	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN FRANCISCO			
	Nit: 800.133.887-9			
COMPROBANTE DE EGRESO	OP	6793	Fecha:	Feb.12/2026

2026 02 12 *****1,546,050.**

**MANRRIQUE JIMENEZ MARY LUZ

***** UN MILLON QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL**CINCUENTA PESOS M/L.*****

Proveedor:	MANRRIQUE JIMENEZ MARY LUZ	Nit/CC:	43.879.951
		Vr Pagado:	1,546,050.
No Fact.:	2415		
Fecha Fact.:	Feb.02/2026		
Fact.Ref:			
Cta. Banco:	07 -014298382-08	Cheque:	1414947
		Vr Cheque:	1,546,050.
Vr Letras:	UN MILLON QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CINCUENTA PESOS M/L.		
Observaciones:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO CUIDADORA DE LOS ADULTOS MAYORES PARA LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N 040 2025 CELEBRADO ENTRE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS Y EL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA DEL 15 AL 31 ENERO		

VALORES

Vr. Bruto:	1,561,667.	Vr. Iva:	0.
Vr. Retención:	15,617.	Vr.Rete-Iva:	0.
EST. PRO HOS	15,617.		0.
	0.		0.
	0.		0.
N-Crédito:	0.	Vr.Descuento:	0.
		Vr.NETO:	1,546,050.

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 05 02			1,546,050.00
2 4 90 55 01	43,879,951		1,546,050.00

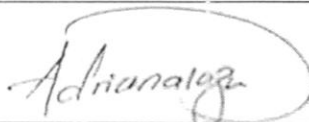
IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2026	3232	2.3.2.02.02.009.04	1,561,667.00
Total:			1,561,667.00



SILVIA NAVA VILLEGAS

Gerente



ADRIANA MARCELA DAZA MARIN
Subdirector Administrativo y
Financiero

MANRRIQUE JIMENEZ MARY LUZ

Firma y Sello Beneficiario



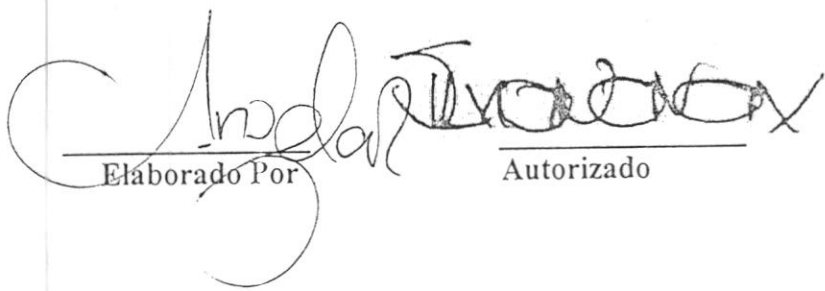
ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS SAN F
NIT 800.133.887
DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA - REGIMEN SIMPLIFICADO
Resolución DIAN 18764002920018 del 24 de agosto de 2020

Comprobante: 04 2415 Fecha Comprobante: Feb.02/2026
Prefijo: DCNF Numero: 2415 Fecha Actual: Feb.03/2026 Hora: 18:49
Concepto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO CUIDADORA DE LOS ADULTOS MAYORES PARA LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N 040 2025 CELEBRADO ENTRE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS Y EL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA DEL 15 AL 31 ENERO

VALORES DOCUMENTO	
SUBTOTAL:	1,561,667.00
VR. RETENCIÓN: 15	15,617.00
VR. OTRAS DED:	
VR. ICA:	
VR. NETO:	1,546,050.00
SON: UN MILLON QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CINCUENTA PESOS M/L.	

IMPUTACION PRESUPUESTAL				
CODIGO RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
232020200904	PROYECTO ADULTO MAYOR	C2633	D2633	1,561,667.00

CONTABILIZACIÓN						
CUENTA	DESCRIPCION	NIT	NOMBRE	C.COSTO	VR. DEBITO	VR. CREDITO
24905501	SERVICIOS	43,879,951	MANRIQUE JIMENEZ MARY LUZ			1,546,050.00
73870201	GENERALES	43,879,951	MANRIQUE JIMENEZ MARY LUZ		1,561,667.00	
24072201	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL	43,879,951	MANRIQUE JIMENEZ MARY LUZ			15,617.00
				TOTAL	1,561,667.00	1,561,667.00


Elaborado Por

Autorizado

Revisado

NOMBRE: MARY LUZ MANRIQUE MARIN

CC: 43879951

Dirección: Calle el comercio

Cel. 3136456265

Documento Equivalente a Factura (Art. 3 Dcto 522 de Marzo 7 de 2003)

CUENTA DE COBRO

Nº 1

San Francisco, 02 de febrero 2026

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO, HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS DE
SAN FRANCISCO ANTIOQUIA

Nit: 800.133.887-9

DEBE A:

MARY LUZ MANRIQUE JIMENEZ

C.C. 43879951

(No responsable del IVA – Régimen Simplificado)

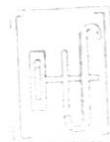
La suma de UN MILLON QUINIENTOS SESENTA Y UN MIL SEISIENTOS SESENTA Y SIETO PESOS M/L (\$1.561.667), por concepto prestación de servicios a través del contrato número 015-2026, cuyo objeto es "prestación de servicios como cuidadora de los adultos mayores en ejecución del convenio interadministrativo N° "040 de 2025, celebrado entre la E.S.E hospital San Francisco de Asis y el municipio de San Francisco - Antioquia", actividades realizadas desde el 15 de enero hasta el 31 de enero de 2026

Por favor consignar a la cuenta de Bancolombia ahorro: 32563240678

mary luz mj

MARY LUZ MANRIQUE JIMENEZ

C.C. 43879951



Nº RADICACION 014
FECHA RECIBO 02-02-2026

CÓDIGO DE ARCHIVO _____

PASE AL ATENDIDO _____

RESPUESTA Nº _____ FECHA _____

DEPENDENCIA _____

SERIE _____

SUBSERIE _____



ACTA DE SUPERVISION Y/O INTERVENTORIA 1

CODIGO	
VERSION	02
FECHA	10/02/2016
PAGINAS	1 de 1

CONTRATO	Nº HSFA015-2026	
VALOR TOTAL	\$ 15,811,667.00	
OTROSI N 1		
CONTRATISTA	MARY LUZ MANRIQUE JIMENEZ CEDULA 43879951	
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS	NIT: 800133887-9

OBJETO CONTRACTUAL
 PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO CUIDADORA DE LOS ADULTOS MAYORES PARA LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N 040 2025 CELEBRADO ENTRE LA E.S E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS Y EL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA

PLAZO:	5 MESES Y 15 DIAS	Disponibilidad Presupuestal:	33
FECHA INICIACIÓN:	DEL 15 DE ENRO 2026	Registro Presupuestal:	33
FECHA TERMINACIÓN:	AL 30 DE JUNIO DEL 2026	Rubro Presupuestal:	2 32020200904

PRORROGA

DESCRIPCIÓN DE LA INTERVENTORÍA

ACTIVIDAD	CANTIDAD	OBSERVACIONES
El contratista se obligará para con la ESE Hospital San Francisco de Asís a garantizar la PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO CUIDADORA DE LOS ADULTOS MAYORES PARA LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° 040 2025 CELEBRADO ENTRE LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS Y EL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO – ANTIOQUIA., además de: 1) Ayudar con las actividades básicas de la vida diaria (A.V.D) de las personas mayores	10%	Se cumple a cabalidad con el objeto contractual realizando los procesos y subprocesos Administrativos, conforme a las necesidades.

VERIFICACIÓN:

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

	VALOR	COMP. PAGO	FECHA
ACTA PAGO No. 1	1,561,667		DEL 15 AL 31 DE ENERO DEL 2026
ACTA PAGO No. 2			
ACTA PAGO No. 3			
ACTA PAGO No. 4			
ACTA PAGO No. 5			
ACTA PAGO No. 6			
ACTA PAGO No. 7			

	\$	%
VALOR TOTAL	15,811,667	100%
VALOR A CANCELAR	1,561,667	10%
VALOR EJECUTADO	1,561,667	10%
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	14,250,000	90%

[Handwritten Signature]

SUPERVISION GERENTE

APOYO A LA INTERVENTORIA

FECHA EXPEDICIÓN
 COMPROBANTE DE PAGO
 FECHA RENDICIÓN CGA

02/02/2026

Elaboró:	Reviso y aprobo:
-----------------	-------------------------

INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
	Fecha:	17/08/2016
	Página:	Página 1 de 21

N° de Contrato: 015-2026

Fecha del Contrato: 15-01-2026 al 30-06-2026

Contratista: MARY LUZ MANRIQUE JIMENEZ	NIT/CC: 43879951
---	-------------------------

Objeto del Contrato: prestación de servicios como cuidadora de los adultos mayores en ejecución del convenio interadministrativo N° 040 de 2025, celebrado entre la E.S.E hospital san Francisco de Asis y el municipio de san francisco Antioquia

Periodo a Informar: DEL 15 DE ENERO AL 31 DE ENERO DEL 2026

Actividad 1: Ayudar con las actividades básicas de la vida diaria (A.V.D) de las personas mayores institucionalizadas C.B.A, entre las que se podrían incluir la alimentación, el aseo personal, vestirles y la rutina de cuidados diarios.

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
15 de enero al 31 de enero de 2026 centro de bienestar al adulto mayor	<p>Brindar apoyo en las actividades básicas de la vida diaria a personas mayores institucionalizadas, con el fin de promover su bienestar, dignidad y autonomía en la medida de sus posibilidades.</p> <p>Actividades Realizadas</p> <p>Durante el mes de enero se realizaron las siguientes tareas:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Alimentación: <ul style="list-style-type: none"> ○ Asistencia durante el desayuno, almuerzo y cena a residentes con dificultades de movilidad o coordinación. ○ Supervisión de la ingesta para garantizar una dieta equilibrada y adaptada a necesidades individuales. ○ Estimulación de la autonomía alimentaria en residentes con capacidad funcional parcial. 2. Aseo Personal: <ul style="list-style-type: none"> ○ Apoyo en el baño y la higiene personal (lavado de cara, dientes, cambio de ropa interior, etc.). ○ Corte de uñas y cuidado del cabello en casos necesarios, con supervisión del personal a cargo. ○ Aplicación de cremas hidratantes según protocolo. 	10 usuarios del C.B.A	Evidencias fotográficas

INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
	Fecha:	17/08/2016
	Página:	Página 2 de 21

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

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

INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
	Fecha:	17/08/2016
	Página:	Página 3 de 21

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenido	Evidencia
15 de enero al 31 de enero de 2026 centro de bienestar al adulto mayor	<p>Durante el mes de enero se realiza plan de limpieza con el objetivo de:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Garantizar condiciones óptimas de higiene en el área de preparación de alimentos y zonas comunes. <input type="checkbox"/> Prevenir infecciones cruzadas y proteger la salud de las personas mayores. <input type="checkbox"/> Cumplir normativas sanitarias vigentes. <p>Durante el mes de enero se llevó a cabo la limpieza y desinfección programada de todas las instalaciones locativas del C.B.A. Las acciones incluyeron:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Área de cocina y comedor: limpieza y desinfección diaria antes y después de cada servicio de comida. Se utilizó hipoclorito al 10% y alcohol al 70% para utensilios. • Habitaciones: desinfección y ventilación diaria, con cambio de ropa de cama dos veces por semana. • Baños: desinfección tres veces al día con especial atención a superficies de contacto. • Zonas comunes: mantenimiento dos veces al día de pasillos, manijas, interruptores y mobiliario. <p>INCIDENTES / OBSERVACIONES</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aumento en el consumo de cloro debido a altas temperaturas y mayor uso de espacios comunes. • Sin casos de infección ni brotes de enfermedades transmisibles. <p>RECOMENDACIONES</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mantener control estricto sobre la dilución y uso de productos químicos. • Reforzar limpieza de áreas comunes en horarios de alta circulación. <p>CONCLUSIÓN</p>	10 usuarios del C.B.A	Evidencias fotográficas

INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
	Fecha:	17/08/2016
	Página:	Página 4 de 21

	El plan de limpieza y desinfección ha sido cumplido de acuerdo con lo programado, contribuyendo al mantenimiento de un entorno saludable y seguro para las personas mayores institucionalizadas.		
Actividad 3:	Supervisar la toma de medicamentos de las personas mayores institucionalizadas.		
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
15 de enero al 31 de enero de 2026 centro de bienestar al adulto mayor	<p>Durante el mes de enero se desarrolla esta actividad con el objetivo de asegurar que las personas mayores institucionalizadas reciban sus medicamentos de forma adecuada, segura y puntual, garantizando el cumplimiento del tratamiento prescrito y evitando errores de medicación.</p> <p>ACTIVIDADES REALIZADAS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Supervisión directa de la toma de medicamentos según indicaciones médicas (vía oral) • Verificación de la identidad del adulto mayor antes de cada administración. • Registro en hojas de control de medicamentos (nombre del medicamento, dosis, hora y observaciones). • Control de almacenamiento: revisión semanal del stock y condiciones de conservación (temperatura, caducidad). <p>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</p> <ul style="list-style-type: none"> • La actividad se desarrolló de manera regular, cumpliendo los protocolos establecidos. • Se recomienda continuar con la formación continua del personal sobre fármaco-vigilancia. • Se sugiere implementar un sistema digital de registro para mayor trazabilidad. 	10 Usuarios del C.B.A	Evidencias fotográficas

INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
	Fecha:	17/08/2016
	Página:	Página 5 de 21

	<ul style="list-style-type: none"> Reforzar las visitas médicas periódicas para ajustes de tratamiento según evolución clínica. 		
Actividad 4:	Preparar un plan de cuidado en acompañamiento con la coordinadora del programa gerontológico.		
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
15 de enero al 31 de enero de 2026 centro de bienestar al adulto mayor	<p>Durante el mes de enero se desarrolla un plan de acción para el cuidado de las personas institucionalizadas con el objetivo de:</p> <ul style="list-style-type: none"> Promover el bienestar físico, emocional y social de las personas mayores institucionalizadas. Diseñar y ejecutar planes personalizados de cuidado integral. Fomentar la autonomía funcional y prevenir el deterioro cognitivo y físico. <p>ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES JUNIO</p> <ul style="list-style-type: none"> Se ejecutaron las rutinas de aseo diario y se observó una mejora en el estado de higiene general. Se realizaron caminatas asistidas tres veces por semana con la participación del 80% de los residentes. Se mantuvo el control estricto de la toma de medicamentos, con registro completo y sin errores reportados. Las sesiones de estimulación cognitiva (lectura de cuentos, juegos de memoria, sopas de letras) mostraron alta participación. Se brindó acompañamiento emocional a 10 adultos mayores en momentos de tristeza o desmotivación, especialmente en fechas conmemorativas. 	10 usuarios del C.B.A	Evidencias fotográficas

INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
	Fecha:	17/08/2016
	Página:	Página 6 de 21

	<p>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</p> <ul style="list-style-type: none"> • El plan de cuidado mostró resultados positivos en la adherencia y participación de los adultos mayores. • Es importante reforzar las actividades cognitivas con materiales nuevos y dinámicas participativas. • Se recomienda continuar con los encuentros quincenales con la coordinadora gerontológica para revisar casos especiales. • Aumentar el acompañamiento emocional en usuarios con escasa red familiar. 		
Actividad 5:	Servir toda la alimentación de las personas mayores institucionalizadas y realizar acompañamiento a los procesos de distribución de los alimentos a los beneficiarios del comedor del adulto mayor.		
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
15 de enero al 31 de enero de 2026 centro de bienestar al adulto mayor	<p>En el mes de enero se les garantiza a las personas mayores institucionalizadas que reciban una alimentación segura, adecuada y oportuna, supervisando su distribución y apoyando en el proceso de acompañamiento durante los horarios de comida.</p> <p>DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS</p> <p>Recepción y organización de alimentos preparados</p> <p>Revisión de temperatura, porciones y presentación</p> <p>Servicio de alimentación a residentes institucionalizados:</p>	10 usuarios pertenecientes al C.B.A	Evidencias fotográfica

INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
	Fecha:	17/08/2016
	Página:	Página 7 de 21

	<ul style="list-style-type: none"> • Desayuno, almuerzo y cena servidos diariamente. • Supervisión en la correcta posición del residente y apoyo en la alimentación si es necesario. <p>OBSERVACIONES</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se evidenció una mejora en el estado nutricional de tres residentes con bajo peso gracias al seguimiento y refuerzo alimenticio. • La atención durante las comidas fortaleció la relación interpersonal con los beneficiarios. <p>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se cumplió de forma efectiva con el plan de servicio y acompañamiento alimentario, garantizando calidad y humanización del servicio. • Aumentar el acompañamiento emocional durante las comidas en usuarios que presenten signos de tristeza o aislamiento. • Reforzar la higiene de manos en beneficiarios externos antes del ingreso al comedor. 		
Actividad 6:	Apoyar a las personas mayores institucionalizadas que presenten dificultades en su movilidad, como por ejemplo del traslado de la cama a una silla, con el fin de lograr la comodidad.		
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenido	Evidencia
15 de enero al 31 de enero de 2026 centro de bienestar al adulto mayor	Brindar apoyo físico y acompañamiento a las personas mayores con dificultades de movilidad, especialmente en el traslado de la cama a la silla, sillas de ruedas, caminadores u otros apoyos, con el fin de mejorar su comodidad, prevenir lesiones y promover su autonomía en la medida de lo posible.	10 usuarios del C.B.A	Evidencias fotográficas

INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
	Fecha:	17/08/2016
	Página:	Página 8 de 21

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

INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
	Fecha:	17/08/2016
	Página:	Página 9 de 21

	<p>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</p> <ul style="list-style-type: none"> • La actividad de apoyo en movilidad se desarrolló con normalidad y seguridad durante el mes. • Se recomienda continuar con la capacitación continua del personal en ergonomía y técnicas de movilización. 		
Actividad 7:	Realizar cambio de postura a la persona mayor que se encuentra en cama		
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
15 de enero al 31 de enero de 2026 centro de bienestar al adulto mayor	<p>Realizar cambios de postura regulares a las personas mayores en situación de cama para prevenir la aparición de úlceras por presión, mejorar la circulación sanguínea, facilitar la respiración y proporcionar mayor comodidad al residente.</p> <p>ACTIVIDADES REALIZADAS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cambios posturales cada 2-3 horas, siguiendo el protocolo institucional y recomendaciones de las cuidadoras. • Posicionamiento correcto del cuerpo con el uso de almohadas, cojines y soportes especiales para mantener alineación corporal. • Registro en planillas individuales de cada cambio realizado, con hora y posición adoptada. • Observación del estado de la piel durante cada movilización para identificar enrojecimientos o puntos de presión. • Comunicación con las cuidadoras en caso de signos de riesgo (enrojecimientos persistentes, sudoración excesiva, molestias). 	2 usuarios del C.B.A	Evidencias fotográficas
Actividad 8:	Realizar terapia física con las personas mayores institucionalizadas.		
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia

INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
	Fecha:	17/08/2016
	Página:	Página 10 de 21

15 de enero al 31 de enero de 2026 centro de bienestar al adulto mayor	<p>Brindar sesiones de terapia física dirigidas a las personas mayores institucionalizadas, con el propósito de mantener o mejorar su movilidad, fuerza muscular, coordinación y autonomía funcional, previniendo complicaciones derivadas del sedentarismo o la inmovilidad.</p> <p>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</p> <ul style="list-style-type: none"> Las terapias físicas contribuyeron de forma positiva al bienestar general y funcionalidad de los residentes. Se recomienda seguir promoviendo actividades grupales como caminatas asistidas y gimnasia suave. Incluir en próximos meses ejercicios con bandas elásticas o material terapéutico para mayor estimulación. Continuar con sesiones personalizadas para residentes con patologías osteomusculares o riesgo de inmovilidad. 	10 usuarios del C.B.A	Evidencias fotográficas
Actividad 9:	Acompañar a la persona mayor en sus traslados a los lugares necesarios, como hospital, citas médicas, paseos y demás actividades.		
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
15 de enero al 31 de enero de 2026 centro de bienestar al adulto mayor	<p>Brindar acompañamiento seguro, oportuno y humanizado a las personas mayores institucionalizadas en sus traslados dentro y fuera del centro (hospitales, citas médicas, trámites, salidas recreativas), garantizando su bienestar, orientación y seguridad durante todo el proceso.</p> <p>ACTIVIDADES REALIZADAS</p> <ul style="list-style-type: none"> Acompañamiento a citas médicas externas (hospitales, centros de especialidades). Apoyo durante trámites personales y administrativos (documentos, EPS, laboratorios). Traslados internos dentro del centro (consultorios, comedor, áreas comunes). 	10 usuarios del C.B.A	Evidencias fotográficas

INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
	Fecha:	17/08/2016
	Página:	Página 11 de 21

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

INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
	Fecha:	17/08/2016
	Página:	Página 12 de 21

	<p>OBSERVACIONES</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se logró mantener al día la documentación exigida por el contrato y por el equipo de coordinación. • Los informes se entregaron de forma oportuna, lo que facilitó la toma de decisiones y el seguimiento institucional. • Se implementó un formato propio para control de insumos, que mejoró la claridad de los reportes de consumo. <p>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</p> <ul style="list-style-type: none"> • La actividad de preparación de informes y operaciones administrativas se realizó de forma satisfactoria y proactiva durante el mes de junio. • Se sugiere incluir una capacitación interna en gestión documental para el personal de apoyo. • Es importante continuar promoviendo la auto-organización y la responsabilidad en la generación de evidencias del trabajo 		
Actividad 11:	Velar por el cuidado y la conservación de los bienes que le sean encomendados para el cumplimiento de sus actividades.		
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
15 de enero al 31 de enero de 2026 centro de bienestar al adulto mayor	Es de vital importancia cuidar por todos los bienes de la institución que quedan a responsabilidad de cada una en el momento de tener un turno, ya que los adultos mayores confían y agradecen por ser pacientes a la hora de poner todo nuestra dedicación y organización en todos los espacios de la institución.	1 persona	Evidencias fotográficas
Actividad 12:	Presentar informes escritos mensuales al jefe de oficina o supervisor del contrato, que den cuenta de la gestión.		
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
30 de enero de 2026	Dar cumplimiento a la obligación contractual de presentar un informe mensual que evidencie de forma clara y estructurada la	1 persona	Informe mensual

INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
	Fecha:	17/08/2016
	Página:	Página 13 de 21

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

INFORME DE ACTIVIDADES		Versión	03
		Fecha:	17/08/2016
		Página:	Página 14 de 21

Actividad 13:	Atender los llamados y observaciones correspondientes a mejorar la prestación del servicio.		
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
15 de enero al 31 de enero de 2026 centro de bienestar al adulto mayor	Se atiende a los diferentes llamados de atención y sugerencias que realiza la coordinadora del programa, con el fin de brindar un buen servicio de calidad.	1 persona	Asistencia a reuniones

Actividad 14:	Acreditar mensualmente el pago de las obligaciones del Sistema de Seguridad Social y demás obligaciones en materia tributaria.		
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
15 de enero al 31 de enero de 2026 centro de bienestar al adulto mayor	Durante este mes se realiza el pago de todas las obligaciones sociales, ya que este proceso es una obligación para poder desempeñar las labores contractuales.	1 persona	Evidencias fotográficas

Actividad 15:	Procurar el cuidado integral de su salud		
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenidas	Evidencia
15 de enero al 31 de enero de 2026 centro de bienestar al adulto mayor	En el periodo de este informe se tiene cuidado al desarrollar todas las actividades contractuales, con el fin de evitar accidentes laborales, por tal motivo las actividades que implican fuerza siempre se ejecutan en compañía de otra persona	1 persona	Pago de la seguridad social

	INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
		Fecha:	17/08/2016
		Página:	Página 15 de 21

Actividad 16:	Suministrar información clara, completa y veraz sobre su estado de salud.		
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenido	Evidencia
15 de enero al 31 de enero de 2026 centro de bienestar al adulto mayor	Es importante tener en cuenta que siempre se informa de manera pertinente sobre el estado de salud, si este impide el desarrollo de las actividades contratadas.	10 usuarios del C.B.A	Pago de la seguridad social

Actividad 17:	Cumplir las normas de seguridad y salud en el trabajo que el hospital disponga		
Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenido	Evidencia
15 de enero al 31 de enero de 2026 centro de bienestar al adulto mayor	Se está atento a cumplir cada una de las normas de seguridad dispuestas en el puesto de trabajo según el riesgo que el hospital detecte.	1 persona	No aplica

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

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

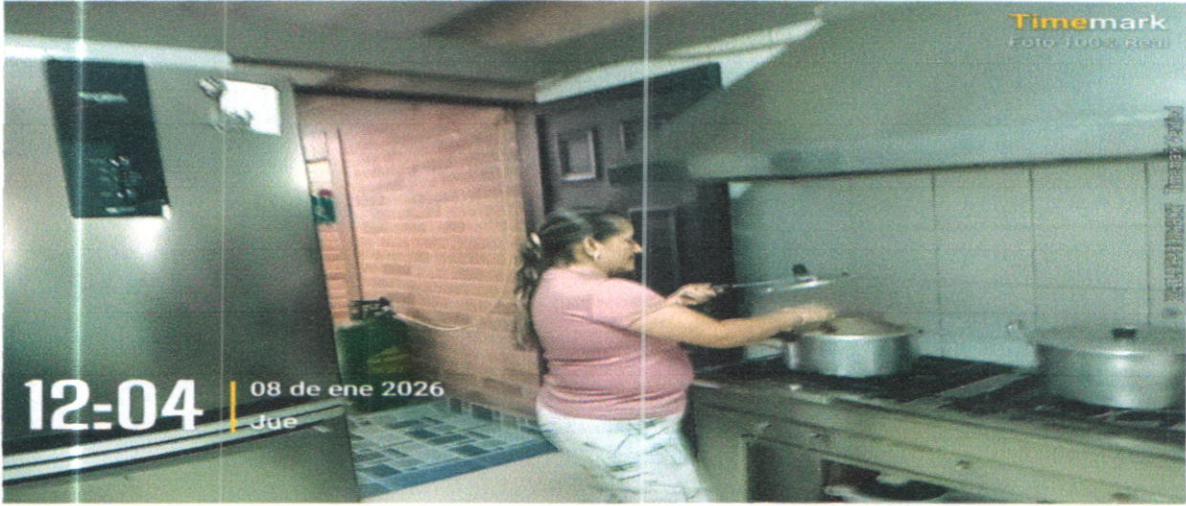
INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
	Fecha:	17/08/2016
	Página:	Página 16 de 21

Fecha y Lugar	Acciones para lograr la actividad	N° de Personas Intervenido	Evidencia
15 de enero al 31 de enero de 2026 centro de bienestar al adulto mayor	Se realiza el análisis del puesto de trabajo y se le informa al jefe directo sobre los riesgos, ya que se aplica todo lo aprendido en la capacitación dictada en días anteriores sobre seguridad y salud en el trabajo.	No aplica	No aplica

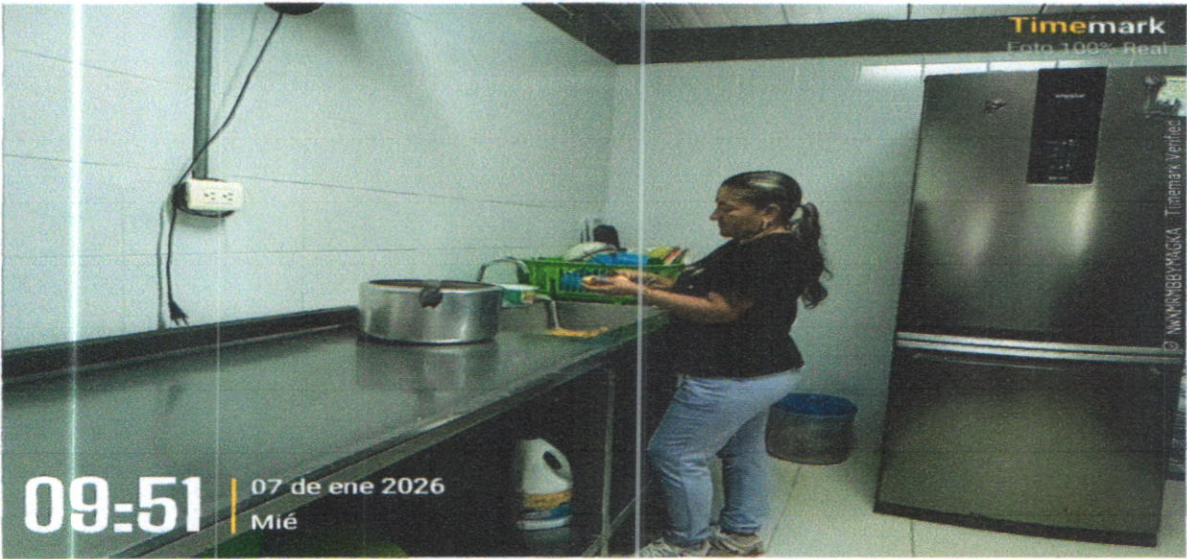
EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
	Fecha:	17/08/2016
	Página:	Página 17 de 21



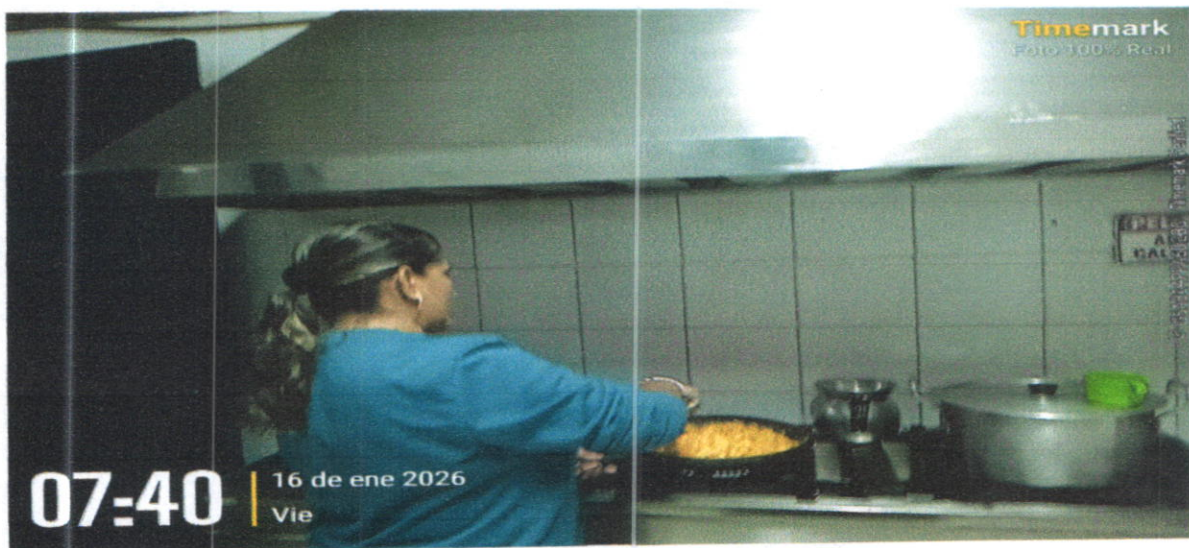
INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
	Fecha:	17/08/2016
	Página:	Página 18 de 21



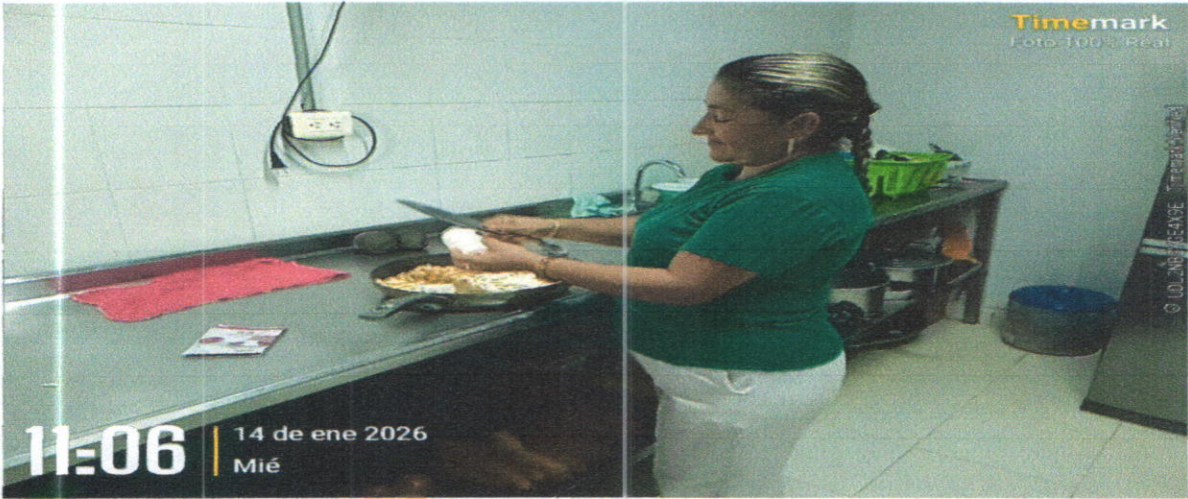
INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
	Fecha:	17/08/2016
	Página:	Página 19 de 21



INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
	Fecha:	17/08/2016
	Página:	Página 20 de 21



INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
	Fecha:	17/08/2016
	Página:	Página 20 de 21



INFORME DE ACTIVIDADES	Versión	03
	Fecha:	17/08/2016
	Página:	Página 21 de 21



maría lucía

Firma del Contratista

[Handwritten Signature]

Firma del Supervisor y/o Interventor

San Francisco, 31 de enero de 2026

Señores

ESE Hospital San Francisco de Asís

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

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

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

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

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

mary luz m j
MARY LUZ MANRIQUE MARIN
C.C. 43879951

ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS
NIT 800.133.887-9

DEL 15 AL 31 DE ENERO 2026

RETENCION EN LA FUENTE PROCEDIMIENTO 1

Empleado y/o asimilado: MARY LUZ MANRIQUE JIMENEZ CC 43879951

UVT 2026

\$ 52,374

RETENCION RENTAS DE TRABAJO	
Salario (Excluir prima de servicios procedimiento 1 y cesantías)	
Horas extras dominicales y festivas	
Gastos de representación	
Vacaciones	
Prima de Vacaciones	
Bonificación por Recreación	
Prima de Navidad	
Prima de Servicios	
Bonificación por servicios prestados	
Honorarios	
Servicios	\$ 1,561,667
Ingresos laborales	\$ 1,561,667

INGRESOS NO CONSTITUTIVOS DE RENTA	
1. Aportes obligatorios a Pension. (Art. 55 Estatuto Tributario)	\$ 280,200
2. Aportes obligatorios a Fondo solidaridad Pensional.	
3. Aportes obligatorios a salud. (Art. 56 Estatuto Tributario)	\$ 218,900
4. Aportes voluntarios a fondo de Pensiones obligatorias. (Art. 55 no debe exceder el 25% del ingreso, limitado a 2,500 UVT 130,935,000 al año)	
5. Otros ingresos no constitutivos de renta. (Apoyos economicos otorgados estado o con recursos publicos 46 Et, Remuneración por Actividades científicas y tecnologicas Art. 57-2, Pagos por alimentacion a terceros Art. 387-1 E.T.)	
Total Ingresos no constitutivos	\$ 499,100
Subtotal 1	\$ 1,063,000

DEDUCCIONES	
1. Pago intereses de vivienda o Costo Financiero Leasing Habitacional. Limite maximo 100 UVT Mensuales (\$5.237.400) Dcto 1625 de 2016 Art. 1.2.4.1.23	\$ -
2. Pagos por dependientes. No puede Exceder 32 Uvt Mensuales. \$1.675.968	\$ -
3. Pagos Por Salud medicina prepagada. No puede Exceder 16 Uvt Mensuales. 837,984	\$ -
Total Deduciones	\$ -
Subtotal 2	\$ 1,063,000

RENTAS EXENTAS	
a. Aportes a Fondo de pensiones voluntarias (Art 126 - 1 E.T.) La Sumatoria de los beneficios a (Aportes voluntarios) y b (Aportes AFC), no pueden exceder del 30% del ingreso laboral o tributario del año y hasta un maximo de 3.800 Uvt por año. (199.021.200) Art. 126-1 E.T.	\$ -
b. Aportes a cuentas AFC (Art 126 - 4 E.T.) La Sumatoria de los beneficios a (Aportes voluntarios) y b (Aportes AFC), no pueden exceder del 30% del ingreso laboral o tributario del año y hasta un maximo de 3.800 Uvt por año. (199.021.200) Art. 126-4 E.T.	\$ -
c. Otros rentas exentas. Art. 206 numerales 1 al 5. (Las rentas exentas de los num 6 al 9 del Art. 206 no estan sujetas al limite del Art. 336 del ET.)	\$ -
Total Rentas Exentas	\$ -
Subtotal 3	\$ 1,063,000

Renta de Trabajo Exenta (25%). Maximo \$12.569.760 Año 2026. (240 Uvt)	\$ 266,000
Subtotal 4	\$ 797,000

Cifra control 40% Deduciones y rentas exentas	\$ 425,000
En todo caso el Maximo permitido es de 420 UVT Artículo 1.2.4.1.6 Decreto 1625 de 2016 \$21.997.080	\$ 266,000
En todo caso el Maximo permitido es de 420 UVT Artículo 1.2.4.1.6 Decreto 1625 de 2016 \$21.997.080	\$ 21,997,000

Ingreso Laboral Mensual Base para Retención en la Fuente	\$ 797,000
Ingreso laboral gravado en UVT	\$ 15
Retención en la fuente a practicar	\$ -

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

UVT 2026	\$ 52,374
Ingreso laboral gravado en uvt	\$ 15

	\$
--	----

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 43879951
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MARY LUZ MANRIQUE JIMENEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN FRANCISCO DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	SECTOR COMERCIO PISO 3	TELÉFONO: 8323030
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	2331612616	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN: MES: enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/01/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 549558

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	\$ 280.200
SUBTOTAL:					1	\$ 280.200
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
9006043500	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS			1	\$ 218.900
SUBTOTAL:					1	\$ 218.900
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8002261753	14-25	14-25-COLMENA			1	\$ 42.700
SUBTOTAL:					1	\$ 42.700

VALOR SIN MORA:	\$ 541.800
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 541.800

Empresa: E S E HOSPITAL SAN

NIT: 800133887

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: AdultoMayor

Secuencia: A

Número de cuenta a debitar: 01429838208

Fecha: 13-02-2026

Hora: 12:18:22

Fecha de Generación: 13-02-2026

Fecha de envío del pago: 12-02-2026

Fecha para Procesar el pago: 12-02-2026

Impreso por: Hospi2020

Total Registros del Lote: 6	Registros Procesados: 5	Registros Rechazados: 1	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$8,053,650.00	Valor Registros Procesados: \$6,507,600.00	Valor Registros Rechazados: \$1,546,050.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
32590016372	Ahorros	21664631	DORA PEREZ	1,113,750.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	12-02-2026
64767444166	Ahorros	1040260575	KAREN TATIANA ZULU	1,188,000.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	12-02-2026
39710760938	Ahorros	21665102	EMMA DE JESUS GIRA	1,546,050.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	12-02-2026
32565207104	Ahorros	21664723	LUZ MARIA MARTINEZ	1,113,750.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	12-02-2026
32563240678	Ahorros	43879951	MARY LUZ MANRIQUE	1,546,050.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	12-02-2026
13117647613	Ahorros	1020404319	ALEIDA DEL SOCORRO	1,546,050.00	BANCOLOMBIA	RECHAZAMOS EL PAGO, CUENTA DESTINO NO RECIBE ABONO	12-02-2026