REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

NO. 4884634

SINGER MARQUEZ
APELLIDOS

GENESYS
NOMBRES

VEN
NACIONALIDAD

F
SEXO

932958402041989
DNI Nro.

02-04-1989
FECHA DE NACIMIENTO

21-05-2021 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO



FIRMA

E1857981

IDMYECE DERECHO

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

Jose Francisco Espinosa Palacios
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL4884634<<7<<<<<<<<<<<<<<<
8904023F3105308VENE1857981<<<1
SINGER<MARQUEZ<<GENESYS<<<<<<<

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONVENIO

AUXILIAR DE ENFERMERÍA	GENESYS KATHERINE SINGER MARQUEZ
FECHA	Del 1 de febrero al 28 de febrero de 2026.
NÚMERO DEL CONVENIO	Convenio de asociación n° 4817 del 3 de diciembre de 2025
OBJETO DEL CONVENIO	AUNAR ESFUERZOS TECNICOS ADMINISTRATIVOS OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN VULNERABILIDAD SOCIAL Y FAMILIAR A TRAVES DE LOS CENTROS DE PROTECCION SOCIAL UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA.

Powered by CamScanner

2. DESARROLLO DE ACTIVIDADES DENTRO DEL CONVENIO

OBJETIVOS O ALCANCES	ACTIVIDAD DESARROLLADA
Ayudar a los adultos mayores a levantarse, lavarse y vestirse y ayudarlos a ir al baño. Aplicar cremas, apósitos o realizar curaciones, suministro de medicamentos.	Se realiza el acompañamiento y la asistencia correspondiente al momento de bañar y vestir a los adultos mayores en el primer momento de la mañana, se etiqueta, se administra y organiza el área de administración de medicamentos. Durante el día se realiza acompañamientos a citas médicas para control a quien lo requiere.
Realización de fichas de seguimiento y notas de enfermería, informar a las directivas e informar a los familiares, acudientes o responsables sobre su estado.	Se realiza la toma de signos vitales (P/A, SPO2, FC, FR Y TOMA DE TEMPERATURA), los cuales son consignados en los formatos correspondientes, con el fin de obtener una trazabilidad, se diligencian las fichas de seguimiento por cada adulto institucionalizado (notas de enfermería), donde queda consignado los cambios de su estado de salud o cambios comportamentales los cuales son informados a la administración y a los respectivos acudientes.
Facilitar la tarea de su desplazamiento. Asistencia en cualquier otra actividad diaria que no puedan realizar por ellos mismos	Se hace acompañamiento de los adultos mayores que requieran desplazarse a sus habitaciones, al baño, además de las caminatas que favorecen su movilidad física. Durante el mes se hace acompañamiento a citas médicas programadas si el adulto mayor lo requiere.
Atención y prevención para detectar cambios en la salud física o mental, desde los controles médicos, citas médicas, atención integral y solicitudes de los procesos médicos.	La institución cuenta con un equipo interdisciplinar de profesionales, los cuales aplican las diferentes evaluaciones con el fin de verificar las condiciones que los adultos mayores presentan, ya sean físicos o cognitivos.

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

Gestión de alimentos desde el recibo de la comida, la colocan en las mesas y se ocupan de dar de comer a los pacientes que lo requieran. Además, también vigilan y supervisan que coman. (según nutrición del paciente) Lleva a cabo cambios posturales cada cierto tiempo al igual que del cambio de pañales.	Se acompaña a los adultos mayores en los horarios establecidos por la institución para suministrar los alimentos. Se trasladan los alimentos desde la cocina hasta el comedor para cada adulto mayor (desayuno, almuerzo, comida y los 2 refrigerios), se cucharean los adultos mayores que lo requieren. Se realiza el cambio de pañal en la hora estipulada, 11.30am, 3.30 pm, 8:00 pm, 11.30 pm y 2:30 am, se realizan cambios de postura a los adultos que lo requieren en los mismos horarios del cambio de pañal.

GENESYS KATHERINE SINGER MARQUEZ
Auxiliar de enfermería

HERNÁN DARÍO HERRERA
Director técnico administrativo

Anexa evidencia fotográfica

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6



SEDE I KM.10 VIA ARMENIA VEREDA GUACARI FINCA SANTA MARIA CEL: 3117992225. SEDE II KM. 8 VIA ARMENIA VEREDA GUACARI FINCA DULCINEA CEL: 323-4591722

EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6



SEDE I KM.10 VIA ARMENIA VEREDA GUACARI FINCA SANTA MARIA CEL: 3117992225. SEDE II KM. 8 VIA ARMENIA VEREDA GUACARI FINCA DULCINEA CEL: 323-4591722

EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA



ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR
Nit 816007705
VDA GUACARI KM 8 VIA ARMENIA
Tel: 6063117992225
Pereira - Colombia
elabuelodivinopastor@live.com

Periodo de Pago: **20260201 - 20260228**
Comprobante Número:**768**
Fecha y hora de generación: **28/02/2026 - 11:18 AM**
Fecha y hora de expedición: **28/02/2026 - 11:20 AM**

Empleado: **Elvia Helena Pachon Muriel**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **52290337**
Cargo: **AUXILIAR DE ENFERMERIA**
Salario básico: **$2.217.060**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 2.217.060
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 249.095
Recargo nocturno			35	1	$ 383.487
Recargo dominical o festivo			80	1	$ 339.371
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario			115	1	$ 213.834
				Total Ingresos	**$ 3.402.847**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 126.150
Fondo de pensión	4.00	$ 126.150
	Total Deducciones	**$ 252.300**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 3.150.547**

Observaciones:

Condiciones de pago: Efectivo $ 3.150.547

Soporte de pago: DNE768
CUNE:
f0da18ad2b6de67015d3c35b65b0e30084ac2afb73861a985496e0d2f9fad802f57fce3bb5b5ff749f1fe225a0d77622

Powered by CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 52.290.337
PACHON MURIEL
APELLIDOS
ELVIA HELENA
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 30-NOV-1980
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
15-MAR-2000 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

A-1500150-00961811-F-0052290337-20171211 0066754861A 1 9902447332

Powered by CamScanner



1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONVENIO

AUXILIAR DE ENFERMERÍA	ELVIA HELENA PACHON MURIEL
FECHA	Del 1 de febrero al 28 de febrero de 2026.
NÚMERO DEL CONVENIO	Convenio de asociación n° 4817 del 03 de diciembre de 2025
OBJETO DEL CONVENIO	AUNAR ESFUERZOS TECNICOS ADMINISTRATIVOS OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN VULNERABILIDAD SOCIAL Y FAMILIAR A TRAVES DE LOS CENTROS DE PROTECCION SOCIAL UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA.

Powered by CamScanner

2. DESARROLLO DE ACTIVIDADES DENTRO DEL CONVENIO

OBJETIVOS O ALCANCES	ACTIVIDAD DESARROLLADA
Ayudar a los adultos mayores a levantarse, lavarse y vestirse y ayudarlos a ir al baño. Aplicar cremas, apósitos o realizar curaciones, suministro de medicamentos.	Se realiza el acompañamiento y la asistencia correspondiente al momento de bañar y vestir a los adultos mayores en el primer momento de la mañana, se etiqueta, se administra y organiza el área de administración de medicamentos. Durante el día se realiza acompañamientos a citas médicas para control a quien lo requiere.
Realización de fichas de seguimiento y notas de enfermería. informar a las directivas e informar a los familiares, acudientes o responsables sobre su estado.	Se realiza la toma de signos vitales (T/A, SPO2, FC, FR Y TOMA DE TEMPERATURA), los cuales son consignados en los formatos correspondientes, con el fin de obtener una trazabilidad, se diligencian las fichas de seguimiento por cada adulto institucionalizado (notas de enfermería), donde queda consignado los cambios de su estado de salud o cambios comportamentales los cuales son informados a la administración y a los respectivos acudientes.
Facilitar la tarea de su desplazamiento. Asistencia en cualquier otra actividad diaria que no puedan realizar por ellos mismos	Se hace acompañamiento de los adultos mayores que requieran desplazarse a sus habitaciones, al baño, además de las caminatas que favorecen su movilidad física. Durante el mes se hace acompañamiento a citas médicas programadas si el adulto mayor lo requiere.
Atención y prevención para detectar cambios en la salud física o mental, desde los controles médicos, citas médicas, atención integral y solicitudes de los procesos médicos.	La institución cuenta con un equipo interdisciplinar de profesionales, los cuales aplican las diferentes evaluaciones con el fin de verificar las condiciones que los adultos mayores presentan, ya sean físicos o cognitivos.

Powered by CamScanner



Gestión de alimentos desde el recibo de la comida, la colocan en las mesas y se ocupan de dar de comer a los pacientes que lo requieran. Además, también vigilan y supervisan que coman. (según nutrición del paciente) Lleva a cabo cambios posturales cada cierto tiempo al igual que del cambio de pañales.	Se acompaña a los adultos mayores en los horarios establecidos por la institución para suministrar los alimentos. Se trasladan los alimentos desde la cocina hasta el comedor para cada adulto mayor (desayuno, almuerzo, comida y los 2 refrigerios), se cucharean los adultos mayores que lo requieren. Se realiza el cambio de pañal en la hora estipulada, 11.30am, 3.30 pm, 8:00 pm, 11.30 pm y 2:30 am, se realizan cambios de postura a los adultos que lo requieren en los mismos horarios del cambio de pañal.

ELVIA HELENA PACHON MURIEL
Auxiliar de enfermería

HERNÁN DARÍO HERRERA
Director técnico administrativo

Anexo evidencia fotográfica

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6



SEDE I KM.10 VIA ARMENIA VEREDA GUACARI FINCA SANTA MARIA CEL: 311795 2225. SEDE II KM. 8 VIA ARMENIA VEREDA GUACARI FINCA DULCINEA CEL: 323-4591722

EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6



SEDE I KM.10 VIA ARMENIA VEREDA GUACARI FINCA SANTA MARIA CEL: 3117952225. SEDE II KM. 8 VIA ARMENIA VEREDA GUACARI FINCA DULCINEA CEL: 323 4591722
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6



SEDE I KM.10 VIA ARMENIA VEREDA GUACARI FINCA SANTA MARIA CEL: 3117992225. SEDE II KM. 8 VIA ARMENIA VEREDA GUACARI FINCA DULCINEA CEL: 323-4591722
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA



ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR
Nit 816007705
VDA GUACARI KM 8 VIA ARMENIA
Tel: 6063117992225
Pereira - Colombia
elabuelodivinopastor@live.com

Periodo de Pago: **20260201 - 20260228**
Comprobante Número:**758**
Fecha y hora de generación: **28/02/2026 - 11:18 AM**
Fecha y hora de expedición: **28/02/2026 - 11:19 AM**

Empleado: **JUAN MARTIN CASTRO ANDRADE**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1115950529**
Cargo: **AUXILIAR DE ENFERMERIA**
Salario básico: **$1.853.405**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 1.853.405
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 249.095
Recargo nocturno			35	1	$ 320.585
Recargo dominical o festivo			80	1	$ 283.716
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario			115	1	$ 178.760
				Total Ingresos	**$ 2.885.561**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 105.459
Fondo de pensión	4.00	$ 105.459
	Total Deducciones	**$ 210.917**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 2.674.644**

Observaciones:

Condiciones de pago: Efectivo $ 2.674.644

Soporte de pago: DNE758
CUNE:
4b3d5981843a2dbda85f2da62f7b06a50e954ec7fe546dd74cf9a84fb37b8e086f621e91a0617791f648dc5cdc19348c

Powered by CamScanner

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.115.950.529

Apellidos
CASTRO ANDRADE

Nombres
JUAN MARTIN

Nacionalidad
COL

Estatura
1.80

Sexo
M

Fecha de nacimiento
21 DIC 1994

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
PUERTO RICO (CAQUETA)

Fecha y lugar de expedición
09 ENE 2013. PUERTO RICO

Firma

Juan C14

Fecha de vencimiento
24 OCT 2033

0332962586

ICCOL0332962586440O9<<<<<<<<<<
9412217M3310241COL1115950529<9
CASTRO<ANDRADE<<JUAN<MARTIN<<<

Powered by CamScanner



1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONVENIO

CUIDADOR	JUAN MARTÍN CASTRO ANDRADE
FECHA	Del 01 de febrero al 28 de febrero 2026.
NÚMERO DEL CONVENIO	Convenio de asociación N° 4817 del 03/12/2025
OBJETO DEL CONVENIO	AUNAR ESFUERZOS TECNICOS ADMINISTRATIVOS OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN VULNERABILIDAD SOCIAL Y FAMILIAR A TRAVES DE LOS CENTROS DE PROTECCION SOCIAL UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA.

Powered by CamScanner

2. DESARROLLO DE ACTIVIDADES DENTRO DEL CONVENIO

OBJETIVOS O ALCANCES	ACTIVIDAD DESARROLLADA
Ayudar a los adultos mayores a levantarse, lavarse y vestirse y ayudarlos a ir al baño. Aplicación de cremas y masajes corporales. Tener las zonas limpias donde los adultos mayores transitan o duermen.	Se realiza el acompañamiento y la asistencia correspondiente al momento de bañar y vestir a los adultos mayores en el primer momento de la mañana, se organiza el área de administración de medicamentos. Durante el día se realiza limpieza y desinfección de manos y cara a los adultos mayores cumpliendo con los protocolos establecidos. Se realizan actividades del cuidado de la vida diaria como son el corte de cabello, uñas y afeitado. Se acompaña a las auxiliares de enfermería en las actividades diarias para el cuidado del adulto mayor. Se realiza cambios de lencería según el día indicado en el protocolo administrativo.
Facilitar la tarea de su desplazamiento. Asistencia en cualquier otra actividad diaria que no puedan realizar por ellos mismos.	Se hace acompañamiento de los adultos mayores que requieran desplazarse a sus habitaciones o baño, se realiza acompañamiento de movilidad física. Se acompaña el cuchareo a los adultos que lo requieren. Se hace acompañamiento a citas médicas programadas si el adulto mayor lo requiere.
Atención y prevención para detectar cambios en la salud física o mental, desde los controles médicos, citas médicas, atención integral y solicitudes de los procesos médicos.	La institución cuenta con un equipo interdisciplinar de profesionales, los cuales aplican las diferentes evaluaciones con el fin de verificar las condiciones que los adultos mayores presentan, ya sean físicos o cognitivos. Se hace acompañamiento a citas médicas programadas si el adulto mayor lo requiere.

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

Gestión de alimentos desde el recibo de la comida, la colocan en las mesas y se ocupan de dar de comer a los pacientes que lo requieran. Además, también vigilan y supervisan que coman. (según nutrición del paciente) Lleva a cabo cambios posturales cada cierto tiempo al igual que del cambio de pañales.	Acompañamiento en los horarios establecidos por la institución para suministrar los alimentos. Llevar los alimentos desde la cocina hasta el comedor para cada adulto mayor (desayuno, almuerzo, comida y los 2 refrigerios), se cucharean los adultos mayores que lo necesitan. Se realiza el cambio de pañal en la hora del baño, a las 11.30am, 3.30 pm, 8:00 pm, 11.30 pm, 2:30 am y nuevamente en la hora del baño, también se realizan cambios de postura a los adultos que lo requieran en los mismos horarios del cambio de pañal.
Realizar el traslado de los ancianos en las zonas comunes para que se relacionen con el resto de pacientes, además se ocupan de las movilizaciones	Se realizan actividades lúdicas durante el día (Entre 10:00 am- 11.30 am y 3.30 pm - 4:30 pm), acompañamiento de caminatas dentro y fuera de la institución, actividades lúdicas como juegos de mesa, manualidades, donde los adultos mayores mejoran sus capacidades sociales.

JUAN MARTÍN CASTRO
Cuidador

HERNÁN DARÍO HERRERA
Director técnico administrativo

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6



SEDE I KM. 10 VEREDA CONDINA GUACARI FINCA SANTA MARIA CEL: 3117992225. SEDE II KM. 8 VIA ARMENIA VEREDA GUACARI FINCA DULCINEA CEL: 323-4591722

EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6



SEDE I KM. 10 VEREDA CONDINA GUACARI FINCA SANTA MARIA CEL: 3117992225. SEDE II KM. 8 VIA ARMENIA VEREDA GUACARI FINCA DULCINEA CEL: 323-4591722

EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6



SEDE I KM. 10 VEREDA CONDINA GUACARI FINCA SANTA MARIA CEL: 3117992225. SEDE II KM. 8 VIA ARMENIA VEREDA GUACARI FINCA DULCINEA CEL: 323-4591722

EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6



SEDE I KM. 10 VEREDA CONDINA GUACARI FINCA SANTA MARIA CEL: 3117992225. SEDE II KM. 8 VIA ARMENIA VEREDA GUACARI FINCA DULCINEA CEL: 323-4591722

EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6



SEDE I KM. 10 VEREDA CONDINA GUACARI FINCA SANTA MARIA CEL: 3117992225. SEDE II KM. 8 VIA ARMENIA VEREDA GUACARI FINCA DULCINEA CEL: 323-4591722

EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA



ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR
Nit 816007705
VDA GUACARI KM 8 VIA ARMENIA
Tel: 6063117992225
Pereira - Colombia
elabuelodivinopastor@live.com

Periodo de Pago: **20260201 - 20260228**
Comprobante Número:**760**
Fecha y hora de generación: **28/02/2026 - 11:18 AM**
Fecha y hora de expedición: **28/02/2026 - 11:19 AM**

Empleado: **SANDRA ROSA ISAZA AGUDELO**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **24694967**
Cargo: **CUIDADORA**
Salario básico: **$1.853.405**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 1.853.405
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 249.095
Recargo nocturno			35	1	$ 320.585
Recargo dominical o festivo			80	1	$ 283.716
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario			115	1	$ 178.760
				Total Ingresos	**$ 2.885.561**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 105.459
Fondo de pensión	4.00	$ 105.459
	Total Deducciones	**$ 210.917**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 2.674.644**

Observaciones:

Condiciones de pago: Efectivo $ 2.674.644

Soporte de pago: DNE760
CUNE:
63eb7cb43f9261083098aa506e58f48906c2df06fa14ba48d88e0a02098525b928344cf6172c20108d9d1b4a025f8a99

Powered by CamScanner



CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 24.694.967

Apellidos
ISAZA AGUDELO

Nombres
SANDRA ROSA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.64

Sexo
F

Fecha de nacimiento
11 FEB 1982

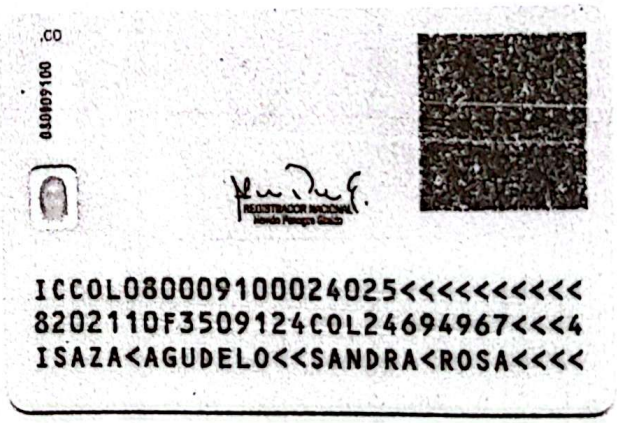
G.S.
O+

Lugar de nacimiento
BELALCAZAR (CALDAS)

Fecha y lugar de expedición
28 MAR 2000, DOSQUEBRADAS

Firma
Sandra R Isaza A

Fecha de expiración
12 SEPT 2035



.CO

0180909100

REGISTRADOR NACIONAL

ICCOL0800091000240 25<<<<<<<<<<
8202110F3509124COL24694967<<<4
ISAZA<AGUDELO<<SANDRA<ROSA<<<<

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONVENIO

CUIDADORA	SANDRA ROSA ISAZA AGUDELO
FECHA	Del 1 de febrero al 28 de febrero 2026.
NÚMERO DEL CONVENIO	Convenio de asociación N° 4817 del 03 de diciembre de 2025
OBJETO DEL CONVENIO	AUNAR ESFUERZOS TECNICOS ADMINISTRATIVOS OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN VULNERABILIDAD SOCIAL Y FAMILIAR A TRAVES DE LOS CENTROS DE PROTECCION SOCIAL UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA.

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

2. DESARROLLO DE ACTIVIDADES DENTRO DEL CONVENIO

OBJETIVOS O ALCANCES	ACTIVIDAD DESARROLLADA
Ayudar a los adultos mayores a levantarse, lavarse y vestirse y ayudarlos a ir al baño. Aplicación de cremas y masajes corporales. Tener las zonas limpias donde los adultos mayores transitan o duermen.	Se realiza el acompañamiento y la asistencia correspondiente al momento de bañar y vestir a los adultos mayores en el primer momento de la mañana, se organiza el área de administración de medicamentos. Durante el día se realiza limpieza y desinfección de manos y cara a los adultos mayores cumpliendo con los protocolos establecidos. Se realizan actividades del cuidado de la vida diaria como son el corte de cabello, uñas y afeitado. Se acompaña a las auxiliares de enfermería en las actividades diarias para el cuidado del adulto mayor. Se realiza cambios de lencería según el día indicado en el protocolo administrativo.
Facilitar la tarea de su desplazamiento. Asistencia en cualquier otra actividad diaria que no puedan realizar por ellos mismos.	Se hace acompañamiento de los adultos mayores que requieran desplazarse a sus habitaciones o baño, se realiza acompañamiento de movilidad física. Se acompaña el cuchareo a los adultos que lo requieren. Se hace acompañamiento a citas médicas programadas si el adulto mayor lo requiere.
Atención y prevención para detectar cambios en la salud física o mental, desde los controles médicos, citas médicas, atención integral y solicitudes de los procesos médicos.	La institución cuenta con un equipo interdisciplinar de profesionales, los cuales aplican las diferentes evaluaciones con el fin de verificar las condiciones que los adultos mayores presentan, ya sean físicos o cognitivos. Se hace acompañamiento a citas médicas programadas si el adulto mayor lo requiere.

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

Gestión de alimentos desde el recibo de la comida, la colocan en las mesas y se ocupan de dar de comer a los pacientes que lo requieran. Además, también vigilan y supervisan que coman. (según nutrición del paciente) Lleva a cabo cambios posturales cada cierto tiempo al igual que del cambio de pañales.	Acompañamiento en los horarios establecidos por la institución para suministrar los alimentos. Llevar los alimentos desde la cocina hasta el comedor para cada adulto mayor (desayuno, almuerzo, comida y los 2 refrigerios), se cucharean los adultos mayores que lo necesitan. Se realiza el cambio de pañal en la hora del baño, a las 11.30am, 3.30 pm, 8:00 pm, 11.30 pm, 2:30 am y nuevamente en la hora del baño, también se realizan cambios de postura a los adultos que lo requieran en los mismos horarios del cambio de pañal.
Realizar el traslado de los ancianos en las zonas comunes para que se relacionen con el resto de pacientes, además se ocupan de las movilizaciones	Se realizan actividades lúdicas durante el día (Entre 10:00 am- 11.30 am y 3.30 pm - 4:30 pm), acompañamiento de caminatas dentro y fuera de la institución, actividades lúdicas como juegos de mesa, manualidades, donde los adultos mayores mejoran sus capacidades sociales.

SANDRA ROSA ISAZA AGUDELO
Cuidadora

HERNÁN DARÍO HERRERA
Director técnico administrativo

Anexo evidencia fotográfica

SEDE I KM. 10 VEREDA CONDINA GUACARI FINCA SANTA MARIA CEL: 3117992225. SEDE II KM. 8 VIA ARMENIA VEREDA GUACARI FINCA DULCINEA CEL: 323-4591722
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6



SEDE I KM. 10 VEREDA CONDINA GUACARI FINCA SANTA MARIA CEL: 3117992225. SEDE II KM. 8 VIA ARMENIA VEREDA GUACARI FINCA DULCINEA CEL: 323-4591722

EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6



SEDE I KM. 10 VEREDA CONDINA GUACARI FINCA SANTA MARIA CEL: 3117992225. SEDE II KM. 8 VIA ARMENIA VEREDA GUACARI FINCA DULCINEA CEL: 323-4591722

EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6





SEDE I KM. 10 VEREDA CONDINA GUACARI FINCA SANTA MARIA CEL: 3117992225. SEDE II KM. 8 VIA ARMENIA VEREDA GUACARI FINCA DULCINEA CEL: 323-4591722

EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA



ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR
Nit 816007705
VDA GUACARI KM 8 VIA ARMENIA
Tel: 6063117992225
Pereira - Colombia
elabuelodivinopastor@live.com

Periodo de Pago: **20260201 - 20260228**
Comprobante Número:**756**
Fecha y hora de generación: **28/02/2026 - 11:18 AM**
Fecha y hora de expedición: **28/02/2026 - 11:19 AM**

Empleado: **LUISA FERNANDA GIL MORALES**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1088336172**
Cargo: **CUIDADORA**
Salario básico: **$1.853.405**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 1.853.405
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 249.095
Recargo nocturno			35	1	$ 320.585
Recargo dominical o festivo			80	1	$ 283.716
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario			115	1	$ 178.760
				Total Ingresos	**$ 2.885.561**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 105.459
Fondo de pensión	4.00	$ 105.459
	Total Deducciones	**$ 210.917**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 2.674.644**

Observaciones:

Condiciones de pago: Efectivo $ 2.674.644

Soporte de pago: DNE756
CUNE:
1cdce7c1eb3086b1fe9c0d6e8ab4ea9e1faaf39f61ea15f7482a44c08088f25179c783eb5d27b5c96e73fd42f5547fd1

Powered by CamScanner

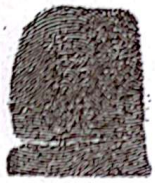
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO
1.088.336.172
GIL MORALES
APELLIDOS

LUISA FERNANDA
NOMBRES

LUISA FERNANDA GIL.
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 13-MAY-1996
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.46 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

07-JUL-2014 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO



P-2400100-00625015-F-1088336172-20140729 0033301305A 1 41247963

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONVENIO

CUIDADORA	LUISA FERNANDA GIL MORALES
FECHA	Del 01 de febrero al 28 de febrero 2026.
NÚMERO DEL CONVENIO	Convenio de asociación N° 4817 del 03 de diciembre del 2025
OBJETO DEL CONVENIO	AUNAR ESFUERZOS TECNICOS ADMINISTRATIVOS OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN VULNERABILIDAD SOCIAL Y FAMILIAR A TRAVES DE LOS CENTROS DE PROTECCION SOCIAL UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA.

Powered by CamScanner



2. DESARROLLO DE ACTIVIDADES DENTRO DEL CONVENIO

OBJETIVOS O ALCANCES	ACTIVIDAD DESARROLLADA
Ayudar a los adultos mayores a levantarse, lavarse y vestirse y ayudarlos a ir al baño. Aplicación de cremas y masajes corporales. Tener las zonas limpias donde los adultos mayores transitan o duermen.	Se realiza el acompañamiento y la asistencia correspondiente al momento de bañar y vestir a los adultos mayores en el primer momento de la mañana, se organiza el área de administración de medicamentos. Durante el día se realiza limpieza y desinfección de manos y cara a los adultos mayores cumpliendo con los protocolos establecidos. Se realizan actividades del cuidado de la vida diaria como son el corte de cabello, uñas y afeitado. Se acompaña a las auxiliares de enfermería en las actividades diarias para el cuidado del adulto mayor. Se realiza cambios de lencería según el día indicado en el protocolo administrativo.
Facilitar la tarea de su desplazamiento. Asistencia en cualquier otra actividad diaria que no puedan realizar por ellos mismos.	Se hace acompañamiento de los adultos mayores que requieran desplazarse a sus habitaciones o baño, se realiza acompañamiento de movilidad física. Se acompaña el cuchareo a los adultos que lo requieren. Se hace acompañamiento a citas médicas programadas si el adulto mayor lo requiere.
Atención y prevención para detectar cambios en la salud física o mental, desde los controles médicos, citas médicas, atención integral y solicitudes de los procesos médicos.	La institución cuenta con un equipo interdisciplinar de profesionales, los cuales aplican las diferentes evaluaciones con el fin de verificar las condiciones que los adultos mayores presentan, ya sean físicos o cognitivos. Se hace acompañamiento a citas médicas programadas si el adulto mayor lo requiere.

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

Gestión de alimentos desde el recibo de la comida, la colocan en las mesas y se ocupan de dar de comer a los pacientes que lo requieran. Además, también vigilan y supervisan que coman. (según nutrición del paciente) Lleva a cabo cambios posturales cada cierto tiempo al igual que del cambio de pañales.	Acompañamiento en los horarios establecidos por la institución para suministrar los alimentos. Llevar los alimentos desde la cocina hasta el comedor para cada adulto mayor (desayuno, almuerzo, comida y los 2 refrigerios), se cucharean los adultos mayores que lo necesitan. Se realiza el cambio de pañal en la hora del baño, a las 11.30am, 3.30 pm, 8:00 pm, 11.30 pm, 2:30 am y nuevamente en la hora del baño, también se realizan cambios de postura a los adultos que lo requieran en los mismos horarios del cambio de pañal.
Realizar el traslado de los ancianos en las zonas comunes para que se relacionen con el resto de pacientes, además se ocupan de las movilizaciones	Se realizan actividades lúdicas durante el día (Entre 10:00 am- 11.30 am y 3.30 pm - 4:30 pm), acompañamiento de caminatas dentro y fuera de la institución, actividades lúdicas como juegos de mesa, manualidades, donde los adultos mayores mejoran sus capacidades sociales.

LUISA FERNANDA GIL
Cuidadora

HERNÁN DARÍO HERRERA
Director técnico administrativo

Anexo evidencia fotográfica

SEDE I KM. 10 VEREDA CONDINA GUACARI FINCA SANTA MARIA CEL: 3117992225. SEDE II KM. 8 VIA ARMENIA VEREDA GUACARI FINCA DULCINEA CEL: 323-4591722
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6



SEDE I KM. 10 VEREDA CONDINA GUACARI FINCA SANTA MARIA CEL: 3117992225. SEDE II KM. 8 VIA ARMENIA VEREDA GUACARI FINCA DULCINEA CEL: 323-4591722

EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6



SEDE I KM. 10 VEREDA CONDINA GUACARI FINCA SANTA MARIA CEL: 3117992225. SEDE II KM. 8 VIA ARMENIA VEREDA GUACARI FINCA DULCINEA CEL: 323-4591722

EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6



SEDE I KM. 10 VEREDA CONDINA GUACARI FINCA SANTA MARIA CEL: 3117992225. SEDE II KM. 8 VIA ARMENIA VEREDA GUACARI FINCA DULCINEA CEL: 323-4591722

EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner

NOTA DE AJUSTE DEL DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

Reemplazo



ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR
Nit 816007705
VDA GUACARI KM 8 VIA ARMENIA
Tel: 6063117992225
Pereira - Colombia
elabuelodivinopastor@live.com

Periodo de Pago: **20260201 - 20260228**
Comprobante Número:**34**
Fecha y hora de generación: **28/02/2026 - 11:20 AM**
Fecha y hora de expedición: **28/02/2026 - 11:22 AM**

Empleado: **YULI MARCELA ROMAN ESPINOSA**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1088005334**
Cargo: **CUIDADORA**
Salario básico: **$1.853.405**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 1.853.405
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 249.095
Recargo nocturno			35	1	$ 320.585
Recargo dominical o festivo			80	1	$ 283.716
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario			115	1	$ 178.760
				Total Ingresos	**$ 2.885.561**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 105.459
Fondo de pensión	4.00	$ 105.459
	Total Deducciones	**$ 210.917**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 2.674.644**

Observaciones:

Condiciones de pago: Efectivo $ 2.674.644

Soporte de pago: DNA34
CUNE:
f6239abf185215b7134499f67222d34be4713e0be8c2fc7e4be8e97fa7e90f87eed228d7bf4c4f14cda06ecdfddcb81d

Esta nota de ajuste reemplaza el documento:

Powered by CamScanner

Consecutivo: DNE753
Fecha de generación: 28/02/2026
CUNE:
6abae67f1e891d95f4ad3ad207eaaef515fc25eb19d3f6238d4b4cbdeaff4969348612be01938173e515cddd873b8b1e

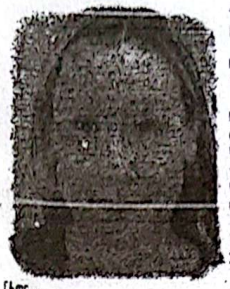
Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

Powered by CamScanner

CEDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.088.005.334



ROMAN ESPINOSA

YULY MARCELA

COL 1.48 F

13 ENE 1991 O+

QUINCHIA (RISARALDA)

21 ENE 2009, DOSQUEBRADAS

Yuly Marcela Roman E 07 JUL 2031

000556284

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha



ICCOL000556284824025<<<<<<<<<<
9101139F3107070COL1088005334<9
ROMAN<ESPINOSA<<YULY<MARCELA<<

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONVENIO

CUIDADORA	YULY MARCELA ROMAN ESPINOSA
FECHA	Del 1 de febrero al 28 de febrero 2026.
NÚMERO DEL CONVENIO	Convenio de asociación N° 4817 del 03 de diciembre de 2025
OBJETO DEL CONVENIO	AUNAR ESFUERZOS TECNICOS ADMINISTRATIVOS OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN VULNERABILIDAD SOCIAL Y FAMILIAR A TRAVES DE LOS CENTROS DE PROTECCION SOCIAL UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA.

Powered by CamScanner

2. DESARROLLO DE ACTIVIDADES DENTRO DEL CONVENIO

OBJETIVOS O ALCANCES	ACTIVIDAD DESARROLLADA
Ayudar a los adultos mayores a levantarse, lavarse y vestirse y ayudarlos a ir al baño. Aplicación de cremas y masajes corporales. Tener las zonas limpias donde los adultos mayores transitan o duermen.	Se realiza el acompañamiento y la asistencia correspondiente al momento de bañar y vestir a los adultos mayores en el primer momento de la mañana, se organiza el área de administración de medicamentos. Durante el día se realiza limpieza y desinfección de manos y cara a los adultos mayores cumpliendo con los protocolos establecidos. Se realizan actividades del cuidado de la vida diaria como son el corte de cabello, uñas y afeitado. Se acompaña a las auxiliares de enfermería en las actividades diarias para el cuidado del adulto mayor. Se realiza cambios de lencería según el día indicado en el protocolo administrativo.
Facilitar la tarea de su desplazamiento. Asistencia en cualquier otra actividad diaria que no puedan realizar por ellos mismos.	Se hace acompañamiento de los adultos mayores que requieran desplazarse a sus habitaciones o baño, se realiza acompañamiento de movilidad física. Se acompaña el cuchareo a los adultos que lo requieren. Se hace acompañamiento a citas médicas programadas si el adulto mayor lo requiere.
Atención y prevención para detectar cambios en la salud física o mental, desde los controles médicos, citas médicas, atención integral y solicitudes de los procesos médicos.	La institución cuenta con un equipo interdisciplinar de profesionales, los cuales aplican las diferentes evaluaciones con el fin de verificar las condiciones que los adultos mayores presentan, ya sean físicos o cognitivos. Se hace acompañamiento a citas médicas programadas si el adulto mayor lo requiere.

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

Gestión de alimentos desde el recibo de la comida, la colocan en las mesas y se ocupan de dar de comer a los pacientes que lo requieran. Además, también vigilan y supervisan que coman. (según nutrición del paciente) Lleva a cabo cambios posturales cada cierto tiempo al igual que del cambio de pañales.	Acompañamiento en los horarios establecidos por la institución para suministrar los alimentos. Llevar los alimentos desde la cocina hasta el comedor para cada adulto mayor (desayuno, almuerzo, comida y los 2 refrigerios), se cucharean los adultos mayores que lo necesitan. Se realiza el cambio de pañal en la hora del baño, a las 11.30am, 3.30 pm, 8:00 pm, 11.30 pm, 2:30 am y nuevamente en la hora del baño, también se realizan cambios de postura a los adultos que lo requieran en los mismos horarios del cambio de pañal.
Realizar el traslado de los ancianos en las zonas comunes para que se relacionen con el resto de pacientes, además se ocupan de las movilizaciones	Se realizan actividades lúdicas durante el día (Entre 10:00 am- 11.30 am y 3.30 pm - 4:30 pm), acompañamiento de caminatas dentro y fuera de la institución, actividades lúdicas como juegos de mesa, manualidades, donde los adultos mayores mejoran sus capacidades sociales.

Yuly Marcela Roman Espinosa
YULY MARCELA ROMAN ESPINOSA
Cuidadora

HERNÁN DARÍO HERRERA
Director técnico administrativo

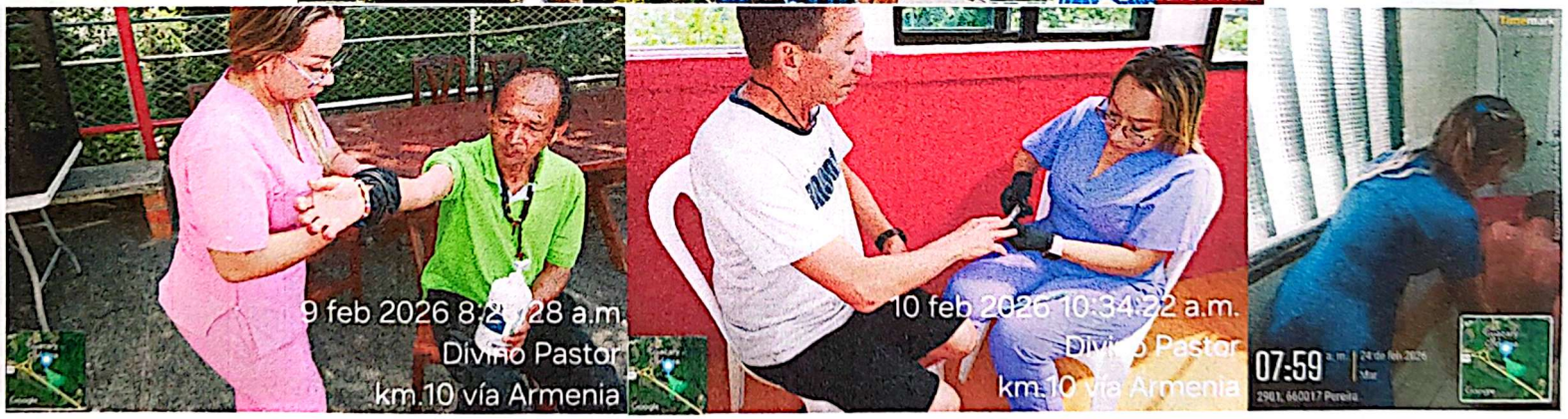
Anexo evidencia fotográfica.

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6





SEDE I KM. 10 VEREDA CONDINA GUACARI FINCA SANTA MARIA CEL: 3117992225. SEDE II KM. 8 VIA ARMENIA VEREDA GUACARI FINCA DULCINEA CEL: 323-4591722

EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6





SEDE I KM. 10 VEREDA CONDINA GUACARI FINCA SANTA MARIA CEL: 3117992225. SEDE II KM. 8 VIA ARMENIA VEREDA GUACARI FINCA DULCINEA CEL: 323-4591722

EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6





SEDE I KM. 10 VEREDA CONDINA GUACARI FINCA SANTA MARIA CEL: 3117992225. SEDE II KM. 8 VIA ARMENIA VEREDA GUACARI FINCA DULCINEA CEL: 323-4591722

EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA



ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR
Nit 816007705
VDA GUACARI KM 8 VIA ARMENIA
Tel: 6063117992225
Pereira - Colombia
elabuelodivinopastor@live.com

Periodo de Pago: **20260201 - 20260228**
Comprobante Número:**759**
Fecha y hora de generación: **28/02/2026 - 11:18 AM**
Fecha y hora de expedición: **28/02/2026 - 11:19 AM**

Empleado: **JACKELIN SALAMANCA AGUIRRE**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **22801329**
Cargo: **CUIDADORA**
Salario básico: **$1.853.405**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 1.853.405
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 249.095
Recargo nocturno			35	1	$ 320.585
Recargo dominical o festivo			80	1	$ 283.716
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario			115	1	$ 178.760
				Total Ingresos	**$ 2.885.561**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 105.459
Fondo de pensión	4.00	$ 105.459
	Total Deducciones	**$ 210.917**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 2.674.644**

Observaciones:

Condiciones de pago: Efectivo $ 2.674.644

Soporte de pago: DNE759
CUNE:
819739f331c7afd28f8388e20ca5cae3bda530e1ea9bad52e98c6c0e8fba2125720ef00e221d87f61dae95796bcb0490

Powered by CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 22.801.329
SALAMANCA AGUIRRE
APELLIDOS
JAKELYN
NOMBRES
Jaxelin Salamanca
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 15-NOV-1979
SOLEDAD
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
26-FEB-1998 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

A-2400100-01170409-F-0022801329-20201014 0072871077A 1 9013368827

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONVENIO

CUIDADORA	JACKELYN SALAMANCA AGUIRRE
FECHA	Del 01 de febrero al 28 de febrero 2026.
NÚMERO DEL CONVENIO	Convenio de asociación N° 4817 del 03/12/2025
OBJETO DEL CONVENIO	AUNAR ESFUERZOS TECNICOS ADMINISTRATIVOS OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN VULNERABILIDAD SOCIAL Y FAMILIAR A TRAVES DE LOS CENTROS DE PROTECCION SOCIAL UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA.

Powered by CamScanner

2. DESARROLLO DE ACTIVIDADES DENTRO DEL CONVENIO

OBJETIVOS O ALCANCES	ACTIVIDAD DESARROLLADA
Ayudar a los adultos mayores a levantarse, lavarse y vestirse y ayudarlos a ir al baño. Aplicación de cremas y masajes corporales. Tener las zonas limpias donde los adultos mayores transitan o duermen.	Se realiza el acompañamiento y la asistencia correspondiente al momento de bañar y vestir a los adultos mayores en el primer momento de la mañana, se organiza el área de administración de medicamentos. Durante el día se realiza limpieza y desinfección de manos y cara a los adultos mayores cumpliendo con los protocolos establecidos. Se realizan actividades del cuidado de la vida diaria como son el corte de cabello, uñas y afeitado. Se acompaña a las auxiliares de enfermería en las actividades diarias para el cuidado del adulto mayor. Se realiza cambios de lencería según el día indicado en el protocolo administrativo.
Facilitar la tarea de su desplazamiento. Asistencia en cualquier otra actividad diaria que no puedan realizar por ellos mismos.	Se hace acompañamiento de los adultos mayores que requieran desplazarse a sus habitaciones o baño, se realiza acompañamiento de movilidad física, se acompaña a los adultos mayores a realizar actividades fuera de la institución. Se hace acompañamiento a citas médicas programadas si el adulto mayor lo requiere.
Atención y prevención para detectar cambios en la salud física o mental, desde los controles médicos, citas médicas, atención integral y solicitudes de los procesos médicos.	La institución cuenta con un equipo interdisciplinar de profesionales, los cuales aplican las diferentes evaluaciones con el fin de verificar las condiciones que los adultos mayores presentan, ya sean físicos o cognitivos. Se hace acompañamiento a citas médicas programadas si el adulto mayor lo requiere.

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

Gestión de alimentos desde el recibo de la comida, la colocan en las mesas y se ocupan de dar de comer a los pacientes que lo requieran. Además, también vigilan y supervisan que coman. (según nutrición del paciente) Lleva a cabo cambios posturales cada cierto tiempo al igual que del cambio de pañales.	Acompañamiento en los horarios establecidos por la institución para suministrar los alimentos. Llevar los alimentos desde la cocina hasta el comedor para cada adulto mayor (desayuno, almuerzo, comida y los 2 refrigerios), se cucharean los adultos mayores que lo necesitan. Se realiza el cambio de pañal en la hora del baño, a las 11.30am, 3.30 pm, 8:00 pm, 11.30 pm, 2:30 am y nuevamente en la hora del baño, también se realizan cambios de postura a los adultos que lo requieran en los mismos horarios del cambio de pañal.
Realizar el traslado de los ancianos en las zonas comunes para que se relacionen con el resto de pacientes, además se ocupan de las movilizaciones	Se realizan actividades lúdicas durante el día (Entre 10:00 am- 11.30 am y 3.30 pm - 4:30 pm), acompañamiento de caminatas dentro y fuera de la institución, actividades lúdicas como juegos de mesa, manualidades, donde los adultos mayores mejoran sus capacidades sociales.

Jacelin Salamanca A

YAKELYN SALAMANCA AGUIRRE
Cuidadora

HERNÁN DARÍO HERRERA
Director técnico administrativo

SEDE I KM. 10 VEREDA CONDINA GUACARI FINCA SANTA MARIA CEL: 3117992225. SEDE II KM. 8 VIA ARMENIA VEREDA GUACARI FINCA DULCINEA CEL: 323-4591722
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6



SEDE I KM. 10 VEREDA CONDINA GUACARI FINCA SANTA MARIA CEL: 3117992225. SEDE II KM. 8 VIA ARMENIA VEREDA GUACARI FINCA DULCINEA CEL: 323-4591722

EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6



SEDE I KM. 10 VEREDA CONDINA GUACARI FINCA SANTA MARIA CEL: 3117992225. SEDE II KM. 8 VIA ARMENIA VEREDA GUACARI FINCA DULCINEA CEL: 323-4591722

EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6



SEDE I KM. 10 VEREDA CONDINA GUACARI FINCA SANTA MARIA CEL: 3117992225. SEDE II KM. 8 VIA ARMENIA VEREDA GUACARI FINCA DULCINEA CEL: 323-4591722

EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA



ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR
Nit 816007705
VDA GUACARI KM 8 VIA ARMENIA
Tel: 6063117992225
Pereira - Colombia
elabuelodivinopastor@live.com

Periodo de Pago: **20260201 - 20260228**
Comprobante Número:**772**
Fecha y hora de generación: **28/02/2026 - 11:18 AM**
Fecha y hora de expedición: **28/02/2026 - 11:20 AM**

Empleado: **JESUS ANTONIO HERRERA PEREZ**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **9870775**
Cargo: **CUIDADOR**
Salario básico: **$1.853.405**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 1.853.405
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 249.095
Recargo nocturno			35	1	$ 320.585
Recargo dominical o festivo			80	1	$ 283.716
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario			115	1	$ 178.760
				Total Ingresos	**$ 2.885.561**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 105.459
Fondo de pensión	4.00	$ 105.459
	Total Deducciones	**$ 210.917**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 2.674.644**

Observaciones:

Condiciones de pago: Efectivo $ 2.674.644

Soporte de pago: DNE772
CUNE:
21e0db5eb14676dd1d34f54ec749d59021c24cdf3d5dc179fa21aee44d08800fc87200d53bc317a944dee32909871125

Powered by CamScanner


CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 9.870.775

HERRERA PEREZ

JESUS ANTONIO

COL 1.70 M

20 AGO 1981 A+

PEREIRA (RISARALDA)

08 SEPT 1999, PEREIRA

18 JUL 2033

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONVENIO

CUIDADOR	JESÚS ANTONIO HERRERA PÉREZ
FECHA	Del 01 de febrero al 28 de febrero 2026.
NÚMERO DEL CONVENIO	Convenio de asociación N° 4817 del 03/12/2025
OBJETO DEL CONVENIO	AUNAR ESFUERZOS TECNICOS ADMINISTRATIVOS OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN VULNERABILIDAD SOCIAL Y FAMILIAR A TRAVES DE LOS CENTROS DE PROTECCION SOCIAL UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA.

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

2. DESARROLLO DE ACTIVIDADES DENTRO DEL CONVENIO

OBJETIVOS O ALCANCES	ACTIVIDAD DESARROLLADA
Facilitar la tarea de su desplazamiento. Asistencia en acompañamiento a las citas de prevención y salud.	Fortalecer la autonomía y el bienestar de los participantes mediante el acompañamiento oportuno y organizado en su desplazamiento, garantizando la asistencia segura y puntual a las citas de prevención y atención en salud, promoviendo así el cuidado integral y la continuidad en los procesos de seguimiento médico.
Realización de fichas de seguimiento, solicitud de citas médicas pertinentes y de control. informar a las directivas e informar a los familiares, acudientes o responsables sobre su estado.	Se verifican fichas de seguimiento por cada adulto institucionalizado (notas de enfermería), donde queda consignado los cambios de su estado de salud o cambios comportamentales los cuales serán informados a la administración y a los respectivos acudientes. Se etiqueta y organiza el área de administración de medicamentos.
Atención y prevención para detectar cambios en la salud física o mental, desde los controles médicos, citas médicas, atención integral y solicitudes de los procesos médicos.	La institución cuenta con un equipo interdisciplinar de profesionales, los cuales aplican las diferentes evaluaciones con el fin de verificar las condiciones que los adultos mayores presentan, ya sean físicos o cognitivos. Se hace acompañamiento a citas médicas programadas si el adulto mayor lo requiere.
Revisión documental, apoyo en el área administrativa.	Se acompaña el proceso de revisión de historias clínicas de cada adulto mayor, las cuales se proceden a realizar un archivo, La institución cuenta con un equipo interdisciplinar de profesionales, los cuales aplican las diferentes evaluaciones con el fin de verificar las condiciones que los adultos mayores presentan, ya sean físicos o cognitivos.

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

Realizar el traslado de los ancianos en las zonas comunes con el fin de adquirir y mejorar sus habilidades sociales	Se realiza acompañamiento de caminatas dentro y fuera de la institución, traslado de sillas de ruedas, diligencias externas al hogar como domicilios, compras necesarias para el área de enfermería.

JESUS ANTONIO HERRERA
Cuidador

HERNÁN DARÍO HERRERA
Director técnico administrativo

Anexo evidencia fotográfica.

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6



SEDE I KM. 10 VEREDA CONDINA GUACARI FINCA SANTA MARIA CEL: 3117992225. SEDE II KM. 8 VIA ARMENIA VEREDA GUACARI FINCA DULCINEA CEL: 323-4591722

EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA



ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR
Nit 816007705
VDA GUACARI KM 8 VIA ARMENIA
Tel: 6063117992225
Pereira - Colombia
elabuelodivinopastor@live.com

Periodo de Pago: **20260201 - 20260228**
Comprobante Número:**766**
Fecha y hora de generación: **28/02/2026 - 11:18 AM**
Fecha y hora de expedición: **28/02/2026 - 11:20 AM**

Empleado: **INGRID COROMOTO HIDALGO DIAZ**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **4871107**
Cargo: **Auxiliar de Servicios Generales**
Salario básico: **$1.750.905**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 1.750.905
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 249.095
Recargo dominical o festivo			80	1	$ 402.012
				Total Ingresos	**$ 2.402.012**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 86.117
Fondo de pensión	4.00	$ 86.117
	Total Deducciones	**$ 172.233**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 2.229.779**

Observaciones:

Condiciones de pago: Efectivo $ 2.229.779

Soporte de pago: DNE766
CUNE:
761cfe382f9eda26951119d7c8dd92e66631d1c365e2408d0f4416742c121c41f16c11e45de5bcb357af35884bec5845

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

No. 4871107

COL

HIDALGO DIAZ
APELLIDOS

YNGRID COROMOTO
NOMBRES

VEN
NACIONALIDAD

F
SEXO

16581651
DNI NRO.

22-01-1984
FECHA DE NACIMIENTO

24-03-2023 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO



Ingrid
FIRMA

E2238464

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

Carlos Fernando Zuluaga Gonzalez
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN

www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL4871107<<8<<<<<<<<<<<<<<<
8401223F3105308VENE2238464<<<3
HIDALGO<DIAZ<<YNGRID<COROMOTO<

Powered by CamScanner



1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONVENIO

AUXILIAR DE SERVICIOS	YNGRID COROMOTO HIDALGO
FECHA	Del 01 de febrero al 28 de febrero de 2026.
NÚMERO DEL CONVENIO	Convenio de asociación N° 4817 del 03/12/2025
OBJETO DEL CONVENIO	AUNAR ESFUERZOS TECNICOS ADMINISTRATIVOS OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN VULNERABILIDAD SOCIAL Y FAMILIAR A TRAVES DE LOS CENTROS DE PROTECCION SOCIAL UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA.

Powered by CamScanner



2. DESARROLLO DE ACTIVIDADES DENTRO DEL CONVENIO

OBJETIVOS O ALCANCES	ACTIVIDAD DESARROLLADA	OBSERVACIONES
Aseo continuo y constante de áreas, habitaciones, pasillos, corredores, oficinas y áreas asignadas. Mantener los baños y lavamanos en perfectas condiciones de aseo y limpieza y con la dotación necesaria.	Se realiza la limpieza y desinfección correspondientes a todas las zonas, (barrido, trapeado, limpieza y desinfección de paredes y techos con los productos dispuestos para la prevención dentro de la emergencia sanitaria. Se realiza limpieza y desinfección de paredes una vez al día, pasamanos, mesas, sillas y baños se realiza desinfección tres veces al día.	Estos procesos están sujetos a los protocolos de limpieza que tiene dentro los estándares la institución.
Clasificar la basura empacando desechos orgánicos, papeles y materiales sólidos en bolsas separadas. Mantener limpios los muebles, enseres, ventanas, vidrios, cortinas, paredes y todo elemento accesorio de Las áreas.	Se realiza recolección de la basura de todas las áreas y se clasifican por color en el shut. Se realiza entrega de los residuos peligrosos a la empresa contratada, (Endesa). Diariamente se realiza limpieza y desinfección de los muebles y enseres de la institución	Se llevará un registro dentro de los procesos de limpieza, los cuales se diligencian cumpliendo las semanas del este mes según indicaciones también de secretaria de salud en visita.
El servicio de lavandería, se encarga de suministrar prendas de uso institucional a los adultos mayores. Realizar el proceso de lavado y desinfección de las prendas utilizadas. Mantener el surtido de ropa limpia que sea necesario.	Se realiza la clasificación de la ropa sucia y la contaminada para su respectiva lavada. Se pone a lavar la ropa en su respectiva lavadora, Se extiende en las zonas de secado y en horas de la tarde se baja para clasificar la ropa por cada adulto mayor y realizar el doblado correspondiente. Si se evidencian prendas recuperables se envían a reparación.	Dentro de los protocolos y procesos de lavandería, se tiene como evidencia el uso de las canecas y la clasificación de la ropa según el estado. Se anexan evidencia fotográfica.

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

Servicio de ropería en caso de un requerimiento adicional.		.

YNGRID COROMOTO HIDALGO
Auxiliar de servicios

HERNÁN DARÍO HERRERA
Director técnico administrativo

Anexo evidencia fotográfica

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6



SEDE I ,VEREDA GUACARI FINCA SANTA MARIA CEL: 3117992225. SEDE II VEREDA GUACARI FINCA DULCINEA CEL: 323-4591722
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6



SEDE I VEREDA GUACARI FINCA SANTA MARIA CEL: 3117992225. SEDE II VEREDA GUACARI FINCA DULCINEA CEL: 323-4591722
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6



SEDE I VEREDA GUACARI FINCA SANTA MARIA CEL: 3117992225. SEDE II VEREDA GUACARI FINCA DULCINEA CEL: 323-4591722
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6



SEDE I VEREDA GUACARI FINCA SANTA MARIA CEL: 3117992225. SEDE II VEREDA GUACARI FINCA DULCINEA CEL: 323-4591722
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 42.152.025
MOTATO MORALES
APELLIDOS
LUZ AURORA
NOMBRES
Luz Aurora Motato
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 27-AGO-1982
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.52 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
03-ABR-2001 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
ÍNDICE DERECHO

A-2400100-01053497-F-0042152025-20191228 0063969344A 5 4565182743

Powered by CamScanner

LIQUIDACION DE CONTRATO DE TRABAJO A TERMINO DEFINIDO

NOMBRE:	LUZ AURORA MOTATO MORALES
CC	42.152.025
CARGO:	AUXILIAR DE SERVICIOS
CAUSA DE LA LIQUIDACION:	TERMINACION DE CONTRATO

PERIODO DE LIQUIDACION	
FECHA TERMINACION DE CONTRATO	31-dic-25
FECHA DE INICIO CONTRATO	3-dic-25
TIEMPO TOTAL LABORADO	28
FECHA DE INICIO LIQUIDACION PRESTACIONES SOCIALES	31-dic-25

SALARIO BASE DE LIQUIDACION:		
SUELDO BASICO PROMEDIO:	$	1.423.500
AUXILIO DE TRANSPORTE:	$	200.000
RECARGOS NOC/ DOC Y FES	$	326.852
TOTAL BASE DE LIQUIDACION:	$	1.950.352

PRIMA	
FECHA DE LIQUIDACION PRIMA	3-dic-25
FECHA DE CORTE PRIMA	31-dic-25
DIAS PRIMA	28,00

CESANTIAS	
FECHA DE LIQUIDACION CESANTIAS	3-dic-25
FECHA DE CORTE CESANTIAS	31-dic-25
DIAS CESANTIAS	28,00

VACACIONES	
FECHA DE LIQUIDACION VACACIONES	3-dic-25
FECHA DE CORTE VACACIONES	31-dic-25
TOTAL DIAS DE VACIONES	1,17
DIAS TOMADOS DE VACACIONES	0
DIAS PENDIENTES	1,17

INTERESES A LAS CESANTIAS	
FECHA DE LIQUIDACION INTERESES	3-dic-25
FECHA DE CORTE INTERESES	31-dic-25
DIAS INTERESES	28,00

RESUMEN LIQUIDACION PAGOS:								
DIAS DE VACACIONES PENDIENTES:	1,17	/	1.750.352		30		$	68.230
CESANTIAS:	1.950.352	/	360	x	28		$	151.694
INTERESES DE CESANTIAS	151.694	/	360	x	28	X 12%	$	1.416
PRIMA SERVICIOS	1.950.352	/	360	x	0		$	-
SALARIO	1.750.352	/	30	X	0		$	-
AUXILIO DE TRANSPORTE	200.000	/	30	X	0		$	-
TOTAL DEVENGOS							**$**	**221.340**

RESUMEN DESCUENTOS LIQUIDACION :		**MENSUAL**	**QUINC.**		
SALUD:	4%	0	0	$	-
PENSION:	4%	0	0	$	-
PRESTAMOS O ANTICIPOS:				$	-
TOTAL DEDUCCIONES				**$**	**-**

VALOR LIQUIDACION	**$**	**221.340**

LA SUMA DE: DOSCIENTOS VEINTIUN MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS MCTE

SE HACE CONSTAR:

1. Que el patrono ha incorporado en la presente liquidación los importes correspondientes a salarios, horas extras, descansos compensatorios, cesantías, vacaciones, prima de servicios, auxilio de transporte, y en sí, todo concepto relacionado con salarios, prestaciones o indemnizaciones causadas al quedar extinguido el contrato de trabajo.
2. Que con el pago del dinero anotado en la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al contrato de trabajo extinguido, o a cualquier diferencia anterior. Por lo tanto, esta transacción tiene como efecto la terminaciónde las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre **EL Empleador** y **El Empleado**, quienes declaran estar a paz y salvo por todo concepto.

Luz Aurora Motato.

Empleado
C.C. 42152025.

Empleador
C.C. 34040187

LIQUIDACION DE CONTRATO DE TRABAJO A TERMINO DEFINIDO

NOMBRE:	LUZ AURORA MOTATO
CC	42.152.025
CARGO:	AUXILIAR DE SERVICIOS
CAUSA DE LA LIQUIDACION:	TERMINACION DE CONTRATO

PERIODO DE LIQUIDACION	
FECHA TERMINACION DE CONTRATO	30-ene-26
FECHA DE INICIO CONTRATO	1-ene-26
TIEMPO TOTAL LABORADO	29
FECHA DE INICIO LIQUIDACION PRESTACIONES SOCIALES	30-ene-26

SALARIO BASE DE LIQUIDACION:		
SUELDO BASICO PROMEDIO:	$	1.750.905
AUXILIO DE TRANSPORTE:	$	249.095
RECARGOS NOC/ DOC Y FES	$	402.013
TOTAL BASE DE LIQUIDACION:	$	2.402.013

PRIMA	
FECHA DE LIQUIDACION PRIMA	1-ene-26
FECHA DE CORTE PRIMA	30-ene-26
DIAS PRIMA	29,00

CESANTIAS	
FECHA DE LIQUIDACION CESANTIAS	1-ene-26
FECHA DE CORTE CESANTIAS	30-ene-26
DIAS CESANTIAS	29,00

VACACIONES	
FECHA DE LIQUIDACION VACACIONES	1-ene-26
FECHA DE CORTE VACACIONES	30-ene-26
TOTAL DIAS DE VACIONES	1,21
DIAS TOMADOS DE VACACIONES	0
DIAS PENDIENTES	1,21

INTERESES A LAS CESANTIAS	
FECHA DE LIQUIDACION INTERESES	1-ene-26
FECHA DE CORTE INTERESES	30-ene-26
DIAS INTERESES	29,00

RESUMEN LIQUIDACION PAGOS:							
DIAS DE VACACIONES PENDIENTES:	1,21	/	2.152.918		30	$	86.876
CESANTIAS:	2.402.013	/	360	x	29	$	193.495
INTERESES DE CESANTIAS	193.495	/	360	x	29 X 12%	$	1.870
PRIMA SERVICIOS	2.402.013	/	360	x	29	$	193.495
TOTAL DEVENGOS						$	475.737

RESUMEN DESCUENTOS LIQUIDACION		**MENSUAL**	**QUINC.**		
SALUD:	4%	0	0		
PENSION:	4%	0	0	$	-
PRESTAMOS O ANTICIPOS:				$	-
TOTAL DEDUCCIONES				$	-

VALOR LIQUIDACION	$	475.737

LA SUMA DE: CUATROSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS MCTE

SE HACE CONSTAR:

1. Que el patrono ha incorporado en la presente liquidación los importes correspondientes a salarios, horas extras, descansos compensatorios, cesantías, vacaciones, prima de servicios, auxilio de transporte, y en sí, todo concepto relacionado con salarios, prestaciones o indemnizaciones causadas al quedar extinguido el contrato de trabajo.
2. Que con el pago del dinero anotado en la presente liquidación, queda transada cualquier diferencia relativa al contrato de trabajo extinguido, o a cualquier diferencia anterior. Por lo tanto, esta transacción tiene como efecto la terminaciónde las obligaciones provenientes de la relación laboral que existió entre **EL Empleador** y **El Empleado**, quienes declaran estar a paz y salvo por todo concepto.

Luz Aurora Motato
Empleado
C.C. 42.152.025

Rosalba T
Empleador
C.C. 34040187.

Powered by CamScanner

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA



ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR
Nit 816007705
VDA GUACARI KM 8 VIA ARMENIA
Tel: 6063117992225
Pereira - Colombia
elabuelodivinopastor@live.com

Periodo de Pago: **20260201 - 20260228**
Comprobante Número:**765**
Fecha y hora de generación: **28/02/2026 - 11:18 AM**
Fecha y hora de expedición: **28/02/2026 - 11:20 AM**

Empleado: **CLAUDIA PATRICIA SUAREZ URREGO**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **42153226**
Cargo: **Auxiliar de Servicios Generales**
Salario básico: **$1.750.905**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 1.750.905
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 249.095
Recargo dominical o festivo			80	1	$ 402.012
				Total Ingresos	**$ 2.402.012**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 86.117
Fondo de pensión	4.00	$ 86.117
	Total Deducciones	**$ 172.233**

LICENCIAS NO REMUNERADAS			
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Cantidad**

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 2.229.779**

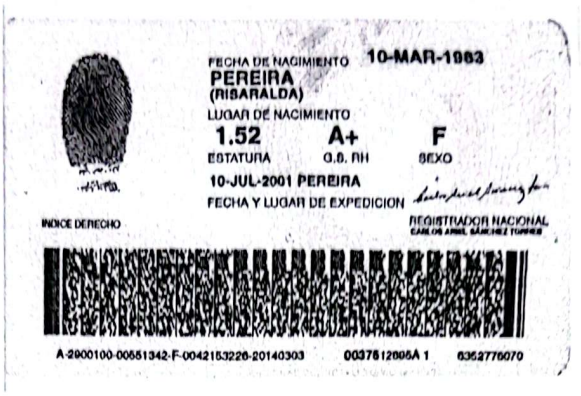
Observaciones:

Condiciones de pago: Efectivo $ 2.229.779

Soporte de pago: DNE765
CUNE:
03e5c47dc8e90160815cd966f6baf06be4f6a6ae7c1c7adab6d30d1f8408c207b64327657949d0c470326ace872e42ac

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO 10-MAR-1983
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.52 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
10-JUL-2001 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-2900100-00551342-F-0042153226-20140303 0037512695A 1 6352776070



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 42.153.226
SUAREZ URREGO
APELLIDOS
CLAUDIA PATRICIA
NOMBRES
FIRMA

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONVENIO

AUXILIAR DE SERVICIOS	CLAUDIA PATRICIA SUAREZ URREGO
FECHA	Del 1 de febrero al 28 de febrero de 2026.
NÚMERO DEL CONVENIO	Convenio de asociación N° 4817 del 03/12/2025
OBJETO DEL CONVENIO	AUNAR ESFUERZOS TECNICOS ADMINISTRATIVOS OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN VULNERABILIDAD SOCIAL Y FAMILIAR A TRAVES DE LOS CENTROS DE PROTECCION SOCIAL UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA.

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

2. DESARROLLO DE ACTIVIDADES DENTRO DEL CONVENIO

OBJETIVOS O ALCANCES	ACTIVIDAD DESARROLLADA	OBSERVACIONES
Aseo continuo y constante de áreas, habitaciones, pasillos, corredores, oficinas y áreas asignadas. Mantener los baños y lavamanos en perfectas condiciones de aseo y limpieza y con la dotación necesaria.	Se realiza la limpieza y desinfección correspondientes a todas las zonas, (barrido, trapeado, limpieza y desinfección de paredes y techos con los productos dispuestos para la prevención dentro de la emergencia sanitaria. Se realiza limpieza y desinfección de paredes una vez al día, pasamanos, mesas, sillas y baños se realiza desinfección tres veces al día.	Estos procesos están sujetos a los protocolos de limpieza que tiene dentro los estándares la institución.
Clasificar la basura empacando desechos orgánicos, papeles y materiales sólidos en bolsas separadas. Mantener limpios los muebles, enseres, ventanas, vidrios, cortinas, paredes y todo elemento accesorio de Las áreas.	Se realiza recolección de la basura de todas las áreas y se clasifican por color en el shut. Se realiza entrega de los residuos peligrosos a la empresa contratada, (Endesa). Diariamente se realiza limpieza y desinfección de los muebles y enseres de la institución	Se llevará un registro dentro de los procesos de limpieza, los cuales se diligencian cumpliendo las semanas del este mes según indicaciones también de secretaria de salud en visita.
El servicio de lavandería, se encarga de suministrar prendas de uso institucional a los adultos mayores. Realizar el proceso de lavado y desinfección de las prendas utilizadas. Mantener el surtido de ropa limpia que sea necesario.	Se realiza la clasificación de la ropa sucia y la contaminada para su respectiva lavada. Se pone a lavar la ropa en su respectiva lavadora, Se extiende en las zonas de secado y en horas de la tarde se baja para clasificar la ropa por cada adulto mayor y realizar el doblado correspondiente. Si se evidencian prendas recuperables se envían a reparación.	Dentro de los protocolos y procesos de lavandería, se tiene como evidencia el uso de las canecas y la clasificación de la ropa según el estado. Se anexan evidencia fotográfica.

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

Servicio de ropería en caso de un requerimiento adicional.		.

CLAUDIA PATRICIA SUAREZ
Auxiliar de servicios

HERNAN DARIO HERRERA
Director técnico administrativo

Powered by CamScanner