	**Proceso: Administrativo** **REGISTRO DE ACTIVIDADES RECREATIVAS, SOCIOCULTURALES, CAPACITACIÓN**	Versión: 1 Fecha: 15 julio 2020 Elaboro: Ney Holmes Ortega Chamorro DT

FECHA:	02,05, 10 y 28 (Sede I) y 05 (Sede II) de marzo de 2026.	**HORA INICIAL**	0:00 p.m.	**HORA FINAL**	0:00 p.m.

BENEFICIARIOS	Adultos mayores	X	Cuidadores		Administración		Familia		Profesionales		

TIPO DE ACTIVIDAD	Recreación		Socialización		Educación – capacitación		Asesoría	X	Comité técnico		

INSTRUCTOR	JESSICA ANDREA BERMÚDEZ LONDOÑO
CARGO/PROFESIÓN	NUTRICIONISTA - DIESTISA
TEMA	VALORACIÓN- SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

Realizar valoración nutricional de los adultos mayores residentes de la Fundación Hogar del Abuelo Divino Pastor

METODOLOGIA

Toma de medida antropométrica de peso y perímetros e interrogatorio a personal asistencial y adultos mayores.

DESARROLLO

Durante los días 02, 05, 10 y 28 (Sede I) y 05 (Sede II) de marzo de 2026, se estuvo realizando valoración antropométrica inicial y de seguimiento, con toma de medida de peso a los adultos mayores residentes de la Fundación Hogar del Abuelo Divino Pastor – que no presetan restricción en su movilidad y toma de perímetos a los adultos con restricción en la movilidad para realizar un estimado del peso mediante fórmula de Chumlea. Se interrogó a los adultos mayores y al personal asistencial - auxiliares de enfermería - por la presencia de síntomas gastrointestinales cómo emesis, diarrea o estreñimiento y, la presencia de inapetencia que pudieran incidir en el peso de los adultos mayores, reportandose no inapetencia de manera prolongada, en ningún adulto mayor residente de la fundación. Adicional, en los adultos mayores con ingreso en la institución se les realizó valoración nutricional completa. Analizada la información recolectada, se procedió a reportar al personal asistencial y directivo la situación encontrada, se hizo uso de báscula digital con reciente calibración por laboratorio de metrología. Teniendo en cuenta los datos obtenidos, se hicieron las recomendaciones para mejorar el estado nutricional de los adultos mayores, principalmente de quienes vienen con peso insuficiente o los que han presentado pérdida de peso. (Recomendaciones: inicair o continuar con plan de dieta terapéutica: hiper calórica para aquellos adultos mayores que han tenido perdida de peso, especial vigilancia en la ingesta de las comidas ofrecidas en la fundación así como la presencia de síntomas cómo hiporexia, emesis, diarrea, dejar comida en el plato o regalarla y demás factores que se puedan presentar, reportando siempre a los directivos y área de nutrición. Los adultos mayores con pérdida igual o mayor a 2kg en 1 mes deberán ser valorados por su médico para realizar una valoración clinica nutriconal completa. Se envía recomendación puntual para el adulto mayor con clasificación de peso insuficiente o desnutrición por IMC, sin ser este indicador un diagnóstico nutricional.

Powered by CamScanner

CDA Divino Pastor	**Proceso: Administrativo** **REGISTRO DE ACTIVIDADES RECREATIVAS, SOCIOCULTURALES, CAPACITACIÓN**	**Versión: 1** **Fecha: 15 julio 2020** **Elaboro: Ney Holmes Ortega Chamorro DT**

FOTOS

02 de marzo de 2026





05 de marzo de 2026





10 de marzo de 2026





28 de marzo de 2026



JESSICA ANDREA BERMÚDEZ LONDOÑO
NUTRICIONISTA – DIETISTA
MND06835

Powered by CamScanner

	**Proceso: Administrativo** **REGISTRO DE ACTIVIDADES RECREATIVAS, SOCIOCULTURALES, CAPACITACIÓN**	Versión: 1 Fecha: 15 julio 2020 Elaboro: Ney Holmes Ortega Chamorro DT

FECHA:	16, 19 y 25 de marzo de 2026 (Sede I) y el 19 de marzo (Sede II)	**HORA INICIAL**	0:00 p.m.	**HORA FINAL**	0:00 p.m.

BENEFICIARIOS	Adultos mayores		Cuidadores		Administración	X	Familia		Profesionales		

TIPO DE ACTIVIDAD	Recreación		Socialización		Educación – capacitación		Asesoría	X	Comité técnico		

INSTRUCTOR	JESSICA ANDREA BERMÚDEZ LONDOÑO
CARGO/PROFESIÓN	NUTRICIONISTA - DIESTISA
TEMA	SEGUIMIENTO BPM

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

Seguimiento al Manual de Buenas Prácticas de Manufacturade la fundación Hogar del Abuelo Divino Pastor.

METODOLOGIA

Revisión e inspección en la cocina de la Fundación Hogar del Abuelo Divino Pastor y cumplimiento con las capacitaciones a los manipuladores de alimentos

DESARROLLO

Durante los días 16, 19 y 25 de marzo de 2026 (Sede I) y el 19 de marzo (Sede II), se realizó la verificación de los procesos que establece el manual de buenas prácticas de manufactura en el servicio de alimentación de la fundación. Durante la actividad se evaluó la dotación del personal manipulador de alimentos, constatando el uso adecuado y en condiciones óptimas de los elementos de protección personal requeridos para el desarrollo de sus labores. Así mismo, se revisó la documentación exigida para el personal manipulador, incluyendo certificados de exámenes médicos y demás soportes necesarios para el cumplimiento de la normatividad sanitaria vigente. Se realizó capacitación al personal manipulador de alimentos de acuerdo con lo establecido en el programa de capacitaciones establecido para el 2026, dejando evidencia de acta y los formatos que se tiene establecido, se aclara que se realizó cambio en el tema de la capacitación priorizando tema de recepción de materia prima. Adicionalmente, se evaluaron las condiciones de almacenamiento de alimentos perecederos y no perecederos, verificando la correcta rotulación, fechas de vencimiento y la aplicación del método PEPS. Y finalmente se realiza la revisión de la toma de temperatura de las neveras y congeladores. Durante las jornadas se socializaron los hallazgos con el personal responsable, se brindó retroalimentación y se emitieron recomendaciones orientadas al fortalecimiento del cumplimiento de las BPM, con el propósito de garantizar la inocuidad de los alimentos y la protección de la salud de los adultos mayores.

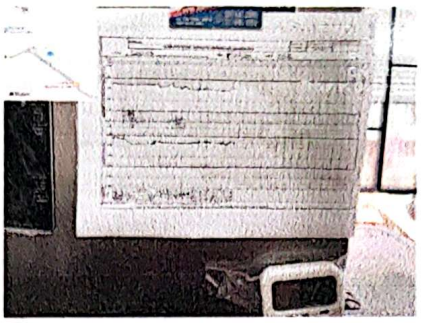
Powered by CamScanner

CDA Divino Pastor	**Proceso: Administrativo** **REGISTRO DE ACTIVIDADES RECREATIVAS, SOCIOCULTURALES, CAPACITACIÓN**	**Versión: 1** **Fecha: 15 julio 2020** **Elaboro: Ney Holmes Ortega Chamorro DT**

FOTOS

16 de marzo de 2026





19 de marzo de 2026



25 de marzo de 2026





JESSICA ANDREA BERMÚDEZ LONDOÑO
NUTRICIONISTA – DIETISTA
MND06835

Powered by CamScanner

	**Proceso: Administrativo** **REGISTRO DE ACTIVIDADES RECREATIVAS, SOCIOCULTURALES, CAPACITACIÓN**	Versión: 1 Fecha: 15 julio 2020 Elaboro: Ney Holmes Ortega Chamorro DT

FECHA:	10, 13 y 16 de marzo de 2026 (Sede I) y Sede II)	**HORA INICIAL**	0:00 p.m.	**HORA FINAL**	0:00 p.m.

BENEFICIARIOS	Adultos mayores		Cuidadores		Administración	X	Familia		Profesionales		

TIPO DE ACTIVIDAD	Recreación		Socialización		Educación – capacitación		Asesoría	X	Comité técnico		

INSTRUCTOR	JESSICA ANDREA BERMÚDEZ LONDOÑO
CARGO/PROFESIÓN	NUTRICIONISTA - DIESTISA
TEMA	SEGUIMIENTO AL PSB

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

Verificar el cumplimiento de las acciones de limpieza y desinfección, manejo de residuos, control de plagas y abastecimiento de agua potable, con el fin de prevenir riesgos sanitarios, garantizar condiciones higiénico-sanitarias adecuadas en el servicio de alimentación y proteger la salud y bienestar de los adultos mayores.

METODOLOGIA

Inspección directa de las áreas del servicio de alimentación, observación de las prácticas del personal, revisión de los registros y formatos establecidos (limpieza y desinfección, manejo de residuos, control de plagas y calidad del agua) en la cocina de la Fundación Hogar del Abuelo Divino Pastor

DESARROLLO

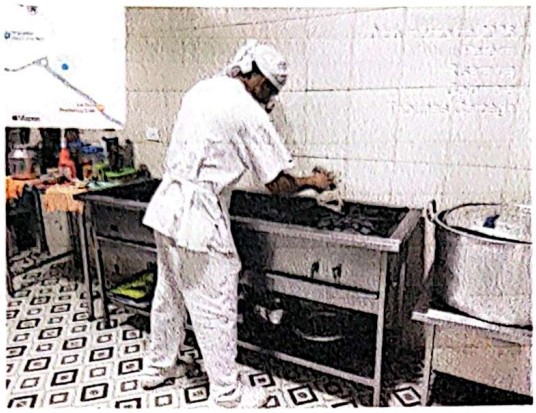
Durante los días 10, 13 y 16 de marzo de 2026 (Sede I y Sede II), se realizó el seguimiento y verificación del Plan de Saneamiento Básico del servicio de alimentación de la fundación, a través de inspección directa de las áreas de recepción, almacenamiento, preparación y distribución de alimentos. Se evaluaron las condiciones higiénico-sanitarias de las instalaciones, equipos, utensilios y menaje, así como el cumplimiento de los procedimientos de limpieza y desinfección establecidos. De igual manera, se revisaron los registros relacionados con el manejo de residuos sólidos, control integrado de plagas y abastecimiento de agua potable, verificando su correcta diligenciación y la aplicación de las acciones definidas en el plan. Se observó el desempeño del personal manipulador de alimentos durante sus labores, identificando el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Manipulación y el uso adecuado de elementos de protección personal. Durante la actividad se brindó retroalimentación al personal, reforzando la importancia del cumplimiento permanente de las medidas sanitarias, con el fin de prevenir riesgos de contaminación y enfermedades transmitidas por alimentos (ETA). Finalmente, se registraron los hallazgos, se socializaron las observaciones y se formularon recomendaciones orientadas al fortalecimiento y mejora continua del servicio de alimentación, en beneficio de la salud y bienestar de los adultos mayores.

Powered by CamScanner

CRA Divino Pastor	**Proceso: Administrativo** **REGISTRO DE ACTIVIDADES RECREATIVAS, SOCIOCULTURALES, CAPACITACIÓN**	Versión: 1 Fecha: 15 julio 2020 Elaboro: Ney Holmes Ortega Chamorro DT

FOTOS

10 de marzo de 2026



13 de marzo de 2026



16 de marzo de 2026



JESSICA ANDREA BERMÚDEZ LONDOÑO
NUTRICIONISTA – DIETISTA
MND06835

Powered by CamScanner



ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR
Nit 816.007.705-6
VDA GUACARI KM 8 VIA ARMENIA
Tel: (606) 3117992225
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 871

Proveedor	NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO		
Nit	16.540.330-0	**Teléfono**	(606) 0000000
Dirección	CALLE 21 # 20-34 PISO 2	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-03-25	2026-03-25

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Pago Recurso Humano	1.00	4,000,000.00	3,560,000.00

Valor en Letras:
Tres millones quinientos sesenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2026-03-25 $ 3,560,000.00
por

Total Bruto	4,000,000.00
Retefuente 11%	440,000.00
Total a Pagar	3,560,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764102771643 aprobado en 20251208 prefijo DS desde el número 801 al 1000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: 9be30a6b4ae9156d494d3d678ac7f5bb77da19c973b7d4fcbf17f5f7033e22866f3f4f9a1752de7f7dfcca249396e393

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Powered by CamScanner

Cuenta de cobro
04

Pereira, 30 de marzo de 2026

CUENTA DE COBRO

EL HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR

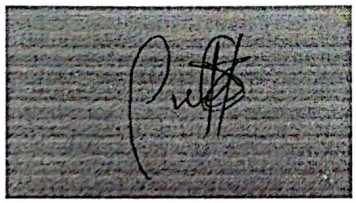
DEBE A:

NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO

LA SUMA DE: CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE **($ 4.000.000)**

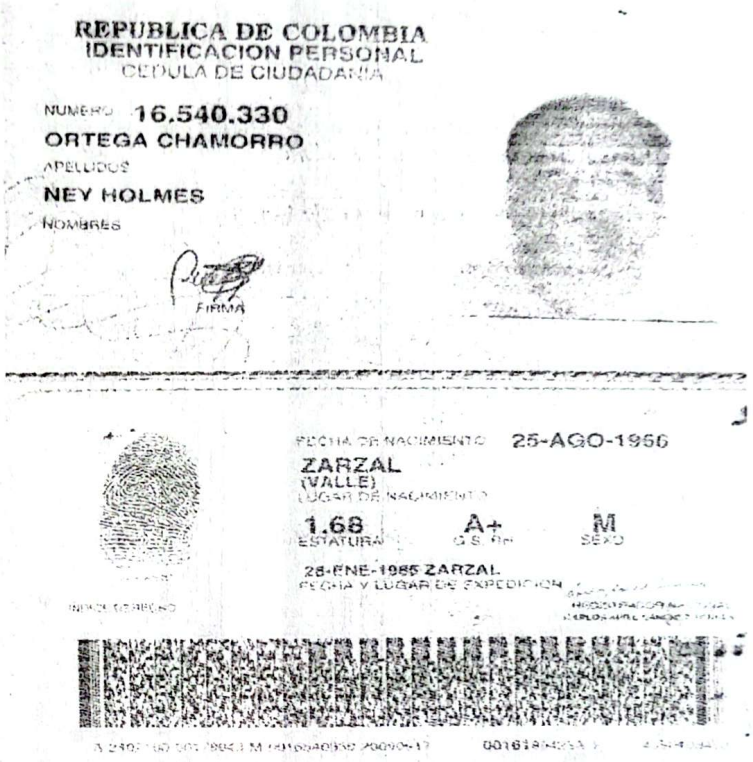
POR CONCEPTO DE: servicio **DE GERONTOLOGO** (Pago del 01 de marzo al 30 de marzo de 2026)

Atentamente,



NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO
CC. 16.540.330
Cel. 3233621719

Powered by CamScanner


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 16.540.330
ORTEGA CHAMORRO
APELLIDOS
NEY HOLMES
NOMBRES
FIRMA
FECHA DE NACIMIENTO 25-AGO-1956
ZARZAL
(VALLE)
1.68
ESTATURA
A+
M
SEXO
28-ENE-1985 ZARZAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

De conformidad con los articulos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO identificado(a) con CC 16540330 registra La siguiente información:

2025-10-07 7:21:15 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	Gerontología	1997-01-27	108	Gobernación del Quindio

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida

por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16540330
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	B/PROVIDENCIA CALLE 21 20-34	TELÉFONO:	1000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4642458678	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		99840658414

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 336.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.000	$ 0	$ 336.000
SUBTOTALES:										$ 336.000	$ 0	$ 336.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS018	EPS018-S.O.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 262.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 262.500	$ 0	$ 0	$ 262.500
SUBTOTALES:													$ 262.500	$ 0	$ 0	$ 262.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 11.000	$ 11.000	$ 0	$ 0	$ 11.000
SUBTOTALES:									$ 11.000	$ 0	$ 0	$ 11.000

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	PENSIONADO	APORTANTE TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN							SALUD					ARP					CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																												ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTE
1	CC 16540330	ORTEGA CHAMORRO NEY HOLMES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.100.000					NO																	230201-PROTECCION	30	$ 2.100.000	$ 336.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 336.000	EPS018-S.O.S.	30	$ 2.100.000	$ 262.500	$ 0	$ 262.500	14-25-COLMENA	30	$ 2.100.000	$ 16840330	$ 11.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 609.500

Planilla Pagada

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 16540330

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	16540330
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			KEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO
CIUDAD/MUNICIPIO	PEREIRA	DEPARTAMENTO	RISARALDA
DIRECCIÓN	BIFROVIDENCIA CALLE 21 20-34	TELÉFONO	1000000
TIPO APORTANTE:	59-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	MINDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades regladoras y fiscalizadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA	4647984848	TIPO DE PLANILLA	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS	MES [illegible] AÑO	2020 PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES [illegible] AÑO 2020
DÍAS DE MORA	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2020/05/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN	69977139
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA	4647984848	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA	2020/05/01

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	CENTRO FICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO
1	CC 1654033	ORTEGA CHAMORRO KEY HOLMES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.130.000		
2	CC 1654033	ORTEGA CHAMORRO KEY HOLMES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.130.000		
3	CC 1654033	ORTEGA CHAMORRO KEY HOLMES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.130.000		

NOVEDADES

Nº	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	SLN	VST	IRP
1							A								
2							01-30								
3							01-30								

LIQUIDACIÓN RETALLADA APORTES

SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN

Nº	ADMIN	FRASLOT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCIÓN	N	$ 2.130.000	$ 2.130.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 2.130.000
2	230201-PROTECCIÓN	N	$ 2.130.000	$ 2.130.000	$ 47.000	$ 47.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 2.130.000
3	230201-PROTECCIÓN	N	$ 2.130.000	$ 2.130.000	$ 47.000	$ 47.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 2.130.000

SALUD

Nº	ADMIN	FRASLOT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS010-S.O.S.	N	$ 2.130.000	$ 340.800	$ 0	340.800 COLMENA
2	EPS010-S.O.S.	N	$ 2.130.000	$ 340.800	$ 0	340.800 COLMENA
3	EPS010-S.O.S.	N	$ 2.130.000	$ 340.800	$ 0	340.800 COLMENA

ARP

Nº	ADMIN	FRASLOT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-COLMENA	N	2.130.000	10442338	$ 11.498
2	14-COLMENA	N	2.130.000	10442338	$ 11.498
3	14-COLMENA	N	2.130.000	10442338	$ 11.498

PARAFISCALES

Nº	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE
1	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

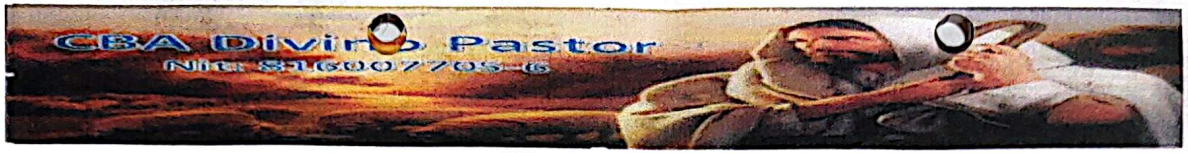
TOTAL PAGADO: $ 2.260.700

Planilla Pagada

ach SOI

Planilla Pagada

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONVENIO

CONTRATISTA	**NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO**
CARGO	Gerontólogo
TIPO DE CONTRATO	Prestación de servicios
INFORME DE ACTIVIDADES No.	4
PERIODO	01/03/2026 al 30/03/2026
NÚMERO DEL CONTRATO	CONVENIO DE ASOCIACION 4817 DEL 03 DE DICIEMBRE DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar los servicios profesionales como **GERONTOLOGO** para los usuarios de la Alcaldía de Pereira que se encuentran bajo el cuidado y la protección integral de la Asociación Hogar del Abuelo Divino Pastor sede 1 -2
PLAZO	6 meses

ACTIVIDADES REALIZADAS:

Durante el periodo se realizaron actividades referentes a las funciones como Gerontólogo y basados en asesorar las instituciones en aspectos gerontológicos, así como en la atención de los residentes y funcionarios de la misma

2. DESARROLLO DE ACTIVIDADES DENTRO DEL CONVENIO

OBJETIVO GENERAL		
Realizar actividades de atención primaria en salud mediante estrategias de asesoría institucional, atención integral, seguimiento, valoración y promoción de estilos de vida saludable mediante educación en autocuidado y buenas prácticas de cuidado al adulto mayor y estimulación cognitiva de los residentes de la Asociación Divino Pastor.		
ACTIVIDAD	**OBJETIVO**	**OBSERVACIONES**
Valoración del adulto mayor y promoción de la salud autonomía e	09/03/2026 Se hace seguimiento de los residentes en condición de discapacidad y	Se realiza entrevista, se toman evidencias fotográficas.

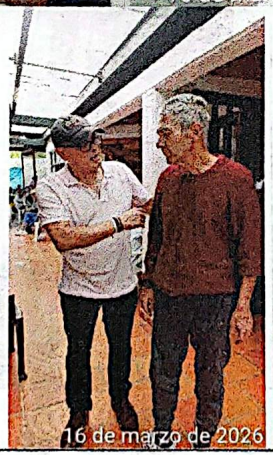
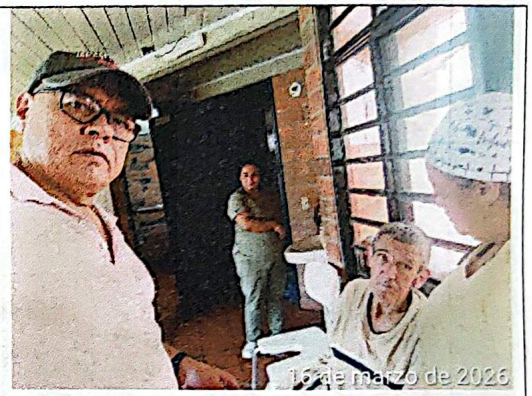
Powered by CamScanner

independencia con hábitos de vida saludable	entrevista de primera vez, se aplican escalas de valoración. **16/03/2026** Se realiza entrevista de seguimiento de residentes de su condición de salud **23/03/2026** Se realiza entrevista de seguimiento de los residentes , se establece ruta de salud para la atención	Se intervienen 2 residente Se presenta registro fotográfico Se atendieron 5 personas. Se presenta registro fotográfico Se atendieron 5 personas.
09/03/2026 		
16/03/2026		

Powered by CamScanner



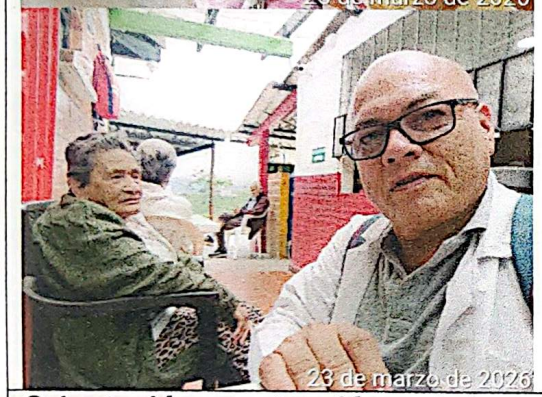
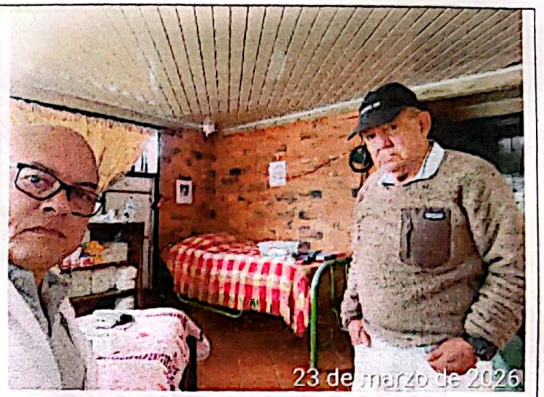
NIT. 816007705-6

 	 	
23/03/2026		

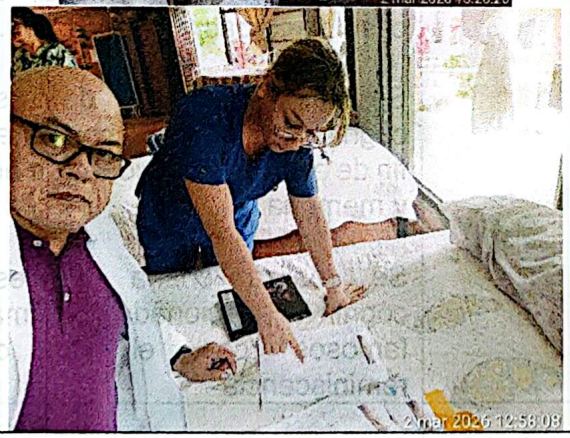
SEDE I FINCA SANTA MARIA PUNTO 30 TEL: 3294054, SEDE II VEREDA GUACARI KM 8 FINCA DULCINEA CEL: 323-4591722
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner

NIT. 816007705-6

 	 	
Orientación, atención integral y capacitación al talento humano	**02/03/2026** Se capacita al talento humano en actuaciones como primer respondiente al momento de un evento. Se realiza orientacion a auxiliar de enfermeria sobre diligenciamiento de bitacora y toma de signos de los residentes. **09/03/2026**	Participan 8 auxiliares Se adjunta registro fotográfico Participan 3 auxiliares Participan 3 auxiliares

Powered by CamScanner

	Se realiza revision de casos de residentes teniendo en cuenta su condicon de salud.	Se adjunta registro fotográfico
02/03/2026 	 	
09/03/2026		

Powered by CamScanner

		
Atención primaria en salud y promoción de hábitos de vida saludable	09/03/2026 Se realizó estimulación sensorial con residentes teniendo en cuenta atención, concentración y memoria, se aborda caso de caídas y autocuidado. 16/03/2026 Se realiza charla de estimulación cognitiva relacionada con refranes con el fin de estimular funciones de abstracción, y memoria. 23/03/2026 Se realiza charla de estimulación cognitiva relacionada con imágenes de famosos con el fin de hacer reminiscencia	Participan 30 adultos mayores. Participan 30 adultos mayores. Participan 30 adultos mayores
09/03/2026		

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6





16/03/2026







23/03/2026

SEDE I FINCA SANTA MARIA PUNTO 30 TEL: 3294054, SEDE II VEREDA GUACARI KM 8 FINCA DULCINEA CEL: 323-4591722
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner

		
Asesoría y apoyo institucional	02/03/2026 Se realiza revisión de procesos asistenciales de enfermería como son toma de signos, reporte de eventos adverso, condiciones de equipos biomédicos para garantizar seguimientos de condiciones de salud de los residentes. 09/03/2026 Se realiza revisión documental de los registros asistenciales de seguimiento de condiciones de salud de los residentes, semaforización de medicamentos. 16/03/2026 Se realiza revisión de procesos asistenciales de enfermería como son toma de signos, reporte de eventos adverso, responsabilidad de custodia, control de temperatura y humedad relativa. 23/03/2026	Se presenta registro fotográfico Se presenta registro fotográfico Se presenta registro fotográfico Se presenta registro fotográfico

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

	Se realiza revisión de procesos asistenciales de enfermería como son toma de signos, reporte de eventos adverso, responsabilidad de custodia, bitácora, salida de residentes.	
02/03/2026 		
09/03/2026 		
16/03/2026		

SEDE I FINCA SANTA MARIA PUNTO 30 TEL: 3294054, SEDE II VEREDA GUACARI KM 8 FINCA DULCINEA CEL: 323-4591722
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com



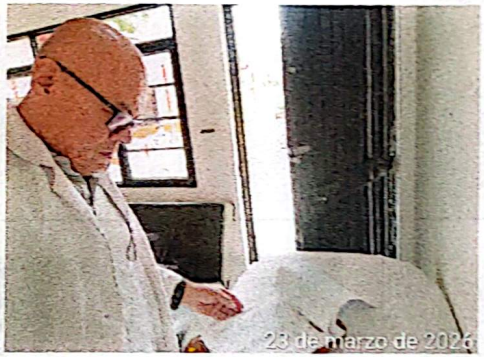
NIT. 816007705-6





23/03/2026







REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES:

- Se adjunta copia de pago de seguridad social, en medio físico digital. (email) y PDF
- Mes de MARZO

OBSERVACIONES GENERALES:

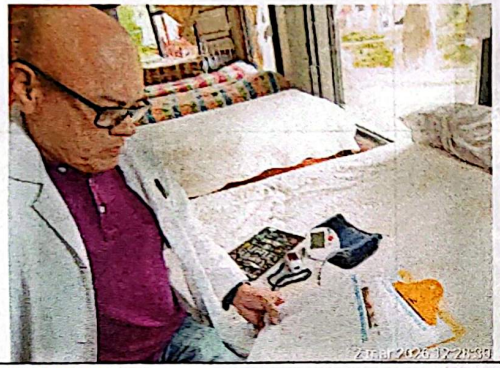
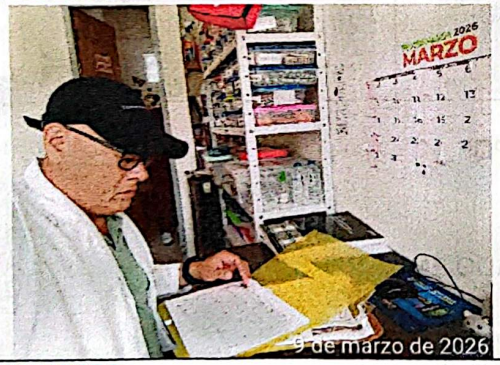
LA ENTIDAD CONSERVA BUENAS PRACTICAS DE ATENCION INTEGRAL CENTRADO EN LA PERSONA

Recibido por:

NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO
Gerontólogo
Especialista en Gerencia en servicios de salud

Director técnico
Asociación Hogar del Abuelo Divino

Powered by CamScanner

	Se realiza revisión de procesos asistenciales de enfermería como son toma de signos, reporte de eventos adverso, responsabilidad de custodia, bitácora, salida de residentes.	
02/03/2026 		
09/03/2026 		
16/03/2026		

Powered by CamScanner

CBA Divino Pastor	**Proceso: Administrativo**	Version: 1
	REGISTRO DE ACTIVIDADES RECREATIVAS, SOCIOCULTURALES, CAPACITACIÓN	Fecha: 15 julio 2020
		Elaboro: Ney Holmes Ortega Chamorro DT

SEDE 1

FECHA 9-mar-26

HORA INICIO 11:00 am

HORA FINAL 11:30 am

BENEFICIARIOS

Adultos mayores [X] Cuidadores [ ] Administración [ ] Familia [ ]

TIPO DE ACTIVIDAD

Profesionales [ ] aux. enfermeria [ ]

Recreación [ ] Socialización [ ] Educación-capa [ ] Asesoría [ ]

otro, cual? [X] comité Tecnico [ ]

FACILITADOR NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO

CARGO/PROFESIÓN GERONTOLOGO

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

CAIDAS EN LA PERSONA MAYOR

METODOLOGÍA

DAR A CONOCER LAS PREVENCION CAUSAS Y CONSECUENCIAS DE LAS CAIDAS

DESARROLLO

SEREUNEN LOS RESIDENTES CON EL FIN DE REALIZAR CHARLA SOBRE LOS RIESGOS DE CAIDAS Y LA MANERA DE PREVENIRLAS, ASI COMO DE CONOCER LAS CAUSAS INTRINSECAS Y EXTRINSECAS DE LA CAIDA, SE INSTA AL AUTOCUIDADO DE LA SALUD SIGUIENDO RECOMENDACIONES DADAS POR EL PERSONAL COLABORADOR DE LA ENTIDAD.





FIRMA

Powered by CamScanner

	**Proceso: Administrativo**	Version: 1
	REGISTRO DE ACTIVIDADES RECREATIVAS, SOCIOCULTURALES, CAPACITACIÓN	Fecha: 15 julio 2020
		Elaboro: Ney Holmes Ortega Chamorro DT

SEDE 1

FECHA 23-mar-26

HORA INICIO 11:00 am

HORA FINAL 11:30 am

BENEFICIARIOS

Adultos mayores	X	Cuidadores		Administración		Familia	
Profesionales		aux. enfermeria					

TIPO DE ACTIVIDAD

Recreación		Socialización		Educación-capa		Asesoría	
otro, cual?	X	comité Tecnico					

FACILITADOR NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO

CARGO/PROFESIÓN GERONTOLOGO

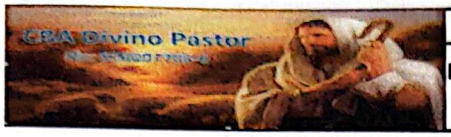
OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD
REALIZAR ESTIMULACION COGNITIVA ENFOCADO EN LA MEMORIA
METODOLOGÍA
TALLER LUDICO DE REMINISCENCIA
DESARROLLO
SEREUNEN LOS RESIDENTES CON EL FIN DE REALIZAR ESTIMULACION COGNITIVA CON BASE EN IMÁGENES DE ANTAÑO ESPECIFICAMENTE DE PERSONAJES FAMOSOS, SE ESTIMULA EN LA REMINISCENCIA DE EPOCA, SE ESTIMULAN FUNCIONES DE EVOCACION, CONCENTRACION, MEMORIA, ATENCION,





FIRMA

Powered by CamScanner

	Proceso: Administrativo	Version: 1
	REGISTRO DE ACTIVIDADES RECREATIVAS, SOCIOCULTURALES, CAPACITACIÓN	Fecha: 15 Julio 2020
		Elaboro: Ney Holmes Ortega Chamorro DT

SEDE 1

FECHA 2-mar-26 HORA INICIO 1 pm HORA FINAL 1:30 pm

BENEFICIARIOS

Adultos mayores		Cuidadores	X	Administración		Familia	
Profesionales		aux. enfermeria					

TIPO DE ACTIVIDAD

Recreación		Socialización		Educación-capa	X	Asesoría	
otro, cual?	X	comité Tecnico					

FACILITADOR NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO

CARGO/PROFESIÓN GERONTOLOGO

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

CAPACITAR SOBREPRIMER RESPONDIENTE

METODOLOGÍA

CHARLA FORMAL

DESARROLLO

SE SOCIALIZA AL PERSONAL DE TURONO LOS ASPECTOS GENERALES RELACIONADOS A LAS FUNCIONES Y ACTUACIONES DEL PRIMER RESPONDIENTE EN CASO DE PRESENTARSE UN EVENTO COMO SON EL PRINCIPIO PAS (PROTEGER , AVISAR Y SOCORRER), , LA DIFERENCIA ENTRE PRIMER RESPONDIENTE, PRIMEROS AUXILIOS Y SEGUNDO AUXILIO.





FIRMA

CRA Divino Pastor	**Proceso: Administrativo**	Version: 1
	REGISTRO DE ACTIVIDADES RECREATIVAS, SOCIOCULTURALES, CAPACITACIÓN	Fecha: 15 julio 2020
		Elaboro: Ney Holmes Ortega Chamorro DT

SEDE 1

FECHA 16-mar-26 **HORA INICIO** 11:00 am **HORA FINAL** 11:30 am

BENEFICIARIOS	Adultos mayores	X	Cuidadores		Administración		Familia
	Profesionales		aux. enfermeria				
TIPO DE ACTIVIDAD	Recreación		Socialización		Educación-capa		Asesoría
	otro, cual?	X	comité Tecnico				

FACILITADOR NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO

CARGO/PROFESIÓN GERONTOLOGO

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

REALIZAR ESTIMULACION COGNITIVA ENFOCADO EN LA ABSTRACCION

METODOLOGÍA

TALLER PRACTICO

DESARROLLO

SEREUNEN LOS RESIDENTES CON EL FIN DE REALIZAR ESTIMULACION COGNITIVA CON BASE EN REFRANES, DICHOS Y COPLAS DE ANTAÑO SE BUSCA ESTIMULAR LA ABSTARCION, ATENCION, MEMORIA Y PERCEPCION ESPECIFICAMENTE DE PERSONAJES FAMOSOS, SE ESTIMULA EN LA REMINISCENCIA DE EPOCA, SE ESTIMULAN FUNCIONES DE EVOCACION, CONCENTRACION, MEMORIA, ATENCION, ADEMAS DE LA PERCEPCION DE LA LECTURA.







FIRMA

Powered by CamScanner



ASOCIACION HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR
Nit 816.007.705-6
VDA GUACARI KM 8 VIA ARMENIA
Tel: (606) 3117992225
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 872

Proveedor	JHON EDUAR ROJAS VARGAS		
Nit	9.873.443-8	**Teléfono**	(606) 3260943
Dirección	CALLE 27 # 1-05 GUALANDAY	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-03-25	2026-03-25

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Pago Recurso Humano	1.00	4,000,000.00	4,000,000.00

Valor en Letras:
Cuatro millones de pesos m/cte

Condiciones de Pago:
cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2026-03-25 $ 4,000,000.00
por

Total Bruto	4,000,000.00
Total a Pagar	4,000,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764102771643 aprobado en 20251208 prefijo DS desde el número 801 al 1000 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDS: f70a9be43453fead571dcee7809c8a19425d4df0f2d65cc85723ce876b93542c8c68fca2ed57e52b465b9976dc4a1607

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Cuenta de cobro
04

Pereira, 30 marzo de 2026

CUENTA DE COBRO

EL HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR

DEBE A:

JOHN EDUAR ROJAS VARGAS

LA SUMA DE: CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE **($ 4.000.000)**

POR CONCEPTO DE: servicio **DE PROFESIONAL EN CIENCIAS DEL DEPORTE Y RECREACION** (Pago del 01 de marzo al 30 de marzo de 2026)

Atentamente,

JOHN EDUAR ROJAS VARGAS
CC. 9.873.443 de Pereira
Cel. 312-7045354

NOTA: Favor abstenerse de aplicar retención en la fuente de acuerdo con lo indicado en el artículo 173 de la ley 1450 del 16 de junio de 2011, en razón de que, en mi calidad de trabajador independiente responsable del regimen simplificado de acuerdo con el R.U.T a ustedes anexado, devengo un valor inferior a 300 UVT según lo establecido en el artículo 383 del estatuto tributario correspondiente al asalariado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **9.873.443**

ROJAS VARGAS

APELLIDOS

JOHN EDUAR

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-MAR-1982**

PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **M** SEXO

23-MAR-2000 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2400100-00150310-M-0009873443-20090211 0009962571A 1 30437161

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONVENIO

CONTRATISTA	**JOHN EDUAR ROJAS VARGAS**
CARGO	Profesional en Deporte
TIPO DE CONTRATO	Prestación de servicios
INFORME DE ACTIVIDADES No.	4
PERIODO	01/03/2026 al 30/03/2026
NÚMERO DEL CONTRATO	4817 - 2025
OBJETO DEL CONTRATO	Aunar esfuerzos técnicos, administrativos, operativos y financieros, para brindar atención integral a la población adulta mayor en vulnerabilidad social y familiar a través de los Centros de Protección Social ubicados en el municipio de Pereira.

ACTIVIDADES REALIZADAS:

Se realizó entre el 01 de marzo y el 30 de marzo de 2026, en total ocho (8) intervenciones, los días martes y sábados, llevadas a cabo en la sede 1 de la fundación, en el horario de 8 am a 11 a.m. los días sábados y 4 pm a 6 pm los días martes, con el fin de cumplir con los alcances proyectados para el mes de actividades número 4 del convenio 4817 de 2025.

A continuación, se presenta las actividades realizadas, entre el 01 de marzo y el 30 de marzo de 2026.

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

2. DESARROLLO DE ACTIVIDADES DENTRO DEL CONVENIO

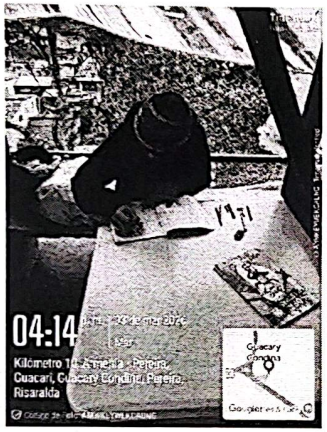
OBJETIVO GENERAL
Estructurar el programa de actividad física y recreación de mantenimiento y fortalecimiento físico de los usuarios enfocados a la promoción y mantenimiento de la salud física, la prevención y manejo de las enfermedades, la detención oportuna de patologías y la remisión a los niveles de salud competentes.

ACTIVIDAD	OBJETIVO	OBSERVACIONES
- Pintura - Juegos de mesa - Manualidades - Pasatiempos - Cine foro - Retos mentales - Baile	Potenciar la creatividad, la capacidad artística y estética.	Durante el mes de actividades No. 4 correspondiente al mes de marzo, se llevaron a cabo varias actividades, las cuales pretenden estimular el interés y la participación activa de los adultos mayores, teniendo en cuenta que algunos de ellos no pueden desplazarse fácilmente, o no encuentran interés en las dinámicas propuestas en ocasiones. Se da inicio al cine foro, durante el cual los adultos mayores participantes, escogen la película de su interés, y al final de la misma hacen los comentarios respectivos. Para los adultos mayores que son amantes de las actividades manuales, se les da la posibilidad de desarrollar ese talento mediante actividades de dibujo o pintura. Continúan las actividades físicas grupales, en donde constantemente se agregan nuevos elementos, con el fin de mantener la motivación.

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6



SEDE 1 / 03-03-2026





SEDE 1 / 07-03-2026



SEDE 1 / 07-03-2026



SEDE 1 / 10-03-2026



SEDE 1 / 15-03-2026

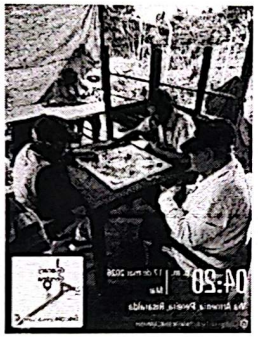
Sede 1 Km 10 vía Armenia vereda Guacarí, Finca Santa María - Cel: 3117992225, SEDE 2 Km 8 vía Armenia vereda Guacarí, Finca Dulcinea – Cel: 3147680930.

EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6







SEDE 1 / 17-03-2026

SEDE 1 / 21-03-2026

ACTIVIDAD	OBJETIVO	OBSERVACIONES
- Ejercicios de fuerza, resistencia y flexibilidad con bandas elásticas, balones y bastones. - Ejercicios físicos para reeducar la marcha. - Ejercicios físicos para mejorar rango de movilidad articular. - Ejercicios físicos para mejorar la elasticidad de los músculos.	Hacer frente a las disminuciones y limitaciones físicas, conseguir equilibrio, flexibilidad y expresividad corporal.	Las necesidades de los adultos mayores dentro del hogar suelen ser muy diversas, por ello, se realiza un trabajo individualizado, con el fin de identificar fácilmente los requerimientos particulares y las posibles adaptaciones. Algunos de los ejercicios físicos suelen ser reajustados, para adultos mayores en cama o en estado sedente, quienes pueden presentar diferentes patologías (Hemiparesia, hemiplejia, espasticidad, dificultad en la marcha, dolores crónicos, entre otros). De igual manera es importante identificar factores de riesgo con los adultos mayores, antes de iniciar una intervención.

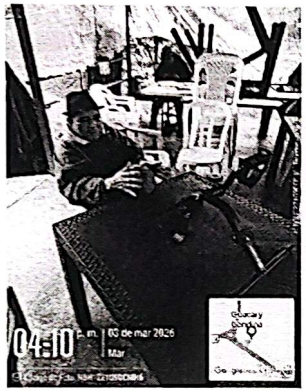
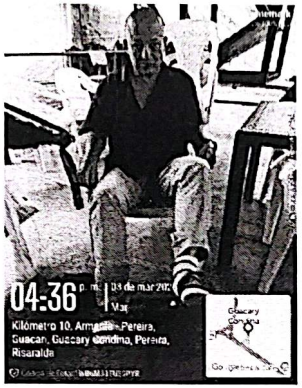
Sede 1 Km 10 vía Armenia vereda Guacarí, Finca Santa María - Cel: 3117992225, SEDE 2 Km 8 vía Armenia vereda Guacarí, Finca Dulcinea – Cel: 3147680930.

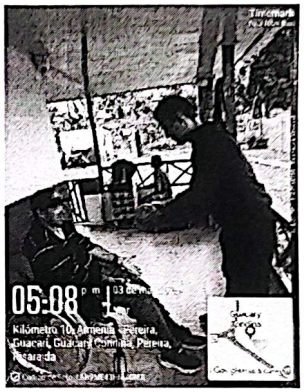
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

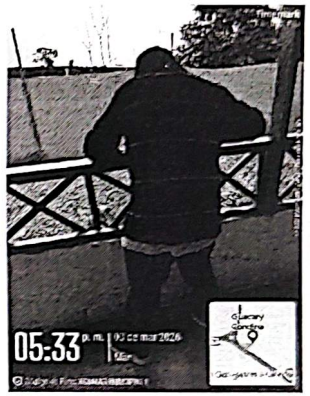
Powered by CamScanner



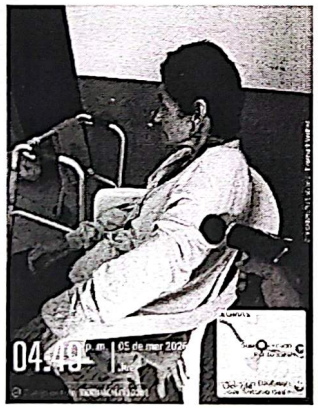
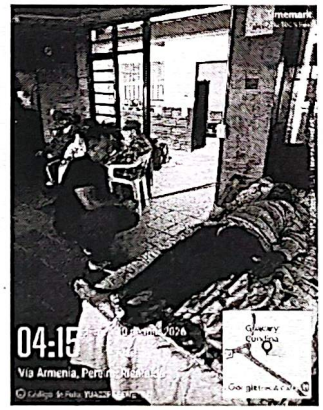
NIT. 816007705-6

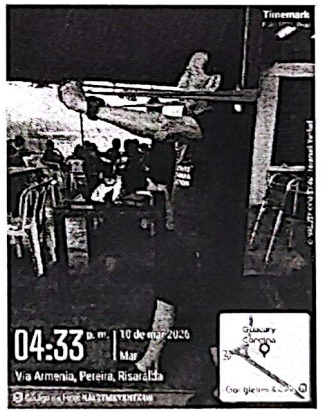



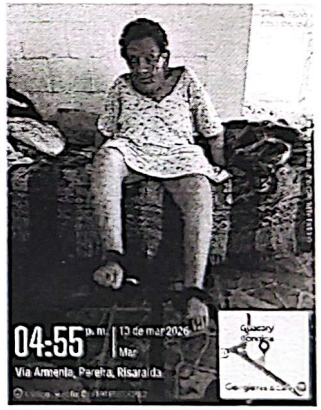




SEDE 1 / 03-03-2026





SEDE 1 / 05-03-2026

SEDE 1 / 10-03-2026

Sede 1 Km 10 vía Armenia vereda Guacarí, Finca Santa María - Cel: 3117992225, SEDE 2 Km 8 vía Armenia vereda Guacarí, Finca Dulcinea – Cel: 3147680930.

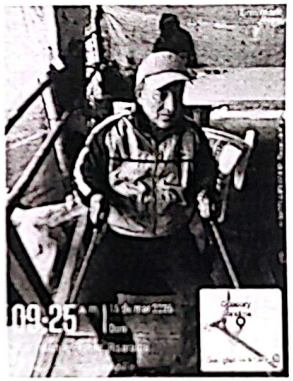
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

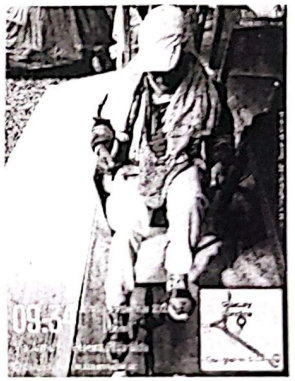
Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6



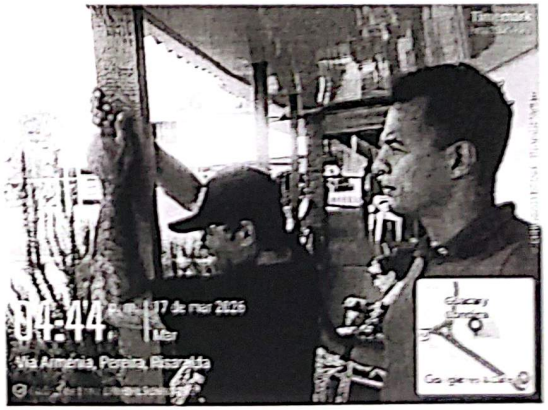


SEDE 1 / 15-03-2026









SEDE 1 / 17-03-2026

Sede 1 Km 10 vía Armenia vereda Guacarí, Finca Santa María - Cel: 3117992225, SEDE 2 Km 8 vía Armenia vereda Guacarí, Finca Dulcinea – Cel: 3147680930.

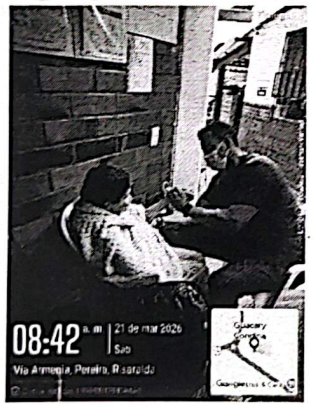
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

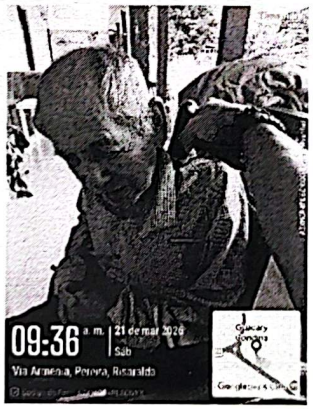
Powered by CamScanner

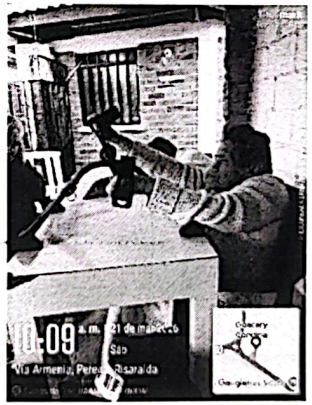


NIT. 816007705-6

ACTIVIDAD	OBJETIVO	OBSERVACIONES
- Ejercicios físicos y mentales individuales adaptados.	Promover la conciencia de utilidad y autoestima.	Lo mas importante al iniciar un proceso de intervención en actividad física con adultos mayores, especialmente con algún tipo de limitación física o sensorial, es la motivación, y asumir la conciencia de mejorar la calidad de vida, pues en algunas ocasiones se considera que necesariamente la adultez mayor va ligada a la enfermedad, cuando no tiene que ser de esta manera. En la mayoría de adultos mayores se ha visto aumentado su interés por continuar un programa de ejercicios físicos que contribuya a su buen estado de salud.







SEDE 1 / 21-03-2026



SEDE 1 / 24-03-2026

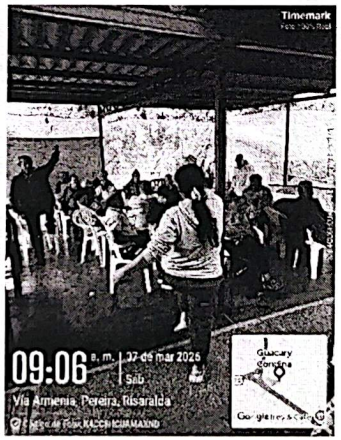
Sede 1 Km 10 vía Armenia vereda Guacarí, Finca Santa María - Cel: 3117992225, SEDE 2 Km 8 vía Armenia vereda Guacarí, Finca Dulcinea – Cel: 3147680930.
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

ACTIVIDAD	OBJETIVO	OBSERVACIONES
- Pausas activas mediante ejercicios de relajación y musicalizados. - Charlas de higiene postural y mejora de los dolores ocasionados por posturas mantenidas.	Realizar pausas activas con los empleados de la fundación en la sede 1 y 2, con el fin de recuperar energía, y mejorar el desempeño y eficiencia en el trabajo, a través de diferentes técnicas y ejercicios que ayuden a reducir la fatiga laboral, trastornos osteomusculares y prevenir el estrés.	Durante el presente periodo no se realizaron pausas activas con la totalidad de los empleados del hogar, sin embargo, se ha brindado asesoría ante las dudas de algunos de ellos, con respecto a la higiene postural y el manejo de cargas. Además, cuando es posible durante la labor de cada uno de ellos, se ha realizado masaje relajante y participación en actividades grupales.





SEDE 1 / 07-03-2026

Sede 1 Km 10 vía Armenia vereda Guacarí, Finca Santa María - Cel: 3117992225, SEDE 2 Km 8 vía Armenia vereda Guacarí, Finca Dulcinea – Cel: 3147680930.

EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

ACTIVIDAD	OBJETIVO	OBSERVACIONES
Aplicación Escala de Tinetti y cuestionario PAR-Q	Evaluar el grado de funcionalidad en la locomoción y el equilibrio, y el riesgo que se puede llegar a presentar durante la práctica de la actividad física y el deporte.	Durante el presente periodo no se aplicaron fichas de ingreso y valoración, a los adultos mayores, pues están al día.

3. REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES

- Se presenta informe en medio físico y digital (email).
- Se presenta registro fotográfico en medio físico y digital. (email).

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

JOHN EDUAR ROJAS VARGAS
Profesional en Ciencias del Deporte y la Recreación
Especialista en Gerencia del Deporte y la Recreación
Cédula: 9.873.443 de Pereira
Celular: 3127045354 (WhatsApp)

Revisado por:

HERNÁN DARIO HERRERA PÉREZ

Director técnico administrativo
CPSAM Hogar del Abuelo Divino Pastor
Pereira, Risaralda



	Proceso: Administrativo	Versión: 1
	REGISTRO DE ACTIVIDADES RECREATIVAS, SOCIOCULTURALES, CAPACITACIÓN	Fecha: 15 julio 2020
		Elaboro: Ney Holmes Ortega Chamorro DT

ACTA 1

FECHA 03-03-2026

HORA INICIO 04:00 p.m.

HORA FINAL 06:00 p.m.

BENEFICIARIOS

Adultos mayores	X	Cuidadores		Administración		Familia	
Profesionales							

TIPO DE ACTIVIDAD

Recreación		Socialización		Educación-capa		Asesoría	
otro, ¿cuál?	X	comité Técnico		Terapia física			

FACILITADOR	**JOHN EDUAR ROJAS VARGAS**
CARGO/PROFESIÓN	**PROFESIONAL ACTIVIDAD FÍSICA**

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

Realizar terapia física a través de dispositivo TENS, a adultos mayores con problemas articulares. Realización terapia física individual a adultos mayores con movilidad reducida. Realizar ejercicios de fortalecimiento muscular a adultos mayores con dolores crónicos.







METODOLOGÍA

Ubicación dispositivo TENS a adultos mayores con problemas articulares, donde se le brinda instrucciones para realizar terapia a lo largo de la semana. Terapia física guiada a adultos mayores con movilidad reducida, o que desean empezar un plan de actividad física por dolor o sedentarismo.

ORDEN DEL DIA:

1- Aplicación de dispositivo TENS a adultos mayores con dolores musculares agudos o parálisis.

2- Estiramientos pasivos y activos a los adultos mayores con problemas de espasticidad muscular.

Powered by CamScanner

3- Ejercicios de fuerza y resistencia con bandas elásticas, pedales y balones.

4- Despedida y recomendaciones para realizar ejercicios durante la semana.

DESARROLLO

Se realiza ubicación dispositivo TENS a adulto mayor con problemas articulares, donde se le brinda instrucciones para realizar terapia a lo largo de la semana. Se realiza con diferentes elementos terapia física individual a adultos mayores, con discapacidad cognitiva y dificultad para el movimiento, así como con dolores crónicos o rangos de movilidad articular limitados.

ASISTENTES: 7

AUSENTES:

INTERVENCION DIRECTOR TÉCNICO:

PROPOSICIONES Y VARIOS:

CIERRE:

Finaliza la actividad realizando algunos ejercicios de respiración, y recordando a los adultos mayores intervenidos, la importancia de adoptar hábitos y estilos de vida saludables, así como las correctas posturas al momento de aplicar fuerzas, estar sentados y dormir. Se deja tarea de realizar un ejercicio específico para que ellos recuerden hacerlo a lo largo de la semana.



JOHN EDUAR ROJAS V.
PROFESIONAL DEPORTES

Powered by CamScanner

	Proceso: Administrativo	Versión: 1
	REGISTRO DE ACTIVIDADES RECREATIVAS, SOCIOCULTURALES, CAPACITACIÓN	Fecha: 15 julio 2020
		Elaboro: Ney Holmes Ortega Chamorro DT

ACTA 2

FECHA 07-03-2026

HORA INICIO 08:00 a.m.

HORA FINAL 11:00 a.m.

BENEFICIARIOS

Adultos mayores	X	Cuidadores		Administración		Familia	
Profesionales							

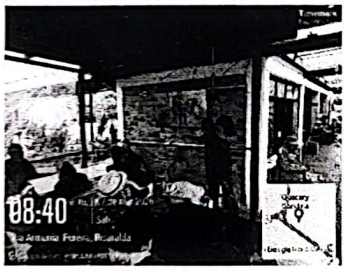
TIPO DE ACTIVIDAD

Recreación	X	Socialización		Educación-capa		Asesoría	
otro, ¿cuál?	X	comité Técnico		Terapia física			

FACILITADOR	**JOHN EDUAR ROJAS VARGAS**
CARGO/PROFESIÓN	**PROFESIONAL ACTIVIDAD FÍSICA**

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

Realizar ejercicios de mantenimiento rangos de movilidad articular y mantenimiento de la fuerza, a través de clase grupal musicalizada. Ejercicio con mancuernas y resortes. Actividad recreativa Bingo. Terapia con dispositivo TENS. Proyección de película.







METODOLOGÍA

Se realiza trabajo grupal de ejercicios musicalizados con adultos mayores, a través de mando directo, donde se les indica la manera de ejecutar los movimientos de forma correcta. Trabajo individualizado con adulto mayor. Ubicación dispositivo TENS a adulto mayor con problemas de movilidad, Realización Bingo. Proyección de película retro.

ORDEN DEL DIA:

1- Movilidad articular y estiramientos especiales a la población general de adultos mayores.

2- Estiramientos pasivos y activos a la población general de adultos mayores.

3- Realización de ejercicios para el mantenimiento de la fuerza, con la ayuda de bandas elásticas y mancuernas.

4- Aplicación de dispositivo TENS a adultos mayores con dolores musculares agudos o parálisis.

5- Dinámica recreativa – Bingo y proyección de película.

Powered by CamScanner

6- Despedida y recomendaciones para realizar ejercicios durante la semana, especialmente a quienes se encuentran en estado sedente.

DESARROLLO

Se realiza trabajo grupal de ejercicios musicalizados con adultos mayores, a través de mando directo, donde se les indica la manera de ejecutar los movimientos de forma correcta. Trabajo individualizado con adulto mayor. Ubicación dispositivo TENS a adulto mayor con problemas de movilidad, Realización Bingo y proyección de película, donde al final se atienden apreciaciones y observaciones sobre la misma.

ASISTENTES: 52

AUSENTES:

INTERVENCION DIRECTOR TÉCNICO:

PROPOSICIONES Y VARIOS:

CIERRE:

Finaliza la actividad realizando algunos ejercicios de respiración, y recordando a los adultos mayores la importancia de adoptar hábitos y estilos de vida saludables, así como las correctas posturas al momento de aplicar fuerzas, estar sentados y dormir. Se deja tarea de realizar un ejercicio específico o un hábito saludable para que ellos recuerden hacerlo a lo largo de la semana.



JOHN EDUAR ROJAS V.
PROFESIONAL
DEPORTES

Powered by CamScanner

	Proceso: Administrativo	Versión: 1
	REGISTRO DE ACTIVIDADES RECREATIVAS, SOCIOCULTURALES, CAPACITACIÓN	Fecha: 15 julio 2020
		Elaboro: Ney Holmes Ortega Chamorro DT

ACTA 3

FECHA 10-03-2026

HORA INICIO 04:00 p.m.

HORA FINAL 06:00 p.m.

BENEFICIARIOS

Adultos mayores	X	Cuidadores		Administración		Familia	
Profesionales							

TIPO DE ACTIVIDAD

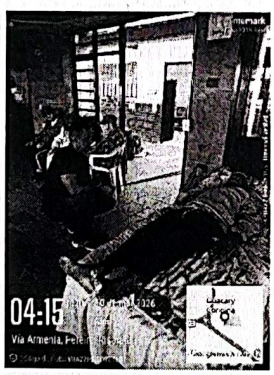
Recreación		Socialización		Educación-capa		Asesoría	
otro, ¿cuál?	X	comité Técnico		Terapia física			

FACILITADOR JOHN EDUAR ROJAS VARGAS

CARGO/PROFESIÓN PROFESIONAL ACTIVIDAD FÍSICA

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

Realizar ejercicios de mantenimiento rangos de movilidad articular y mantenimiento de la fuerza. Ejercicio con mancuernas y resortes. Terapia con pedales.







METODOLOGÍA

Se realiza trabajo individualizado con adultos mayores con necesidades físicas especiales, donde se les indica los ejercicios a realizar, así como los procedimientos. Ejercicios personalizados para adultos mayores en estado sedente o en cama, haciendo énfasis en el mantenimiento de la fuerza, el equilibrio y la propiocepción.

ORDEN DEL DIA:

1- Movilidad articular y estiramientos especiales y ejercicios de fuerza a los adultos mayores con movilidad reducida y funcionales físicamente. (con ayuda de pedales, resortes y pesas).
2- Estiramientos pasivos y activos a los adultos mayores con problemas de espasticidad muscular (en cama y sedentes).

Powered by CamScanner

3- Despedida y recomendaciones para realizar ejercicios durante la semana, especialmente a quienes se encuentran en estado sedente o en cama.

DESARROLLO

Se realiza trabajo individualizado con adultos mayores con necesidades físicas especiales, donde se les indica los ejercicios a realizar, así como los procedimientos. Ejercicios personalizados para adultos mayores en estado sedente o en cama, haciendo énfasis en el mantenimiento de la fuerza, el equilibrio y la propiocepción.

ASISTENTES: 8

AUSENTES:

INTERVENCION DIRECTOR TÉCNICO:

PROPOSICIONES Y VARIOS:

CIERRE:
Finaliza la actividad realizando algunos ejercicios de respiración, y recordando a los adultos mayores la importancia de adoptar hábitos y estilos de vida saludables, así como las correctas posturas al momento de aplicar fuerzas, estar sentados y dormir. Se deja tarea de realizar un ejercicio específico o un hábito saludable, para que ellos recuerden hacerlo a lo largo de la semana.



JOHN EDUAR ROJAS V.
PROFESIONAL DEPORTES

Powered by CamScanner

	REGISTRO DE ACTIVIDADES RECREATIVAS, SOCIOCULTURALES, CAPACITACIÓN	Fecha: 15 julio 2020 Elaboro: Ney Holmes Ortega Chamorro DT

ACTA 4

FECHA 15-03-2026

HORA INICIO 8:00 a.m.

HORA FINAL 11:00 a.m.

BENEFICIARIOS

Adultos mayores [X] Cuidadores [ ] Administración [ ] Familia [ ]

Profesionales [ ]

TIPO DE ACTIVIDAD

Recreación [ ] Socialización [ ] Educación-capa [ ] Asesoría [ ]

otro, ¿cuál? [X] comité Técnico [ ] Valoración física y archivo

FACILITADOR JOHN EDUAR ROJAS VARGAS

CARGO/PROFESIÓN PROFESIONAL ACTIVIDAD FÍSICA

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

Realizar proyección de película (cine foro). Realizar trabajo individual con adultos mayores con necesidades especiales (perdida de los sentidos, dificultad en la locomoción).







METODOLOGÍA

Se realiza trabajo individualizado con adultos mayores con necesidades físicas especiales, donde se les indica los ejercicios a realizar, así como los procedimientos. Ejercicios personalizados para adultos mayores en estado sedente o en cama, haciendo énfasis en el mantenimiento de la fuerza, el equilibrio y la propiocepción. Proyección de película, donde al final se atienden apreciaciones y observaciones sobre la misma.

ORDEN DEL DIA:

1- Realización terapia física a adultos mayores con necesidades especiales.
2- Proyección película.
3- Despedida y recomendaciones para realizar ejercicios durante la semana, especialmente a quienes se encuentran en estado sedente o en cama.

Powered by CamScanner

DESARROLLO
Se proyecta una película, con el fin de realizar un cine foro, en el cual los adultos mayores al final de la misma dan sus apreciaciones. Ejercicios personalizados para adultos mayores en estado sedente o en cama, haciendo énfasis en el mantenimiento de la fuerza, el equilibrio y la propiocepción.
ASISTENTES: 52 **AUSENTES:**
INTERVENCION DIRECTOR TÉCNICO:
PROPOSICIONES Y VARIOS:
CIERRE: Finaliza la actividad realizando algunos ejercicios de respiración, y recordando a los adultos mayores la importancia de adoptar hábitos y estilos de vida saludables, así como las correctas posturas al momento de aplicar fuerzas, estar sentados y dormir. Se deja tarea de realizar un ejercicio específico o un hábito saludable, para que ellos recuerden hacerlo a lo largo de la semana.
 --- **JOHN EDUAR ROJAS V.** PROFESIONAL DEPORTES

Powered by CamScanner

	REGISTRO DE ACTIVIDADES RECREATIVAS, SOCIOCULTURALES, CAPACITACIÓN	Fecha: 15 julio 2020 Elaboro: Ney Holmes Ortega Chamorro DT

ACTA 5

FECHA 17-03-2026

HORA INICIO 04:00 p.m.

HORA FINAL 06:00 p.m.

BENEFICIARIOS

Adultos mayores	X	Cuidadores	X	Administración		Familia	
Profesionales							

TIPO DE ACTIVIDAD

Recreación		Socialización		Educación-capa	X	Asesoría	
otro, ¿cuál?	X	comité Técnico		Terapia física – actualización base de datos.			

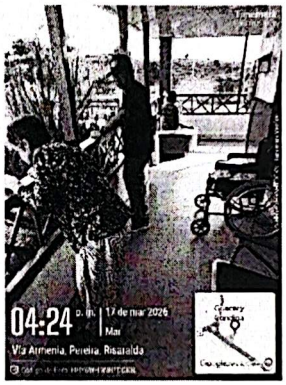
FACILITADOR JOHN EDUAR ROJAS VARGAS

CARGO/PROFESIÓN PROFESIONAL ACTIVIDAD FÍSICA

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

Realizar ejercicios de mantenimiento rangos de movilidad articular y mantenimiento de la fuerza. Ejercicio con mancuernas, resortes, pedales y pelota. Dinámicas con juegos de mesa.







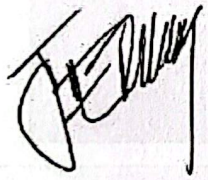
METODOLOGÍA

Se realiza trabajo individualizado y grupal con adultos mayores con necesidades físicas especiales, donde se les indica los ejercicios a realizar, así como los procedimientos. Ejercicios personalizados para adultos mayores en estado sedente, haciendo énfasis en el mantenimiento de la fuerza, la flexibilidad, y la propiocepción. Dinámicas de juego de mesa (parqués, domino, dibujo, entre otros).

ORDEN DEL DIA:

1- Movilidad articular, estiramientos especiales y ejercicios de fuerza a los adultos mayores con movilidad reducida.
2- Estiramientos pasivos y activos a los adultos mayores con problemas de espasticidad muscular (sedentes).
3- Utilización de pedales en tren superior e inferior para adultos mayores con problemas de movilidad articular.
4- Dinámica juegos de mesa.

Powered by CamScanner

5- Despedida y recomendaciones para realizar ejercicios durante la semana, especialmente a quienes se encuentran en estado sedente.
DESARROLLO
Se realiza trabajo individualizado con adultos mayores con necesidades físicas especiales, donde se les indica los ejercicios a realizar, así como los procedimientos. Ejercicios personalizados para adultos mayores en estado sedente, haciendo énfasis en el mantenimiento de la fuerza, la flexibilidad, y la propiocepción. Actividades dinámicas (juegos de mesa).
ASISTENTES: 8 **AUSENTES:**
INTERVENCION DIRECTOR TÉCNICO:
PROPOSICIONES Y VARIOS:
CIERRE: Finaliza la actividad realizando algunos ejercicios de respiración, y recordando a los adultos mayores la importancia de adoptar hábitos y estilos de vida saludables, así como las correctas posturas al momento de aplicar fuerzas, estar sentados y dormir. Se deja tarea de realizar un ejercicio específico, o un hábito saludable, para que ellos recuerden hacerlo a lo largo de la semana.
 --- **JOHN EDUAR ROJAS V.** PROFESIONAL DEPORTES

Powered by CamScanner

	REGISTRO DE ACTIVIDADES RECREATIVAS, SOCIOCULTURALES, CAPACITACIÓN	Elaboro: Ney Holmes Ortega Chamorro DT
	ACTA 6	

FECHA	21-03-2026	HORA INICIO	8:00 a.m.
		HORA FINAL	11:00 a.m.

BENEFICIARIOS	Adultos mayores	X	Cuidadores		Administración		Familia	
	Profesionales							
TIPO DE ACTIVIDAD	Recreación	X	Socialización				Educación-capa	Asesoría
	otro, ¿cuál?	X	comité Técnico				Terapia física	

FACILITADOR	JOHN EDUAR ROJAS VARGAS
CARGO/PROFESIÓN	PROFESIONAL ACTIVIDAD FÍSICA

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

Realizar ejercicios de mantenimiento rangos de movilidad articular y mantenimiento de la fuerza, a través de clase grupal musicalizada. Ejercicio con mancuernas y resortes. Proyección de película.







METODOLOGÍA

Se realiza trabajo grupal de ejercicios musicalizados con adultos mayores, a través de mando directo, donde se les indica la manera de ejecutar los movimientos de forma correcta. Trabajo individualizado con adultos mayores. Proyección de película retro.

ORDEN DEL DIA:

1- Movilidad articular y estiramientos especiales a la población general de adultos mayores.

2- Estiramientos pasivos y activos a la población general de adultos mayores.

3- Realización de ejercicios para el mantenimiento de la fuerza, con la ayuda de bandas elásticas y mancuernas.

4- Dinámica recreativa – Cine foro.

5- Despedida y recomendaciones para realizar ejercicios durante la semana, especialmente a quienes se encuentran en estado sedente.

DESARROLLO

Powered by CamScanner

Se realiza trabajo grupal de ejercicios musicalizados con adultos mayores, a través de mando directo, donde se les indica la manera de ejecutar los movimientos de forma correcta. Trabajo individualizado con adulto mayor. Proyección de película, donde al final se atienden apreciaciones y observaciones sobre la misma. (cine foro).
ASISTENTES: 53 **AUSENTES:**
INTERVENCION DIRECTOR TÉCNICO:
PROPOSICIONES Y VARIOS:
CIERRE: Finaliza la actividad recordando a los adultos mayores intervenidos, la importancia de adoptar hábitos y estilos de vida saludables, así como las correctas posturas al momento de aplicar fuerzas, estar sentados y dormir.
 --- **JOHN EDUAR ROJAS V.** PROFESIONAL DEPORTES

Powered by CamScanner

ACTA	7		
FECHA	25-03-2026	**HORA INICIO**	04:00 p.m.
		HORA FINAL	06:00 p.m.

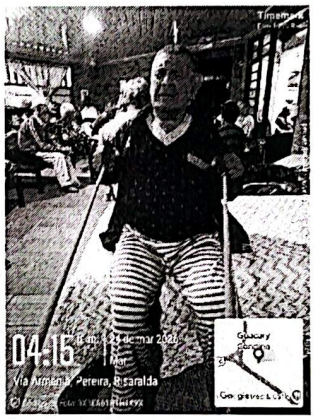
BENEFICIARIOS	Adultos mayores	X	Cuidadores		Administración		Familia	
	Profesionales							
TIPO DE ACTIVIDAD	Recreación		Socialización comité Técnico		Educación-capa		Asesoría	
	otro, ¿cuál?	X	Terapia física					

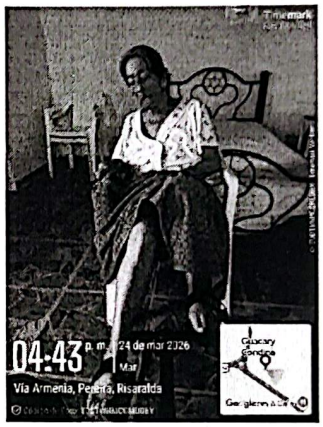
FACILITADOR	**JOHN EDUAR ROJAS VARGAS**
CARGO/PROFESIÓN	**PROFESIONAL ACTIVIDAD FÍSICA**

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

Realizar terapia física a través de bandas elásticas y pedales, a adultos mayores con problemas musculares. Realización terapia física individual a adultos mayores con movilidad reducida.







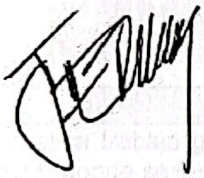
METODOLOGÍA

Se realiza trabajo individualizado con adultos mayores con necesidades físicas especiales, donde se les indica los ejercicios a realizar, así como los procedimientos. Ejercicios personalizados para adultos mayores en estado sedente o en cama, haciendo énfasis en el mantenimiento de la fuerza, el equilibrio y la propiocepción.

ORDEN DEL DIA:

1- Movilidad articular y estiramientos especiales y ejercicios de fuerza a los adultos mayores con movilidad reducida y funcionales físicamente.
2- Estiramientos pasivos y activos a los adultos mayores con problemas de espasticidad muscular (en cama y sedentes).
3- Despedida y recomendaciones para realizar ejercicios durante la semana, especialmente a quienes se encuentran en estado sedente o en cama.

Powered by CamScanner

DESARROLLO
Se realiza con diferentes elementos terapia física individual a adultos mayores, con discapacidad cognitiva y dificultad para el movimiento.
ASISTENTES: 7 **AUSENTES:**
INTERVENCION DIRECTOR TÉCNICO:
PROPOSICIONES Y VARIOS:
CIERRE: Finaliza la actividad realizando algunos ejercicios de respiración, y recordando a los adultos mayores la importancia de adoptar hábitos y estilos de vida saludables, así como las correctas posturas al momento de aplicar fuerzas, estar sentados y dormir. Se deja tarea de realizar un ejercicio específico o un hábito saludable, para que ellos recuerden hacerlo a lo largo de la semana.
 --- **JOHN EDUAR ROJAS V.** PROFESIONAL DEPORTES

Powered by CamScanner

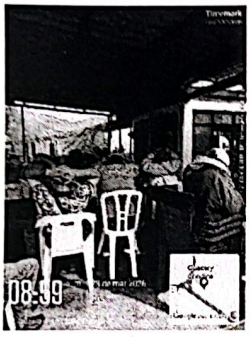
FECHA	28-03-2026	HORA INICIO	08:00 a.m.
		HORA FINAL	11:00 a.m.

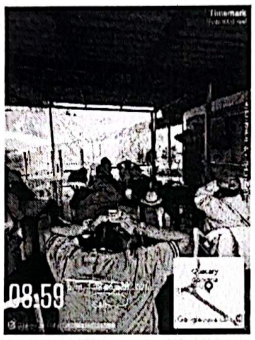
BENEFICIARIOS	Adultos mayores	X	Cuidadores		Administración		Familia	
	Profesionales							
TIPO DE ACTIVIDAD	Recreación	X	Socialización comité Técnico		Educación-capa		Asesoría	
	otro, ¿cuál?	X			Terapia física			

FACILITADOR	**JOHN EDUAR ROJAS VARGAS**
CARGO/PROFESIÓN	**PROFESIONAL ACTIVIDAD FÍSICA**

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

Realizar ejercicios de mantenimiento rangos de movilidad articular y mantenimiento de la fuerza, a través de clase grupal musicalizada. Actividad recreativa Bingo. Proyección actividad terapéutica (Yoga).







METODOLOGÍA

Se realiza trabajo grupal de ejercicios musicalizados con adultos mayores, a través de mando directo, donde se les indica la manera de ejecutar los movimientos de forma correcta. Realización Bingo. Proyección actividad terapéutica (Yoga), donde se les enseña a los adultos mayores a manejar la respiración y utilizar este método para bajar los niveles de ansiedad.

ORDEN DEL DIA:

1- Movilidad articular y estiramientos especiales a la población general de adultos mayores.
2- Estiramientos pasivos y activos a la población general de adultos mayores.
3- Realización de ejercicios para el mantenimiento de la fuerza.
4- Proyección actividad terapéutica (Yoga).
5- Dinámica recreativa – Bingo.
6- Despedida y recomendaciones para realizar ejercicios durante la semana, especialmente a quienes se encuentran en estado sedente.

DESARROLLO

Powered by CamScanner

Se realiza trabajo grupal de ejercicios musicalizados con adultos mayores, a través de mando directo, donde se les indica la manera de ejecutar los movimientos de forma correcta. Realización Bingo y proyección actividad terapéutica (Yoga). Donde se les enseña a los adultos mayores el manejo correcto de la respiración y sus aplicaciones.
ASISTENTES: 52 **AUSENTES:**
INTERVENCION DIRECTOR TÉCNICO:
PROPOSICIONES Y VARIOS:
CIERRE: Finaliza la actividad realizando algunos ejercicios de respiración, y recordando a los adultos mayores la importancia de adoptar hábitos y estilos de vida saludables, así como las correctas posturas al momento de aplicar fuerzas, estar sentados y dormir. Se deja tarea de realizar un ejercicio específico o un hábito saludable para que ellos recuerden hacerlo a lo largo de la semana.
 --- **JOHN EDUAR ROJAS V.** PROFESIONAL DEPORTES

Powered by CamScanner

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA



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

Periodo de Pago: **20260301 - 20260330**
Comprobante Número:**837**
Fecha y hora de generación: **25/03/2026 - 09:38 AM**
Fecha y hora de expedición: **25/03/2026 - 09:38 AM**

Empleado: **ESTEFANIA ARIAS LOAIZA**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1093226908**
Cargo: **AUXILIAR DE ENFERMERIA**
Salario básico: **$2.217.060**

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

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

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

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

Observaciones:

Condiciones de pago: Efectivo $ 3.150.547

Soporte de pago: DNE837
CUNE:
2ebb057da0c6b39a42a3b0e3bfd825923fd3081b1b5b087a8aafec074c33f8837f210f8bb791d6610d19fab590a2be11

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.003.226.909
ARIAS LOAIZA
APELLIDOS
ESTEFANIA
NOMBRES

Estefania Arias Loaiza
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 17-JUL-1996
SANTA ROSA DE CABAL
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50 O+ F
ESTATURA G.S. R+ SEXO
24-JUL-2014 SANTA ROSA DE CABAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL



A 2400500 00495085 F 1003226909 20170410 0034390021A 1 4884367747

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONVENIO

AUXILIAR DE ENFERMERÍA	ESTEFANIA ARIAS LOAIZA
FECHA	Del 01 de marzo al 30 de marzo de 2026.
NÚMERO DEL CONVENIO	CONVENIO DE ASOCIACIÓN N°. 4817 DEL 03 DE DICIEMBRE DE 2025
OBJETO DEL CONVENIO	AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN VULNERABILIDAD SOCIAL Y FAMILIAR A TRAVES DE LOS CENTROS DE PROTECCION SOCIAL UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA.

Powered by CamScanner

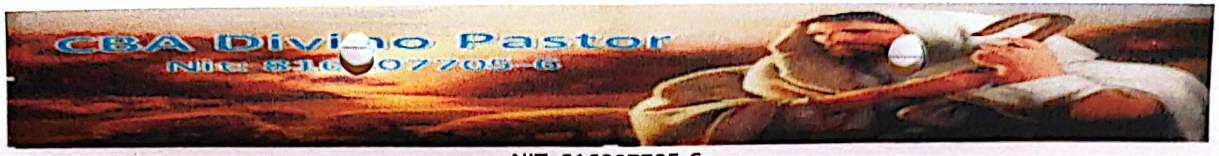


NIT. 816007705-6

2. DESARROLLO DE ACTIVIDADES DENTRO DEL CONVENIO

OBJETIVOS O ALCANCES	ACTIVIDAD DESARROLLADA
Ayudar a los adultos mayores a levantarse, lavarse y vestirse y ayudarlos a ir al baño. Aplicar cremas, apósitos o realizar curaciones, suministro de medicamentos.	Se realiza asistencia correspondiente al baño, lavado de dientes y al momento de vestirse a los adultos mayores en los turnos rotativos, se suministra medicamentos a los adultos mayores. Se realiza cambio de posición y masajes corporales a necesidad Se ejecutan actividades del cuidado de la vida diaria, acompañamiento a juegos lúdicos, y diversas actividades.
Realización de fichas de seguimiento y notas de enfermería, informar a las directivas e informar a los familiares, acudientes o responsables sobre su estado.	Se realiza la toma de signos vitales (P/A, SPO2, FC, FR Y TOMA DE TEMPERATURA), los cuales son consignados en los formatos correspondientes, se desarrolla seguimiento por cada adulto institucionalizado, donde queda consignado los cambios de su estado de salud o cambios comportamentales los cuales serán informados a la administración y a los respectivos acudientes.
Facilitar la tarea de su desplazamiento. Asistencia en cualquier otra actividad diaria que no puedan realizar por ellos mismos	Se acompaña a los adultos mayores que requieren desplazamiento a sus habitaciones o al baño, se ejecutan caminatas dentro de la estructura y zonas verdes. Durante el mes se acompaña a citas médicas requeridas de los adultos mayores.
Atención y prevención para detectar cambios en la salud física o mental, desde los controles médicos, citas médicas, atención integral y solicitudes de los procesos médicos.	La institución cuenta con red de apoyo interdisciplinar lo cual permite obtener una atención integral, durante el mes se realizan evaluaciones donde se evidencia la condición médica física y cognitiva, se transfiere la información a la auxiliar de enfermería, la cual se ocupa de solicitar las respectivas citas médicas y hacer el acompañamiento necesario.

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

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

Estefania Arias L

ESTEFANIA ARIAS LOAIZA
Auxiliar de enfermería

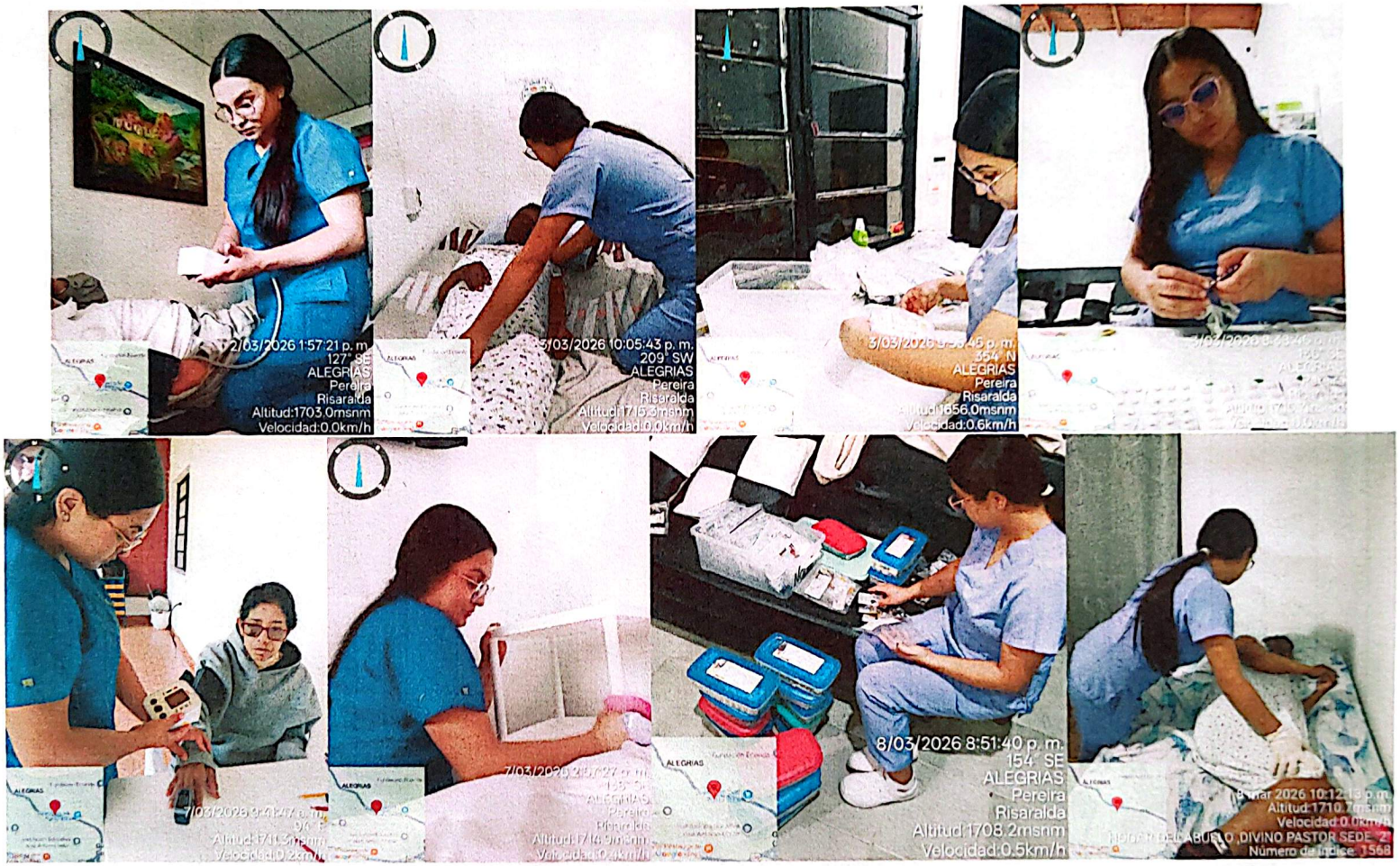
HERNÁN DARÍO HERRERA PÉREZ
Director técnico administrativo

Anexo evidencia fotográfico

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6



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

EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6



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

EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA



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

Periodo de Pago: **20260301 - 20260330**
Comprobante Número:**841**
Fecha y hora de generación: **25/03/2026 - 09:38 AM**
Fecha y hora de expedición: **25/03/2026 - 09:39 AM**

Empleado: **LUZ MARY CASTAÑO OSPINA**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **29568369**
Cargo: **AUXILIAR DE ENFERMERIA**
Salario básico: **$2.217.060**

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

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

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

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

Observaciones:

Condiciones de pago: Efectivo $ 3.150.547

Soporte de pago: DNE841
CUNE:
276f6a892b881dabea24d85fb468002baadd901ac676916e864942e95c9e76dfec42ef4be3382be8f58f93076be7f1d6

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **29.568.369**
CASTAÑO OSPINA
APELLIDOS
LUZ MARY
NOMBRES
Luz Mary Castaño
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-SEP-1978**
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO
15-OCT-1997 JAMUNDI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3100100-00271434-F-0029568369-20101216 0025259443A 2 2931074357

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONVENIO

AUXILIAR DE ENFERMERÍA	LUZ MARY CASTAÑO OSPINA
FECHA	Del 01 de marzo al 30 de marzo de 2026.
NÚMERO DEL CONVENIO	Convenio de asociación n° 4817 del 03 de diciembre de 2025
OBJETO DEL CONVENIO	AUNAR ESFUERZOS TECNICOS ADMINISTRATIVOS OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN VULNERABILIDAD SOCIAL Y FAMILIAR A TRAVES DE LOS CENTROS DE PROTECCION SOCIAL UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA.

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

2. DESARROLLO DE ACTIVIDADES DENTRO DEL CONVENIO

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

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

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

LUZ MARY CASTAÑO OSPINA
Auxiliar de enfermeria

HERNÁN DARÍO HERRERA PEREZ
Director tecnico administrativo

Anexo evidencia fotográfica

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

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6



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

EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6



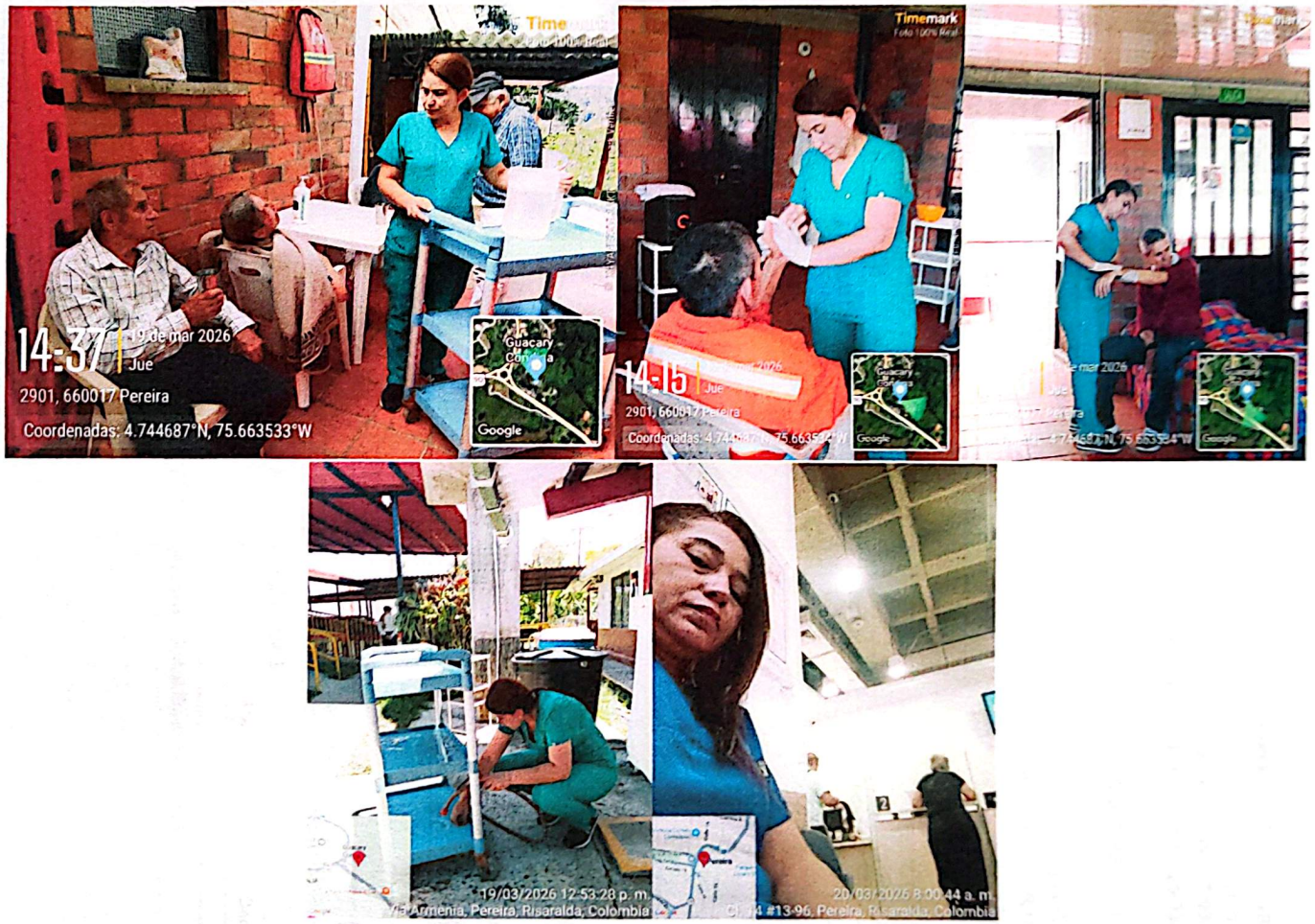
SEDE I KM.10 VIA ARMENIA VEREDA GUACARI FINCA SANTA MARIA CEL: 3117992225. SEDE II KM. 8 VIA ARMENIA VEREDA GUACARI FINCA DULCINEA CEL: 323-4591722

EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6



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

EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA



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

Periodo de Pago: **20260301 - 20260330**
Comprobante Número:**850**
Fecha y hora de generación: **25/03/2026 - 09:38 AM**
Fecha y hora de expedición: **25/03/2026 - 09:39 AM**

Empleado: **PABLO HERNAN MELO BENITEZ**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **98138936**
Cargo: **AUXILIAR DE ENFERMERIA**
Salario básico: **$2.217.060**

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

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

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

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

Observaciones:

Condiciones de pago: Efectivo $ 3.150.547

Soporte de pago: DNE850
CUNE:
390c2da7bbc6d690c4c068ebf9a2aa3f918617b52c082b2b50de6ba610b086358445be02b89463fa67acc6a77516a579

Powered by CamScanner

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 98.138.936



Apellidos
MELO BENITEZ

Nombres
PABLO HERNAN

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.61	M

Fecha de nacimiento
14 DIC 1984

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
TUQUERRES (NARIÑO)

Fecha y lugar de expedición
09 ABR 2003, TUQUERRES

Firma

Fecha de expiración
03 FEB 2033

.CO 012073177

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0120731774231420<<<<<<<<<<
8412140M3302037COL98138936<<<5
MELO<BENITEZ<<PABLO<HERNAN<<<<

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONVENIO

AUXILIAR DE ENFERMERÍA	PABLO HERNÁN MELO BENÍTEZ
FECHA	Del 1 de marzo al 30 marzo de 2026.
NÚMERO DEL CONVENIO	Convenio de asociación n°. 4817 del 03 de diciembre de 2025
OBJETO DEL CONVENIO	AUNAR ESFUERZOS TECNICOS ADMINISTRATIVOS OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN VULNERABILIDAD SOCIAL Y FAMILIAR A TRAVES DE LOS CENTROS DE PROTECCION SOCIAL UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

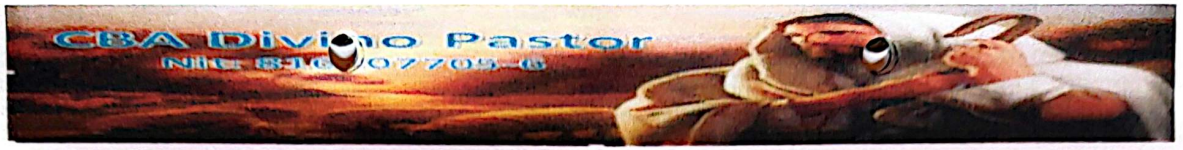


NIT. 816007705-6

2. DESARROLLO DE ACTIVIDADES DENTRO DEL CONVENIO

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

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

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

PABLO HERNÁN MELO
Auxiliar de enfermería

HERNÁN DARÍO HERRERA
Director técnico administrativo

Anexo evidencia fotografica

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6



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

EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com



NIT. 816007705-6



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

EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6



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

EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA



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

Periodo de Pago: **20260301 - 20260330**
Comprobante Número:**835**
Fecha y hora de generación: **25/03/2026 - 09:38 AM**
Fecha y hora de expedición: **25/03/2026 - 09:38 AM**

Empleado: **Daniela Gonzalez Trejos**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1088334616**
Cargo: **AUXILIAR DE ENFERMERIA**
Salario básico: **$2.217.060**

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

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

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

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

Observaciones:

Condiciones de pago: Efectivo $ 3.150.547

Soporte de pago: DNE835
CUNE:
1f48cb9e015397249acfc117f3e8832fd53eb704c5d97819ae2a24884bf6c02e68fe38455451f56ad7e2bdbb4b07db2a

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.088.334.616
GONZALEZ TREJOS

APELLIDOS
DANIELA

NOMBRES
Daniela Gonzales Trejos

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 22-MAR-1996
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.47 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

24-ABR-2014 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-2400100-00582815-F-1088334616-20140604 0038911395A 2 41243835

Powered by CamScanner