar un entorno higiénico y confortable.

Se llevaron a cabo trabajos de reacondicionamiento en las zonas residenciales durante el periodo, que comprendieron la reubicación del mobiliario, la limpieza a fondo, la desinfección y la optimización de la ventilación de los lugares. Todo esto se hizo con el objetivo de asegurar un ambiente seguro y saludable para los adultos mayores.

REGISTRO FOTOGRAFICO

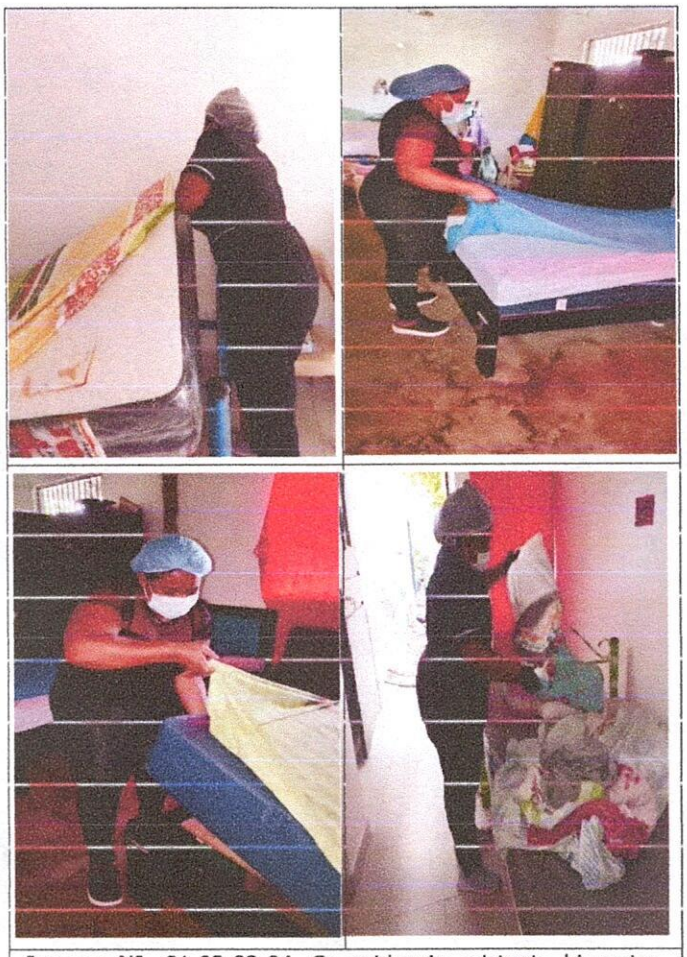


Imagen N°. 01-02-03-04. Se evidencia asistente bienestar realizando labores de organización de habitaciones y limpieza general del hogar geriátrico.

8. Llevar a cabo labores de limpieza profunda y desinfección de las instalaciones para garantizar un ambiente saludable.

Se realizaron prácticas diarias de limpieza y desinfección durante el periodo, las cuales incluyeron la higienización detallada de las superficies, el uso de desinfectantes en áreas con más contacto y garantizar una ventilación apropiada. Estas medidas se tomaron de acuerdo con las regulaciones sanitarias actuales, asegurando de esta manera la conservación de un ambiente limpio, seguro e higiénicas para los abuelos .

REGISTRO FOTOGRAFICO



Imagen N° 01-02-03-04. Se evidencia asistente bienestar realizando labores de limpieza como barrido, trapeado y limpieza de superficies verticales del hogar geriátrico maría auxiliadora.

9. Encargarse del lavado y mantenimiento de ropa, toallas, sábanas y otros textiles utilizados por los residentes, asegurando su comodidad.

En el transcurso del periodo, se realizaron operaciones de lavandería a medida que incluyeron el secado, lavado y doblado diario de la ropa de cada residente. Estas medidas se orientaron a asegurar altos niveles de higiene, mientras que al mismo tiempo ayudaron a mantener el orden y la adecuada organización en las habitaciones.

REGISTRO FOTOGRAFICO



Imagen N° 01-02-03-04. Se evidencia asistente realizando lavado, secado y doblado de prendas de vestir, sabanas cobijas, toldillos y toallas del hogar geriátrico maría auxiliadora.

Carmen Omara O.

CARMEN OMAIRA ORTIZ ORTIZ

2247

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1115730101
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARMEN OMAIRA ORTIZ ORTIZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SARAVENA	DEPARTAMENTO:	ARAUCA
DIRECCIÓN:	CRA 14A #32-36	TELÉFONO:	5698378
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4623428857**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994118497	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 14.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 14.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 420.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 420.700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

I:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1115730101
OCIAL:			CARMEN OMAIRA ORTIZ ORTIZ
	SARAVENA	DEPARTAMENTO:	ARAUCA
	CRA 14A #32-36	TELÉFONO:	5698378
	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
ACIÓN:	ÚNICO		
IADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4623428857	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/09/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994118497

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
									$ 227.800	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
												$ 178.000	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.900	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900
								$ 14.900	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP								CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
ES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	900705451	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 420.700

Planilla Pagada

2258

2249

Comprobante de Transacción
Fecha: 30/09/2025 16:02:41

DAVIVIENDA

Descripción de la Transacción :
Empresa: FUNDACION CRISTIANA LAZOS DE AMOR
Usuario: **VICTOR MANUEL SILVA ARIAS**
Origen de los fondos :
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: **********1919

Destino de los fondos :
Transacción: Pago de Nóminas
Monto: $ 44.341.200,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 29/09/2025
Hora: 15:16:53

Número de documento: 68825509

Banco	Tipo Destino	Número Destino	ID Destinatario	Nombre Destinatario	Valor	Estado	Motivo
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******2683	37398250	SAIRA MILENA RIVAS MARTINEZ	$ 2.189.400,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******2155	1115722028	HILDA CACERES GOMEZ	$ 2.189.400,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******5298	1115742495	DENY ALFREDO GONZALEZ GONZALEZ	$ 1.788.900,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********5042	68249127	MARYURY RIVAS MARTINEZ	$ 3.780.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********6517	40505123	EMILCEN CARDENAS CACERES	$ 3.780.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********4749	1007191560	JULIANA ALEJANDRA DUEAS RODRI	$ 3.780.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********9760	1098634407	SAMUEL ANTONIO PABON MORENO	$ 3.364.200,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********4626	1193380231	MARIA DE LOS ANGELES PABON SAR	$ 2.189.400,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********4619	1006407834	EDWIN DAVID CARDONA SIERRA	$ 2.189.400,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********8636	1115722034	MARLY JHOANA CACERES CACERES	$ 2.189.400,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********1755	1116496366	EDITH CORREA SERRANO	$ 2.189.400,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********1683	68246749	NUBIA ORTIZ RIATIGA	$ 2.189.400,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********2824	60447177	BARBARA PORRAS VARGAS	$ 1.788.900,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********4675	1115730101	CARMEN OMAIRA ORTIZ ORTIZ	$ 1.788.900,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********9918	60351460	MARIA ZENAIDA OSORIO GOMEZ	$ 1.788.900,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********2123	1095919935	ELKIN MARTIN CASTRO RAMIREZ	$ 1.788.900,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********9725	88161181	JOSE ALEXANDER PORTILLA MANTIL	$ 1.788.900,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********8928	68248975	MAGALI GOMEZ TRILLO	$ 1.788.900,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********7908	1115734669	LEIDY PAOLA ATUESTA ATUESTA	$ 1.788.900,00	Pago Exitoso	

2250

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

Saravena, 30 de septiembre 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 30 de septiembre 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 A.

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

Carmen Omaira O.

CARMEN O. ORTIZ ORTIZ
Asistente de Bienestar
C.C 1115730101

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES

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:	ASISTENTE DE BIENESTAR
NOMBRE:	DENY ALFREDO GONZALES GONZALES
PERIODO REPORTADO:	11 – 30 DE SEPTIEMBRE

1. Apoyar en la recepción, organización y distribución de suministros y materiales necesarios para el funcionamiento óptimo del centro, en coordinación con el personal del proyecto.

En el periodo reportado, se brindó apoyo en la recepción, organización y distribución de insumos y materiales indispensables para el adecuado funcionamiento del hogar geriátrico. Esta labor incluyó la verificación de las entregas recibidas, la clasificación y el almacenamiento ordenado de elementos como productos de aseo, alimentos no perecederos y utensilios de uso institucional.

REGISTRO FOTOGRAFICO



Recepción materiales de aseo



Recepción Jabon

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1



Recepcion y organizacion de material

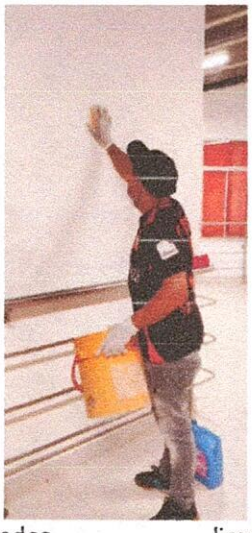
2. Realizar actividades necesarias para mantener un ambiente limpio, seguro y confortable para los residentes, asegurando su bienestar físico y emocional.

En el periodo reportado, se llevaron a cabo diversas acciones orientadas a mantener un entorno limpio, ordenado y seguro dentro del hogar geriátrico, con el propósito de preservar la salud y el bienestar de los adultos mayores. Estas actividades incluyeron la limpieza y desinfección de habitaciones, baños, áreas comunes y espacios de uso frecuente; la correcta disposición de residuos; así como la organización del mobiliario para facilitar la movilidad y prevenir accidentes

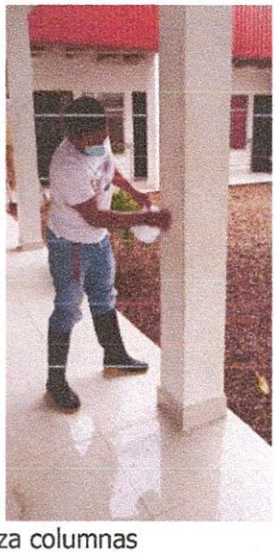
REGISTRO FOTOGRAFICO

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1



Limpieza paredes



limpieza columnas



Limpieza ventanas



Limpieza SILLA

3. Brindar apoyo en actividades de cuidado personal y en la alimentación de los adultos mayores, según las necesidades individuales.

En el periodo reportado, se brindó apoyo constante en las actividades de cuidado personal de los adultos mayores, atendiendo sus necesidades específicas y promoviendo su dignidad y bienestar. Estas acciones incluyeron la asistencia en el baño, aseo diario, cambio de ropa,

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

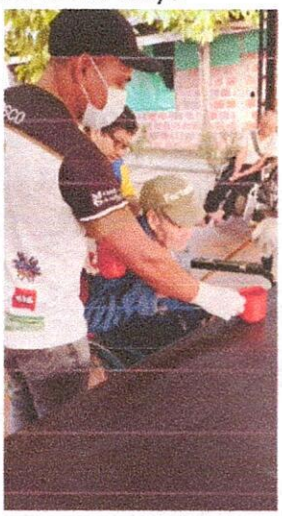
NIT. 900705451-1

arreglo personal y apoyo en la movilización dentro del hogar. Asimismo, se colaboró en los procesos de alimentación, garantizando que cada residente recibiera sus aiimentos

REGISTRO FOTOGRAFICO




Apoyo alimentación adulto mayor

Apoyo alimentación adulto mayoe Pedro Jaimes Apoyo alimentación área comedor

4. Colaborar en la planificación, organización y ejecución de actividades culturales y recreativas que promuevan el disfrute y la integración de los residentes.

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

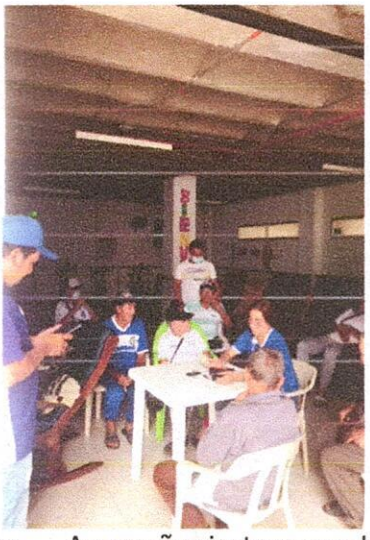
NIT. 900705451-1

En el periodo reportado, se colaboró activamente en la planeación, preparación y desarrollo de actividades culturales y recreativas dirigidas a estimular la participación, el disfrute y la integración social de los adultos mayores. Estas actividades incluyeron jornadas de música, juegos de mesa, dinámicas grupales, celebraciones de fechas especiales, actividades manuales y sesiones de lectura, entre otras.

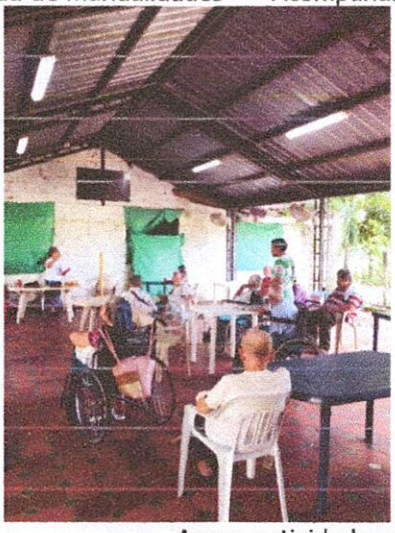
REGISTRO FOTOGRAFICO



Apoyo movilizacion jornada de manualidades



Acompañamiento pago adulto mayo



Apoyo actividad recreativa

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

5. Velar por la seguridad de los residentes y los bienes del centro, asegurando la supervisión de los accesos y el resguardo de objetos valiosos pertenecientes al centro y a los adultos mayores.

En el periodo reportado, se realizaron labores de vigilancia y supervisión orientadas a preservar la seguridad tanto de los residentes como de los bienes del hogar geriátrico con el fin de garantizar un entorno protegido.

REGISTRO FOTOGRAFICO



Inventario visual y documental



Verificación Residentes en sus habitaciones



Verificación área de comedor

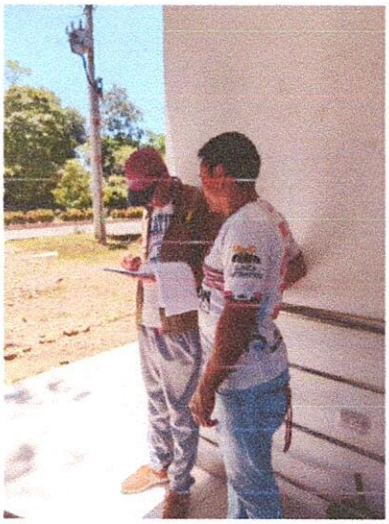
FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

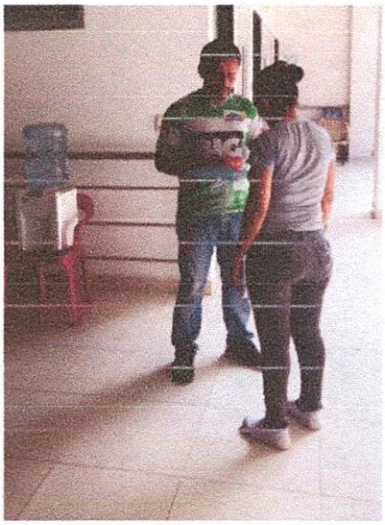
NIT. 900705451-1

6. Realizar controles de identidad en los accesos y dentro de las instalaciones, sin retener documentos personales.

En el periodo reportado, se llevaron a cabo controles de identidad en los puntos de acceso y dentro de las instalaciones del hogar geriátrico, con el propósito de garantizar la seguridad de los residentes y del personal. Estos controles consistieron en la verificación respetuosa de la identidad de visitantes, proveedores y demás personas externas, asegurando el cumplimiento de los protocolos de ingreso sin la retención de documentos personales.

REGISTRO FOTOGRAFICO

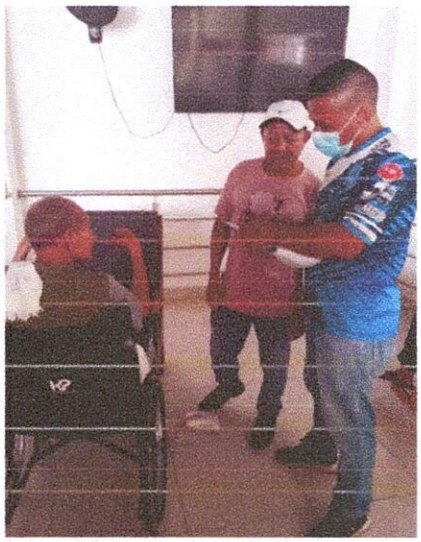




Control de ingreso visitantes

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

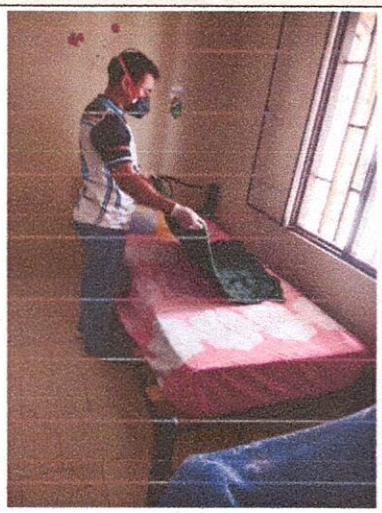
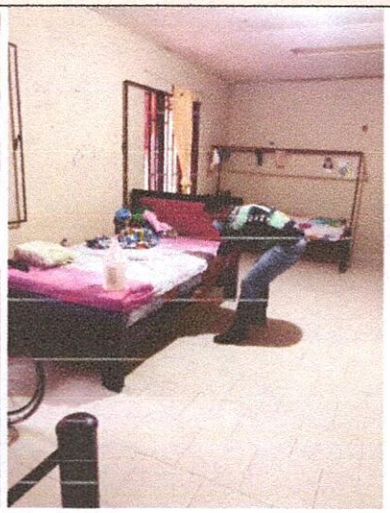



Control de ingreso visitantes

7. Organizar y adecuar las unidades habitacionales y las áreas comunes para garantizar un entorno higiénico y confortable.

En el periodo reportado, se participó en la organización y adecuación de las unidades habitacionales y de las áreas comunes del hogar geriátrico, con el fin de mantener espacios limpios, ordenados y agradables para los residentes. Estas acciones incluyeron la ventilación y desinfección de habitaciones, el cambio regular de ropa de cama, la disposición adecuada del mobiliario y la limpieza de pasillos, salones y zonas de convivencia

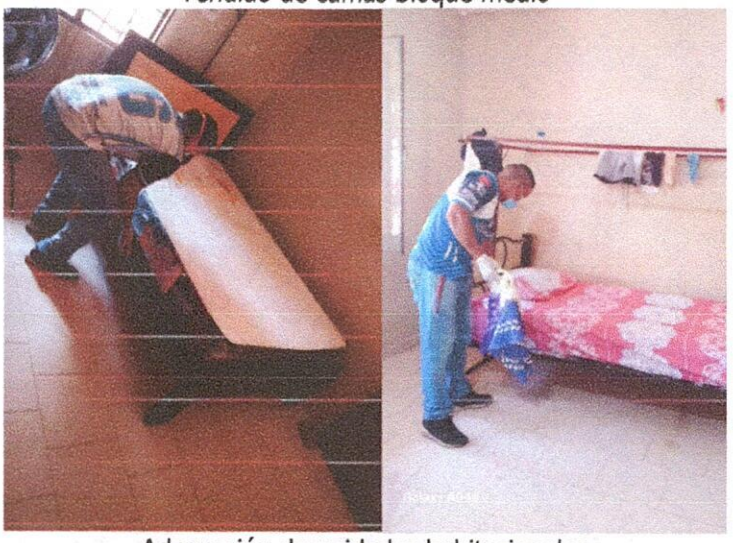
REGISTRO FOTOGRAFICO

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

Tendido de camas bloque medio



Adecuación de unidades habitacionales

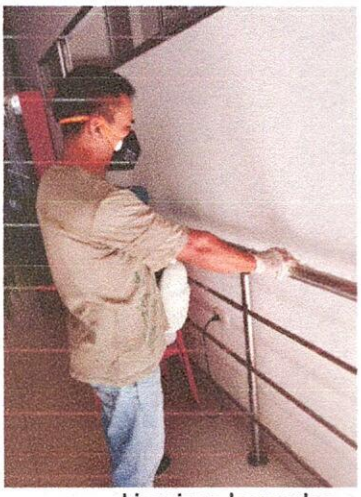
8. Llevar a cabo labores de limpieza profunda y desinfección de las instalaciones para garantizar un ambiente saludable.

En el periodo reportado, se realizaron labores de limpieza profunda y desinfección en diferentes áreas del hogar geriátrico, como parte de las acciones preventivas para mantener un entorno saludable y libre de agentes contaminantes. Estas actividades incluyeron la desinfección de superficies de alto contacto, limpieza de pisos, paredes, baños, cocinas y espacios comunes, así como el uso adecuado de productos químicos autorizados y equipos de protección personal.

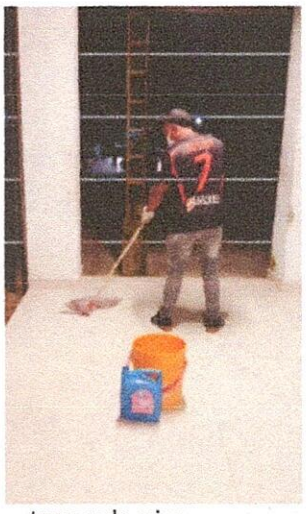
REGISTRO FOTOGRAFICO

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

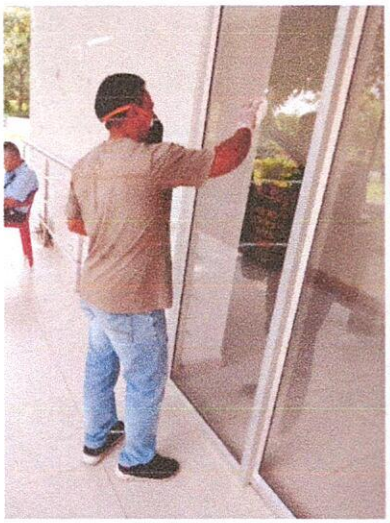
NIT. 900705451-1



Limpieza barandas



trapeado piso



desinfeccion ventanas



limpieza sillas

9. Encargarse del lavado y mantenimiento de ropa, toallas, sábanas y otros textiles utilizados por los residentes, asegurando su comodidad.

En el periodo reportado, se llevaron a cabo tareas de lavado, secado, doblado y organización de la ropa personal de los residentes, así como de toallas, sábanas, cobijas y demás textiles de uso institucional. Estas labores se realizaron aplicando procedimientos adecuados de higiene, clasificación por tipo de prenda y uso de productos de limpieza apropiados para pieles sensibles, con el fin de preservar la salud y la comodidad de los adultos mayores

REGISTRO FOTOGRAFICO

2261

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1



Lavado de ropa y toallas



Lavado de sabanas y cobijas

EN CONSTANCIA FIRMA		
PROFESIONAL	**CARGO**	**FIRMA**
DENY ALFREDO GONZALES GONZALES	Asistente de bienestar	Deny Alfredo G.
Anexos *Cada obligación contractual cuenta con su respectivas Evidencias fotográficas.*		

2262

DENY ALFREDO GONZALES GONZALES
ASISTENTE DE BIENESTAR
1-30 de septiembre

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES

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.**

1. Apoyar en la recepción, organización y distribución de suministros y materiales necesarios para el funcionamiento óptimo del centro, en coordinación con el personal del proyecto.

En el periodo reportado, se brindó apoyo en la recepción, organización y distribución de insumos y materiales indispensables para el adecuado funcionamiento del hogar geriátrico. Esta labor incluyó la verificación de las entregas recibidas, la clasificación y el almacenamiento ordenado de elementos como productos de aseo, alimentos no perecederos y utensilios de uso institucional.

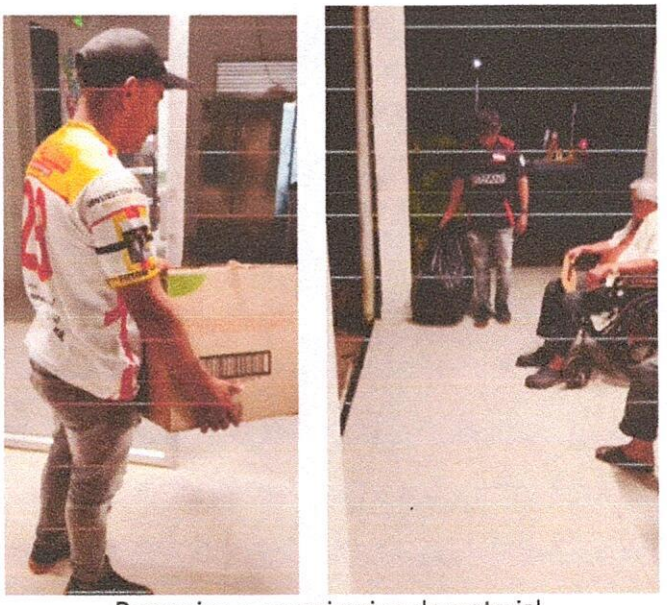
REGISTRO FOTOGRAFICO



Recepción materiales de aseo



Recepción Jabon



Recepcion y organizacion de material

2. Realizar actividades necesarias para mantener un ambiente limpio, seguro y confortable para los residentes, asegurando su bienestar físico y emocional.

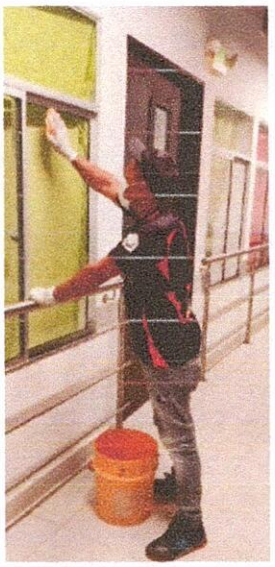
En el periodo reportado, se llevaron a cabo diversas acciones orientadas a mantener un entorno limpio, ordenado y seguro dentro del hogar geriátrico, con el propósito de preservar la salud y el bienestar de los adultos mayores. Estas actividades incluyeron la limpieza y desinfección de habitaciones, baños, áreas comunes y espacios de uso frecuente; la correcta disposición de residuos; así como la organización del mobiliario para facilitar la movilidad y prevenir accidentes

REGISTRO FOTOGRAFICO



Limpieza paredes

limpieza columnas



Limpieza ventanas



Limpieza SILLA

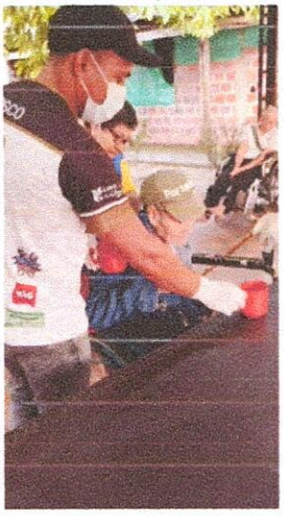
3. Brindar apoyo en actividades de cuidado personal y en la alimentación de los adultos mayores, según las necesidades individuales.

En el periodo reportado, se brindó apoyo constante en las actividades de cuidado personal de los adultos mayores, atendiendo sus necesidades específicas y promoviendo su dignidad y bienestar. Estas acciones incluyeron la asistencia en el baño, aseo diario, cambio de ropa, arreglo personal y apoyo en la movilización dentro del hogar. Asimismo, se colaboró en los procesos de alimentación, garantizando que cada residente recibiera sus alimentos

REGISTRO FOTOGRAFICO




Apoyo alimentación adulto mayor

Apoyo alimentación adulto mayoe Pedro Jaimes Apoyo alimentación área comedor

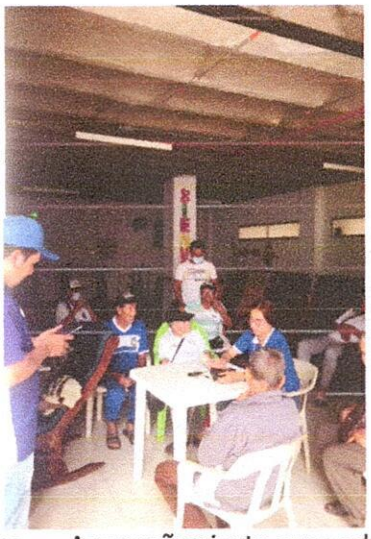
4. Colaborar en la planificación, organización y ejecución de actividades culturales y recreativas que promuevan el disfrute y la integración de los residentes.

En el periodo reportado, se colaboró activamente en la planeación, preparación y desarrollo de actividades culturales y recreativas dirigidas a estimular la participación, el disfrute y la integración social de los aduitos mayores. Estas actividades inciuyeron jornadas de música, juegos de mesa, dinámicas grupales, celebraciones de fechas especiales, actividades manuales y sesiones de lectura, entre otras.

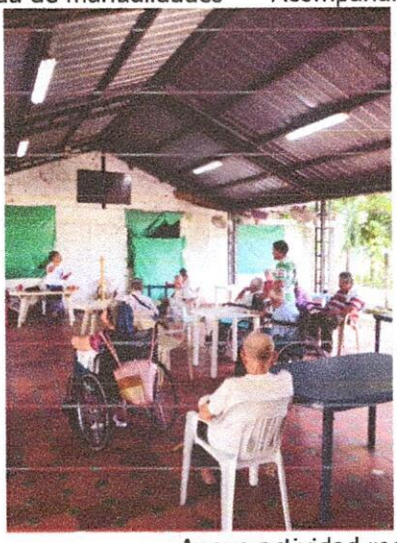
REGISTRO FOTOGRAFICO



Apoyo movilizacion jornada de manualidades



Acompañamiento pago adulto mayo



Apoyo actividad recreativa

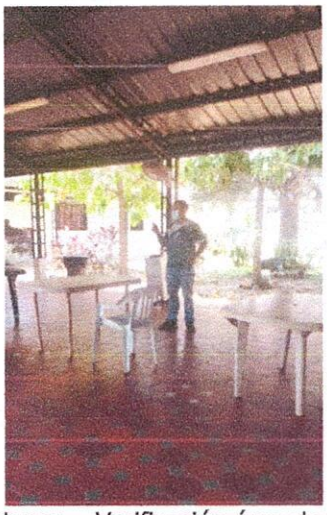
5. Velar por la seguridad de los residentes y los bienes del centro, asegurando la supervisión de los accesos y el resguardo de objetos valiosos pertenecientes al centro y a los adultos mayores.

En el periodo reportado, se realizaron labores de vigilancia y supervisión orientadas a preservar la seguridad tanto de los residentes como de los bienes del hogar geriátrico con el fin de garantizar un entorno protegido.

REGISTRO FOTOGRAFICO




Inventario visual y documental

Verificación Residentes en sus habitaciones Verificación área de comedor

6. Realizar controles de identidad en los accesos y dentro de las instalaciones, sin retener documentos personales.

En el periodo reportado, se llevaron a cabo controles de identidad en los puntos de acceso y dentro de las instalaciones del hogar geriátrico, con el propósito de garantizar la seguridad de los residentes y del personal. Estos controles consistieron en la verificación respetuosa de la identidad de visitantes, proveedores y demás personas externas, asegurando el cumplimiento de los protocolos de ingreso sin la retención de documentos personales.

REGISTRO FOTOGRAFICO



Control de ingreso visitantes

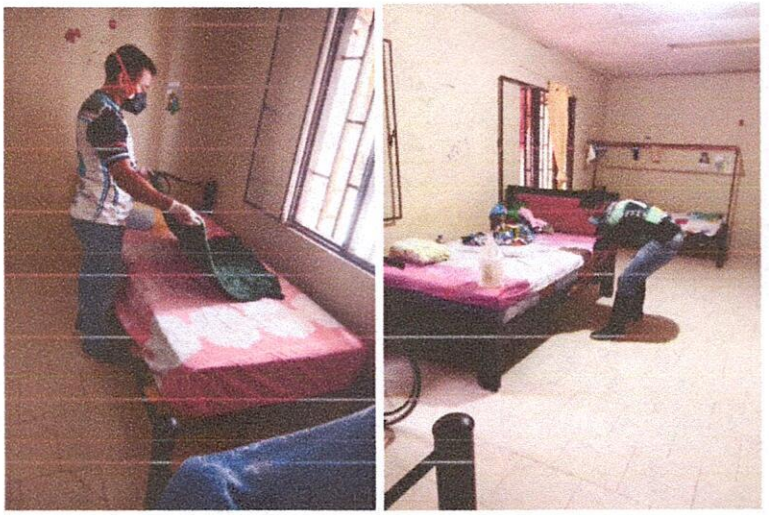


Control de ingreso visitantes

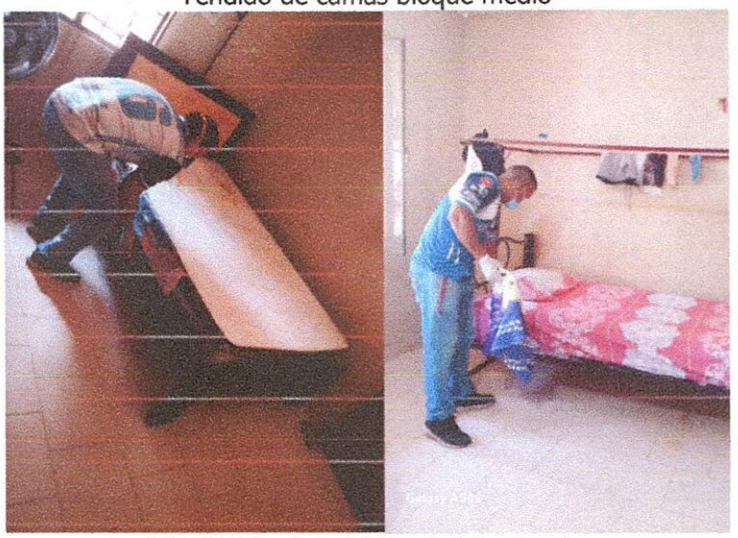
7. Organizar y adecuar las unidades habitacionales y las áreas comunes para garantizar un entorno higiénico y confortable.

En el periodo reportado, se participó en la organización y adecuación de las unidades habitacionales y de las áreas comunes del hogar geriátrico, con el fin de mantener espacios limpios, ordenados y agradables para los residentes. Estas acciones incluyeron la ventilación y desinfección de habitaciones, el cambio regular de ropa de cama, la disposición adecuada del mobiliario y la limpieza de pasillos, salones y zonas de convivencia

REGISTRO FOTOGRAFICO



Tendido de camas bloque medio

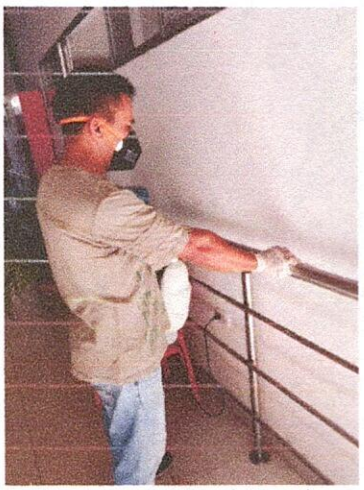


Adecuación de unidades habitacionales

8. Llevar a cabo labores de limpieza profunda y desinfección de las instalaciones para garantizar un ambiente saludable.

En el periodo reportado, se realizaron labores de limpieza profunda y desinfección en diferentes áreas del hogar geriátrico, como parte de las acciones preventivas para mantener un entorno saludable y libre de agentes contaminantes. Estas actividades incluyeron la desinfección de superficies de alto contacto, limpieza de pisos, paredes, baños, cocinas y espacios comunes, así como el uso adecuado de productos químicos autorizados y equipos de protección personal.

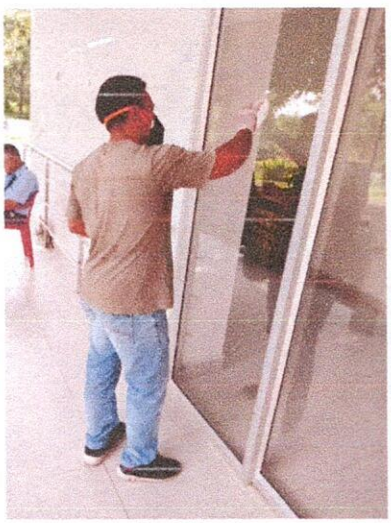
REGISTRO FOTOGRAFICO



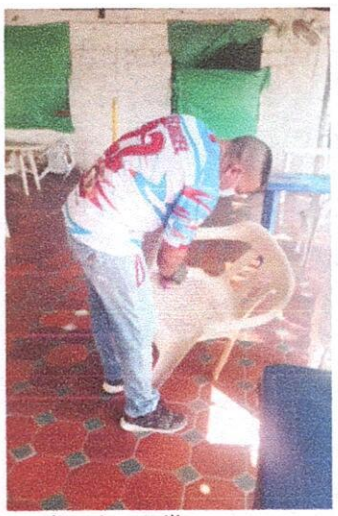
Limpieza barandas



trapeado piso



desinfeccion ventanas



limpieza sillas

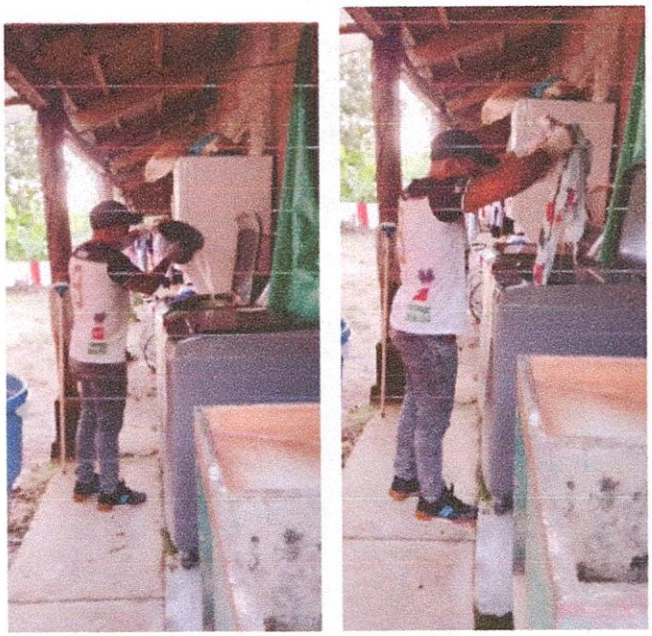
9. Encargarse del lavado y mantenimiento de ropa, toallas, sábanas y otros textiles utilizados por los residentes, asegurando su comodidad.

En el periodo reportado, se llevaron a cabo tareas de lavado, secado, doblado y organización de la ropa personal de los residentes, así como de toallas, sábanas, cobijas y demás textiles de uso institucional. Estas labores se realizaron aplicando procedimientos adecuados de higiene, clasificación por tipo de prenda y uso de productos de limpieza apropiados para pieles sensibles, con el fin de preservar la salud y la comodidad de los adultos mayores

REGISTRO FOTOGRAFICO



Lavado de ropa y toallas



Lavado de sabanas y cobijas

Deny Alfredo G

DENY ALFREDO GONZALES GONZALES

2272

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1115742495
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DENY ALFREDO GONZALEZ GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SARAVENA	DEPARTAMENTO:	ARAUCA
DIRECCIÓN:	CL 28 5 43	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7984461970**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1806828212

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 14.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 14.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 420.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 420.700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

N:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1115742495
OCIAL:		DENY ALFREDO GONZALEZ GONZALEZ	
	SARAVENA	DEPARTAMENTO:	ARAUCA
	CL 28 5 43	TELÉFONO:	1111111
	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
ACIÓN:	ÚNICO		
RADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7984461970	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1806828212

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
									$ 227.800	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
												$ 178.000	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.900	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900
								$ 14.900	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES					
																										PENSIÓN								SALUD							ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
IES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
EZ EZ O	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	900705451	$ 14.900	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 420.700

Planilla Pagada

2 de 2

2274

Comprobante de Transacción
Fecha: 30/09/2025 16:02:41

DAVIVIENDA

Descripción de la Transacción :
Empresa: FUNDACION CRISTIANA LAZOS DE AMOR
Usuario: **VICTOR MANUEL SILVA ARIAS**
Origen de los fondos :
Tipo de producto: CUENTA DE AHORROS
Número de producto: **********1919

Destino de los fondos :
Transacción: Pago de Nóminas
Monto: $ 44.341.200,00
Descripción: Pago de Nóminas

Fecha: 29/09/2025
Hora: 15:16:53

Número de documento: 68825509

Banco	Tipo Destino	Número Destino	ID Destinatario	Nombre Destinatario	Valor	Estado	Motivo
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******2683	37398250	SAIRA MILENA RIVAS MARTINEZ	$ 2.189.400,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******2155	1115722028	HILDA CACERES GOMEZ	$ 2.189.400,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	DAVIPLATA	******5298	1115742495	DENY ALFREDO GONZALEZ GONZALEZ	$ 1.788.900,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********5042	68249127	MARYURY RIVAS MARTINEZ	$ 3.780.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********6517	40505123	EMILCEN CARDENAS CACERES	$ 3.780.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********4749	1007191560	JULIANA ALEJANDRA DUEAS RODRI	$ 3.780.000,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********9760	1098634407	SAMUEL ANTONIO PABON MORENO	$ 3.364.200,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********4626	1193380231	MARIA DE LOS ANGELES PABON SAR	$ 2.189.400,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********4619	1006407834	EDWIN DAVID CARDONA SIERRA	$ 2.189.400,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********8636	1115722034	MARLY JHOANA CACERES CACERES	$ 2.189.400,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********1755	1116496366	EDITH CORREA SERRANO	$ 2.189.400,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********1683	68246749	NUBIA ORTIZ RIATIGA	$ 2.189.400,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********2824	60447177	BARBARA PORRAS VARGAS	$ 1.788.900,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********4675	1115730101	CARMEN OMAIRA ORTIZ ORTIZ	$ 1.788.900,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********9918	60351460	MARIA ZENAIDA OSORIO GOMEZ	$ 1.788.900,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********2123	1095919935	ELKIN MARTIN CASTRO RAMIREZ	$ 1.788.900,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********9725	88161181	JOSE ALEXANDER PORTILLA MANTIL	$ 1.788.900,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********8928	68248975	MAGALI GOMEZ TRILLO	$ 1.788.900,00	Pago Exitoso	
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	********7908	1115734669	LEIDY PAOLA ATUESTA ATUESTA	$ 1.788.900,00	Pago Exitoso	

2275

FUNDACIÓN CRISTIANA LAZOS DE AMOR

NIT. 900705451-1

Saravena, 30 de septiembre 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 30 de septiembre 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 A.

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

Deny Alfredo G.

DENY A. GONZALEZ GONZALEZ
Asistente de Bienestar
C.C 1115742495