Fusagasugá, 27 de febrero 2026

CUENTA DE COBRO 12

FUNDACIÓN OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA
COMUNIDAD DE CUIDADO "CAMINOS DE VIDA"
NIT. 901142353-2

DEBE A:

OMAR STIVENS VANEGAS COBALEDA
CC: 1018464842 DE BOGOTA

LA SUMA DE: **CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CERO NOVENTA Y UN PESOS. M/CTE ($4.678.091).**

Por concepto de Servicios prestados como EDUCADOR FÍSICO para la comunidad de cuidado Caminos de Vida.

Por el tiempo comprendido del día 1 al 28 de febrero del 2026.

Por favor consignar a la cuenta de ahorros del Banco Davivienda
No. 0550488404646413

Cordialmente,

NOMBRE: OMAR STIVENS VANEGAS COBALEDA
DIRECCIÓN: Carrera 16ª #23-35 barrio el caney.
CORREO ELECTRÓNICO: cobaled@hotmail.com
CÉDULA: 1018464842
Celular: 3144386832

FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA
NIT 901,142,353-2 - Responsable de IVA
VDA LOS PANCHES FCA TRANQUILANDIA FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA
Teléfono: 3187865990
cordinacionfundacion2019@gmail.com

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
No.DOS 323

Expedida	Vence
2026/02/28	2026/02/28

Proveedor: VANEGAS COBALEDA OMAR STIVENS	**C.C :** 1,018,464,842
Dirección: Finca Tranquilandia	**Tel:**
Ciudad: FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA **Correo:** coordinacionfundacion2019@gmail.com	

Código	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
SDC4355	SERVICIOS ASISTENCIA TECNICA	1	4,678,091.00	$4,678,091.00

NOTA ACLARATORIA: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN EDUCACION FISICA DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DEL 2026 CONVENIO 9575-2024

Sub Total	$4,678,091.00
TOTAL CUENTA POR PAGAR	$4,678,091.00

Son: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVENTA Y UN PESOS M/L

Resolución Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar No. 18764105794415 del 2026/02/11 al 2028/02/11, consecutivos autorizados del 1 al 100000

Autorizado:_____ **Revisado:**_____

INFORME GENERAL DE ACTIVIDADES – ÁREA DE EDUCACIÓN FÍSICA
Profesional: Omar Stivens Vanegas Cobaleda
Cargo: Educador Físico
Comunidad: Caminos de Vida

1. Introducción

Desde el área de Educación Física, el profesional **Omar Stivens Vanegas Cobaleda** desarrolla actividades orientadas al fortalecimiento del bienestar integral de las personas mayores pertenecientes a la comunidad Caminos de Vida.

Las intervenciones están enfocadas en promover la actividad física, la recreación, la estimulación cognitiva y el fortalecimiento de los vínculos sociales, contribuyendo así a mejorar la calidad de vida, la autonomía y la participación activa de los residentes.

2. Desarrollo de Actividades

Actividad 1: "Canitas Fitness"

La jornada inició con un saludo cordial y motivador a las personas mayores, fomentando un ambiente de respeto, confianza y disposición positiva hacia la actividad.

Posteriormente, se realizó un calentamiento general de aproximadamente 10 minutos, que incluyó:

- Movimientos articulares de tren superior e inferior.
- Ejercicios suaves de elongación muscular.
- Activación progresiva del cuerpo.

La actividad fue acompañada con música suave, generando un entorno agradable y estimulante. Luego del calentamiento, se explicó la metodología de la sesión, promoviendo la participación activa y segura de todos los asistentes.

Objetivo: Mantener y mejorar la movilidad, coordinación, resistencia y bienestar general.

Actividad 4: "Jugando en la Vejez"

Esta actividad dio inicio con la creación de un ambiente ameno y acogedor, propicio para fomentar la participación activa. Se procuró que cada persona se sintiera cómoda, escuchada y en confianza, generando un clima positivo que favoreciera la apertura al juego y la recreación.

Se realizó una breve explicación sobre la importancia del juego como herramienta para:

- Mejorar el bienestar emocional.
- Estimular habilidades sociales.
- Favorecer la integración grupal.

Las actividades se llevaron a cabo en diferentes espacios de la institución:

- Apartamentos
- San José 1
- San José 2
- Área de Educación Física

Objetivo: Promover el envejecimiento activo mediante el juego como medio de integración, disfrute y estimulación integral.

3. Impacto de las Actividades

Las actividades desarrolladas desde el área de Educación Física han permitido:

- Incrementar la participación activa de las personas mayores.
- Fortalecer la movilidad y funcionalidad física.
- Estimular procesos cognitivos y emocionales.
- Favorecer la integración social y el trabajo en grupo.
- Generar espacios de disfrute, confianza y bienestar.

Se evidencia una respuesta positiva por parte de los participantes, quienes manifiestan motivación, alegría y disposición para continuar participando en las propuestas.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018464842		VANEGAS COBALEDA OMAR STEVEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 16 A #23 11 BARRIO EL CANEY	FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	107879344	9498443970	I	2026/03/10	2026/03/03	NEQUI	0	$578,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,868,436	$299,000			$1,868,436	$233,600			$0	$0			$1,868,436	$45,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,868,436	$299,000			$1,868,436	$233,600			$0	$0			$1,868,436	$45,600		$0	$0
Ciudad: FUSAGASUGA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,868,436	$299,000			$1,868,436	$233,600			$0	$0			$1,868,436	$45,600		$0	$0
1	CC	1018464842 VANEGAS OMAR	230301	30	$1,868,436	$299,000	EPS002	30	$1,868,436	$233,600		0	$0	$0	14-23	30	$1,868,436	$45,600	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,868,436	$299,000			$1,868,436	$233,600			$0	$0			$1,868,436	$45,600		$0	$0

2026/03/03 08:25 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018464842		VANEGAS COBALEDA OMAR STEVEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 16 A #23 11 BARRIO EL CANEY	FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	107879344	9498443970	I	2026/03/10	2026/03/03	NEQUI	0	$578,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$299,000	$0	$0	$299,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$299,000	$0	$0	$299,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$45,600	$0	$0	$45,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$45,600	$0	$0	$45,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$233,600	$0	$0	$233,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$233,600	$0	$0	$233,600
TOTAL				1	$578,200	$0	$0	$578,200

2026/03/03 08:25 AM

Fusagasugá – Cundinamarca

Fecha: 23 de febrero 2026

CUENTA DE COBRO N° 01

LA FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDOVIDA ESAL"
NIT. 901.142.353-2

DEBE A:

NORMA LILIANA ALVAREZ ALVAREZ

Cédula de Ciudadanía No. 1.090.481.758 de Cúcuta .

La suma de: $ 4.678.091

Por el Concepto de honorarios como TERAPEUTA OCUPACIONAL para la Fundación Obras de Misericordia con Cristo Construyendo vida en las fechas del 01 de febrero 2026 al 28 de febrero 2026 .

Declaro que:

- Consignar en la cuenta de ahorros DAVIVIENDA N° 48841104768

Cordialmente,

NOMBRE: NORMA LILIANA ALVAREZ ALVAREZ
DIRECCIÓN: BARRIO LA PAMPA
CORREO ELECTRÓNICO: lilianalvarez724@gmail.com
CÉDULA: 1.090.481.758
CELULAR: 3142889857

FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA
NIT 901,142,353-2 - Responsable de IVA
VDA LOS PANCHES FCA TRANQUILANDIA FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA
Teléfono: 3187865990
cordinacionfundacion2019@gmail.com

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
No.DOS 319

Expedida	Vence
2026/02/28	2026/02/28

Proveedor: ALVAREZ ALVAREZ NORMA LILIANA	**C.C :** 1,090,481,758
Dirección: TRANQUILANDIA	**Tel:**
Ciudad: FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA **Correo:** cordinacionfundacion2019@gmail.com	

Código	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
SDC4979	SERVICIOS PROFESIONALES - No gravado	1	4,678,091.00	$4,678,091.00

NOTA ACLARATORIA: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN TERAPIA OCUPACIONAL DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DEL 2026 CONVENIO 9575-2024

Sub Total	$4,678,091.00
TOTAL CUENTA POR PAGAR	$4,678,091.00

Son: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVENTA Y UN PESOS M/L

Resolución Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar No. 18764105794415 del 2026/02/11 al 2028/02/11, consecutivos autorizados del 1 al 100000

Autorizado:_____ **Revisado:**_____

Impreso por: Software contable Claus - Software de Colombia S.A.S Nit: 800.241.389-5

Fecha hora generación:2026/03/02 16:15
Elaborado por: TFI

ACTIVIDADES REALIZADAS DE TERAPIA OCUPACIONAL EN EL MES DE FEBRERO DE 2026

ACTIVIDADES	ACCIONES	FECHAS
APOYO JORNADA ECOLÓGICA	1	02 DE FEBRERO 2026
APLICACIÓN ESCALA BARTHEL	36	SEMANA 1 FEBRERO 2026
ESTUDIOS DE CASO POR AÑO DE PERMANENCIA	7	24 DE FEBRERO 2026
APOYO EN ROPERIA	3	DURANTE EL MES DE FEBRERO 2026
LIMPIEZA Y ORGANIZACIÓN DE SALON TO	1	18 DE FEBRERO 2026
TURNO ADMINISTRATIVO	1	15 DE FEBRERO 2026
TURNO SUPERVISION	2	06 Y 24 DE FEBRERO 2026
ACTIVIDAD SENSORIAL PONDERABLE	2	10 y 17 DE FEBRERO
KIT DE ASEO	200 KIT DE ASEO POR ZONAS CABAÑAS-APARTAMENTOS Y SAN JOSE 1 Y 2	04 Y 05 DE FEBRERO 2026
LENGUAJE PARA LA IDENTIDAD-ARTE DE CREAR	ELABORACION DE INFORME Y SUPERVISION DE TALLER	06, 09, 10, 11, 13, 16, 18, 20, 23, 25, 27 DE FEBRERO 2026
MOVILIZANDO CAPACIDADES-MUNDO DE LOS SENTIDOS	ELABORACION DE INFORME Y SUPERVISION DE TALLER	03, 06, 09, 10, 12, 16, 17, 19, 23, 24, 26 DE FEBRERO 2026
ESPACIOS PARA LA REALIZACION MI CASA MI ESPACIO	1	18 DE FEBRERO 2026
CIBERNAUTAS	3	12, 19 y 26 DE FEBRERO 2026
ACTIVIDAD SENSORIAL PONDERABLE	2	10 y 17 DE FEBRERO 2026
PAIIN ACTUANDO	29	SEMANA 1 Y SEMANA 3 DE FEBRERO 2026
PAIIN CONOCIENDO Y PLANEANDO	4	SEMANA 1 Y SEMANA 3 DE FEBRERO 2026
WHOODAS	1	27 DE FEBRERO 2026
MESAS DE TRABAJO	2	06 y 10 DE FEBRERO
REGISTRO DE ACTIVIDADES PAI	1	DURANTE EL MES DE FEBRERO 2026

Simple

PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-02-11, 03:01:45 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1079584092

Periodo Cotización: febrero de 2026 **Periodo Servicio:** febrero de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8823890695

PAGADO 11/02/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NORMA LILIANA ALVAREZ ALVAREZ		
Documento	CC1090481758	**Dirección**	CL 21A #38 - 49 VILLA PATRICIA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3142889857
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	FUSAGASUGA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1090481758	NORMA LILIANA ALVAREZ ALVAREZ	59	00	X							X									0	30	30	30	0	(230901) PORVENIR	$ 1.871.600	$ 299.500	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.871.600	$ 234.000	2,436	$ 1.871.600	$ 45.600	(NIN CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 579.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.871.600	$ 1.871.600	$ 1.871.600	$ 0	$ 299.500	$ 234.000	$ 45.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 579.100	$ 0	$ 579.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de la SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Scanned with CamScanner

Fusagasugá - Cundinamarca, 25 de febrero del 2026

CUENTA DE COBRO #4

LA FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDOVIDA ESAL"
NIT. 901.142.353-2

DEBE A:

OSCAR JAVIER MORA LADINO

Cédula de Ciudadanía No. 1069762120 de Fusagasugá

La suma de CUATRO MILLONES SEISIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CERO NOVENTA Y UN PESOS M/CTE." ($ 4.678.091 m/cte).

Por el Concepto de honorarios como profesional en Trabajo Social para la Fundación Obras de Misericordia con Cristo Construyendo vida en las fechas del 1 de febrero al 28 de febrero del 2026

Detalles de la planilla PILA No. 9500360254

PAGO SALUD:	$ 234.000
PAGO DE PENSIÓN:	$ 299.400
A.R.L.	$ 19.600
CCF	$ 37.500

Declaro que:

1. Pertenezco al Régimen Simplificado, por tanto, no estoy obligado a cobrarel Impuesto sobre las Ventas.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el artículo 616-2 delEstatuto Tributario.
3. Consignar en la cuenta de ahorros DAVIVIENDA No 0550488436300468 a nombre de OSCAR JAVIER MORA LADINO

Cordialmente,

OSCAR JAVIER MORA LADINO
Cédula de Ciudadanía No. 1069762120 De Fusagasugá
Celular. 3008510581
Correo electrónico: omch9813@hotmail.com



FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA
NIT 901,142,353-2 - Responsable de IVA
VDA LOS PANCHES FCA TRANQUILANDIA FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA
Teléfono: 3187865990
cordinacionfundacion2019@gmail.com

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
No.DOS 317

Expedida	Vence
2026/02/28	2026/02/28

Proveedor: MORA LADINO OSCAR JAVIER	**C.C :** 1,069,762,120
Dirección: TRANQUILANDIA	**Tel:**
Ciudad: FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA **Correo:** cordinacionfundacion2019@gmail.com	

Código	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
SDC4979	SERVICIOS PROFESIONALES - No gravado	1	4,678,091.00	$4,678,091.00

NOTA ACLARATORIA: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DEL 2026 CONVENIO 9575-2024

Sub Total	$4,678,091.00
TOTAL CUENTA POR PAGAR	$4,678,091.00

Son: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVENTA Y UN PESOS M/L

Resolución Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar No. 18764105794415 del 2026/02/11 al 2028/02/11, consecutivos autorizados del 1 al 100000

Autorizado:_____ **Revisado:**_____

Impreso por: Software contable Claus - Software de Colombia S.A.S Nit: 800.241.389-5

Fecha hora generación:2026/03/02 16:10
Elaborado por: TFI

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1069762120		MORA LADINO OSCAR JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 21a No 2a 04	FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA	3008510581	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	88878876	9500360254	I	2026/03/05	2026/02/25	BANCO DAVIVIENDA	0	$590,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,871,236	$299,400			$1,871,236	$234,000			$1,871,236	$37,500			$1,871,236		$19,600		$0	$0		$590,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,871,236	$299,400			$1,871,236	$234,000			$1,871,236	$37,500			$1,871,236		$19,600		$0	$0		$590,500
Ciudad: FUSAGASUGA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																						$1,871,236	$299,400			$1,871,236	$234,000			$1,871,236	$37,500			$1,871,236		$19,600		$0	$0		$590,500
1	CC	1069762120	MORA OSCAR							X										23030 1	30	$1,871,236	$299,400	EPS017	30	$1,871,236	$234,000	CCF24	30	$1,871,236	$37,500	14-7	30	$1,871,236	1.044%	$19,600	30	$0	$0	No	$590,500
Total		**Afiliados(1)**																				$1,871,236	$299,400			$1,871,236	$234,000			$1,871,236	$37,500			$1,871,236		$19,600		$0	$0		$590,500

REPORTE DE ACTIVIDADES

ENTIDAD: FUNDACIÓN OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA - SEDE CAMINOS DE VIDA

PERIODO: DEL 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2026

RESPONSABLE: OSCAR JAVIER MORA LADINO

ÁREA: TRABAJO SOCIAL

CONVENIO: 9575-2024

OBJETIVO: Dar cumplimiento a las obligaciones estipuladas en el anexo técnico convenio 9575 -2024 y las funciones estipuladas en el contrato por prestación de servicios y las inherentes al área de Trabajo Social, contribuyendo al bienestar de las personas mayores institucionalizadas en el marco de la Política pública Nacional de envejecimiento y vejez.

DESARROLLO:

Durante el periodo comprendido del 1 al 28 de FEBRERO del 2026, desde el área de Trabajo social desarrollé las actividades que se describen a continuación, de acuerdo a las funciones estipuladas en el contrato por prestación de servicios:

1- Se mantuvo actualizado la base de datos "Caracterización" con los ingresos, egresos. Para el presente mes hubo 3 egresos por fallecimiento de las personas mayores Carlos Rosero, José de los Santos Jimenes y Edgar Omar Álvarez Goez. Así mismo se lleva a cabo 3 ingresos de las personas mayores: Blanca Cecilia Hernandez, Ivan Noe Obando y Maria Olga Morante Valcarcel (Reportes hasta la fecha de entrega del presente informe 25 de febrero del 2026
2- Se realizo reporte de PQRD por la no entrega de los medicamentos por parte de las farmacias.
3- Se coordinó ingresos (3 personas mayores hasta la fecha del presente reporte) con el equipo de validación de condiciones.

13- Se realiza informe trimestral PAI, el cual es enviado en los tiempos estipulados por anexo técnico.

14- Se realizó ayudas de memoria correspondiente a las acciones: PAIIN, whodas, coordinaciones, entre otras requeridas para entrega de informe de gestión mensual.

15- Se realizó visita de supervisión en el Hospital San Rafael a personas mayores que se encontraron hospitalizados y turnos de supervisión.

16- Se asistió a las reuniones programadas desde coordinación y otras dependencias.

17- Se realizan intervenciones a necesidad y de las personas mayores que han presentado procesos de hospitalización y novedades adicionales, consignadas en Historias sociales.

18- Se realizo apoyo y asistencia en horas de alimentación (Desayuno – almuerzo). Tiempos establecidos desde el área de coordinación.

19- Se realizo organización y cargue de estudios de caso, whodas y demás obligaciones estipuladas en anexo técnico programadas para el mes en curso.

20- Se realiza entrega de informe mensual en los tiempos estipulados para ello.

21-Se realiza trámite para solicitud de historias clinicas, de las personas mayores que han sido hospitalizadas.

22- Se ejecuto protocolo de casos fortuitos, realizando trámites ante fiscalía, medicina legal y hospital de las personas mayores fallecidas

23-Se ejecuta activación de ruta debido a casos de presunto abuso sexual entre las personas mayores.

24-Se realizó apoyo para actividades programadas durante el mes de febrero.

25-Se ejecutaron actividades inherentes al cargo.

Nota: Las evidencias fotográficas y demás acciones sistematizadas se encuentran en el informe mensual requerido por la Secretaría de Integración social del distrito

Elaboró: OSCAR JAVIER MORA LADINO
Trabajador social

Fusagasugá - Cundinamarca, 25 de febrero del 2026

CUENTA DE COBRO N° 15

LA FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDOVIDA ESAL"
NIT. 901.142.353-2

DEBE A:

DIANA CAROLINA GUTIERREZ CASTRO

Cédula de Ciudadanía No. 1069725547 de Fusagasugá

La suma de CUATRO MILLONES SEISIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CERO NOVENTA Y UN PESOS M/CTE." ($ 4.678.091 m/cte).

Por el Concepto de honorarios como profesional en Trabajo Social para la Fundación Obras de Misericordia con Cristo Construyendo vida en las fechas del 1 de febrero al 28 de febrero del 2026.

Detalles de la planilla PILA No. 1078716450

PAGO SALUD:	$ 234.00
PAGO DE PENSIÓN:	Colpensiones $ 299.400
A.R.L.	$ 9.800

Declaro que:

1. Pertenezco al Régimen Simplificado, por tanto, no estoy obligado a cobrarel Impuesto sobre las Ventas.
2. No estoy obligado a expedir factura de venta según el artículo 616-2 delEstatuto Tributario.
3. Consignar en la cuenta de DAVIPLATA al número 3219443364 a nombre de Diana Carolina Gutiérrez Castro o a la cuenta de ahorros DAVIVIENDA N° 406100083509

Cordialmente,



DIANA CAROLINA GUTIERREZ CASTRO
Cédula de Ciudadanía No. 1069725547 De FusagasugáCelular.
3219443364
Correo electrónico: karolayn88@hotmail.com

FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA
NIT 901,142,353-2 - Responsable de IVA
VDA LOS PANCHES FCA TRANQUILANDIA FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA
Teléfono: 3187865990
cordinacionfundacion2019@gmail.com

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
No.DOS 316

Expedida	Vence
2026/02/28	2026/02/28

Proveedor: GUTIERREZ CASTRO DIANA CAROLINA	**C.C :** 1,069,725,547
Dirección: CALLE 26 N 2B -17	**Tel:**
Ciudad: FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA **Correo:** karolayn88@hotmail.com	

Código	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
SDC4979	SERVICIOS PROFESIONALES - No gravado	1	4,678,091.00	$4,678,091.00

NOTA ACLARATORIA: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DEL 2026 CONVENIO 9575-2024

Sub Total	$4,678,091.00
TOTAL CUENTA POR PAGAR	$4,678,091.00

Son: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVENTA Y UN PESOS M/L

Resolución Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar No. 18764105794415 del 2026/02/11 al 2028/02/11, consecutivos autorizados del 1 al 100000

Autorizado:_____ **Revisado:**_____

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-02-25, 07:55:45 AM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1078716450

Periodo Cotización: febrero de 2026 | Periodo Servicio: febrero de 2026 | Referencia pago 8823786192

PAGADA 23/02/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA CAROLINA GUTIERREZ CASTRO		
Documento	CC1069725547	Dirección	CL 26 #2 B - 17 SAN FERNANDO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3219443364
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	FUSAGASUGA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1069725547	DIANA CAROLINA GUTIERREZ CASTRO	59	0																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$1,871,250	$299,400	(EPS017) FAMISANAR EPS	$1,871,250	$234,000	0.522	$1,871,250	$9,800	(CCF22) COLSUBSIDIO	$1,871,250	$37,500	$0	$0	$0	$0	$580,700

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades,licencias,saldos a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1,871,250	$1,871,250	$1,871,250	$1,871,250	$299,400	$234,000	$9,800	$37,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$580,700	$0	$580,700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

REPORTE DE ACTIVIDADES

ENTIDAD: FUNDACIÓN OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA - SEDE CAMINOS DE VIDA

PERIODO: DEL 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2026

RESPONSABLE: DIANA CAROLINA GUTIERREZ CASTRO

ÁREA: TRABAJO SOCIAL

CONVENIO: 9575-2024

OBJETIVO: Dar cumplimiento a las obligaciones estipuladas en el anexo técnico convenio 9575 -2024 y las funciones estipuladas en el contrato por prestación de servicios y las inherentes al área de Trabajo Social, contribuyendo al bienestar de las personas mayores institucionalizadas en el marco de la Política pública Nacional de envejecimiento y vejez.

DESARROLLO:

Durante el periodo comprendido del 1 al 28 de FEBRERO del 2026, desde el área de Trabajo social desarrollé las actividades que se describen a continuación, de acuerdo a las funciones estipuladas en el contrato por prestación de servicios:

1- Se mantuvo actualizado la base de datos "Caracterización" con los ingresos, egresos. Para el presente mes hubo 3 egresos por fallecimiento de las personas mayores Carlos Rosero, José de los Santos Jimenes y Edgar Omar Álvarez Goez. Así mismo se lleva a cabo 3 ingresos de las personas mayores: Blanca Cecilia Hernandez, Ivan Noe Obando y Maria Olga Morante Valcarcel (Reportes hasta la fecha de entrega del presente informe 25 de febrero del 2026
2- Se realizo reporte de novedades SIRBE y metafísica diaria.
3- Se realizará envío de novedades SIRBE, metafísica, listado de personas mayores en atención y planilla de asistencia no controlado, relacionando las novedades del mes anterior y al finalizar el convenio, en la fecha del 2 de marzo
4- Se realiza reporte de novedades de egreso por fallecimiento al equipo técnico de la Secretaría de Integración social, vía correo electrónico a la Dra Patricia

actividades culturales, evidenciándose baja participación por parte de referentes familiares y sociales en cada actividad programada.

13-Se agendo y recibió visitas para las personas mayores promoviendo la corresponsabilidad y fortalecimiento de vínculos afectivos.

14-Se realizó cargue y seguimiento PAIIN a las personas mayores en fase conociendo y planeando (7) y en la fase actuando 58 PAIIN, los cuales se encuentran en el Drive del correo cctrabajosocialcaminos8135@gmail.com y posteriormente impresos y archivados en cada historia social correspondiente.

15- Se apoyo la realización de mesas de trabajo con las personas mayores para actualización del Plan de atención individual – PAI y se realizó el respectivo envío el cual fue aprobado el día 21 de febrero del 2026

16- Se ejecuta y sistematiza las actividades PAI en los ejes de familia, participación y redes, las cuales se encuentran consignadas en el Formato de Registro de actividades de la SDIS.

17- Se realiza informe trimestral PAI, el cual es enviado en los tiempos estipulados por anexo técnico.

18- Se realizó ayudas de memoria correspondiente a las acciones: PAIIN, whodas, coordinaciones, entre otras requeridas para entrega de informe de gestión mensual.

19- Se realizó visita de supervisión en el Hospital San Rafael a personas mayores que se encontraron hospitalizados y turnos de supervisión.

20- Se asistió a las reuniones programadas desde coordinación y otras dependencias.

21- Se realizan intervenciones a necesidad y de las personas mayores que han presentado procesos de hospitalización y novedades adicionales, consignadas en Historias sociales.

22- Se realizo apoyo y asistencia en horas de alimentación (Desayuno – almuerzo). Tiempos establecidos desde el área de coordinación.

23- Se realizo organización y cargue de estudios de caso, whodas y demás obligaciones estipuladas en anexo técnico programadas para el mes en curso.

24- Se realiza entrega de informe mensual en los tiempos estipulados para ello.

FUSAGASUGÁ, 23 FEBRERO 2026

CUENTA DE COBRO 15

FUNDACIÓN OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA
COMUNIDAD DE CUIDADO "CAMINOS DE VIDA"
NIT. 901142353-2

DEBE A: Luz Adriana Ortiz Téllez

CC: 1069756605

LA SUMA DE: 4.678.091

Por concepto de Servicios prestados como para la comunidad de cuidado Caminos de Vida.

Por el tiempo comprendido del día 01 al 28 de Febrero del 2026.

Por favor consignar a la cuenta de ahorros del Banco Davivienda
No. 4884 2153 3420

Cordialmente,

Luz Adriana Ortiz Tellez

NOMBRE: Luz Adriana Ortiz Tellez
DIRECCIÓN: Cra 5 A 22-63
CORREO ELECTRÓNICO: luzortiztellez@gmail.com
CÉDULA: 1069756605
Celular: 3213968978

FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA
NIT 901,142,353-2 - Responsable de IVA
VDA LOS PANCHES FCA TRANQUILANDIA FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA
Teléfono: 3187865990
cordinacionfundacion2019@gmail.com

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
No.DOS 315

Expedida	Vence
2026/02/28	2026/02/28

Proveedor: ORTIZ TELLEZ LUZ ADRIANA	**C.C :** 1,069,756,605
Dirección: Carrera 5a #22-63 Bonanza	**Tel:**
Ciudad: FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA **Correo:** luzortiztellez@gmail.com	

Código	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
SDC4979	SERVICIOS PROFESIONALES - No gravado	1	4,678,091.00	$4,678,091.00

NOTA ACLARATORIA: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN PSICOLOGIA DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DEL 2026 CONVENIO 9575-2024

Sub Total	$4,678,091.00
TOTAL CUENTA POR PAGAR	$4,678,091.00

Son: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVENTA Y UN PESOS M/L

Resolución Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar No. 18764105794415 del 2026/02/11 al 2028/02/11, consecutivos autorizados del 1 al 100000

Autorizado:_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ **Revisado:**_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1069756605	LUZ ADRIANA ORTIZ TELLEZ		kr 5 a 22 63	3213968978	luzortiztellez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	FUSAGASUGÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2026-02	2026-02	I	23/02/2026	55703125	$616.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	234.000	0		0		0	0	0	0	234.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	299.400	0	0	0	0	0	0		299.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	45.600				45.600	0	0	45.600			456	45.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	37.500	0	0	37.500	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	234.000	234.000
Pensión	1	299.400	299.400
Riesgos Laborales	1	45.600	45.600
CCF	1	37.500	37.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	616.500	616.500

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1069756605	LUZ ADRIANA ORTIZ TELLEZ		kr 5 a 22 63	3213968978	luzortiztellez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	FUSAGASUGÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	23/02/2026	55703125	$616.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1069756605	ORTIZ TELLEZ LUZ ADRIANA	57	0			N							X										230201	1.871.238	299.400	0	0	0	0	EPS008	1.871.238	234.000	14-11	1.871.238	3	45.600	CCF22	1.871.238	37.500	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

LISTA DE ACTIVIDADES PSICOLOGIA (Febrero)

1. Actividades PAI: Se cumplió con las actividades propuestas Convivencia, Participación, Identidad Afectividad y Sexualidad y Respiro al cuidador actividades que se desarrollado en el periodo comprendido del 1 a 28 de febrero con las personas mayores
2. Elaboración de PAINES: Se realizo 1 Conociendo y Planeando y 51 Actuando los cuales se diligencian, verifico, imprimió y archivo en gestión documental.
3. Líneas de actividades PAI: Ejecución y documentación las actividades en las líneas las cuales fueron impresas firmadas y escaneadas para el respectivo informe
4. Formato de ayuda memoria: Se realizo 4 formatos de Buzón 1 formato de habitación de encuentros afectivos y 1 respiro al cuidador los cuales fueron diligenciados y archivados.
5. Intervenciones: Para el mes se realizó un total de 20 intervenciones a las personas mayores las cuales fueron diligenciadas en el formato de seguimiento y archivada en carpeta social.
6. Ejecución y participación en actividades programadas
7. Actualización y organización de las habitaciones de las personas mayores
8. Elaboración, Revisión y organización del informe
9. Supervisión en tiempos de alimentación
10. Participación de estudios de caso en el mes se realizaron 15
11. Socialización del pacto de convivencia con personas mayores
12. Se realizo diseño, implementación y ejecución del programa respiro al cuidador

FUSAGASUGÁ, 24 DE FEBRERO DE 2026

CUENTA DE COBRO 15

FUNDACIÓN OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA
COMUNIDAD DE CUIDADO "CAMINOS DE VIDA"
NIT. 901142353-2

DEBE A: VIVIANA PAOLA DIAZ

CC: 1069720855

LA SUMA DE: 4.678.091

Por concepto de Servicios prestados como para la comunidad de cuidado Caminos de Vida.

Por el tiempo comprendido del día 01 al 28 de febrero del 2026.

Por favor consignar a la cuenta de ahorros del Banco Davivienda
No. 406100090108

Cordialmente,



NOMBRE: VIVIANA PAOLA DIAZ LINARES
DIRECCIÓN: Cra 1ª # 15 a 31
CORREO ELECTRÓNICO: vipol0920@gmail.com
CÉDULA: 1069720855
Celular: 3203310974

FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA
NIT 901,142,353-2 - Responsable de IVA
VDA LOS PANCHES FCA TRANQUILANDIA FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA
Teléfono: 3187865990
cordinacionfundacion2019@gmail.com

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
No.DOS 314

Expedida	Vence
2026/02/28	2026/02/28

Proveedor: DIAZ LINARES VIVIANA PAOLA	**C.C :** 1,069,720,855
Dirección: carrera 1a# 15a-31	**Tel:**
Ciudad: FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA **Correo:** vipol0920@gmail.com	

Código	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
SDC4979	SERVICIOS PROFESIONALES - No gravado	1	4,678,091.00	$4,678,091.00

NOTA ACLARATORIA: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN PSICOLOGIA DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DEL 2026 CONVENIO 9575-2024

Sub Total	$4,678,091.00
TOTAL CUENTA POR PAGAR	$4,678,091.00

Son: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVENTA Y UN PESOS M/L

Resolución Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar No. 18764105794415 del 2026/02/11 al 2028/02/11, consecutivos autorizados del 1 al 100000

Autorizado:_____ **Revisado:**_____

Impreso por: Software contable Claus - Software de Colombia S.A.S Nit: 800.241.389-5

Fecha hora generación:2026/03/02 16:08
Elaborado por: TFI

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1069720855	VIVIANA PAOLA DIAZ LINARES	kr 1 a 15 a 31 los robles	3203310974	vipol0920@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	FUSAGASUGÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	23/02/2026	55852136	$562.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	227.100	0		0		0	0	0	0	227.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	290.700	0	0	0	0	0	0		290.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	44.300				44.300	0	0	44.300			443	44.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	227.100	227.100
Pensión	1	290.700	290.700
Riesgos Laborales	1	44.300	44.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	562.100	562.100

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1069720855	VIVIANA PAOLA DIAZ LINARES		kr 1 a 15 a 31 los robles	3203310974	vipol0920@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	FUSAGASUGÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	23/02/2026	55852136	$562.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1069720855	DIAZ LINARES VIVIANA PAOLA	57	0			N																	230301	1.816.734	290.700	0	0	0	0	EPS017	1.816.734	227.100	14-11	1.816.734	3	44.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

LISTA DE ACTIVIDADES PSICOLOGIA (febrero)

1. Actividades PAI: Se cumplió con las actividades propuestas por el mes de Octubre Convivencia, Participación, Identidad Afectividad y Sexualidad, Espiritualidad y Respiro al cuidador actividades que se desarrollado en el periodo comprendido del 1 al 28 de febrero
2. con las personas mayores
3. Elaboración de PAINES: Se realizo 12 Conociendo y Planeando y 90 Actuando los cuales se diligencian, verifico, imprimió y archivo en gestión documental.
4. Líneas de actividades PAI: Ejecución y documentación las actividades en las líneas las cuales fueron impresas firmadas y escaneadas para el respectivo informe
5. Formato de ayuda memoria: Se realizo 5 formatos de Buzón 1 formato de habitación de encuentros afectivos y 1 respiro al cuidador los cuales fueron diligenciados y archivados.
6. Intervenciones: Para el mes de febrero realizo un total de 25 intervenciones a las personas mayores las cuales fueron diligenciadas en el formato de seguimiento y archivada en carpeta social.
7. Colaboración y participación en actividades programadas como actividad de impacto
8. Actualización y organización de las habitaciones de las personas mayores
9. Actualización de las escarapelas de las personas mayores
10. Elaboración, Revisión y organización del informe
11. Supervisión en tiempos de alimentación
12. Participación de estudios de caso en el mes se realizaron 20
13. Socialización del pacto de convivencia con funcionarios y personas mayores
14. Participación en traslados de personas mayores.
15. Se realizo diseño, implementación y ejecución del programa respiro al cuidador

16. Se realizo 56 seguimientos a cumplimientos de control por psiquiatría de las personas mayores.
17. Se realizo plan padrino con las personas mayores asignadas
18. Se realizo informe adicional para la secretaria de salud de Fusagasugá con plan de mejora para seguimiento individual de personas mayores
19. Se realizo 1 valoración inicial
20. Participación en actualización de PAI
21. Participación en la elaboración del informe trimestral.

FUSAGASUGÁ, 23 DE FEBERERO 2026

CUENTA DE COBRO 04

FUNDACIÓN OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA
COMUNIDAD DE CUIDADO "CAMINOS DE VIDA"
NIT. 901142353-2

DEBE A: ANGELA TATIANA AYA GUTIERREZ
CC: 1007933498

LA SUMA DE:
CUATRO MILLONES SEIS CIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CERO NOVENTA Y UN PESOS ($ 4.678.091)

Por concepto de Servicios prestados como ENFERMERA PROFESIONAL para la comunidad de cuidado Caminos de Vida.

Por el tiempo comprendido del día 01 al 28 de FEBRERO del 2026

Por favor consignar a la cuenta de ahorros del Banco Davivienda
No. 055048456646246

Cordialmente,

NOMBRE: ANGELA TATIANA AYA GUTIERREZ
DIRECCION: Crr 4 # 21-65 FUSACATAN
CORREO ELECTRONICO: aayagutierrez@gmail.com
CEDULA: 1.007.933.498
CELULAR: 3134911144



FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA
NIT 901,142,353-2 - Responsable de IVA
VDA LOS PANCHES FCA TRANQUILANDIA FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA
Teléfono: 3187865990
cordinacionfundacion2019@gmail.com

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
No.DOS 310

Expedida	Vence
2026/02/28	2026/02/28

Proveedor: AYA GUTIERREZ ANGELA TATIANA	**C.C :** 1,007,933,498
Dirección: TRANQUILANDIA	**Tel:**
Ciudad: FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA **Correo:** cordinacionfundacion2019@gmail.com	

Código	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
SDC4979	SERVICIOS PROFESIONALES - No gravado	1	4,678,091.00	$4,678,091.00

NOTA ACLARATORIA: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN ENFERMERIA DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DEL 2026 CONVENIO 9575-2024

Sub Total	$4,678,091.00
TOTAL CUENTA POR PAGAR	$4,678,091.00

Son: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVENTA Y UN PESOS M/L

Resolución Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar No. 18764105794415 del 2026/02/11 al 2028/02/11, consecutivos autorizados del 1 al 100000

Autorizado:_____ **Revisado:**_____

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 100/933498		AYA GUTIERREZ ANGELA TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 4 # 21-65 FUSACATAN	FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA	8866850	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	83934377	9500180948	I	2026/03/24	2026/02/23	BANCO DAVIVIENDA	0	$579,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,871,236	$299,400			$1,871,236	$234,000			$0	$0			$1,871,236		$45,600		$0	$0		$579,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,871,236	$299,400			$1,871,236	$234,000			$0	$0			$1,871,236		$45,600		$0	$0		$579,000
Ciudad: FUSAGASUGA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																					$1,871,236	$299,400			$1,871,236	$234,000			$0	$0			$1,871,236		$45,600		$0	$0		$579,000
1	CC	1007933498	AYA ANGELA																	23030 1	30	$1,871,236	$299,400	EPS041	30	$1,871,236	$234,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,871,236	2.436%	$45,600	0	$0	$0	No	$579,000
Total Afiliados(1)																					$1,871,236	$299,400			$1,871,236	$234,000			$0	$0			$1,871,236		$45,600		$0	$0		$579,000

5. Realizar el cuadro de turnos de los- as auxiliares de enfermería, garantizando la atención permanente de esta área y resolver las novedades que se presenten referentes al tema. En todo caso será responsable de garantizar el número de personas mínimo en cada turno y organizar cuadros de rotación del personal auxiliar mes por mes, teniendo en cuenta las orientaciones realizadas en el presente anexo técnico.	Realice el cuadro de turnos de los-as auxiliares de enfermería, garantizando la atención permanente de esta área y resolver las novedades que se presenten referentes al tema. En todo caso será responsable de garantizar el número de personas mínimo en cada turno y organizar cuadros de rotación del personal auxiliar mes por mes, teniendo en cuenta las orientaciones realizadas en el presente anexo técnico.	Cuadro de turno del personal auxiliar de enfermería para el mes de febrero
6. Supervisar las actividades y procedimientos realizados por las/os auxiliares de enfermería para la atención de las personas mayores.	Supervisar las actividades y procedimientos realizados por las/os auxiliares de enfermería para la atención de las personas mayores.	Entrega y recibo de turno durante el mes de febrero
7. Realizar seguimiento a la entrega de turnos del personal auxiliar de enfermería, teniendo en cuenta las novedades ocurridas durante éste, gestionando lo pertinente para la adecuada atención de las personas mayores.	Realice seguimiento a la entrega de turnos del personal auxiliar de enfermería, teniendo en cuenta las novedades ocurridas durante éste, gestionando lo pertinente para la adecuada atención de las personas mayores.	Recibo y entrega de turno durante el mes de febrero
8. Mantener actualizada la estadística epidemiológica, a través del seguimiento permanente a los diagnósticos realizados por el personal médico.	Realice actualización del perfil epidemiológico a través del seguimiento permanente a los diagnósticos realizados por el personal médico.	Informe de gestión para SDIIS, del mes de febrero
9. Realizar la apertura y cierre de medicamentos y tratamientos ordenados a las personas mayores de manera pertinente y oportuna.	Realice la apertura y cierre de medicamentos y tratamientos ordenados a las personas mayores de manera pertinente y oportuna.	Kardex de medicamentos del mes de febrero
10. Coordinar los trámites de salud de las Personas Mayores ante la red pública y EPS-S. Tener al día las novedades generadas por el servicio, con el fin de garantizar la atención oportuna de todos los participantes.	Coordine los trámites de salud de las Personas Mayores ante la red pública y EPS-S. Teniendo al día las novedades generadas por el servicio, con el fin de garantizar la atención oportuna de todos los participantes.	Citas y tramites institucional durante el mes de febrero

FUSAGASUGÁ, 20 de febrero 2026

CUENTA DE COBRO 2

FUNDACIÓN OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA
COMUNIDAD DE CUIDADO "CAMINOS DE VIDA"
NIT. 901142353-2

DEBE A:

STEFANE DEL CARMEN LUNA ARRIETA
CC: 1140827341

LA SUMA DE:
CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVENTA Y UNO PESOS MONEDA CORRIENTE ($ 4.678.091)

Por concepto de Servicios prestados como ENFERMERA PROFESIONAL para la comunidad de cuidado Caminos de Vida.

Por el tiempo comprendido del día 01 al 28 de febrero del 2026

Por favor consignar a la cuenta de ahorros del Banco Davivienda
No. 406000169739

Cordialmente,

Stefane Luna A

NOMBRE: STEFANE DEL CARMEN LUNA ARRIETA
DIRECCIÓN: Vereda Mesitas, Fusagasugá
CORREO ELECTRÓNICO: stefyarrieta@hotmail.com
CÉDULA: 1140827341 Barranquilla
Celular: 3237274538

FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA
NIT 901,142,353-2 - Responsable de IVA
VDA LOS PANCHES FCA TRANQUILANDIA FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA
Teléfono: 3187865990
cordinacionfundacion2019@gmail.com

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
No.DOS 312

Expedida	Vence
2026/02/28	2026/02/28

Proveedor: LUNA ARRIETA STEFANE DEL CARMEN	**C.C :** 1,140,827,341
Dirección: Carrera 62 #20-10	**Tel:**
Ciudad: FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA **Correo:** stefyarrieta@hotmail.com	

Código	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
SDC4979	SERVICIOS PROFESIONALES - No gravado	1	4,678,091.00	$4,678,091.00

NOTA ACLARATORIA: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN ENFERMERIA DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DEL 2026 CONVENIO 9575-2024

Sub Total	$4,678,091.00
TOTAL CUENTA POR PAGAR	$4,678,091.00

Son: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVENTA Y UN PESOS M/L

Resolución Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar No. 18764105794415 del 2026/02/11 al 2028/02/11, consecutivos autorizados del 1 al 100000

Autorizado:_____ **Revisado:**_____

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-02-18, 11:22:00 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1079750567

Periodo Cotización: Febrero de 2026 **Periodo Servicio:** Febrero de 2026

PAGADO 18/02/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	STEFANE DEL CARMEN LUNA ARRIETA		
Documento	CC1140827341	**Dirección**	CR 62 NO 20-10
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3203436611
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	FUSAGASUGA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal	STEFANE DEL CARMEN LUNA ARRIETA	**Identificación**	CC1140827341
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	CDR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgo	Administradora	IBC	Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC1140827341	STEFANE DEL CARMEN LUNA ARRIETA	57	00																		30	30	30	30	(230201) PROTECCION (ING+ PROTECCION)	$ 1.871.236	$ 299.400	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.871.236	$ 233.900	2.436	$ 1.871.236	$ 45.600	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.871.236	$ 37.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 616.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.871.236	$ 1.871.236	$ 1.871.236	$ 1.871.236	$ 299.400	$ 233.900	$ 45.600	$ 37.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 616.300	$ 0	$ 616.300

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

FUNDACION DE MISERICORDIA CON CRISTO COSTRUYENDO VIDA- COMUNIDAD DE CUIDADOS CAMINOS DE VIDA

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**STEFANE DEL CARMEN LUNA ARRIETA**
FECHA:	**20 DE FEBRERO 2026**
OBJETO	**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA PROFESIONAL EN EL CUIDADO DEL ADULTO MAYOR**
SUPERVISOR	**RAÚL ARMANDO MARTÍNEZ**

INFORME DE ACTIVIDADES		
OBLIGACIONES **Relacionar solo las obligaciones específicas del contratista de manera textual.**	**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS**	**EVIDENCIAS**
1. Participar activamente desde su disciplina en la elaboración y ejecución del Plan de Atención Institucional-PAI-, como así mismo, en la elaboración mensual del cronograma de actividades, priorizando aquellas que son fundamentales para la óptima prestación del servicio.	Participe activamente desde el área de enfermería en la elaboración y ejecución del Plan de Atención Institucional-PAI-, como así mismo, en la elaboración mensual del cronograma de actividades, priorizando aquellas que son fundamentales para la óptima prestación del servicio.	PAIN- actividades realizadas en el mes de FEBRERO
2. Participar activamente desde su disciplina en la elaboración del Plan de Atención Integral Individual –PAIIN-, a través de acciones necesarias para lograr la integralidad de la intervención.	Participe activamente como profesional de enfermería, en la elaboración del Plan de Atención Integral Individual –PAIIN-, a través de acciones necesarias para lograr la integralidad de la intervención	PAIIN realizados en el mes de FEBRERO
3. Elaborar plan de cuidado para cada persona mayor y realizar seguimiento cada tres meses, de acuerdo con las orientaciones técnicas que se realicen por parte de la Subdirección para la Vejez.	Elabore planes de cuidado para cada persona mayor y realice seguimiento cada tres meses, de acuerdo con las orientaciones técnicas que se realicen por parte de la Subdirección para la Vejez	Se realiza plan de cuidados de las personas mayores que ingresan en el mes de FEBRERO
4. Realizar capacitaciones mensuales al personal auxiliar, sobre temas inherentes al área, específicamente lo relacionado con el cuidado integral de la persona mayor o lo que en la materia se requiera.	Realice capacitación mensual al personal auxiliar.	Acta de capacitación, evidencia fotográfica y lista de asistencia de capacitación del mes de FEBRERO
5. Realizar el cuadro de turnos de los-as auxiliares de enfermería, garantizando la atención permanente de esta área y resolver las novedades que se presenten	Realice el cuadro de turnos de los-as auxiliares de enfermería, garantizando la atención permanente de esta área y resolver las novedades que se presenten referentes al tema. En todo	Cuadro de turno del personal auxiliar de enfermería para el mes de FEBRERO

referentes al tema. En todo caso será responsable de garantizar el número de personas mínimo en cada turno y organizar cuadros de rotación del personal auxiliar mes por mes, teniendo en cuenta las orientaciones realizadas en el presente anexo técnico.	caso será responsable de garantizar el número de personas mínimo en cada turno y organizar cuadros de rotación del personal auxiliar mes por mes, teniendo en cuenta las orientaciones realizadas en el presente anexo técnico.	
6. Supervisar las actividades y procedimientos realizados por las/os auxiliares de enfermería para la atención de las personas mayores.	Supervisar las actividades y procedimientos realizados por las/os auxiliares de enfermería para la atención de las personas mayores.	Entrega y recibo de turno durante el mes de FEBRERO
7. Realizar seguimiento a la entrega de turnos del personal auxiliar de enfermería, teniendo en cuenta las novedades ocurridas durante éste, gestionando lo pertinente para la adecuada atención de las personas mayores.	Realice seguimiento a la entrega de turnos del personal auxiliar de enfermería, teniendo en cuenta las novedades ocurridas durante éste, gestionando lo pertinente para la adecuada atención de las personas mayores.	Recibo y entrega de turno durante el mes de FEBRERO
8. Mantener actualizada la estadística epidemiológica, a través del seguimiento permanente a los diagnósticos realizados por el personal médico.	Realice actualización del perfil epidemiológico a través del seguimiento permanente a los diagnósticos realizados por el personal médico.	Informe de gestión para SDIIS, del mes de FEBRERO
9. Realizar la apertura y cierre de medicamentos y tratamientos ordenados a las personas mayores de manera pertinente y oportuna.	Realice la apertura y cierre de medicamentos y tratamientos ordenados a las personas mayores de manera pertinente y oportuna.	Kardex de medicamentos del mes de FEBRERO
10. Coordinar los trámites de salud de las Personas Mayores ante la red pública y EPS-S. Tener al día las novedades generadas por el servicio, con el fin de garantizar la atención oportuna de todos los participantes.	Coordine los trámites de salud de las Personas Mayores ante la red pública y EPS-S. Teniendo al día las novedades generadas por el servicio, con el fin de garantizar la atención oportuna de todos los participantes.	Citas y tramites institucional durante el mes de FEBRERO
11. Ser parte activa del equipo gestor del PGIRHS.	Fui parte activa del equipo gestor del PGIRHS.	PGIRHS mes de FEBRERO
12. Coordinar los procesos de inducción y seguimiento del grupo	Coordine los procesos de inducción y seguimiento del grupo de prácticas de	Inducción del personal nuevo

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

FUNDACION DE MISERICORDIA CON CRISTO COSTRUYENDO VIDA- COMUNIDAD DE CUIDADOS CAMINOS DE VIDA

de prácticas de instituciones educativas del área de enfermería.	instituciones educativas del área de enfermería.	durante el mes de FEBRERO
13. Diligenciar, aplicar de manera oportuna, sistemática y permanente los procedimientos, instrumentos y formatos definidos para el servicio dando cuenta del registro, consolidación, sistematización y reportes de los procesos y novedades sobre las actuaciones adelantadas con las personas mayores.	Diligencie y aplique de manera oportuna, sistemática y permanente los procedimientos, instrumentos y formatos definidos para el servicio dando cuenta del registro, consolidación, sistematización y reportes de los procesos y novedades sobre las actuaciones adelantadas con las personas mayores.	Informe de gestión para SDIIS, del mes de FEBRERO
14. Informar al servicio de alimentación de las personas mayores que salen a trámites de salud para el alistamiento de los alimentos a suministrar.	Informe al servicio de alimentación sobre las personas mayores que salieron a trámites de salud para el suministro de los alimentos correspondientes previos a la salida de la institución y la garantía de los refrigerios durante el día.	Citas médicas y novedades nutricionales durante el mes de FEBRERO
15. Dar cabal cumplimiento a los protocolos establecidos para el área.	Cumplí con los protocolos establecidos para el área.	Actividades realizadas en el mes de FEBRERO
16. Las demás actividades inherentes a su cargo.	Periódico	

Se certifica que las actividades descritas anteriormente son coherentes con las evidencias presentadas en su totalidad.

Nota: Anexo planilla de pago de los aportes a los sistemas de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos profesionales nivel III). Del mes de FEBRERO 2026

Vo.Bo. COORDINADOR COMUNIDAD DE CUIDADO

Stefane Luna A

STEFANE DEL CARMEN LUNA ARRIETA
CC 1140827341 Barranquilla

FUSAGASUGÁ, 28 DE FEBRERO 2026

CUENTA DE COBRO 08

FUNDACIÓN OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA
COMUNIDAD DE CUIDADO "CAMINOS DE VIDA"
NIT. 901142353-2

DEBE A:

IRINA ARGENIS VARGAS GUERRERO
CC: 53931706

LA SUMA DE:
CUATRO MILLONES SEISINIENTOS SETENTA Y OCHOMIL, NOVENTAY UNO ($ 4.678.091)

Por concepto de Servicios prestados como ENFERMERA PROFESIONAL para la comunidad de cuidado Caminos de Vida.

Por el tiempo comprendido del día 01 al 28 DE FEBRERO del 2026

Por favor consignar a la cuenta de ahorros del Banco Davivienda
No. 406100099208

Cordialmente,

NOMBRE: IRINA ARGENIS VARGAS GUERRERO
DIRECCIÓN: carrera 4 ta- 5b -46 este manzana h casa 19 barrio pekin fusagasugá
CORREO ELECTRÓNICO: irina_enfermera@hotmail.com
CÉDULA: 53931706 fusagasuga
Celular: 3046811118

FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA
NIT 901,142,353-2 - Responsable de IVA
VDA LOS PANCHES FCA TRANQUILANDIA FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA
Teléfono: 3187865990
cordinacionfundacion2019@gmail.com

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
No.DOS 308

Expedida	Vence
2026/02/28	2026/02/28

Proveedor: VARGAS GUERRERO IRINA ARGENIS	**C.C :** 53,931,706
Dirección: fusagasuga	**Tel:** 3134559920
Ciudad: FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA **Correo:** cccaminosdevida-9575@hotmail.com	

Código	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
SDC4355	SERVICIOS ASISTENCIA TECNICA	1	4,678,091.00	$4,678,091.00

NOTA ACLARATORIA: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN ENFERMERIA DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DEL 2026 CONVENIO 9575-2024

Sub Total	$4,678,091.00
TOTAL CUENTA POR PAGAR	$4,678,091.00

Son: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVENTA Y UN PESOS M/L

Resolución Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar No. 18764105794415 del 2026/02/11 al 2028/02/11, consecutivos autorizados del 1 al 100000

Autorizado:_____ **Revisado:**_____

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-02-20, 01:25:24 AM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1079451415

Periodo Cotización: febrero de 2026 | Periodo Servicio: febrero de 2026 | Referencia pago 8823877995

PAGADA 06/02/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	IRINA ARGENIS VARGAS GUERRERO		
Documento	CC53931706	Dirección	MZ A CS 4 SANATA RITA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3046811118
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	GIRARDOT	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	CORI	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 53931706	IRINA ARGENIS VARGAS GUERRERO	59	0																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$1,871,400	$299,500	(EPS017) FAMISANAR EPS	$1,871,400	$234,000	2.436	$1,871,400	$45,600	(CCF22) COLSUBSIDIO	$1,871,400	$37,500	$0	$0	$0	$0	$616,600

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,Licencias,Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1,871,400	$1,871,400	$1,871,400	$1,871,400	$299,500	$234,000	$45,600	$37,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$616,600	$0	$616,600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

FUNDACION DE MISERICORDIA CON CRISTO COSTRUYENDO VIDA- COMUNIDAD DE CUIDADOS CAMINOS DE VIDA

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**IRINA ARGENIS VARGAS GUERRERO**
FECHA:	**25 DE FEBRERO 2026**
OBJETO	**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA PROFESIONAL EN EL CUIDADO DEL ADULTO MAYOR**
SUPERVISOR	**RAUL ARMANDO MARTINEZ**

INFORME DE ACTIVIDADES		
OBLIGACIONES **Relacionar solo las obligaciones específicas del contratista de manera textual.**	**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS**	**EVIDENCIAS**
1. Participar activamente desde su disciplina en la elaboración y ejecución del Plan de Atención Institucional-PAI-, como así mismo, en la elaboración mensual del cronograma de actividades, priorizando aquellas que son fundamentales para la óptima prestación del servicio.	Participe activamente desde el área de enfermería en la elaboración y ejecución del Plan de Atención Institucional-PAI-, como así mismo, en la elaboración mensual del cronograma de actividades, priorizando aquellas que son fundamentales para la óptima prestación del servicio.	PAIN- actividades realizadas en el mes de FEBRERO
2. Participar activamente desde su disciplina en la elaboración del Plan de Atención Integral Individual –PAIIN-, a través de acciones necesarias para lograr la integralidad de la intervención.	Participe activamente como profesional de enfermería, en la elaboración del Plan de Atención Integral Individual –PAIIN-, a través de acciones necesarias para lograr la integralidad de la intervención	PAIIN realizados en el mes de FEBRERO
3. Elaborar plan de cuidado para cada persona mayor y realizar seguimiento cada tres meses, de acuerdo con las orientaciones técnicas que se realicen por parte de la Subdirección para la Vejez.	Elabore planes de cuidado para cada persona mayor y realice seguimiento cada tres meses, de acuerdo con las orientaciones técnicas que se realicen por parte de la Subdirección para la Vejez	Se realiza plan de cuidados de las personas mayores que ingresan en el mes de FEBRERO
4. Realizar capacitaciones mensuales al personal auxiliar, sobre temas inherentes al área, específicamente lo relacionado con el cuidado integral de la persona mayor o lo que en la materia se requiera.	Realice capacitación mensual al personal auxiliar.	Acta de capacitación, evidencia fotográfica y lista de asistencia de capacitación del mes de FEBRERO
5. Realizar el cuadro de turnos de los-as auxiliares de enfermería, garantizando la atención permanente de esta área y resolver las novedades que se presenten	Realice el cuadro de turnos de los-as auxiliares de enfermería, garantizando la atención permanente de esta área y resolver las novedades que se	Cuadro de turno del personal auxiliar de enfermería para el mes de FEBRERO

	presenten referentes al tema. En todo	
referentes al tema. En todo caso será responsable de garantizar el número de personas mínimo en cada turno y organizar cuadros de rotación del personal auxiliar mes por mes, teniendo en cuenta las orientaciones realizadas en el presente anexo técnico.	caso será responsable de garantizar el número de personas mínimo en cada turno y organizar cuadros de rotación del personal auxiliar mes por mes, teniendo en cuenta las orientaciones realizadas en el presente anexo técnico.	
6. Supervisar las actividades y procedimientos realizados por las/os auxiliares de enfermería para la atención de las personas mayores.	Supervisar las actividades y procedimientos realizados por las/os auxiliares de enfermería para la atención de las personas mayores.	Entrega y recibo de turno durante el mes de FEBRERO
7. Realizar seguimiento a la entrega de turnos del personal auxiliar de enfermería, teniendo en cuenta las novedades ocurridas durante éste, gestionando lo pertinente para la adecuada atención de las personas mayores.	Realice seguimiento a la entrega de turnos del personal auxiliar de enfermería, teniendo en cuenta las novedades ocurridas durante éste, gestionando lo pertinente para la adecuada atención de las personas mayores.	Recibo y entrega de turno durante el mes de FEBRERO
8. Mantener actualizada la estadística epidemiológica, a través del seguimiento permanente a los diagnósticos realizados por el personal médico.	Realice actualización del perfil epidemiológico a través del seguimiento permanente a los diagnósticos realizados por el personal médico.	Informe de gestión para SDIIS, del mes de FEBRERO
9. Realizar la apertura y cierre de medicamentos y tratamientos ordenados a las personas mayores de manera pertinente y oportuna.	Realice la apertura y cierre de medicamentos y tratamientos ordenados a las personas mayores de manera pertinente y oportuna.	Kardex de medicamentos del mes de FEBRERO
10. Coordinar los trámites de salud de las Personas Mayores ante la red pública y EPS-S. Tener al día las novedades generadas por el servicio, con el fin de garantizar la atención oportuna de todos los participantes.	Coordine los trámites de salud de las Personas Mayores ante la red pública y EPS-S. Teniendo al día las novedades generadas por el servicio, con el fin de garantizar la atención oportuna de todos los participantes.	Citas y tramites institucional durante el mes de FEBRERO
11. Ser parte activa del equipo gestor del PGIRHS.	Fui parte activa del equipo gestor del PGIRHS.	PGIRHS mes de FEBRERO

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

FUNDACION DE MISERICORDIA CON CRISTO COSTRUYENDO VIDA- COMUNIDAD DE CUIDADOS CAMINOS DE VIDA

12. Coordinar los procesos de inducción y seguimiento del grupo de prácticas de instituciones educativas del área de enfermería.	Coordine los procesos de inducción y seguimiento del grupo de prácticas de instituciones educativas del área de enfermería.	Inducción del personal nuevo durante el mes de FEBRERO
13. Diligenciar, aplicar de manera oportuna, sistemática y permanente los procedimientos, instrumentos y formatos definidos para el servicio dando cuenta del registro, consolidación, sistematización y reportes de los procesos y novedades sobre las actuaciones adelantadas con las personas mayores.	Diligencie y aplique de manera oportuna, sistemática y permanente los procedimientos, instrumentos y formatos definidos para el servicio dando cuenta del registro, consolidación, sistematización y reportes de los procesos y novedades sobre las actuaciones adelantadas con las personas mayores.	Informe de gestión para SDIIS, del mes de FEBRERO
14. Informar al servicio de alimentación de las personas mayores que salen a trámites de salud para el alistamiento de los alimentos a suministrar.	Informe al servicio de alimentación sobre las personas mayores que salieron a trámites de salud para el suministro de los alimentos correspondientes previos a la salida de la institución y la garantía de los refrigerios durante el día.	Citas médicas y novedades nutricionales durante el mes de FEBRERO
15. Dar cabal cumplimiento a los protocolos establecidos para el área.	Cumplí con los protocolos establecidos para el área.	Actividades realizadas en el mes de FEBRERO
16. Las demás actividades inherentes a su cargo.	Periódico	

Se certifica que las actividades descritas anteriormente son coherentes con las evidencias presentadas en su totalidad.

Nota: Anexo planilla de pago de los aportes a los sistemas de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos profesionales nivel III). Del mes de FEBRERO 2026

Vo.Bo. COORDINADOR COMUNIDAD DE CUIDADO

IRINA ARGENIS VARGAS GUERRERO
CC 53931706

FUSAGASUGÁ, 24 DE FEBRERO DE 2026

CUENTA DE COBRO 15

FUNDACIÓN OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA
COMUNIDAD DE CUIDADO "CAMINOS DE VIDA"
NIT. 901142353-2

DEBE A:

CAROLINA MONTES AVILA
CC: 1065895455 DE AGUACHICA

LA SUMA DE: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL, NOVENTA Y UN PESOS. M/CTE ($4.678.091).

Por concepto de Servicios prestados como TERAPEUTA OCUPACIONAL para la comunidad de cuidado Caminos de Vida.

Por el tiempo comprendido del día 01 al 28 de FEBRERO del 2026.

Por favor consignar a la cuenta de ahorros del Banco Davivienda
No. 406000168897

Cordialmente,

NOMBRE: CAROLINA MONTES AVILA
DIRECCIÓN: BARRIO BONET
CORREO ELECTRÓNICO: karomontez.cma@gmail.com.
CÉDULA: 1.065.895.455
Celular. 3165389387

FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA
NIT 901,142,353-2 - Responsable de IVA
VDA LOS PANCHES FCA TRANQUILANDIA FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA
Teléfono: 3187865990
cordinacionfundacion2019@gmail.com

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
No.DOS 318

Expedida	Vence
2026/02/28	2026/02/28

Proveedor: MONTES AVILA CAROLINA	**C.C :** 1,065,895,455
Dirección: CALLE 2 # 36-29	**Tel:**
Ciudad: FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA **Correo:** karomontez.cma@gmail.com	

Código	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
SDC4979	SERVICIOS PROFESIONALES - No gravado	1	4,678,091.00	$4,678,091.00

NOTA ACLARATORIA: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN TERAPIA OCUPACIONAL DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DEL 2026 CONVENIO 9575-2024

Sub Total	$4,678,091.00
TOTAL CUENTA POR PAGAR	$4,678,091.00

Son: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVENTA Y UN PESOS M/L

Resolución Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar No. 18764105794415 del 2026/02/11 al 2028/02/11, consecutivos autorizados del 1 al 100000

Autorizado:_____ **Revisado:**_____

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1065895455 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2026-02	230301	800224808	PORVENIR	1	0	299,400	0	299,400
Período salud:	2026-02	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	234,000	0	234,000
Planilla Nro.:	36098312 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	45,600	0	45,600
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2026-02-23	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	83845325	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 579,000

ACTIVIDADES REALIZADAS DE TERAPIA OCUPACIONAL EN EL MES DE FEBRERO DE 2026

Valoraciones Iniciales desde Terapia Ocupacional: Se realizan 2 valoraciones a las personas mayores que ingresaron en el mes de enero de 2026, donde se aplica instrumento de Modelo de la Ocupación Humana propio del área.
Fecha: 20 de febrero 2026

Escala de Valoración Funcional BARTHEL: En el mes se aplican 10 Barthel por estudios de caso para traslados por cambio de modalidad teniendo en cuenta nivel de funcionalidad Moderado de las personas mayores.
Fecha: 20 de febrero 2026

Estudios de Caso por año de permanencia en la Unidad Operativa: Se realizan 4 estudios de caso por año de permanencia, a quienes, además, se les actualiza Escala de valoración funcional Barthel.
Fecha: 19 de febrero 2026

Turno administrativo: Turno realizado el día 1 de febrero de 2026, donde se realiza acompañamiento de bebida caliente y tiempos de alimentación de las personas mayores, se supervisan actividades del área de enfermería, servicios generales y auxiliares de cocina, se acompaña en visitas a las personas mayores por parte de sus referentes sociales y familiares, se realizan rondas durante el día, se realizan video llamadas a familiares de las personas mayores.

Actividad sensorial ponderable: Actividades realizadas en el salón Multisensorial donde se fortalecen receptores sensoriales visuales y auditivos de las personas mayores con actividades lúdicas y terapéuticas.
Fecha: 10 y 17 de febrero 2026

Entrega de kit de aseo: Se realiza actividad de marcación y entrega de kit de aseo del mes de febrero de 2026, con apoyo de auxiliares de Terapia ocupacional, se realiza entrega en los siguientes puntos: San José 2, San José 1, Apartamentos, Aislamiento, Cabañas y Sociales. Se entregan los siguientes elementos: Máquinas de afeitar, desodorante, crema dental, cada uno de ellos marcados con el nombre y código de las personas mayores.
Fecha: 4 y 5 de febrero 2026

Supervisión y acompañamiento taller Arte de Crear: Se supervisan las actividades de los auxiliares de Terapia Ocupacional y se acompaña a las personas mayores en el desarrollo de actividades artísticas y creativas, utilizando materiales como cartón paja, papel crepé, foamy, colbón, silicona líquida, colores, entre otros, realizando productos finales como Mándalas en foamy, portarretratos y cuadros florales decorativos. Actividades realizadas al aire libre donde se apoya en el traslado de las personas mayores
Fecha: 06, 09, 10, 11, 13, 16, 18, 20, 23, 25, 27 de febrero 2026

Informe trimestral: se realiza aporte al informe trimestral del PAI, teniendo en cuenta la participación de las personas mayores en los diferentes talleres ofertados por el área.
Fecha: 23 de febrero 2026

Aporte Matriz de enfoques: Se realiza aporte en la matriz de enfoques del mes de febrero, teniendo en cuenta las actividades, fechas y participantes de los talleres ocupacionales
Fecha: 16 de febrero 2026

Jornada ecológica: Se realiza acompañamiento en 1 jornada ecológica realizada en el mes con el fin de desarrollar actividades de limpieza y embellecimiento de la comunidad de cuidado.
Fecha: 2 de febrero 2026

Mesas de trabajo: se realizan 2 mesas de trabajo con las personas mayores con el fin de indagar acerca del interés y gusto por las actividades planteadas en el PAI, se tienen en cuenta observaciones de las personas con respecto a algunas actividades planteadas por el equipo interdisciplinario
Fecha: 5 y 10 de febrero 2026

Cargue de actividad ponderable: se realiza cargue al drive compartido por el equipo interdisciplinario de la actividad sensorial pondrerable, cargando documentos como: Excel de registro actividades (FOR-PSS570) y Word de evidencias fotográficas.
Fecha: 2 de febrero 2026

CAROLINA MONTES AVILA
TERAPEUTA OCUPACIONAL

FUSAGASUGÁ, DIA 25 DE FEBRERO DEL AÑO 2026

CUENTA DE COBRO No. 11

FUNDACIÓN OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA
COMUNIDAD DE CUIDADO "CAMINOS DE VIDA"
NIT. 901142353-2

DEBE A:

JUAN PABLO HURTADO VASQUEZ
CC: 1069754249 DE FUSAGASUGA

LA SUMA DE CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVENTA Y UN PESOS M/CTE. ($ 4.678.091).

Por concepto de Servicios prestados como FISIOTERAPEUTA para la comunidad de cuidado Caminos de Vida.

Por el tiempo comprendido del día 01 de FEBRERO del 2026 al día 28 de febrero del 2026.

Por favor consignar a la cuenta de ahorros del **DAVIVIENDA # 406100094654**

Cordialmente,



NOMBRE: JUAN PABLO HURTADO VASQUEZ
DIRECCIÓN: VILLA NICE
CORREO ELECTRÓNICO: juanpablohurtado2004@gmail.com
CÉDULA: 1069754249
Celular. 3006126536



FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA
NIT 901,142,353-2 - Responsable de IVA
VDA LOS PANCHES FCA TRANQUILANDIA FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA
Teléfono: 3187865990
cordinacionfundacion2019@gmail.com

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
No.DOS 322

Expedida	Vence
2026/02/28	2026/02/28

Proveedor: HURTADO JUAN PABLO	**C.C :** 1,069,754,249
Dirección: FINCA CALATAYO	**Tel:** 3187865990
Ciudad: FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA **Correo:** h.sanrafael2020@gmail.com	

Código	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
SDC4355	SERVICIOS ASISTENCIA TECNICA	1	4,678,091.00	$4,678,091.00

NOTA ACLARATORIA: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN FISIOTERAPIA DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DEL 2026 CONVENIO 9575-2024

Sub Total	$4,678,091.00
TOTAL CUENTA POR PAGAR	$4,678,091.00

Son: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVENTA Y UN PESOS M/L

Resolución Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar No. 18764105794415 del 2026/02/11 al 2028/02/11, consecutivos autorizados del 1 al 100000

Autorizado:_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ **Revisado:**_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1069754249	0	JUAN PABLO HURTADO VASQUEZ	I	0	SEGUROS BOLIVAR - 14-7	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
25-290	CALL 21 10 13 BRRIO BALMORAL		1234568			JHURTADOV@IBEROAMERICANA.EDU.CO		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-02	2026-02	36126669	I	2026-02-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	579.100	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	36126669	2026-03-11	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES												DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 1069754249	HURTADO VASQUEZ JUAN PABLO	1.871.300															0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.871.300	299.500	0	0	COMPENSAR-EPS-EPS008	1.871.300	234.000	SIN CCF-SINCCF-	0	0	1.871.300	45.600	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	579.100	N	3869201

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1069754249	0	JUAN PABLO HURTADO VASQUEZ	I	0	SEGUROS BOLIVAR - 14-7	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
25-290	CALL 21 10 13 BRRIO BALMORAL		1234568			JHURTADOV@IBEROAMERICANA.EDU.CO		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-02	2026-02	36126669	I	2026-02-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	579.100	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	36126669	2026-03-11	Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.871.300	1.871.300	1.871.300	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	299.500	0	0	0	299.500
PORVENIR	230301	800224808	8	1	299.500	0	0	0	299.500
EPS(Administradoras: 1)				1	234.000	0	0	0	234.000
COMPENSAR-EPS	EPS008	860066942	7	1	234.000	0	0	0	234.000
ARP(Administradoras: 1)				1	45.600	0	0	0	45.600
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860002503	2	1	45.600	0	0	0	45.600
Gran Total					579.100	0	0	0	579.100

CUENTA DE COBRO FISIOTERAPIA

Desde el área de fisioterapia con el fin de favorecer la calidad de vida, promover la independencia funcional y reducir el riesgo de caídas y otras complicaciones asociadas con el envejecimiento se realizó ejercicios terapéuticos asociados a la mejora de la movilidad; A través de ejercicios específicos trabajando la flexibilidad, fuerza y coordinación, lo que facilita el movimiento y reduce la rigidez en las articulaciones. Se implementan programas de entrenamiento para el equilibrio estático y dinámico, propiocepción y balance con el fin de favorecer la marcha y tener una vejez activa.

Aviva tus capacidades: 04,12,13 Y 20 de FEBRERO de 2026.

Esta actividad se realiza con el fin de favorecer el mantenimiento físico de las personas mayores por medio de actividades motrices y motoras de manera grupal, promoviendo así mismo caminatas asistidas, ejercicios activos, ejercicios pasivos y otros de su interés para disminuir el sedentarismo y promover la movilidad articular y la fuerza como eje para dis minuir impacto del desacondicionamiento físico.

Rehabilitando tu cuerpo: 04,05,06,07,10,11,12,13,14,18,19,27 de FEBRERO de 2026.

Actividad en la cual se realizó mediante la identificación de las necesidades osteomusculares de las personas mayores mediante valoraciones iniciales planteando así actividades físicas y cinéticas como movilidad articular, desempeño muscular, reeducación postural y reeducación de marcha según sus necesidades osteomusculares optimizando la funcionalidad de las personas mayores de forma personalizada e individualizada.

Se intervinieron de manera individuales a 19 personas mayores.

Se realiza pusas activas a personal de enfermería, administrativos con el propósito de promover el bienestar físico y mental a través de breves periodos de actividad física durante el día, especialmente en situaciones de trabajo sedentario o inactividad

FUSAGASUGA – CUNDINAMARCA

27/02/2026

CUENTA DE COBRO N° 3

LA FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA ESAL

NIT: 901.142.353-2

DEBE A:

LAURA DANIELA VILLANUEVA PAVA

Cedula de ciudadanía N° 1.234.641.186 de Ibagué

La suma de $ 4.678.091

Por concepto de honorarios como enfermera profesional para la fundación obras de misericordia con cristo construyendo vida en las fechas del 01 de febrero al 28 de febrero del presente año.

Declaro que:

Consignar en la cuenta de ahorros DAVIVIENDA N°406000181841

Cordialmente

LAURA DANIELA VILLANUEVA PAVA
1234641186
3189291644
LAURADANIELAV04@GMAIL.COM



FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA
NIT 901,142,353-2 - Responsable de IVA
VDA LOS PANCHES FCA TRANQUILANDIA FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA
Teléfono: 3187865990
cordinacionfundacion2019@gmail.com

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
No.DOS 307

Expedida	Vence
2026/02/28	2026/02/28

Proveedor: VILLANUEVA PABA LAURA DANIELA	**C.C :** 1,234,641,186
Dirección: TRANQUILANDIA	**Tel:**
Ciudad: FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA **Correo:** cordinacionfundacion2019@gmail.com	

Código	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
SDC4522	SERVICIOS PROFESIONALES - IVA Tarifa Gen	1	4,678,091.00	$4,678,091.00

NOTA ACLARATORIA: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN ENFERMERIA DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DEL 2026 CONVENIO 9575-2024

Sub Total	$4,678,091.00
TOTAL CUENTA POR PAGAR	$4,678,091.00

Son: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVENTA Y UN PESOS M/L

Resolución Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar No. 18764105794415 del 2026/02/11 al 2028/02/11, consecutivos autorizados del 1 al 100000

Autorizado:_____ **Revisado:**_____

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-02-26, 04:09:07 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1079946309

Periodo Cotización: febrero de 2026 **Periodo Servicio:** febrero de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8823931429

PAGADO 26/02/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LAURA DANIELA VILLANUEVA PAVA		
Documento	CC1234641186	**Dirección**	CL 1 #1 - 1 VDA LOS SAUCES FICA LA PALMA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3182921644
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	FUSAGASUGA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1234641186	LAURA DANIELA VILLANUEVA PAVA	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.872.000	$ 299.600	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.872.000	$ 234.000	2,436	$ 1.872.000	$ 45.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 579.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.872.000	$ 1.872.000	$ 1.872.000	$ 0	$ 299.600	$ 234.000	$ 45.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 579.300	$ 0	$ 579.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

FUNDACION DE MISERICORDIA CON CRISTO COSTRUYENDO VIDA- COMUNIDAD DE CUIDADOS CAMINOS DE VIDA

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES		
NOMBRE DEL CONTRATISTA		
FECHA:	27 DE FEBERERO 2026	
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA PROFESIONAL EN EL CUIDADO DEL ADULTO MAYOR	
SUPERVISOR	RAÚL ARMANDO MARTINEZ	
INFORME DE ACTIVIDADES		
OBLIGACIONES **Relacionar solo las obligaciones específicas del contratista de manera textual.**	**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS**	**EVIDENCIAS**
1. Participar activamente desde su disciplina en la elaboración y ejecución del Plan de Atención Institucional-PAI-, como así mismo, en la elaboración mensual del cronograma de actividades, priorizando aquellas que son fundamentales para la óptima prestación del servicio.	Participe activamente desde el área de enfermería en la elaboración y ejecución del Plan de Atención Institucional-PAI-, como así mismo, en la elaboración mensual del cronograma de actividades, priorizando aquellas que son fundamentales para la óptima prestación del servicio.	PAIN- actividades realizadas en el mes de febrero
2. Participar activamente desde su disciplina en la elaboración del Plan de Atención Integral Individual –PAIIN-, a través de acciones necesarias para lograr la integralidad de la intervención.	Participe activamente como profesional de enfermería, en la elaboración del Plan de Atención Integral Individual –PAIIN-, a través de acciones necesarias para lograr la integralidad de la intervención	PAIIN realizados en el mes de febrero
3. Elaborar plan de cuidado para cada persona mayor y realizar seguimiento cada tres meses, de acuerdo con las orientaciones técnicas que se realicen por parte de la Subdirección para la Vejez.	Elabore planes de cuidado para cada persona mayor y realice seguimiento cada tres meses, de acuerdo con las orientaciones técnicas que se realicen por parte de la Subdirección para la Vejez	Se realiza plan de cuidados de las personas mayores que ingresan en el mes de febrero
4. Realizar capacitaciones mensuales al personal auxiliar, sobre temas inherentes al área, específicamente lo relacionado con el cuidado integral de la persona mayor o lo que en la materia se requiera.	Realice capacitación mensual al personal auxiliar.	Acta de capacitación, evidencia fotográfica y lista de asistencia de capacitación del mes de febrero

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

FUNDACION DE MISERICORDIA CON CRISTO COSTRUYENDO VIDA- COMUNIDAD DE CUIDADOS CAMINOS DE VIDA

11. Ser parte activa del equipo gestor del PGIRHS.	Fui parte activa del equipo gestor del PGIRHS.	PGIRHS mes de febrero
12. Coordinar los procesos de inducción y seguimiento del grupo de prácticas de instituciones educativas del área de enfermería.	Coordine los procesos de inducción y seguimiento del grupo de prácticas de instituciones educativas del área de enfermería	Inducción del personal nuevo durante el mes de febrero
13. Diligenciar, aplicar de manera oportuna, sistemática y permanente los procedimientos, instrumentos y formatos definidos para el servicio dando cuenta del registro, consolidación, sistematización y reportes de los procesos y novedades sobre las actuaciones adelantadas con las personas mayores.	Diligencie y aplique de manera oportuna, sistemática y permanente los procedimientos, instrumentos y formatos definidos para el servicio dando cuenta del registro, consolidación, sistematización y reportes de los procesos y novedades sobre las actuaciones adelantadas con las personas mayores.	Informe de gestión para SDIIS, del mes de febrero
14. Informar al servicio de alimentación de las personas mayores que salen a trámites de salud para el alistamiento de los alimentos a suministrar.	Informe al servicio de alimentación sobre las personas mayores que salieron a trámites de salud para el suministro de los alimentos correspondientes previos a la salida de la institución y la garantía de los refrigerios durante el día.	Citas médicas y novedades nutricionales durante el mes de febrero
15. Dar cabal cumplimiento a los protocolos establecidos para el área.	Cumplí con los protocolos establecidos para el área.	Actividades realizadas en el mes de febrero
16. Las demás actividades inherentes a su cargo.	Periódico	

Se certifica que las actividades descritas anteriormente son coherentes con las evidencias presentadas en su totalidad.

Nota: Anexo planilla de pago de los aportes a los sistemas de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos profesionales nivel III). Del mes de f e b r e r o 2026

Vo.Bo. COORDINADOR COMUNIDAD DE CUIDAD

Laura Daniela Villanueva Pava
CC: 1234641186

FUSAGASUGÁ, 24 DE FEBRERO 2026

CUENTA DE COBRO 02

FUNDACIÓN OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA
COMUNIDAD DE CUIDADO "CAMINOS DE VIDA"
NIT. 901142353-2

DEBE A:

DIANA PAOLA HERNANDEZ MORALES
CC: 1069746222

LA SUMA DE:
CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UNO OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS MONEDA CORRIENTE ($ 4.678.091)

Por concepto de Servicios prestados como ENFERMERA PROFESIONAL para la comunidad de cuidado Caminos de Vida.

Por el tiempo comprendido del día 01 al 28 de Febrero 2026

Por favor consignar a la cuenta de ahorros del Banco Davivienda
No. 406070165492

Cordialmente,

Paola Hernandez Morales
Enfermera Jefe
TP-1.069.746.222

NOMBRE: DIANA PAOLA HERNANDEZ MORALES
DIRECCIÓN: Carrera 16B n 4 norte-33 Fusagasugá
CORREO ELECTRÓNICO: diapao_her@hotmail.com
CÉDULA: 1069746222
Celular: 3173849941

FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA
NIT 901,142,353-2 - Responsable de IVA
VDA LOS PANCHES FCA TRANQUILANDIA FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA
Teléfono: 3187865990
cordinacionfundacion2019@gmail.com

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
No.DOS 309

Expedida	Vence
2026/02/28	2026/02/28

Proveedor: HERNANDEZ MORALES DIANA PAOLA	**C.C :** 1,069,746,222
Dirección: fusagasuga	**Tel:** 3134559920
Ciudad: FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA **Correo:** cccaminosdevida-9575@hotmail.com	

Código	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
SDC4979	SERVICIOS PROFESIONALES - No gravado	1	4,678,091.00	$4,678,091.00

NOTA ACLARATORIA: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN ENFERMERIA DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DEL 2026 CONVENIO 9575-2024

Sub Total	$4,678,091.00
TOTAL CUENTA POR PAGAR	$4,678,091.00

Son: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVENTA Y UN PESOS M/L

Resolución Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar No. 18764105794415 del 2026/02/11 al 2028/02/11, consecutivos autorizados del 1 al 100000

Autorizado:_____ **Revisado:**_____

Impreso por: Software contable Claus - Software de Colombia S.A.S Nit: 800.241.389-5

Fecha hora generación:2026/03/02 16:06
Elaborado por: TFI

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

FUNDACION DE MISERICORDIA CON CRISTO COSTRUYENDO VIDA- COMUNIDAD DE CUIDADOS CAMINOS DE VIDA

11. Ser parte activa del equipo gestor del PGIRHS.	Fui parte activa del equipo gestor del PGIRHS.	PGIRHS mes de Febrero
12. Coordinar los procesos de inducción y seguimiento del grupo de prácticas de instituciones educativas del área de enfermería.	Coordine los procesos de inducción y seguimiento del grupo de prácticas de instituciones educativas del área de enfermería	Inducción del personal nuevo durante el mes de Febrero
13. Diligenciar, aplicar de manera oportuna, sistemática y permanente los procedimientos, instrumentos y formatos definidos para el servicio dando cuenta del registro, consolidación, sistematización y reportes de los procesos y novedades sobre las actuaciones adelantadas con las personas mayores.	Diligencie y aplique de manera oportuna, sistemática y permanente los procedimientos, instrumentos y formatos definidos para el servicio dando cuenta del registro, consolidación, sistematización y reportes de los procesos y novedades sobre las actuaciones adelantadas con las personas mayores.	Informe de gestión para SDIIS, del mes de Febrero
14. Informar al servicio de alimentación de las personas mayores que salen a trámites de salud para el alistamiento de los alimentos a suministrar.	Informe al servicio de alimentación sobre las personas mayores que salieron a trámites de salud para el suministro de los alimentos correspondientes previos a la salida de la institución y la garantía de los refrigerios durante el día.	Citas médicas y novedades nutricionales durante el mes de Febrero
15. Dar cabal cumplimiento a los protocolos establecidos para el área.	Cumplí con los protocolos establecidos para el área.	Actividades realizadas en el mes de Febrero
16. Las demás actividades inherentes a su cargo.	Periódico	

Se certifica que las actividades descritas anteriormente son coherentes con las evidencias presentadas en su totalidad.

Nota: Anexo planilla de pago de los aportes a los sistemas de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos profesionales nivel III). Del mes de Febrero 2026

Paola Hernandez Morales
Enfermera Jefe
TP- 1.069.746.222

Vo.Bo. COORDINADOR COMUNIDAD DE CUIDADO

DIANA PAOLA HERNANDEZ MORALES
CC1069746222

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1069746222	DIANA PAOLA HERNANDEZ MORALES	carrera16b n	3173849941	ps.coordinacionenfermeria@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	FUSAGASUGÁ	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	25/02/2026	54919288	$579.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	234.000	0		0		0	0	0	0	234.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	299.400	0	0	0	0	0	0		299.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	45.600				45.600	0	0	45.600			456	45.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	234.000	234.000
Pensión	1	299.400	299.400
Riesgos Laborales	1	45.600	45.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	579.000	579.000

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

FUSAGASUGÁ, 23 FEBRERO 2026 Cuenta de cobro

FUNDACIÓN OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA
NIT. 901142353-2

DEBE A:

RUTH STELLA MARIN HERNANDEZ

CC: 42879125 DE ENVIGADO (Ant)

LA SUMA DE: CUATRO MILLONES SEICIENTOS SETENTA Y OCHO CERO NOVENTA Y UNO (4.678091/m/l)
Por concepto de Servicios prestados como Gerontóloga para la comunidad de cuidado Caminos de Vida.

RELACIÓN EN FECHAS:

- Del 01 de FEBRERO al 28 de FEBRERO 2026 del presente año.

Agradezco consignar a la cuenta de ahorros del Banco Davivienda No 4060-7019-0904

Atentamente,

RUTH STELLA MARIN HERNANDEZ
DIRECCIÓN: calle 2da No 24-h6. Casa 1 piso 1y 2.

CORREO ELECTRÓNICO: ruthmarin1962@gmail.com
CÉDULA: 42879125 de Env (Ant)
Celular. 3213250019

FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA
NIT 901,142,353-2 - Responsable de IVA
VDA LOS PANCHES FCA TRANQUILANDIA FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA
Teléfono: 3187865990
cordinacionfundacion2019@gmail.com

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
No.DOS 320

Expedida	Vence
2026/02/28	2026/02/28

Proveedor: MARIN HERNANDEZ RUTH STELLA	**C.C :** 42,879,125
Dirección: Cra 2 #26-06 Conjunto bosques de oriente	**Tel:** 3213250019
Ciudad: FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA **Correo:** ruth1962@gmail.com	

Código	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
SDC4979	SERVICIOS PROFESIONALES - No gravado	1	4,678,091.00	$4,678,091.00

NOTA ACLARATORIA: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN GERONTOLOGIA DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DEL 2026 CONVENIO 9575-2024

Sub Total	$4,678,091.00
TOTAL CUENTA POR PAGAR	$4,678,091.00

Son: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVENTA Y UN PESOS M/L

Resolución Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar No. 18764105794415 del 2026/02/11 al 2028/02/11, consecutivos autorizados del 1 al 100000

Autorizado:_____ **Revisado:**_____

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): RUTH STELLA MARIN HERNANDEZ
No. Identificación: CC42879125
Dirección: CALLE 26 A # 2 H 41 PISO 1 BARRIO SAN FERNANDO
Telefono: 6018719115
Correo: ruthmarin1962@gmail.com
Ciudad: FUSAGASUGÁ
Número de Planilla: 8349349674

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	RUTH STELLA MARIN HERNANDEZ
Tipo y número de identificación	CC42879125
Número de planilla	8349349674
Fecha pago	2026-02-12
Número de autorización pago	93006292
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	febrero de 2026
Periodo de Cotización Pensión	febrero de 2026
Número de Administradoras	2
Total Pagado	279600
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	45600	1
EPS008	Compensar EPS	234000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 42879125
APELLIDOS Y NOMBRES: RUTH STELLA MARIN HERNANDEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008		1871237	0	1871237	0	234000	0	0	0	45600	0

CamScanner

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Fusagasugá 23 de enero 2026

Coordinador

Raúl Armando Matinés Moreno

SUPERVISOR CONTRATO No.xxx **de 2025**
Comunidad de Cuidado Caminos de vida
Asunto: Informe mensual de actividades MES de enero 2026

Ruth Stella Marín Hernández, identificado con la cédula de ciudadanía No 42.879.125 de Env. (Ant) en mi calidad de Contratista de la Fundación Obras de Misericordia en la Sede Comunidad de cuidado Caminos de Vida con el cargo de gerontóloga continuación presento el Informe de Actividades realizadas durante el período comprendido entre el 01 al 30 de junio 2026 en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios del 2026.

Valor y forma de Pago: El valor total del presente contrato). Esta suma será pagada por la fundación al contratista de la siguiente manera: a) pagos mensuales y sucesivos. Los honorarios serán pagados por fundación al contratista al contratista de acuerdo al cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la fundación I, en la cuenta de **AHORROS No,** cuenta de ahorros del Banco Davivienda No 4060-7019-0904 cuyo titular es el (la) Contratista, el cambio de cuenta por parte del contratista deberá ser informada al supervisor del contrato con el fin de surtir los trámites pertinentes. La fundación pueda adelantar los trámites administrativos para el pago, el (la) Contratista debe acreditar previamente el cumplimiento de los requisitos de pago, tales como la certificación expedida por el supervisor del contrato, en la que acredite el cumplimiento a entera satisfacción del objeto y obligaciones del contrato en el respectivo periodo y la cancelación de los aportes a la seguridad social: Salud, Pensión y Riesgos Laborales, así como los demás documentos necesarios para el pago. **PARÁGRAFO:** En caso de requerirse el desplazamiento del contratista: RUTH STELLA MARIN HERNANDEZ , para el cumplimiento del objeto contractual, fuera de su domicilio contractual, dentro o fuera del territorio nacional la fundación pagará los dineros acordes a los gastos de desplazamientos (trasporte aéreo y/o terrestre), hospedaje y alimentación, de acuerdo con el acto administrativo vigente establecido para tal fin, para cumplir y alcanzar los resultados para lo cual fue contratado; para que proceda el pago de este(os) concepto(s), es indispensable que el desplazamiento haya sido acordado previamente por las dos partes del contrato.

Plazo: El plazo de ejecución del siguiente contrato es de enero a (6 **meses,** sin exceder el 30 **de junio de 2026** y empezara a contarse a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento, ejecución y legalización indicados en este documento.

Fecha Inicio: 1 de enero de 2026
Fecha terminación: 30 de junio de 2026

	personas mayores		
3.	Prestar los servicios con seriedad responsabilidad profesionalidad eficiencia	Acompañamiento en comedores y apoyo en reuniones de enfermería Acompañamiento a jornadas de embellecimiento institucional. Intervenciones a personas mayores de acuerdo a necesidad 15.	En el diario desempeño laboral
4.	Realizar semanalmente el DRIVE DE LOS PAINES y demás necesidades de entrega de soportes solicitados por la SDIS como requisito para la autorización del pago del periodo	Realizara las actividades PONDERABLES, PAI total 2 en el mes.se realiza Desarrollo de las actividades propias para la preparación del informe mensual. Apoyo en actividades para el bienestar de la persona mayor;	• En el diario desempeño laboral • Reunión • virtual • estudios de caso por año y traslado.

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar, Fotocopia de la Planilla- Recibo de pago de Aportes a Salud, y ARP expedido por COMPENSAR correspondiente al mes de febrero del 2026

Ruth Stella Marín Hernández
Contratista
C.C. No.42.879125 De Env (Ant
Recibí a satisfacción:
Raúl Armando Martínez Moreno
Supervisor(a) Contrato de 2026

FUSAGASUGÁ, 28 FEBRERO 2026

CUENTA DE COBRO 15

FUNDACIÓN OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA
COMUNIDAD DE CUIDADO "CAMINOS DE VIDA"
NIT. 901142353-2

DEBE A:
LEONARDO GARCIA ROMERO

CC:
80.017.671

LA SUMA DE: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVENTA Y UN MIL PESOS. M/CTE ($4.678.091)

Por concepto de Servicios prestados como para la comunidad de cuidado Caminos de Vida.

Por el tiempo comprendido del día 01 al 28 de FEBRERO del 2026.

Por favor consignar a la cuenta de ahorros del Banco Davivienda
No. 406000176478

Cordialmente,

NOMBRE: Leonardo García Romero
DIRECCIÓN: Diagonal 15 # 14 B 35 APTO 504 EDIF BTICKELL Fusagasugá
CORREO ELECTRÓNICO: legarcia2878@hotmai.com
CÉDULA: 80.017.671
Celular: 3102047288

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80017671	LEONARDO GARCIA ROMERO	DIAGONAL 27 # 36 - 66 CASA C15	4790524	legarcia2878@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I -- Independiente		CUNDINAMARCA	FUSAGASUGÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2026-02	2026-02	I	05/02/2026	47660441	$590.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	234.000	0		0		0	0	0	0	234.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	299.400	0	0	0	0	0	0		299.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	19.600				19.600	0	0	19.600			196	19.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	37.500	0	0	37.500	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	234.000	234.000
Pensión	1	299.400	299.400
Riesgos Laborales	1	19.600	19.600
CCF	1	37.500	37.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	590.500	590.500

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA
NIT 901,142,353-2 - Responsable de IVA
VDA LOS PANCHES FCA TRANQUILANDIA FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA
Teléfono: 3187865990
cordinacionfundacion2019@gmail.com

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
No.DOS 311

Expedida	Vence
2026/02/28	2026/02/28

Proveedor: GARCIA ROMERO LEONARDO	**C.C :** 80,017,671
Dirección: fusagasuga	**Tel:**
Ciudad: FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA **Correo:** caminosdevida9707@gmail.com	

Código	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
SDC4355	SERVICIOS ASISTENCIA TECNICA	1	4,678,091.00	$4,678,091.00

NOTA ACLARATORIA: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN ENFERMERIA DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DEL 2026 CONVENIO 9575-2024

Sub Total	$4,678,091.00
TOTAL CUENTA POR PAGAR	$4,678,091.00

Son: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVENTA Y UN PESOS M/L

Resolución Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar No. 18764105794415 del 2026/02/11 al 2028/02/11, consecutivos autorizados del 1 al 100000

Autorizado:_____ **Revisado:**_____

INFORME DE ACTIVIDADES MES DE FEBRERO DE 2026

1) Se supervisar las actividades y procedimientos realizados por los auxiliares de enfermería para la atención de las personas mayores.
2) Se realiza seguimiento a la entrega de los turnos del personal auxiliar de enfermería, teniendo en cuenta las novedades ocurridas.
3) Se coordina en cada turno con el servicio de nutrición y cocina, la alimentación de las personas mayores que salen a cumplimiento de citas médicas.
4) Apoyar en las actividades propias del PAI y demás actividades inherentes al bienestar de las personas mayores.
5) Se realiza inspección continua de la segregación correcta de residuos generados en prestación de las actividades de enfermería en cada turno.
6) Se verifica en cada turno el cumplimiento de tendido de camas, teniendo en cuenta las especificaciones dadas en el anexo técnico de la SDIS.
7) Se verifica y brinda reporte de la asistencia del personal auxiliar de enfermería en cada turno según asignación por cuadro de turnos y/o novedades de cambios.
8) Se aporta a la corrección de las actividades PAI del convenio vigente, desde el área de enfermería.
9) Se realiza búsqueda de material de referencia para el diseño del protocolo ingreso de la persona mayor, caídas, recibo y entrega de turnos.
10) Se supervisa frecuentemente la presentación de las personas mayores, con subsanaciones inmediatas.
11) Se valora a las personas mayores en situaciones agudas de salud, para determinar la pertinencia del manejo en el servicio de urgencias o una cita prioritaria con medicina general.
12) Realización de seguimientos de cada una de las actividades de enfermería dentro del marco de seguridad de la persona mayor.
13) Realizar los PAINES correspondientes al cronograma del mes de Julio.

LEONARDO GARCIA R.

Enfermero Profesional

Fusagasugá – Cundinamarca

Fecha: 24-02-2026

CUENTA DE COBRO N° 02

LA FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDOVIDA ESAL"
NIT. 901.142.353-2

DEBE A:

Valentina Lopez Henao

Cédula de Ciudadanía No. 1094971314 **de** Armenia.

La suma de: $ 4'678.091

Por el Concepto de honorarios como Gerontologa. para la Fundación Obras de Misericordia con Cristo Construyendo vida en las fechas del 01-02-2026 al 28-02-2026.

Declaro que:

- Consignar en la cuenta de ahorros DAVIVIENDA N° _____

Cordialmente,

Valentina Lopez.

NOMBRE: Valentina Lopez Henao
DOCUMENTO: 1094971314
CELULAR: 3187934829.
CORREO ELECTRONICO:

FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA
NIT 901,142,353-2 - Responsable de IVA
VDA LOS PANCHES FCA TRANQUILANDIA FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA
Teléfono: 3187865990
cordinacionfundacion2019@gmail.com

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
No.DOS 321

Expedida	Vence
2026/02/28	2026/02/28

Proveedor: LOPEZ HENAO VALENTINA	**C.C :** 1,094,971,314
Dirección: TRANQUILANDIA	**Tel:**
Ciudad: FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA **Correo:** caminosdevida9707@gmail.com	

Código	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
SDC4979	SERVICIOS PROFESIONALES - No gravado	1	4,678,091.00	$4,678,091.00

NOTA ACLARATORIA: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN GERONTOLOGIA DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DEL 2026 CONVENIO 9575-2024

Sub Total	$4,678,091.00
TOTAL CUENTA POR PAGAR	$4,678,091.00

Son: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVENTA Y UN PESOS M/L

Resolución Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar No. 18764105794415 del 2026/02/11 al 2028/02/11, consecutivos autorizados del 1 al 100000

Autorizado:_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ **Revisado:**_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

ASOPAGOS s.a.

DATOS APORTANTE							
Identificación	DV	Razón Social	Clase aportante	Sucursal	Correo	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1094971314	0		I			0-0	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN					
Período pensión	Período salud	Número ID	Planilla	Tipo	Días mora
2026--02	2026--02	1094971314	36460040	I	0

RESUMEN DE PROYECCIÓN

FECHA DE PROYECCIÓN 2026-02-28

Administradora	Código	NIT	DV	Afiliados	Días Mora	Valor liquidado	Intereses	Valor a pagar
AFP (1)				1		$299.600	$0	$299.600
PROTECCION (ING+PROTECCION)	230201	800229739	0	1	0	$299.600	$0	$299.600
EPS (1)				1		$234.000	$0	$234.000
EPS SURA	EPS010	800088702	2	1	0	$234.000	$0	$234.000
ARP (1)				1		$19.600	$0	$19.600
ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860011153	6	1	0	$19.600	$0	$19.600
CCF (1)				0		$0	$0	$0
Sin CCF	SINCCF	0	0	0	0	$0	$0	$0
Total						**$553.200**	**$0**	**$553.200**

PAGADO

Fusagasugá 01 de febrero al 28 de febrero 2026

Coordinador

Raúl Armando Matinés Moreno

Prestar con plena autonomía técnica y administrativa y de forma interdisciplinar con los lineamientos institucionales los servicios personales a personas mayores institucionalizadas bajo el convenio con la SDIS y de apoyo para Realizar labores como gerontóloga, por periodos fijos durante la vigencia 2026. Para atender las personas mayores institucionalizadas; en la comunidad de cuidado caminos de vida ubicado en la finca tranquilandia vereda los Panches, en el área de influencia del Centro, de acuerdo con las necesidades, con la programación establecida y con los productos de atención y trabajo establecidos

CLAUSULA CUARTA:

	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1.	Cumplir con el objeto del contrato	**Arreglo de la oficina Diario 1 vez por semana** • **Apoyo en hora del almuerzo a comedor** • **Trabajo Matriz del PAI** • **Trabajo Reunión de empalme** • **Trabajo de cumplimiento de las actividades PAI** • **Apoyo a enf. En caso de necesidades por situaciones de reunión** • **Reconocer personas mayores en Desarrollo de Seguimientos individuales** • **Visita a Hospital** • **Intervenciones a persona mayor** • **trabajó de Acuerdo 100** • **Reuniones interdisciplinares para concretar actividades** • **Trabajo de actividad ponderable** • **Desarrollo de PAINES** • **Apoyo en Arreglo de cuarto de ropas DE PERSONAS A CARGO.** • **Reunionés con coordinación**	• Apoyados en el informe mensual de actividades PAI • Entrega de matriz de De actividades PAI • 15 seguimiento de SALUD. • 2 visitas al Hospital San Rafael • Desarrollo de PAINES 8 • 3.Desarrollo de Valoración inicial • Apoyo PARA LA ENTREGA DE personas mayores arreglo de ropa y medias de persona mayor. Preparación para

FUSAGASUGÁ, 26 DE FEBREO DE 2026

CUENTA DE COBRO No. 7

FUNDACIÓN OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA
COMUNIDAD DE CUIDADO "CAMINOS DE VIDA"
NIT. 901142353-2

DEBE A:

AYDA LUZ ALVAREZ MUÑOZ
CC 1.083.433.814 DE CERRO SAN ANTONIO, MAGDALENA

LA SUMA DE: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVENTA Y UNO M/CTE ($4.678.091).

Por concepto de: Prestación de servicios profesionales como nutricionista dietista para la comunidad de cuidado Caminos de Vida.

Por el tiempo comprendido del 01 al 28 de febrero de 2026

Por favor consignar a la cuenta de ahorros del Banco Davivienda **No. 488454166825**

Cordialmente,

AYDA LUZ ALVAREZ MUÑOZ
CC 1.083.433.814
CORREO: ayda.alvarez@gmail.com
Cel: 3026465436



FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA
NIT 901,142,353-2 - Responsable de IVA
VDA LOS PANCHES FCA TRANQUILANDIA FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA
Teléfono: 3187865990
cordinacionfundacion2019@gmail.com

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
No.DOS 313

Expedida	Vence
2026/02/28	2026/02/28

Proveedor: ALVAREZ MUñOZ AIDA LUZ	**C.C :** 1,083,433,814
Dirección: FUSAGASUGA	**Tel:** 3134559920
Ciudad: FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA **Correo:** cccaminosdevida-9575@hotmail.com	

Código	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
SDC4355	SERVICIOS ASISTENCIA TECNICA	1	4,678,091.00	$4,678,091.00

NOTA ACLARATORIA: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN NUTRICION DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DEL 2026 CONVENIO 9575-2024

Sub Total	$4,678,091.00
TOTAL CUENTA POR PAGAR	$4,678,091.00

Son: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVENTA Y UN PESOS M/L

Resolución Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar No. 18764105794415 del 2026/02/11 al 2028/02/11, consecutivos autorizados del 1 al 100000

Autorizado:_____ **Revisado:**_____

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1083433814		ALVAREZ MUÑOZ AYDA LUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 19 # 45b 64	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3000000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	114141971	9499898144	I	2026/03/04	2026/03/05	NEQUI	1	$579,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,871,236	$299,400			$1,871,236	$234,000			$0	$0			$1,871,236	$45,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,871,236	$299,400			$1,871,236	$234,000			$0	$0			$1,871,236	$45,600		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,871,236	$299,400			$1,871,236	$234,000			$0	$0			$1,871,236	$45,600		$0	$0
1	CC 1083433814	ALVAREZ AYDA	230301	30	$1,871,236	$299,400	EPS005	30	$1,871,236	$234,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,871,236	$45,600	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,871,236	$299,400			$1,871,236	$234,000			$0	$0			$1,871,236	$45,600		$0	$0

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1083433814		ALVAREZ MUÑOZ AYDA LUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 19 # 45b 64	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3000000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2026-02	2026-02	114141971	9499898144	1	2026/03/04	2026/03/05	NEQUI	1	$579,500	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$299,400	$200	$0	$299,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$299,400	$200	$0	$299,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$45,600	$100	$0	$45,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$45,600	$100	$0	$45,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$234,000	$200	$0	$234,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$234,000	$200	$0	$234,200
TOTAL				1	$579,000	$500	$0	$579,500

2026/03/04 09:29 PM

INFORME DE ACTIVIDADES FEBRERO DE 2026

26 de febrero de 2026

Nombre: Ayda Luz Álvarez Muñoz
Cargo: Nutricionista Dietista.

En el siguiente informe se busca presentar las actividades realizadas en la comunidad de cuidado caminos de vida durante el mes de diciembre del año en curso en mi cargo como nutricionista, las cuales serán enumeradas a continuación:

ACTIVIDADES REALIZADAS
1. Acompañamiento diario en comedores durante los tiempos de alimentación a las personas mayores (desayuno, almuerzo, nueves, onces)
2. Capacitaciones a personal manipulador de alimentos del servicio de alimentación.
3. Modificación de dietas a personas mayores que lo requerían.
4. Taller realizado a personas mayores con énfasis en estimulación olfativa y táctil.
5. Realización de informe de gestión mensual del área de nutrición.

Atentamente,

Ayda Luz Álvarez Muñoz
Nutricionista Dietista