ASOCIACION CIUDAD FUTURO
-NIT-900415283-4

CONTRATO
4839- 2025



OBLIGACIÓN 14

EQUIPO DE TRABAJO:

Director, Coordinador, Auxiliar administrativa, Gestor de apoyo asistencial, Auxiliar de enfermería.

Corte 1 DE ABRIL – 30 DE ABRIL de 2026.

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CENTRO DÍA-NOCHE PARA LOS HABITANTES DE CALLE Y EN RIESGO DE CALLE EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA.

NOMBRE: Iván Rendón Giraldo

Dirección

PERIODO:

ABRIL 01 al 30 de 2026

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Colaborador	**Iván Rendón Giraldo**						
Número del Contrato	**021 – 1 - 2025**						
Tipo de contrato	Prestación de servicios	X	Apoyo		Contrato obra labor.		
	Interadministrativos		Suministros		Mínima Cuantía		
Cargo:	**Director**						
Proyecto	**HABITANTE DE CALLE DEL MUNICIPIO DE PEREIRA.**						

2. DIRECCIÓN

NOMBRE: Iván Rendón Giraldo

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	LOGROS
a. Planificar con el equipo de trabajo y el coordinador del proyecto las distintas acciones derivadas de las actividades de intervención y sus respectivos componentes.	Reunión de equipo, 01/04/2026 Seguimiento al área de pedagogía, 06/04/2026 Seguimiento al área de psicología, 06/04/2026 Seguimiento al área de Gestores de apoyo asistencial, 07/04/2026 Reunión con Alcaldía y SENA, gestión de cursos para el programa, 07/04/2026 Capacitación de parte de la alcaldía sobre caracterización de los usuarios, 17/04/2026 Reunión de seguimiento a las áreas de coordinación de Profesionales, Auxiliares de enfermería y Gestores de apoyo asistencial, 21/04/2026 Reunión con docente del SENA, curso de proyectos productivos, 22/04/2026	Fotografías aleatorias de la obligación A. Listado de asistencia.	Se establecen metas con las diferentes áreas del servicio en el programa. Se adelantan la construcción y seguimientos a los PAI con el equipo psicosocial. Se implementan la Prácticas Restaurativas del programa con diferentes entes, colectivos y comunidades de la ciudad. Se hace proceso de selección de personal para completar el TH necesario. Se logra hacer inducción a todos los empleados nuevos en el programa. Se establece el Plan Operativo para implementar el Modelo de Atención con los usuarios. Se establecen nuevas alianzas y se fortalecen las que ya existen para hacer trabajo colaborativo y restaurativo.

3. DIRECCIÓN
NOMBRE: Iván Rendón Giraldo

b. Asistir y participar activamente en las reuniones, capacitaciones, comités que sea convocado por la administración y en las mesas de trabajo, mesas de articulación, y demás reuniones requeridas para la adecuada ejecución del contrato.	Asistencia y participación en mesa municipal de PP HC, 07/04/2026 Reunión con Alcaldía y SENA, gestión de cursos para el programa, 07/04/2026 Intervención familiar con usuario del albergue urbano, 08/04/2026 Estudios de casos especiales entre los equipos psicosociales de la Alcaldía y el operador, 10/04/2026	Fotografías aleatoria obligación B. Listado de asistencia.	Se establecen compromisos para trabajar por la construcción de rutas de atención alternas para los habitantes de calle. Se establecen recomendaciones para la mejora del servicio en el programa junto a entes de la administración municipal. Se generan rutas claras para superar las barreras en salud y agilizar los procesos de cedulación para usuarios que actualmente no tienen su cédula o nunca han estado identificados por la Registraduría. Se establecen rutas, junto a la Alcaldía, para generar mejor calidad de información sobre los servicios que se prestan y las evidencias que deben quedar de los mismos.
c. Realizar el seguimiento al programa y velar por la cabal ejecución de cada una de las actividades del programa.	Reunión de equipo, 01/04/2026 Seguimiento al área de pedagogía, 06/04/2026 Seguimiento al área de Gestores de apoyo asistencial, 07/43/2026 Intervención individual a usuario del albergue urbano, 08/04/2026	Fotografías aleatorias. Listado de asistencia.	Se hacen reuniones periódicas para mejorar la calidad del servicio. Se hace divulgación del cuidado en la salud mental. Se garantizan los procesos de participación permanente por parte de la población beneficiaria, promoviendo el uso de herramientas como los buzones de sugerencias.

d. Elaborar un tablero de control y seguimiento de los indicadores del programa y ponerlo en funcionamiento, el cual debe entregar periódicamente para hacer los ajustes y correctivos necesarios.	Cuadro de matrícula diaria por género, 28/04/2026 Cuadro de turno de auxiliares de enfermería, 16/04/2026 Cuadro de turnos de Gestores de apoyo asistencial, 06/04/2026 Cuadro de turnos de conductores, 06/03/2026	Tablas de Excel, bases de datos e indicadores.	Se logró establecer de manera diaria la matrícula de usuarios que reciben el servicio.. Se logran establecer estadísticas respecto al servicio que reciben los usuarios en las diferentes áreas como la psicosocial la de salud y la educación. Se generan los indicadores y las estadísticas necesarias para medir el servicio y su impacto.
e. Suministrar al equipo de trabajo los insumos administrativos para el registro de las diferentes actividades que se realizan en desarrollo del programa.	Entrega de insumos, 07/04/2026 Entrega de insumos, 13/04/2026 Entrega de insumos, 13/04/2026 Entrega de insumos, 16/03/2026	Soportes de entrega.	Elementos necesarios para las diferentes áreas de trabajo.
f. Consolidar la información del equipo de trabajo en coordinación con el coordinador del proyecto, para presentar el informe general del programa.	Intervención familiar con usuario del albergue urbano, 08/04/2026 Seguimiento al equipo psicosocial del albergue rural, 09/04/2026 Intervenciones individuales a usuarios del albergue rural, 09/04/2026 Reunión con Secretaría de Salud Departamental, gestión de talleres para la población del programa, 14/04/2026	Fotografías, listado de asistencia.	Se hace trabajo colaborativo con el área de coordinación para la presentación del informe. Se hacen reuniones de seguimiento a las áreas y al equipo en general, revisando los alcances y las metas.

g. Liderar la consolidación y actualización de las bases de datos del programa para ser articuladas con la Administración Municipal.	Reunión de equipo, 01/04/2026 Reunión con Alcaldía y SENA, gestión de cursos para el programa, 07/04/2026 Reunión con estudiantes de comunicación audiovisual de la universidad del Área Andina, gestión para actividades con los usuarios del programa, 08/04/2026 Seguimiento al equipo psicosocial del albergue rural, 09/04/2026	Fotografías Soportes enviados a correos institucionales.	Bases de datos que permiten aportar a la consolidación del impacto de la política pública de habitante de calle. Se generan los indicadores y las estadísticas necesarias para medir el servicio y su impacto.
h. Hacer seguimiento y controlar la ejecución del presupuesto de acuerdo con las actividades planteadas, la propuesta y la minuta.	Reunión con Alcaldía y operador, seguimiento a bases de datos y remisiones, 14/04/2026 Seguimiento al área de auxiliares de enfermería, 14/04/2026 Entrevista laboral candidato a auxiliar de oficios varios, 14/04/2026 Reunión de equipo interdisciplinario, 17/04/2026	Cuadro de ejecución.	El cuadro financiero se usa para en coordinación con el apoyo a la supervisión realizar factura para el pago del informe.
i. Socializar al talento humano los documentos que hacen parte del contrato. Actividad que deberá quedar registrada en acta de actualización del	Revisión de formato para hacer evaluación del TH, 17/04/2026 Entrevista laboral a candidata para auxiliar de oficios varios, 21/04/2026 Reunión de equipo, 01/04/2026	Registro fotográfico.	Procesos de inducción que permite la socialización del modelo de atención del albergue Rural y Urbano. Se adelantan proceso de capacitación a las diferentes

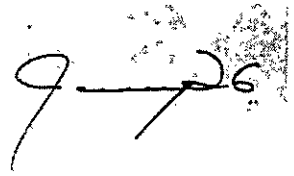
talento humano reportando los temas trabajados.	Seguimiento al área de pedagogía, 06/04/2026		áreas que prestan el servicio en el programa. Se hacen revisiones permanentes de las herramientas y estrategias que se tienen para materializar el modelo de atención.
j. Tener a disposición del talento humano los documentos propios de la contratación, y verificar el conocimiento y adecuado manejo de sus contenidos.	Estudios de casos especiales entre los equipos psicosociales de la Alcaldía y el operador, 10/04/2026 Seguimiento al área de auxiliares de enfermería, 14/04/2026 Capacitación sobre el Enfoque de Reducción de Riesgos y Daños, 16/04/2026 Capacitación de parte de la alcaldía sobre caracterización de los usuarios, 17/04/2026	Registro fotográfico.	Procesos de inducción que permite la socialización del modelo de atención del albergue Rural y Urbano. Se adelantan proceso de capacitación a las diferentes áreas que prestan el servicio en el programa. Se hacen revisiones permanentes de las herramientas y estrategias que se tienen para materializar el modelo de atención.
k. Garantizar la implementación de los lineamientos técnicos y operativos orientados a la prestación del servicio social en el Programa habitante de calle, adoptando los procedimientos técnicos y administrativos establecidos por la entidad, liderando la adecuada gestión de los	Seguimiento al área de psicología, 06/04/2026 Seguimiento al área de trabajo social, 06/04/2026 Asistencia y participación en mesa municipal de PP HC, 07/04/2026 Seguimiento al área de Gestores de apoyo asistencial, 07/04/2026 Reunión con Alcaldía y SENA, gestión de cursos para el programa, 07/04/2026	Registro fotográfico	Se hace intervención y seguimiento a casos especiales en los albergues. Se generan éspacios en los que los beneficiarios del programa recuperen la sensación de ser seres humanos valiosos y con oportunidades para recuperar su autonomía. Se establecen las dinámicas y las metas a alcanzar en este semestre con cada área

recursos humanos, físicos y materiales.	Intervención individual a usuario del albergue urbano, 08/04/2026 Reunión con estudiantes de comunicación audiovisual de la universidad del Área Andina, gestión para actividades con los usuarios del programa, 09/04/2026 Intervenciones individuales a usuarios del albergue rural, 09/04/2026 Estudios de casos especiales entre los equipos psicosociales de la Alcaldía y el operador, 10/04/2026 Mesa interinstitucional Profamilia Proyecto fondo mundial VIH 2026 – 2028, 13/04/2026 Mesa extraordinaria de PP HC, 14/04/2026 Reunión con Secretaría de Salud Departamental, gestión de talleres para la población del programa, 14/04/2026 Reunión con Alcaldía y operador, seguimiento a bases de datos y remisiones, 14/04/2026 Seguimiento al área de auxiliares de enfermería, 14/04/2026 Reunión con Secretaría de Gobierno sobre proceso de caracterización de la población		profesional y técnica a través de la programación establecida.

8. DIRECCIÓN
NOMBRE: Iván Rendón Giraldo

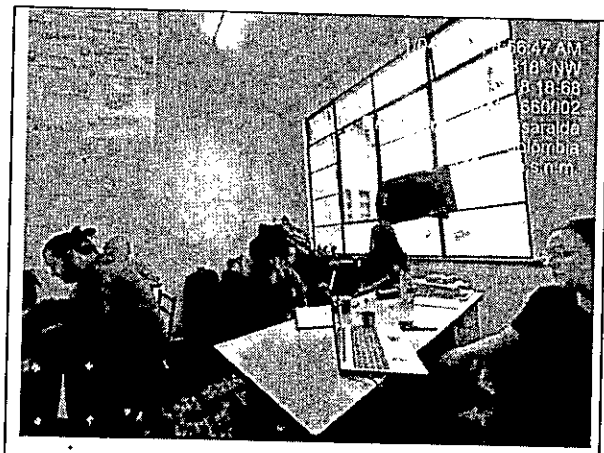
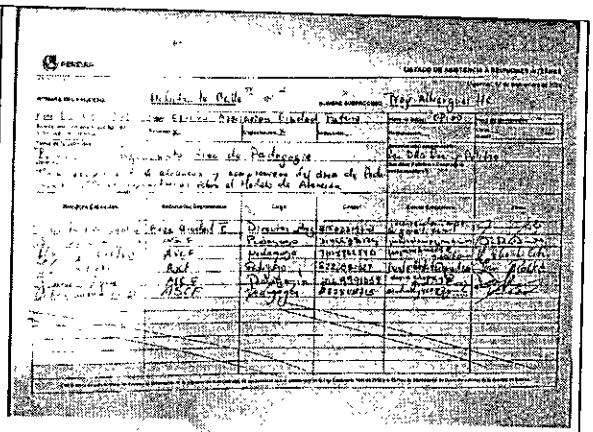
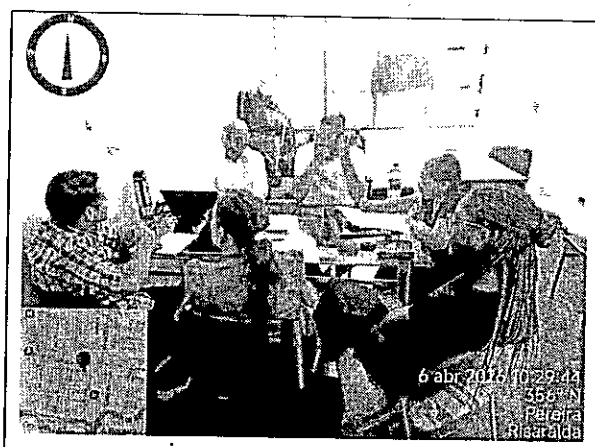
	habitante de calle, 15/04/2026 Capacitación de parte de la alcaldía sobre caracterización de los usuarios, 17/04/2026 Revisión de formato para hacer evaluación del TH, 17/04/2026 Entrevista laboral a candidata para auxiliar de oficios varios, 21/04/2026 Reunión de seguimiento a las áreas de coordinación de Profesionales, Auxiliares de enfermería y Gestores de apoyo asistencial, 21/04/2026 Reunión con docente del SENA, curso de proyectos productivos, 22/04/2026 Estudios de casos especiales, 24/04/2026 Intervenciones individuales a usuarios del albergue rural, 09/04/2026 Mesa interinstitucional Profamilia Proyecto fondo mundial VIH 2026 – 2028, 27/04/2026 Atención visita de Subsecretario en Albergue Urbano, 27/04/2026 Intervención individual a usuaria en albergue urbano, 27/04/2026		

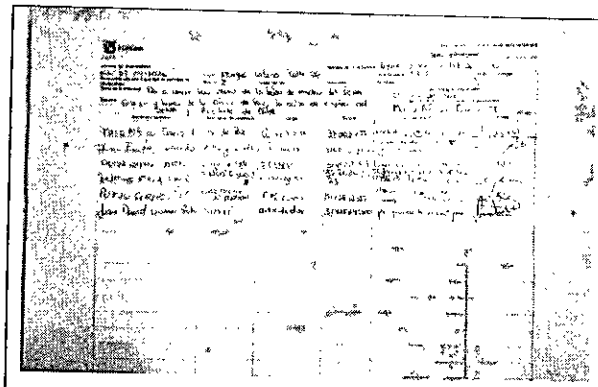
	Atención visita de supervisión al albergue urbano, 28/04/2026 Revisión y construcción de protocolos de atención, 28/04/2026		



Iván Rendón Giraldo
C.C 16225865

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: ABRIL 01 A ABRIL 30 DE 2026**
Versión: 1	Vigencia: 2026

	
Obligación A Nombre actividad: Reunión de equipo Fecha: 01/04/2026 Lugar: Oficina Asociación Ciudad Futuro	Obligación A Nombre actividad: Seguimiento al área de pedagogía Fecha: 06/04/2026 Lugar: Oficina Asociación Ciudad Futuro
	
Obligación A Nombre actividad: Seguimiento al área de psicología Fecha: 06/04/2026 Lugar: Oficina Asociación Ciudad Futuro	Obligación A Nombre actividad: Seguimiento al área de Gestores de apoyo asistencial Fecha: 07/04/2026 Lugar: Albergue Urbano



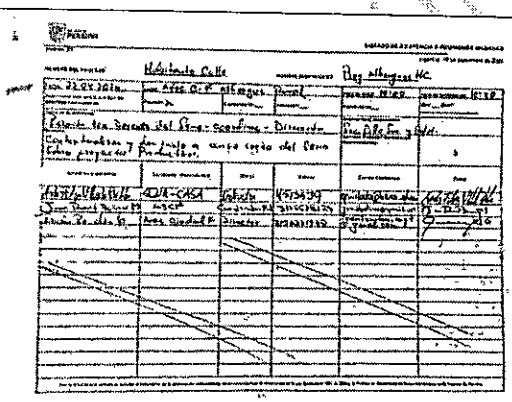
Obligación A
Nombre actividad: Reunión con Alcaldía y SENA, gestión de cursos para el programa
Fecha: 07/04/2026
Lugar: Albergue Urbano



Obligación A
Nombre actividad: Capacitación de parte de la alcaldía sobre caracterización de los usuarios
Fecha: 17/04/2026
Lugar: Oficina Asociación Ciudad Futuro



Obligación A
Nombre actividad: Reunión de seguimiento a las áreas de coordinación de Profesionales, Auxiliares de enfermería y Gestores de apoyo asistencial
Fecha: 21/04/2026
Lugar: Albergue Urbano



Obligación A
Nombre actividad: Reunión con docente del SENA, curso de proyectos productivos
Fecha: 22/04/2026
Lugar: Albergue Rural

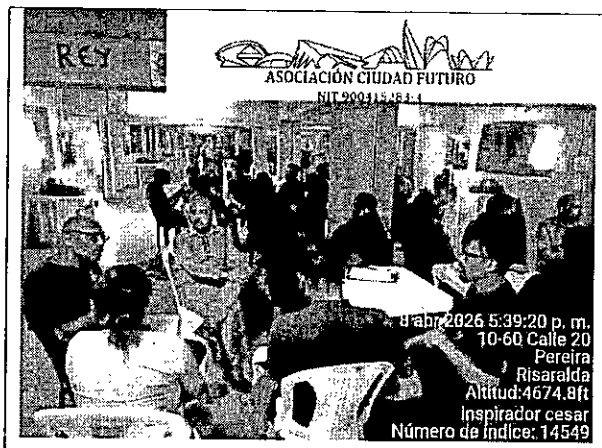
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO



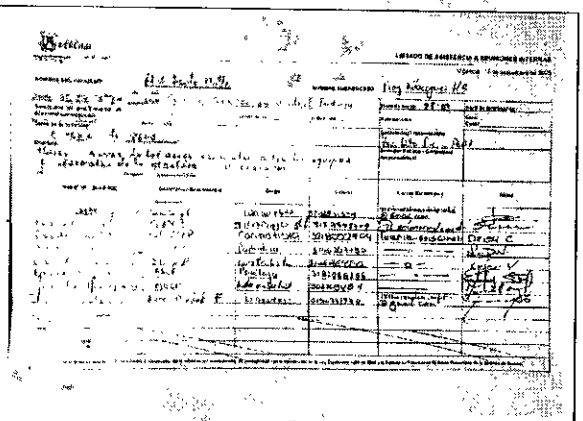
Obligación B
Nombre actividad: Asistencia y participación en mesa municipal de PP HC
Fecha: 07/04/2026
Lugar: Centro Cultural Lucy Tejada



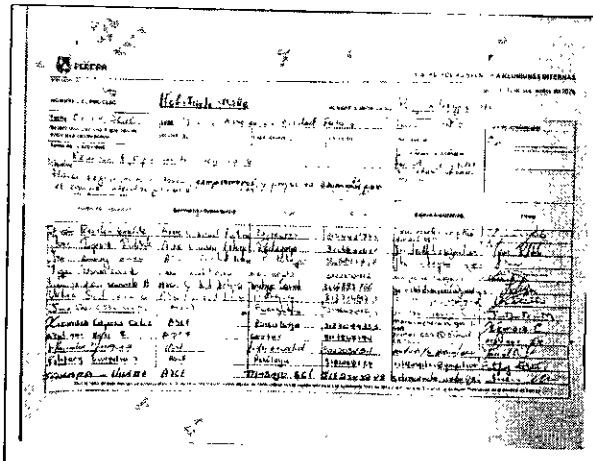
Obligación B
Nombre actividad: Reunión con Alcaldía y SENA, gestión de cursos para el programa
Fecha: 07/04/2026
Lugar: Albergue Urbano



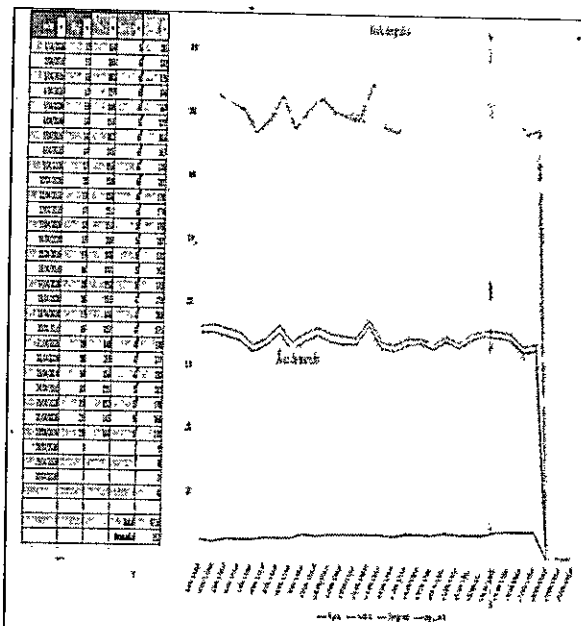
Obligación B
Nombre actividad: Intervención familiar con usuario del albergue urbano
Fecha: 08/04/2026
Lugar: Albergue Urbano



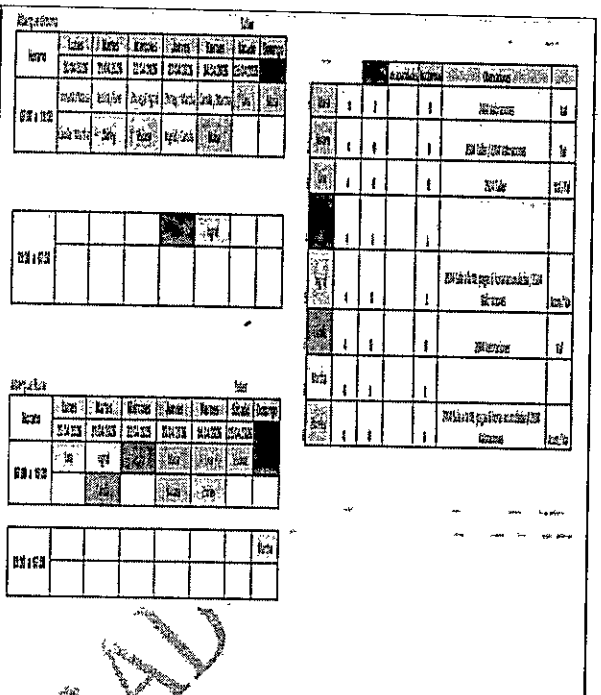
Obligación B
Nombre actividad: Estudios de casos especiales entre los equipos psicosociales de la Alcaldía y el operador
Fecha: 10/04/2026
Lugar: Oficina Asociación Ciudad Futuro

	
Obligación C Nombre actividad: Reunión de equipo Fecha: 01/04/2026 Lugar: Oficina Asociación Ciudad Futuro	Obligación C Nombre actividad: Seguimiento al área de pedagogía Fecha: 06/04/2026 Lugar: Oficina Asociación Ciudad Futuro
	
Obligación C Nombre actividad: Seguimiento al área de Gestores de apoyo asistencial Fecha: 07/43/2026 Lugar: Albergue Urbano	Obligación A Nombre actividad: Intervención individual a usuario del albergue urbano Fecha: 08/04/2026 Lugar: Albergue Urbano

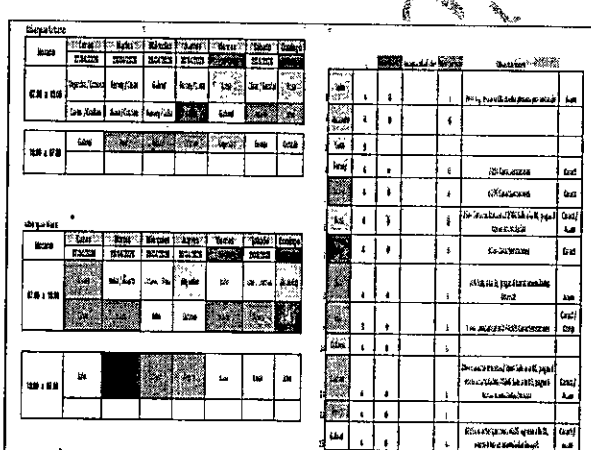
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO



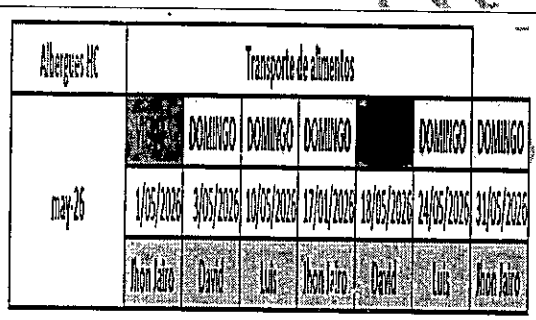
Obligación D
Nombre actividad: Cuadro de matrícula diaria por género
Fecha: 28/04/2026
Lugar: Oficina Asociación Ciudad Futuro



Obligación D
Nombre actividad: Cuadro de turno de auxiliares de enfermería
Fecha: 16/04/2026
Lugar: Oficina Asociación Ciudad Futuro



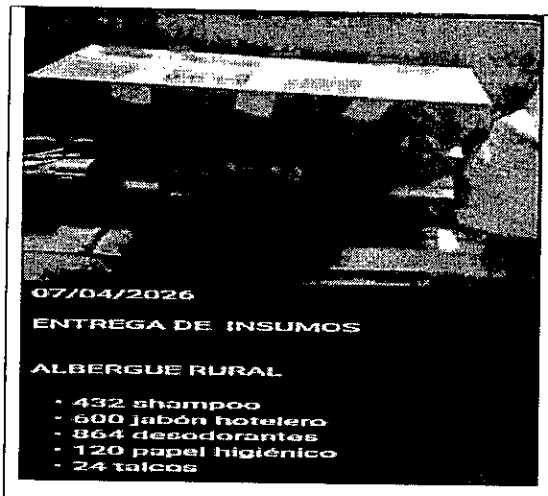
Obligación D
Nombre actividad: Cuadro de turnos de Gestores de apoyo asistencial
Fecha: 06/04/2026
Lugar: Oficina Asociación Ciudad Futuro



Alérgenos: NK	Transporte de alimentos						
	[illegible]	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	[illegible]	DOMINGO	DOMINGO
may-26	1/05/2026	3/05/2026	10/05/2026	17/05/2026	18/05/2026	24/05/2026	31/05/2026
	[illegible] Fabio	David	Luis	[illegible] Fabio	David	Luis	[illegible] Fabio

Obligación D
Nombre actividad: Cuadro de turnos de conductores
Fecha: 06/03/2026
Lugar: Oficina Asociación Ciudad Futuro

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO



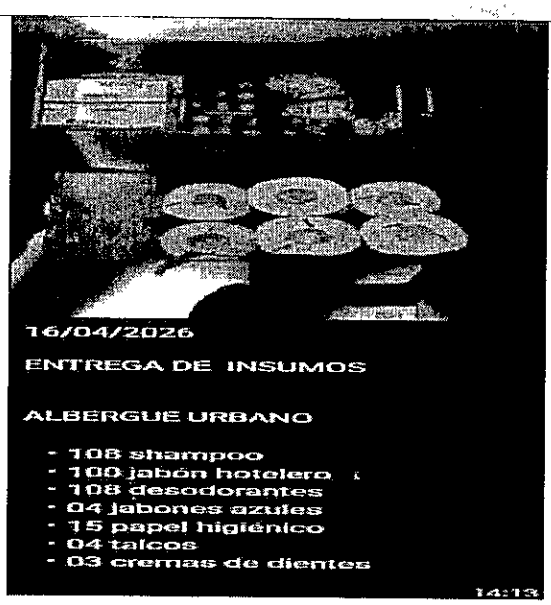
Obligación E
Nombre actividad: Entrega de insumos
Fecha: 07/04/2026
Lugar: Oficina Asociación Ciudad Futuro



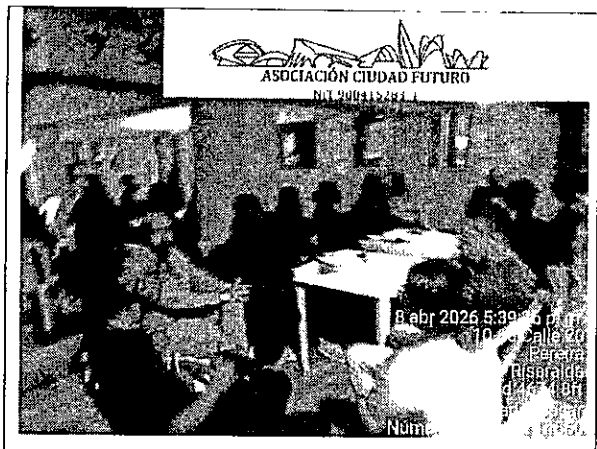
Obligación E
Nombre actividad: Entrega de insumos
Fecha13/04/2026
Lugar: Oficina Asociación Ciudad Futuro



Obligación E
Nombre actividad: Entrega de insumos
Fecha: 13/04/2026
Lugar: Oficina Asociación Ciudad Futuro



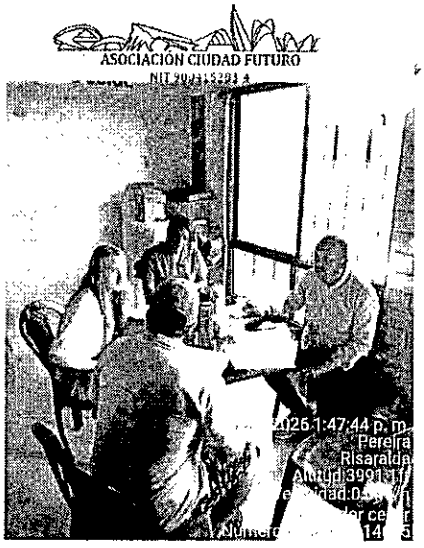
Obligación E
Nombre actividad: Entrega de insumos
Fecha: 16/03/2026
Lugar: Oficina Asociación Ciudad Futuro



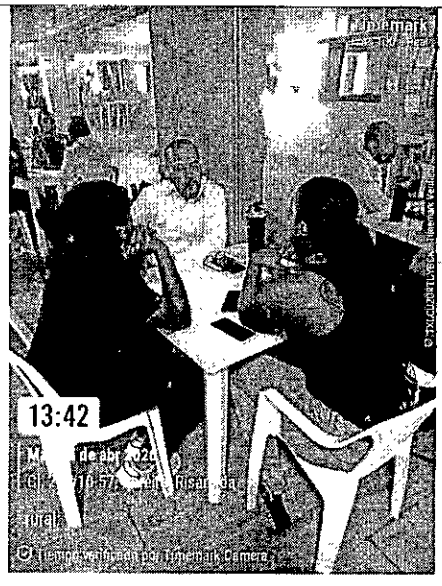
Obligación F
Nombre actividad: Intervención familiar con usuario del albergue urbano
Fecha: 08/04/2026
Lugar: Albergue Urbano



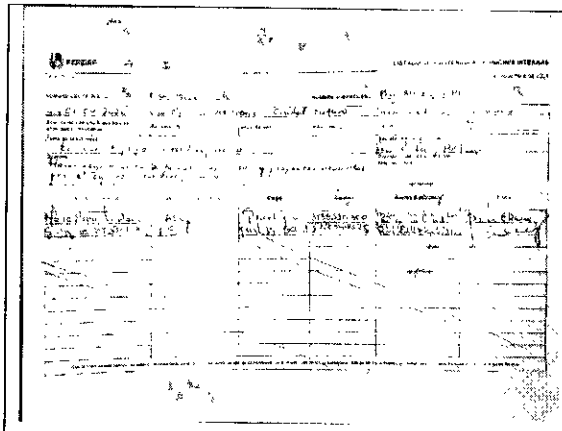
Obligación F
Nombre actividad: Seguimiento al equipo psicosocial del albergue rural
Fecha: 09/04/2026
Lugar: Albergue Rural



Obligación F
Nombre actividad: Intervenciones individuales a usuarios del albergue rural
Fecha: 09/04/2026
Lugar: Albergue Rural



Obligación F
Nombre actividad: Reunión con Secretaría de Salud Departamental, gestión de talleres para la población del programa
Fecha: 14/04/2026
Lugar: Albergue Urbano



Obligación G
Nombre actividad: Reunión de equipo
Fecha: 01/04/2026
Lugar: Oficina de Asociación Ciudad Futuro



Obligación G
Nombre actividad: Reunión con Alcaldía y SENA, gestión de cursos para el programa
Fecha: 07/04/2026
Lugar: Albergue Urbano

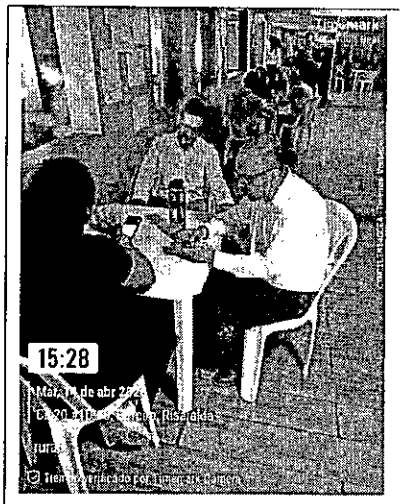
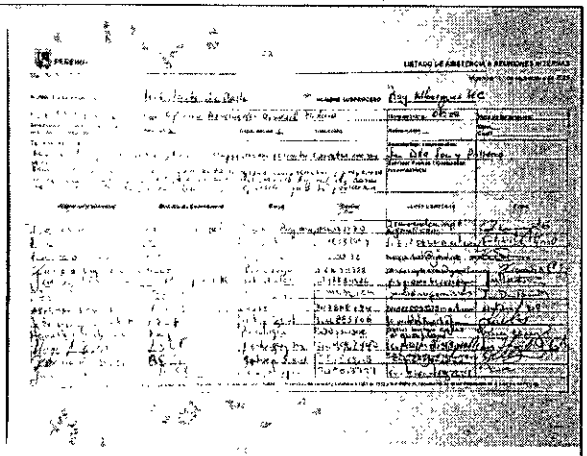


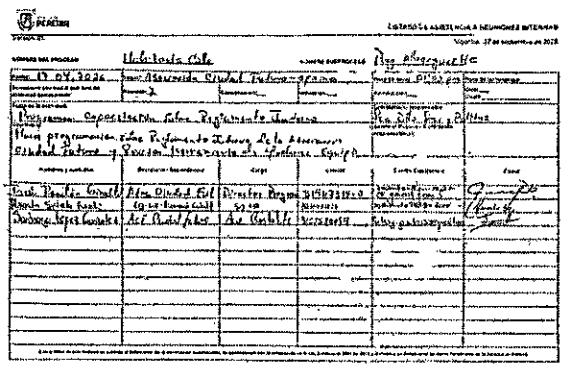
Obligación G
Nombre actividad: Reunión con estudiantes de comunicación audiovisual de la universidad del Área Andina, gestión para actividades con los usuarios del programa
Fecha: 08/04/2026
Lugar: Albergue Urbano



Obligación G
Nombre actividad: Seguimiento al equipo psicosocial del albergue rural
Fecha: 09/04/2026
Lugar: Albergue Rural

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

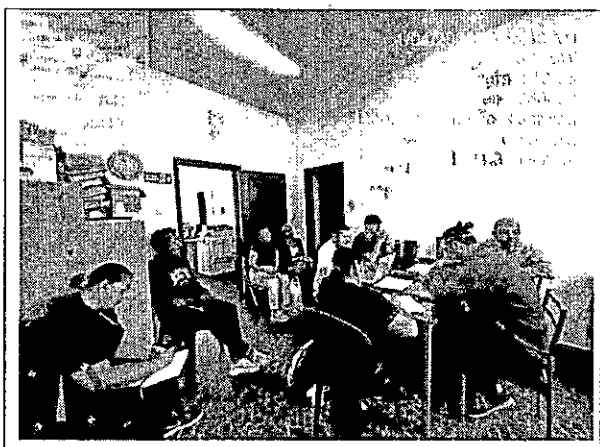
	
Obligación H Nombre actividad: Reunión con Alcaldía y operador, seguimiento a bases de datos y remisiones Fecha: 14/04/2026 Lugar: Albergue Urbano	Obligación H Nombre actividad: Seguimiento al área de auxiliares de enfermería Fecha: 14/04/2026 Lugar: Albergue Urbano
	
Obligación H Nombre actividad: Entrevista laboral candidato a auxiliar de oficios varios Fecha: 14/04/2026 Lugar: : Albergue Urbano	Obligación H Nombre actividad: Reunión de equipo interdisciplinario Fecha: 17/04/2026 Lugar: Oficina Asociación Ciudad Futuro



Obligación I
Nombre actividad: Revisión de formato para hacer evaluación del TH
Fecha: 17/04/2026
Lugar: Oficina Asociación Ciudad Futuro



Obligación I
Nombre actividad: Entrevista laboral a candidata para auxiliar de oficios varios
Fecha: 21/04/2026
Lugar: Albergue Urbano



Obligación I
Nombre actividad: Reunión de equipo
Fecha: 01/04/2026
Lugar: Oficina Asociación Ciudad Futuro



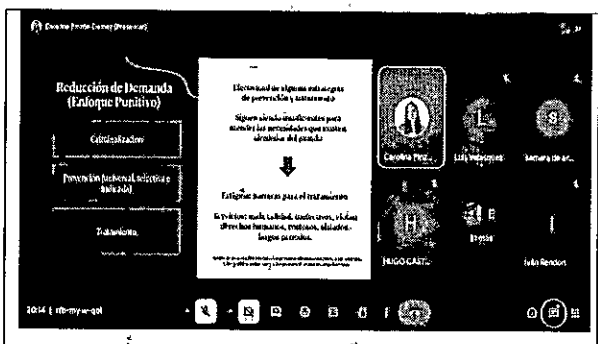
Obligación I
Nombre actividad: Seguimiento al área de pedagogía
Fecha: 06/04/2026
Lugar: Oficina Asociación Ciudad Futuro



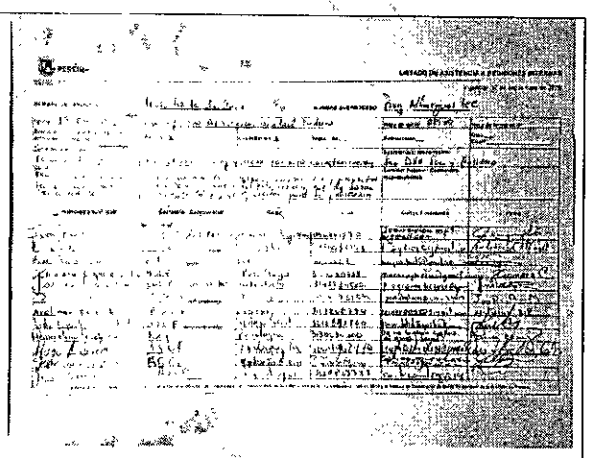
Obligación J
Nombre actividad: Estudios de casos especiales entre los equipos psicosociales de la Alcaldía y el operador
Fecha: 10/04/2026
Lugar: Oficina Asociación Ciudad Futuro



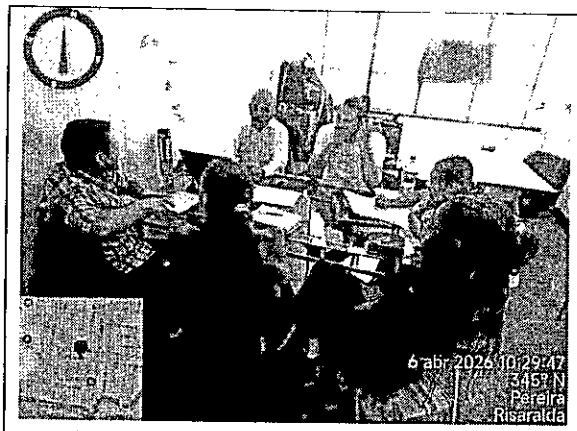
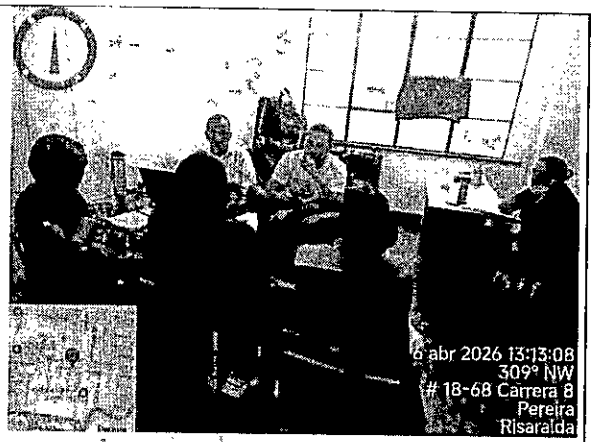
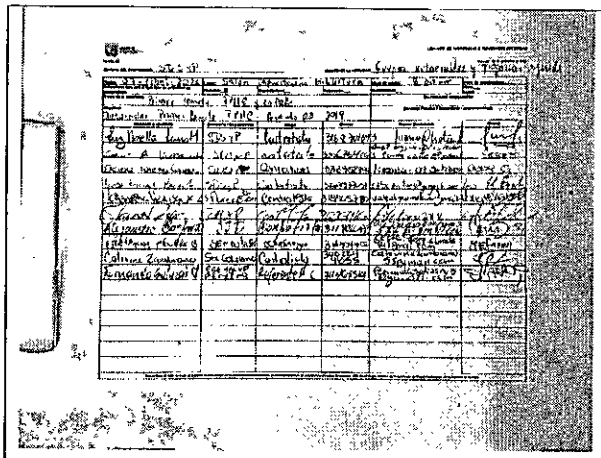
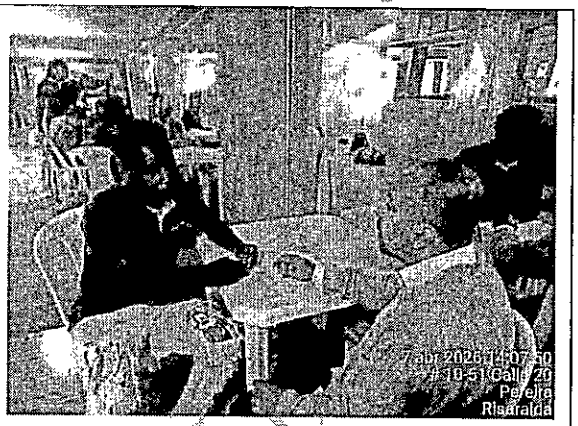
Obligación J
Nombre actividad: Seguimiento al área de auxiliares de enfermería
Fecha: 14/04/2026
Lugar: Albergue urbano



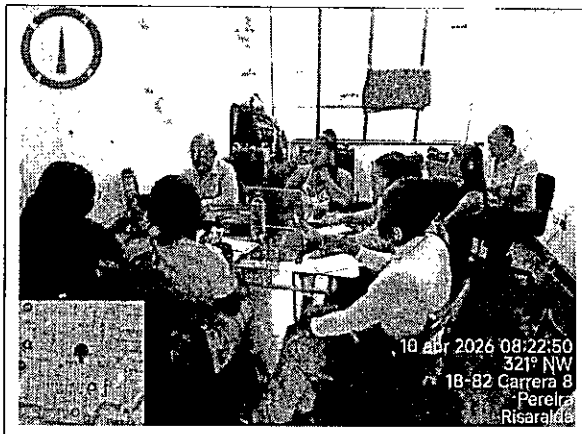
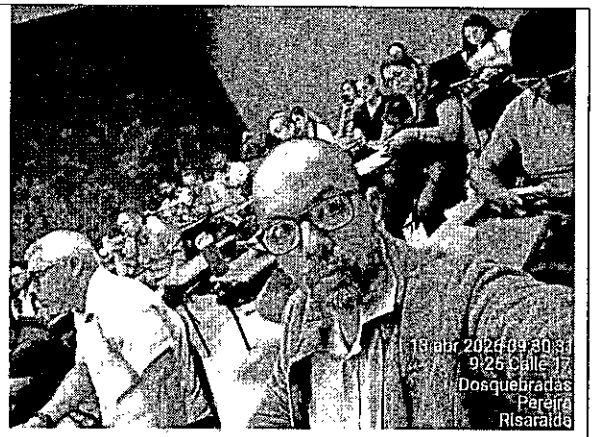
Obligación J
Nombre actividad: Capacitación sobre el Enfoque de Reducción de Riesgos y Daños
Fecha: 16/04/2026
Lugar: Virtual

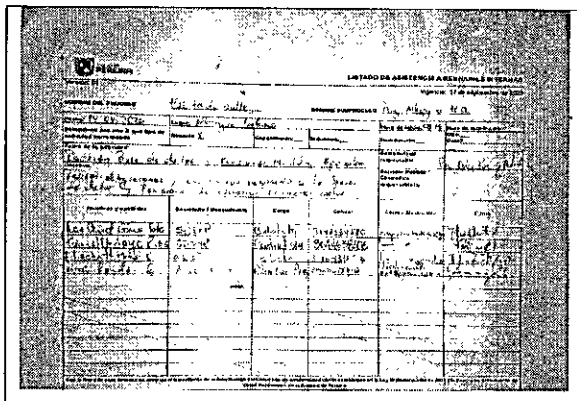


Obligación J
Nombre actividad: Capacitación de parte de la alcaldía sobre caracterización de los usuarios
Fecha: 17/04/2026
Lugar: Oficina Asociación Ciudad Futuro

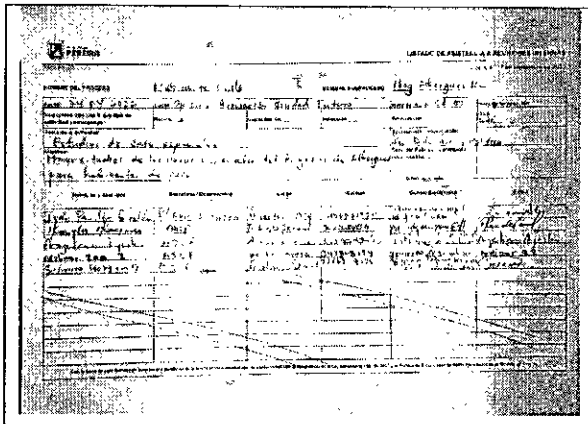
	
Obligación K Nombre actividad: Seguimiento al área de psicología Fecha: 06/04/2026 Lugar: Oficina Asociación Ciudad Futuro	Obligación K Nombre actividad: Seguimiento al área de trabajo social Fecha: 06/04/2026 Lugar: Oficina Asociación Ciudad Futuro
	
Obligación K Nombre actividad: Asistencia y participación en mesa municipal de PP HC Fecha: 07/04/2026 Lugar: Centro Cultural Lucy Tejada	Obligación K Nombre actividad: Seguimiento al área de Gestores de apoyo asistencial Fecha: 07/04/2026 Lugar: Albergue Urbano

	
Obligación K Nombre actividad: Reunión con Alcaldía y SENA, gestión de cursos para el programa Fecha: 07/04/2026 Lugar: Albergue urbano	Obligación K Nombre actividad: Intervención individual a usuario del albergue urbano Fecha: 08/04/2026 Lugar: Albergue urbano
	
Obligación K Nombre actividad: Reunión con estudiantes de comunicación audiovisual de la universidad del Área Andina, gestión para actividades con los usuarios del programa Fecha: 09/04/2026 Lugar: Albergue rural	Obligación K Nombre actividad: Intervenciones individuales a usuarios del albergue rural Fecha: 09/04/2026 Lugar: Albergue rural

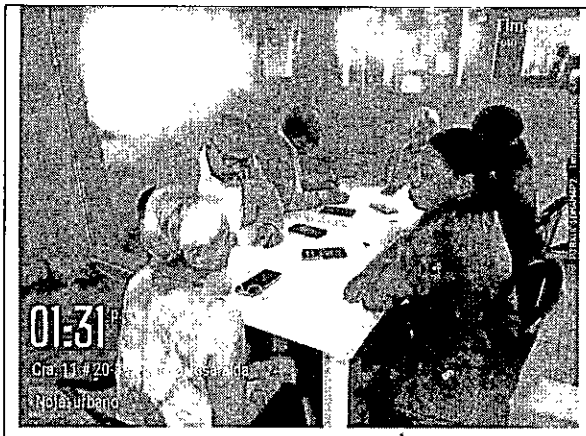
	
Obligación K Nombre actividad: Estudios de casos especiales entre los equipos psicosociales de la Alcaldía y el operador Fecha: 10/04/2026 Lugar: Oficina Asociación Ciudad Futuro	Obligación K Nombre actividad: Mesa interinstitucional Profamilia Proyecto fondo mundial VIH 2026 – 2028 Fecha: 13/04/2026 Lugar: Centro Cultural Lucy Tejada
	
Obligación K Nombre actividad: Mesa extraordinaria de PP HC Fecha: 14/04/2026 Lugar; Comando de la PONAL	Obligación K Nombre actividad: Reunión con Secretaría de Salud Departamental, gestión de talleres para la población del programa Fecha: 14/04/2026 Lugar: Albergue Urbano

	
Obligación K Nombre actividad: Reunión con Alcaldía y operador, seguimiento a bases de datos y remisiones Fecha: 14/04/2026 Lugar: Albergue Urbano	Obligación K Nombre actividad: Seguimiento al área de auxiliares de enfermería Fecha: 14/04/2026 Lugar: Albergue Urbano
	
Obligación K Nombre actividad: Reunión con Secretaría de Gobierno sobre proceso de caracterización de la población habitante de calle Fecha: 15/04/2026 Lugar: Secretaría de Gobierno	Obligación K Nombre actividad: Capacitación de parte de la alcaldía sobre caracterización de los usuarios Fecha: 17/04/2026 Lugar: Oficina Asociación Ciudad Futuro

	
Obligación K Nombre actividad: Revisión de formato para hacer evaluación del TH Fecha: 17/04/2026 Lugar: Oficina Asociación Ciudad Futuro	Obligación K Nombre actividad: Entrevista laboral a candidata para auxiliar de oficios varios Fecha: 21/04/2026 Lugar: Albergue urbano
	
Obligación K Nombre actividad: Reunión de seguimiento a las áreas de coordinación de Profesionales, Auxiliares de enfermería y Gestores de apoyo asistencial Fecha: 21/04/2026 Lugar: Albergue urbano	Obligación K Nombre actividad: Reunión con docente del SENA, curso de proyectos productivos Fecha: 22/04/2026 Lugar: Albergue Rural

	
Obligación K Nombre actividad: Estudios de casos especiales Fecha: 24/04/2026 Lugar: Oficina Asociación Ciudad Futuro	Obligación K Nombre actividad: Intervenciones individuales a usuarios del albergue rural Fecha: 09/04/2026 Lugar: Albergue rural
	
Obligación K Nombre actividad: Mesa interinstitucional Profamilia Proyecto fondo mundial VIH 2026 - 2028 Fecha: 27/04/2026 Lugar: Centro Cultura Lucy Tejada	Obligación K Nombre actividad: Atención visita de Subsecretario en Albergue Urbano Fecha: 27/04/2026 Lugar: Albergue Urbano

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO.

	
Obligación K Nombre actividad: Intervención individual a usuaria en albergue urbano Fecha: 27/04/2026 Lugar: Albergue Urbano	Obligación K Nombre actividad: Atención visita de supervisión al albergue urbano Fecha: 28/04/2026 Lugar: Albergue Urbano
	
Obligación K Nombre actividad: Revisión y construcción de protocolos de atención Fecha: 28/04/2026 Lugar: Oficina Asociación Ciudad Futuro	

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO.

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CENTRO DÍA – NOCHE A LOS HABITANTES DE CALLE Y EN RIESGO DE CALLE EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA.

MARIA FERNANDA SANTIAGO PABÓN.

Coordinador.

INFORME.
01 DE ABRIL AL30 DE ABRIL 2026.

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	**MARIA FERNANDA SANTIAGO PABÓN.**					
Número del Contrato	***1.090.420.245***					
Tipo de contrato	Prestación de servicios		Apoyo		Contrato Obra labor.	X
	Interadministrativos		Suministros		Mínima Cuantía	
Cargo:	***Coordinador (a) de albergue***					
Proyecto	HABITANTE DE CALLE DEL MUNICIPIO DE PEREIRA.					

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	LOGROS
1. Desarrollar con el equipo de trabajo comités de seguimiento y estudios de caso para el abordaje y resolución de situaciones presentadas en el proceso de implementación del programa.	Reunión área de pedagogía y usuarios sobre la metodología que se usa en los estudios de caso. Fecha: abril 27 de 2026 Lugar: centro día – noche urbano	Registro fotográfico	Se realiza encuentro de trabajo con el objetivo de explicar dada el movimiento de la población la metodología y la necesidad que se tiene al interior de los centros día – noche para la realización de los estudios de caso.
2. Ejecutar el plan de trabajo establecido en coordinación con el director del proyecto.	Para el periodo comprendido entre el 1 al 30 de abril no se programaron espacios de trabajo puntualmente con el área de dirección.	N/A	N/A

3. Hacer seguimiento a los planes de trabajo de los profesionales asignados a su cargo.	Seguimiento área de transporte. Fecha: abril 14 de 2026. lugar: virtual	Registro fotográfico.	Se realiza seguimiento al área de transporte con el fin de retroalimentar los servicios que se prestan y escuchar detalles de su operación.

4. Formular recomendaciones para el ajuste de las actividades desarrolladas, de manera que se ajusten a lo establecido en la minuta, para el cumplimiento del contrato.	Reunión colaboradora auxiliar administrativa Fecha: abril 19 de 2026 Lugar: virtual.	Registro fotográfico.	Se ajustan detalles de formatos que deben ser llevados con anterioridad a los albergues para evitar dificultades en la toma de evidencias diarias.
5. Establecer e implementar con el equipo de trabajo las normas de convivencia para el buen funcionamiento del centro día/noche u hogar de paso.	Reunión equipo de trabajo mixto. Fecha: abril 17 de 2026 Abril 29 de 2026. lugar: oficina ASCF	Registro fotográfico.	Se establecen acuerdos para el manejo de nuevos indicadores que den cuenta de los resultados de alto impacto del proyecto centro día - noche.
6. Apoyar en la caracterización de la población usuaria del programa.	Se dan directrices al equipo de trabajo para apoyar dicha acción al interior de los centros días – noches.	Registro fotográfico obligación # 3.	Los usuarios una vez ingresan al albergue urbano son caracterizados con el propósito de tener información general frente a sus necesidades e

			información de interés para el programa.
7. Organizar y coordinar la entrega de insumos, dotaciones, etc, a la población beneficiaria, velando por el cuidado de estos.	Se gestiona la logística para organizar entrega de dotación de uniformes al personal de trabajo. Fecha: abril 30 de 2026	Registro fotográfico	El talento humano recibe dotación de acuerdo a lo establecido por ley.
8. Organizar y coordinar la logística de las diferentes plenarias, comités y subcomités de habitantes de calle.	Durante el periodo del 1 al 30 abril de 2026, no se presentaron espacios que requieran organizar logística.	N/A	N/A

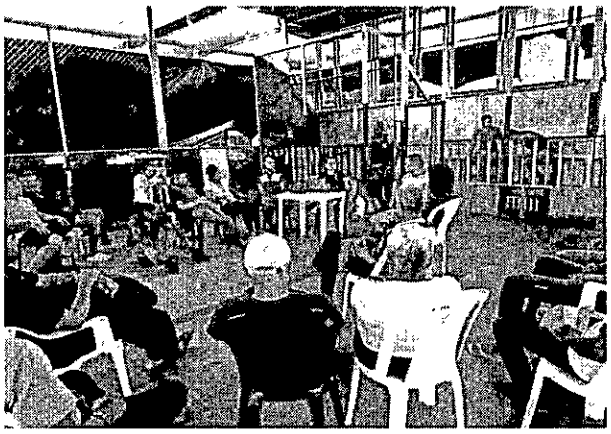
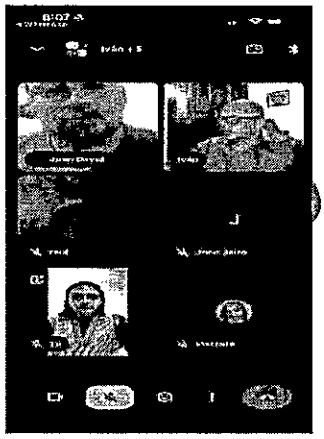
9. Articular con el municipio el proceso de recepción de los habitantes de calle y coordinar su traslado hasta el centro día/noche u hogar de paso.	Se direccionan ciudadanos que de manera voluntaria se acercan al programa de habitante de calle en instalaciones del albergue centro día – noche Urbano, esto mediante grupo de WhatsApp correspondiente al corte del 01 al 30 de abril de 2026.	Registro fotográfico.	Los ciudadanos remitidos al albergue ingresan para acceder a la canasta de servicios de los servicios tanto en urbano y rural. En el informe general se presentan evidencias más amplias frente a este alcance. Como lo son las remisiones que se hacen desde el programa de habitante de calle a los albergues mes a mes.
10. Resolver las diferentes situaciones que se presenten en el centro día-noche o albergue y dar solución efectiva.	Para el periodo comprendido entre el 1 y el 30 de abril no se presentaron situaciones que ameritaran intervención por parte de coordinación.	N/A	N/A
11. Liderar el seguimiento periódico al cumplimiento	Reunión equipo de trabajo mixto. Fecha: abril 17 de 2026 Abril 29 de 2026. Lugar: oficina ASCF	Registro fotográfico asignado también en la obligación No 5.	Se retoman aspectos relacionados con el equipo de profesionales, cronogramas de trabajo

de los objetivos en coordinación con el director del proyecto.			semanales y actividades generales para el mes de noviembre.
12. Asistir y participar activamente en las reuniones, capacitaciones, comités que sea convocado por la administración y en las mesas de trabajo, mesas de articulación, y demás reuniones requeridas para la adecuada ejecución del contrato.	Encuentro universidad tecnológica. Fecha: Abril 06 de 2026 Lugar: Universidad tecnológica de Pereira.	Registro fotográfico	En dicho espacio de trabajo se logró conversar sobre el fenómeno social de habitabilidad en calle y la relación con el consumo de SPA.
13. Apoyar con el equipo de trabajo el diligenciamiento y consolidación	Se adjunta soporte de envío base de datos mes de Abril de 2026.	Registro fotográfico de envió.	Estas bases de datos permiten conocer los alcances de la política pública de habitante de calle a través de la prestación de los servicios del albergue.

de las bases de datos solicitadas por la dirección.			

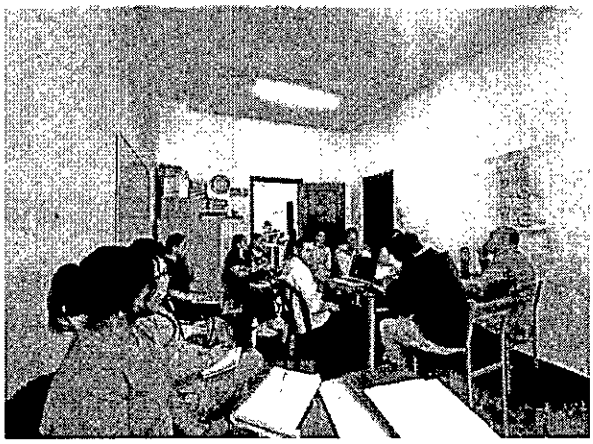
María Fernanda Santiago Pabón
Coordinador.

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: ABRIL 01 AL 30 DE ABRIL DE 2026.**
Versión: 1	Vigencia: 2025

	
OBLIGACIÓN 1 Reunión área de pedagogía y usuarios sobre la metodología que se usa en los estudios de caso. Fecha: abril 27 de 2026 Lugar: centro día – noche urbano	OBLIGACIÓN 3: Seguimiento área de transporte. Fecha: abril 14 de 2026 lugar: virtual
	
OBLIGACIÓN 4: Reunión colaboradora auxiliar administrativa Fecha: abril 19 de 2026 Lugar: virtual.	OBLIGACIÓN 5: Reunión equipo de trabajo mixto. Fecha: abril 17 de 2026 lugar: oficina ASCF

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

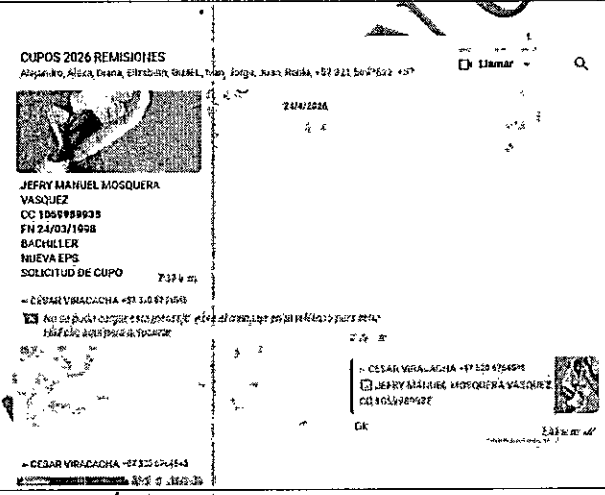
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: ABRIL 01 AL 30 DE ABRIL DE 2026.**
Versión: 1	Vigencia: 2025



OBLIGACIÓN 5:
Reunión equipo de trabajo mixto.
Fecha: Abril 29 de 2026.
lugar: oficina ASCF.



OBLIGACIÓN 7:
Se gestiona la logística para organizar entrega de dotación de uniformes al personal de trabajo.
Fecha: abril 30 de 2026

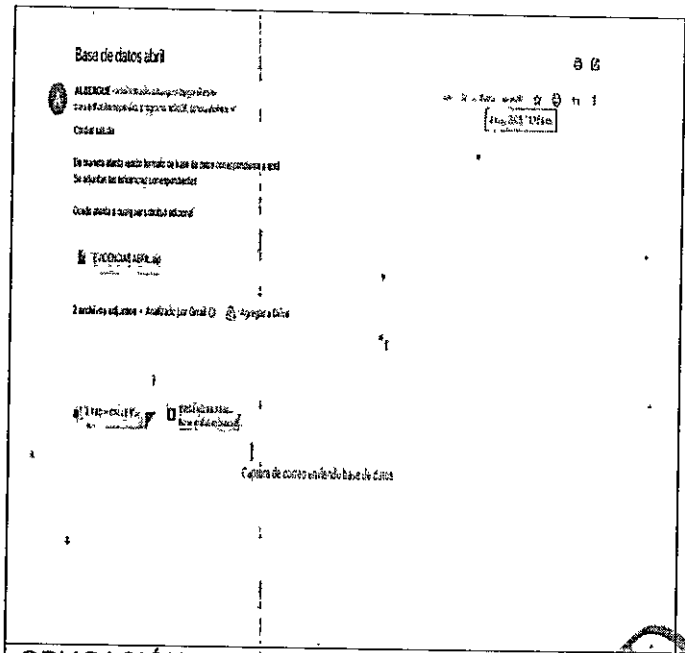


OBLIGACIÓN 9:
Se direccionan ciudadanos que de manera voluntaria se acercan al programa de habitante de calle en instalaciones del albergue centro día – noche Urbano, esto mediante grupo de WhatsApp correspondiente al corte del 01 al 30 de abril de 2026.



OBLIGACIÓN 12:
Encuentro universidad tecnológica.
Fecha: Abril 06 de 2026
Lugar: Universidad tecnológica de Pereira.

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: ABRIL 01 AL 30 DE ABRIL DE 2026.**
Versión: 1	Vigencia: 2025



OBLIGACIÓN 13:
Se adjunta soporte de envío base de datos mes de abril de 2026.

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO.

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CENTRO DÍA-NOCHE PARA LOS HABITANTES DE CALLE Y EN RIESGO DE CALLE EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA.

ALEXA JHILLENY OROZCO CASTILLO

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

PERIODO:
01 de abril al 30 de abril de 2026

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES.
CONTRATO OBRA LABOR

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Colaborador	**Alexa Jhilleny Orozco Castillo**					
Número del Contrato	1088346899					
Tipo de contrato	Prestación de servicios		Apoyo		Contrato Obra o Labor	X
	Interadministrativos		Suministros		Mínima Cuantía	
Cargo:	**AUXILIAR ADMINISTRATIVO**					
Proyecto	**HABITANTE DE CALLE DEL MUNICIPIO DE PEREIRA.**					

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES.
CONTRATO OBRA LABOR

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	LOGROS
1. Realizar inventario de los elementos del kit de aseo de uso diario en apoyo de las áreas de gestor de apoyo asistencia y auxiliar de enfermería para reportar a Dirección y poder distribuir los elementos a los albergues urbano y rural.	Durante el periodo reportado, se proporcionó apoyo en la revisión del inventario de los kits de aseo entregados a los usuarios de los albergues urbano y rural, asegurando un registro de cada insumo y su distribución adecuada.	Evidencia Fotográfica	Se mantiene un control sobre los insumos del kit de aseo distribuidos mensualmente a los usuarios, asegurando su adecuada gestión.
2. Realizar y entregar graficas mensuales de bases de datos donde queden consignados los ingresos, reingresos y salidas de los usuarios del albergue rural y urbano.	Durante el periodo reportado, se entregaron bases de datos y gráficos que detallan las entradas y salidas de los usuarios de los albergues, facilitando así la trazabilidad necesaria.	Evidencia fotográfica	Se inicia una hoja de cálculo que facilita la trazabilidad de los usuarios que ingresan y salen de los albergues, además de mantener informada al área administrativa con datos relevantes.
3. Apoyar en la consolidación de la información para la presentación de los informes mensuales ante la secretaria de Desarrollo Social y Político.	Durante el periodo reportado, se brindó apoyo al área administrativa en la consolidación de información, incluyendo la revisión de informes de colaboradores, recolección y validación de formatos, así como la revisión de hojas de vida, con el fin de elaborar informes mensuales para la alcaldía.	Evidencia fotográfica	Se logró consolidar información clave para la elaboración del informe correspondiente al periodo del 06 de octubre al 05 de noviembre de 2024 destinado a la Secretaría de Desarrollo Social y Político.

3. AUXILIAR ADMINISTRATIVO
Alexa Jhilleny Orozco Castillo

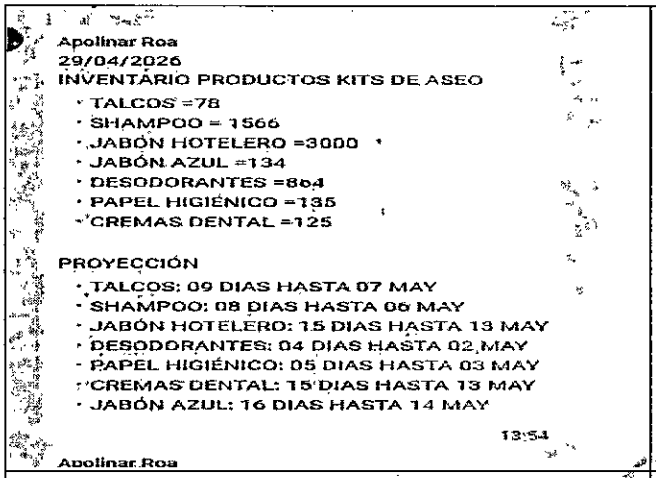
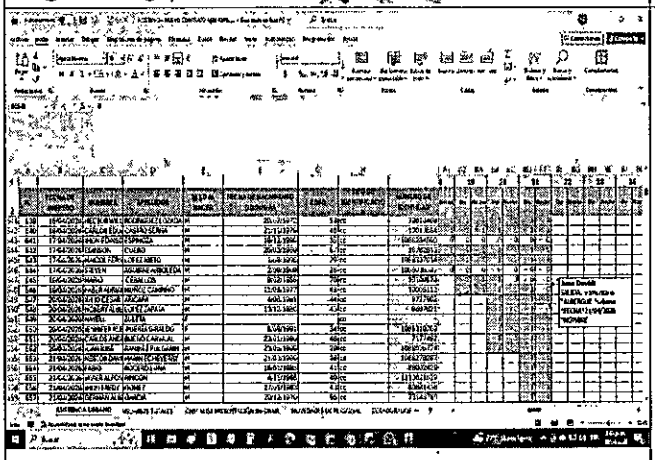
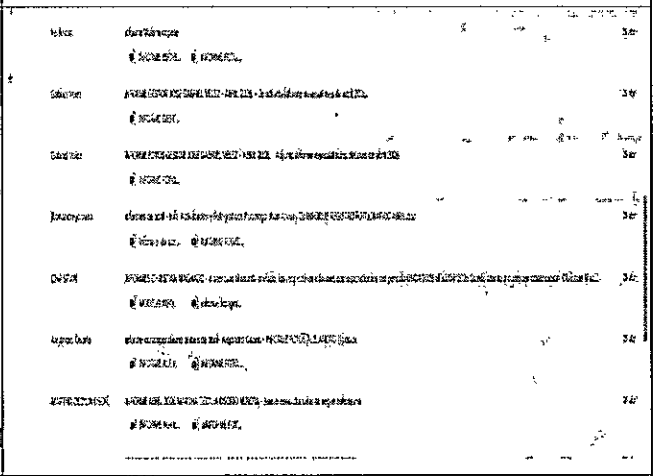
4. Consolidar información mensual y hacer reporte fotográfico de los alimentos servidos en los dos albergues de manera aleatoria (desayuno, almuerzo, cena y dos refrigerios) y de los dos carros que se usan para el trasporte de personas en los albergues urbano y rural.	Se elaboró un reporte fotográfico de los alimentos servidos en ambos albergues, así como de los vehículos utilizados para el transporte de personas durante el periodo reportado.	Evidencias fotográficas	Se reportaron a tiempo los informes fotográficos sobre alimentación y transporte de personas, necesarios para la presentación del informe general ante la Secretaría de Desarrollo Social y Político.
5. A partir de los cuadros de turnos enviados por dirección consolidar de manera mensual los diferentes recargos nocturnos semanales, diurnos dominicales y festivos, horas extras y nocturnos dominicales y festivos.	Durante el periodo reportado, se consolidaron los distintos recargos laborales de los colaboradores del Proyecto Habitante de Calle 2024, incluyendo recargos nocturnos semanales, diurnos dominicales y festivos, horas extras, así como nocturnos en días festivos, para su debida liquidación.	Evidencia fotográfica	Se logró enviar la información necesaria para la liquidación de los recargos laborales de los colaboradores.
6. Validar los formatos día – noche entregados por el área de Gestor de apoyo asistencial y consolidar cantidad de atención día- noche por mes en cada albergue. (rural y urbano)	Durante el periodo reportado, se llevó a cabo la consolidación y revisión de los formatos día-noche proporcionados por el área de gestores de apoyo asistencial, con el fin de generar el informe general.	Evidencia fotográfica	Se logró consolidar la información sobre la canasta de servicios ofrecidos a la población habitante de calle en los albergues rural y urbano.

7. Revisión, devolución, aprobación e impresión de los informes mensuales remitidos al correo albergue.hc.adm@gmail.com por las áreas de auxiliar de enfermería, oficios varios y manipulación de alimentos.	Se llevó a cabo la revisión de los informes mensuales de los colaboradores en las áreas de auxiliar de enfermería, oficios varios y manipulación de alimentos durante el periodo reportado.	Evidencia Fotográfica	Se logró presentar a tiempo los informes mensuales de los colaboradores tras realizar la revisión y las correcciones necesarias.
8. Las demás que contribuyan al correcto funcionamiento del modelo de atención integral a la población habitante de calle de la ciudad de Pereira vigencia 2026.	• Durante el periodo reportado, se realizaron tareas de impresión de documentos necesarios para ambos albergues, asegurando un adecuado stock de papelería para todas las áreas operativas. • Además, se brindó apoyo en la revisión de las hojas de vida de los colaboradores, verificando información clave para el proceso de contratación. • Y la comunicación diaria con la alcaldía frente a los cupos del centro día-noche	Evidencia fotográfica	Se logró mantener actualizados los formatos necesarios para el funcionamiento de los albergues de habitantes de calle (urbano y rural) y brindar apoyo asistencial al área de coordinación y dirección.

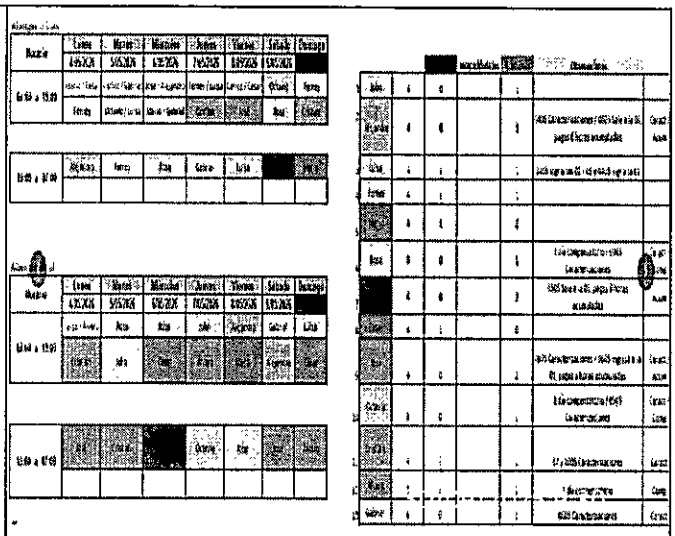
NOMBRE: Alexa Jhilleny Orozco Castillo
C.C: 1088346899

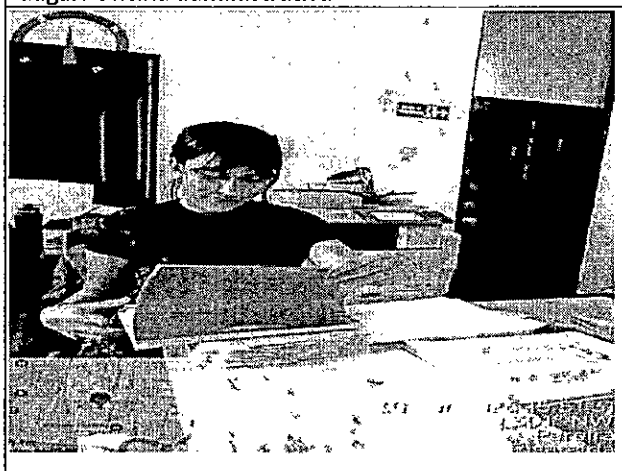
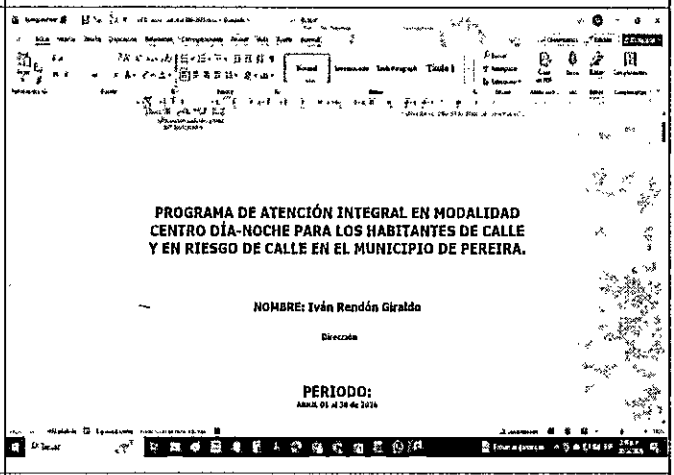
5. AUXILIAR ADMINISTRATIVO
Alexa Jhilleny Orozco Castillo

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 01 de abril al 30 de abril de 2026**
Versión: 1	Vigencia: 2026

<table>
<tr>
<td>
</td>
<td>
</td>
</tr>
<tr>
<td>Obligación: 1. Realizar inventario de los elementos del kit de aseo de uso diario en apoyo de las áreas de gestor de apoyo asistencia y auxiliar de enfermería para reportar a Dirección y poder distribuir los elementos a los albergues urbano y rural.
Nombre actividad: Inventario insumos del área de enfermeria
Fecha: 29/04/2026
Lugar: Albergue Urbano</td>
<td>Obligación: 1. Realizar inventario de los elementos del kit de aseo de uso diario en apoyo de las áreas de gestor de apoyo asistencia y auxiliar de enfermería para reportar a Dirección y poder distribuir los elementos a los albergues urbano y rural.
Nombre actividad: Inventario insumos de aseo
Fecha29/04/2026
Lugar: Albergue Urbano</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Obligación: 2. Realizar y entregar graficas mensuales de bases de datos donde queden consignados los ingresos, reingresos y salidas de los usuarios del albergue rural y urbano.
Nombre de la actividad: Entrega de base de datos ingresos y salidas de usuarios albergue urbano
Fecha: Todo el periodo.
Lugar: Oficina administrativa</td>
<td>Obligación: 3. Apoyar en la consolidación de la información para la presentación de los informes mensuales ante la secretaria de Desarrollo Social y Político.
Nombre de la actividad: Apoyo en consolidación y presentación de informes
Fecha: 25/04/2026
Lugar: Oficina administrativa</td>
</tr>
</table>

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 01 de abril al 30 de abril de 2026**
Versión: 1	Vigencia: 2026

<table>
<tr>
<td>
</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Obligación: 4. Consolidar información mensual y hacer reporte fotográfico de los alimentos servidos en los dos albergues de manera aleatoria (desayuno, almuerzo, cena y dos refrigerios) y de los dos carros que se usan para el trasporte de personas en los albergues urbano y rural.
Nombre de la actividad: Reporte de evidencias fotográficas
Fecha: Todo el periodo
Lugar: Oficina administrativa</td>
<td>Obligación: 5. A partir de los cuadros de turnos enviados por dirección consolidar de manera mensual los diferentes recargos nocturnos semanales, diurnos dominicales y festivos, horas extras y nocturnos dominicales y festivos.
Nombre de la actividad: Reporte de recargos laborales.
Fecha: 30/04/2026

Lugar: Oficina administrativa</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>
</td>
</tr>
<tr>
<td>Obligación; 6. Validar los formatos día – noche entregados por el área de Gestor de apoyo asistencial y consolidar cantidad de atención día-noche por mes en cada albergue. (rural y urbano)
Nombre de la actividad: consolidación de formatos día - noche
Fecha: 30/04/2026
Lugar: Oficina administrativa</td>
<td>Obligación: 7. Revisión, devolución, aprobación e impresión de los informes mensuales remitidos al correo albergue.hc.adm@gmail.com por las áreas de auxiliar de enfermería, oficios varios y manipulación de alimentos.
Nombre de la actividad: revisión de informes
Fecha: 30/04/2026</td>
</tr>
</table>

ASOCIACION CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: 01 de abril al 30 de abril de 2026**
Versión: 1	Vigencia: 2026



Obligación: 8.
Nombre de la actividad: Atencion visita articulador programa habitante de calle
Fecha: 28/04/2026
Lugar: Oficina

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CENTRO DÍA-NOCHE PARA LOS HABITANTES DE CALLE Y EN RIESGO DE CALLE EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA.

ALEJANDRO OSORIO HENAO
GESTOR DE APOYO ASISTENCIAL.

PERIODO:
01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DEL 2026

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Colaborador	**ALEJANDRO OSORIO HENAO**					
Número del Contrato	***1089747197***					
Tipo de contrato	Prestación de servicios		Apoyo		Contrato obra labor.	X
	Interadministrativos		Suministros		Mínima Cuantía	
Cargo:	**GESTOR DE APOYO ASISTENCIAL.**					
Proyecto	**HABITANTE DE CALLE DEL MUNICIPIO DE PEREIRA.**					

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES.
CONTRATO OBRA LABOR.

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	LOGROS
a. Diligenciar formato para la caracterización de los usuarios del programa que ingresan o reingresan al centro día--noche urbano y rural de acuerdo al cronograma de turnos.	Se realiza el proceso de caracterización a los usuarios que ingresan o reingresan al servicio, recolectando la información necesaria.	Soporte fotográfico	Se garantizó el registro completo y organizado de la información, facilitando la identificación de las condiciones de cada usuario y asegurando que los datos quedaran correctamente registrados.
b. Diligenciar los formatos correspondientes al área de inspiradores y servicios prestados dentro del Centro Día y Centro Noche albergue RURAL Y URBANO.	Se registraron las diferentes atenciones brindadas, como la entrega de alimentos, kits de aseo, entrega de cuchilla y cepillo de dientes, servicio de barbería, formato de actividades, formato PQRS, acta de compromiso.	Soporte fotográfico	Se facilitó el seguimiento de los servicios prestados. Mostrando de manera organizada el acompañamiento realizado.

3. GESTOR DE APOYO SOCIAL
NOMBRE: ALEJANDRO OSORIO HENAO

c. Fomentar un ambiente adecuado de acuerdo al Pacto de Convivencia, que permita el desarrollo del Diario Vivir dentro del Centro día y Centro Noche albergue RURAL Y URBANO.	Se intervino en situaciones de convivencia mediante el dialogo, buscando acuerdos y promoviendo el respeto entre los usuarios en espacios compartidos.	Soporte fotográfico	Se fortalece la convivencia, el respeto y el trabajo en equipo, generando un ambiente adecuado para el desarrollo de las actividades dentro del centro.
d. Comunicar a la coordinación- dirección y equipo interdisciplinario de manera oportuna, las diferentes necesidades y particularidades que se presenten con los usuarios del Centro Día y Centro Noche del albergue RURAL Y URBANO.	Se informa de manera oportuna a la coordinación, dirección y equipo interdisciplinario sobre las situaciones que puedan presentarse en los albergues como; entrèga de alimentos, actividades que se realizan, rondas mostrando como se encuentra el albergue y que se encuentran haciendo los usuarios, expulsiones, novedades de la infraestructura.	Soporte fotográfico	Se permitió una respuesta más rápida y adecuada frente a situaciones que requerían intervención.
e. Participar de las convocatorias en términos de encuentros de trabajo, salidas restaurativas y demás necesarias para el fortalecimiento del Centro día y Centro Noche del albergue RURAL Y URBANO.	Se participa activamente en capacitaciones programadas o en reuniones en pro de mejorar la atención y recibir nuevos conocimientos sobre temas de interés para el albergue.	Soporte fotográfico	Se fortalecen los conocimientos y la articulación del equipo de trabajo, contribuyendo al mejoramiento continuo de la atención y los servicios ofrecidos.

f. Las demás actividades que contribuyan al correcto funcionamiento del modelo de atención integral a la población habitante de calle bajo la modalidad Centro Día y Centro Noche del albergue RURAL Y URBANO.	Se acompañan a los usuarios para que tengan un buen uso de tiempo libre y aprovechamiento de espacios, buen uso de los elementos que administra el albergue y demás.	Soporte fotográfico	Se aportó a que las jornadas se desarrollaran de manera más organizada y tranquila.

NOMBRE: ALEJANDRO OSORIO HENAO
CC. 1089747197

5. GESTOR DE APOYO SOCIAL
NOMBRE: ALEJANDRO OSORIO HENAO

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DEL 2026**
Versión: 1	Vigencia: 2026



Obligación: A
Nombre de la actividad: caracterización de usuarios
Fecha: 01/04/2026
Lugar: Albergue rural



Obligación: A
Nombre de la actividad: caracterización de usuarios
Fecha: 01/04/2026
Lugar: Albergue rural

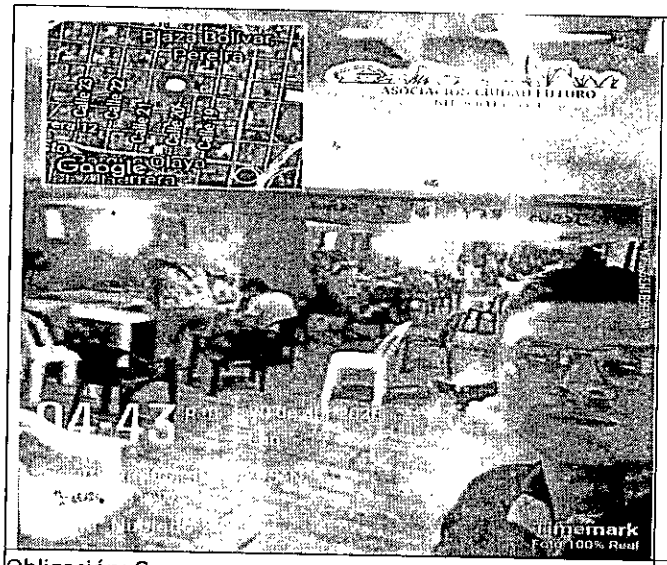


Obligación: B
Nombre de la actividad: diligenciamiento de formatos
Fecha: 24/04/2026
Lugar: Albergue urbano



Obligación: B
Nombre de la actividad: diligenciamiento de formatos
Fecha: 10/04/2026
Lugar: albergue urbano

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DEL 2026**
Versión: 1	Vigencia: 2026



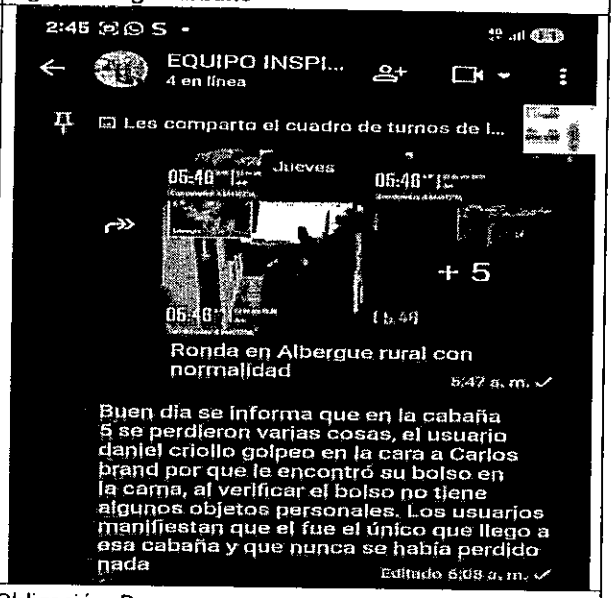
Obligación: C
Nombre actividad: acompañamiento en valoración de usuarios
Fecha: 20/04/2026
Lugar: Albergue urbano



Obligación: C
Nombre actividad: acompañamiento en entrega de medicamentos
Fecha: 10/04/2026
Lugar: Albergue urbano



Obligación: D
Nombre: reporte de novedad en albergue
Fecha: 24/04/2026
Lugar: albergue urbano

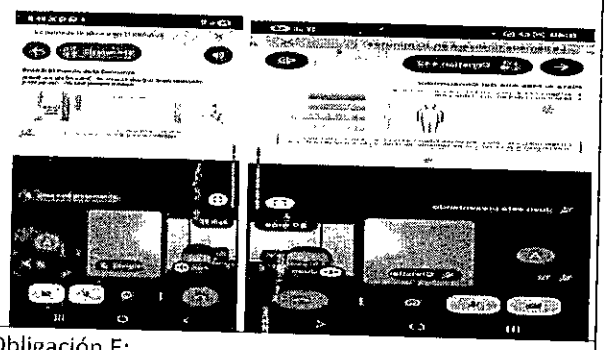


Obligación: D
Nombre actividad: reporte de novedad en albergue
Fecha: 23/04/2026
Lugar: albergue rural

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DEL 2026**
Versión: 1	Vigencia: 2026



Obligación E:
Nombre de actividad: capacitación
Fecha: 11/04/2026
Lugar: oficina de la asociación ciudad futuro



Obligación E:
Nombre de actividad: capacitación de riesgos y daños por el consumo de sustancias psicoactivas.
Fecha: 16/04/2026
Lugar: capacitación virtual



Obligación: F
Nombre actividad: intervención a usuario
Fecha: 24/04/2026
Lugar: Albergue urbano



Obligación: F
Nombre actividad: acompañamiento en dinámicas diarias
Fecha: 24/04/2026
Lugar: Albergue urbano

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES.
CONTRATO OBRA LABOR.

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CENTRO DÍA-NOCHE PARA LOS HABITANTES DE CALLE Y EN RIESGO DE CALLE EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA.

JHON MARIO RAMIREZ.

GESTOR DE APOYO ASISTENCIAL.

PERIODO:
01 de ABRIL al 30 de ABRIL del 2026

1. GESTOR DE APOYO SOCIAL
NOMBRE: JHON MARIO RAMIREZ

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES.
CONTRATO OBRA LABOR.

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Colaborador	**JHON MARIO RAMIREZ**					
Número del Contrato	***1078180927***					
Tipo de contrato	Prestación de servicios		Apoyo		Contrato obra labor.	X
	Interadministrativos		Suministros		Mínima Cuantía	
Cargo:	**GESTOR DE APOYO ASISTENCIAL.**					
Proyecto	**HABITANTE DE CALLE DEL MUNICIPIO DE PEREIRA.**					

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES.
CONTRATO OBRA LABOR.

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	LOGROS
a. Diligenciar formato para la caracterización de los usuarios del programa que ingresan o reingresan al centro día- noche urbano y rural de acuerdo al cronograma de turnos.	Se recibe turno en albergue urbano y se realizan las siguientes actividades de caracterización, donde se diligencia el formato de caracterización para los usuarios que ingresan al albergue. • DITTER GARCIA • EIMER ANTONIO CORONADO • MARTHA LILYANA MORALES • CRISTIAN ANDRES VARGAS • FREDDY AGUIRRE	Soporte fotográfico	Se logra llenar los formatos de registro de datos y caracterización, actualizando los datos de identificación del usuario, se les brinda información sobre los beneficios que brinda el albergue.
b. Diligenciar los formatos correspondientes al área de inspiradores y servicios prestados dentro del Centro Día y Centro Noche albergue RURAL Y URBANO.	Se recibe turno en albergues y se procede a diligenciar los formatos correspondientes a la alimentación (Desayuno, almuerzo y cena) y al kit de aseo, alojamiento y refrigerio. TURNOS URBANOS 01/04/2026 04/04/2026 08/04/2026 12/04/2026 15/04/2026 16/04/2026 21/04/2026 29/04/2026 TURNOS RURAL 06/04/2026	Soporte fotográfico	Se logra diligenciar la totalidad de las firmas, verificar la cantidad de usuarios registrados en el albergue y además se logra brindar todos los servicios a los usuarios.

3. GESTOR DE APOYO SOCIAL
NOMBRE: JHON MARIO RAMIREZ

	10/04/2026 23/04/2026 14/04/2026 26/04/2026 19/04/2026 28/04/2026 22/04/2026		
c. Fomentar un ambiente adecuado de acuerdo al Pacto de Convivencia, que permita el desarrollo del Diario Vivir dentro del Centro día y Centro Noche albergue RURAL Y URBANO.	Se asignaron permisos a los usuarios en los horarios establecidos, verificando la puntualidad de los mismos al presentarse en el albergue y realizando requisas al ingresar para evitar el ingreso de sustancias psicoactivas y armas al albergue.	Soporte fotográfico	Se logra dar permisos, concientizar a los usuarios para que no ingresen sustancias psicoactivas o armas al albergue, también se les insiste en el respeto por el espacio.
d. Comunicar a la coordinación- dirección y equipo interdisciplinario de manera oportuna, las diferentes necesidades y particularidades que se presenten con los usuarios del Centro Día y Centro Noche del albergue RURAL Y URBANO.	• Se informa a las directivas sobre el posible consumo de sustancias psicoactivas por parte de usuarios. • Se informa a las directivas sobre la reubicación de los utensilios en los que se sirve la comida ya que eran esparcido en lugares inadecuados.	Sin Soporte fotográfico	Se logra informar a la dirección y dar solución a los requerimientos solicitados.

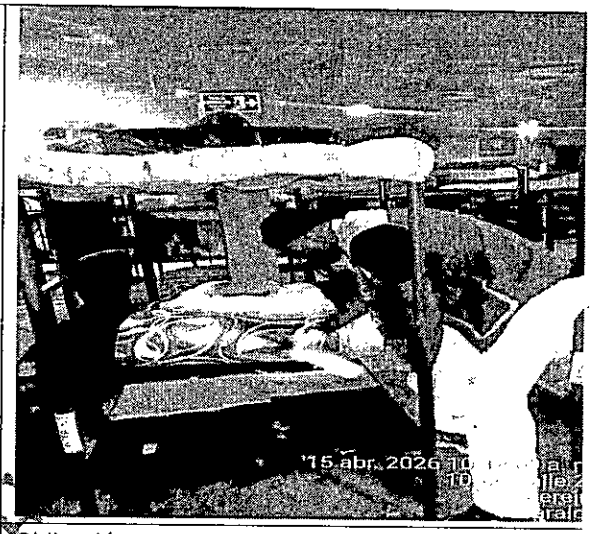
ASOCIACION CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRIL DE 2026 A 30 DE ABRIL DE 2026.	
Versión: 1	Vigencia: 2026	



Obligación: C
Nombre actividad: Baldeo y Fumigación

Fecha: 22 de abril

Lugar: Albergue Dia - Noche



Obligación: C
Nombre actividad: Baldeo y Fumigación

Fecha:15 de abril

Lugar: Albergue Dia - Noche



Obligación: F
Nombre actividad: entrega de kits de aseo

Fecha: 15 de abril

Lugar: Albergue Dia - Noche



Obligación: F
Nombre actividad: entrega de medicamentos

Fecha: 12 de abril

Lugar: Albergue Dia - Noche

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRIL DE 2026 A 30 DE ABRIL DE 2026.**	
Versión: 1	Vigencia: 2026	



Obligación: F
Nombre actividad: Entrega de alimentos

Fecha: 12 de abril

Lugar: Albergue Dia - Noche



Obligación: F
Nombre actividad: Entrega de alimentos

Fecha: 10 de abril

Lugar: Albergue Dia - Noche

ASOCIACIÓN CIUDAD F

A

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CENTRO DÍA-NOCHE PARA LOS HABITANTES DE CALLE Y EN RIESGO DE CALLE EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA.

CESAR ARIEL GONZALEZ ACOSTA.

GESTOR DE APOYO ASISTENCIAL.

PERIODO:
01 de ABRIL al 30 ABRIL del 2026

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES.
CONTRATO OBRA LABOR.

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Colaborador	**CESAR ARIEL GONZALEZ ACOSTA**					
Número del Contrato	***15920403***					
Tipo de contrato	Prestación de servicios		Apoyo		Contrato obra labor.	X
	Interadministrativos		Suministros		Mínima Cuantía	
Cargo:	**GESTOR DE APOYO ASISTENCIAL.**					
Proyecto	**HABITANTE DE CALLE DEL MUNICIPIO DE PEREIRA.**					

2. GESTOR DE APOYO SOCIAL
NOMBRE: CESAR ARIEL GONZALEZ ACOSTA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES.
CONTRATO OBRA LABOR.

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	LOGROS
a. Diligenciar formato para la caracterización de los usuarios del programa que ingresan o reingresan al centro día- noche urbano y rural de acuerdo al cronograma de turnos.	Se caracteriza los usuarios nuevos y de reingreso al albergue urbano: 1/02/26 Juan Morales, Luis David Diaz, Juan Pablo arias, Alejandro Bedoya, Diana Maritza Álzate, + Johan salas cc.1146440392 + Jhon alexander Zabala cc.1007886108 + Humberto serpa cc.10482899373 + Jhon Alejandro Ramírez cc.1088020089 + Alfredo duque cc.4450644 + Aníbal taborda cc.1088033502 + Fredy Andrés flores cc.9863426 + Alex leonardo ponare cc.1127385064 + Jorge Eliecer soto cc.1110595458 + José Oswaldo gallego cc.9871758 +Jhordyn Salazar cc.1214728938 + Jorge Mario castaño cc.1851042 + juan José Gálvez cc.1088828460 + Edirley herrera cc.1088253203 + Wilfredo Ardila cc.5827481	Evidencia fotográfica	Se logra diligenciar los formatos de registro de caracterización para llevar un mejor control de los usuarios nuevos y de reingreso para que el drive se actualice y saber cuántos cupos hay disponible para el habitante de calle la centro día noche albergue urbano y Rural.

3. GESTOR DE APOYO SOCIAL
NOMBRE: CESAR ARIEL GONZALEZ ACOSTA

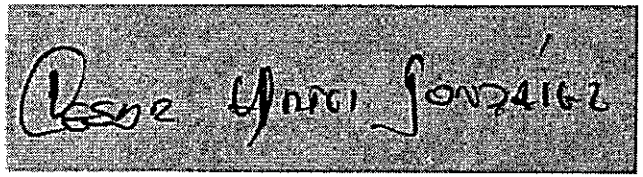
b. Diligenciar los formatos correspondientes al área de inspiradores y servicios prestados dentro del Centro Día y Centro Noche albergue RURAL Y URBANO.	En el periodo actual se diligenciaron todos los formatos correspondientes en los turnos asignados, del albergue rural y urbano. Turnos: 03/04/2026 noche rural 05/04/2026 día urbano 06/04/2026 noche rural 08/04/2026 día urbano 09/04/2026 día rural 12/04/2026 noche urbano 14/04/2026 día urbano 15/04/2026 día rural 16/04/2026 noche urbano 18/04/2026 día rural 20/04/2026 día rural 21/04/2026 noche rural 23/04/2026 día urbano 25/04/2026 día urbano 27/04/2026 día rural 28/04/2026 día urbano 29/04/2026 noche rural	EVIDENCIA FOTOGRAFICA	Se logra dar un servicio de calidad siendo incluyentes y diligenciando la totalidad de las firmas en centro día noche albergue urbano y rural, Entregando el kit de aseo diario, vigilando y apoyando a los usuarios, verificando la cantidad de usuarios para actualizar el drive, los albergues son los encargados de recibir usuarios que solicitan cupo.
c. Fomentar un ambiente adecuado de acuerdo al Pacto de Convivencia, que permita el desarrollo del Diario Vivir dentro del Centro día y Centro Noche	Se asignan los permisos a los usuarios establecidos por las normas en los horarios programados, verificando el compromiso de los usuarios para llegar a la hora pactada, de no ser así se realiza con el usuario un acta de compromiso. Se realizan las sanciones pertinentes según el pacto de convivencia. Y a los	EVIDENCIA FOTOGRAFICA	Se logra mantener el albergue en funcionamiento, orden y vigilancia, cumpliendo con las normas de una buena convivencia con formatos de acta de compromisos, pqr.

albergue RURAL Y URBANO.	usuarios que no cumplen con el pacto.		
d. Comunicar a la coordinación- dirección y equipo interdisciplinario de manera oportuna, las diferentes necesidades y particularidades que se presenten con los usuarios del Centro Día y Centro Noche del albergue RURAL Y URBANO.	Se reportan las anomalías que suceden en los dos albergue urbano y rural como: REPORTES, Tuvo roto áreas comunes cabaña 5 rural, vidrios rotos en el salón de los espejos urbano, malla deteriorada en la puerta de la cocina urbano, reja zafada en la ventana del salón tv urbano, sanitario tapado en el albergue urbano, llave botando agua en el lavamanos baño profesionales, camarote en mal estado en urbano.	EVIDENCIA FOTOGRAFICA	Se logra informar a la dirección los daños locativos y de inmediato dan solución para seguir prestando al HC un buen servicio, se logra que se haga una fumigación en el albergue urbano.
e. Participar de las convocatorias en términos de encuentros de trabajo, salidas restaurativas y demás necesarias para el fortalecimiento del Centro día y Centro Noche de los albergues	Capacitación: la Rosa: pedagogía del cuidado y la escucha en contextos de habitanza en calle con el profesional juan David robledo Dir. Oficina de ASCF.	EVIDENCIA FOTOGRÁFICA	Sensibilización sobre diversidad - sexual, reducir perjuicio y fomentar entorno exclusivo

f. Las demás actividades que contribuyan al correcto funcionamiento del modelo de atención integral a la población habitante de calle bajo la modalidad Centro Día y Centro Noche del albergue RURAL Y URBANO.	Acompañé actividades cotidianas como entregas de alimentos, actividades externas de visitas, actividades del equipo psicosocial, etc. + se realiza ronda con enfermería Fecha: 18/04/2026 Lugar. Albergue rural + actividad: física con secretaria de deportes Fecha: 18/04/26 Lugar: Albergue rural + Apoyo actividad con la psicóloga maría elena Fecha: 15/04/26 Lugar: Albergue rural + charla experimento del masmelo de Walter Michel orientadora victoria Santamaria Fecha: 14/04/26 + se realiza baldeo Fecha: 18/04/26 Lugar: albergue rural + se realiza baldeo Fecha: 08/04/26 Lugar: Albergue urbano + acompañamiento al área de enfermería a la entrega de medicamentos Fecha: 23/04/26 + se realiza recolección de firmas de servicio y entrega de kit de aseo Fecha: 08/04/26 Lugar: Albergue urbano	EVIDENCIA FOTOGRÁFICA	Se logra que, por medio de las capacitaciones a los usuarios del albergue urbano y rural, sirvan para que se resocialicen y pueden acceder a un empleo digno. Se logra que los usuarios de los dos albergues lleven un control de sus medicamentos. Se logra que el habitante de calle tenga la seguridad alimentaria, su techo, y la ruta para acceder a los servicios e salud. Se logra hacer baldeo para mitigar roedores y placas en los dos albergues. Se logra que los usuarios del albergue urbano y rural aprovechen bien su tiempo libres en actividades deportivas.

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

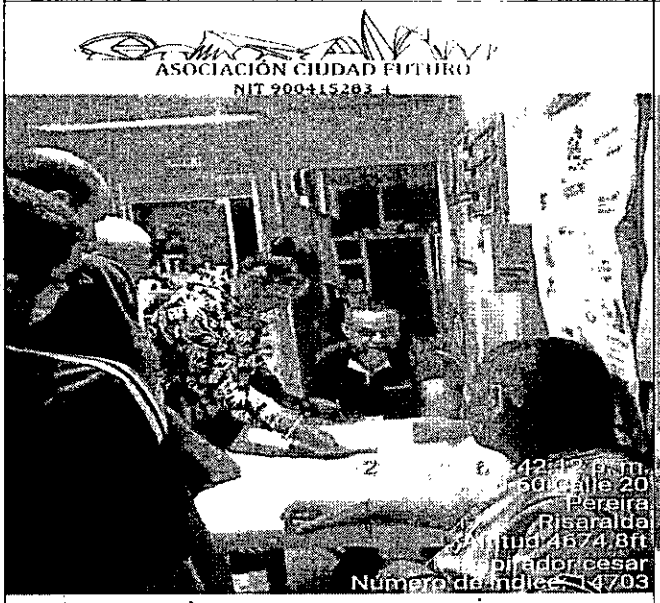
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES.
CONTRATO OBRA LABOR.



NOMBRE: CESAR ARIEL GONZALEZ ACOSTA
CC. 15920403

7. GESTOR DE APOYO SOCIAL
NOMBRE: CESAR ARIEL GONZALEZ ACOSTA

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026**
Versión: 1	Vigencia: 2025

	
Obligación: A Nombre de la actividad: Caracterización al usuario Alex leonardo panare cc.1127385064 Fecha: 23/04/26 Lugar: albergue Urbano	Obligación: A Nombre de la actividad: caracterización al usuario Johan salas cc.1146440392 Fecha: 14/04/26 Lugar: Albergue Urbano
	
Obligación: B Nombre de la actividad: recolección de firmas y servicios Fecha: 12/04/26 Lugar: Albergue Urbano	Obligación: B Nombre de la actividad: recolección de firmas Fecha:16/04/26 Lugar: Albergue urbano

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026**
Versión: 1	Vigencia: 2025



Obligación: C
Nombre de la actividad: se entrega (merienda)
Fecha: 12/04/26
Lugar: albergue urbano



Obligación: C
Nombre de la actividad: Se entrega (refrigerio)
Fecha: 20/04/26
Lugar: Albergue Rural

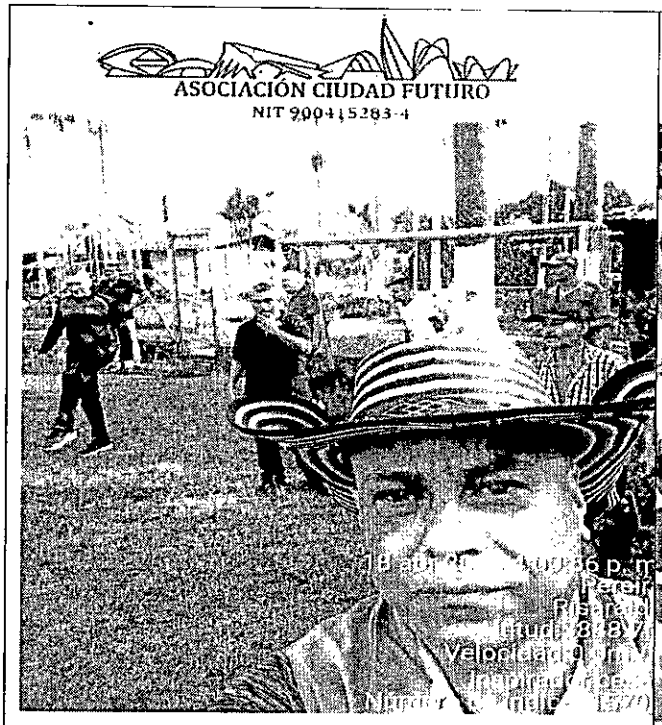


Obligación: E
Nombre de la actividad: la Rosa: pedagogía del cuidado y la escucha en contextos de habitanza en calle con el profesional juan David robledo
Dir. Oficina de ASCF
Fecha: 11/04/2026

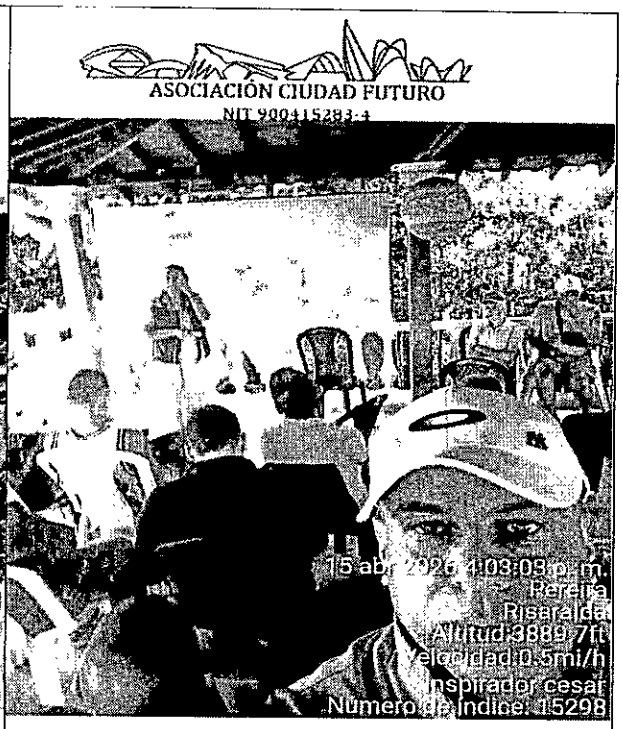


Obligación: F
Nombre de la actividad: se realiza ronda con enfermería
Fecha: 18/04/2026
Lugar. Albergue rural

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026**
Versión: 1	Vigencia: 2025



Obligación: F
Nombre de la actividad: física con secretaria de deportes
Fecha: 18/04/26
Lugar: Albergue rural



Obligación: F
Nombre de la actividad: Apoyo actividad con la psicóloga maría elena
Fecha: 15/04/26
Lugar: Albergue rural



Obligación: F
Nombre de la actividad: charla experimento del masmelo de Walter Michel orientadora victoria Santamaria
Fecha: 14/04/26



Obligación: F
Nombre de la actividad: se realiza baldeo
Fecha: 18/04/26
Lugar: albergue rural

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026**
Versión: 1	Vigencia: 2025

Lugar: Albergue rural  Obligación: F Nombre de la actividad: se realiza baldeo Fecha: 08/04/26 Lugar: Albergue urbano	 Obligación: F Nombre de la actividad: acompañamiento al área de enfermería a la entrega de medicamentos Fecha: 23/04/26 Lugar: Albergue rural
 Obligación: F Nombre de la actividad: se realiza recolección de firmas de servicio y entrega de kit de aseo Fecha: 08/04/26 Lugar: Albergue urbano	

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CENTRO DÍA-NOCHE PARA LOS HABITANTES DE CALLE Y EN RIESGO DE CALLE EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA.

Ferney Bueno Rojas

GESTOR DE APOYO ASISTENCIAL.

PERIODO:
01 DE ABRIL A 30 DE ABRIL DE 2026

1. GESTOR DE APOYO ASISTENCIAL
NOMBRE: Ferney Bueno Rojas

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Colaborador	**Ferney Bueno Rojas**					
Número del Contrato	***9868383***					
Tipo de contrato	Prestación de servicios		Apoyo		Contrato Obra o labor	X
	Interadministrativos		Suministros		Mínima Cuantía	
Cargo:	**Gestor de apoyo asistencial**					
Proyecto	**HABITANTE DE CALLE DEL MUNICIPIO DE PEREIRA.**					

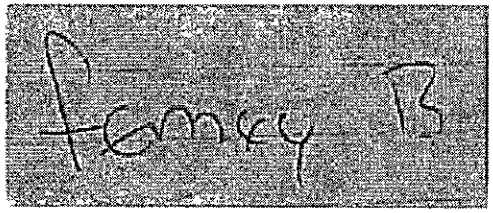
2. GESTOR DE APOYO ASISTENCIAL
NOMBRE: Ferney Bueno Rojas

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	LOGROS
a. Diligenciar formato para la caracterización de los usuarios del programa que ingresan en la modalidad Centro día y Centro Noche.	Se realiza caracterización a usuarios.	Fotografías	Se logran caracterizar a los usuarios a lo largo del turno desde el comienzo del contrato.
b. Diligenciar los formatos correspondientes al área de inspiradores y servicios prestados dentro del Centro Día y Centro Noche.	Diligenciamiento y firma de documentos día y noche según el turno y la responsabilidad asignada en el mismo.	Fotografías	- Asignación de kit de aseo - Asignación de desayuno. - Asignación de cena - Asignación de refrigerios correspondientes. - Registro de cada una de las actividades según lo solicitado en cada formato.
c. Fomentar un ambiente adecuado de acuerdo con el Pacto de Convivencia, que permita el desarrollo del Diario Vivir dentro del Centro día y Centro Noche.	Se convoca a la población a los distintos espacios y talleres que actualmente se hacen en el albergue. - Espacios con iglesia fe y esperanza - Talleres de psicología - Talleres de trabajo social - Espacios de cuidado personal barbería.	Fotografías	- Participación en los diferentes espacios por parte de un gran número de usuarios. - Integración de la población a las diferentes actividades. - Identificación de población participante en los espacios a fin de rendir

3. GESTOR DE APOYO ASISTENCIAL
NOMBRE: Ferney Bueno Rojas

			informe al área psicosocial. - Concientización de la utilización de espacios según lo dispuesto para ello.
d. Comunicar a la coordinación- dirección de manera oportuna, las diferentes necesidades - y particularidades que se presenten con los usuarios del Centro Día y Centro Noche.	Para esto según lo establecido en cada turno se hace una constante documentación de la actividad de la población, ingresos, permisos, reingresos, fugas, expulsiones y salidas voluntarias según lo requerido, apoyados en las herramientas de informe como lo son bitácora, grupos de WhatsApp y formatos de registro día y noche.	Fotografías	- Envío de evidencias formatos día y noche a través de grupos y de manera personal a coordinación administrativa. - Reporte de ingresos diarios según os estándares del albergue y el municipio. - Reporte de reingresos según los estándares del albergue y el municipio. - Reporte de salidas voluntarias. - Reporte de expulsiones. - Reporte de fugas. - Reporte de actividades sicosociales. - Reporte actividades básicas como alimentación, aseo y medicamentos.
e. Participar de las convocatorias en términos de encuentros de trabajo, salidas restaurativas y demás necesarias para el fortalecimiento del Centro día y Centro Noche.	Se convoca y se participa de las actividades que hacen parte de este punto a fin de dar ejemplo.	Fotografías	- Restauración de socialización Convivencia y participación personal.

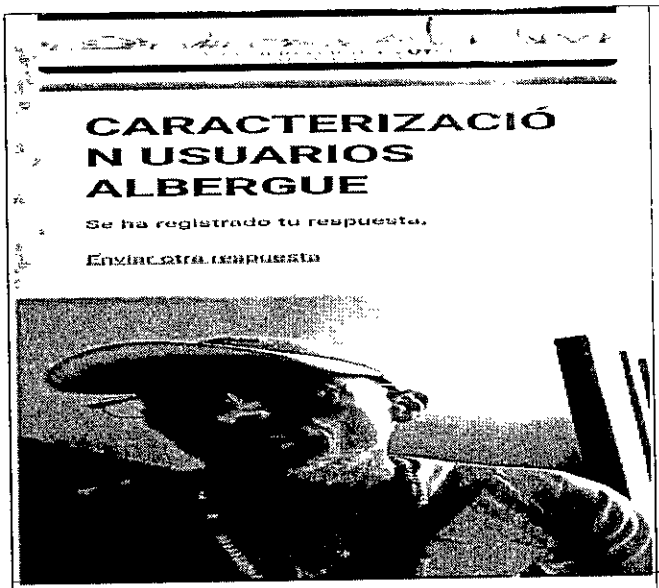
f. Las demás actividades que contribuyan al correcto funcionamiento del modelo de atención integral a la población habitante de calle bajo la modalidad Centro Día y Centro Noche.	Se entregan refrigerios nocturnos, asegurando el buen comportamiento, la correcta distribución de alimentos y el monitoreo del estado de salud de los usuarios. También se previene el consumo de sustancias o cigarrillos en áreas prohibidas y se evita cualquier daño al albergue o a la integridad de las personas. Durante los turnos nocturnos, el equipo de inspiradores se encarga del lavado de loza y la organización de la cocina.	Fotografías	- Los alimentos se entregan puntualmente dentro de los horarios establecidos, garantizando el orden durante y después del proceso, y previniendo confrontaciones o conflictos entre los usuarios.



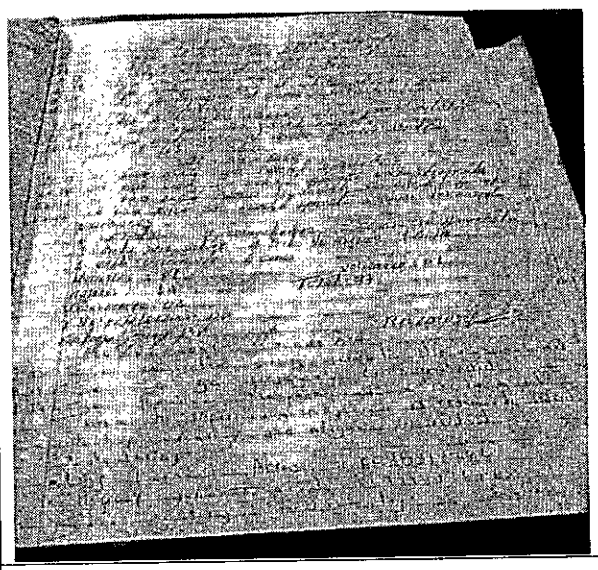
NOMBRE: Ferney Bueno Rojas
C.C ***9868383***

5. GESTOR DE APOYO ASISTENCIAL
NOMBRE: Ferney Bueno Rojas

ASOCIACION CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE abril A 30 DE abril DE 2026
Versión: 1	Vigencia: 2025



aguirre
Fecha: 20/04/2026
Lugar: Albergue Urbano.



Obligación: B
Nombre de la actividad: Se realiza la debida recepción de turno
Fecha: 15/04/2026
Lugar: Albergue urbano

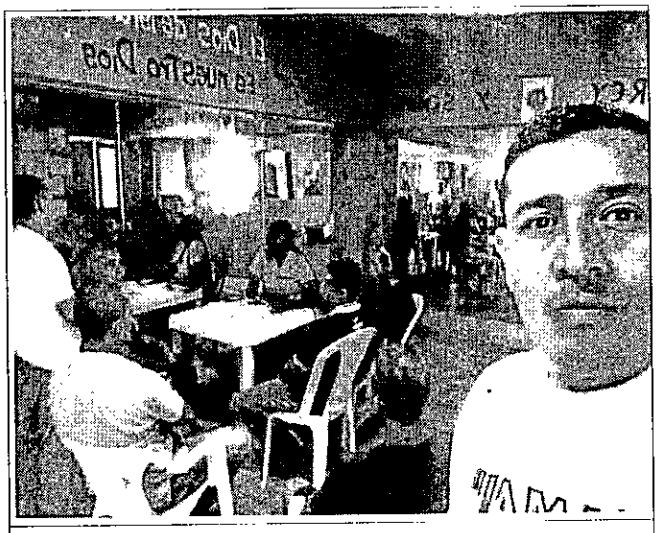


Obligación: C
Nombre de la actividad: se reportan diversas actividades realizadas Escuela de familia a cargo de trabajo social
Fecha: 25/04/2026
Lugar: Albergue Urbano



Obligación: D
Nombre de la actividad: Se reporta con fotos las novedades que se presentan en el turnos rondas
Fecha: 29/04/2026
Lugar: Albergue Urbano

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE abril A 30 DE abril DE 2026**
Versión: 1	Vigencia: 2025



Obligación: F
Nombre de la actividad: se acompaña intervención a cargo de psicología
Fecha: 20/04/2026
Lugar: Albergue Urbano

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO.

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CENTRO DÍA-NOCHE PARA LOS HABITANTES DE CALLE Y EN RIESGO DE CALLE EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA.

APOLINAR ROA RENTERIA.

GESTOR DE APOYO ASISTENCIAL.

PERIODO:
01 de ABRIL al 30 de ABRIL del 2026

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES.
CONTRATO OBRA LABOR.

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Colaborador	**APOLINAR ROA RENTERIA**					
Número del Contrato	***1087996578***					
Tipo de contrato	Prestación de servicios		Apoyo		Contrato obra labor.	X
	Interadministrativos		Suministros		Mínima Cuantía	
Cargo:	**GESTOR DE APOYO ASISTENCIAL.**					
Proyecto	**HABITANTE DE CALLE DEL MUNICIPIO DE PEREIRA.**					

2. GESTOR DE APOYO SOCIAL
NOMBRE: APOLINAR ROA RENTERIA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES.
CONTRATO OBRA LABOR.

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	LOGROS
a. Diligenciar formato para la caracterización de los usuarios del programa que ingresan o reingresan al centro día- noche urbano y rural de acuerdo al cronograma de turnos.	Se recibe turno en albergue urbano y se realizan las siguientes actividades de caracterización, donde se diligencia el formato de caracterización para los usuarios que ingresan al albergue. • FLOVER HINESTROZA • RICARDO ALVAREZ	Soporte fotográfico	Se logra llenar los formatos de registro de datos y caracterización, actualizando los datos de identificación del usuario, se les brinda información sobre los beneficios que brinda el albergue.
b. Diligenciar los formatos correspondientes al área de inspiradores y servicios prestados dentro del Centro Día y Centro Noche albergue RURAL Y URBANO.	Se recibe turno en albergues y se procede a diligenciar los formatos correspondientes a la alimentación (Desayuno, almuerzo y cena) y al kit de aseo, alojamiento y refrigerio. TURNOS 01/04/2026 15/04/2026 02/04/2026 16/04/2026 03/04/2026 17/04/2026 04/04/2026 20/04/2026 06/04/2026 21/04/2026 07/04/2026 24/04/2026 08/04/2026 26/04/2026 09/04/2026 28/04/2026 10/04/2026 30/04/2026 13/04/2026 14/04/2026	Soporte fotográfico	Se logra diligenciar la totalidad de las firmas, verificar la cantidad de usuarios registrados en el albergue y además se logra brindar todos los servicios a los usuarios.

3. GESTOR DE APOYO SOCIAL
NOMBRE: APOLINAR ROA RENTERIA

c. Fomentar un ambiente adecuado de acuerdo al Pacto de Convivencia, que permita el desarrollo del Diario Vivir dentro del Centro día y Centro Noche albergue RURAL Y URBANO.	Se asignaron permisos a los usuarios en los horarios establecidos, verificando la puntualidad de los mismos al presentarse en el albergue y realizando requisas al ingresar para evitar el ingreso de sustancias psicoactivas y armas al albergue.	Sin soporte fotográfico	Se logra dar permisos, concientizar a los usuarios para que no ingresen sustancias psicoactivas o armas al albergue, también se les insiste en el respeto por el espacio.
d. Comunicar a la coordinación- dirección y equipo interdisciplinario de manera oportuna, las diferentes necesidades y particularidades que se presenten con los usuarios del Centro Día y Centro Noche del albergue RURAL Y URBANO.	• Se realiza inventario de productos de aseo y se informa a las directivas. • Se les informa a las directivas sobre la cantidad de cuchillas y que se necesitan para cubrir a todos los usuarios del programa. • Se realiza inventario de extintores y se informa a las directivas.	Sin soporte fotográfico	Se logra informar a la dirección y dar solución a cada una de las necesidades de los albergues.
e. Participar de las convocatorias en términos de encuentros de trabajo, salidas restaurativas y demás necesarias para el fortalecimiento del Centro día y Centro Noche del albergue RURAL Y URBANO.	• 01 de abril se asiste a la reunión de equipo en la oficina de la asociación. • 17 de abril se asiste a la reunión de equipo en la oficina de la asociación. • 11 de abril se asiste capacitación sobre pedagogía del cuidado y de la escucha en contextos de habitanza en calle. • 24 de abril se asiste a los estudios de caso en la oficina de la asociación.	Soporte fotográfico	Se logra asistir a las reuniones de equipo y exponer diferentes situaciones que se presentan a diario en los albergues. Se logra asistir a la capacitación y adquirir nuevas formas de trabajo en equipo

	• 06 de abril se participó en el día cultural en el albergue rural.		
f. Las demás actividades que contribuyan al correcto funcionamiento del modelo de atención integral a la población habitante de calle bajo la modalidad Centro Día y Centro Noche del albergue RURAL Y URBANO.	• Se realiza acompañamiento en la entrega de medicamentos y alimentos en albergues. • Se realiza reinducción a los gestores de apoyo. • Se realizan intervenciones a los usuarios debido a sus conductas agresivas que afectan las dinámicas de los albergues. • Se apoya en entrega de máquinas de afeitar en albergue rural y urbano.	Soporte fotográfico	Se logra convocar a los usuarios a la entrega de medicamentos, se motivan y se incentivan para que siempre estén atentos y dispuestos a recibir sus medicamentos de la mejor manera y con respeto, se logra sensibilizar a los usuarios que tienen conductas contrarias a las normas de los albergues

Apolinar R.R

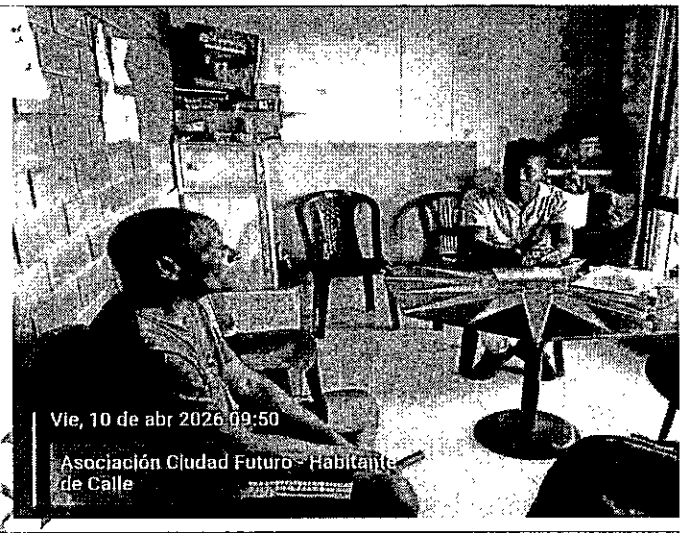
NOMBRE: APOLINAR ROA RENTERIA
C.C 1087996578.

5. GESTOR DE APOYO SOCIAL
NOMBRE: APOLINAR ROA RENTERIA

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRIL DE 2026 A 30 DE ABRIL DE 2026.**	
Versión: 1	Vigencia: 2026	



Obligación: A
Nombre actividad: Caracterización e ingreso de usuarios
Fecha: 10 de abril
Lugar: Albergue rural



Obligación: A
Nombre actividad: Caracterización e ingreso de usuarios

Fecha: 10 de abril
Lugar: Albergue rural



Obligación: B
Nombre de la actividad: Recolección de firmas de servicios
Fecha: 24 de abril
Lugar: Albergue urbano



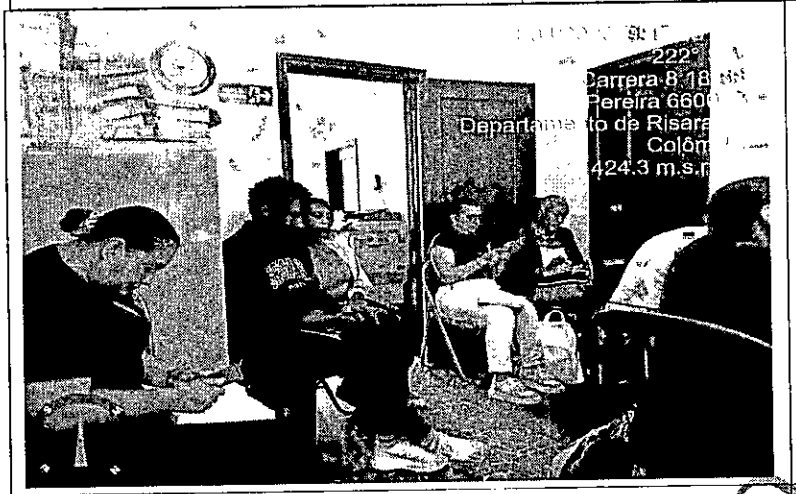
Obligación: B
Nombre de la actividad: Recolección de firmas de servicios
Fecha: 23 de abril
Lugar: Albergue urbano

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.
PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRIL DE 2026 A 30 DE ABRIL DE 2026.

Versión: 1

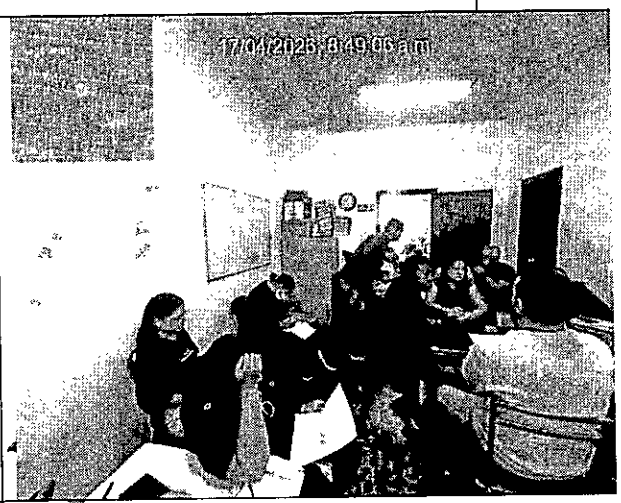
Vigencia: 2026



Obligación: E
Nombre actividad: Reunión de equipo

Fecha: 01 de abril

Lugar: oficinas de la asociación



Obligación: E
Nombre actividad: Reunión de equipo

Fecha: 17 de abril

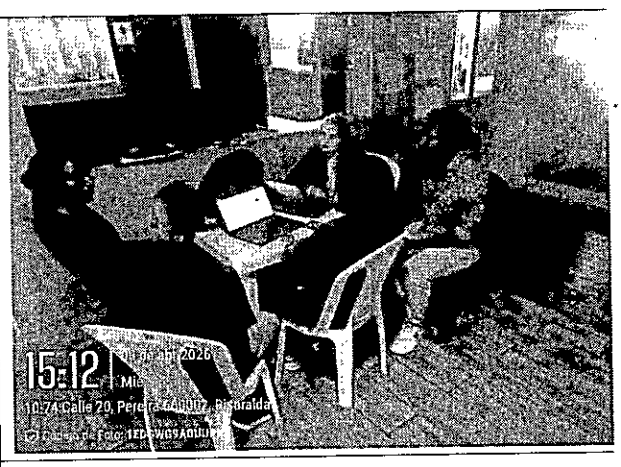
Lugar: oficinas de la asociación



Obligación: E
Nombre actividad: estudio de casos

Fecha: 24 de abril

Lugar: oficinas de la asociación



Obligación: F
Nombre actividad: intervención a usuario

Fecha: 08 de abril

Lugar: Albergue urbano

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.
PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRIL DE 2026 A 30 DE ABRIL DE 2026.

Versión: 1

Vigencia: 2026



Obligación: F
Nombre actividad: intervención a inspiradores

Fecha: 14 de abril

Lugar: Albergue Dia - Noche



Obligación: F
Nombre de la actividad: intervención a usuario
Fecha: 07 de abril
Lugar: Albergue Dia - Noche



Obligación: F
Nombre de la actividad: Realización bazar
Fecha: 23 de abril
Lugar: Albergue Dia - Noche



Obligación: F
Nombre actividad: entrega de máquinas de afeitar

Fecha: 22 de abril

Lugar: Albergue rural

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.
PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRIL DE 2026 A 30 DE ABRIL DE 2026.

Versión: 1

Vigencia: 2026



Obligación: F
Nombre actividad: entrega de máquinas de afeitar

Fecha: 23 de abril

Lugar: Albergue Dia - Noche



Obligación: F
Nombre de la actividad: Entrega de medicamentos
Fecha: 15 de abril
Lugar: Albergue Dia - Noche



Obligación: F
Nombre de la actividad: visita secretaria de salud
Fecha: 16 de abril
Lugar: Albergue Dia - Noche



Obligación: F
Nombre de la actividad: Entrega de almuerzo
Fecha: 09 de abril
Lugar: Albergue Dia - Noche

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD HOGAR DE PASO A LOS HABITANTES DE CALLE Y EN RIESGO DE CALLE EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA.

JOSE FERNEY PIMIENTA VERGARA
GESTOR DE APOYO ASISTENCIAL.

PERIODO:
01 DE ABRIL AL
30 DE ABRIL 2026

1. GESTOR DE APOYO SOCIAL
NOMBRE: JOSE FERNEY PIMIENTA VERGARA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES.
CONTRATO OBRA LABOR.

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Colaborador	**JOSE FERNEY PIMIENTA VERGARA**					
Número del Contrato	***7550852***					
Tipo de contrato	Prestación de servicios		Apoyo		Contrato Laboral A Término Fijo	X
	Interadministrativos		Suministros		Mínima Cuantía	
Cargo:	**GESTOR DE APOYO SOCIAL.**					
Proyecto	**HABITANTE DE CALLE DEL MUNICIPIO DE PEREIRA.**					

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	LOGROS
a. Diligenciar formato para la caracterización de los usuarios del programa que ingresan al albergue urbano y compartir dichos formatos al colaborador Apolinar Rentería. (cada semana mínima se deben caracterizar 5 beneficiarios)	En este periodo se ha realizado 8 caracterizaciones	Imagen del registro	Tener más conocimiento sobre la situación de los usuarios.
b. Diligenciar los formatos correspondientes al área de inspiradores y servicios	Fecha: Fecha: 16/04/2026 Nombre de la actividad: Diligenciamiento de formato	Registro fotográfico	Satisfacción al ver que muchos de los usuarios, se sienten agradecidos por

prestados dentro del Centro Día y Centro Noche albergue RURAL Y URBANO.	recolección de firmas verificación de usuarios Albergue: Rural Fecha: Fecha: 16/04/2026 Nombre de la actividad: Diligenciamiento de formato recolección de firmas verificación de usuarios Albergue: Rural		todas las ayudas psicológicas, medicas, alimentación y alojamiento que reciben por parte de la Asociación.
c. Fomentar un ambiente adecuado de acuerdo al Pacto de Convivencia, que permita el desarrollo del Diario Vivir dentro del Centro día y Centro Noche albergue RURAL Y URBANO.	Fecha: Fecha: 11/04/2026 Nombre de la actividad: Acompañamiento en actividad Espiritual Albergue: Urbano Fecha: 14/04/2026 Lugar: Albergue Rural Nombre de la actividad: Acompañamiento en Actividad Acompañamiento en actividad Espiritual Iglesia Fe y Esperanza Albergue Rural Fecha: 14/04/2026 Nombre de la Actividad: acompañamiento en Actividad Con la compañera Victoria – Experimento del Masmelo. Lugar: Albergue Rural	Registro fotográfico	Con el desarrollo de estos acompañamientos se facilita los procesos de los diferentes usuarios dentro del albergue.

	Fecha: 18/04/2026 Nombre de la Actividad: acompañamiento en Actividad Con la compañera Jessica gratitud y bienestar de nuestro cuerpo Lugar: Albergue Rural Fecha: 18/04/2026 Nombre de la Actividad: acompañamiento Actividad Física con Deportes Lugar: Albergue Rural Fecha: 20/04/2026 Nombre de la Actividad: acompañamiento Actividad con Deportes Lugar: Albergue Urbano		
d. Comunicar a la coordinación- dirección y equipo interdisciplinario de manera oportuna, las diferentes necesidades y particularidades que se presenten con los usuarios del Centro Día y Centro Noche del albergue RURAL Y URBANO.	Fecha:05/04/2026 Nombre de la actividad: Se informa sobre reingreso del usuario Nicolás Uribe castaño. Lugar: Albergue Urbano Fecha: 20/04/2026 Nombre de la actividad: Se informa sobre salida a estudiar de la usuaria Alexandra Colorado Lugar: Albergue Urbano.	Registro fotográfico	Con el desarrollo de esta actividad, se logró una buena comunicación entre inspiradores y directivos.

	Fecha: 20/04/2026 Nombre de la actividad: Se informa sobre traslado al albergue Rural del usuario Andrés Felipe Galvis Lugar: Albergue Urbano		
e. Participar de las convocatorias en términos de encuentros de trabajo, salidas restaurativas y demás necesarias para el fortalecimiento del Centro día y Centro Noche del albergue RURAL Y URBANO.	A la fecha de la entrega del informe no se ha desarrollado reunión con el equipo de trabajo.	Registro fotográfico.	Mejoramiento continuo en las funciones realizadas en los Albergues.
f. Las demás actividades que contribuyan al correcto funcionamiento del modelo de atención integral a la población habitante de calle bajo la modalidad Centro Día y Centro Noche del albergue RURAL Y URBANO.	Fecha: 05/04/2026 Nombre de la actividad: Entrega de Refrigerio Lugar: Albergue Urbano Fecha: 08/04/2026 Nombre de la actividad: Se realiza baldeo Lugar: Albergue Rural Fecha: 20/04/2026 Nombre de la actividad: Se realiza Ronda Lugar: Albergue Rural	Registro fotográfico.	Satisfacción en el cuidado de los usuarios.

5. GESTOR DE APOYO SOCIAL
NOMBRE: JOSE FERNEY PIMIENTA VERGARA

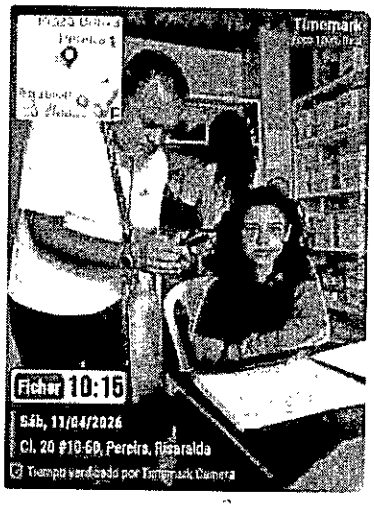
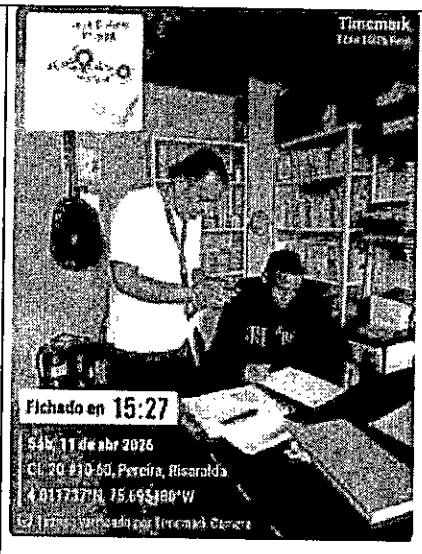
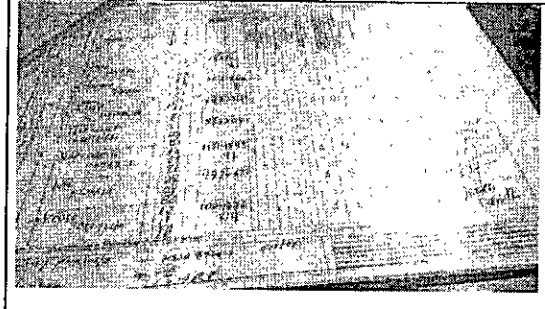
ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES.
CONTRATO OBRA LABOR.

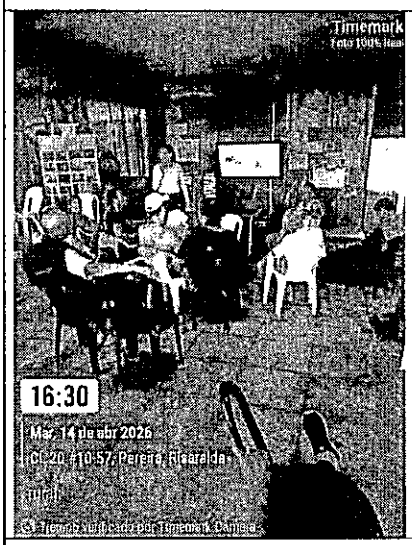
NOMBRE: JOSE FERNEY PIMIENTA VERGARA
C.C NÚMERO DE CEDULA. *7550852*

6. GESTOR DE APOYO SOCIAL
NOMBRE: JOSE FERNEY PIMIENTA VERGARA

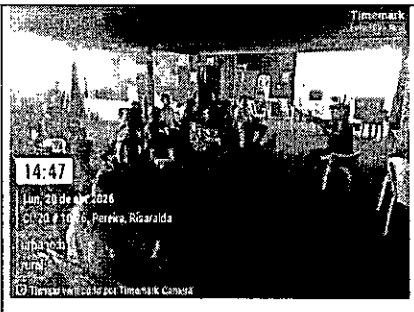
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 01 AL 30 DE ABRIL DE 2026.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

	
Obligación: A Nombre actividad: Caracterización de la usuaria Paula Julieth Manzanares Fecha: 11/04/2026 Lugar: Albergue Urbano.	Obligación: A Nombre actividad: Caracterización del usuario Juan Camilo Chaverra Fecha: 11/04/2026 Lugar: Albergue Urbano
	
Obligación: B Nombre de la actividad: Diligenciamiento de formato recolección de firmas verificación de usuarios Albergue: Rural Fecha: Fecha: 16/04/2026	Obligación: B Nombre de la actividad: Recolección de firmas verificación de usuarios formato noche Albergue: Rural Fecha: Fecha: 16/04/2026

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 01 AL 30 DE ABRIL DE 2026.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

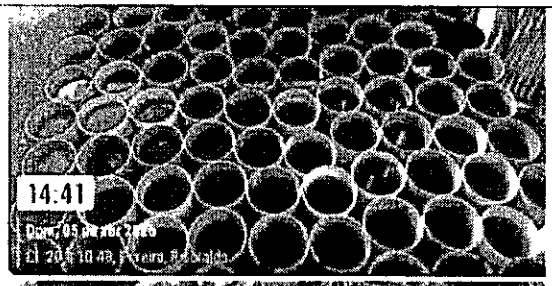
	
Obligación: C Nombre de la actividad: Acompañamiento en actividad Espiritual Albergue: Urbano Fecha: Fecha: 11/04/2026	Obligación: C Nombre de la Actividad: Acompañamiento en Actividad Acompañamiento en actividad Espiritual Iglesia Fe y Esperanza Fecha: 14/04/2026 Lugar: Albergue Rural
	
Obligación: C Nombre de la Actividad: Se brindó acompañamiento en Actividad Con la compañera Victoria – Experimento del Masmelo. Fecha: 14/04/2026 Lugar: Albergue Rural	Obligación: C Se brindó acompañamiento en Actividad Con la compañera Jessica gratitud y bienestar de nuestro cuerpo Fecha: 18/04/2026 Lugar: Albergue Rural

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 01 AL 30 DE ABRIL DE 2026.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

	
Obligación: C Se brindó acompañamiento en Actividad Física con Deportes Fecha: 18/04/2026 Lugar: Albergue Rural	Obligación: C Se brindó acompañamiento en Actividad de Deportes Fecha: 20/04/2026 Lugar: Albergue Urbano

	
Obligación: D Nombre de la actividad: Se informa sobre reingreso del usuario Nicolás Uribe castaño. Fecha:05/04/2026 Lugar: Albergue Urbano	Obligación: D Nombre de la actividad: Se informa sobre salida a estudiar de la usuaria Alexandra Colorado Fecha:20/04/2026 Lugar: Albergue Urbano

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 01 AL 30 DE ABRIL DE 2026.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

	 
Obligación: D Nombre de la actividad: Se informa sobre traslado al albergue Rural del usuario Andrés Felipe Galvis Fecha:20/04/2026 Lugar: Albergue Urbano	Obligación: F Nombre de la actividad: Entrega de Refrigerio Fecha: 05/04/2026 Lugar: Albergue Urbano
	
Obligación: F Nombre de la actividad: Se realiza Baldeo Fecha: 08/04/2026 Lugar: Albergue Rural	Obligación: F Nombre de la actividad: Se realiza Ronda Fecha: 20/04/2026 Lugar: Albergue Urbano

NOMBRE: JOSE FERNEY PIMIENTA VERGARA
C.C NÚMERO DE CEDULA. *7550852*

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CENTRO DÍA-NOCHE PARA LOS HABITANTES DE CALLE Y EN RIESGO DE CALLE EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA.

Christian Machado Vinasco

GESTOR DE APOYO ASISTENCIAL.

PERIODO:
01 de Abril a 30 de Abril de 2026

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Colaborador	**CHRISTIAN MACHADO VINASCO**						
Número del Contrato	***10092707***						
Tipo de contrato	Prestación de servicios		Apoyo		Contrato obra labor.	X
	Interadministrativos		Suministros		Mínima Cuantía	
Cargo:	**GESTOR DE APOYO ASISTENCIAL.**						
Proyecto	**HABITANTE DE CALLE DEL MUNICIPIO DE PEREIRA.**						

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

INFORME DE ACTIVIDADES FINAL.
CONTRATO OBRA LABOR.

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	LOGROS
a. Diligenciar formato para la caracterización de los usuarios del programa que ingresan o reingresan al centro día- noche urbano y rural de acuerdo al cronograma de turnos.	En los turnos correspondientes del 01/04/2026 AL 30/04/2026 se diligenciaron las caracterizaciones en las siguientes fechas Se realizó caracterización los días 2,7,24 y 27	Soporte Fotográfico	Se analizan temas concretos con los usuarios ayudando a la identificación de riesgos que puedan mejorar el proceso de rehabilitación
b. Diligenciar los formatos correspondientes al área de inspiradores y servicios prestados dentro del Centro Día y Centro Noche albergue RURAL Y URBANO.	Laboré los días 2,5,7,8,10,11,13,15,17,18,19,20,22,23,24,27 28 y 30 de abril de 2026 laboré en cada uno de estos días en los cuales se realizó diligenciamiento de los formatos correspondientes día y noche, a los servicios prestados, kit de aseo, alojamiento, alimentos y demás.	Soporte Fotográfico	Se logra recoger la totalidad de las firmas y verificar la cantidad de usuarios registrados en la matricula. -Asignación de implementos de aseo. -asignación de refrigerios, y demás alimentos.

3. GESTOR DE APOYO SOCIAL
NOMBRE: CHRISTIAN MACHADO VINASCO

c. Fomentar un ambiente adecuado de acuerdo al Pacto de Convivencia, que permita el desarrollo del Diario Vivir dentro del Centro día y Centro Noche albergue RURAL Y URBANO.	Se activa ruta de acompañamiento en los espacios y talleres, que les permita a los beneficiarios desarrollar sus habilidades y su potencial. -Actividad control corte de cabello y barba -Actividad almuerzo en familia con los usuarios y personal del Asociación Ciudad Futuro -Actividad Taller sobre violencia en Colombia	Soporte Fotográfico	-Brindar a los usuarios un espacio de cuidado personal, bienestar e inclusión social mediante la realización de cortes de cabello y arreglo de barba, fortaleciendo su autoestima, imagen personal y percepción de dignidad, contribuyendo así a su desarrollo integral y mejoramiento de su calidad de vida -Fomentar la integración, el fortalecimiento de los vínculos y la convivencia armónica entre los usuarios y personal de la Asociación, a través de un espacio de encuentro y compartir durante un almuerzo, promoviendo valores como el respeto, la unión, la comunicación y el apoyo mutuo, en beneficio del bienestar emocional y social de los participantes. - Generar un espacio de reflexión, análisis y sensibilización sobre las diferentes manifestaciones de la violencia en Colombia,

			sus causas, consecuencias e impacto en la sociedad, promoviendo la conciencia ciudadana, la cultura de paz, el respeto por los derechos humanos y la construcción de estrategias orientadas a la convivencia pacífica y la resolución adecuada de conflictos
d. Comunicar a la coordinación- dirección y equipo interdisciplinario de manera oportuna, las diferentes necesidades y particularidades que se presenten con los usuarios del Centro Día y Centro Noche del albergue RURAL Y URBANO.	Bajo el protocolo, se lleva un régimen de registros y evidencias fotográficas que frecuentemente se le da un manejo por medio de grupos de comunicación para mantener un orden y un mejor manejo de las cosas. Reportar al grupo de sanciones las fugas, actas de compromiso, permisos por PQRS, presentados con los usuarios	Soporte Fotográfico	-Envió fotográfico de los formatos día y noche. -Registro de ingresos y reingresos diarios. -Reporte de expulsiones por violar el pacto de convivencia. -Evidencia fotográfica de los implementos de dotación que faltan al albergue urbano y rural. - actas de compromiso - salidas voluntarias

e. Participar de las convocatorias en términos de encuentros de trabajo, salidas restaurativas y demás necesarias para el fortalecimiento del Centro día y Centro Noche del albergue RURAL Y URBANO.	Jornada de capacitación virtual: Conversatorio Reducción de Daño	- Soporte Fotográfico	Fortalecer los conocimientos y habilidades del personal y colaboradores en estrategias de reducción de daño, con el fin de brindar una atención más humana, respetuosa y efectiva a los usuarios, promoviendo el cuidado integral, la prevención de riesgos, el respeto por la dignidad humana y el acompañamiento adecuado en procesos de atención y apoyo psicosocial.
f. Las demás actividades que contribuyan al correcto funcionamiento del modelo de atención integral a la población habitante de calle bajo la modalidad Centro Día y Centro Noche del albergue RURAL Y URBANO.	Se realiza acompañamiento en la entrega de refrigerios tarde y noche verificando que los usuarios tengan un buen comportamiento a la hora de la entrega. Constantemente se realiza rondas por todos los espacios de los albergues para así evitar el consumo de sustancias dentro de las instalaciones. Acompañamiento a diferentes áreas que facilitan la atención integral de los usuarios del albergue rural y urbano en sus respectivas labores, facilitando la correcta interacción con los usuarios brindando un apoyo al personal del albergue en sus necesidades. - apoyo organización kit de aseo -apoyo entrega de medicamentos - apoyo entrega de alimentación	Soporte fotográfico	Logre adaptación al modelo de atención integral al habitante de calle en cada uno de los procesos implementados en el programa, adquiriendo conocimientos que me aportan a mejorar en la prestación del servicio como inspirador para saber afrontar las diferentes situaciones que se presentan en el desarrollo de mis funciones

	Apoyo fumigación y baldeo Decomiso de estupefacientes		

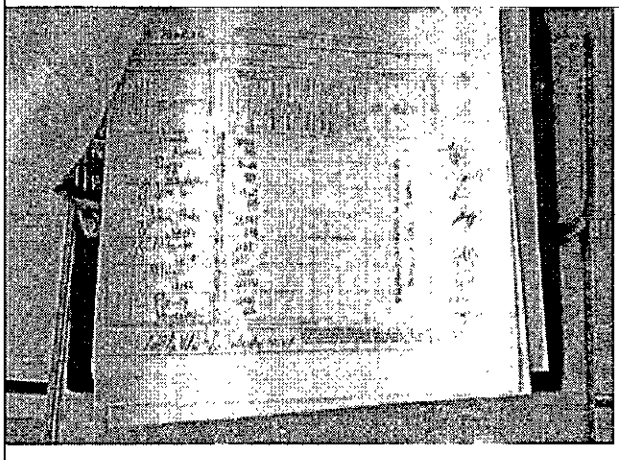
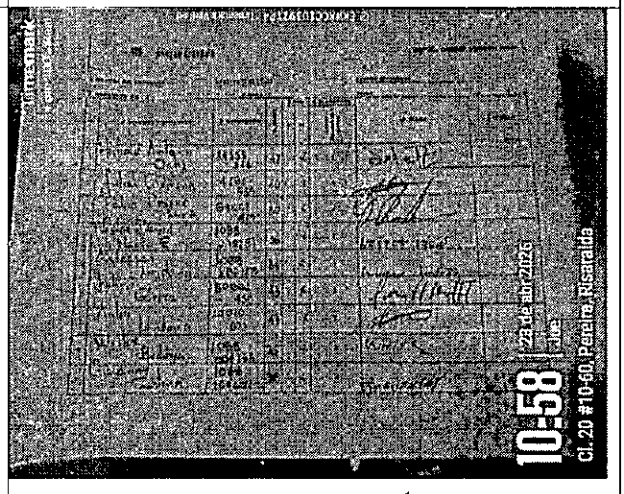
NOMBRE: CHRISTIAN MACHADO VINASCO
C.C 10.092.707

7. GESTOR DE APOYO SOCIAL
NOMBRE: CHRISTIAN MACHADO VINASCO

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRIL A 30 DE ABRIL DE 2026**
Versión: 1	Vigencia: 2025

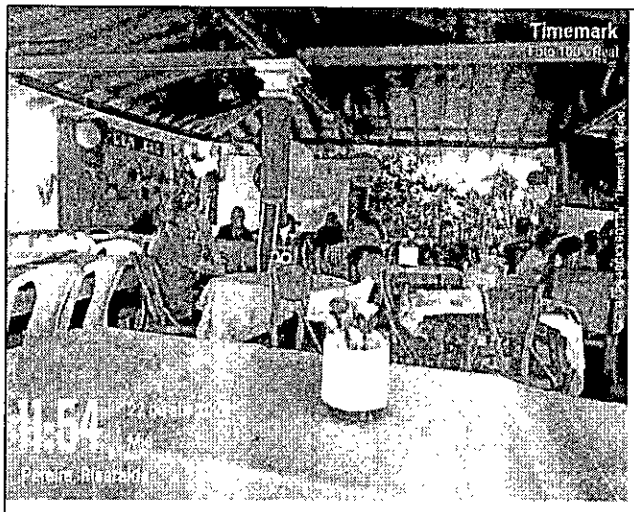
<table>
<tr>
<td>

OBLIGACIÓN: A
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: caracterización Usuario Carlos Daniel Quitian (Luisa)
FECHA: 07/04/2026
LUGAR: Albergue urbano</td>
<td>

OBLIGACIÓN: A
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Caracterización Usuario Kevin Figueroa
FECHA: 24/04/2026
LUGAR: Albergue Urbano</td>
</tr>
<tr>
<td>
OBLIGACIÓN: B
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Formato recolección de firmas Emprendimiento y unidades productivas
FECHA: 22/03/2026
LUGAR: Albergue rural</td>
<td>

OBLIGACIÓN: B
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Diligenciamiento de formatos actividad control corte de cabello y barba
FECHA: 23/04/2026
LUGAR: Albergue urbano</td>
</tr>
</table>

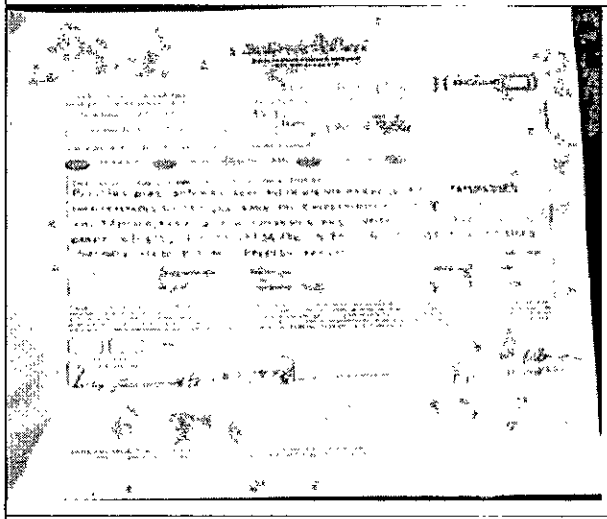
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRIL A 30 DE ABRIL DE 2026**
Versión: 1	Vigencia: 2025.



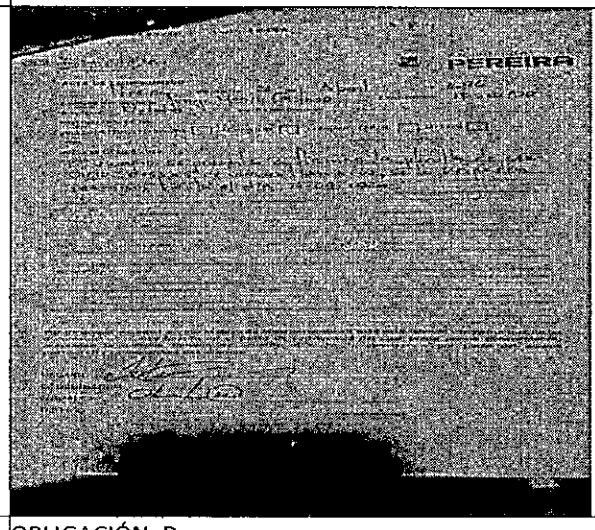
OBLIGACIÓN: C
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: actividad almuerzo en familia con los usuarios
FECHA: 22/04/2026
LUGAR: Albergue rural



OBLIGACIÓN: C
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad Taller sobre violencia en Colombia
FECHA: 15/04/2026
LUGAR: Albergue rural

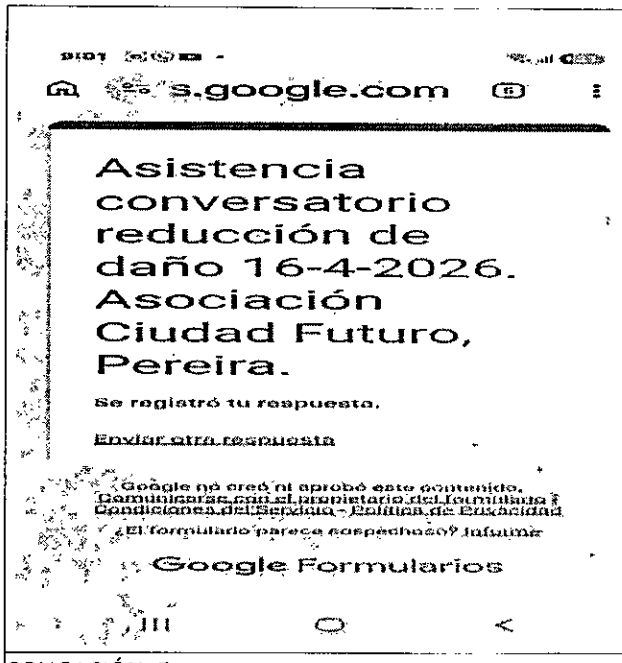


OBLIGACIÓN: D
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: PQRS de usuario Luis Arias
FECHA: 16/04/2026
LUGAR: Albergue rural

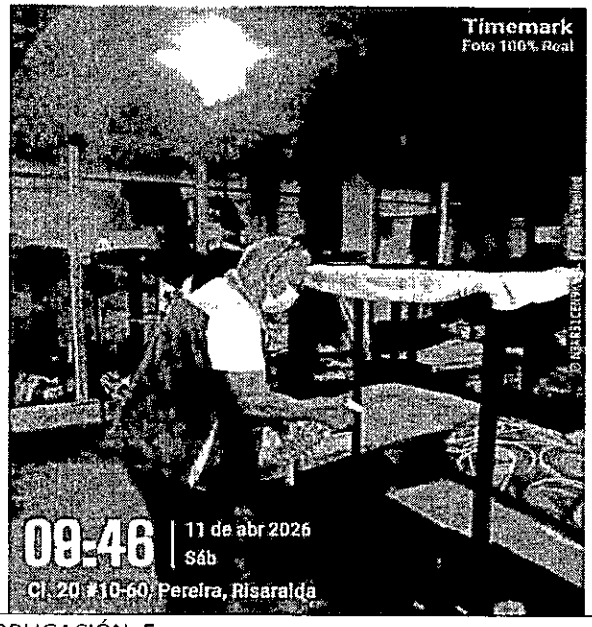


OBLIGACIÓN: D
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Acta de compromiso usuario
FECHA: 24/04-2026
LUGAR: Albergue urbano

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRIL A 30 DE ABRIL DE 2026**
Versión: 1	Vigencia: 2025



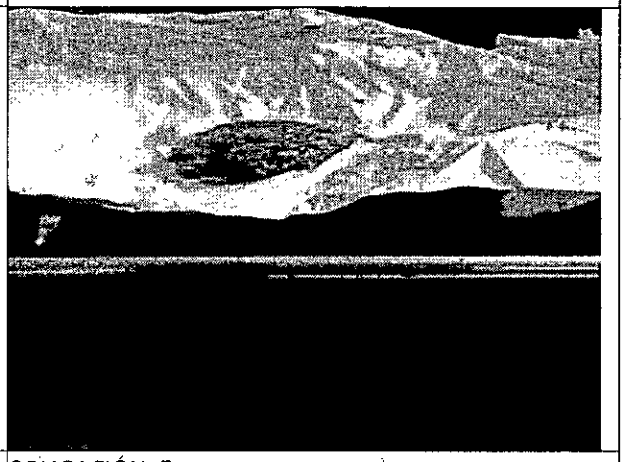
OBLIGACIÓN. E
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Jornada de capacitación virtual Reducción de daño
FECHA: 16/04/2026
LUGAR: Oficina Asociación ciudad futuro



OBLIGACIÓN: F
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Apoyo fumigación y baldeo
FECHA: 11/04/2026
LUGAR: Albergue urbando



OBLIGACIÓN: F
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Apoyo Servicio de comida
FECHA: 10/04/2026
LUGAR: Albergue rural



OBLIGACIÓN: F
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Decomiso de estupefacientes
FECHA: 13/04/2026
LUGAR: Albergue urbano

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRIL A 30 DE ABRIL DE 2026**
Versión: 1	Vigencia: 2025



OBLIGACIÓN: F
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Apoyo rondas de enfermería
FECHA: 20/0$/2026
LUGAR: albergue urbano



OBLIGACIÓN: F
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Apoyo organización Kit de aseo
FECHA: 21/04/2026
LUGAR: Albergue urbano

ASOCIA

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CENTRO DÍA-NOCHE PARA LOS HABITANTES DE CALLE Y EN RIESGO DE CALLE EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA.

ALVARO DIEGO IBAÑEZ MENDEZ
GESTOR DE APOYO ASISTENCIAL.

PERIODO:
01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DEL2026

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES.
CONTRATO OBRA LABOR.

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Colaborador	**ALVARO DIEGO IBAÑEZ MENDEZ**						
Número del Contrato	4577895						
Tipo de contrato	Prestación de servicios		Apoyo		Contrato obra labor.	X	
	Interadministrativos		Suministros		Mínima Cuantía		
Cargo:	**GESTOR DE APOYO ASISTENCIAL.**						
Proyecto	**HABITANTE DE CALLE DEL MUNICIPIO DE PEREIRA.**						

2. GESTOR DE APOYO SOCIAL
NOMBRE: ALVARO DIEGO IBAÑEZ MENDEZ

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES.
CONTRATO OBRA LABOR.

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	LOGROS
a. Diligenciar formato para la caracterización de los usuarios del programa que ingresan o reingresan al centro día- noche urbano y rural de acuerdo al cronograma de turnos.	Se realizó el diligenciamiento de los formatos de caracterización de los usuarios que ingresaron y reingresaron al albergue, teniendo en cuenta los turnos asignados y garantizando la adecuada recolección de información personal; como EPS, ciudad de origen, fecha de nacimiento, tiempo en condición de calle, droga de impacto.	Soporte fotográfico	Se logró recopilar información más completa sobre cada usuario, lo que facilita entender su situación actual y orientar mejor la atención.
b. Diligenciar los formatos correspondientes al área de inspiradores y servicios prestados dentro del Centro Día y Centro Noche albergue RURAL Y URBANO.	Se llevó el registro de los servicios prestados diariamente, incluyendo la entrega de alimentación, kit de aseo y apoyo en actividades, dejando evidencia en los formatos correspondientes	Soporte fotográfico	Se logró tener un control más claro de la atención brindada, permitiendo evidenciar no solo la asistencia del usuario, sino también los apoyos recibidos durante su proceso.

3. GESTOR DE APOYO SOCIAL
NOMBRE: ALVARO DIEGO IBAÑEZ MENDEZ

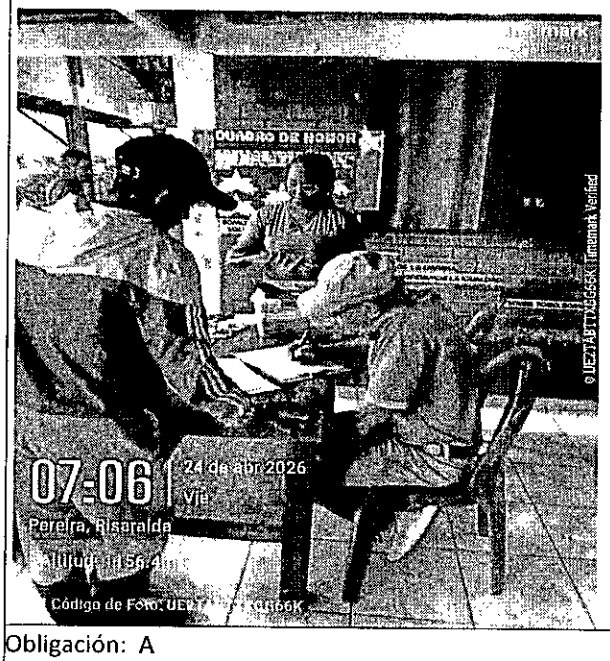
c. Fomentar un ambiente adecuado de acuerdo al Pacto de Convivencia, que permita el desarrollo del Diario Vivir dentro del Centro día y Centro Noche albergue RURAL Y URBANO.	Se fomenta el cumplimiento del pacto de convivencia a través del acompañamiento constante, recordando normas básicas, promoviendo el respeto y mediando en situaciones que se presenten entre los usuarios.	Soporte fotográfico	Se logró mejorar la convivencia diría, generando un ambiente de mayor respeto y tranquilidad.
d. Comunicar a la coordinación- dirección y equipo interdisciplinario de manera oportuna, las diferentes necesidades y particularidades que se presenten con los usuarios del Centro Día y Centro Noche del albergue RURAL Y URBANO.	Se informa de manera oportuna las distintas novedades que suceden dentro de los albergues y también se informa el diario vivir dentro del mismo.	Soporte fotográfico	Se logra una atención oportuna frente a las situaciones que puedan presentarse.
e. Participar de las convocatorias en términos de encuentros de trabajo, salidas restaurativas y demás necesarias para el fortalecimiento del Centro día y Centro Noche del albergue RURAL Y URBANO.	Se participa activamente en reuniones, capacitaciones, para fortalecimiento del programa y así brindar una mejor atención.	Soporte fotográfico	Se fortaleció el trabajo en equipo y la participación en procesos orientados al mejoramiento del servicio.

f. Las demás actividades que contribuyan al correcto funcionamiento del modelo de atención integral a la población habitante de calle bajo la modalidad Centro Día y Centro Noche del albergue RURAL Y URBANO.	Se apoyaron otras actividades del día a día, como acompañamiento a los usuarios en sus actividades, entrega de alimentos y organización de espacios.	Soporte fotográfico	Se contribuyó al buen funcionamiento del servicio y al bienestar general de los usuarios.



NOMBRE: ALVARO DIEGO IBAÑEZ MENDEZ
CC. 4577895

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DEL 2026**
Versión: 1	Vigencia: 2026



Obligación: A
Nombre de la actividad: caracterización de usuario
Fecha: 24/04/2026
Lugar: Albergue rural



Obligación: A
Nombre de la actividad: caracterización de usuario
Fecha: 07/04/2026
Lugar: Albergue rural



Obligación: B
Nombre de la actividad: recolección de firmas
Fecha: 20/04/2026
Lugar: Albergue rural



Obligación: B
Nombre de la actividad: recolección de firmas
Fecha: 24/04/2026
Lugar: albergue rural

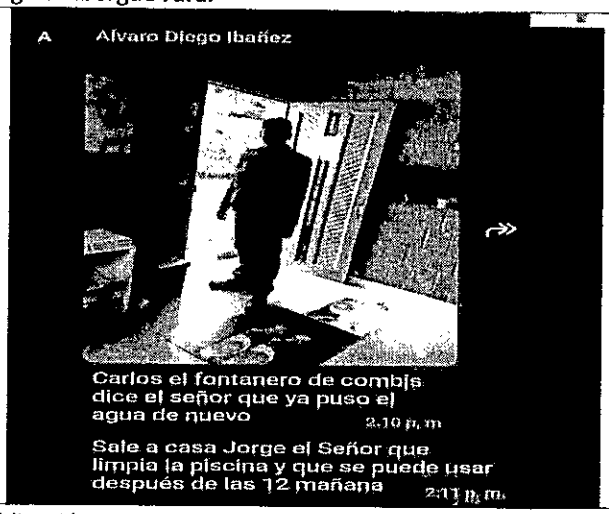
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DEL 2026**
Versión: 1	Vigencia: 2026



Obligación: C
Nombre actividad: acompañamiento para resolución de conflictos y dudas entre usuarios
Fecha: 17/04/2026
Lugar: Albergue rural



Obligación: C
Nombre actividad: Acompañamiento en actividades cotidianas
Fecha: 08/04/2026
Lugar: Albergue rural

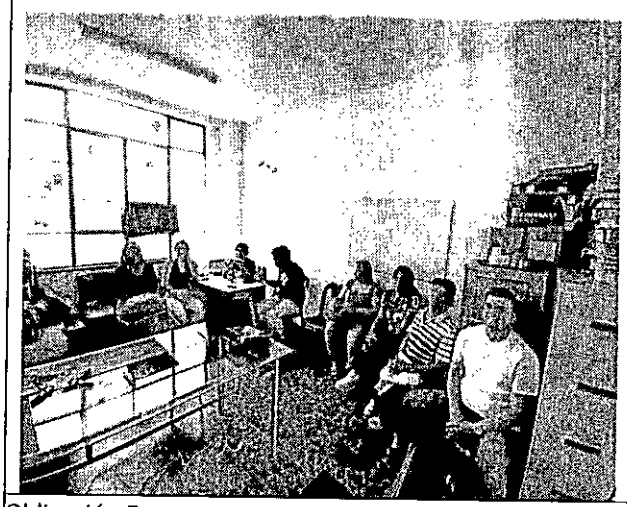
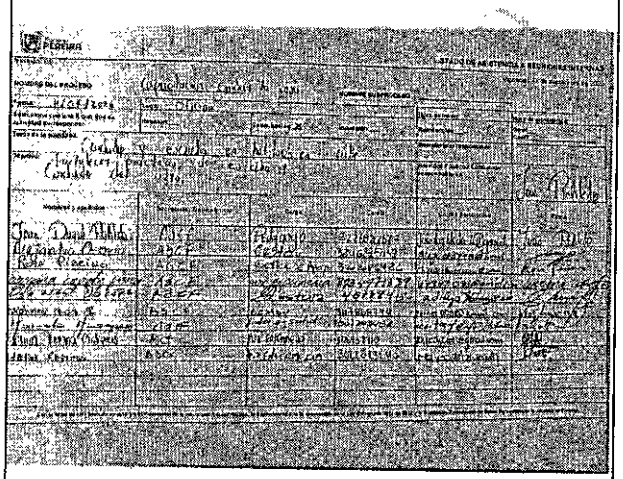
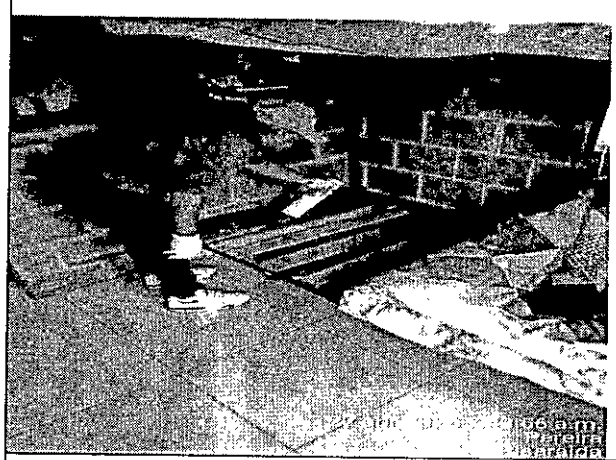


Obligación: D
Nombre: reporte de novedad en albergue
Lugar: albergue rural
Fecha: 17/04/2026



Obligación: D
Nombre actividad: reporte de novedad en albergue
Fecha: 05/04/2026
Lugar: Albergue rural

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DEL 2026**
Versión: 1	Vigencia: 2026

	
Obligación E: Nombre de actividad: capacitación Fecha:11/04/2026 Lugar: oficina	Obligación E: Nombre de actividad: capacitación Fecha: 11/04/2026 Lugar: oficina
	
Obligación: F Nombre actividad: prevención de plagas Fecha: 22/04/2026 Lugar: Albergue rural	Obligación: F Nombre actividad: apoyo en entrega de alimentos Fecha: 17/04/2026 Lugar: Albergue rural.

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DEL 2026**
Versión: 1	Vigencia: 2026

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CENTRO DÍA-NOCHE PARA LOS HABITANTES DE CALLE Y EN RIESGO DE CALLE EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA.

Luisa Fernanda Cardona Londoño.

GESTOR DE APOYO ASISTENCIAL.

PERIODO:
01 DE ABRIL al 30 DE ABRIL DEL 2026

1. GESTOR DE APOYO SOCIAL
NOMBRE: LUISA FERNANDA CARDONA LONDOÑO

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Colaborador	**LUISA FERNANDA CARDONA LONDOÑO**						
Número del Contrato	***1004682412***						
Tipo de contrato	Prestación de servicios		Apoyo		Contrato obra labor.	X
	Interadministrativos		Suministros		Mínima Cuantía	
Cargo:	**GESTOR DE APOYO ASISTENCIAL.**						
Proyecto	**HABITANTE DE CALLE DEL MUNICIPIO DE PEREIRA.**						

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES.
CONTRATO OBRA LABOR.

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	LOGROS
a. Diligenciar formato para la caracterización de los usuarios del programa que ingresan o reingresan al centro día- noche urbano y rural de acuerdo al cronograma de turnos.	Se realizó la vigilancia y diligenciamiento del formato de caracterización de los usuarios que ingresan o reingresan al programa Centro Día/Noche, tanto en zona urbana como rural, conforme al cronograma de turnos establecido. Se brindó acompañamiento durante el proceso de registro, verificación de datos personales, condiciones de salud y antecedentes relevantes, garantizando el adecuado ingreso al sistema. Además, se orientó a los usuarios sobre el funcionamiento del programa y se resolvieron inquietudes durante el proceso.	Soporte fotográfico Registro en el chat Registro en bitacora	Se logró la correcta caracterización de los usuarios ingresados y reingresados durante el turno, asegurando información completa y actualizada en los registros institucionales. Se fortaleció el control y seguimiento de la población atendida.
b. Diligenciar los formatos correspondientes al área de inspiradores y servicios prestados dentro del Centro Día y Centro Noche albergue RURAL Y URBANO.	Se realiza verificación del adecuado diligenciamiento de los formatos correspondientes al área de ingresos y servicios prestados en el centro día y noche, tanto en el albergue urbano como rural. Se revisa que la información esté completa, actualizada y acorde a los lineamientos establecidos. Se brinda orientación al personal en caso de inconsistencias o dudas en el registro.	**Formatos de ingresos.** Registro fotográfico	Se garantiza el correcto registro y control de la información de los usuarios atendidos, mejorando la organización y confiabilidad de los datos. Se fortalecen los procesos administrativos y el cumplimiento de los lineamientos institucionales, asegurando una adecuada presentación del servicio en el albergue rural y urbano.

1. GESTOR DE APOYO SOCIAL
NOMBRE: LUISA FERNANDA CARDONA LONDOÑO

c. Fomentar un ambiente adecuado de acuerdo con el Pacto de Convivencia, que permita el desarrollo del Diario Vivir dentro del Centro día y Centro Noche albergue RURAL Y URBANO.	Se promovieron normas de convivencia mediante orientación a los usuarios sobre el respeto, la tolerancia y el cumplimiento de los acuerdos establecidos. Se realizó acompañamiento constante en las áreas comunes para prevenir conflictos, se intervinieron situaciones de desacuerdo entre usuarios y se reforzaron hábitos de orden, aseo y sana convivencia durante la jornada en el centro día y noche, tanto en el área urbana como rural.	reportes de novedades, listas de asistencia, seguimiento a comportamientos, formatos diligenciados de convivencia y actas de intervención en casos presentados.	Se evidenció una mejora en la convivencia entre los usuarios, mayor cumplimiento de las normas establecidas, disminución de conflictos y fortalecimiento del respeto mutuo. Los usuarios mostraron mayor disposición para participar en actividades diarias y mantener un ambiente organizado y adecuado.
d. Comunicar a la coordinación- dirección y equipo interdisciplinario de manera oportuna, las diferentes necesidades y particularidades que se presenten con los usuarios del Centro Día y Centro Noche del albergue RURAL Y URBANO.	Se realizó comunicación oportuna con la coordinación, dirección y equipo interdisciplinario sobre las novedades, necesidades y particularidades presentadas por los usuarios del centro día y centro noche en albergue rural y urbano. Se elaboraron y entregaron reportes de turno, se participó en reuniones de equipo para socializar casos relevantes y se hizo seguimiento a situaciones específicas que requerían intervención.	**Reportes de turno y novedades debidamente diligenciados, registros en bitácoras, actas de reuniones con el equipo interdisciplinario, formatos de seguimiento a casos, comunicaciones internas realizadas (verbales y escritas) y constancia de remisión de información a coordinación y dirección.**	Se fortaleció la articulación entre el equipo de trabajo, permitiendo una atención más oportuna e integral a los usuarios. Se logró una mejor identificación y abordaje de las necesidades individuales, facilitando la toma de decisiones y mejorando la calidad del servicio prestado.

e. Participar de las convocatorias en términos de encuentros de trabajo, salidas restaurativas y demás necesarias para el fortalecimiento del Centro día y Centro Noche del albergue RURAL Y URBANO.	Durante el periodo no se participó en convocatorias externas, encuentros de trabajo ni salidas restaurativas. Sin embargo, se dio cumplimiento a las actividades internas del albergue, realizando acompañamiento a los usuarios, atención de novedades, organización del entorno, apoyo en la administración de medicamentos y fortalecimiento de la convivencia dentro del centro día y centro noche en albergue rural y urbano.	**Registro fotográfico** Registro en el chat Registro en bitacora	Se garantizó la continuidad en la atención integral de los usuarios dentro del albergue, manteniendo un ambiente organizado y adecuado.
f. Las demás actividades que contribuyan al correcto funcionamiento del modelo de atención integral a la población habitante de calle bajo la modalidad Centro Día y Centro Noche del albergue RURAL Y URBANO.	Se desarrollaron acciones de acompañamiento y orientación a los usuarios durante la permanencia en el centro día y centro noche, promoviendo el cumplimiento de normas de convivencia y el adecuado uso de los espacios. Se brindó apoyo en la organización de rutinas diarias, participación en actividades formativas y de integración, motivación para el autocuidado y fortalecimiento de habilidades sociales.	Soporte fotográfico	Se fortaleció la adherencia de los usuarios a las normas de convivencia y a las dinámicas del centro. Se evidenció mayor participación en las actividades programadas.

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

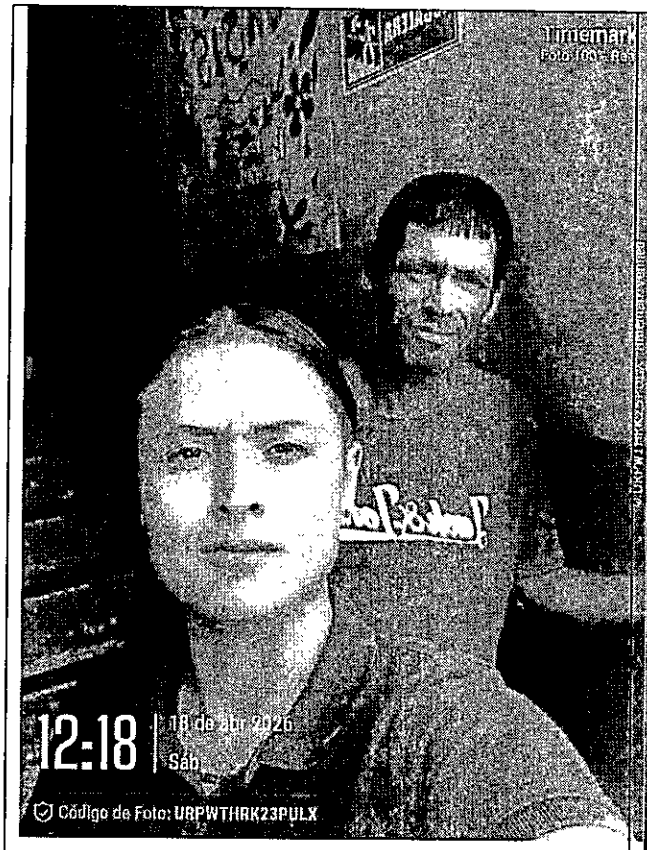
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES.
CONTRATO OBRA LABOR.



NOMBRE: LUISA FERNANDA CARDONA LONDOÑO
C.C 1004682412.

1. GESTOR DE APOYO SOCIAL
NOMBRE: LUISA FERNANDA CARDONA LONDOÑO

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRILDE 2026 A 30 DE ABRIL DE 2026	
Versión: 1	Vigencia: 2025	



Obligación: A
Nombre actividad: Caracterización al usuario jose Ferney garcia
Fecha: 18/04/2026
Lugar: Albergue urbano



Obligación: A

Nombre actividad: Caracterización al usuario yefry manuel mosquera

Fecha: 148/4/2026

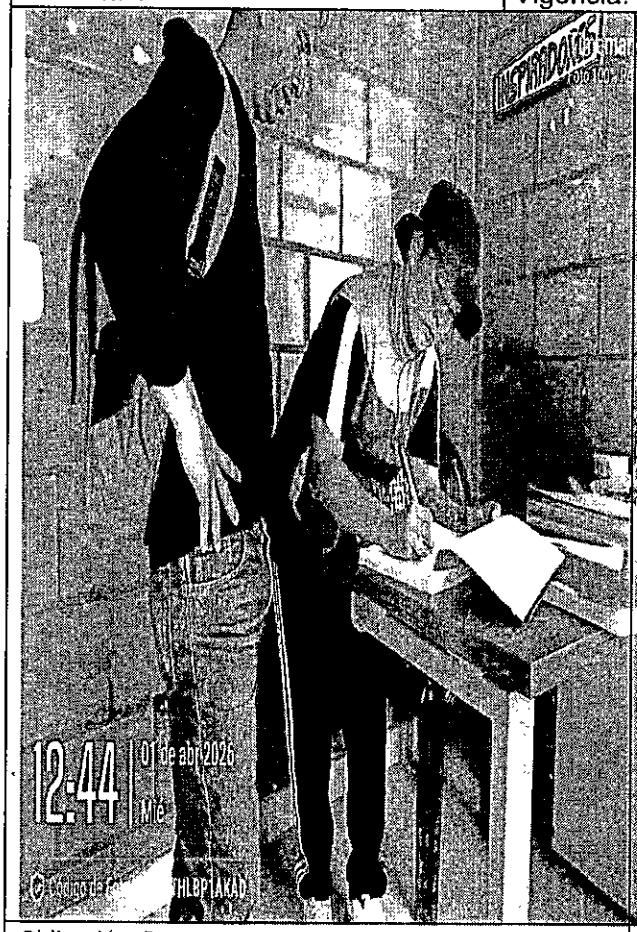
Lugar: Albergue urbano

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.
PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRILDE 2026 A 30 DE ABRIL DE 2026

Versión: 1

Vigencia: 2025



Obligación: B

Nombre actividad: se firman formatos de ingreso

Fecha: 1/4/26

Lugar: albergue rural



Obligación: B

Nombre actividad: se firman formatos de ingreso

Fecha: 1774726

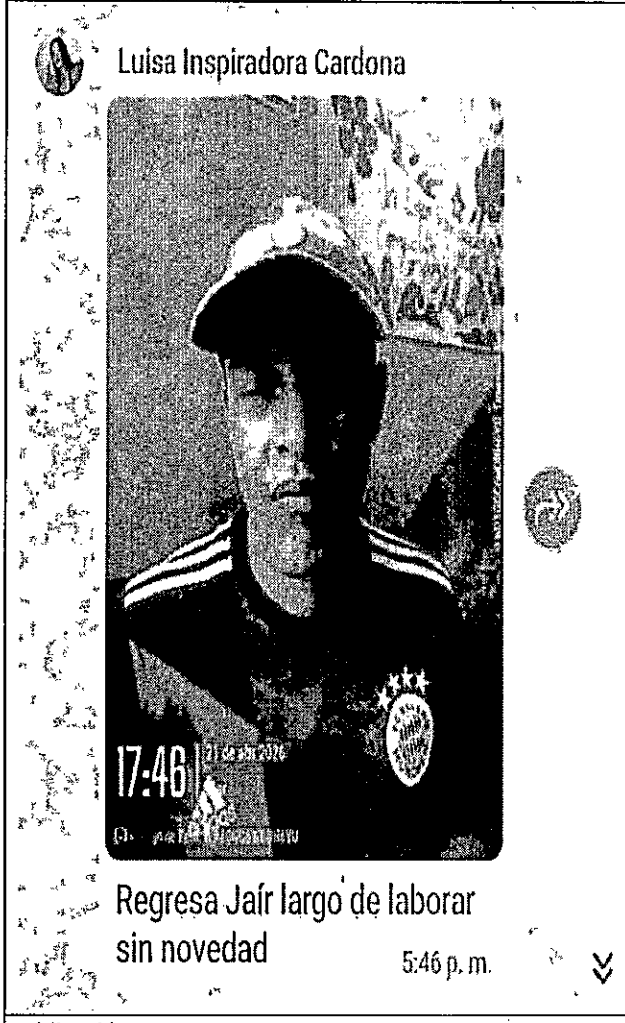
Lugar: Albergue urbano

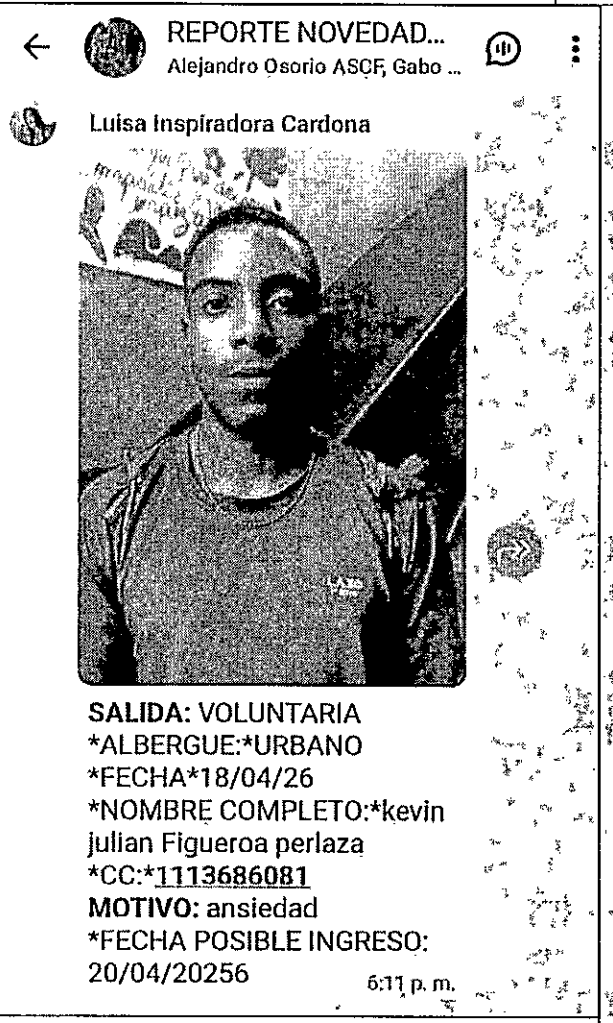
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRILDE 2026 A 30 DE ABRIL DE 2026**	
Versión: 1	Vigencia: 2025	

	
Obligación: C Nombre actividad: acompañamiento a ronda de enfermeria Fecha: 21/4/2026 Lugar: Albergue urbano	Obligación: C Nombre actividad: acompañamiendo a ronda de enfermeria Fecha: 21/4/2026 albergue urbano

ASOCIACIÓN CIUD

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRILDE 2026 A 30 DE ABRIL DE 2026**	
Versión: 1	Vigencia: 2025	





Obligación: D Nombre actividad: reporte a coordinacion Fecha: 21/4/26 Lugar: Albergue urbano	Obligación: D Nombre de la actividad: reporte a coordinacio Fecha: 18/4726 Lugar: albergue urbano

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRILDE 2026 A 30 DE ABRIL DE 2026**	
Versión: 1	Vigencia: 2025	



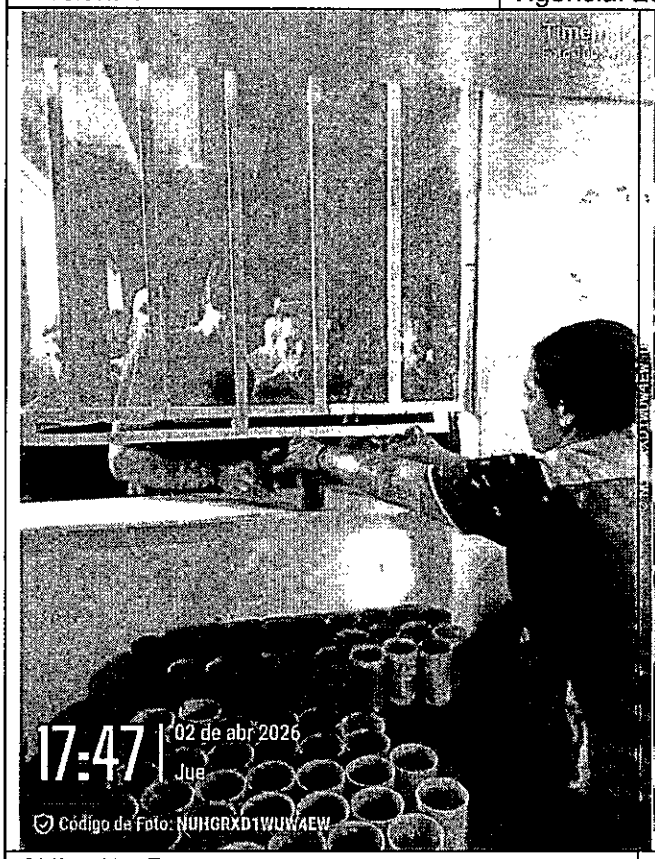
Obligación: E
Nombre de la actividad: acompañamiento en entrega de medicamentos
Fecha:
Lugar: albergue rural



Obligación: E
Nombre de la actividad: compañamiento a entrega de medicamentos
Fecha:
Lugar: albergue rural

ASOC

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRILDE 2026 A 30 DE ABRIL DE 2026**	
Versión: 1	Vigencia: 2025	

	
Obligación: F Nombre actividad: paricipacion en rutinas diarias, entrega de refrijerio Fecha: 21/4/26 Lugar: Albergue urbano	Obligación: F Nombre actividad: acividades diarias, recolecion de firmas Fecha: 21/4726 Lugar: Albergue urbano

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CENTRO DÍA-NOCHE PARA LOS HABITANTES DE CALLE Y EN RIESGO DE CALLE EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA.

ELICAR ROSA PIÑEIRO BRACHO

GESTOR DE APOYO ASISTENCIAL.

PERIODO:
01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DEL 2026

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES.
CONTRATO OBRA LABOR.

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Colaborador	**ELICAR ROSA PIÑEIRO BRACHO**					
Número del Contrato	***2038329***					
Tipo de contrato	Prestación de servicios		Apoyo		Contrato obra labor.	X
	Interadministrativos		Suministros		Mínima Cuantía	
Cargo:	**GESTOR DE APOYO ASISTENCIAL.**					
Proyecto	**HABITANTE DE CALLE DEL MUNICIPIO DE PEREIRA.**					

2. GESTOR DE APOYO SOCIAL
NOMBRE: ELICAR ROSA PIÑEIRO BRACHO

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES.
CONTRATO OBRA LABOR.

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	LOGROS
a. Diligenciar formato para la caracterización de los usuarios del programa que ingresan o reingresan al centro día- noche urbano y rural de acuerdo al cronograma de turnos.	Se recibe turno en el albergue urbano y se realiza caracterización a usuarios que ingresan al albergue, diligenciando el formato correspondiente. • Jordy Salazar CC 1214728938 • Carlos Alberto Vasquez CC 18411332 • Daniel Fabian Zapata CC 9735462 • Hector Fabio Quintero CC 44147668 • Jefry Mosquera CC 105998938 • Alberth Rios RestrepoCC 1114093215 • Sonia Naranjo Restrepo CC 3202139 • Jeison Hernandez CC1088342472 • Gustavo Diaz CC 4415360 • Jhoan David GutierrezCC 1125619339 • Jorge Catrillon CC 1093232897	Soporte fotográfico	Se logra diligenciar los formatos de registro y datos de caracterización actualizando la información del usuario. Asimismo, se le brinda información sobre los beneficios que ofrece el albergue.

3. GESTOR DE APOYO SOCIAL
NOMBRE: ELICAR ROSA PIÑEIRO BRACHO

b. Diligenciar los formatos correspondientes al área de inspiradores y servicios prestados dentro del Centro Día y Centro Noche albergue RURAL Y URBANO.	Se recibe turno en albergue urbano y rural; se procede a diligenciar los formatos correspondientes a la alimentación (desayuno, almuerzo y cena), así como el kit de aseo, alojamiento y refrigerio. Turnos: 04-04-2026 Día Urbano 08-04-2026 Día Rural 09-04-2026 Noche Rural 11-04-2026 Noche Urbano 13-04-2026 Día Urbano 15-04-2026 Noche Rural 17-04-2026 Noche Urbano 19-04-2026 Día Urbano 21-04-2026 Dia Urbano 22-04-2026 Día Rural 25-04-2026 Día Rural 26-04-2026 Noche Rural 28-04-2026 Dia Urbano 29-04-2026 Día Rural	Soporte fotográfico	Se logra diligenciar la totalidad de las firmas, verificar la cantidad de usuarios registrados en el albergue y, además, se brinda a cabalidad de los servicios a los usuarios.

c. Fomentar un ambiente adecuado de acuerdo al Pacto de Convivencia, que permita el desarrollo del Diario Vivir dentro del Centro día y Centro Noche albergue RURAL Y URBANO.	Se asignaron permisos a los usuarios en los horarios establecidos, verificando su puntualidad al presentarse en el albergue. Asimismo, se realizaron requisas al momento de su ingreso, con el fin de prevenir la entrada de sustancias psicoactivas y armas. Se entrega el desayuno, almuerzo, refrigerio (tarde), cena y refrigerio (noche) en el albergue urbano y rural y se hace un llamado a los usuarios para que mantengan la buena conducta y reciban de manera ordenada.	Soporte fotográfico Soporte fotográfico	Se logra verificar la puntualidad del usuario al regresar al albergue y en la requisa prevenir delitos, incautación de elementos prohibidos por la seguridad física de los usuarios. Se logra hacer las entregas a tiempo y los usuarios reciben de manera ordenada.

5. GESTOR DE APOYO SOCIAL
NOMBRE: ELICAR ROSA PIÑEIRO BRACHO

d. Comunicar a la coordinación- dirección y equipo interdisciplinario de manera oportuna, las diferentes necesidades y particularidades que se presenten con los usuarios del Centro Día y Centro Noche del albergue RURAL Y URBANO.	El 01 de abril a las 3:37 a.m. se reporta que el usuario Orlando Cortez despierta manifestando que le hurtaron un reloj y dinero, estaba alterado, gritando y llorando. El usuario Luis Rivera refiere que vio al Usuario Jair largo con un saco que pertenece al usuario Orlando Cortez. Se solicita intervención de ambos usuarios. El 08 de abril se reporta que la enfermera se disponía a bañar al usuario Juan David Cardona, quien se negó manifestando que debía estregarlo.	Soporte fotográfico Soporte fotográfico	Se logra dar la información al equipo interdisciplinario. Se logra dar la información al equipo interdisciplinario.
e. Participar de las convocatorias en términos de encuentros de trabajo, salidas restaurativas y demás necesarias para el fortalecimiento del Centro día y Centro Noche del	El 11 de abril Capacitación sobre Pedagogía del cuidado y de la escucha en contextos de habitanza en calle.	Soporte fotográfico	Se logra transformar la intervención asistencialista en un acompañamiento integral basado en la empatía, la dignidad humana y el reconocimiento del otro.

albergue RURAL Y URBANO.			
	El 03 de abril se hace acompañamiento a enfermera en recorrido para verificar la salud de los usuarios del Albergue urbano.	Soporte fotográfico	Se logra evaluar la salud de los usuarios y mejorar los resultados de atención.
f. Las demás actividades que contribuyan al correcto funcionamiento del modelo de atención integral a la población habitante de calle bajo la modalidad Centro Día y Centro Noche del albergue RURAL Y URBANO.	El 03 de abril se hace acompañamiento a enfermera en la entrega de medicamentos a usuarios del Albergue urbano.	Soporte fotográfico	Se logra hacer el llamado a los usuarios y además que mantengan el orden y el respeto hacia la auxiliar de turno.
	El 06 de abril se hace acompañamiento a auxiliar de enfermería en la entrega de medicamentos a usuarios del Albergue urbano.	Soporte fotográfico	Se logra hacer el llamado a los usuarios y además que mantengan el orden y el respeto hacia la auxiliar de turno.
	El 06 de abril se hace acompañamiento a profesionales en taller tipo conversatorio	Soporte fotográfico	Se logra que los usuarios estén informados sobre la ciencia de vanguardia, generar inspiración y contextualizar el impacto

	alrededor de la Misión Artemisa II para usuarios del albergue urbano.		histórico del regreso humano a la órbita lunar tras más de 50 años.
	El 08 de abril se hace acompañamiento en actividad de deporte a funcionario de la Alcaldía de Pereira para los usuarios del albergue rural.	Soporte fotográfico	Se logra hacer el llamado a los usuarios y además que mantengan el orden y que participen en la actividad deportiva.
	El 09 de abril se hace acompañamiento en la entrega de medicamentos a usuarios del Albergue rural.	Soporte fotográfico	Se logra hacer el llamado a los usuarios y además que mantengan el orden y el respeto hacia la auxiliar de turno
	El 11 de abril se hace acompañamiento en la entrega de medicamentos a usuarios del Albergue urbano.	Soporte fotográfico	Se logra hacer el llamado a los usuarios y además que mantengan el orden y el respeto hacia la auxiliar de turno
	El 13 de abril se hace acompañamiento en la entrega de medicamentos a usuarios del Albergue urbano.	Soporte fotográfico	Se logra hacer el llamado a los usuarios y además que mantengan el orden y el respeto hacia la auxiliar de turno.
	El 15 de abril se hace acompañamiento en actividad de estudiantes de Psicología Social de la Universidad Cooperativa de Colombia para los usuarios del albergue rural.	Soporte fotográfico	Se logra hacer el llamado a los usuarios y además que mantengan el orden y que participen en la actividad.

	El 17 de abril se hace acompañamiento a auxiliar de enfermería en ronda para verificar la salud de los usuarios del albergue urbano.	Soporte fotográfico	Se logra evaluar la salud de los usuarios y mejorar los resultados de atención.
	El 19 de abril se hace acompañamiento en la entrega de medicamentos a usuarios del Albergue urbano.	Soporte fotográfico	Se logra hacer el llamado a los usuarios y que mantengan el orden hacia la auxiliar de turno
	El 21 de abril se hace acompañamiento en actividad de cumpleaños de los usuarios del mes de abril.	Soporte fotográfico	Se logra fortalecer los lazos afectivos de los usuarios, reforzar su identidad y un reconocimiento de su valor personal.
	El 21 de abril se hace acompañamiento en actividad de deportes con funcionario de la Alcaldía de Pereira con los usuarios del albergue urbano.	Soporte fotográfico	Se logra hacer el llamado a los usuarios y además que mantengan el orden y que participen en la actividad deportiva.
	El 21 de abril se hace acompañamiento en actividad religiosa con la iglesia fe y esperanza para los usuarios del albergue urbano.	Soporte fotográfico	Se logra la conexión espiritual y social de los usuarios a través de la esperanza y la paz interior.
	El 21 de abril se hace acompañamiento en la entrega de medicamentos a usuarios del Albergue urbano.	Soporte fotográfico	Se logra hacer el llamado a los usuarios y además que mantengan el orden y el respeto hacia la auxiliar de turno

	El 22 de abril se hace acompañamiento en actividad de almuerzo en familia "Un momento para conectar y compartir" con los usuarios del albergue rural, dirección, profesionales, enfermeras, conductores e inspiradores de la Asociación Ciudad Futuro.	Soporte fotográfico	Se logra fortalecer los lazos afectivos, mejorar la comunicación y crear un sentido de pertenencia entre los usuarios.
	El 25 de abril se hace acompañamiento en la entrega de medicamentos a usuarios del Albergue rural.	Soporte fotográfico	Se logra hacer el llamado a los usuarios y mantener el respeto hacia la auxiliar de turno
	El 26 de abril se hace acompañamiento en la entrega de medicamentos a usuarios del Albergue rural.	Soporte fotográfico	Se logra hacer el llamado a los usuarios y además que mantengan el orden y el respeto hacia la auxiliar de turno
	El 28 de abril se hace acompañamiento en la entrega de medicamentos a usuarios del Albergue urbano.	Soporte fotográfico	Se logra hacer el llamado a los usuarios y además que mantengan el orden y el respeto hacia la auxiliar de turno
	El 29 de abril se hace acompañamiento en la entrega de medicamentos a usuarios del Albergue rural.	Soporte fotográfico	Se logra hacer el llamado a los usuarios y además que mantengan el orden y el respeto hacia la auxiliar de turno

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES.
CONTRATO OBRA LABOR.

Elicar Piñeiro

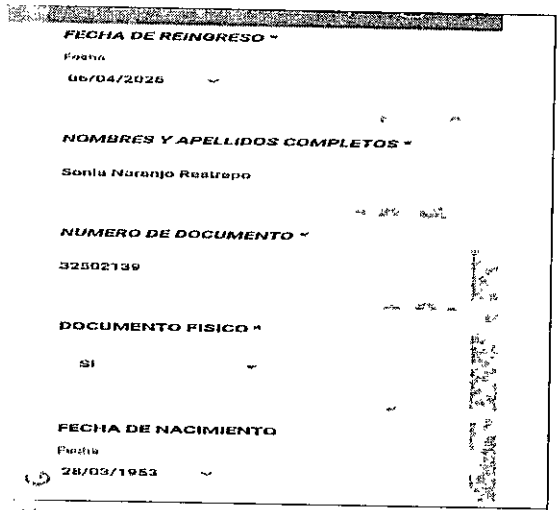
NOMBRE: ELICAR ROSA PIÑEIRO BRACHO
C.C 2038329

11. GESTOR DE APOYO SOCIAL
NOMBRE: ELICAR ROSA PIÑEIRO BRACHO

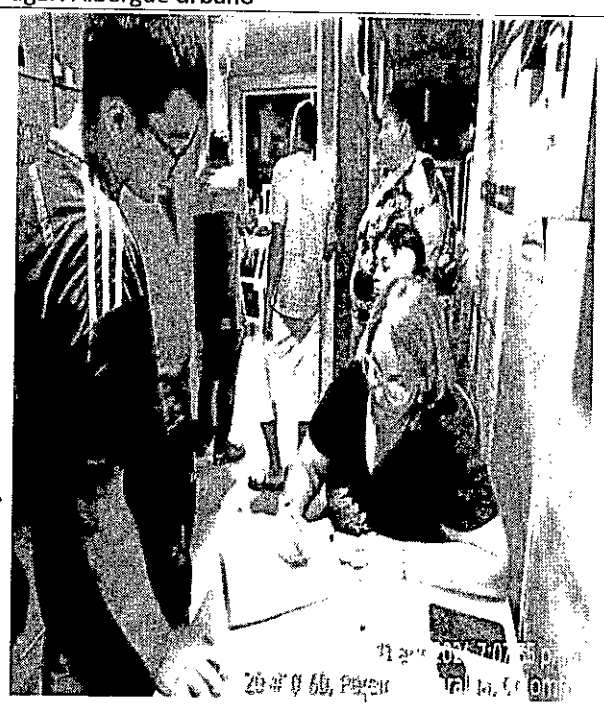
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRIL DE 2026 A 30 DE ABRIL DE 2026**
Versión: 1	Vigencia: 2026



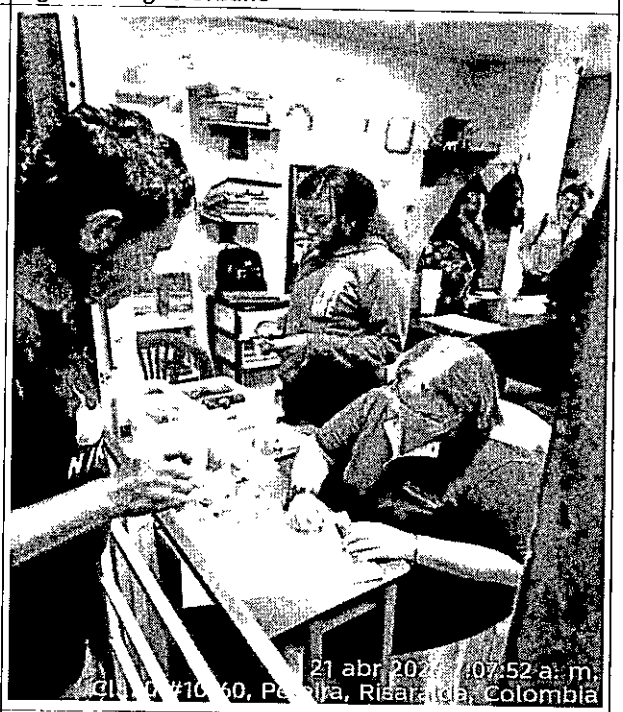
Obligación: A
Nombre de la actividad: Caracterización al usuario Jhoan David Gutierrez
Fecha: 19 de abril de 2026
Lugar: Albergue urbano



Obligación: A
Nombre de la actividad: Caracterización a la usuaria Sonia Naranjo Restrepo
Fecha: 06 de abril de 2026
Lugar: Albergue Urbano

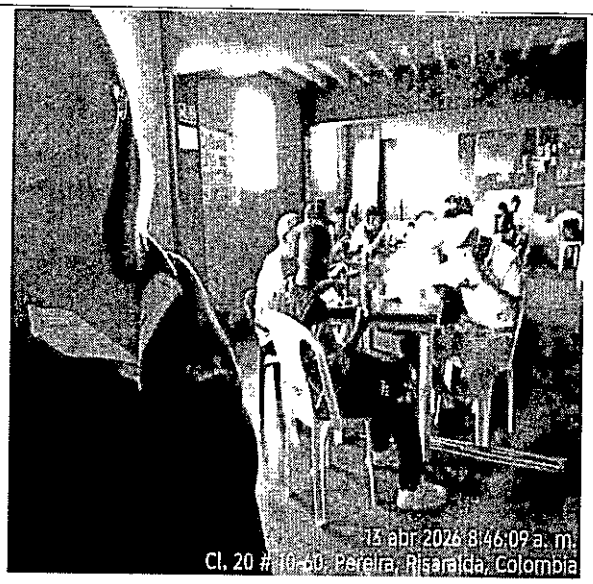


Obligación: B
Nombre de la actividad: Recolección de firmas de usuarios
Fecha: 11 de abril de2026
Lugar: Albergue Urbano



Obligación: B
Nombre de la actividad: Entrega de kit de aseo a usuarios
Fecha: 21 de abril de 2026
Lugar: Albergue Urbano

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRIL DE 2026 A 30 DE ABRIL DE 2026**
Versión: 1	Vigencia: 2026



Obligación: C
Nombre actividad: Entrega de desayuno a usuarios
Fecha: 13 de abril de 2026
Lugar: Albergue urbano



Obligación: C
Nombre actividad: Entrega de almuerzo a usuarios
Fecha: 22 de abril de 2026
Lugar: Albergue rural



Obligación: D
Nombre actividad: Se reporta que el usuario Juan David Cardona no permitió ser aseado por la enfermera.
Fecha: 08 de abril de 2026
Lugar: Albergue rural



Obligación: E
Nombre actividad: Capacitación sobre Pedagogía del cuidado y de la escucha en contextos de habitanza en calle.
Fecha: 11 de abril de 2026
Lugar: Oficina Asociación Ciudad Futuro.

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRIL DE 2026 A 30 DE ABRIL DE 2026**
Versión: 1	Vigencia: 2026



Obligación: F
Fecha: 03 de abril de 2026
Nombre actividad: Acompañamiento a enfermera para verificar salud de usuarios
Lugar: Albergue urbano



Obligación: F
Nombre actividad: Acompañamiento en actividad deportiva a usuarios
Fecha: 08 de abril de 2026
Lugar: Albergue rural



Obligación: F
Nombre actividad: acompañamiento a enfermera en entrega de medicamentos
Fecha: 15 de abril de 2026
Lugar: Albergue rural



Obligación: F
Nombre actividad: Acompañamiento en actividad de almuerzo en familia "Un momento para conectar y compartir" con los usuarios del albergue rural, dirección, profesionales, enfermeras, conductores e inspiradores de la Asociación Ciudad Futuro.
Fecha: 22 de abril de 2026.
Lugar: Albergue rural.

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES.
CONTRATO OBRA LABOR.

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD HOGAR DE PASO A LOS HABITANTES DE CALLE Y EN RIESGO DE CALLE EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA.

John Jaime Ariza Giraldo

GESTOR DE APOYO ASISTENCIAL.

PERIODO:
01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026

1. GESTOR DE APOYO SOCIAL
NOMBRE: JOHN JAIME ARIZA GIRALDO

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Colaborador	**John Jaime Ariza Giraldo**					
Número del Contrato	***10.024.367***					
Tipo de contrato	Prestación de servicios		Apoyo		Contrato Laboral A Término Fijo	X
	Interadministrativos		Suministros		Mínima Cuantía	
Cargo: inspirador	**GESTOR DE APOYO SOCIAL.**					
Proyecto	**HABITANTE DE CALLE DEL MUNICIPIO DE PEREIRA.**					

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	LOGROS
a. Diligenciar formato para la caracterización de los usuarios del programa que ingresan al albergue urbano y compartir dichos formatos al colaborador Apolinar Rentería. (cada semana mínima se deben caracterizar 5 beneficiarios)	caracterización de los usuarios		- Po medio de estas caracterizaciones se alcanza a establecer un principal vínculo entre usuario, albergue e inspirador como tal, en el cual podemos conocer y valorar las causas de estos usuarios quienes entrar a su reformación
b. Diligenciar los formatos correspondientes al área de inspiradores y servicios prestados dentro del Centro Día y Centro Noche albergue RURAL Y URBANO.	TURNOS En esta semanas cumplí con nueve turnos diurnos y con siete turnos nocturnos entre los diferentes albergues. En estos turnos ejecute actividades reguladas tales como (recolecta de firmas de los usuarios y entrega de kit de aseo para uso personal de cada usuario, acompañamientos en entregas de desayunos, almuerzos y cenas cada una en su respectivo horario, acompañamiento a los usuarios supliendo las necesidades que se les presentan en su situación de adaptación en cada uno de los albergues y con su respectivo grupo de usuarios que se encuentran en ellos, en los turnos nocturnos se entregan los		- Poder apreciar el motivante cambio de

	medicamentos respectivos a la hora que se deben dar y se hace un monitorio cada cierto tiempo verificando el estado de los usuarios que se encuentran en los albergues, se intenta mantener el buen estado mental y físico de los usuarios hablando y socializando con ellos para su buen proceso de cambio e integración con la sociedad) •		los usuarios tanto mental como físicamente con las provisiones que se les brindan diariamente. Con la intención de ayudarles a salir de una realidad que solo ellos viven y que estamos nosotros para intentar ayudarles en su proceso y así poder fomentarles de una manera constructiva y correcta la forma de adaptarse de una mejor maneja a la sociedad y la ciudad en donde vivimos.
c. Fomentar un ambiente adecuado de acuerdo al Pacto de Convivencia, que permita el desarrollo del Diario Vivir dentro del Centro día y Centro Noche albergue RURAL Y URBANO.	Se acompaña entrega kit de aseo	Se anexa word con evidencia de actividades (fotos)	La fomentación de intereses necesarios de aseo tanto personal como de estética básica para los usuarios de los albergues, interviniendo con ellos para que puedan ellos mismos apreciar

			también de una mejor manera su cambio
d. Comunicar a la coordinación- dirección y equipo interdisciplinario de manera oportuna, las diferentes necesidades y particularidades que se presenten con los usuarios del Centro Día y Centro Noche del albergue RURAL Y URBANO.	- se hace acompañamiento en intervención con los nuevos usuarios que entran nuevos en el albergue urbano Se realiza recepción de turno	Se anexa Word con evidencia de actividades (fotos)	- Informándonos cada día más del trabajo que debemos cumplir para poder ayudar a nuestros usuarios para su respectivo cambio.
e. Participar de las convocatorias en términos de encuentros de trabajo, salidas restaurativas y demás necesarias para el fortalecimiento del Centro día y Centro Noche del albergue RURAL Y URBANO.	intervención usuarios ENTREGA De kit	Se anexa Word con evidencia de actividades (fotos)	- Comprendemos temas específicos de como actuar en nuestro trabajo para un mejor desempeño

f. Las demás actividades que contribuyan al correcto funcionamiento del modelo de atención integral a la población habitante de calle bajo la modalidad Centro Día y Centro Noche del albergue RURAL Y URBANO.	Se acompaña entrega de kit de aso Fecha:04/04/2026	Se anexa Word con evidencia de actividades (fotos)	Comprendemos temas específicos de como actuar en nuestro trabajo para un mejor desempeño

JOHN J. ARIZA

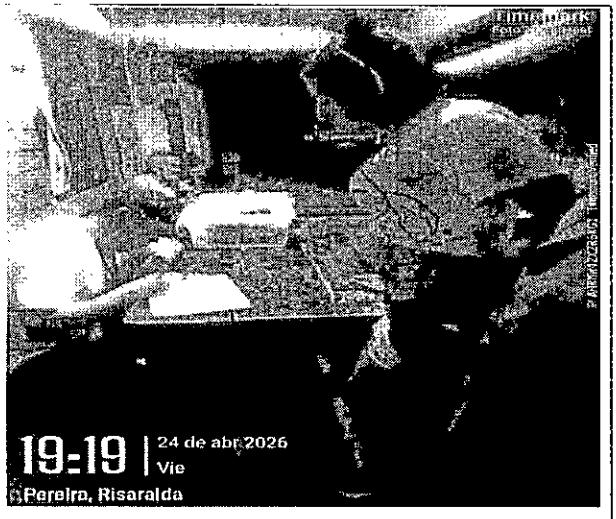
NOMBRE: NOMBRE COMPLETO CON FIRMA DIGITLA
C.C NÚMERO DE CEDULA. 10.024.367

6. GESTOR DE APOYO SOCIAL
NOMBRE: JOHN JAIME ARIZA GIRALDO

ASOCIACION CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026**
Versión: 1	Vigencia: 2025



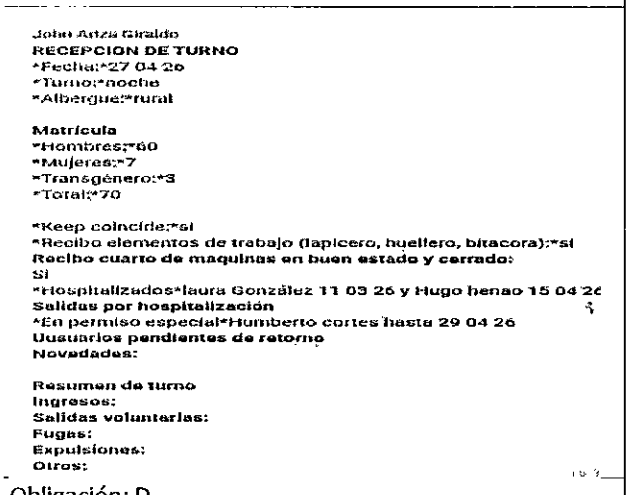
Obligación A:
Nombre de la actividad: caracterización de los usuarios
Fecha:23/04/2026
Lugar: ALBERGUE RURAL



Obligación: B
Nombre de la actividad: Se diligencian formatos
Fecha:24/04/2026
Lugar: ALBERGUE RURAL



Obligación: C
Nombre de la actividad: Se acompaña entrega de alimentos
Fecha:23/04/2026
Lugar: ALBERGUE RURAL



John Arizá Giraldo
RECEPCION DE TURNO
*Fecha:*27 04 26
*Turno:*noche
*Albergue:*rural

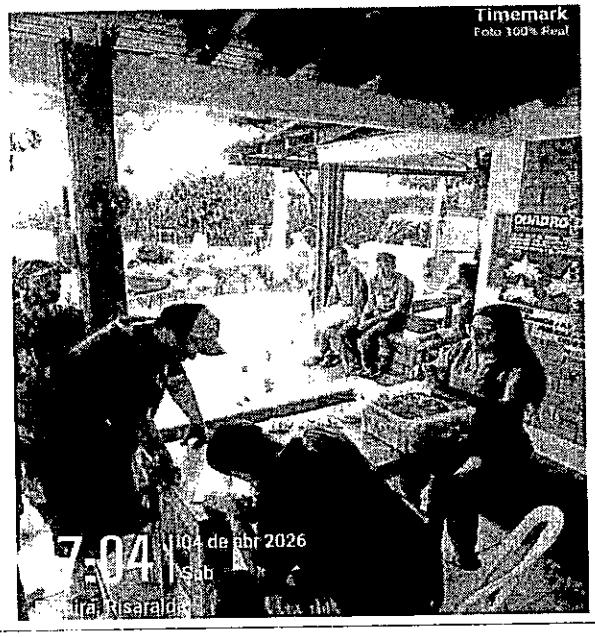
Matrícula
*Hombres:*60
*Mujeres:*7
*Transgénero:*3
*Total:*70

*Keep coincide:*si
*Recibo elementos de trabajo (lapicero, huellero, bitacora):*si
Recibo cuarto de maquinas en buen estado y cerrado:
Si
*Hospitalizados*laura González 11 03 26 y Hugo henao 15 04 26
Salidas por hospitalización
*En permiso especial*Humberto cortes hasta 29 04 26
Uusuarios pendientes de retorno
Novedades:

Resumen de turno
Ingresos:
Salidas voluntarias:
Fugas:
Expulsiones:
Otros:

Obligación: D
Nombre de la actividad: Se realiza recepción de turno
Fecha: 27/04/2026
Lugar: ALBERGUE RURAL

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026**
Versión: 1	Vigencia: 2025

	
Obligación: E Nombre de la actividad: Se realiza revisión y supervisión de camarotes Fecha: 04/04/2026 Lugar: ALBERGUE RURAL	Obligación: f Nombre de la actividad: Se acompaña entrega de kit de aso Fecha:04/04/2026 Lugar: ALBERGUE RURAL

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CENTRO DÍA-NOCHE PARA LOS HABITANTES DE CALLE Y EN RIESGO DE CALLE EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA.

JOSE OCTAVIO COLORADO ARENAS.

GESTOR DE APOYO ASISTENCIAL.

PERIODO:
01 de ABRIL al 30 de ABRIL del 2026

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

1. GESTOR DE APOYO SOCIAL
NOMBRE: JOSE OCTAVIO COLORADO A.

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES.
CONTRATO OBRA LABOR.

Colaborador	**JOSE OCTAVIO COLORADO ARENAS**						
Número del Contrato	***18515712***						
Tipo de contrato	Prestación de servicios		Apoyo		Contrato obra labor.	X
	Interadministrativos		Suministros		Mínima Cuantía	
Cargo:	**GESTOR DE APOYO ASISTENCIAL.**					
Proyecto	**HABITANTE DE CALLE DEL MUNICIPIO DE PEREIRA.**					

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES	LOGROS

2. GESTOR DE APOYO SOCIAL
NOMBRE: JOSE OCTAVIO COLORADO A.

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES.
CONTRATO OBRA LABOR.

PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)		**DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)**	
a. Diligenciar formato para la caracterización de los usuarios del programa que ingresan o reingresan al centro día- noche urbano y rural de acuerdo al cronograma de turnos.	Se recibe turno en albergue urbano y se realizan las siguientes actividades de caracterización, donde se diligencia el formato de caracterización para los usuarios que ingresan al albergue + maría osneida Torrealba cc.19614602 + diana Maritza álzate cc.30384200 + esneyder Olaya cc.1193154919 + leider Julián Rivas cc.1006194182 + Jorge Iván Echeverry CC. No tiene + Fredy Aguirre cc.16071300 + Eduvian tobar cc.1088022284 + Mario Quijano cc.1088259650 + Andrés Uribe cc.71748984 + William de Jesús cifuentescc.1046933449 + Jessica medina cc.1116373727 + Víctor Alfonso Ruiz cc.1118306025 + julio de Jesús cruz CC. 18591722 + Edwin Fernando Rivas cc.1112770057 + Nicolás Uribe CC. 1088354058 + Henry Bernardino muñoz cc.5247347	Soporte fotográfico	Se logra llenar los formatos de registro de datos y caracterización, actualizando los datos de identificación del usuario, se les brinda información sobre los beneficios que brinda el albergue.
b. Diligenciar los formatos correspondientes al área de inspiradores y servicios prestados dentro del Centro Día y Centro Noche albergue RURAL Y URBANO.	Se recibe turno en albergues y se procede a diligenciar los formatos correspondientes a la alimentación (Desayuno, almuerzo y cena) y al kit de aseo, alojamiento y refrigerio. **TURNOS:** **01/04/2026 DIA URBANO** 03/04/2026 NOCHE URBANO 05/04/2026 DIA RURAL 09/04/2026 DIA URBANOL 11/04/2026 DIA RURAL 12/04/2026 NOCHE - RURAL	Soporte fotográfico	Se logra diligenciar la totalidad de las firmas, verificar la cantidad de usuarios registrados en el albergue y además se logra brindar todos los servicios a los usuarios.

3. GESTOR DE APOYO SOCIAL
NOMBRE: JOSE OCTAVIO COLORADO A.

	14/04/2026 DIA RURAL 15/04/2026 NOCHE URBANO 17/04/2026 DIA RURAL 19/04/2026 DIA RURAL 20/04/2026 DIA RURAL 21/04/2026 DIA RURAL 22/04/2026 NOCHE URBANOL 24/04/2026 DIA RURAL 27/04/2026 DIA URBANO 29/04/2026 DIA RURAL 30/04/2026 DIA RURAL		
c. Fomentar un ambiente adecuado de acuerdo al Pacto de Convivencia, que permita el desarrollo del Diario Vivir dentro del Centro día y Centro Noche albergue RURAL Y URBANO.	Se asignaron permisos a los usuarios en los horarios establecidos, verificando la puntualidad de los mismos al presentarse en el albergue y realizando requisas al ingresar para evitar el ingreso de sustancias psicoactivas y armas al albergue.	Soporte fotográfico	Se logra dar permisos, concientizar a los usuarios para que no ingresen sustancias psicoactivas o armas al albergue, también se les insiste en el respeto por el espacio.
d. Comunicar a la coordinación- dirección y equipo interdisciplinario de manera oportuna, las diferentes necesidades y particularidades que se presenten con los usuarios del Centro Día y Centro Noche del albergue RURAL Y URBANO.	+se informa a la asociación sobre daño de tubería q llega a la cabaña 5		Se logra informar a la dirección y dar solución a cada una de las necesidades del albergue.
e. Participar de las convocatorias en términos de encuentros de trabajo, salidas	Capacitación en cuidar la Rosa, pedagogía del cuidado y escucha en contextos de habitanza en calle. A Cargo del profesional juan robledo Lugar: oficina ASCF.		Se logra llevar a los usuarios y mantener un orden y disposición de los usuarios

restaurativas y demás necesarias para el fortalecimiento del Centro día y Centro Noche del albergue RURAL Y URBANO.		Soporte fotográfico	para con la actividad.
f. Las demás actividades que contribuyan al correcto funcionamiento del modelo de atención integral a la población habitante de calle bajo la modalidad Centro Día y Centro Noche del albergue RURAL Y URBANO.	+ se realiza apoyo al servicio de Barberia a usuarios de ambos albergues Fecha: 09/04/2026 Lugar: albergue urbano + acompañamiento al área de enfermería a verificar estado de salud de los usuarios Fecha: 14/04/2026 Lugar: Albergue rural. + se realiza reunión con el equipo de convivencia Fecha: 14/04/2026 Lugar: Albergue rural + charla sobre espiritualidad y salud con los usuarios del albergue a cargo de la auxiliar de enfermería Tatiana Fecha: 19/04/2026 Lugar: Albergue rural + charla sobre el día mundial de la salud por parte del profesional Hugo Fecha: 09/04/2026 Lugar: Albergue urbano + entrega de kit de aseo Fecha: 01/04/2026 Lugar: Albergue urbano	Soporte fotográfico	Se logra convocar a los usuarios a la entrega de medicamentos, se motivan y se incentivan para que siempre estén atentos y dispuestos a recibir sus medicamentos de la mejor manera y con respeto, también se logra sensibilizar a los usuarios que tienen conductas contrarias a las normas de los albergues.

5. GESTOR DE APOYO SOCIAL
NOMBRE: JOSE OCTAVIO COLORADO A.

	+ acompañamiento al área de enfermería a entrega de medicamentos Fecha: 19/04/2026 Lugar: Albergue rural. + entrega de kit de aseo Fecha: 20/04/2026 Lugar: Albergue rural + actividad espiritual católica iglesia fe y esperanza Fecha: 19/04/2026 Lugar: Albergue rural + acompañamiento a charla y presentación de la nueva representante de la secretaria de cultura Fecha: 20/04/2026 Lugar: Albergue rural + se realiza eucaristía en el albergue Fecha: 14/04/2026 Lugar: Albergue rural + se realiza apoyo a clases académicas con las profesoras de IE COMBIA y con los usuarios Fecha: 11/04/2026 Lugar: Albergue rural + se realiza apoyo al profesor del Sena en clase de mecánica de motos Fecha: 14/04/2026 Lugar: Albergue rural + se realiza apoyo a las profesionales Karen (nutricionista) y victoria (pedagoga) en charla sobre el cuidado de la piscina y la manera como botan los alimentos		

6. GESTOR DE APOYO SOCIAL
NOMBRE: JOSE OCTAVIO COLORADO A.

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES.
CONTRATO OBRA LABOR.

	Fecha: 11/04/2026 Lugar: Albergue rural + se realiza apoyo al profesor del Sena en clase de mecánica de motos Fecha: 20/04/2026 Lugar: Albergue rural + se realiza apoyo al profesional de la secretaria de deportes de la alcaldía de Pereira en actividad física con usuarios del albergue Fecha: 11/04/2026 Lugar: Albergue rural + actividad espiritual católica iglesia fe y esperanza Fecha: 05/04/2026 Lugar: Albergue rural		

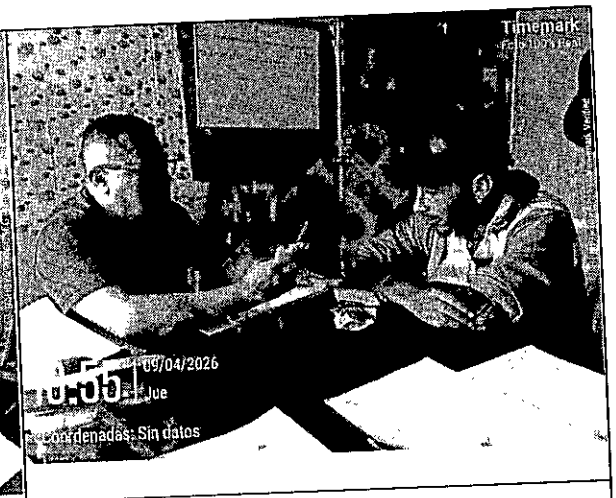
NOMBRE: JOSE OCTAVIO COLORADO ARENAS
CC. 18515712.

7. GESTOR DE APOYO SOCIAL
NOMBRE: JOSE OCTAVIO COLORADO A.

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRIL DE 2026 A 30 DE ABRIL DE 2026**
Versión: 1	Vigencia: 2025



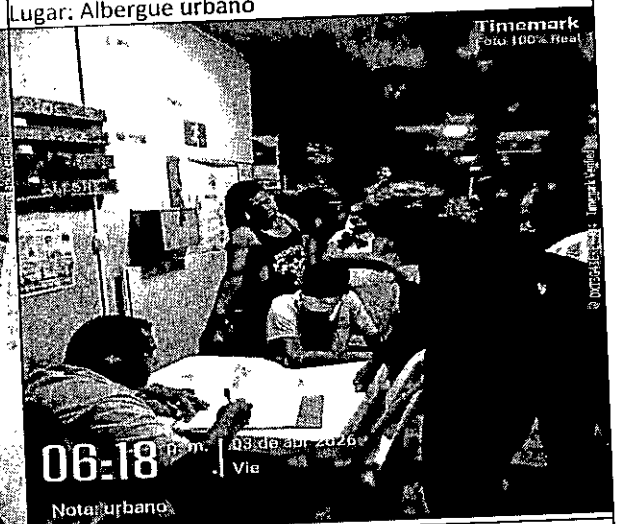
Obligación: A
Nombre de la actividad: caracterización a la usuaria diana Maritza álzate cc.30384200
Fecha: 09/04/2026
Lugar: Albergue urbano



Obligación: A
Nombre de la actividad: caracterización al usuario esneyder Olaya cc.1193154919
Fecha: 09/04/2026
Lugar: Albergue urbano



Obligación: B
Nombre de la actividad: Recolección de firmas de servicios
Fecha: 12/04/2026
Lugar: Albergue rural

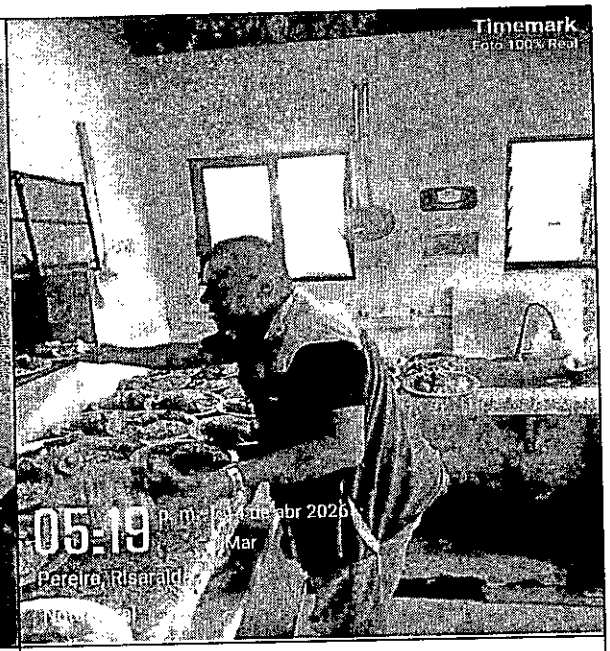


Obligación: B
Nombre de la actividad: Recolección de firmas de servicios.
Fecha: 03/04/2026
Lugar: Albergue urbano

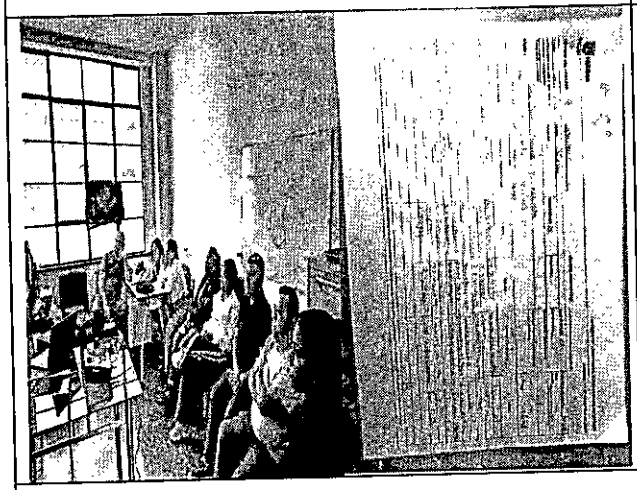
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRIL DE 2026 A 30 DE ABRIL DE 2026**
Versión: 1	Vigencia: 2025



Obligación: C
Nombre actividad: entrega de alimentos (merienda)
Fecha: 03/04/2026
Lugar: Albergue urbano.



Obligación: C
Nombre actividad: entrega de alimentos (cena)
Fecha: 14/04/2026
Lugar: Albergue rural.



Obligación: E
Fecha: 18/04/2026
Nombre actividad: cuidar la rosa: pedagogía del cuidado y la escucha en contextos de habitanza en calle, a cargo del profesional juan robledo
Lugar: oficina ASCF.



Obligación: F
Nombre actividad: se realiza apoyo al servicio de Barberia a usuarios de ambos albergues
Fecha: 09/04/2026
Lugar: albergue urbano

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRIL DE 2026 A 30 DE ABRIL DE 2026**
Versión: 1	Vigencia: 2025



Obligación: F
Nombre actividad: acompañamiento al área de enfermería a verificar estado de salud de los usuarios
Fecha: 14/04/2026
Lugar: Albergue rural.



Obligación: F
Nombre actividad: se realiza reunión con el equipo de convivencia
Fecha: 14/04/2026
Lugar: Albergue rural



Obligación: F
Nombre actividad: charla sobre espiritualidad y salud con los usuarios del albergue a cargo de la auxiliar de enfermería Tatiana
Fecha: 19/04/2026
Lugar: Albergue rural

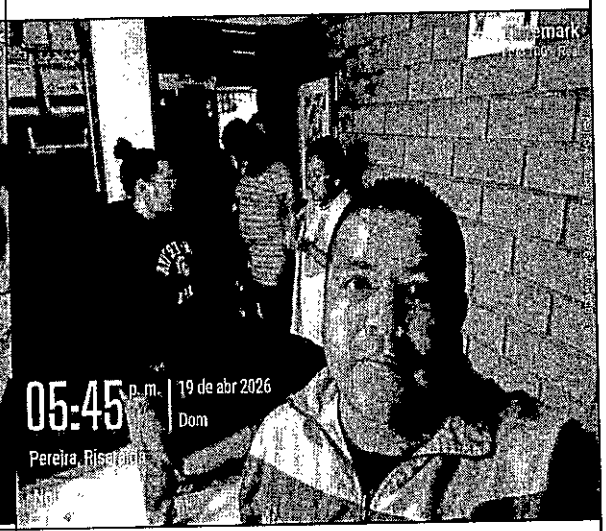


Obligación: F
Nombre actividad: charla sobre el día mundial de la salud por parte del profesional Hugo
Fecha: 09/04/2026
Lugar: Albergue urbano.

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRIL DE 2026 A 30 DE ABRIL DE 2026**
Versión: 1	Vigencia: 2025



Obligación: F
Nombre actividad: entrega de kit de aseo
Fecha: 01/04/2026
Lugar: Albergue urbano.



Obligación: F
Nombre actividad: acompañamiento al área de enfermería a entrega de medicamentos
Fecha: 19/04/2026
Lugar: Albergue rural.



Obligación: F
Nombre actividad: entrega de kit de aseo
Fecha: 20/04/2026
Lugar: Albergue rural



Obligación: F
Nombre actividad: actividad espiritual católica iglesia fe y esperanza
Fecha: 19/04/2026
Lugar: Albergue rural

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRIL DE 2026 A 30 DE ABRIL DE 2026**
Versión: 1	Vigencia: 2025



Obligación: F
Nombre actividad: acompañamiento a charla y presentación de la nueva representante de la secretaria de cultura
Fecha: 20/04/2026
Lugar: Albergue rural



Obligación: F
Nombre actividad: se realiza eucaristía en el albergue
Fecha: 14/04/2026
Lugar: Albergue rural



. Obligación: F
Nombre actividad: se realiza apoyo a clases académicas con las profesoras de IE COMBIA y con los usuarios
Fecha: 11/04/2026
Lugar: Albergue rural



Obligación: F
Nombre actividad: se realiza apoyo al profesor del Sena en clase de mecánica de motos
Fecha: 14/04/2026
Lugar: Albergue rural

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRIL DE 2026 A 30 DE ABRIL DE 2026**
Versión: 1	Vigencia: 2025

	
Obligación: F Nombre actividad: se realiza apoyo a las profesionales Karen (nutricionista) y victoria (pedagoga) en charla sobre el cuidado de la piscina y la manera como botan los alimentos Fecha: 11/04/2026 Lugar: Albergue rural	Obligación: F Nombre actividad: se realiza apoyo al profesor del Sena en clase de mecánica de motos Fecha: 20/04/2026 Lugar: Albergue rural
	
Obligación: F Nombre actividad: se realiza apoyo al profesional de la secretaria de deportes de la alcaldía de Pereira en actividad física con usuarios del albergue Fecha: 11/04/2026 Lugar: Albergue rural	Obligación: F Nombre actividad: actividad espiritual católica iglesia fe y esperanza Fecha: 05/04/2026 Lugar: Albergue rural

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRIL DE 2026 A 30 DE ABRIL DE 2026**
Versión: 1	Vigencia: 2025

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO.

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES.
CONTRATO OBRA LABOR.

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CENTRO DÍA-NOCHE PARA LOS HABITANTES DE CALLE Y EN RIESGO DE CALLE EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA.

José Gabriel Velez Quintero

GESTOR DE APOYO ASISTENCIAL.

PERIODO:
01 Abril al 30 Abril 2026.

1. GESTOR DE APOYO SOCIAL
NOMBRE: José Gabriel Velez Quintero

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES.
CONTRATO OBRA LABOR.

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Colaborador	**JOSE GABRIEL VELEZ QUINTERO**					
Número del Contrato	***10022565***					
Tipo de contrato	Prestación de servicios		Apoyo		Contrato obra labor.	X
	Interadministrativos		Suministros		Mínima Cuantía	
Cargo:	**GESTOR DE APOYO ASISTENCIAL.**					
Proyecto	**HABITANTE DE CALLE DEL MUNICIPIO DE PEREIRA.**					

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES.
CONTRATO OBRA LABOR.

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	LOGROS
a. Diligenciar formato para la caracterización de los usuarios del programa que ingresan o reingresan al centro día- noche urbano y rural de acuerdo al cronograma de turnos.	Se recibe turno en albergue urbano y se realiza proceso de caracterización a las siguientes personas: 1. Cristian David Lodoño CC. 1004627665 2. Juan José Galvez CC. 10988828460	Soporte fotográfico	Se logra registrar formalmente el ingreso según el formato de registro de datos y caracterización, actualizando los datos de identificación del usuario, determinar qué SPA consume, cuál es su procedencia y su actividad económica.
b. Diligenciar los formatos correspondientes al área de inspiradores y servicios prestados dentro del Centro Día y Centro Noche albergue RURAL Y URBANO.	Se recibe turno en albergues y se procede a diligenciar los formatos correspondientes a la alimentación (Desayuno, almuerzo y cena) y al kit de aseo, alojamiento y refrigerio . **TURNOS URBANO/RURAL** *03/04/2026 turno dia urbano *06/04/2026 turno dia rural *09/04/2026 turno día rural *14/04/2026 turno día urbano *18/04/2026 turno noche rural	Soporte fotográfico	Se logra recoger la totalidad de las firmas, verificar la cantidad de usuarios registrados en el albergue y además se logra brindar todos los servicios a los usuarios.

3. GESTOR DE APOYO SOCIAL
NOMBRE: José Gabriel Velez Quintero

c. Fomentar un ambiente adecuado de acuerdo con el Pacto de Convivencia, que permita el desarrollo del Diario Vivir dentro del Centro día y Centro Noche albergue RURAL Y URBANO.	Se realiza entrega de alimentos a los usuarios del albergue de forma ordenada y equitativa como esta pactado en el acuerdo.	Soporte fotográfico	Se logra suplir necesidades básicas a los usuarios con los alimentos, incentivándolos a que den buen uso de ellos para evitar desperdicios y así mismo velar por el bienestar de todos.
d. Comunicar a la coordinación- dirección y equipo interdisciplinario de manera oportuna, las diferentes necesidades y particularidades que se presenten con los usuarios del Centro Día y Centro Noche del albergue RURAL Y URBANO.	Se realiza mantenimiento al encercamiento del albergue rural.	Soporte fotográfico	Se logra realizar un mantenimiento al encercamiento del albergue rural.

e. Participar de las convocatorias en términos de encuentros de trabajo, salidas restaurativas y demás necesarias para el fortalecimiento del Centro día y Centro Noche del albergue RURAL Y URBANO.	Acompañamiento en actividades de manualidades en el albergue rural. Distribución y organización de kit de aseo.	Soporte fotográfico	Se logra realizar actividades de manualidades con los usuarios del albergue rural.
f. Las demás actividades que contribuyan al correcto funcionamiento del modelo de atención integral a la población habitante de calle bajo la modalidad Centro Día y Centro Noche del albergue RURAL Y URBANO.	- Se realiza acompañamiento al profesor del Sena Luis Fernando en actividades de mecánica de motos (06/04/2026) - Se realiza acompañamiento y supervisión al corte del prado albergue rural (09/04/2026) - Se realiza acompañamiento de actividad de manualidades en albergue rural (16/04/2026) - Se realiza acompañamiento a actividad deportiva en albergue urbano (17/04/2026) - Se realiza acompañamiento de charla por parte de la secretaria y cultura. (20/04/2026)	Soporte fotográfico	Se logra realizar acompañamiento e incentivar a los usuarios para mejorar su aspecto personal y a su vez motivarlos a hacer actividades que complementen para sus vidas personales.

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES.
CONTRATO OBRA LABOR.

GABRIEL VELEZ

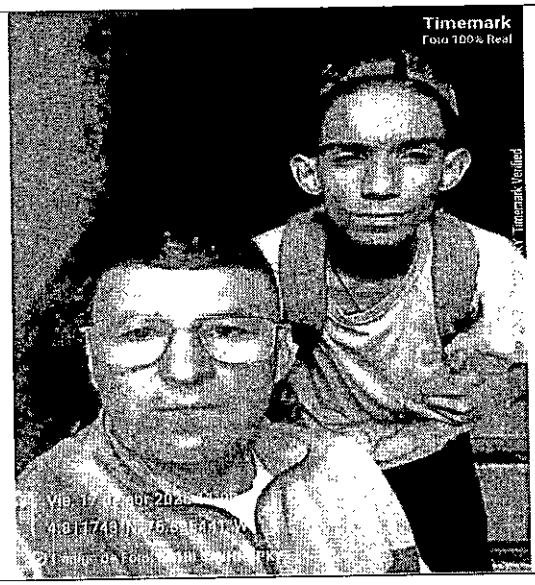
NOMBRE: JOSE GABRIEL VELEZ QUINTERO
C.C 10022565

6. GESTOR DE APOYO SOCIAL
NOMBRE: José Gabriel Velez Quintero

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRIL DE 2026 A 30 DE ABRIL DE 2026**	
Versión: 1	Vigencia: 2025	



Obligación: A
Nombre actividad: Caracterización al usuario Cristian David Lodoño CC. 1004627665
Fecha: 03/04/2026
Lugar: Albergue urbano



Obligación: A
Nombre actividad: Caracterización al usuario Juan José Galvez CC. 10988828460
Fecha: 17/04/2026
Lugar: Albergue urbano



Obligación: B

Nombre actividad: Se recogen firmas de servicio

Fecha: 03/04/2026

Lugar: Albergue Urbano



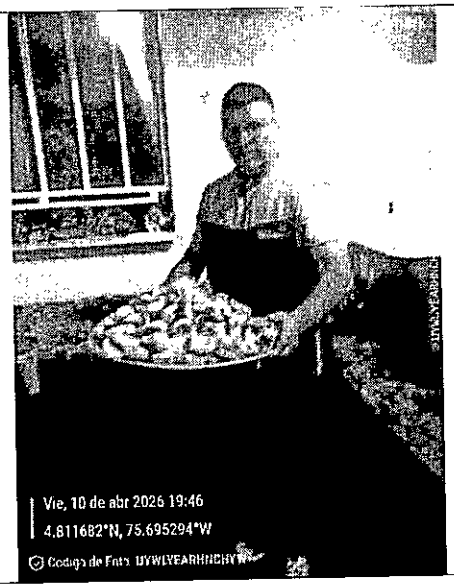
Obligación: B

Nombre actividad: Se recogen firmas de servicio

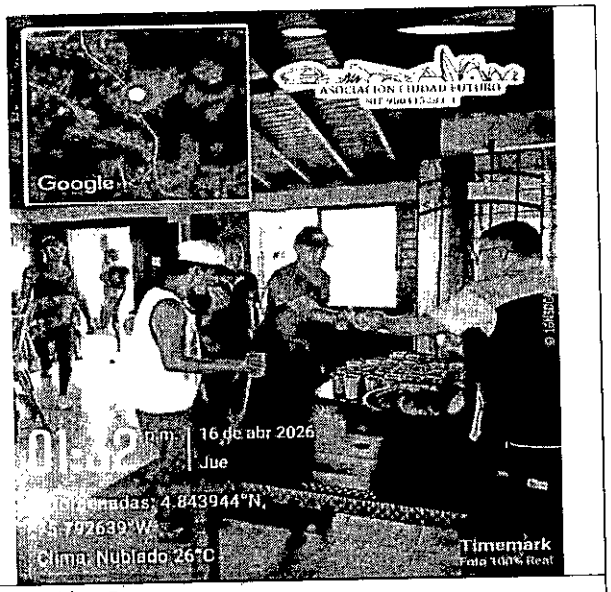
Fecha: 18/04/2026

Lugar: ALBERGUE RURAL

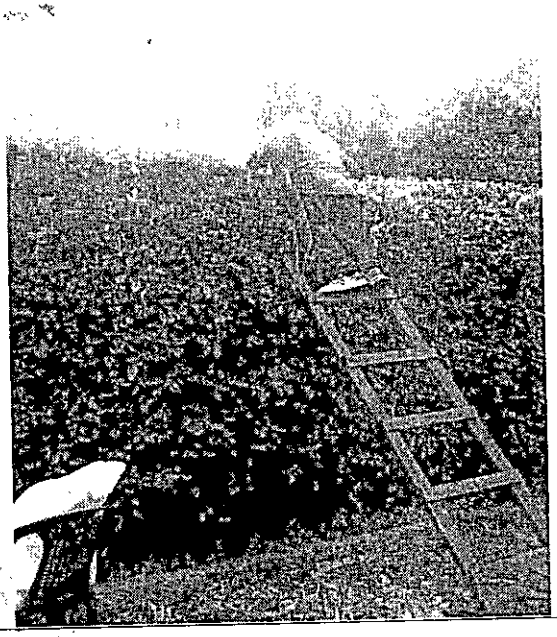
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRIL DE 2026 A 30 DE ABRIL DE 2026**	
Versión: 1	Vigencia: 2025	



Obligación: C
Nombre actividad: Entrega de alimentos / Cena
Fecha: 10/04/2026
Lugar: Albergue urbano



Obligación: C
Nombre actividad: Entrega de alimentos / Refrigerio
Fecha: 16/04/2026
Lugar: Albergue rural

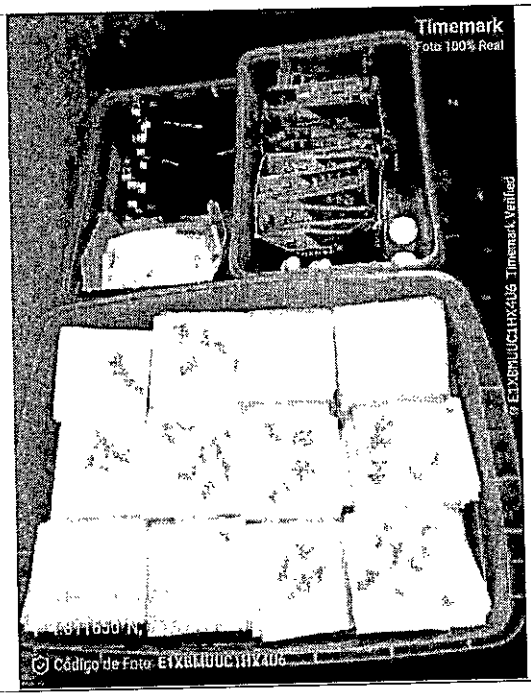


Obligación: D
Nombre actividad: Reparación de encercamiento albergue

rural.

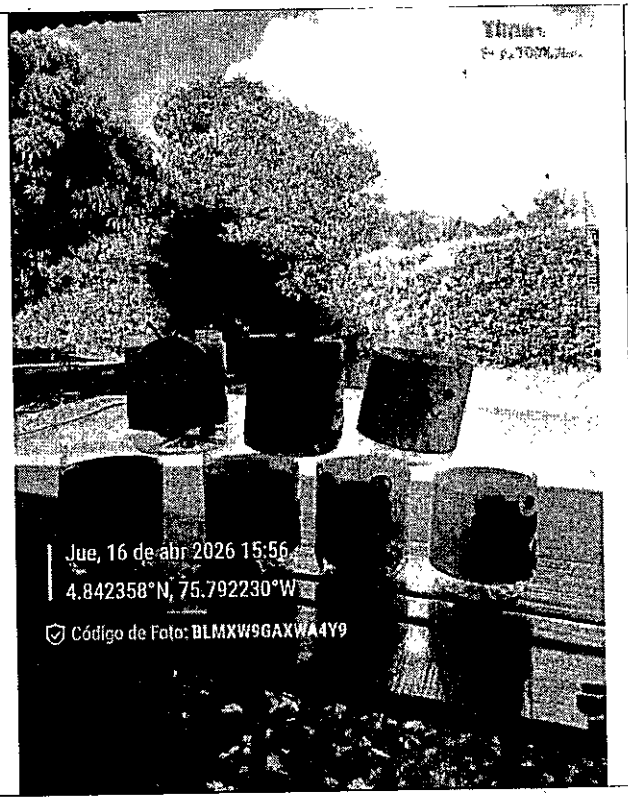
Fecha: 20/04/2026

Lugar: Albergue rural.



Obligación: D
Nombre de la actividad: Distribución y organización de kit de aseo.
Fecha: 23/04/2026
Lugar: albergue urbano

ASOCIACION CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRIL DE 2026 A 30 DE ABRIL DE 2026**	
Versión; 1	Vigencia: 2025	



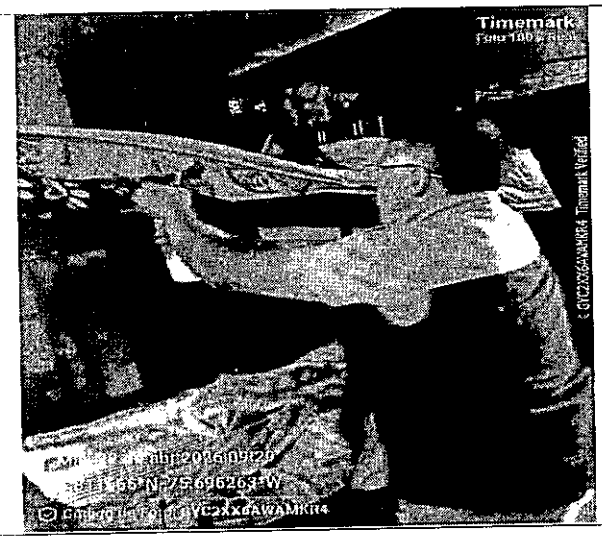
Obligación: E
Nombre de la actividad: Acompañamiento en actividad de manualidades en el albergue rural.
Fecha: 16/04/2026
Lugar: Albergue rural



Obligación: E
Nombre de la actividad: Acompañamiento en actividad de manualidades en el albergue rural.
Fecha: 16/04/2026
Lugar: Albergue rural



Obligación; F
Nombre actividad: Se realiza baldeo a camarotes y colchones.
Fecha: 22/04/2026
Lugar: Albergue urbano



Obligación: F
Nombre actividad: Se realiza baldeo a camrotes y colchones.
Fecha: 22/04/2026
Lugar: Albergue urbano

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRIL DE 2026 A 30 DE ABRIL DE 2026**	
Versión: 1	Vigencia: 2025	

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CENTRO DÍA-NOCHE PARA LOS HABITANTES DE CALLE Y EN RIESGO DE CALLE EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA.

CARLOS ANDRES LOAIZA GIRALDO.

GESTOR DE APOYO ASISTENCIAL.

PERIODO:
01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DEL 2026

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES.
CONTRATO OBRA LABOR.

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Colaborador	**CARLOS ANDRES LOAIZA GIRALDO**					
Número del Contrato	***8163416***					
Tipo de contrato	Prestación de servicios		Apoyo		Contrato obra labor.	X
	Interadministrativos		Suministros		Mínima Cuantía	
Cargo:	**GESTOR DE APOYO ASISTENCIAL.**					
Proyecto	**HABITANTE DE CALLE DEL MUNICIPIO DE PEREIRA.**					

2. GESTOR DE APOYO SOCIAL
NOMBRE: CARLOS ANDRES LOAIZA GIRALDO

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES.
CONTRATO OBRA LABOR.

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	LOGROS
a. Diligenciar formato para la caracterización de los usuarios del programa que ingresan o reingresan al centro día- noche urbano y rural de acuerdo al cronograma de turnos.	Se realizó el registro y actualización de datos de los usuarios que ingresaron al servicio, validando la información suministrada y completando los formatos requeridos.	Soporte fotográfico	Se logra recolectar una información más organizada, facilitando el acceso a los datos cuando son requeridos.
b. Diligenciar los formatos correspondientes al área de inspiradores y servicios prestados dentro del Centro Día y Centro Noche albergue RURAL Y URBANO.	Se diligenciaron los formatos de servicios prestados, incluyendo la atención diaria como alimentación, entrega de kits de aseo y acompañamiento en actividades.	Soporte fotográfico	Se logró evidenciar de manera más completa la atención brindada a cada usuario durante su proceso.

3. GESTOR DE APOYO SOCIAL
NOMBRE: CARLOS ANDRES LOAIZA GIRALDO

c. Fomentar un ambiente adecuado de acuerdo al Pacto de Convivencia, que permita el desarrollo del Diario Vivir dentro del Centro día y Centro Noche albergue RURAL Y URBANO.	Se promovió la convivencia a través del acompañamiento diario, recordando normas y generando espacios de dialogo cuando fue necesario.	Soporte fotográfico	Se logró mayor organización en las dinámicas diarias, mejorando la atención reduciendo situaciones de desorden.
d. Comunicar a la coordinación- dirección y equipo interdisciplinario de manera oportuna, las diferentes necesidades y particularidades que se presenten con los usuarios del Centro Día y Centro Noche del albergue RURAL Y URBANO.	Se mantuvo comunicación constante con el equipo interdisciplinario y la coordinación frente a las diferentes novedades presentadas con los usuarios. Esta información se transmitió durante la jornada dando reporte cada hora sobre el estado del albergue asignado de acuerdo al cuadro de turnos.	Soporte fotográfico	Se logra mantener informado a la coordinación, dirección y equipo interdisciplinario sobre todo lo que sucede en los albergues.
e. Participar de las convocatorias en términos de encuentros de trabajo, salidas restaurativas y demás necesarias para el fortalecimiento del Centro día y Centro Noche del albergue RURAL Y URBANO.	Se asistió a las reuniones de quipo y espacios de trabajo que se programaron, asistiendo a capacitaciones programadas por el equipo de trabajo.		Se fortaleció la coordinación del equipo de trabajo para brindar una mejor atención a los usuarios.

f. Las demás actividades que contribuyan al correcto funcionamiento del modelo de atención integral a la población habitante de calle bajo la modalidad Centro Día y Centro Noche del albergue RURAL Y URBANO.	Se - apoyaron actividades adicionales necesarias para el funcionamiento del albergue, como actividades por parte de la iglesia fe y esperanza, del equipo psicosocial, apoyo en entrega de medicamentos.	Soporte fotográfico	Se contribuyó al adecuado desarrollo del programa, mediante el apoyo en diversas tareas complementarias al servicio.

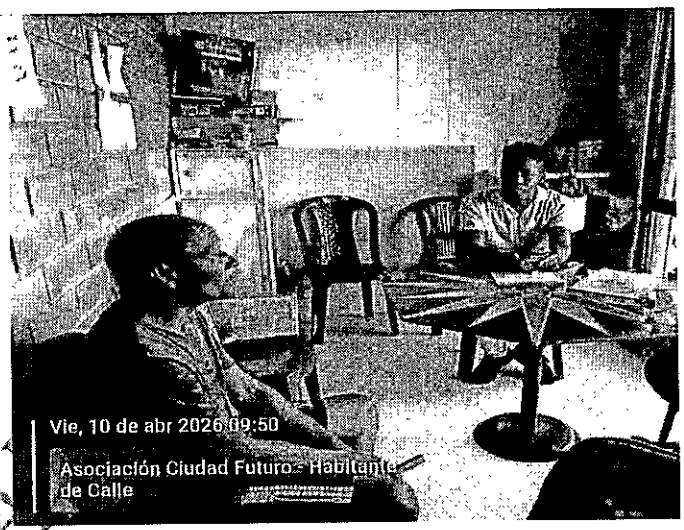
Carlos A. Loaiza G

NOMBRE: CARLOS ANDRES LOAIZA GIRALDO
C.C 8163416.

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRIL DE 2026 A 30 DE ABRIL DE 2026.**	
Versión: 1	Vigencia: 2026	

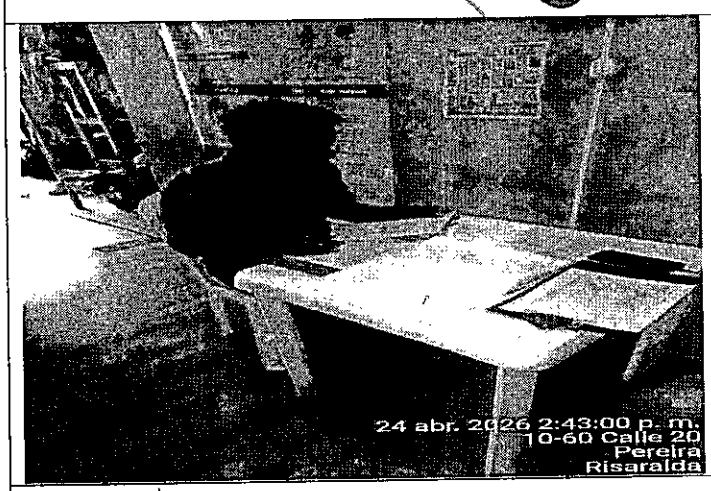


Obligación: A
Nombre actividad: Caracterización e ingreso de usuarios
Fecha: 10 de abril
Lugar: Albergue rural



Obligación: A
Nombre actividad: Caracterización e ingreso de usuarios

Fecha: 10 de abril
Lugar: Albergue rural



Obligación: B
Nombre de la actividad: Recolección de firmas de servicios
Fecha: 24 de abril
Lugar: Albergue urbano



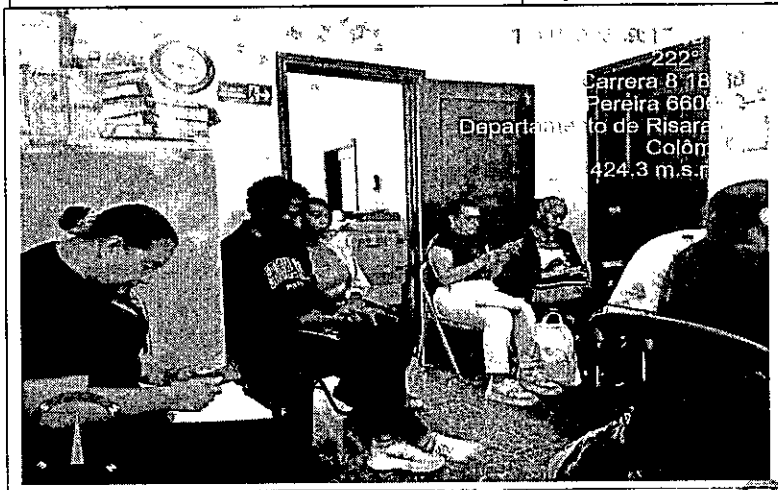
Obligación: B
Nombre de la actividad: Recolección de firmas de servicios
Fecha: 23 de abril
Lugar: Albergue urbano

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.
PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRIL DE 2026 A 30 DE ABRIL DE 2026.

Versión: 1

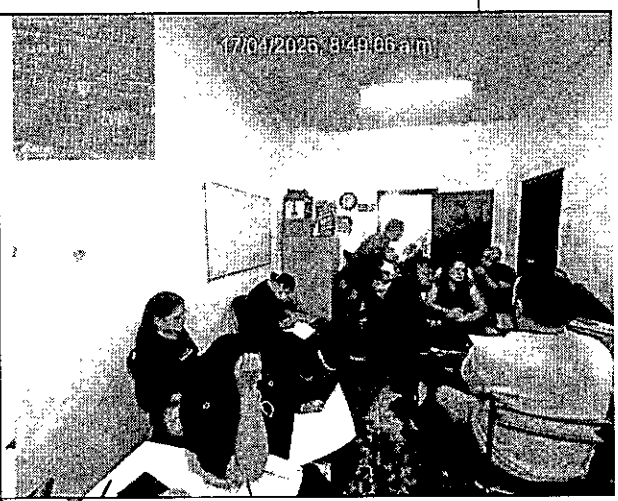
Vigencia: 2026



Obligación: E
Nombre actividad: Reunión de equipo

Fecha: 01 de abril

Lugar: oficinas de la asociación



Obligación: E
Nombre actividad: Reunión de equipo

Fecha: 17 de abril

Lugar: oficinas de la asociación



Obligación: E
Nombre actividad: estudio de casos

Fecha: 24 de abril

Lugar: oficinas de la asociación



Obligación: F
Nombre actividad: intervención a usuario

Fecha: 08 de abril

Lugar: Albergue urbano

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.
PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRIL DE 2026 A 30 DE ABRIL DE 2026.

Versión: 1 | Vigencia: 2026



Obligación: F
Nombre actividad: intervención a inspiradores

Fecha: 14 de abril

Lugar: Albergue Dia - Noche



Obligación: F
Nombre de la actividad: intervención a usuario
Fecha: 07 de abril
Lugar: Albergue Dia - Noche



Obligación: F
Nombre de la actividad: Realización bazar
Fecha: 23 de abril
Lugar: Albergue Dia - Noche



Obligación: F
Nombre actividad: entrega de máquinas de afeitar

Fecha: 22 de abril

Lugar: Albergue rural

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.
PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRIL DE 2026 A 30 DE ABRIL DE 2026.

Versión: 1 | Vigencia: 2026



Obligación: F
Nombre actividad: entrega de máquinas de afeitar

Fecha: 23 de abril

Lugar: Albergue Dia - Noche



Obligación: F
Nombre de la actividad: Entrega de medicamentos
Fecha: 15 de abril
Lugar: Albergue Dia - Noche



Obligación: F
Nombre de la actividad: visita secretaria de salud
Fecha: 16 de abril
Lugar: Albergue Dia - Noche



Obligación: F
Nombre de la actividad: Entrega de almuerzo
Fecha: 09 de abril
Lugar: Albergue Dia - Noche

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CENTRO DÍA-NOCHE PARA LOS HABITANTES DE CALLE Y EN RIESGO DE CALLE EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA.

NOMBRE:

Zhireley Yaritza Renteria Bermúdez
AUXILIAR DE ENFERMERÍA

PERIODO:

01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Colaborador	**Zhireley Yaritza Renteria Bermúdez**					
Número del Contrato	***1089932408***					
Tipo de contrato	Prestación de servicios		Apoyo		Contrato obra labor.	X
	Interadministrativos		Suministros		Mínima Cuantía	
Cargo:-	**Auxiliar de Enfermería.**					
Proyecto	**HABITANTE DE CALLE DEL MUNICIPIO DE PEREIRA.**					

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	LOGROS
A. Realizar valoración inicial por el área de enfermería a cada usuario que ingrese bajo la modalidad Centro día y Centro Noche al albergue Rural o urbano de acuerdo a cuadro de turnos.	• Se realizaron valoraciones de enfermería a los usuarios que ingresaron o reingresaron a los centros día y noche, tanto en el albergue urbano como rural, según programación de turnos.	• Notas de enfermería de los usuarios que son valorados en sus ingresos o reingresos al albergue urbano. • Evidencia fotográfica durante la valoración. • Portabilidades a TS	• Se logró una adecuada identificación del estado de salud de los usuarios, permitiendo una atención oportuna desde el ingreso.
B. Informar oportunamente a la coordinación/dirección sobre las alertas en salud que se generen con los usuarios Centro Día y Centro Noche frente a los procesos médicos, diagnósticos y demás	• Se notificaron de manera continua a coordinación y administración los casos que requerían atención prioritaria, mediante comunicación diaria.	• Se deja evidencias de chat diario, dando previo aviso a administración y coordinación sobre casos identificados en salud que requieren atención inmediata o	• Se garantizó una respuesta rápida ante situaciones de riesgo en salud.

temas relacionados con el área del albergue rural y urbano.		prioridad.	
C. Facilitar y participar en el proceso de afiliación de los usuarios al Sistema de salud, como garantía de este derecho a todos los participantes del programa, en articulación con trabajo social de los Centros día - noche rural y urbano.	• Se apoyó el proceso de vinculación de los usuarios al sistema de salud, en conjunto con el área de trabajo social.	• Listados de usuarios afiliados o en proceso de afiliación • Copias de documentos gestionados • Registros de acompañamiento en trámites • Evidencia de articulación con trabajo social	• Se facilitó el acceso a servicios de salud, promoviendo la garantía de derechos fundamentales en la población atendida.
D. Realizar acompañamientos para la atención por urgencias, post-hospitalaria y postquirúrgica al 100% de personas habitantes de calle y en riesgo de calle que lo requieran de los albergues rural y urbano.	• Se realizaron acompañamientos a usuarios que requirieron atención médica por urgencias, hospitalización o procesos postquirúrgicos, asegurando el cumplimiento de indicaciones médicas.	• Registros de salidas a servicios de salud • Evidencia fotográfica de acompañamientos • Informes de seguimiento post-hospitalario • Órdenes médicas	• . Se aseguró la continuidad en la atención médica y el adecuado seguimiento a los tratamientos indicados.

		y fórmulas	
E. Coordinar con EAPB e IPS la canalización y atención de los usuarios que requieran servicios del sistema de salud del albergue rural y urbano.	• Se adelantaron gestiones administrativas con entidades prestadoras de salud para la autorización de servicios, citas médicas y procedimientos requeridos.	• Evidencia fotográfica en el proceso de gestión de autorizaciones en IPS. •	• Se optimizó el acceso a servicios de salud, reduciendo tiempos de espera y mejorando la atención integral.
F. Liderar un (1) espacio (taller o campaña) semanal la implementación de estrategias de autocuidado y reducción de riesgos y daños dirigidos, con la población usuaria del Centro Día y Centro Noche rural o urbano.	• Se desarrollaron actividades educativas semanales dirigidas a los usuarios, enfocadas en el autocuidado, prevención de enfermedades, hábitos saludables y reducción de riesgos.	• Se evidencia con fotografías captadas en el momento de las actividades educativas. • Evidencia fotográfica del stand en la feria de la salud.	• Se fortalecieron conocimientos en salud y se promovieron cambios positivos en los hábitos de los usuarios.
G. Realizar el reporte de los indicadores mensuales correspondientes al área de salud del Centro Día y Centro Noche rural y urbano.	• Se realizó el diligenciamiento y reporte mensual de los indicadores del área de salud, cumpliendo con los lineamientos institucionales.	• Registro fotográfico de los indicadores registrados en formato de Google.	• Se mantuvo control y seguimiento adecuado de la gestión en salud, facilitando la toma de decisiones.

H. Implementar las recomendaciones e indicaciones en atención de salud dadas por las IPS que atienden a los usuarios del Centro Día y Centro Noche en el albergue rural y urbano y realizar respectivo seguimiento.	• Se hizo seguimiento continuo al cumplimiento de tratamientos, medicamentos e indicaciones médicas dadas por las IPS.	• Evidencia fotográfica	• Se favoreció la recuperación de los usuarios y la adherencia a los tratamientos médicos.
I. Participar de manera activa en los diferentes encuentros de trabajo, actividades extramurales y salidas restaurativas de los albergues rural y urbano.	• Se participó activamente en encuentros, jornadas institucionales, actividades extramurales y procesos de acompañamiento interdisciplinario.	• Evidencia fotográfica durante apoyo a diferentes actividades realizadas por los demás profesionales. • Se logra brindar educación a la población en general sobre riesgos frente a diferentes patologías y hábitos saludables.	• Se fortaleció el trabajo en equipo y la intervención integral en la población beneficiaria.
J. Actualizar bolsas de medicamentos (personalizadas y generales), y hacer uso adecuado de la	• Se realizó la actualización, organización y control de medicamentos tanto de uso individual como general,	• Evidencia fotográfica actualizando tarjeta de medicamentos y cambiando las que ya	• Se garantizó un manejo seguro, ordenado y eficiente de los medicamentos disponibles.

documentación requerida desde el departamento de calidad para el área de salud en el Centro día y Centro Noche del albergue rural y urbano.	garantizando su adecuado almacenamiento y registro.	se encuentran deterioradas. • Evidencia fotografía de organización de medicamentos de reserva general y de los usuarios.	

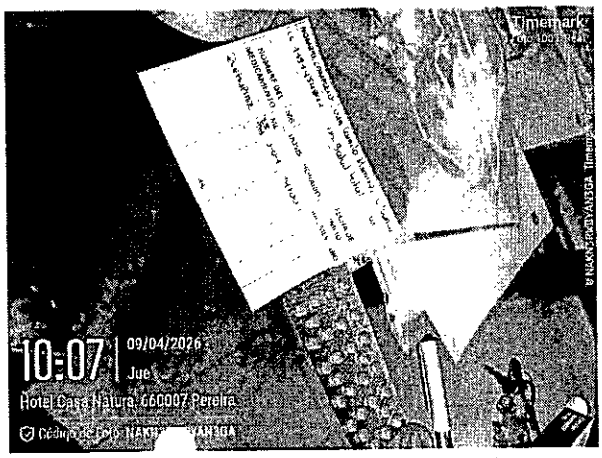


NOMBRE: Zhireley Yaritza Renteria Bermúdez
C.C: 1089932408

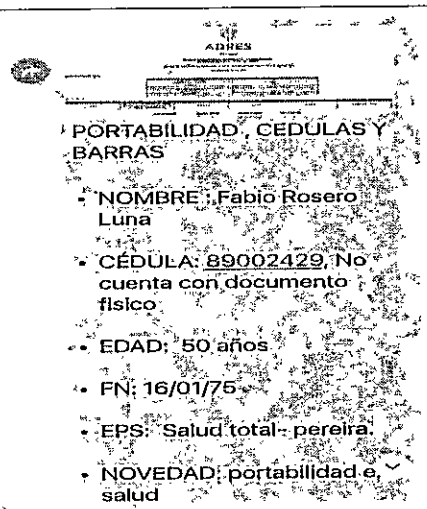
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026**
Versión: 1	Vigencia: 2026

	
Obligación A Nombre actividad: SE REALIZA VALORACION POR ENFERMERIA.HUMBERTO CERPA. Fecha: 04/04/26 Lugar: ALBERGUE URBANO	Obligación A Nombre actividad: SE REALIZA VALORACION DE INGRESO POR ENFERMERIA. DANIEL MORENO Fecha: 09/04/26. Lugar: ALBERGUE RURAL
	
Obligación B Nombre de la actividad: SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA VERIFICANDO EL ESTADO DE LOS USUARIOS, BRINDANDO UNA ATENCION ADECUADA FRENTE A NOVEDADES Fecha: 19/04/26. Lugar: ALBERGUE URBANO	Obligación B Nombre de la actividad: SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA VERFICANDO EL ESTADO DE LOS USUARIOS, REPONRTANDO NOVEDADES. Fecha: 09/04/26. Lugar: ALBERGUE RURAL

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026**
Versión: 1	Vigencia: 2026



Obligación J
Nombre de la actividad: SE SURTE BOLSA DE MEDICAMENTOS AL USUARIO JUAN CAMILO RAMIREZ
Fecha: 09/04/26.
Lugar: ALBERGUE RURAL



Obligación C
Nombre de la actividad: SE SOLICITA ACTIVACIÓN DE PORTABILIDAD CON TRABAJADO SOCIAL.
Fecha: 21/04/26
Lugar: ALBERGUE URBANO

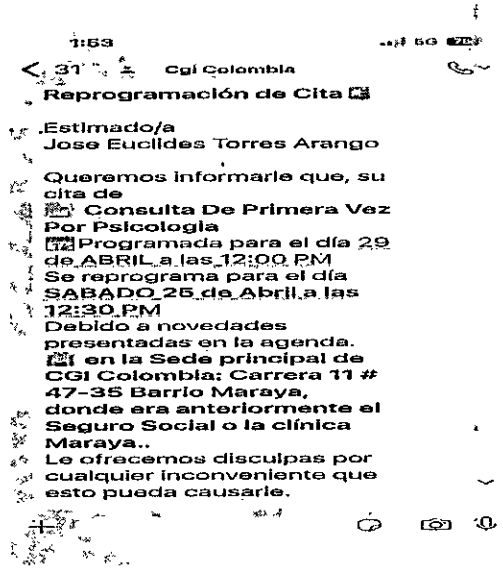


Obligación D
Nombre actividad: SE ACOMPAÑA A EL USUARIO AIMER ANTONIO CORONADO A URGENCIAS
Fecha: 20/02/26.
Lugar: HOSPITAL LA 40

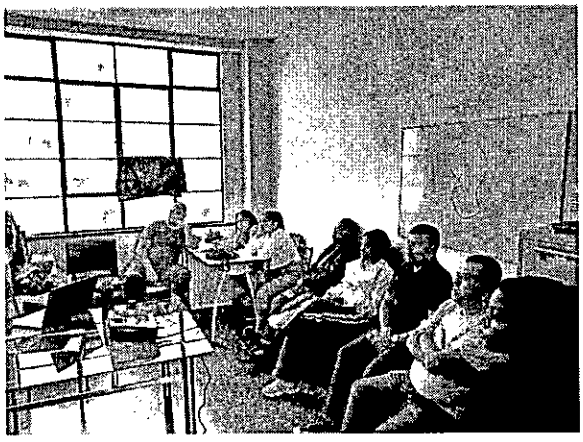


Obligación D
Nombre actividad: SE ACOMPAÑA A PSICOLOGIA AL USUARIO JAIME CASTAÑO
Fecha: 24/02/26.
Lugar: HOMERIS

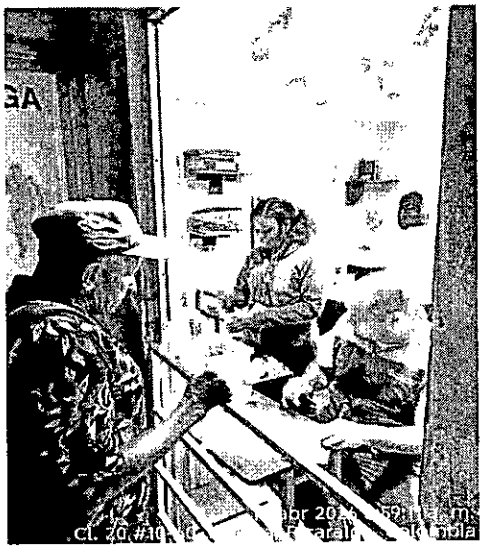
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026**
Versión: 1	Vigencia: 2026



Obligación E
Nombre actividad: SE GESTIONA CITA CON PSICOLOGIA AL USUARIO JOSE EUCLIDES TORRES
Fecha: 10/02/26.
Lugar: VÍA WHATSAP



Obligación I
Nombre actividad: SE ACOMPAÑA EN CAPACITACION DE CUIDADO Y LA ESCUCHA
Fecha: 18/04/26
Lugar: OFICINA ASOCIACION

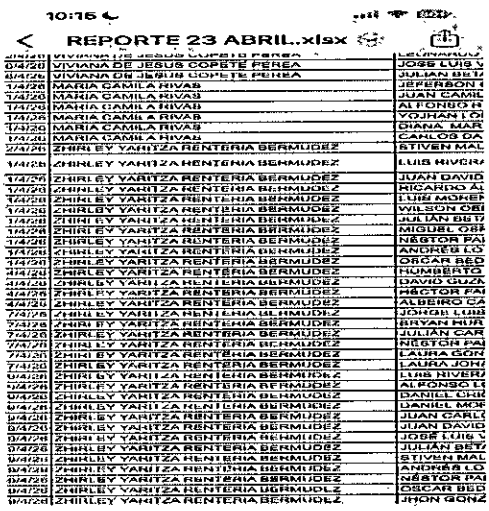


Obligación F
Nombre actividad: SE ENTREGA KIT DE ASEO, INCENTIVANDO EL ASEO PERSONAL.
Fecha: 19/04/26.
Lugar: ALBERGUE URBANO



Obligación F
Nombre actividad: SE REALIZA TALLER SOBRE LA ESPIRITUALIDAD Y CONVIVENCIA
Fecha: 04/04/26.
Lugar: ALBERGUE URBANO

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026**
Versión: 1	Vigencia: 2026

	
Obligación H Nombre actividad: SE ENTREGAN MEDICAMENTOS BAJO FORMULA MEDICA. Fecha: 16/04/26. Lugar: ALBERGUE RURAL	Obligación G Nombre actividad: REGISTRO DE INDICADORES EN LA PLATATFORMA CORRESPONDIENTE DEL MES DE ABRIL Fecha: 23/04/26. Lugar: DIGITAL

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES.
CONTRATO OBRA LABOR.

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CENTRO DÍA-NOCHE PARA LOS HABITANTES DE CALLE Y EN RIESGO DE CALLE EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA.

NOMBRE:

JESSICA VIVIANA CONTRERAS MARTINEZ

AUXILIAR DE ENFERMERÍA

PERIODO:

1 de ABRIL al 30 de ABRIL del 2026

1. Auxiliar de enfermeria
NOMBRE: Jessica Viviana Contreras Martinez
CC: 1088355546

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES.
CONTRATO OBRA LABOR.

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Colaborador	**Jessica Viviana Contreras Martínez**						
Número del Contrato	***1088355546***						
Tipo de contrato	Prestación de servicios		Apoyo		Contrato obra labor.	X
	Interadministrativos		Suministros		Mínima Cuantía	
Cargo:	**Auxiliar de Enfermería.**						
Proyecto	**HABITANTE DE CALLE DEL MUNICIPIO DE PEREIRA.**						

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES.
CONTRATO OBRA LABOR.

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	LOGROS
A. Realizar valoración inicial por el área de enfermería a cada usuario que ingrese bajo la modalidad Centro día y Centro Noche al albergue Rural o urbano de acuerdo a cuadro de turnos.	• Se realiza valoración por el área de salud a usuarios que ingresan o reingresan al programa centro día y centro noche para habitantes de calle donde se verifica estado de salud actual, si tiene procesos médicos vigentes o requiere el inicio de los mismos, se verifica su EPS en ADRES y se realiza respectiva remisión al trabajador social para afiliación o portabilidad de acuerdo al caso.	• Notas de enfermería de los usuarios que son valorados en sus ingresos o reingresos al albergue urbano. • Evidencia fotográfica durante la valoración. • Portabilidades a TS	• Se logra tener conocimiento de afiliaciones en diferentes municipios para poder realizar proceso correspondiente para brindar atención por salud en Pereira. • Se logran identificar los diagnósticos y tratamientos de usuarios que requieren procesos médicos.
B. Informar oportunamente a la	• Frecuentemente se notifican	• Se deja evidencias	• Se logra activar

3. **Auxiliar de enfermería**
NOMBRE: Jessica Viviana Contreras Martínez
CC: 1088355546

coordinación/dirección sobre las alertas en salud que se generen con los usuarios Centro Día y Centro Noche frente a los procesos médicos, diagnósticos y demás temas relacionados con el área del albergue rural y urbano.	novedades del turno al área administrativa para cumplir con las necesidades de los usuarios frente a procesos de salud requeridos en su momento tales como: asistencia a diferentes centros de salud en la localidad de Pereira, logrando dar inicios y continuidad a procesos médicos ya sean: odontológicos, médico general, especialidades de todo tipo, laboratorios, procedimientos, psiquiatría, psicología, o urgencias médicas si el caso lo amerita.	de chat diario, dando previo aviso a administración y coordinación sobre casos identificados en salud que requieren atención inmediata o prioridad.	rutas en salud de manera rápida y eficaz. • Se logra que coordinación y administración tenga conocimiento en tiempo real frente a los procesos de los usuarios que hacen parte del programa.
C. Facilitar y participar en el proceso de afiliación de los usuarios al Sistema de salud, como garantía de este derecho a todos los participantes del programa, en articulación con trabajo social de los Centros día - noche rural y urbano.	• Se facilita clasificación de usuarios que requieren afiliaciones de salud de primera vez en Pereira, proceso de cedulación y los que requieren portabilidad por estar activos en otros municipios y los que requieren cambio de régimen de contributivo y subsidiado por desvinculación laboral u otra causa realizando remisión pertinente a TS de acuerdo a las necesidades de los usuarios que vayan ingresando al programa.	• Remisiones a trabajo social por medio de chat, facilitando datos requeridos y necesarios de usuarios identificados que requieren algún proceso que garantice sus derechos en salud.	• Se logra tener conocimiento sobre estado de salud activo o inactivo en Pereira para inicio de rutas requeridas por salud. • Se logra tener conocimiento frente al estado de cada portabilidad, su proceso y cuando finaliza de manera exitosa para iniciar rutas correspondientes.

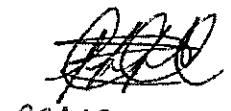
D. Realizar acompañamientos para la atención por urgencias, post-hospitalaria y postquirúrgica al 100% de personas habitantes de calle y en riesgo de calle que lo requieran de los albergues rural y urbano.	• Al usuario ser perteneciente al programa de centro para habitante de centro al egreso hospitalario independientemente de la especialidad con la que se encontraba en valoraciones, se recoge al usuario y se revisan de manera detallada el historial clínico donde se revisa formula medica enviada, valoraciones por especialistas que requieren o muestras diagnosticas ya sean imágenes o laboratorios para garantizar el seguimiento correcto en el proceso y su eficacia realizando los trámites necesarios por la EPS como autorizaciones y solicitud de citas para seguir con los debidos procesos ambulatorios.	• Evidencia fotográfica al recoger al usuario en su centro médico al egreso de su hospitalización. • Acompañamientos a ingresos a valoración por el área de urgencias a usuarios identificados que lo requieren. • Evidencia de citas gestionadas del usuario egresado de hospitalización.	• Se logra verificar ordenes enviadas por el médico para dar continuidad a procesos en salud. • Se logra seguir con los procesos pertinentes indicados por el medico de manera ambulatoria.
E. Coordinar con EAPB e IPS la canalización y atención de los usuarios que requieran servicios del sistema de salud del albergue rural y urbano.	• Frecuentemente se notifican novedades del turno para cumplir con las necesidades de los usuarios frente a procesos con diferentes EAPB tales como: asistencia a diferentes centros de salud en la localidad de Pereira, logrando dar inicios y continuidad a procesos médicos ya sean: odontológicos, médico general, especialidades de todo tipo,	• Evidencia fotográfica en el proceso de gestión de autorizaciones en IPS. • Evidencia foro grafica en farmacias donde se reclaman diferentes tratamientos farmacológicos.	• Se logra dar inicio y/o continuidad eficaz a tratamientos ordenamos para garantizar la buena salud de los usuarios del programa para habitante de calle rural y urbano.

	laboratorios, procedimientos, psiquiatría, psicología, o urgencias médicas si el caso lo amerita. Además, se realizan autorizaciones en diferentes IPS y reclamación de fórmulas medicas de acuerdo a indicaciones dadas por la EPS para continuidad de tratamientos y procesos médicos adecuados.		• Se logra la activación de rutas en salud por diferentes especialidades de acuerdo a la necesidad de cada usuario del programa.
F. Liderar un (1) espacio (taller o campaña) semanal la implementación de estrategias de autocuidado y reducción de riesgos y daños dirigidos, con la población usuaria del Centro Día y Centro Noche rural o urbano.	• Se realiza actividad educativa sobre GRATITUD Y BIENESTAR PARA EL CUERPO	• Se evidencia con fotografías captadas en el momento de las actividades educativas. • Evidencia fotográfica del stand en la feria de la salud.	• Se logra generar estrategias para brindar mejoramiento y concientizar a los usuarios en temas que cada usuario requiera en el momento. • Se logran generar hábitos de la vida diaria como dar las gracias por lo que nos rodea como ejercicio para mejorar ansiedad, insomnio y alimentación
G. Realizar el reporte de los indicadores mensuales correspondientes al	• De manera mensual se enviarán a dirección y coordinación indicadores correspondientes al área de salud	• Registro fotográfico de los indicadores registrados en	• Se logra llevar a cabo los reportes exactos de las

área de salud del Centro Día y Centro Noche rural y urbano.	tales como (valoraciones por el área de enfermería a ingresos y reingresos, seguimiento a usuarios hospitalizados, acompañamientos a citas medicas generales y/o con diferentes especialidades y atenciones por salud mental tales como psiquiatría y psicología, toma de signos vitales), entre otros requeridos por el programa para vigilar y garantizar los procesos en salud que se están llevando con los beneficiarios del programa.	formato de Google.	actividades ejecutadas por el área de la salud en sus diferentes campos.
H. Implementar las recomendaciones e indicaciones en atención de salud dadas por las IPS que atienden a los usuarios del Centro Día y Centro Noche en el albergue rural y urbano y realizar respectivo seguimiento.	• Teniendo en cuenta las indicaciones dadas por los médicos y el personal de salud en los centros asistenciales, se fomenta diariamente en los usuarios el seguimiento responsable de las indicaciones médicas y el consumo ordenado de los medicamentos, lo cual también ayuda a reforzar con un llamado diario con el fin de recordarle a los usuarios todo aquel procedimiento que sea necesario para su estado de salud, bienestar y mejoría. De igual manera, es importante resaltar que se manejan cronogramas, Kardex y notas de enfermería las cuales son revisadas constantemente con el fin de estar	• Evidencia fotográfica	• Se logra seguir al pie de la letra todas las recomendaciones. • Se logra ejecutar diariamente las acciones recomendadas. • Se logra mejoría de manera correcta, a tiempo y sin contraindicaciones.

	actualizada con todos los procesos médicos de los usuarios y así poder brindar una óptima atención a cada uno de ellos.		
I. Participar de manera activa en los diferentes encuentros de trabajo, actividades extramurales y salidas restaurativas de los albergues rural y urbano.	• Se participa y acompaña de manera activa y oportuna en actividades organizadas por los demás profesionales aportando de la mejor manera apoyo para garantizar el cumplimiento de los aprendizajes de acuerdo a la acción desarrollada y objetivo de cada actividad. • Se asiste a capacitación sobre *cuidar la rosa* dictada por pedagogía.	• Evidencia fotográfica durante apoyo a diferentes actividades realizadas por los demás profesionales. • Se logra brindar educación a la población en general sobre riesgos frente a diferentes patologías y hábitos saludables. • Se logra socializar y ampliar la información sobre manejo en sobredosis.	• Se logra trabajar en equipo para un bien colectivo cumpliendo los objetivos de cada actividad.
J. Actualizar bolsas de medicamentos (personalizadas y generales), y hacer uso adecuado de la documentación requerida desde el	• Se organizan y se actualizan constantemente las bolsas con medicamentos de cada usuario de manera personal con dosis y horarios estipulados por el medico quien ordena en tratamiento, además se maneja	• Evidencia fotográfica actualizando tarjeta de medicamentos y cambiando las que ya se encuentran deterioradas.	• Se logra garantizar confidencialidad del tratamiento y cumplir con los 10 correctos de administración de los mismos gracias a la

departamento de calidad para el área de salud en el Centro día y Centro Noche del albergue rural y urbano.	adecuada discreción con tratamientos de acuerdo a sus patologías o diagnósticos de base en usuarios que se encentran en centro día y centro noche.	• Evidencia fotografía de organización de medicamentos de reserva general y de los usuarios.	organización de la bolsa individual con datos personales pertinentes. • Con el orden y la organización se logra garantizar el cuidado y buen estrado de los tratamientos de los usuarios.



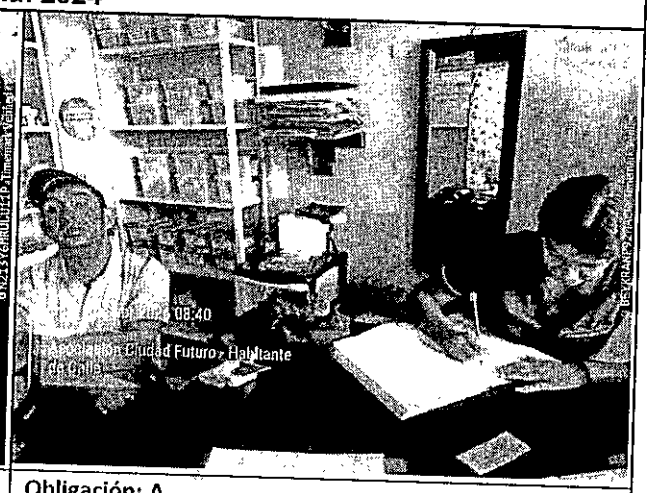
CC: 1088355546

NOMBRE: Jessica Viviana Contreras Martínez
C.C: 1088355546

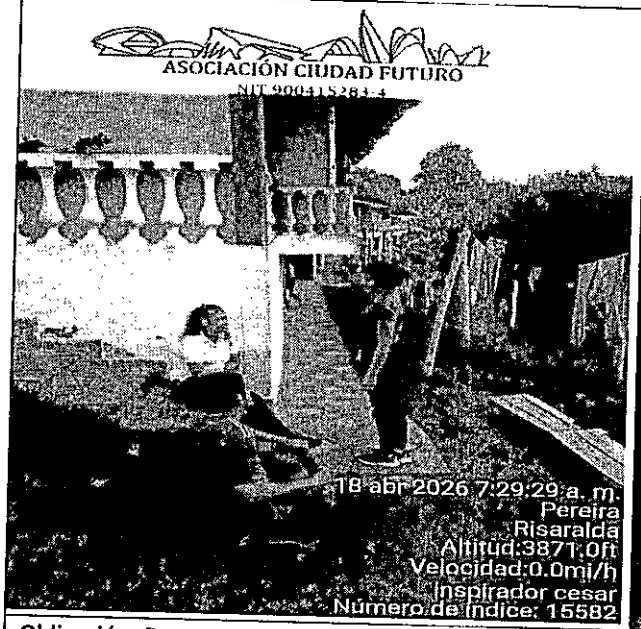
ASOCIACION CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 1 de abril – 30 de abril de 2026.
Versión: 1	Vigencia: 2024



Obligación: A
Nombre de la actividad: Valoración por el área de enfermería al usuario Edirley Herrera – REINGRESO
Fecha: 6.04.2026
Lugar: Albergue urbano



Obligación: A
Nombre de la actividad: Valoración por el área de enfermería al usuario Jhonatan Panneso - REINGRESO
Fecha: 13.04.2026
Lugar: Albergue urbano



Obligación: B
Nombre de la actividad: Se realiza ronda de enfermería promoviendo los buenos hábitos diarios y verificando el estado de salud de los usuarios brindando la atención adecuada frente a novedades.
Fecha: 18.04.2026
Lugar: Albergue rural



Obligación: B
Nombre de la actividad: Se reportan alertas identificadas durante ronda en el albergue.
Fecha: 24.04.2026
Lugar: Albergue urbano

ASOCIACION CIUDAD FUTURO NIT	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 1 de abril – 30 de abril de 2026

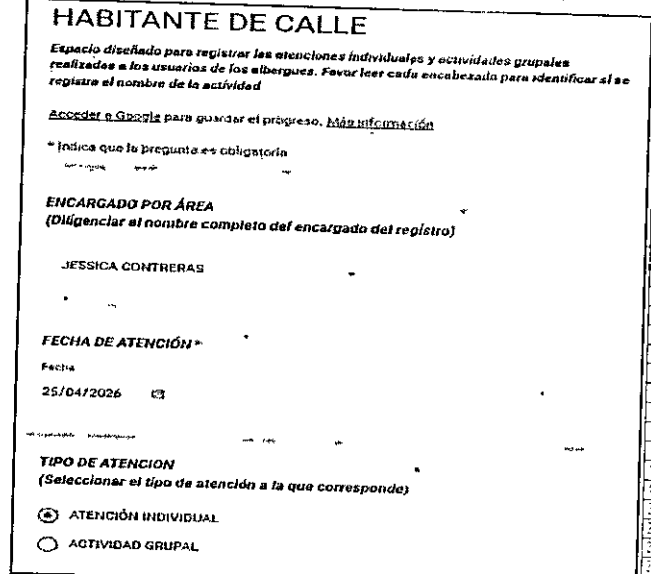
ASOCIACION CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 1 de abril – 30 de abril de 2026.
Versión: 1	Vigencia: 2024



Obligación: E
Nombre de la actividad: Se reclama metadona de Andrés Mauricio López y se solicitan citas de psiquiatría y psicología para el usuario Nelson Manrique
Fecha: 9.04.2026
Lugar: Homeris / Cadri



Obligación: E
Nombre de la actividad: Se solicitan citas de ortopedia y cirugía general para usuarios de ambos albergues
Fecha: 17.04.2026
Lugar: Hospital San Jorge



HABITANTE DE CALLE

Espacio diseñado para registrar las atenciones individuales y actividades grupales realizadas a los usuarios de los albergues. Favor leer cada encabezado para identificar si se registra el nombre de la actividad

Acceder a Google para guardar el progreso. Más información

* Indica que la pregunta es obligatoria

ENCARGADO POR ÁREA
(Diligenciar el nombre completo del encargado del registro)

JESSICA CONTRERAS

FECHA DE ATENCIÓN *

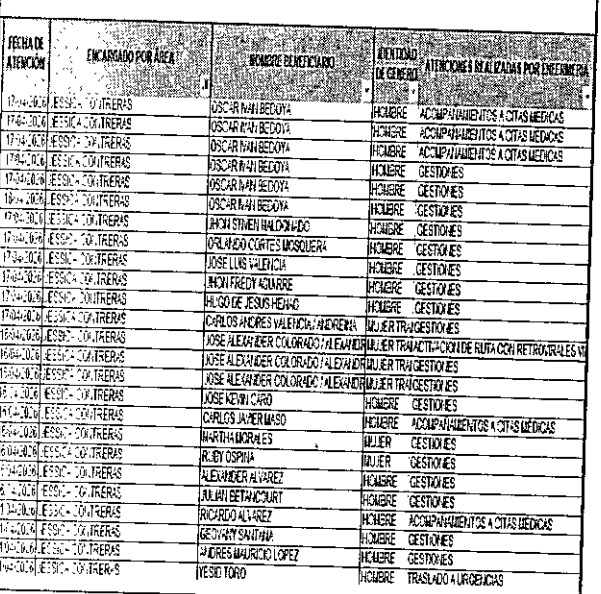
Fecha

25/04/2026

TIPO DE ATENCION
(Seleccionar el tipo de atención a la que corresponde)

(•) ATENCIÓN INDIVIDUAL
( ) ACTIVIDAD GRUPAL

Obligación: G
Nombre de la actividad: Registro de indicadores de actividades en plataforma correspondiente
Fecha: 25.04.2026
Lugar: Digital

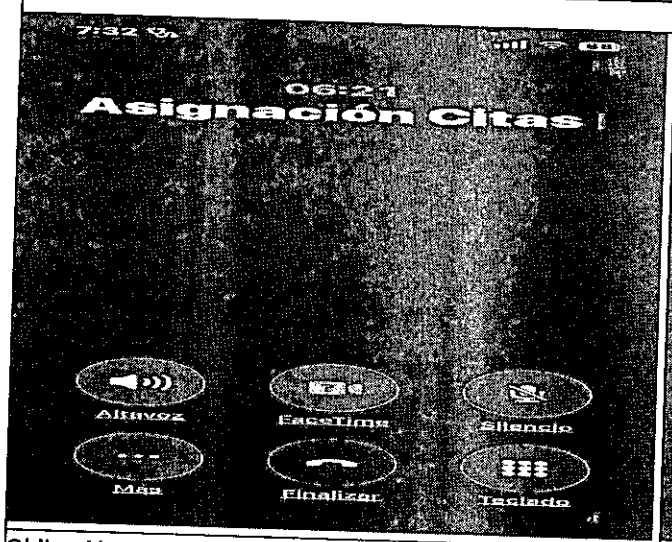


FECHA DE ATENCIÓN	ENCARGADO POR ÁREA	NOMBRE BENEFICIARIO	IDENTIDAD DE GENERO	ATENCIONES REALIZADAS POR ENFERMERIA
17-04-2026	JESSICA CONTRERAS	OSCAR IVAN BEDOYA	HOMBRE	ACOMPAÑAMIENTOS A CITAS MEDICAS
17-04-2026	JESSICA CONTRERAS	OSCAR IVAN BEDOYA	HOMBRE	ACOMPAÑAMIENTOS A CITAS MEDICAS
17-04-2026	JESSICA CONTRERAS	OSCAR IVAN BEDOYA	HOMBRE	ACOMPAÑAMIENTOS A CITAS MEDICAS
17-04-2026	JESSICA CONTRERAS	OSCAR IVAN BEDOYA	HOMBRE	GESTIONES
17-04-2026	JESSICA CONTRERAS	OSCAR IVAN BEDOYA	HOMBRE	GESTIONES
17-04-2026	JESSICA CONTRERAS	OSCAR IVAN BEDOYA	HOMBRE	GESTIONES
17-04-2026	JESSICA CONTRERAS	JHON STIVEN MALDONADO	HOMBRE	GESTIONES
17-04-2026	JESSICA CONTRERAS	ORLANDO CORTES MOSQUERA	HOMBRE	GESTIONES
17-04-2026	JESSICA CONTRERAS	JOSE LUIS VALENCIA	HOMBRE	GESTIONES
17-04-2026	JESSICA CONTRERAS	JHON FREDY AGUIRRE	HOMBRE	GESTIONES
17-04-2026	JESSICA CONTRERAS	HUGO DE JESUS HENAO	HOMBRE	GESTIONES
17-04-2026	JESSICA CONTRERAS	CARLOS ANDRES VALENCIA ANDRENA	MUJER TRA	GESTIONES
16-04-2026	JESSICA CONTRERAS	JOSE ALEXANDER COLORADO ALEXANDR	MUJER TRA	ACTIVACION DE RUTA CON RETROVIRALES M
16-04-2026	JESSICA CONTRERAS	JOSE ALEXANDER COLORADO ALEXANDR	MUJER TRA	GESTIONES
16-04-2026	JESSICA CONTRERAS	JOSE ALEXANDER COLORADO ALEXANDR	MUJER TRA	GESTIONES
16-04-2026	JESSICA CONTRERAS	JOSE KEVIN CARO	HOMBRE	GESTIONES
16-04-2026	JESSICA CONTRERAS	CARLOS JAVIER MASO	HOMBRE	ACOMPAÑAMIENTOS A CITAS MEDICAS
16-04-2026	JESSICA CONTRERAS	MARTHA BORRALES	MUJER	GESTIONES
16-04-2026	JESSICA CONTRERAS	RUBY OSPINA	MUJER	GESTIONES
16-04-2026	JESSICA CONTRERAS	ALEXANDER ALVAREZ	HOMBRE	GESTIONES
16-04-2026	JESSICA CONTRERAS	JULIAN BETANCOURT	HOMBRE	GESTIONES
21-04-2026	JESSICA CONTRERAS	RICARDO ALVAREZ	HOMBRE	ACOMPAÑAMIENTOS A CITAS MEDICAS
21-04-2026	JESSICA CONTRERAS	GEOVANY SANTANA	HOMBRE	GESTIONES
21-04-2026	JESSICA CONTRERAS	ANDRES MAURICIO LOPEZ	HOMBRE	GESTIONES
21-04-2026	JESSICA CONTRERAS	YESID TORO	HOMBRE	TRASLADO A URGENCIAS

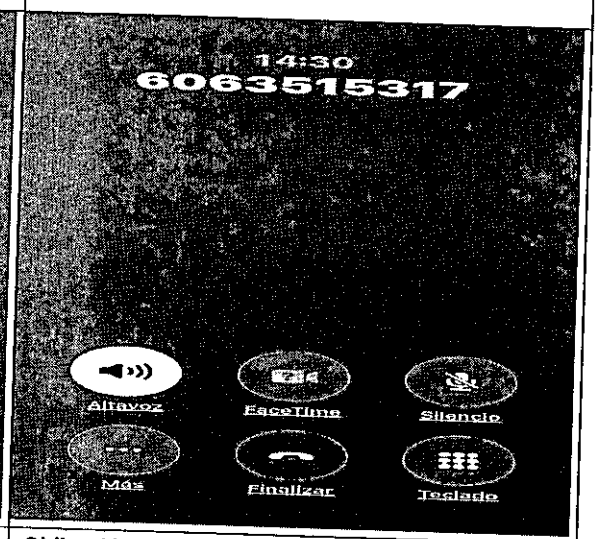
Obligación: G
Nombre de la actividad: Indicadores en salud del mes de abril 2026
Fecha: 25.04.2026
Lugar: Digital

	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.

ASOCIACION CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	PERIODO COMPRENDIDO: 1 de abril – 30 de abril de 2026.
Versión: 1	Vigencia: 2024



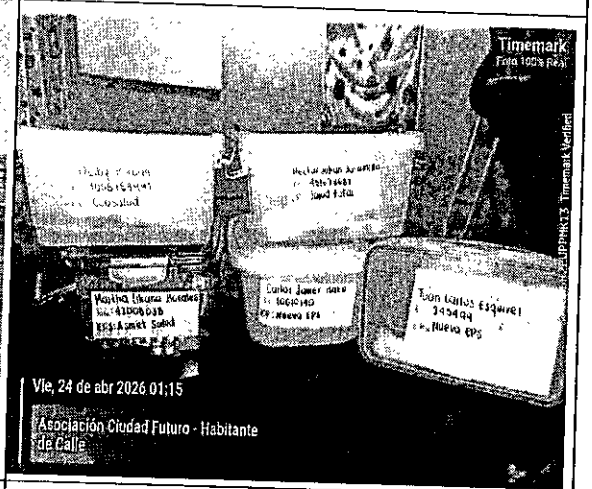
Obligación: H
Nombre de la actividad: Se solicita cita con medico general para el usuario Sebastián Gonzales
Fecha: 13.04.2026
Lugar: Ese Salud Pereira – Vía telefónica



Obligación: H
Nombre de la actividad: Se solicitud de cita de psiquiatría para el usuario Alexander Davila
Fecha: 22.04.2026
Lugar: ISNR – Vía telefónica



Obligación: I
Nombre de la actividad: Se participa de capacitación brindada por la asociación *Cuidar la rosa*.
Fecha: 11.04.2026
Lugar: Edificio Braulio Londoño



Obligación: J
Nombre de la actividad: Se organizan cajas de medicamentos y se actualizan tarjetas de acuerdo a formula medica
Fecha: 23.04.2026 – Turno nocturno
Lugar: Albergue urbano

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES.
CONTRATO OBRA LABOR.

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CENTRO DÍA-NOCHE PARA LOS HABITANTES DE CALLE Y EN RIESGO DE CALLE EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA.

NOMBRE:
YUCY MARCELA MOSQUERA MOSQUERA

AUXILIAR DE ENFERMERÍA

PERIODO:
01 de Abril al 19 de Abril de 2026

1. Auxiliar de enfermería
NOMBRE: YUCY MARCELA MOSQUERA M

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES.
CONTRATO OBRA LABOR.

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Colaborador	**YUCY MARCELA MOSQUERA MOSQUERA**						
Número del Contrato	**1076382393**						
Tipo de contrato	Prestación de servicios		Apoyo		Contrato obra labor.	X	
	Interadministrativos		Suministros		Mínima Cuantía		
Cargo:	**Auxiliar de Enfermería.**						
Proyecto	**HABITANTE DE CALLE DEL MUNICIPIO DE PEREIRA.**						

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	LOGROS
a. Realizar valoración inicial por el área de enfermería a cada usuario que ingrese bajo la modalidad Centro día y Centro Noche al albergue Rural o urbano de acuerdo a cuadro de turnos.	Durante el periodo comprendido se realizó valoración inicial a cada usuario que ingreso al albergue en la modalidad día y noche.	Registro fotográfico	se Realizó de manera efectiva y oportuna de valoración inicial a cada usuario que ingreso al albergue, bajo las modalidades Centro Día y Centro Noche, garantizando una evaluación integral de su estado de salud.
c. Informar oportunamente a la coordinación/dirección sobre las alertas en salud que se generen con los usuarios Centro Día y Centro Noche frente a los procesos médicos, diagnósticos y demás temas relacionados con el área del albergue rural y urbano.	Durante el periodo comprendido se establece comunicación con la coordinación y dirección del programa, reportando por medio del grupo Equipo Enfermería, toda la novedad relacionada con la salud y atención de usuarios que relaciono a continuación:	Registro fotográfico	Se logra prevenir y subsanar cualquier alerta que se genere durante la implementación de los planes de trabajo.
d. Facilitar y participar en el proceso de afiliación de los usuarios al Sistema de salud, como garantía de este derecho a todos los participantes del programa, en articulación con trabajo social de los Centros día - noche rural	Durante el periodo comprendido se participó en los procesos de afiliación de los usuarios se envían remisiones al área de trabajo social. Y se realiza validación de las barreras en salud con trabajo social en los albergues rural y urbano.	Registro fotográfico	se logra Garantizar la protección de los derechos de todos los usuarios participantes del programa en el Centro Día y Centro Noche.

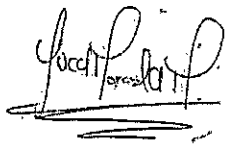
y urbano.			
e. Realizar acompañamientos para la atención por urgencias, post-hospitalaria y postquirúrgica al 100% de personas habitantes de calle y en riesgo de calle que lo requieran de los albergues rural y urbano.	Durante el periodo comprendido no se realizan programación al urgencias y visitas intra hospitalarias a los usuarios de los albergues rural y urbano.	N/A	No se logra minimizar los riesgos en salud en acompañamiento al servicio de urgencias y una correcta atención post-hospitalaria y postquirúrgica de personas habitantes de calle y en riesgo de calle que lo requiera.
f. Coordinar con EAPB e IPS la canalización y atención de los usuarios que requieran servicios del sistema de salud del albergue rural y urbano.	Durante el periodo comprendido se realizó canalización atención de los usurarios que lo requirieron en los albergues rural y urbano.	Registro fotográfico	se coordina con EAPB e IPS para la atención oportuna de los usuarios que así lo requieran. De esta manera se mantiene informado a coordinación para mejores las dificultades obtenidas y plantear nuevas rutas para su elaboración y prestar un mejor servicio en salud
g. Liderar un (1) espacio (taller o campaña) semanal la implementación de estrategias de autocuidado y reducción de riesgos y daños dirigidos, con la población usuaria del Centro Día y Centro Noche rural o urbano.	Durante el periodo comprendido, implementé estrategias de autocuidado y de reducción de riesgos y daños, además de realizar talleres orientados al fortalecimiento del autocuidado y procesos de sensibilización dirigidos a los usuarios en los albergues rural y urbano.	Registro fotográfico	Se logra mitigar los riesgos y daños a la población usuaria del centro día y centro noche rural o urbano.
h. Realizar el reporte de los indicadores mensuales correspondientes al área de salud del Centro Día y Centro Noche rural y	Durante el periodo comprendido se registra y se le realiza seguimiento al formato Google todas las actividades y atenciones realizadas por el área de enfermería.	Registro fotográfico	Se logra tener actualizado los indicadores correspondientes al área de salud del Centro Día y el Centro Noche rural o urbano.

4. Auxiliar de enfermería
NOMBRE: YUCY MARCELA MOSQUERA M

urbano.			
i. Implementar las recomendaciones e indicaciones en atención de salud dadas por las IPS que atienden a los usuarios del Centro Día y Centro Noche en el albergue rural y urbano y realizar respectivo seguimiento.	Durante el periodo comprendido se realiza entrega de medicamentos. - Se realiza seguimientos a la plataforma drive de citas y diligencias de los albergues rural y urbano. - Se realiza seguimiento médico al a usuarios en los diferentes albergues - Se realiza seguimiento a carpetas con historias clínicas.	Registro fotográfico	Se logra el correcto suministro de medicamentos a los usuarios del Centro Día y Centro Noche en el albergue rural y urbano y realizar respectivo seguimiento.
j. Participar de manera activa en los diferentes encuentros de trabajo, actividades extramurales y salidas restaurativas de los albergues rural y urbano.	Durante el periodo comprendido se participa manera activa en los diferentes encuentros de trabajo, actividades extramurales y salidas restaurativas de los albergues rural y urbano. Se participa en 2 reunión con el equipo profesional - se participa en estudio de caso de la alcaldía -Se participa en los plan de atención individual junto con el área profesional	Registro fotográfico	se logra una correcta participación en las actividades y encuentros de trabajo, actividades extramurales y salidas restaurativas de los albergues rural y urbano.
k. Actualizar bolsas de medicamentos (personalizadas y generales), y hacer uso adecuado de la documentación requerida desde el departamento de calidad para el área de salud en el Centro día y Centro Noche del albergue rural y urbano.	Durante el periodo comprendido - se realiza seguimiento caja de medicamentos de reserva - se realiza seguimientos a las órdenes y formulas ambos albergues -se hace seguimiento de las bolsas de asignación de citas de los usuarios de los albergue rural y urbano. -Se realiza seguimiento a carpeta de diligencias de los albergues rural y urbano. - se verifica archivo de la historia clínica de los del albergue rural y urbano.	Registro fotográfico	Se logra que los usuarios puedan obtener oportunamente los medicamentos para que de esta forma puedan lograr que superar la fase de resignificación de manera satisfactoria en el Centro día y Centro Noche del albergue rural y urbano.

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES.
CONTRATO OBRA LABOR.



FRIMA DIGITAL
NOMBRE: YUCY MARCELA MOSQUERA MOSQUERA
C.C: 1076382393

---

6. Auxiliar de enfermería
NOMBRE: YUCY MARCELA MOSQUERA M

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

CONTRATO OBRA LABOR ENTRE ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO Y MARTHA OSORIO MINOTA – 42071609

Contrato No.	**42071609-5 de 2026**
NOMBRE DEL EMPLEADOR:	ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
DOMICILIO DEL EMPLEADOR:	Calle 19 7-75 Edificio Braulio Londoño oficina 311
NOMBRE DEL COLABORADOR:	**MARTHA OSORIO MINOTA**
CÉDULA DE CIUDADANÍA:	**42071609**
CARGO U OFICIO	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
SALARIO VIGENCIA 2026	DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE ($2.634.000)
PERIODO DE PAGO:	MENSUAL
FECHA DE INICIO CONTRATO:	Abril 20 de 2026
VENCE EL DÍA:	Mayo 31 de 2026

ANDRÉS IBÁÑEZ MÉNDEZ, identificado con cédula de ciudadanía No. **79.400.198**, actuando como representante legal de **ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO** identificado con el NIT. No. 900.415.283-4 domiciliado en la ciudad de Pereira, quien en adelante se denominará **EMPLEADOR, y MARTHA OSORIO MINOTA** identificada con cedula de ciudadanía No. **42071609** residente en, PEREIRA, quien en adelante se denominará **TRABAJADOR**, celebrar el presente **CONTRATO INDIVIDUAL OBRA LABOR**, bajo las siguientes:

CLÁUSULAS

PRIMERA: EL EMPLEADOR contrata los servicios personales del **TRABAJADOR** y éste se obliga a poner al servicio del **EMPLEADOR** toda su capacidad normal de trabajo, en forma exclusiva en el desempeño de las funciones propias de del oficio mencionado y en las labores anexas y complementarías del mismo, de conformidad con las órdenes e instrucciones que le imparta **EL EMPLEADOR** o sus representantes.

SEGUNDA: Las partes declaran que en el presente contrato se entienden incorporadas, en lo pertinente, las disposiciones legales que regulan las relaciones entre la empresa y sus trabajadores, en especial, las del contrato de trabajo para el oficio que se suscribe, fuera de las obligaciones consignadas en el Reglamento de Trabajo, Seguridad y salud de la empresa.

TERCERA: En relación con la actividad propia del trabajador, éste la ejecutara dentro de las siguientes modalidades que implican claras obligaciones para el mismo trabajador así:

- **Aportar una (1) certificación actualizada (vigencia 2026) relacionada con la atención a población inmersa en el fenómeno social de consumo de sustancias psicoactivas.**
- Observar rigurosamente las normas que le fije la empresa para la realización de la labor a la que se refiere el presente contrato.
- Guardar absoluta reserva, salvo autorización expresa de la empresa, de toda la información que llegue a su conocimiento, en razón de su trabajo, y que sean por su naturaleza privadas.
- Ejecutar por sí mismo las funciones asignadas y cumplir estrictamente las instrucciones que le sean dadas por la empresa, o por quienes la representen, respecto del desarrollo de sus actividades.
- Cuidar permanentemente los intereses de los usuarios.
- Dedicar la totalidad de su jornada de trabajo a cumplir a cabalidad con sus funciones.
- Programar diariamente su trabajo y asistir puntualmente a efectuar sus labores. • Mantener completa armonía y comprensión con los usuarios, con sus superiores y compañeros de trabajo, en sus relaciones personales y en la ejecución de su labor.
- Cumplir permanentemente con espíritu de lealtad, colaboración y disciplina con los usuarios y la empresa.
- Presentar informe, evidencias de los mismos y hacer entrega dentro de los tiempos establecidos.
- Informar sobre los actos o conductas irregulares o ilícitas de los cuales tenga conocimiento, que sean realizados por cualquier persona relacionada con los proyectos y las actividades a cargo de la entidad
- Hacer buen uso de los elementos, equipos e información que le sean asignados para el desarrollo de sus actividades. En caso de daño o pérdida estos y en general, de cualquier bien de la ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO, este deberá reportar lo sucedido y si es el caso, responder por los mismos.
- Avisar oportunamente y por escrito, a la empresa todo cambio en su dirección, teléfono o ciudad de residencia.
- Cumplir cabalmente el manual de funciones anexo a este contrato.
- Implementar los protocolos establecidos para el servicio para el servicio del albergue para personas en condición o riesgo de calle.

CUARTA: EL TRABAJADOR se obliga a laborar la jornada ordinaria en los turnos y dentro de las horas señaladas por **EL EMPLEADOR,** pudiendo hacer éste ajustes o cambios de horario cuando lo estime conveniente. Por el acuerdo expreso o tácito de las partes podrán repartirse las horas en la jornada ordinaria en la forma prevista en el artículo 164 del Código Sustantivo del Trabajo, teniendo en cuenta que los tiempos de descanso entre las secciones de la jornada no se computan dentro de la misma.

Así mismo **EL EMPLEADOR y EL TRABAJADOR** podrán acordar que la jornada semanal de 44 horas se realice mediante jornadas diarias flexibles de trabajo, distribuidas en máximo seis días de la semana con un día de descanso obligatorio, que podrá coincidir con el domingo. En éste, el número de horas de trabajo diario podrá repartirse de manera variable durante la respectiva semana y podrá ser de mínimo 4 horas continuas y hasta 12 horas diarias sin lugar a ningún recargo por trabajo suplementario, cuando el número de horas de trabajo no exceda el promedio de 44 horas semanales dentro de la jornada.

QUINTA: EL TRABAJADOR tendrá las funciones del cargo de **AUXILIAR DE ENFERMERÍA.**

SEXTA: Las partes acuerdan periodo de prueba de quince (15) días, que no es superior a la quinta parte del término inicial de este contrato, ni excede de dos (2) meses. En caso de prórrogas o nuevo contrato entre las partes, se entenderá, que no hay nuevo periodo de prueba. Durante este periodo tanto **EL EMPLEADOR** como **EL TRABAJADOR** podrán terminar el contrato en cualquier momento, en forma unilateral, de conformidad con el artículo 80 del Código Sustantivo del Trabajo.

SÉPTIMA: La duración del presente contrato es la establecida en este documento. No obstante, si antes de la fecha de vencimiento del término estipulado, ninguna de las partes avisare por escrito a la otra su determinación de no prorrogar el contrato, con una antelación no inferior a 30 días, este se entenderá renovado por un periodo igual a inicialmente pactado y así sucesivamente.

OCTAVA: Son justas causas para dar por terminado unilateralmente este contrato por cualquiera de las partes, las enumeradas en el artículo 7 del decreto 2351 de 1995; y, además, por parte del **EMPLEADOR,** las faltas que se califiquen como graves.

NOVENA: Las partes podrán convenir que el trabajo se preste en un lugar distinto del inicialmente contratado, siempre que tales traslados no desmejoren las condiciones laborales o de remuneración del **TRABAJADOR,** o impliquen perjuicios para él. Los gastos que se originen por el traslado serán cubiertos por el **TRABAJADOR** de conformidad con el artículo 57 numeral 8 del código sustantivo del Trabajo. **EL TRABAJADOR** se obliga a aceptar los cambios de oficio que decida **EL EMPLEADOR** dentro de su poder subordinante, siempre que se respeten las condiciones laborales del **TRABAJADOR** y no se le causen perjuicios. Todo ello sin que se afecte el honor, la dignidad y los derechos mínimos del **TRABAJADOR,** de conformidad con el artículo 23 del Código Sustantivo del Trabajo, modificado por el artículo 1 de la ley 50 de 1990.

DÉCIMA: Documentos e información confidencial y reservada, sobre la base de considerar como confidencial y reservada toda información que **EL TRABAJADOR** reciba del **EMPLEADOR** o de terceros en razón de su cargo, que incluye, pero sin que se limite a los elementos descritos, la información objeto de derecho de autor, patentes, técnicas, modelos, invenciones, know-how, procesos, algoritmos, programas ejecutables, investigaciones, detalles de diseño, información financiera, lista de clientes, empleados, relaciones de negocios y contractuales, pronósticos de negocios, planes de mercadeo e cualquier información revelada sobre terceras personas, salvo la que expresamente y por escrito se le manifieste que no tiene dicho carácter, o la que se tiene disponible para el público en general, **EL TRABAJADOR** se obliga a:

a) Abstenerse de revelar o usar información relacionada con los trabajos o actividades que desarrolla la EMPRESA, ni durante el tiempo de vigencia del contrato de trabajo ni después de finalizado éste hasta por 2 años, ya sea con terceras personas naturales o jurídicas, ni con personal de la misma EMPRESA no autorizado para conocer información confidencial salvo autorización expresa del **EMPLEADOR.**

b) Entregar al **EMPLEADOR** cuando finalice el contrato de trabajo todos los archivos en original o copias con información confidencial que se encuentren en su poder, ya sea que se encuentre en documentos escritos, gráficos o archivos magnéticos como video, audio o disquetes.

a) En caso de violación de esta confidencialidad durante la vigencia del contrato de trabajo y los dos años posteriores a la terminación del mismo el trabajador será responsable de los perjuicios económicos que genere al empleador quién podrá iniciar las acciones penales y civiles correspondientes.

DÉCIMA PRIMERA: Este contrato ha sido redactado estrictamente de acuerdo con la ley y la jurisprudencia y será interpretado de buena fe y en concordancia con el Código Sustantivo del trabajo, definido en su artículo 1, es lograr la justicia en las relaciones entre EMPLEADORES y TRABAJADORES dentro de un espíritu de coordinación económica y equilibrio social.

DÉCIMA SEGUNDA: El presente contrato reemplaza en su integridad y deja sin efecto cualquier otro contrato verbal o escrito celebrado entre las partes con anterioridad. Las modificaciones que se acuerden al presente contrato se anotarán a continuación de su texto.

Para constancia se firma en dos (2) ejemplares del mismo tenor y valor, en la ciudad y fecha que se indican a continuación:

Pereira, 20 de abril de 2026.

EL EMPLEADOR

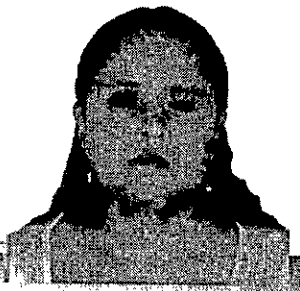
ANDRÉS IBÁÑEZ MÉNDEZ
C.C. 79.400.198
Representante legal de: ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
Nit 900415283-4

EL TRABAJADOR

MARTHA OSORIO MINOTA
C.C. 42071609

Martha Cecilia Osorio Minota

Dir. Crr 20 Cll 72 casa 19El Prado
Teléfono: 3102402836
Dosquebradas



I. PERFIL POR COMPETENCIA

TÉCNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA, con conocimientos prácticos en atención al usuario, facturación y archivo, manejo de los programas de promoción y prevención, Auxiliar de laboratorio.
Responsable, organizada con alto grado de adaptabilidad, habilidades para trabajo en equipo y excelentes relaciones personales.

II. PERSONALES

Cédula de Ciudadanía	42.071.609 (Dosquebradas-Risaralda)
Fecha de Nacimiento	05 de Abril de 1964
Lugar de Nacimiento	Balboa (Risaralda)
Disponibilidad	Tiemplo Completo

III. ESTUDIOS REALIZADOS

Secundaria: Colegio Gimnasio Risaralda (Pereira (Ris), 1983)

Título Obtenido: Bachiller Académico

Estudios: Técnico en Auxiliar de Enfermería (IDONTEC. Agosto de 1998)

IV. REFERENCIAS PERSONALES

Nombre	MARIA LUCY YEPES
Ocupación	Docente
Teléfono	3053267780
Nombre	LUZ MARINA GARCIA.
Ocupación	Independiente
Teléfono	3128835143

V. REFERENCIAS FAMILIARES

Nombre	CARLOS CELIS OSORIO
Ocupación	patrullero
	3163368076
Nombre	FERNANDO OSORIO
Ocupación	Carrocerias de Occidente
Teléfono	322 16 83- 310706654

VI. REFERENCIAS LABORAL

- **"COOPERATIVA COOMULTISERPRO** C.T.A." Teléfono 335 61 31
- **SERVITEMPORALES** Teléfono 3353717

VII. DATOS DE INTERES Y EXPERIENCIA LABORAL

- **Hospital SANTA MONICA** "Auxiliar de Laboratorio"

Febrero 2013 hasta enero 2014

- **PUESTO DE SALUD BARRIOS UNIDOS** "Auxiliar de Enfermería" abril de 2006 hasta febrero 2013.

- **PUESTO DE SALUD BARRIO OTUN** "Auxiliar de Enfermería" enero de 2006 hasta marzo de 2006.

- **PUESTO DE SALUD BARRIO EL JAPON** "Auxiliar de Enfermería" julio de 2005 hasta diciembre de 2005.

- **PUESTO DE SALUD BARRIOS UNIDOS** "Auxiliar de Enfermería" Diciembre de 2004 hasta Julio de 2005.

- **SERVITEMPORALES** "Auxiliar de Enfermería" 17/01/2013 – 30/01/2014
- **COOMULTISERPRO CTA** "Auxiliar de Enfermería" 01/01/2012 – 19/05/2012
- **TEMPOCCIDENTE** "Auxiliar de Enfermería" 20/052012 – 05/09/2012
- **ETEMCO** "Auxiliar de Enfermería" 06/09/2012

- **ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO** "Auxiliar de Enfermeria" 23/08/2022 – 14/12/2025)

VIII. ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS

- PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION, ESE HOSPITAL SANTA MONICA, 2007, 4 HORAS

- CURSO BASICO DE COOPERATIVISMO, CONFECOOP, 2007

- PATOLOGIA CERVICAL Y TOMA DE CITOLOGIAS, ENERO DE 2007, 4 HORAS

- PREVENCION Y CONTROL DE LA TUBERCULOSIS Y LEPRA, LIGA CONTRA EL CÂNCER, SECCIONAL RISARALDA MARZO DE 2005, 8 HORAS

- ENTRENAMIENTO PARA REALIZAR VALORACION DE AGUDEZA VISUAL, MAYO DE 2008,

- DIPLOMADO EN EL CUIDADO DEL ADULTO MAYOR, COMFAMILIAR, 2008

- ACTUALIZACION EN NORMAS DE BIOSEGURIDAD, COLEMNA, 2008

- ATENCION AL USUARIO DEL SERVICIO DE SALUD, SENA, 2008
- NORMA EM ADMINISTRACIÓN INMUNOLOGICOS SEGUN DELEGACION Y NORMATIVA VIGENTE, SENA, 2011
- CURSO DE REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR BÁSICO, CRUZ ROJA COLOMBIANA, 2014
- CURSO DE TOMA DE MUESTRAS DE LABORATÓRIO, CRUZ ROJA COLOMBIANA, 2021
- PREVENCION DE CANCER DE CERVIX Y TECNICA DE TOMA DE CITOLOGIA DE CUELLO UTERINO, LIGA CONTRA EL CANCER, 2011
- DIPLOMADO CUIDADO DEL ADULTO MAYOR Y PACIENTE DOMICILIARIO 5/01/2026 (160 horas)

MARTHA CECILIA OSORIO MINOTA
C.C. 42.071.609 de Pereira Risaralda

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 42.071.609

OSORIO MINOTA

MARTHA CECILIA

COL 1.50 F

06 ABR 1964 O+

BALBOA (RISARALDA)

28 FEB 1983 PEREIRA

27 JUN 2033

0244904474

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0244904748240O1<<<<<<<<<<<
6404057F3306275COL42071609<<<4
OSORIO<MINOTA<<MARTHA<CECILIA<

Powered by CamScanner

porvenir

Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías Porvenir S.A. Nit 800.144.331-3

LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.

INFORMA:

Que en esta Sociedad Administradora se le realizó Devolución de Saldos por SOLICITUD POR DEVOLUCIÓN DE SALDOS VEJEZ NORMAL a(la) Señor(a) MARTHA CECILIA OSORIO MINOTA, identificado(a) con Documento No. 42,071,609, por las siguientes sumas:

Fecha	Descripción	Valor
Jul 16/21	DEVOLUCION SALDOS	$18,854.00
Abril 04/21	DEVOLUCION SALDOS	$17,020,640.00

Así las cosas el(la) Señor(a) MARTHA CECILIA OSORIO MINOTA, no se encuentra pensionado(a) por Vejez, Invalidez o Sobrevivencia en esta Sociedad Administradora.

Se expide la presente certificación a solicitud del(a) interesado(a), a los 29 días del mes de Diciembre de 2022.

Cordialmente,

Gerente de Clientes

Powered by CamScanner

GIMNASIO BISARALDA

Resolución de aprobación No. [illegible] FOLIO [illegible]

del [illegible] de [illegible] de 19[illegible]

ACTA GENERAL DE GRADUACION No. [illegible]

En la ciudad de [illegible] a los [illegible] días del mes de [illegible] del año [illegible]

se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, [illegible]

los suscritos Rector y Secretario en la Rectoría del [illegible]

institución aprobada hasta [illegible] en el Nivel de Educación Media Vocacional

por el autorizado por el Ministerio de Educación Nacional para otorgar el Título de

Bachiller en la Modalidad [illegible], según Resolución No. [illegible] del [illegible]

de [illegible] de 19[illegible].

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y [illegible]

aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, se

procedió a otorgar el

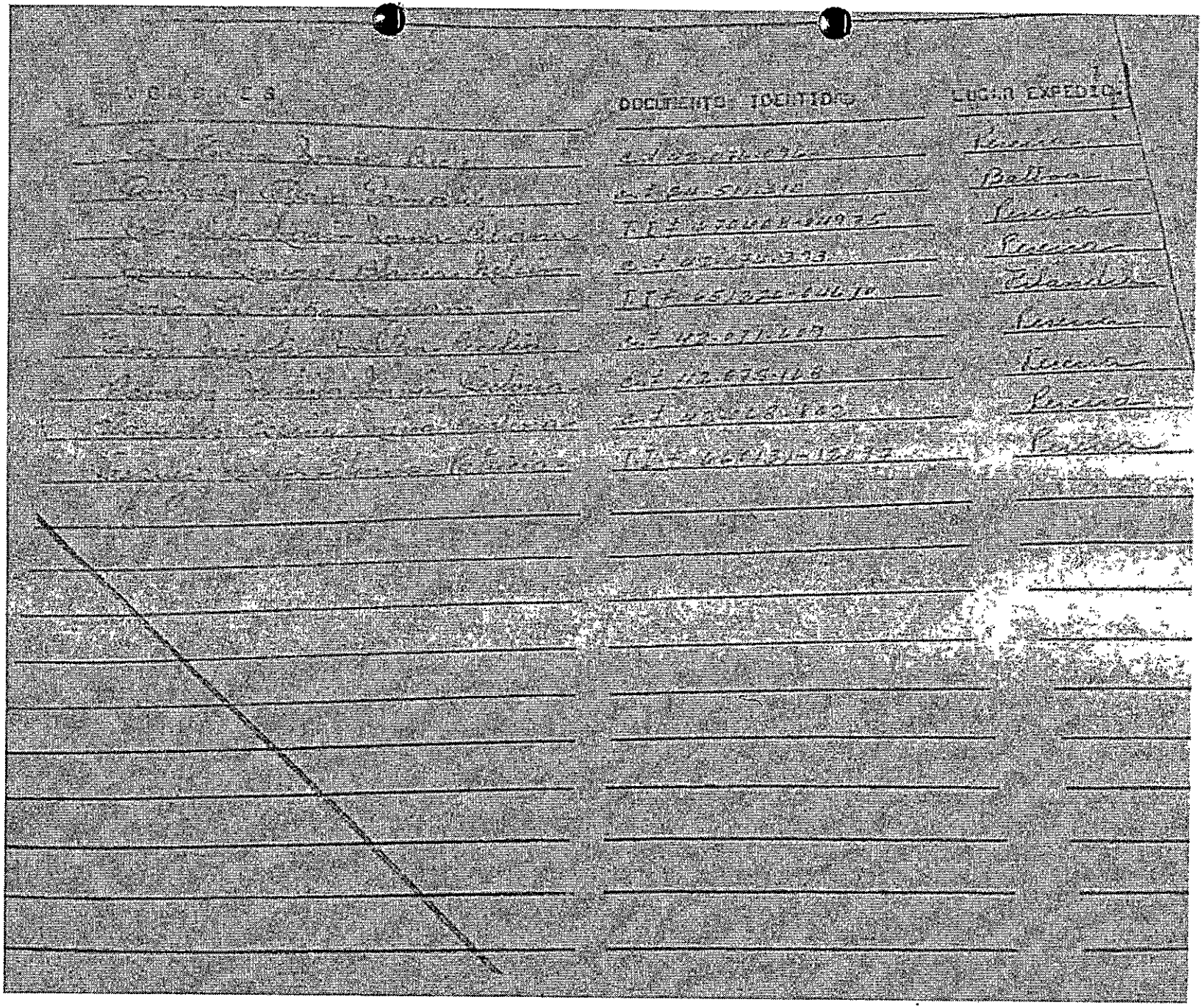
TITULO DE BACHILLER [illegible]

a los graduandos cuyos nombres, apellidos y número del documento de identidad, se

relacionan a continuación:

NOMBRES	Documento Identidad	Lugar de Expedición
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

El Colegio Gimnasio Risaralda

La Suscrita autorizada por el Ministerio de Educación Nacional según

Resolución No. [illegible] de [illegible]

Otorga

Martha Cecilia Osorio Minota

Identificada con [illegible] No. [illegible] de [illegible]

el título de:

Bachiller Académico

Por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, según los planes y programas vigentes.

Rector

Secretario (a)

Pereira 1º Julio 19 [illegible]

Anotado al folio 26 Libro de Registro No. 1

Secretaría de Educación

Powered by CamScanner

IDON - TEC

INSTITUTO LATINOAMERICANO DE TECNICAS ODONTOLOGICAS

IDONTEC

Con autorización Oficial según Resolución No. 251 del 5 de Julio de 1.995 de la Secretaria de Educación del Departamento de Risaralda.

ACTA DE ENTREGA DE CERTIFICADOS

No. 009

El día Lunes 24 de Agosto de 1.998, siendo las 7.30 P.M en el Salón CONDINA del Hotel Mella del Municipio de Pereira, se llevó a efecto el **ACTO DE ENTREGA DE CERTIFICADOS DE APTITUD OCUPACIONAL** A los alumnos que realizaron y aprobaron en forma satisfactoria el Programa de **Auxiliar de Enfermeria**, de acuerdo con los requisitos académicos exigidos por el Decreto No 0114 del 15 de Enero de 1.996 del Ministerio de Educación Nacional y mediante acuerdo 21 del 20 de Agosto de 1.997 y 7 del 20 de Noviembre de 1.994 del Ministerio de Salud ,Resolución 028 del 5 de Noviembre de 1.997 de la secretaria de Educación de Risaralda y el Reglamento Pedagógico de **IDON- TEC**. Dicho acto fué presidido por el Director General y Representante legal Dr .LUIS ERNESTO MORA MARTINEZ y el Director Académico Lic. JOSE NORBERTO OSPINA GOMEZ . Los alumnos certificados fueron los siguientes :

ALUMNOS AUXILIARES DE ENFERMERIA

AGUIRRE AGUIRRE DORA LILIA	**C.C. 42.014.325**	**D/bradas**
ARCILA VALENCIA ANDREA	**C.C. 42.119.890**	**Pereira.**
ARIAS GONZALEZ SANDRA BIBIANA	**C.C. 42.130.081**	**Pereira.**
BUSTAMANTE GOMEZ BLANCA NELLY	**C.C. 42.028.870**	**La Virginia**
CARDENAS BUENO MARIA ISLENY	**C.C. 30.358.284**	**Chinchiná**
CASTAÑO MUÑOZ CLARA EUGENIA	**C.C. 24.709.499**	**Mistrató**
DIAZ LOPEZ HERLIAN	**C.C. 10.012.476**	**Pereira.**
DUQUE ARCILA MARIA CRISTINA	**C.C. 42.121.363**	**Pereira.**
DUQUE HIGUITA VICTOR HUGO	**C.C. 75.158.128**	**Belalcazar**

CALLE 21 No. 9 - 48
TELEFONOS: 33 42 50 - 33 42 51
TELEFAX: 33 75 97
PEREIRA - RISARALDA

AVENIDA SANTANDER No. 40 - 60
TELEFONOS: 81 42 00 - 81 00 65
MANIZALES - CALDAS

Powered by CamScanner

IDON - TEC

Continuación Acta de Certificación No.008

FLOREZ TAMARA AMELIA ISABEL	C.C. 33.174.008	Sincelejo
GALEANO PINO MARIA AMPARO	C.C. 42.060.921	Pereira.
GARCIA LOPEZ LUZ MARINA	C.C. 42.088.324	Pereira.
GIRALDO ALZATE ALVARO HERNAN	C.C. 10.138.900	Pereira.
GONZALEZ VELASQUEZ MARIA ANGELICA	C.C. 42.100.015	Pereira.
GONZALEZ RESTREPO DANELLY	C.C. 42.112.866	Pereira.
GUTIERREZ ACEVEDO MICHAEL ALEXANDER	C.C. 79.852.116	Sta Fé de Bogotá
JARAMILLO PESCADOR LUIS FERNANDO	C.C. 10.016.318	Pereira.
JIMENEZ OCHOA CLAUDIA PATRICIA	C.C. 42.027.049	La Virginia
LONDOÑO MACARENO MARILYN	C.C. 42.016.212	D/bradas
LOPEZ QUINTERO BLANCA NUBIA	C.C. 24.660.511	Filandia
LLANOS MARIN ESPERANZA	C.C. 42.132.183	Pereira
MARIN CALDERON MARIA EUGENIA	C.C. 42.137.311	Pereira
MEJIA ARROYAVE MARIA EUGENIA	C.C. 42.022.913	La Virginia
MONTOYA BARCO MARIA ISABEL	C.C. 42.120.663	Pereira
MORALES MORALES JACQUELINE	C.C. 25.166.108	Sta Rosa de Cabal
MORALES MORALES MARIA CONSUELO	C.C. 24.999.312	Pueblo Rico
MOSQUERA JARAMILLO MARIA DE LOS SANTOS	C.C.42.050.548	Pereira.
NIETO OSPINA SHIRLEY	C.C. 42.128.131	Pereira.
OBANDO POSADA DARIO ANTONIO	C.C. 10.144.174	Pereira
ORTIZ RAMIREZ OSCAR EDUARDO	C.C. 4.380.642	Balboa
OSORIO MINOTA MARTHA CECILIA	C.C. 42.071.609	Pereira
OSPINA AGUIRRE LUZ ELENA	C.C. 42.079.990	Pereira
PULGARIN MONTOYA ERNESTO	C.C. 10.139.574	Pereira
QUINTERO MONTES ODILIA	C.C. 42.066.385	Pereira
RAMIREZ NAVARRO YASMIN ANDREA	C.C. 42.133.269	Pereira
RESTREPO GARCIA DIANA MILENA	C.C. 42.020.763	La Virginia
ROSAS HUSMA ANA LEIDY	C.C. 42.022.940	La Virginia
SALAZAR OSPINA MARIA OBEYRA	C.C. 42.088.581	Pereira
SOTO RAMIREZ LUZ MARINA	C.C. 24.687.255	Guática
TAMAYO VELASQUEZ ANA ISABEL	C.C. 42.051.662	Pereira
TORO ALZATE SANDRA MILENA	C.C. 42.115.490	Pereira
TORRES MATAYANA LADY HELENA	C.C. 42.006.871	D/bradas
TREJOS RAMIREZ MARIBE	C.C. 55.059.614	Garzón
VALENCIA ANGELA BIBIANA	C.C. 42.131.295	Pereira
VALENCIA CALVO LUISA MARIA	C.C. 25.035.968	Quinchía
VALENCIA LOPEZ MARLLORY	C.C. 43.676.906	Bello

CALLE 21 No. 9 - 48
TELEFONOS: 33 42 50 - 33 42 51
TELEFAX: 33 75 97
PEREIRA - RISARALDA

AVENIDA SANTANDER No. 46 - 60
TELEFONOS: 81 42 80 - 81 98 55
MANIZALES - CALDAS

Powered by CamScanner

IDON - TEC

Continuación Acta de Certificación No. 009

VALENCIA RESTREPO ROSA YULIETH	**C.C. 24.661.700**	**Belén de Umbría (R.)**
VARGAS SUAREZ MARIA ENEDIER	**C.C. 42.126.666**	**Pereira**
VELEZ DE FLOREZ FAISULY	**C.C. 42.003.662**	**D/bradas**
VELEZ MOTATO ANGELICA ALEJANDRA	**C.C. 42.018.007**	**D/bradas**

Una vez cumplido el acto de **CERTIFICACION**, Se expide la siguiente Acta a los veinticuatro (24) días del mes de Agosto de 1.998

LUIS ERNESTO MORA MARTINEZ
Director General

JOSE NORBERTO OSPINA GOMEZ
Director Académico

CALLE 21 No. 9 - 46
TELEFONOS: 33 42 50 - 33 42 51
TELEFAX: 33 75 97
PEREIRA - RISARALDA

AVENIDA SANTANDER No. 46 - 69
TELEFONOS: 81 42 80 - 81 38 55
MANIZALES - CALDAS

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DE RISARALDA

INSTITUTO DE EDUCACION NO FORMAL

INSTITUTO LATINOAMERICANO DE TECNICAS ODONTOLOGICAS IDONTEC

Con Autorizacion oficial segun Resolucion [illegible] de la Secretaria de Educación del Departamento de Risaralda y del Ministerio de Salud [illegible]

CONFIERE EL CERTIFICADO DE

APTITUD OCUPACIONAL

TECNICO

A

Marlen Cecilia Osorio Alzate

[illegible]

Por haber cursado y aprobado el programa de AUXILIAR DE ENFERMERIA

realizado en la ciudad de Pereira con una intensidad final [illegible] horas.

Dado en Pereira a los [illegible] del [illegible]

DIRECTOR GENERAL

DIRECTOR ACADEMICO

COORDINADORA DEL PROGRAMA

[illegible]

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
Gobernación del Risaralda
Servicio Seccional de Salud del Risaralda

Resolución No 001030 del 14 DIC 1998

Por el cual se registra un título y se autoriza el ejercicio de una profesión Auxiliar

El Director del Servicio Seccional de Salud de Risaralda, en ejercicio de la delegación conferida por Resolución No. 09211 de Junio 15 de 1999 emanada del Ministerio de Salud, y

C O N S I D E R A N D O :

Que MARTHA CECILIA OSORIO MINOTA, identificado(a) con la cédula No. 42.017.008 de Pereira (Risaralda), ha solicitado el Registro de su título de Auxiliar y Autorización para el ejercicio de la profesión de Auxiliar de Enfermería, título que le fue otorgado por EL INSTITUTO LATINOAMERICANO DE TECNICAS ODONTOLOGICAS "IDONTEC" el 24 de agosto de 1998;

R E S U E L V E :

ARTICULO PRIMERO: Autorizar a MARTHA CECILIA OSORIO MINOTA, para ejercer la profesión de AUXILIAR DE ENFERMERÍA en todo el territorio Nacional.

ARTÍCULO SEGUNDO: Contra la presente procede el recurso de Reposición el cual podrá interponerse en el acto de notificación, dentro de los 5 días siguientes a la notificación ó a los 10 días siguientes de fijación del edicto, ante el Director del Servicio Seccional de Salud del Risaralda.

ARTÍCULO TERCERO: La presente resolución rige a partir de la fecha de su notificación.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en la ciudad de Pereira a los 10 ENE 1999

LUIS GUILLERMO CASTILLO RODRIGUEZ
Director

ROCIO CARDONA TAMAYO
Secretaria Ejecutiva

Powered by CamScanner

MINISTERIO DE SALUD
GOBERNACION DE RISARALDA
Servicio Seccional de Salud de Risaralda
INSCRIPCION DEPARTAMENTAL

No. 1677 AUX FECHA 8 DE SEPTIEMBRE DE 1998

NOMBRE MARTHA CECILIA OSORIO MINOTA

C C 42.071.609 DE PEREIRA

PROFESION AUXILIAR DE ENFERMERIA

DIRECTOR SERVISALUD RISARALDA

Powered by CamScanner

Ha superado el número máximo de solicitudes para este rango de fechas, intente más tarde.

Ingresar Estudios Listar Estudios

Listado de Estudios - Solicitud # 18431

Solicitud Asociada	Titulo	Tipo	Universidad	Editar	Eliminar
18431	TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA	Tecnico Laboral	INSTITUTO LATINOAMERICANO DE EDUCACION IDONTEC S.A.		

Página 1 de 1, mostrando 1 registros de 1, iniciando en el registro 1, terminando en el registro 1

Anterior Siguiente

Powered by CamScanner

Estado de Solicitud

Fecha	Nombre Servicio	Estado Solicitud	Ingresar o Editar Estudios	Editar Información Personal	Descargar Recibo de Pago	Registrar Pago
2024-03-14 16:21:16	Actualización RETHUS	PENDIENTE				

Página 1 de 1, mostrando 1 registros de 1, iniciando en el registro 1, terminando en el registro 1

← Anterior Siguiente →

Powered by CamScanner

Cruz Roja Colombiana
Seccional Risaralda

Instituto de Formación de la Cruz Roja Seccional Risaralda

Resolución No 930 del 07 de Marzo de 2014

Secretaria de Educación Municipal de Pereira

Hace Constar Que:

Martha Cecilia Osorio Minota

Identificado(a) con cédula de ciudadanía C.C. 42071609, expedida en Pereira

Aprobó satisfactoriamente el curso de:

TOMA DE MUESTRA DE LABORATORIO

Con una intensidad de **20** horas

Realizado en el municipio de Pereira, Risaralda el 23 de octubre de 2021

Lina Marcela Charry Castañeda
Directora Instituto
Tel: 3152344 - 3163000496
educacionrisaralda@cruzrojacolombiana.org

Registro RDA INS C.C. 42071609

Powered by CamScanner

La Cruz Roja Colombiana

Seccional Risaralda

Hace Constar que:

MARTHA CECILIA OSORIO MINOTA

Identificado con cedula de ciudadanía No. *42.071.609* De *Pereira*

Aprobó satisfactoriamente el

BLS/SVB SOPORTE BÁSICO DE VIDA

CURSO DE REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR BÁSICO

con una intensidad de *20* horas

Realizado en *Pereira/Risaralda* los días *22 de Noviembre de 2014*

Dirección Seccional
De Educación

Dirección Seccional de Educación

Cruz Roja Seccional Risaralda

Enf. Andrés Marulanda
Director de Salud
Cruz Roja Colombiana
Seccional Risaralda

Coordinación de Salud

Cruz Roja Seccional Risaralda

Enf. en Salud Pública
T.P. 1793
INSTRUCTOR

Instructor BLS/SVB

Cruz Roja Seccional Risaralda

REGISTRO N° *RDA179258*

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento del Decreto 933 de 2003

otorga

Certificado de Competencia Laboral a

MARTHA CECILIA OSORIO MINOTA

Con Cédula de Ciudadanía No. 42.071.609

Quien demostró su Competencia Laboral en la

Norma

Administrar inmunobiológicos según delegación y normativa vigente.

Código: 230101030

En testimonio de lo anterior se firma el presente en Pereira a los diecinueve (19) días del mes de diciembre de dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por
ROCIO LOPEZ ALZATE
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

ROCIO LOPEZ ALZATE
SUBDIRECTORA CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL RISARALDA

SGC2014C03025 - 2014-12-19
No. Y FECHA REGISTRO

VIGENCIA
19 DE Diciembre DE 2014

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http: certificados.sena.edu.co bajo el número

Powered by CamScanner

ven a la liga!

LIGA CONTRA EL CANCER
SECCIONAL RISARALDA

Certificamos que

MARTHA CECILIA OSORIO MINOTA

C.C. 42.071.609

Asistio a la Capacitacion Teorico- Práctica sobre el Programa de Prevención de Cáncer de Cervix y Técnica de Toma de Citología De Cuello Uterino

Diciembre 22 y 28 de 2011

AMPARO GONZALEZ VILLEGAS
Presidente Liga Contra el Cancer

MARIA TERESA ROMERO HENAO
Gerente Liga Contra el Cancer

Powered by CamScanner

	NOMBRE **CERTIFICADO**		CÓDIGO **OTL1030-F16**
	TIPO DOCUMENTO **FORMATO**	ÁREA RESPONSABLE **30 ADMINISTRACION DE DOCUMENTOS Y ARCHIVO CENTRAL**	VERSIÓN **3.0** FECHA DE VIGENCIA **23/10/2007**

Dosquebradas, mayo 14 de 2008

LA GERENTE Y LA COORDINADORA DE LOS SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA E.S.E HOSPITAL SANTA MONICA

C E R T I F I C A N :

Que **MARTHA CECILIA OSORIO MINOTA** identificada con cedula de ciudadania No 42071609, recibió entrenamiento para realizar valoración de la Agudeza visual por parte del optómetra LUIS CARLOS OSSA RAMÍREZ.

Este certificado se expide a solicitud del interesado.-

LINA BEATRIZ RENDON TORRES
Gerente

LUZ ADRIANA ORDOÑEZ LOPEZ
Coordinadora Servicios Ambulatorios

LUIS CARLOS OSSA RAMÍREZ
Optómetra

Powered by CamScanner

COLMENA

CERTIFICA QUE

Martha Cecilia Osorio M.

EMPRESA *ESE Hospital Universitario San Jorge de Pereira*

ASISTIO AL EVENTO

Actualización en Normas de Bioseguridad

CON UNA INTENSIDAD DE *2* HORAS

LUGAR Y FECHA *Pereira, 30 de Julio de 2008*

COLMENA A.R.P.

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que:

MARTHA CECILIA OSORIO MINOTA

Con Cédula de Ciudadanía No. 42.071.609

Curso y aprobó la acción de formación

ATENCION AL USUARIO DEL SERVICIO DE SALUD

Con una duración de 50 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Pereira los Cuatro (4) días del mes de Septiembre de Dos Mil Ocho (2008)

ROCIO LOPEZ ALZATE
SUBDIRECTORA REGIONAL DE CENTRO SERVICIO
REGIONAL RISARALDA

SECRETARIA GENERAL
DELEGADA REGISTRO

Powered by CamScanner

INSTITUTO DE
CAPACITACIÓN
COMFAMILIAR RISARALDA

CERTIFICA QUE:

MARTHA CECILIA OSORIO MINOTA
Documento de Identidad No. 42071609

Asistió al Diplomado en

CUIDADORES DE ADULTOS MAYORES

Ofrecido por el Instituto de Capacitación Comfamiliar y el Centro de Formación Empresarial con una intensidad de 147 horas equivalentes a 3 créditos academicos

Coordinador Area de Educación

Tallerista

Pereira 30 de Septiembre de 2008

Powered by CamScanner

Dosquebradas, enero 26 de 2007

EL SUSCRITO:
MÉDICO RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE CÁNCER DE CERVIX
DE LA ESE HOSPITAL SANTA MONICA DE DOSQUEBRADAS

C E R T I F I C A:

Que el señor (a): MARTHA CECILIA OSORIO MINOTA
Identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 42.071.609
Asistió a la capacitación interna sobre el tema: PATOLOGÍA CERVICAL Y TOMA DE CITOLOGÍAS.

Dictada por: JOSÉ ALVARO GAVIRIA OSORIO
con una intensidad de 4 (CUATRO) horas.
Se expide hoy Enero 26 de 2007

FIRMA DEL EXPOSITOR

Powered by CamScanner

Dosquebradas, junio 16 del 2007

LA SUSCRITA:
ENFERMERA RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE VACUNACION
DE LA ESE HOSPITAL SANTA MONICA DE DOSQUEBRADAS

C E R T I F I C A:

Que el señor (a): MARTHA CECILIA OSORIO MINOTA
Identificado (a) con cédula de ciudadania No. 42.071.609
Asistió a la capacitacion interna, sobre el tema:
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION

Dictada por: CONSTANZA RAMIREZ ARENAS
con una intensidad de 4 (CUATRO) horas.
Se expide hoy junio 16 de 2007

FIRMA DEL EXPOSITOR

Powered by CamScanner

ASOCOOP
ASOCIACION DE COOPERATIVAS DE RISARALDA

Confecoop
RISARALDA

Autorizada y acreditada conforme a Resolución N° 055 de la Coordinación del grupo Educación y Formación de DANSOCIAL Registro N° 009 Renovación Resolución N° 479 del 21 de julio de 2005

CERTIFICA A

MARTHA CECILIA OSORIO MINOTA

C.C. 42.071.609

Por su participación en el

"CURSO BÁSICO DE COOPERATIVISMO"

Con una intensidad de 20 horas, dictado en Dosquebradas, el día 6 de Octubre de 2007

ROSMY DEL PILAR OBANDO H.
Directora Ejecutiva

CRISTOBAL BAQUERO M.
Conferencista

Powered by CamScanner

LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

PROGRAMA DE PREVENCION Y CONTROL DE ENFERMEDADES EMERGENTES Y REEMERGENTES

RISARALDA

CERTIFICA QUE:

MARTHA CECILIA OSORIO MINOTA

CEDULA DE CIUADADANIA No 42.071.609

PARTICIPO EN LA QUINTA JORNADA DEPARTAMENTAL DE PREVENCION Y CONTROL DE LA TUBERCULOSIS Y LA LEPRA, DESARROLLADO EN DOSQUEBRADAS, EL DIA 19 DE MARZO DEL AÑO 2005 CON UNA INTENSIDAD HORARIA DE 8 HORAS

JUAN CARLOS RESTREPO MEJIA
SECRETARIO DE SALUD

JOHN JAIRO OCAMPO RINCON
DIRECTOR OPERATIVO DE SALUD PUBLICA

Powered by CamScanner

SERVITEMPORALES
Servicios Temporales Empacamps S.A
Nit. 816.004.115-7

CERTIFICACION LABORAL

El (La) señor (a) **OSORIO MINOTA MARTHA CECILIA,** identificado (a) con la cédula de ciudadanía Nº **42071609** laboró en nuestra empresa con contrato por obra o labor determinada como empleado en Misión para **E.S.E HOSPITAL SANTA MONICA** Así:

CARGO	SALARIO	INGRESO	RETIRO
AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 608.819	17/01/2013	15/01/2014
AUXILIAR DE ENFERMERIA	$ 608.819	16/01/2014	30/01/2014

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los **21** días del mes de **NOVIEMBRE** del año dos mil catorce (**2014**).

Cordialmente,

PATRICIA ELENA FERNANDEZ
Recursos Humanos

SERVITEMPORALES
Servicios Temporales
Empacamps S.A.
Nit. 816.004.115-7
RECURSOS HUMANOS

Powered by CamScanner

SERVITEMPORALES

Servicios Temporales Empleamos S.A.
Nit. 830.004.019-7

CERTIFICACIÓN LABORAL

El(a) señor(a) **OSORIO MINOTA MARTHA CECILIA** con cédula de ciudadanía No. 42.071.600 ha sido vinculado(a) a nuestra empresa con contrato por obra o labor determinada, suministrado(a) como trabajador(a) en misión con la **E.S.E HOSPITAL SANTA MONICA DE DOSQUEBRADAS** en los siguientes cargos:

CARGO	SALARIO	INGRESO	RETIRO
AUX. ENFERMERIA	$ 566.700	17/01/13	VIGENTE A LA FECHA

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los **19** días del mes de **ABRIL** del año dos mil trece (**2013**).

Cordialmente,

ALBA VALENCIA PULIDO
Servitemporales S.A

Elaboró: A . C . V

Powered by CamScanner

Temp Occidente
servicios temporales

Pereira, 20 de Mayo de 2012

Señores
HOSPITAL SANTA MONICA,
Dosquebradas

Cordial saludo,

Por medio de la presente estoy presentando al señor(a) **MARTHA CECILIA OSORIO MINOTA,** identificado(a) con c.c. **42.071.609** quien estará como empleado en la misma en el cargo de **AUXILIAR DE ENFERMERIA.**

Gracias por la atención prestada.

Atentamente,

LUZ AIDA VASQUEZ CORREA
Gerente

TEMPORALES DE OCCIDENTE S.A.S
Talento humano trabajando para usted
Cra 8ª No 18-57 Local 51 CC El Paso
Local 51
Teléfono 3256523
tempoccidente@hotmail.com

Powered by CamScanner

COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO
MULTIFUNCIONAL DE SERVICIOS
PROFESIONALES
NIT 816.004.174-1

100. GER 2 - 0368

CERTIFICA:

Que el señor(a), **MARTHA CECILIA OSORIO MINOTA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **42'071.609**, fue vinculado (a) a la Cooperativa de Trabajo Asociado Multifuncional de Servicios Profesionales "COOMULTISERPRO CTA" prestó sus servicios en la E.S.E Hospital Santa Mónica de Dosquebradas Risaralda desde el primero (01) de Enero de 2012 hasta el diecinueve (19) de Mayo de 2012. Realizando procesos y subprocesos de Auxiliar de Enfermería. Por medio de Acto Cooperativo.

La presente certificación se expide en solicitud del interesado a los veintitrés (23) días del mes de Octubre del Año Dos Mil Doce (2012).

COOMULTISERPRO CTA
Nit. 816.004.174-1

GLORIA ELENA SANCHEZ RIOS
Secretaria Gerencia

Proyectó: Beatriz Arango

Calle 24 No. 6-73 Oficina 5 Pereira - Risaralda
Teléfonos 3347557- 3351191- 3206739952
Email: Coomultiserpro@hotmail.com

Powered by CamScanner

LA SUSCRITA GERENTE DE LA EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES
"TEMPORALES DE OCCIDENTE SAS"

C E R T I F I C A:

Que la señora **MARTHA CECILIA OSORIO MINOTA,** identificada con cédula de ciudadanía **42.071.609,** laboro en la empresa **"TEMPORALES DE OCCIDENTE SAS"**, como **AUXILIAR DE ENFERMERIA,** ocupando este cargo desde el 20 de Mayo de 2012, hasta la 05 de Septiembre de 2012 con un contrato **POR OBRA O LABOR,** con un salario de **QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE (571.650).**

Para constancia de la anterior certificación se firma en Pereira, a los veinticinco (25) días del mes de Octubre del 2012.

Atentamente,

LUZ AIDA VASQUEZ CORREA
Gerente

TEMPORALES DE OCCIDENTE S.A.S
Talento humano trabajando para usted
Cra 8ª No 13-37 Local 51 CC El Paso
Local 51
Teléfono 3258924
talentoccidente@hotmail.com

Powered by CamScanner

ETEMCO S.A.S

CENTROS DE EMPLEOS
TEMPORALES DE COLOMBIA
"ETEMCO S.A.S"
NIT 900.460.864-4

100-GER-2-0044

CERTIFICA:

Que el señor(a) **MARTHA CECILIA OSORIO MINOTA** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **42'071.609**, es vinculado (a) activo (a) a la empresa CENTROS DE EMPLEOS TEMPORALES DE COLOMBIA S.A.S "ETEMCO S.A.S" con NIT: 900460864-4, prestar sus servicios en la ESE Hospital Santa Mónica de Desquebradas - Risaralda desde el Seis (06) de Septiembre de 2012, medio tiempo realizando procesos y subprocesos de Auxiliar de Enfermería por medio de contrato a término fijo. Recibiendo un salario mensual de quinientos setenta y un mil seiscientos cincuenta pesos. ($571.650.oo), y un auxilio de transporte mensual de sesenta y ocho mil pesos ($68.000.oo).

La presente certificación se expide en solicitud del interesado a los veinticinco (25) días del mes de Octubre del Año Dos Mil Doce (2012).

ETEMCO S.A.S.
NIT 900.460.864-4

LUZ MARINA RIOS SANCHEZ
Subgerente

Proyectó: Beatriz Arango

CRA 13 # 13-09 OFICINA 1 PEREIRA
TELEFAX 3443918

Powered by CamScanner

Certificado de Vacunación

Institución: FUNDACION REVIVAMOS

Nombre: MARTA CECILIA OSORIO MINOTA

Identificación: 42.071.601 Tel: 3102902566

Vacuna	Dosis	Fecha Aplicación	Lote No.	Firma Vacunador
HB	1A	07-oct-16	UFX15004	LORENA R
HB	2A	11-NOV-16	UFX16002	Angela
HB	3A	11-MAY-17	UFX16002	Angela

Cortesía de Sanofi Pasteur

Powered by CamScanner

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Martha Cecilia

Apellidos: Osorio Murcia

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte PEP otro cuál:

No. 42 071 609

Fecha de nacimiento: Día 05 Mes 04 Año 1964

Powered by CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS Vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	09 Agosto 2021	Moderna	056021A	Santa Mónica (MACRO)	Lina Serna	25.181703
	2	06 Sept 2021	Moderna	036021A	Santa Mónica (Macro)	Lina Serna	25.181703
		06 APR 2022	Pfizer	AC5853	Salud Pereira ¡Comprometidos con la vida!	Irene Astrid Bedoya C.C.24395708 Codigo 0022-04 Auxiliar de Enfermeria	

Powered by CamScanner

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

CERTIFICA QUE:

El/La señor(a) MARTHA OSORIO MINOTA identificado/a con cédula de ciudadanía No. 42071609 domiciliado en el municipio de Pereira, Risaralda; Estuvo vinculado laboralmente bajo el rol de AUXILIAR DE ENFERMERÍA en la Asociación Ciudad Futuro, en el proyecto de Atención Integral al Habitante de Calle y en Riesgo de Calle del municipio de Pereira, bajo contrato 4216 de 2025 de la Alcaldía de Pereira y la Asociación Ciudad Futuro de la siguiente manera:

Contrato Obra o Labor	No. 42071609 DE 2025
Valor Mensual	DOS MILLONES QUINIENTOS SIETE MIL PESOS M/CTE ($2.507.000)
Fecha de inicio	SEPTIEMBRE 19 DE 2025
Fecha de finalización	DICIEMBRE 03 DE 2025
Prorroga #1	DICIEMBRE 04 A DICIEMBRE 05 DE 2025

Para constancia se firma en Pereira a los seis (6) días del mes de diciembre de 2025.

LINA VICTORIA IBÁÑEZ MÉNDEZ
C.c. 25163494
Representante legal de: ASOCIACION CIUDAD FUTURO
asociacionciudadfuturo@gmail.com
CRA 14 No 24-55 Risaralda Teléfono 3183449711

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14702978671

(415)7707212489984(8020) 000001470297867 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 4 2 0 7 1 6 0 9 | 6. DV 1 | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Pereira | 14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 2 0 7 1 6 0 9	1 9 8 3 0 2 2 8

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OSORIO	MINOTA	MARTHA	CECILIA

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Dosquebradas 1 7 0

41. Dirección principal: CR 20 CL 72 CA 19 D

42. Correo electrónico: minotta64@hotmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3 4 2 1 7 7 0 | 45. Teléfono 2: 3 1 0 2 4 0 2 8 3 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica			Ocupación	
Actividad principal	Actividad secundaria	Otras actividades		
46. Código: 8 6 9 9	48. Código: 8 6 2 1	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
47. Fecha inicio actividad: 2 0 0 4 1 2 0 6	49. Fecha inicio actividad: 2 0 1 5 0 1 0 1			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

53. Código: 2 0 Obtención NIT

Usuarios aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3 | 57. Modo | 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación.

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2021 - 11 - 18 / 07 : 00: 45

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: OSORIO MINOTA MARTHA CECILIA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DE DOCUMENTO SIN COSTO

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:15:05 AM horas del 07/05/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **42071609**

Apellidos y Nombres: **OSORIO MINOTA MARTHA CECILIA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Todos los derechos reservados.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 295495805

PIB
11:15:22

Bogotá DC, 07 de mayo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) MARTHA CECILIA OSORIO MINOTA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 42071609:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Olga Lucía Tibocha Cortés
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS,

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 07 de mayo de 2026, a las 11:16:07, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	42071609
Código de Verificación	42071609260507111607

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

[redacted]

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 07/05/2026 11:17:09 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **42071609** y Nombre: **MARTHA CECILIA OSORIO MINOTA.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **139722492** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

Bogotá, Enero / 18 de 2026

Señor (a): MARTHA CECILIA OSORIO MINOTA
CC. 42071609
CR 20 CL 72 CA 19 BRR EL PRADO
PEREIRA

Referencia: Certificado de afiliación a Salud Total EPS-S S.A.

Reciba un Cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S SA,

Por medio de la presente, nos permitimos certificar que, a la fecha de expedición de la presente comunicación, registra en nuestras bases de datos su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS-S S.A., la cual se realizó a partir de Agosto / 1 de 2020, y su estado afiliación es Activo como COTIZANTE.

CARTA NO VÁLIDA PARA TRASLADO.

En Salud Total EPS-S S.A. apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con calidad total. Escucharte es la manera de mejorar nuestro servicio por eso conoce los canales por los cuales puedes generar certificaciones. Ingresa a la APP Salud Total EPS-S opción certificaciones o www.saludtotal.com.co Oficina Virtual, portal transaccional.

Cualquier información adicional, con gusto será atendida a través del enlace **Te Escuchamos en www.saludtotal.com.co** o puede comunicarse con nuestra línea 018000114524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS-S S.A.
Elaboró: *Oficina Virtual*

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el estado actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación y siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

IPS VITASALUD SAS
NIT : 901163080-7
Habilitación DHSS0340379, LPSST 2013-21 del 09/11/2021

Calle 24 # 5-18, Pereira - Risaralda
Teléfono : 606 321 2197
sis@ipsvitasalud.com
www.ipsvitasalud.com

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

Fecha Emisión	Realizado en		Tipo Evaluación - Énfasis		Orden Servicio No.
2024-01-19	PEREIRA (Risaralda)		Pre-Ingreso, Osteomuscular		1020866
Nombres y Apellidos			Identificación		Sexo
MARTHA CECILIA OSORIO MINOTA			CC 42071609		Femenino
Fecha Nacimiento	Edad	Tipo Sangre - Rh *	Peso	Talla	Índice Masa Corporal
1964-04-05	59 años	O+	68 kilogramos	147 centimetros	31.47
Dirección Residencia				Teléfonos	
CR 20 CLL 72 CSA 19 EL PRADO				3102402836	
Cargo a desempeñar		Empresa		Empresa Usuaria	
AUXILIAR DE ENFERMERIA		NIT 900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO		ASOCIACION CIUDAD FUTURO	



(*) Valor registrado según documento de identidad suministrado por el usuario

Certificado emitido de acuerdo con la Evaluación Médica Ocupacional realizada el 2024-01-19 Para emitir el concepto médico ocupacional se analizaron los siguientes exámenes complementarios:

Exámenes complementarios no realizados.

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Pre-Ingreso: Condiciones de salud acordes con los requerimientos del perfil del cargo.
Osteomuscular: Sin patología osteomuscular aparente

RECOMENDACIONES PARA EL ÁREA DE SST

- Realizar periódicamente todos los exámenes definidos según profesiograma de la empresa.
- Inducción y capacitación periódica, acordes a las funciones y riesgos del cargo.
- Capacitación sobre hábitos y estilos de vida saludable.
- Capacitación en higiene postural.
- Dotar al trabajador de Elementos de Protección Personal adecuados para el riesgo.
- Socializar protocolo de bioseguridad definido por la empresa para la prevenir el contagio por Covid-19.
- Entregar al trabajador las recomendaciones médicas generadas a partir de la evaluación ocupacional realizada. .
- **Control Médico en** 12 meses..
- Se recomienda incluir al trabajador en los siguientes **Sistemas de Vigilancia Epidemiológica:** Biomecánico.
- Se remite al trabajador para valoración por las siguientes especialidades: Optometría, ..

Otras Recomendaciones: USO DE LENTES DE CORRECCIÓN ÓPTICA PARA VISIÓN CERCANA

Se anexan Recomendaciones Médicas para el trabajador.

Laura Patiño

Firma Especialista
Dra. LAURA PATIÑO SARMIENTO
Registro No.: 1088037034
LSST.: 2273-23

Martha Cecilia Osorio

Firma del Usuario
MARTHA CECILIA OSORIO MINOTA
CC.: 42071609

Valide este documento en:
https://simeonips.com/validar/cmo/82e0j5pr-owpm-adtw-5veq-8hmnkzmi
Fecha impresión: 2024-01-19 16:59:27 623316

IPS VITASALUD SAS
NIT : 901163080-7
Habilitación DHSS0340379, LPSST 2613-21 del 09/11/2021

Calle 24 # 5-16, Pereira - Risaralda
Teléfono : 606 321 2197
sis@ipsvitasalud.com
www.ipsvitasalud.com

RECOMENDACIONES MÉDICAS



Fecha Emisión	Realizado en	Tipo Evaluación - Énfasis	Orden Servicio No.
2024-01-19	PEREIRA (Risaralda)	Pre-Ingreso, Osteomuscular	1020866

Nombres y Apellidos	Identificación	Sexo
MARTHA CECILIA OSORIO MINOTA	CC 42071609	Femenino

Fecha Nacimiento	Edad	Tipo Sangre - Rh	Peso	Talla	Índice Masa Corporal
1964-04-05	59 años	O+	68 kilogramos	147 centímetros	31.47

EPS	ARL	AFP
Salud Total	- No Tiene -	- No Tiene -

Cargo a desempeñar	Empresa	Empresa Usuaria
AUXILIAR DE ENFERMERIA	NIT 900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO	ASOCIACION CIUDAD FUTURO

(re)registrado según documento de identidad suministrado por el usuario

Como resultado de la Evaluación Médica Ocupacional, realizada el día 2024-01-19, el médico especialista Dra. LAURA PATIÑO SARMIENTO generó las siguientes recomendaciones médicas:

RECOMENDACIONES PARA MEJORAR HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA

- Beber al menos 8 vasos de agua al día.
- Incorporar a la dieta diaria, alimentos de todos los grupos.
- Realizar ejercicio, mínimo 3 veces a la semana.
- Procurar una adecuada higiene del sueño.

RECOMENDACIONES MÉDICAS

- Continuar manejo médico en EPS.
- Control visual anual.
- Se remite al trabajador para valoración por las siguientes especialidades: Optometría. ..

RECOMENDACIONES LABORALES DEL USUARIO

- Reportar oportunamente todo incidente o accidente relacionado con el trabajo.
- Cumplir con las normas de Seguridad y Salud en el trabajo establecidas por la empresa.
- Utilizar los EPI (Elementos de Protección Individual) otorgados por la empresa.
- Higiene Postural.
- Participar en el programa de pausas activas definido por la empresa.
- Reportar oportunamente sintomatología asociada a COVID-19.

La empresa **ASOCIACION CIUDAD FUTURO** hace entrega de las recomendaciones médicas antes mencionadas y agradece el cumplimiento de las mismas para lograr el cuidado integral de su salud.

Si el médico tratante le entregó alguna remisión a especialista, por favor, gestione la cita con su EPS. La empresa realizará seguimiento a este proceso cuando aplique, de acuerdo con lo definido en el SG-SST (Sistema de Gestión y Seguridad en el Trabajo).

Responsable SG-SST
ASOCIACION CIUDAD FUTURO

Firma del Usuario
MARTHA CECILIA OSORIO MINOTA
CC.: 42071609
Fecha de recibido:

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.170 043-7

CERTIFICA QUE:

MARTHA CECILIA OSORIO MINOTA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **42.071.609,** se encuentra afiliado(a) al **AL FONDO DE CESANTÍAS PORVENIR.**

La presente certificación se expide el 20 de Enero del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CENTRO DÍA-NOCHE PARA LOS HABITANTES DE CALLE Y EN RIESGO DE CALLE EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA.

MARTHA CECILIA OSORIO MINOTA

AUXILIAR DE ENFERMERÍA

PERIODO:

20 DE ABRIL AL 30 ABRIL DE 2026

1. Auxiliar de enfermería
NOMBRE: Martha Cecilia Osorio Minota

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Colaborador	**MARTHA CECILIA OSORIO MINOTA**					
Número del Contrato	***42.071.609***					
Tipo de contrato	Prestación de servicios		Apoyo		Contrato obra labor.	X
	Interadministrativos		Suministros		Mínima Cuantía	
Cargo:	**Auxiliar de Enfermería.**					
Proyecto	**HABITANTE DE CALLE DEL MUNICIPIO DE PEREIRA.**					

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	LOGROS
A. Realizar valoración inicial por el área de enfermería a cada usuario que ingrese bajo la modalidad Centro día y Centro Noche al albergue Rural o urbano de acuerdo a cuadro de turnos.	Durante el mes de abril se realizaron valoraciones de enfermería con un enfoque integral, incluyendo no solo signos vitales y antecedentes clínicos, sino también evaluación del estado mental, condiciones de vulnerabilidad social, hábitos de consumo y estado nutricional.	• Formatos diligenciados, registros de ingreso, base de datos.	Mejora en la detección temprana de patologías y necesidades prioritarias
B. Informar oportunamente a la coordinación/dirección sobre las alertas en salud que se generen con los usuarios Centro Día y Centro Noche frente a los procesos médicos, diagnósticos y demás temas relacionados con el área del albergue rural y urbano.	Se identificaron y reportaron oportunamente múltiples eventos de riesgo, como infecciones respiratorias, crisis emocionales, intoxicaciones y recaídas en consumo. Se mejoró la comunicación con el equipo interdisciplinario, garantizando acciones inmediatas.	• Bitácoras, reportes internos, registros digitales	Disminución de complicaciones y atención oportuna

C. Facilitar y participar en el proceso de afiliación de los usuarios al Sistema de salud, como garantía de este derecho a todos los participantes del programa, en articulación con trabajo social de los Centros día - noche rural y urbano.	Se brindó acompañamiento continuo en procesos de afiliación, actualización de datos y activación de servicios de salud. Se orientó a los usuarios sobre sus derechos y rutas de acceso.	• Listados, seguimiento individual.	Mayor cobertura en salud.
D. Realizar acompañamientos para la atención por urgencias, post-hospitalaria y postquirúrgica al 100% de personas habitantes de calle y en riesgo de calle que lo requieran de los albergues rural y urbano.	Se realizaron acompañamientos a urgencias, hospitalización y controles médicos, garantizando apoyo emocional y seguimiento a tratamientos.	• Registros de salidas, fórmulas médicas.	Mejor adherencia a tratamientos
E. Coordinar con EAPB e IPS la canalización y atención de los usuarios que requieran servicios	Se gestionaron citas, autorizaciones y entrega de medicamentos, manteniendo contacto constante con entidades de salud.	• Control de citas, registros.	Acceso oportuno a servicios.

del sistema de salud del albergue rural y urbano.			
F. Liderar un (1) espacio (taller o campaña) semanal la implementación de estrategias de autocuidado y reducción de riesgos y daños dirigidos, con la población usuaria del Centro Día y Centro Noche rural o urbano.	Se realizaron talleres educativos sobre higiene, autocuidado, salud mental y prevención de enfermedades, con participación activa de los usuarios.	• Listas, material educativo.	Cambios positivos en hábitos.
G. Realizar el reporte de los indicadores mensuales correspondientes al área de salud del Centro Día y Centro Noche rural y urbano.	Se recopilaron y analizaron datos del área de salud, permitiendo identificar tendencias y necesidades.	• Informes estadísticos.	Mejor planificación.
H. Implementar las recomendaciones e indicaciones en atención de salud dadas por las IPS que atienden a los usuarios del Centro Día y Centro Noche en el albergue rural y	Se verificó el cumplimiento de tratamientos médicos, promoviendo la adherencia terapéutica.	• Registros, control de medicamentos.	Mejora en la salud de usuarios.

urbano y realizar respectivo seguimiento.			
I. Participar de manera activa en los diferentes encuentros de trabajo, actividades extramurales y salidas restaurativas de los albergues rural y urbano.	Se participó en reuniones y actividades externas, fortaleciendo el trabajo en equipo.	• Actas, listas.	Integración institucional.
J. Actualizar bolsas de medicamentos (personalizadas y generales), y hacer uso adecuado de la documentación requerida desde el departamento de calidad para el área de salud en el Centro día y Centro Noche del albergue rural y urbano.	Se actualizó el inventario y control de insumos médicos.	• Inventarios.	Organización y disponibilidad.

Martha Cecilia Osorio M.

FIRMA DIGITAL

NOMBRE: MARTHA CECILIA OSORIO MINOTA
C.C: 42.071.609

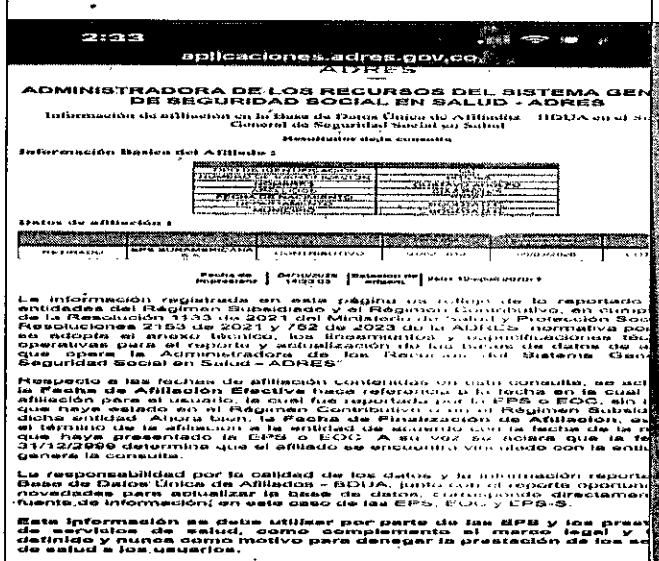
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 20 ABR- 30 DE ABR**
Versión: 1	Vigencia: 2026



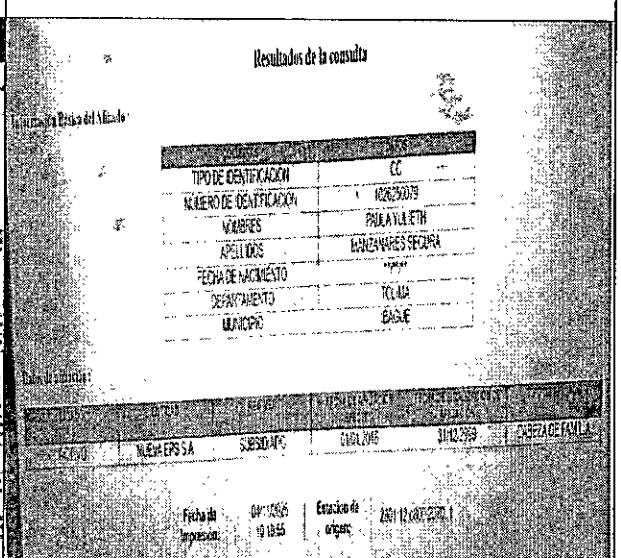
OBLIGACIÓN: A
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Se le realiza valoración por enfermería al usuario Santiago Pineda
FECHA: 24/04/2026
LUGAR: Albergue Urbano



OBLIGACIÓN: B
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Se realiza ronda por enfermería verificando el estado de salud de los usuarios y reportando alertas identificadas durante la ronda por el albergue
FECHA: 24/04/2026
LUGAR: Urbano

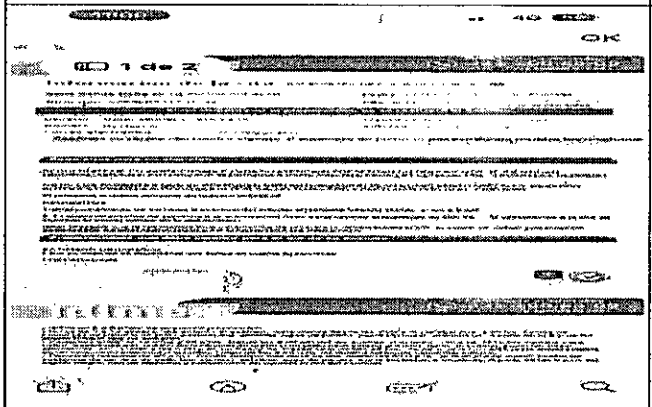
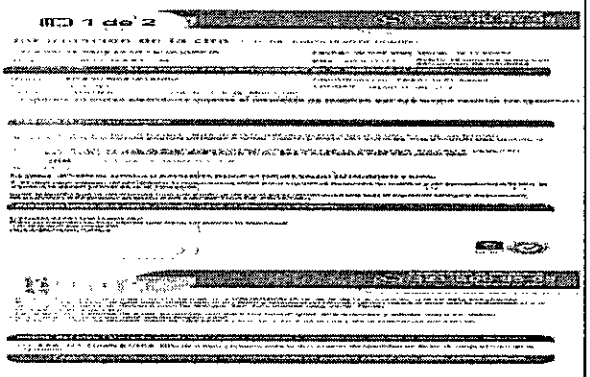


OBLIGACIÓN: C
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Remisión a Trabajo Social para portabilidad
FECHA: 20/04/2026
LUGAR: Digital-Albergue Urbano

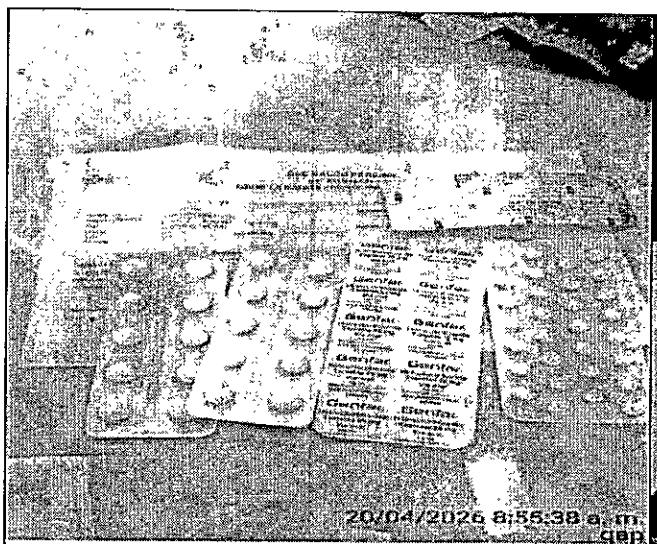
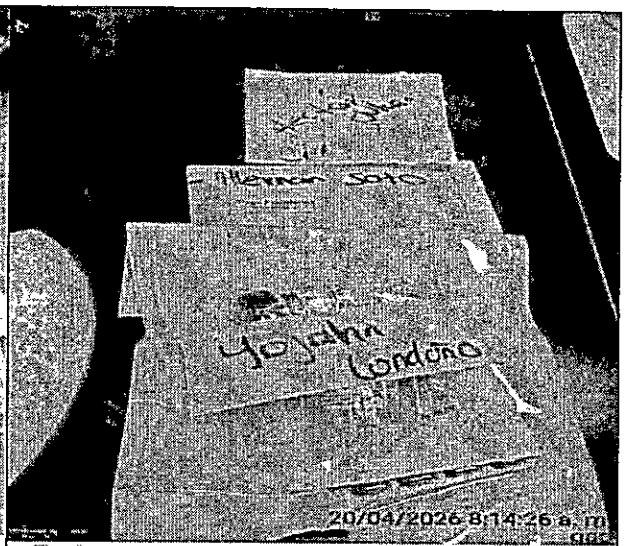


OBLIGACIÓN: C
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Remisión a Trabajo Social para portabilidad
FECHA: 20/04/2026
LUGAR: Digital-Albergue Urbano

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 20 ABR- 30 DE ABR**
Versión: 1	Vigencia: 2026

	
OBLIGACIÓN: D NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Se le realiza acompañamiento al usuario Alexander Colorado (Alexandra) a consulta con Medicina interna FECHA: 20/04/2026 LUGAR: Hospital San Jorge	OBLIGACIÓN: D NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Se le visita a los usuarios que se encuentran hospitalizados y se les hace entrega de kit de aseo personal FECHA: 20/04/2026 LUGAR: Hospital la 40
	
OBLIGACIÓN: E NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Se le agenda cita de RX de columna al usuario Angel Castro FECHA: 20/04/2026 LUGAR: Digital	OBLIGACIÓN: E NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Se le agenda cita de ecografía al usuario Edison Ríos FECHA: 20/04/2026 LUGAR: Digital

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 20 ABR- 30 DE ABR**
Versión: 1	Vigencia: 2026

	
OBLIGACIÓN: F NOMBRE DE LA ACTIVIDAD; Se le reclaman medicamento antihipertensivos al usuario Arcesio Gaviria FECHA: 20/04/2026 LUGAR: Hospital de la 40	OBLIGACIÓN: F NOMBRE DE LA ACTIVIDAD; Se reclaman tratamientos para la TB FECHA: 20/04/2026 LUGAR: Hospital de la 40

ASOCIACIÓN CIU

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CENTRO DÍA-NOCHE PARA LOS HABITANTES DE CALLE Y EN RIESGO DE CALLE EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA.

NOMBRE:

DORA ANGELICA AYALA PERDOMO
AUXILIAR DE ENFERMERÍA

PERIODO:

01 de ABRIL al 30 de ABRIL del 2026

1. Auxiliar de enfermeria
NOMBRE: Dora Angelica Ayala Perdomo

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Colaborador	DORA ANGELICA AYALA PERDOM						
Número del Contrato	*1061371858*						
Tipo de contrato	Prestación de servicios		Apoyo		Contrato obra labor.	X
	Interadministrativos		Suministros		Mínima Cuantía	
Cargo:	**Auxiliar de Enfermería.**					
Proyecto	**HABITANTE DE CALLE DEL MUNICIPIO DE PEREIRA.**					

2. Auxiliar de enfermeria
NOMBRE: Dora Angelica Ayala Perdomo

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	LOGROS
a. Realizar valoración inicial por el área de enfermería a cada usuario que ingrese bajo la modalidad Centro día y Centro Noche al albergue Rural o urbano de acuerdo a cuadro de turnos.	• 03/04/2026 Se realiza valoración inicial en el albergue urbano al usuario Eisaber Osorio - Ramirez edad 31 años cc 10897471571 no cuenta con documento en fisico F/N 05/07/94 eps salud total usuario conciente orientado ingresa por sus propios medios refiere que no sufre de ninguna enfermedad no es alérgico a ningún medicamento droga que consume bazuco. • 03/04/2026 Se le realiza valoracion inicial en el albergue urbano al usuario Cristian David Londoño edad 24 años F/N 01/09/01 cc 1004627665 no cuenta con documento en fisico EPS asmet salud usuario conciente orientado ingresa por sus propios medios refiere que no sufre de ninguna enfermedad no es alergico a ningún medicamento niega sintomas gripales droga que consume marihuana y perico. 06/04/2026 Se le realiza valoración inicial en el albergue urbano a el usuario Geovany Santana edad 38 años no cuenta con cédula en físico EPS asmet salud usuario conciente, orientado ingresa por	* Notas de enfermería * Registro fotografico	* Se logra realizar valoraciones y reingresos a los albergues y de esta forma brindarles una atención personalizada según sus cesidades.

3. **Auxiliar de enfermería**
NOMBRE: Dora Angelica Ayala Perdomo

	sus propios medios en aparentes buenas condiciones de salud refiere que no sufre de ninguna enfermedad no es alergico a ningún medicamento droga que consume bazuco y marihuana. • 06/04/2026 se le realiza valoración inicial al usuario Jheison Ramirez cc 102083863 edad 27 años F/N 25/01/99 no cuenta con cédula física eps sanitas usuario conciente, orientado ingresa por sus propios medios refiere que no sufre de ninguna enfermedad no es alérgico a ningún medicamento droga que consume bazuco y perico. • 06/04/26 Se realiza valoracion inicial en el albergue urbano al usuario Albert Jhonatan Rio edad 32 años F/N 03/12/93 cc 1114093215 no cuenta con documento en físico EPS nueva eps usuario conciente orientado ingresa por sus propios medios refiere que no sufre de ninguna enfermedad no es alergico a ningún medicamento droga que consume bazuco y marihuana. • 12/04/26 se le realiza valoración inicial al usuario Cristian David Londoño edad 24 años CC 1004627635 no cuenta con documento en fisico EPS asmet salud usuario conciente orientado ingresa por sus propios medios refiere que no sufre de ninguna enfermedad no es alérgico a		

4. Auxiliar de enfermeria
NOMBRE: Dora Angelica Ayala Perdomo

	ningún medicamento droga que consume perico y marihuana. • 12/04/26 se le realiza valoración inicial al usuario Anderson Londoño edad 35 años F/N 15/12/9 CC 1088286152 no cuenta con documento en fisico EPS nueva eps usuario conciente orientado ingresa por sus propios medios usuario refiere que no sufre de ninguna enfermedad no es alérgico a ningún medicamento droga que consume bazuco. • 12/0/26 se le realiza valoracion a el usuario Pedro Abel Herrera años F-N 24-06-7 CC 94524585 no cuenta con documento en fisico EPS salud total refiere que no sufre de ninguna enfermedad no es alérgico a ningún medicamento niega sintomas gripales droga que consume bazuco.		
c. Informar oportunamente a la coordinación/dirección sobre las alertas en salud que se generen con los usuarios Centro Día y Centro Noche	• Se informa rápidamente cualquier novedad o caso, para tomar acciones inmediatas y evitar complicaciones graves que pongan en riesgo la salud de los usuarios. • A través de la comunicación via Whatsapp con los coordinadores se reportan las novedades y se actualiza diariamente sobre	* Soporte almacenamiento en registros de chat diario *Registro fotografico	Se mantiene informado al equipo de auxiliares y a la coordinación del programa sobre las alertas relacionadas con la salud de los usuarios.

frente a los procesos médicos, diagnósticos y demás temas relacionados con el área del albergue rural y urbano.	el estado de salud de los usuarios.		
d. Facilitar y participar en el proceso de afiliación de los usuarios al Sistema de salud, como garantía de este derecho a todos los participantes del programa, en articulación con trabajo social de los Centros día - noche rural y urbano.	• 10/04/26 se le realiza acompañamiento al usuario Jhon Stiven Maldonado y Oscar Bedoya a cadri santa Mónica donde se les reclama la metadona y le agendan citas. • 16/04/26 se le realiza acompañamiento a el usuario José Antonio Correal a cita de infectologia donde la medica refiere que el usuario a bajado de peso y la carga viral está dentro de lo normal refiere que en los primos controles le enviara examenes de laboratorio.	• Registro Fotografico	• Se logra garantizar los derechos de los usuarios participantes del programa
e. Realizar acompañamientos para la atención por	• 17/04/26 se le realiza visita a el usuario Jhon Denis Arbelaez edad 52 años EPS nueva eps usuario con red de apoyo de su	• Registro Fotografico	• Se logra una correcta atención hospitalaria de los usuarios que lo

urgencias, post-hospitalaria y postquirúrgica al 100% de personas habitantes de calle y en riesgo de calle que lo requieran de los albergues rural y urbano.	hermana, se le pregunta a el usuario como se encuentra de salud y refiere que se siente un poco mejor se indaga con la medica a y refiere que el usuario tiene VIH y TB pero que la TB esta siendo tratata y no es contagiosa el usuario esta presentando picos febriles los cuales le deben realizar exámenes para determinar que le está causando los picos febriles en el momento el usuario no es apto para el albergue ya que se debe esperar a que se encuentre mejor de salud.		requieran.
f. Coordinar con EAPB e IPS la canalización y atención de los usuarios que requieran servicios del sistema de salud del albergue rural y urbano.	• Se mantiene contacto constante con las EAPB y las IPS para asegurar la atención continua de los usuarios que requieren servicios medicos.	• Registro fotográfico	* Se logro garantizar la atención continua y segura de los usuarios mediante la coordinación constante con las EAPB Y las IPS asegurando que recibieran los servicios requeridos.
g. Liderar un (1) espacio (taller o campaña) semanal la implementación de estratezgias de autocuidado y	• Los días 3,4,6,12,16, se entrega kit de aseo • Los días 3,4,6,12,16 se realiza entrega de medicamentos bajo formula medica • Los días 3,4,6,12,16 se realiza ronda por los albergues verificando la salud de los usuarios e incentivando el aseo personal y	• Registro fotografico	• Se logra mitigar los riesgos y daños a la población usuaria de centro dia y noche

7. **Auxiliar de enfermeria**
NOMBRE: Dora Angelica Ayala Perdomo

reducción de riesgos y daños dirigidos, con la población usuaria del Centro Día y Centr/o Noche rural o urbano.	de los espacios. • El dia 04/04/26 se realiza charla con los usuarios sobre espiritualidad y convivencia.		
h. Realizar el reporte de los indicadores mensuales correspondientes al área de salud del Centro Día y Centro Noche rural y urbano.	• 06/04/2026 se envia cronograma de citas y traslado correspondiente el día 07/0/2026. • 12/04/2026 se envia cronograma de citas y traslado correspondiente al dia 13/04/2026 • 16/04/2026 se envia cronograma de citas y traslado correspondiente al día 17/04/2026.	• Drive	• Se logra tener actualizado los indicadores correspondientes al área de salud del centro dia y noche.
i. Implementar las recomendaciones e indicaciones en atención de salud dadas por las IPS que atienden a los usuarios del Centro Día y Centro Noche en el albergue rural y urbano y realizar respectivo seguimiento.	• Implementar todas las recomendaciones que se envian por parte de los centros de salud y las IPS que atienden a los asuarios como en la entrega de medicamentos y en el control de las recomendaciones de los usuarios.	• N/A	• Tener al día las recomendaciones implementadas a los usuarios.
j. Participar de manera activa en los diferentes	En el periodo de este informe no se convocan a estas actividades	• N/A	N/A

8. **Auxiliar de enfermería**
NOMBRE: Dora Angelica Ayala Perdomo

encuentros de trabajo, actividades extramurales y salidas restaurativas de los albergues rural y urbano.			
k. Actualizar bolsas de medicamentos (personalizadas y generales), y hacer uso adecuado de la documentación requerida desde el departamento de calidad para el área de salud en el Centro día y Centro Noche del albergue rural y urbano.	• El 07/04/26 se le actualiza tarjeta de medicaentos a el usuario Fabio Morales. El 10/04/26 se le actualiza tarjeta de medicamentos a el usuario Carlos Mazo	• Registro fotográfico	• Se logra que los usuarios puedan obtener oportunamente los medicamentos para de esta forma lograr que superen la fase tan pesada que da la abstinencia.



FRIMA DIGITAL

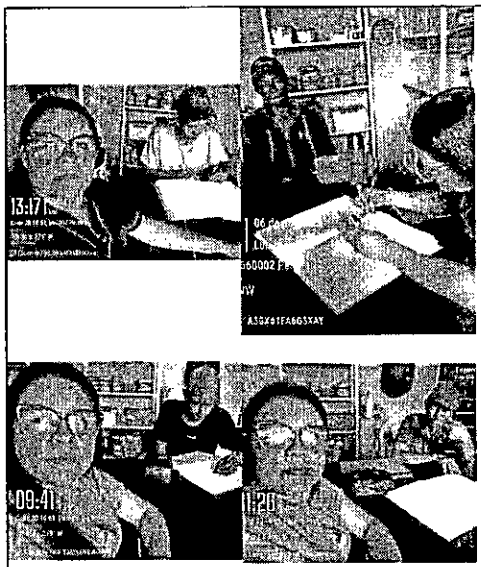
NOMBRE: Dora Angelica Ayala Perdomo

9. Auxiliar de enfermeria
NOMBRE: Dora Angelica Ayala Perdomo

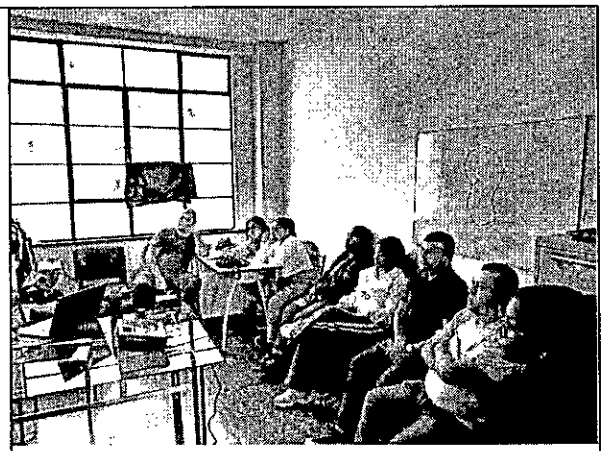
C.C: 1061371858

10. **Auxiliar de enfermería**
NOMBRE: Dora Angelica Ayala Perdomo

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRIL DE 2026 A 30 DE ABRIL DE 2026**
Versión: 1	Vigencia: 2025



Obligación: A
Nombre de actividad: Se realiza valoracion
Fecha: 03/04/26, 06/04/26, 12/04/26.
Lugar: Albergue Urbano y Rural.



Obligación: C
Nombre actividad: Pedagogía del cuidado y de la escucha en contextos de habitanza en calle
Fecha: 18/04/26.
Lugar: Asociación ciudad Futuro.



Obligación: D
Nombre actividad: Se realiza acompañamiento a citas de

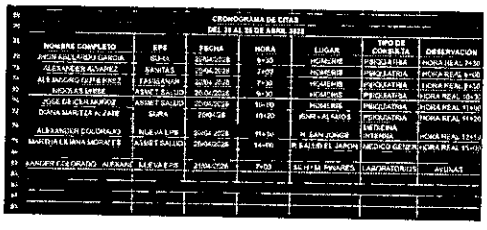


Obligación: E
Nombre actividad: Se realiza traslado a urgencias y

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRIL DE 2026 A 30 DE ABRIL DE 2026**
Versión: 1	Vigencia: 2025

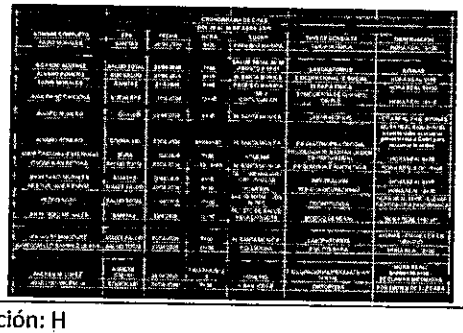
psiquiatria, toma de laboratorios, rehabiloitacion oral, tratamiento penicilina. Fecha: 10-04-26, 16-04-26 Lugar: Hospital Santa Mónica, Novumed megacentro pinar	visitas hospitalarias Fecha: 17/04/26 Lugar: Hospital San Jorge
	
Obligación: F Nombre actividad: se solicitan citas via telefónica para los usuarios de los diferentes albergues Fecha: 04/04/26, 17/04/26. Lugar: Albergue Rural y Urbano	Obligación: G Nombre actividad: Entrega de kit de aseo. Fecha: 3,4,6,12,1 de Abril del 2026 Nombre de actividad; Entrega de medicamentos bajo formula medica. Fecha: 3,4,6,12,16 de Abril del 2026. Nombre de actividad: se realiza charla con los usuarios sobre espiritualidad y convivencia.. Fecha: 04/0/26 Lugar:Albergue Urbano y Rural

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRIL DE 2026 A 30 DE ABRIL DE 2026**
Versión: 1	Vigencia: 2025

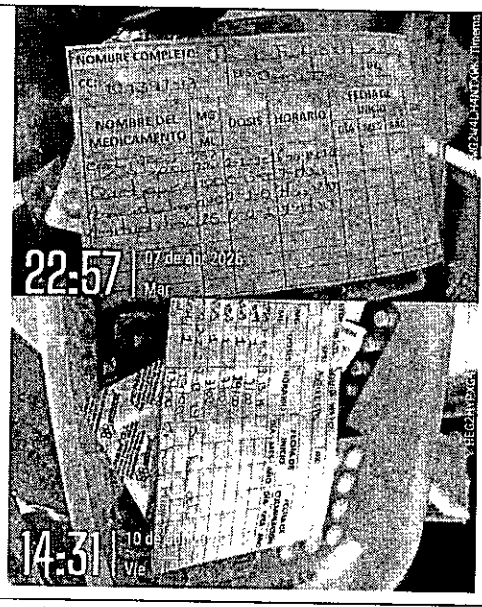


CRONOGRAMA DE CITAS
DEL 28 AL 30 DE ABRIL 2026

NOMBRE COMPLETO	EPS	FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE CONSULTA	OBSERVACION
JHON ALEJANDRO GARCIA	SURA	28/04/2026	9:10	HOMBRE	PSIQUIATRIA	HORA REAL 9:30
ALEXANDER ALVAREZ	SANITAS	28/04/2026	7:00	HOMBRE	PSIQUIATRIA	HORA REAL 9:40
ALEJANDRO GUTIERREZ	FAMILIAR	28/04/2026	7:00	HOMBRE	PSIQUIATRIA	HORA REAL 9:50
NICOLAS LOPEZ	ASMET SALUD	28/04/2026	9:30	HOMBRE	PSIQUIATRIA	HORA REAL 10:10
JOSE DE JESUS MORA	ASMET SALUD	28/04/2026	11:10	HOMBRE	PSIQUIATRIA	HORA REAL 11:40
DONA MARITZA H. ZAPE	SURA	28/04/26	10:20	MUJER	PSIQUIATRIA	HORA REAL 11:20
ALEXANDER COLORADO	NUEVA EPS	28/04/2026	11:30	H. SAN JORGE	ENTERNA INTERNA	HORA REAL 12:45
MARIA JESENIA MORATTE	ASMET SALUD	28/04/2026	14:40	H. SAN JORGE	MEDICO GENERAL	HORA REAL 15:00
SANDRA COLORADO	ALFANAR	NUEVA EPS	28/04/2026	7:00	SILVIA PINARES	LABORATORIO	AYUNAS



Obligación: H
Nombre actividad: Cronograma de citas diarias
Fecha: Mes de Abril del año 2026
Lugar: Albergue Urbano y Rural



Obligación: K
Nombre actividad: Actualizar bolsas de medicamentos
Fecha: 07/04/26, 10/04/26
Lugar: Albergue Urbano.

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CENTRO DÍA-NOCHE PARA LOS HABITANTES DE CALLE Y EN RIESGO DE CALLE EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA.

NOMBRE:
INGRID TATIANA PEREZ AMAYA

AUXILIAR DE ENFERMERÍA

PERIODO:
01 DE ABRIL – 30 DE ABRIL DE 2026.

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES.
CONTRATO OBRA LABOR.

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Colaborador	**Ingrid Tatiana Perez Amaya**					
Número del Contrato	**1088030406**					
Tipo de contrato	Prestación de servicios		Apoyo		Contrato obra labor.	X
	Interadministrativos		Suministros		Mínima Cuantía	
Cargo:	**Auxiliar de Enfermería.**					
Proyecto	**HABITANTE DE CALLE DEL MUNICIPIO DE PEREIRA.**					

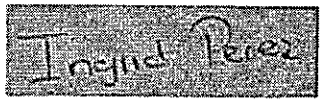
OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	LOGROS
a. Realizar valoración inicial por el área de enfermería a cada usuario que ingrese bajo la modalidad Centro día y Centro Noche al albergue Rural o urbano de acuerdo a cuadro de turnos.	• Se realizan valoraciones por el área de salud a usuarios que ingresan al programa centro día y centro noche donde se verifica estado de salud actual, si tiene procesos médicos vigentes o requiere el inicio de los mismos.	• Se deja evidencias de chat diario Registro Fotográfico	Se logra tener conocimiento de afiliaciones para poder realizar los procesos correspondientes para brindar atención por salud
b. Informar oportunamente a la coordinación/dirección sobre las alertas en salud que se generen con los usuarios Centro Día y Centro Noche frente a los procesos médicos, diagnósticos y demás temas relacionados con el área del albergue rural y urbano.	• Frecuentemente se notifican novedades del turno al área administrativa para cumplir con las necesidades de los usuarios frente a procesos de salud requeridos en su momento. • Se realiza acompañamientos a usuarios con cita médica, exámenes de laboratorio entre otros. • Se diligencia formato spp de todos los acompañamientos realizados.	• Se deja evidencias de chat diario. • registro Fotográfico	Se facilitó el cumplimiento con los procedimientos médicos de los usuarios y dar una atención de calidad.

c. Facilitar y participar en el proceso de afiliación de los usuarios al Sistema de salud, como garantía de este derecho a todos los participantes del programa, en articulación con trabajo social de los Centros día - noche rural y urbano.	• Durante este periodo realice solicitudes que requerían portabilidad en salud	• Se deja evidencias de chat diario. • registro Fotográfico	• Se facilita a los usuarios tener una atención en salud digna.
d. Realizar acompañamientos para la atención por urgencias, post-hospitalaria y postquirúrgica al 100% de personas habitantes de calle y en riesgo de calle que lo requieran de los albergues rural y urbano.	• Durante este periodo no realice acompañamientos al servicio de urgencias y realice visitas hospitalarias	• Se deja evidencias de chat diario. • registro Fotográfico	se logra realizar acompañamiento al servicio de urgencias durante este periodo y visitas a usuarios hospitalizados.

e. Coordinar con EAPB e IPS la canalización y atención de los usuarios que requieran servicios del sistema de salud del albergue rural y urbano.	• Se reclamaron medicamentos formulados y Se solicita citas a los usuarios para diferentes especialidades	• Se deja evidencias de chat diario, dando previo aviso a administración y coordinación. • registro Fotográfico	• coordinar una atención oportuna de los usuarios que así lo requieran • se logra que los diferentes usuarios se responsabilicen tanto de su salud como de sus medicamentos diarios.
f. Liderar un (1) espacio (taller o campaña) semanal la implementación de estrategias de autocuidado y reducción de riesgos y daños dirigidos, con la población usuaria del Centro Día y Centro Noche rural o urbano.	• Se realiza entrega de kits de aseo persona y Se incentiva diariamente al aseo personal y de los espacios • Se realizan rondas diarias verificando el estado de salud de todos los usuarios. • Se administran medicamentos bajo formula médica.	• Se deja evidencias de chat diario, dando previo aviso a administración y coordinación. • registro Fotográfico	• Se logra que los usuarios tomen pertenencia en su autocuidado y el de los espacios
g. Realizar el reporte de los indicadores mensuales correspondientes al área de salud del Centro Día y Centro Noche rural y urbano.	Cronograma de diligencias y citas • Se deja evidencia en Google sobre acompañamientos, diligencias y medicamentos reclamados.	• Se deja evidencias de chat diario. • registro Fotográfico	• Se logra tener un orden para las citas diarias de los usuarios. • Se logra coordinar diariamente las diligencias que se tienen al pendiente

h. Implementar las recomendaciones e indicaciones en atención de salud dadas por las IPS que atienden a los usuarios del Centro Día y Centro Noche en el albergue rural y urbano y realizar respectivo seguimiento.	• Se implementan las recomendaciones brindadas por el personal médico en cada cita, medicamentos entregados por auxiliar de enfermería bajo formulas médicas y que sea tomado bajo supervisión de la misma.	• Se deja evidencias de chat diario. • registro Fotográfico	• Se logra que los usuarios tomen diariamente su medicamento para las diferentes enfermedades. • Se logran avances médicos en los usuarios.
i. Participar de manera activa en los diferentes encuentros de trabajo, actividades extramurales y salidas restaurativas de los albergues rural y urbano.	Actividad: Espiritualidad y salud	• Se deja evidencias de chat diario. • registro Fotográfico • se recogen firmas de asistencia	• Se logra participar y compartir con los usuarios en los diferentes espacios.
j. Actualizar bolsas de medicamentos (personalizadas y generales), y hacer uso adecuado de la documentación requerida desde el departamento de calidad para el área de salud en el Centro	• Se actualiza tarjeta de medicamentos y se realizan bolsas de asignación de citas	• Se deja evidencias de chat diario. • registro Fotográfico	• Se logra cumplir con los 10 correctos de administración de medicamentos.

día y Centro Noche del albergue rural y urbano.			

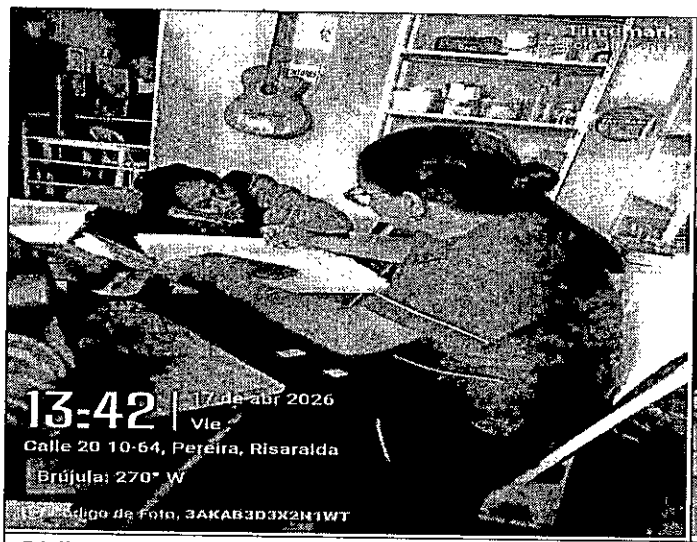


FRIMA DIGITAL:

NOMBRE: Ingrid Tatiana Perez Amaya

C.C: 1088030406

ASOCIACION CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRIL – 30 DE ABRIL DE 2026.**
Versión: 1	Vigencia: 2026



Obligación A
Nombre actividad: Se realiza valoración de reingreso a la usuaria Sandra Lorena Diaz
Fecha: 17/04/2026
Lugar: albergue urbano.



Obligación A
Nombre actividad: Se realiza valoración de reingreso al usuario José Osvaldo Gallego
Fecha: 22/04/2026
Lugar: albergue Urbano

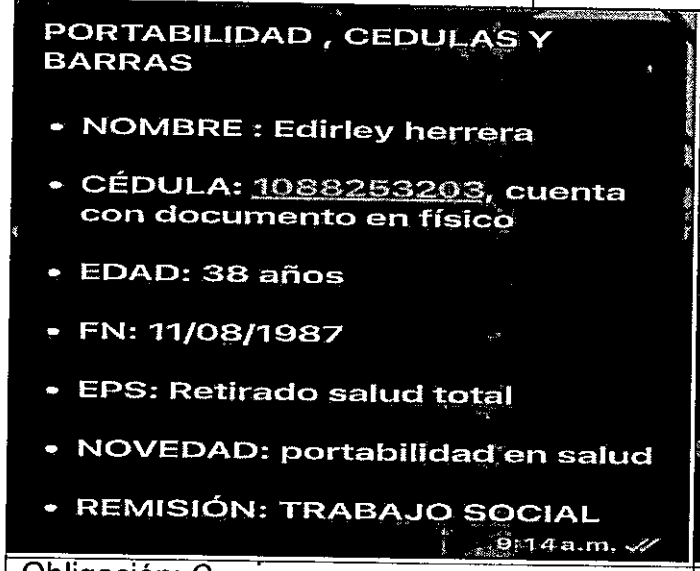


Obligación: B
Nombre de la actividad: se realiza acompañamiento al usuario Héctor Julián Jaramillo
Fecha: 01/04/2026
Lugar: Idime

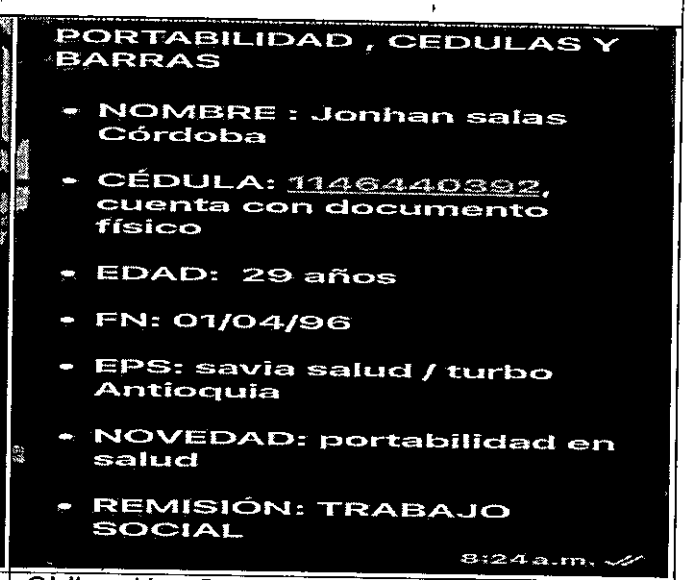


Obligación: B
Nombre de la actividad: se realiza acompañamiento a cita con médico general al usuario Aimer Antonio Colorado
Fecha: 13/04/2026
Lugar: Puesto de salud Boston

ASOCIACION CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRIL – 30 DE ABRIL DE 2026.**
Versión: 1	Vigencia: 2026



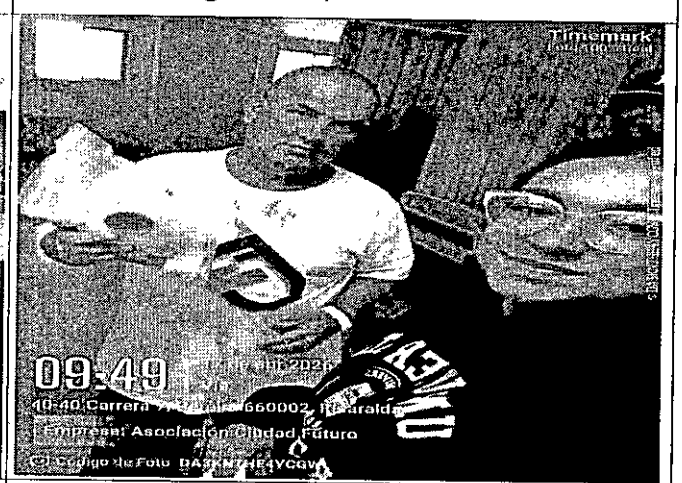
Obligación: C
Nombre de la actividad: Se le realiza solicitud de portabilidad en salud al usuario Edirley Herrera
Fecha: 08/04/2026
Lugar: Albergue Urbano



Obligación: C
Nombre de la actividad: Se le realiza solicitud de portabilidad en salud al usuario Jonhan Salas Cordoba
Fecha: 22/04/2026
Lugar: Albergue Urbano



Obligación: D
Nombre: Se realiza visita hospitalaria para ingreso al albergue a la usuaria Martha Liliana Morales
Fecha: 06/04/2026
Lugar: Hospital mental Homeris



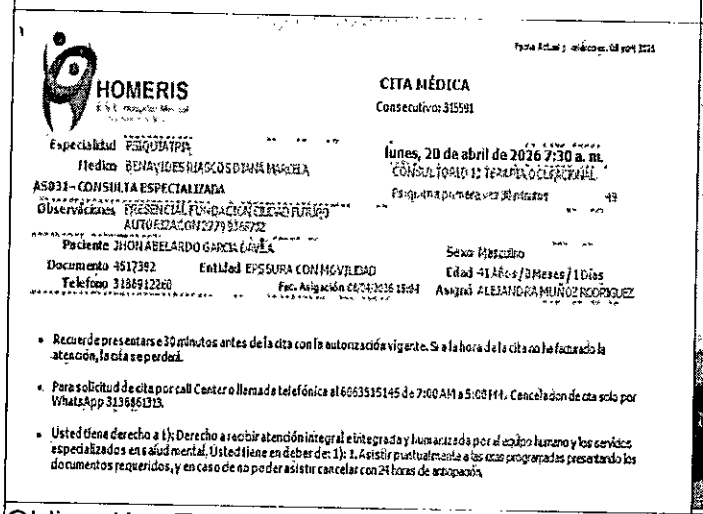
Obligación: D
Nombre: Se realiza visita hospitalaria al usuario Hugo de Jesús Henao
Fecha: 17/04/2026
Lugar: Hospital la 40

ASOCIACION CIUDAD FUTURO NIT
900415283-4

FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.
PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRIL – 30 DE ABRIL DE 2026.

Versión: 1

Vigencia: 2026



HOMERIS

CITA MÉDICA

Consecutivo: 315981

Especialidad PSIQUIATRÍA

Medico BENAVIDES RUASCOS DIANA MARCELA

lunes, 20 de abril de 2026 7:30 a. m.

CONSULTORIO 12 TERAPIA OCUPACIONAL

Especialidad: PSIQUIATRÍA

AS031 - CONSULTA ESPECIALIZADA

Observaciones: PRESENCIAL FUNDACION CIUDAD FUTURO AUTORIZACION 2779 9365722

Paciente JHON ABELARDO GARCIA DAVILA

Sexo Masculino

Documento 4617392

Entidad EPS SURA CONTRIBUTIVO

Edad 41 Años / 3 Meses / 1 Días

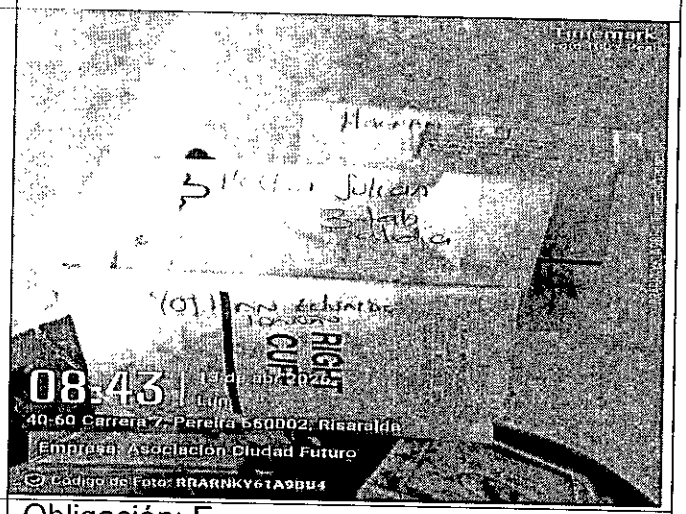
Telefono 3186912260

Fec. Asignación 08/04/2026 15:04

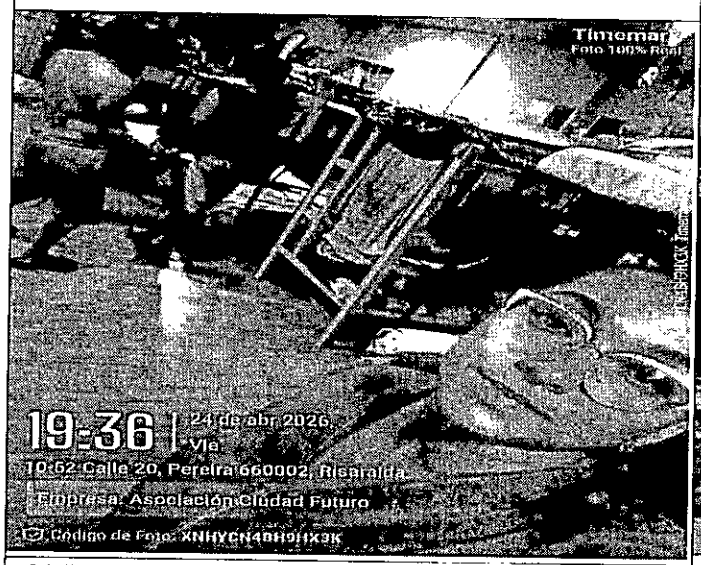
Asignó ALEJANDRA MUÑOZ RODRIGUEZ

- Recuerde presentarse 30 minutos antes de la cita con la autorización vigente. Si a la hora de la cita no he facturado la atención, la cita se perderá.
- Para solicitud de cita por call Center o llamada telefónica al 6063515145 de 7:00 AM a 5:00 PM. Cancelación de cita solo por WhatsApp 3136861313.
- Usted tiene derecho a 1): Derecho a recibir atención integral e integrada y humanizada por el equipo humano y los servicios especializados en salud mental. Usted tiene en deber de: 1): 1. Asistir puntualmente a las citas programadas presentando los documentos requeridos, y en caso de no poder asistir cancelar con 24 horas de anticipación.

Obligación: E
Nombre de la actividad: Se solicita cita de psiquiatría al usuario Jhon Abelardo García
Fecha: 08/04/2026
Lugar: Homeris



Obligación: E
Nombre de la actividad: Se reclaman medicamentos (tratamiento de tuberculosis) de los usuarios: Hernán Soto, Héctor Julián Jaramillo y yojhan londoño
Fecha: 13/04/2026
Lugar: Hospital la 40



Obligación: F
Nombre de la actividad: Rondas en el albergue verificando el estado de todos los usuarios.
Fecha: 24/04/2026
Lugar: Albergue Urbano



Obligación: F
Nombre de la actividad: Rondas en el albergue verificando el estado de todos los usuarios.
Fecha: 11/04/2026
Lugar: Albergue Rural

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

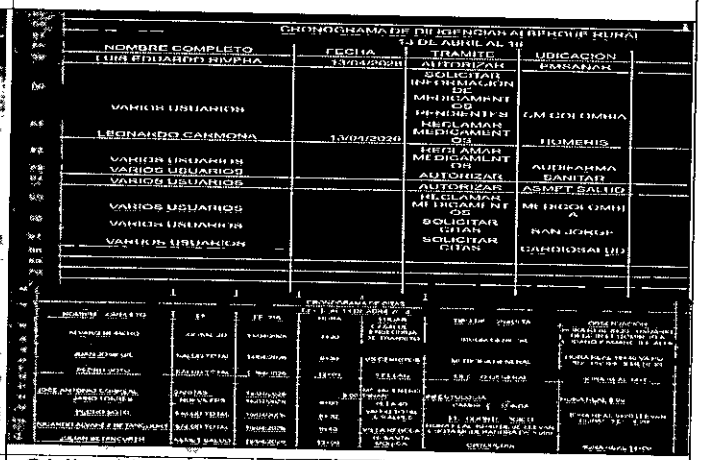
FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.
PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRIL – 30 DE ABRIL DE 2026.

Versión: 1

Vigencia: 2026



Obligación: F
Nombre de la actividad: Se realiza entrega de kit de aseo personal
Fecha: 03/04/2026
Lugar: Albergue Rural



Obligación: G
Nombre de la actividad: se realiza Cronograma de citas y diligencias
Fecha: 11/04/2026
Lugar: Albergue Rural

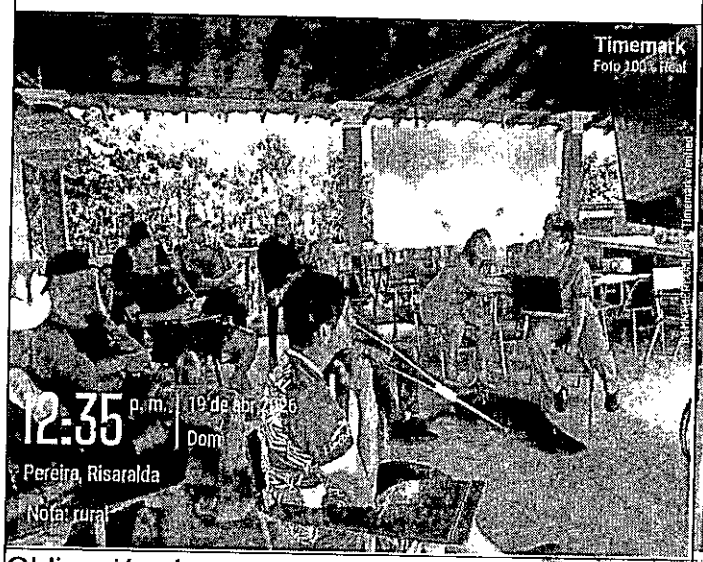


Obligación: H
Nombre de la actividad: Se realiza entrega de medicamentos bajo formula médica.
Fecha: 08/04/2026
Lugar: Albergue Urbano

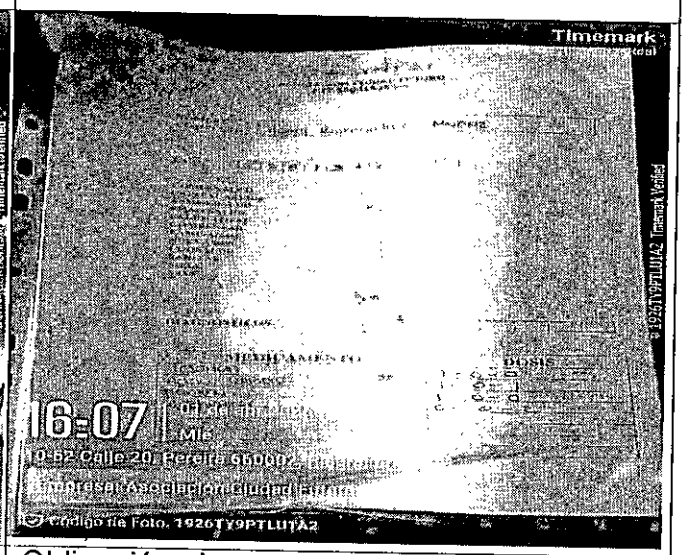


Obligación: H
Nombre de la actividad: Se realiza entrega de medicamentos bajo formula médica.
Fecha: 15/04/2026
Lugar: Albergue Rural

ASOCIACION CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRIL – 30 DE ABRIL DE 2026.**
Versión: 1	Vigencia: 2026



Obligación: I
Nombre de la actividad: Espiritualidad y Salud
Fecha: 19/04/2026
Lugar: Albergue Rural



Obligación: J
Nombre de la actividad: Se crea Bolsa de asignación de citas al usuario Henry Bernardino Muñoz
Fecha: 01/04/2026
Lugar: Albergue Urbano

FRIMA DIGITAL

NOMBRE: Ingrid Tatiana Perez Amaya
C.C. 1088030406

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CENTRO DÍA-NOCHE PARA LOS HABITANTES DE CALLE Y EN RIESGO DE CALLE EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA.

NOMBRE:

AUXILIAR DE ENFERMERÍA

YURMELINA PEREA MOSQUERA

PERIOD

1 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DEL 2026

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES.
CONTRATO OBRA LABOR.

CONTRATO

Colaborador	**YURMELINA PEREA MOSQUERA**					
Número del Contrato						
Tipo de contrato	Prestación de servicios		Apoyo		Contrato obra labor.	X
	Interadministrativos		Suministros		Mínima Cuantía	
Cargo:	**Auxiliar de Enfermería.**					
Proyecto	**HABITANTE DE CALLE DEL MUNICIPIO DE PEREIRA.**					

Se realiza valoración por el área de salud a usuarios que ingresan al progra ma centro día y centro noche donde se verifica estado de salud actual, si tiene procesos médicos vigentes o requiere el inicio de los mismos.

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUALES.
CONTRATO OBRA LABOR.

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	LOGROS
a. Realizar valoración inicial por el área de enfermería a cada usuario que ingrese bajo la modalidad Centro día y Centro Noche al albergue Rural o urbano de acuerdo a cuadro de turnos.	• Se realizan valoraciones por el área de salud a usuarios que ingresan al programa centro día y centro noche donde se verifica estado de salud actual, si tiene procesos médicos vigentes o requiere el inicio de los mismos.	• Se deja evidencias de chat diario Registro Fotográfico	Se logra tener conocimiento de afiliaciones para poder realizar los procesos correspondientes para brindar atención por salud
b. Informar oportunamente a la coordinación/dirección sobre las alertas en salud que se generen con los usuarios Centro Día y Centro Noche frente a los procesos médicos, diagnósticos y demás temas relacionados con el área del albergue rural y urbano.	• Frecuentemente se notifican novedades del turno al área administrativa para cumplir con las necesidades de los usuarios frente a procesos de salud requeridos en su momento. • Se realiza acompañamientos a usuarios con cita médica, exámenes de laboratorio entre otros. • Se diligencia formato spp de todos los acompañamientos realizados.	• Se deja evidencias de chat diario. • registro Fotográfico	Se facilitó el cumplimiento con los procedimientos médicos de los usuarios y dar una atención de calidad.

c. Facilitar y participar en el proceso de afiliación de los usuarios al Sistema de salud, como garantía de este derecho a todos los participantes del programa, en articulación con trabajo social de los Centros día - noche rural y urbano.	• Durante este periodo realice solicitudes que requerían portabilidad en salud	• Se deja evidencias de chat diario. • registro Fotográfico	• Se facilita a los usuarios tener una atención en salud digna.
d. Realizar acompañamientos para la atención por urgencias, post-hospitalaria y postquirúrgica al 100% de personas habitantes de calle y en riesgo de calle que lo requieran de los albergues rural y urbano.	• Durante este periodo realice acompañamientos al servicio de urgencias y visitas a usuarios hospitalizado.	• Se deja evidencias de chat diario, dando previo aviso a administración y coordinación. • registro Fotográfico	se logra realizar acompañamiento al servicio de urgencias durante este periodo y visitas a usuarios hospitalizados.

e. Coordinar con EAPB e IPS la canalización y atención de los usuarios que requieran servicios del sistema de salud del albergue rural y urbano.	• Se reclamaron medicamentos formulados y • Se solicita citas a los usuarios para diferentes especialidades	• Se deja evidencias de chat diario, dando previo aviso a administración y coordinación. • registro Fotográfico	• coordinar una atención oportuna de los usuarios que así lo requieran • se logra que los diferentes usuarios se responsabilicen tanto de su salud como de sus medicamentos diarios.
f. Liderar un (1) espacio (taller o campaña) semanal la implementación de estrategias de autocuidado y reducción de riesgos y daños dirigidos, con la población usuaria del Centro Día y Centro Noche rural o urbano.	• Se realiza entrega de kits de aseo persona y Se incentiva diariamente al aseo personal y de los espacios • Se le informa a los usuarios de las normas que se deben cumplir en el albergue tanto urbano como rural. • Se realizan rondas diarias verificando el estado de salud de todos los usuarios. • Se administran medicamentos bajo formula médica..	• Se deja evidencias de chat diario, dando previo aviso a administración y coordinación. • registro Fotográfico	• Se logra que los usuarios tomen pertenencia en su autocuidado y el de los espacios
g. Realizar el reporte de los indicadores mensuales correspondientes al área de salud del Centro Día y Centro Noche rural y urbano.	Cronograma de diligencias y citas • Se deja evidencia en Google sobre los usuarios con VIH	• Se deja evidencias de chat diario. • registro Fotográfico	• Se logra tener un orden para las citas diarias de los usuarios. • Se logra coordinar diariamente las diligencias que se tienen al pendiente

h. Implementar las recomendaciones e indicaciones en atención de salud dadas por las IPS que atienden a los usuarios del Centro Día y Centro Noche en el albergue rural y urbano y realizar respectivo seguimiento.	• Se implementan las recomendaciones brindadas por el personal médico en cada cita, medicamentos entregados por auxiliar de enfermería bajo formulas médicas y que sea tomado bajo supervisión de la misma.	• Se deja evidencias de chat diario. • registro Fotográfico	• Se logra que los usuarios tomen diariamente su medicamento para las diferentes enfermedades. • Se logran avances médicos en los usuarios.
i. Participar de manera activa en los diferentes encuentros de trabajo, actividades extramurales y salidas restaurativas de los albergues rural y urbano.	• Se realiza taller sobre la paz interior como camino hacia la salud .manejo del estrés, tranquilidad mental, auto cuidado	• Se deja evidencias de chat diario. • registro Fotográfico	• Se logra participar y compartir con los usuarios en los diferentes espacios.
j. Actualizar bolsas de medicamentos (personalizadas y generales), y hacer uso adecuado de la documentación requerida desde el departamento de calidad para el área de salud en el Centro	• Se crea tarjeta de medicamentos y bolsas de asignación de citas a usuarios que lo requieren.	• Se deja evidencias de chat diario. • registro Fotográfico	• Se logra cumplir con los 10 correctos de administración de medicamentos.

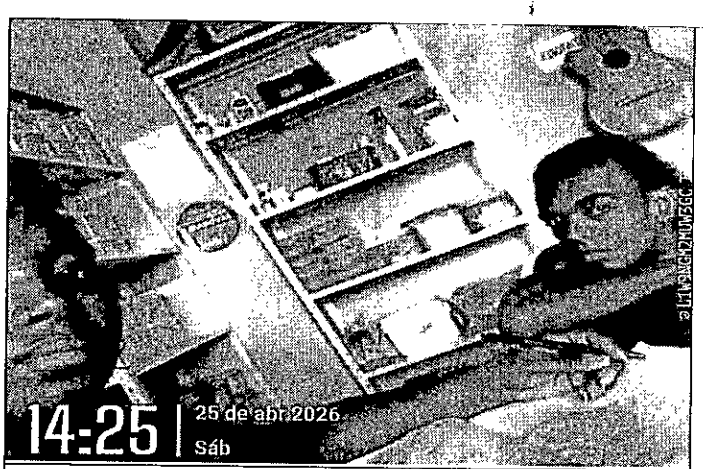
día y Centro Noche del albergue rural y urbano.			

FRIMA DIGITAL:



NOMBRE: Yurmelina Perea Mosquera
C.C: 1077200455

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 1 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DEL 2026**
Versión: 1	Vigencia: 2026



Obligación A
Nombre actividad: Se realiza valoración de reingreso al usuario yeison Hernández
Fecha: 25/4/2026
Lugar: albergue urbano

Obligación A
Nombre actividad: Se realiza valoración de reingreso al usuario Juan David baos
Fecha: 25/4/2026
Lugar: albergue urbano



Obligación: B
Nombre de la actividad: se realiza actividad a toma de tomografía de cráneo Juan David Cardona
Fecha: 21/4/2026
Lugar: idime la circunvalar



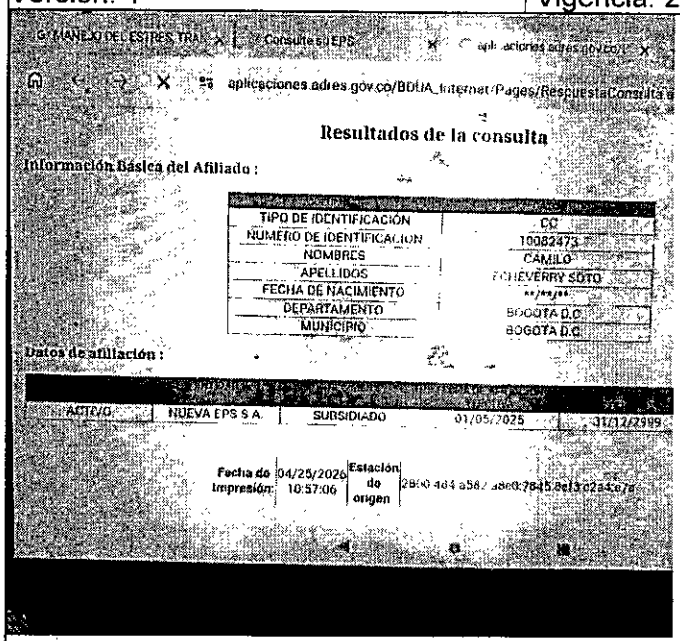
Obligación: B
Nombre de la actividad: se realiza acompañamiento a servicio de urgencias
Fecha:15/4/2026
Lugar: H la 40

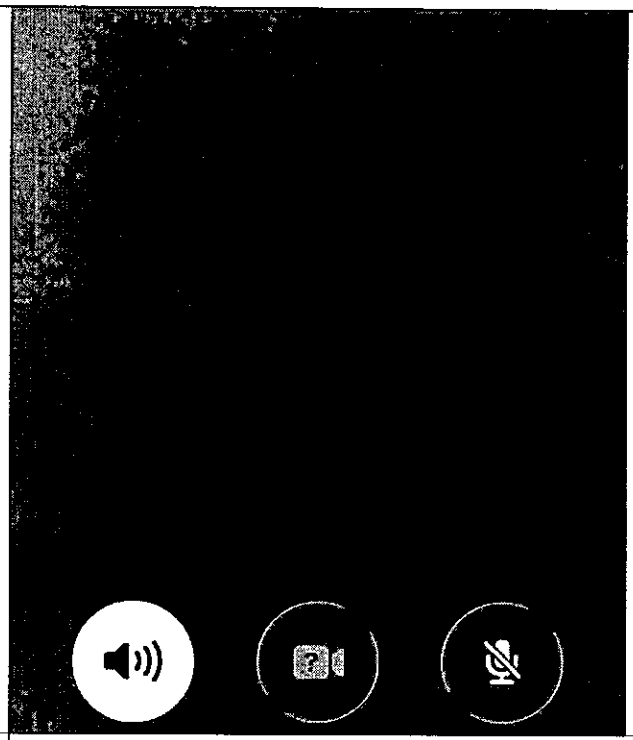
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.
PERIODO COMPRENDIDO:1 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DEL 2026

Versión: 1

Vigencia: 2026





Obligación: C
Nombre de la actividad: Se le realiza solicitud de portabilidad en salud ala usuario Camilo Echeverri
Fecha:25/4/2026
Lugar: Albergue Urbano

Obligación: C
Nombre de la actividad se gestiona cita de rehabilitación oral para el usuario Yuliana Echeverri
Fecha:24/4/2026
Lugar: Albergue rural





Obligación: D
Nombre: Se realiza entrega de medicamentos
Fecha:25/4/2026
Lugar: albergue urbano

Obligación: E
Nombre se adm medicamentos bajo fórmula médica
Fecha:24/4/2026
Lugar albergue rural

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT
900415283-4

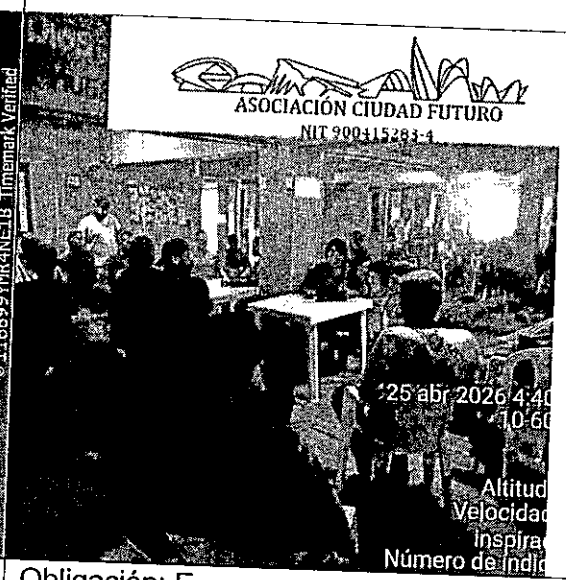
FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.
PERIODO COMPRENDIDO: 1 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DEL 2026

Versión: 1

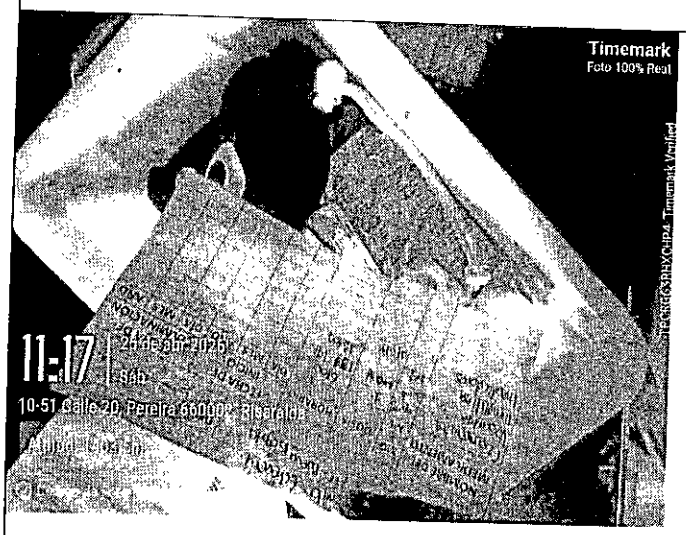
Vigencia: 2026



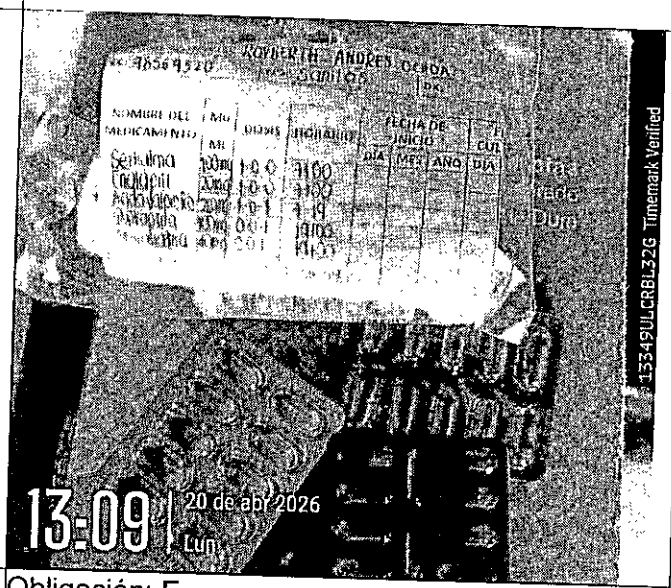
Obligación: E
Nombre de la actividad: Se realiza curación al usuario Julián betancurt
Fecha: 24/4/2026
Lugar: albergue urbano



Obligación: E
Nombre de la actividad: Se realiza taller sobre el manejo del estrés , causas , complicaciones
Fecha:25-4-2026
Lugar: albergue urbano



Obligación: F
Nombre de la actividad: se crea tarjeta de medicamentos al usuario Camilo Echeverri
Fecha:25/4/2026
Lugar: albergue urbano



Obligación: F
Nombre de la actividad: se surte caja de medicamentos del usuario roybert Ochoa
Fecha:20-4/2026
Lugar albergue rural

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.
PERIODO COMPRENDIDO: : 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026

Versión: 1

Vigencia: 2026



Obligación: F
Nombre de la actividad: Se realiza ronda de enfermería verificando el estado de los usuarios e incentivándolos al aseo de los espacios.
Fecha:25-4-2026
Lugar: Albergue rural



Obligación: G
Nombre de la actividad: se realiza entrega de kit de aseo personal
Fecha:25/4/2026
Lugar: Albergue urbano



Obligación: H
Nombre de la actividad: Se entregan kit de aseo debidamente destapados
Fecha:24-4-2026
Lugar: Albergue rural



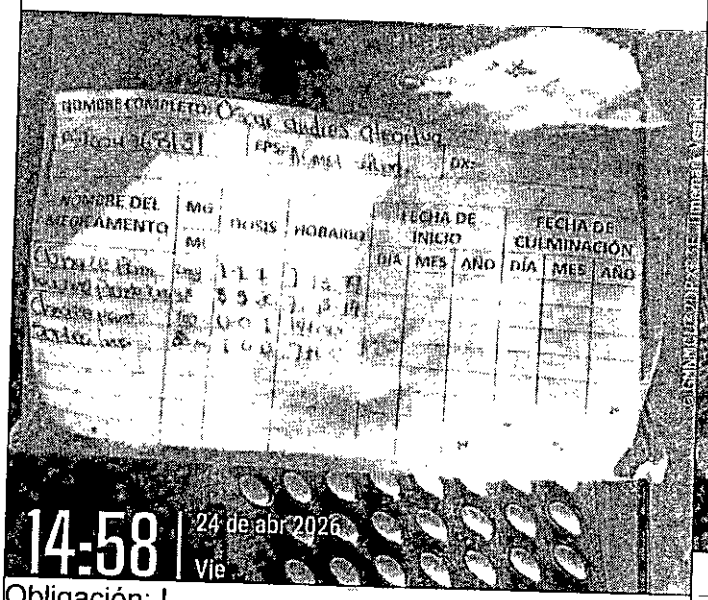
Obligación: H
Nombre de la actividad: se realiza acompañamiento acita con médico general Jhon Fabio morales
Fecha:17-4/2026
Lugar villa consota

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.
PERIODO COMPRENDIDO:1 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DEL 2026

Versión: 1

Vigencia: 2026



Obligación: I
Nombre de la actividad: se crea tarjeta de medicamentos del usuario Oscar ateortua
Fecha:24/4/2026
Lugar: albergue rural



Obligación: J
Nombre se realiza acompañamiento a cita médica Jorge Armando cuervo
Fecha:15/4/2026
Lugar: cgi maraya

FRIMA DIGITAL



YURMELINA PEREA MOSQUERA
C.C: 1077200455

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CENTRO DÍA-NOCHE PARA LOS HABITANTES DE CALLE Y EN RIESGO DE CALLE EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA.

VIVIANA COPETE PEREA

AUXILIAR DE ENFERMERÍA

PERIODO:

01 DE ABRIL HASTA EL 30 DE ABRIL DE 2026

1. Auxiliar de enfermeria
NOMBRE: VIVIANA COPETE PEREA

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Colaborador	**VIVIANA COPETE PEREA**						
Número del Contrato	***1088254913***						
Tipo de contrato	Prestación de servicios		Apoyo		Contrato obra labor.	X
	Interadministrativos		Suministros		Mínima Cuantía	
Cargo:	**Auxiliar de Enfermería.**						
Proyecto	**HABITANTE DE CALLE DEL MUNICIPIO DE PEREIRA.**						

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	LOGROS
A. Realizar valoración inicial por el área de enfermería a cada usuario que ingrese bajo la modalidad Centro día y Centro Noche al albergue Rural o urbano de acuerdo a cuadro de turnos.	Se realizaron valoraciones de ingreso y reingreso a los usuarios, con el fin de identificar su estado general de salud. Durante este proceso se recolectó información relacionada con datos de identificación, antecedentes médicos, consumo de sustancias y condiciones generales, permitiendo detectar posibles riesgos y orientar el seguimiento y la atención requerida.	Formatos de valoración de ingreso diligenciados y firmados. Registros en el libro de enfermería. Reportes de novedades entregados a coordinación. Registro fotográfico	Deteccion temprana de antecedentes médicos y consumo de sustancias, permitiendo orientar la atención y el seguimiento adecuado.
B. Informar oportunamente a la coordinación/dirección sobre las alertas en salud que se generen con los usuarios Centro Día y Centro Noche frente a los procesos médicos, diagnósticos y demás temas relacionados con el área del albergue rural y urbano.	Se informaron de manera inmediata las alertas en salud identificadas durante los turnos, los cuales se identifican durante las rondas de enfermería. Comunicación constante con coordinación para el seguimiento y control de casos con complicaciones o tratamientos médicos.	Registros de alertas en el libro de enfermería. Reportes y comunicaciones enviados a coordinación. Registro fotográfico.	Mayor articulación con coordinación para el manejo de casos clínicos. Mejora en la continuidad de la atención de los usuarios.
C. Facilitar y participar en el proceso de afiliación de los usuarios al Sistema de salud, como garantía de este derecho a todos los participantes del	Se apoyó el proceso de verificación y actualización del estado de afiliación de los usuarios.	• Listados actualizados de afiliación. • Registro fotográfico. • Comprobantes y registros de gestiones realizadas con EPS.	Aumento del número de usuarios con afiliación activa.

programa, en articulación con trabajo social de los Centros día - noche rural y urbano.	Acompañamiento al área de trabajo social en las gestiones para la afiliación o traslado de EPS. Orientación a los usuarios sobre el acceso a los servicios de salud y uso adecuado del sistema.	• Registros de acompañamiento conjunto con trabajo social.	Fortalecimiento del trabajo articulado entre enfermería y trabajo social. Garantía del derecho a la atención en salud de los usuarios.
D. Realizar acompañamientos para la atención por urgencias, post-hospitalaria y postquirúrgica al 100% de personas habitantes de calle y en riesgo de calle que lo requieran de los albergues rural y urbano.	Se realizaron acompañamientos a usuarios que requirieron atención en urgencias, controles médicos o procedimientos hospitalarios. Se hizo seguimiento a las recomendaciones médicas y cumplimiento de tratamientos después del alta hospitalaria.	Registros de acompañamientos en el libro de enfermería. Copias de órdenes médicas, epicrisis y soportes de atención hospitalaria. Comunicaciones de coordinación sobre los casos atendidos.	Mejora en la adherencia a los tratamientos post-hospitalarios. Reducción de complicaciones por seguimiento adecuado en cada caso.
E. Coordinar con EAPB e IPS la canalización y atención de los usuarios que requieran servicios del sistema de salud del albergue rural y urbano.	Se estableció contacto con las EPS e IPS para la canalización de citas médicas, odontológicas, exámenes y tratamientos. Se brindó información y acompañamiento a los usuarios para asistir a sus citas médicas y exámenes.	• Listados de usuarios remitidos a servicios médicos. • Comprobantes de citas, exámenes y atenciones efectuadas.	Cumplimiento de los servicios médicos requeridos por los usuarios. Seguimiento constante que permitió mejorar la atención integral en salud.

F. Liderar un (1) espacio (taller o campaña) semanal la implementación de estrategias de autocuidado y reducción de riesgos y daños dirigidos, con la población usuaria del Centro Día y Centro Noche rural ó urbano.	Se realiza taller educativo denominado "La paz interior como camino hacia la salud", enfocado en manejo del estrés, tranquilidad mental y autocuidado. Se brinda orientación sobre la importancia del autocuidado físico y mental en la vida diaria. Se socializan estrategias prácticas para el manejo del estrés y control de emociones. Se promueve la reducción de riesgos y daños asociados al consumo de SPA. Participación activa de los usuarios mediante diálogo y reflexión sobre sus experiencias.	Listado de asistencia de usuarios participantes. Registro fotográfico de la actividad. Material educativo utilizado durante el taller. Nota de enfermería donde se deja constancia de la ejecución del taller.	Sensibilización de los usuarios frente a la importancia del autocuidado y la salud mental. Fortalecimiento de habilidades para el manejo del estrés y control emocional. Generación de espacios de confianza y participación activa. Aporte a la disminución de conductas de riesgo mediante educación en reducción de daños. Promoción de hábitos saludables en la población usuaria.
G. Realizar el reporte de los indicadores mensuales correspondientes al área de salud del Centro Día y Centro Noche rural y urbano.	Se consolidó la información mensual sobre atenciones, valoraciones, acompañamientos y talleres realizados. Se diligenciaron los formatos de indicadores del área de salud y se entregaron dentro de los tiempos establecidos. Se verificó la coherencia de los datos reportados con las evidencias registradas durante el mes.	• Formatos de indicadores del área de salud. • • Reporte mensual entregado a coordinac • • Soportes de actividades ejecutadas.	Entrega oportuna y completa de los indicadores mensuales. Mayor organización en el registro de la información. Facilita el seguimiento y evaluación de las actividades de enfermería.

H. Implementar las recomendaciones e indicaciones en atención de salud dadas por las IPS que atienden a los usuarios del Centro Día y Centro Noche en el albergue rural y urbano y realizar respectivo seguimiento.	Se cumplieron las indicaciones médicas ordenadas por las IPS, tales como curaciones, administración de medicamentos y controles de signos vitales. Se mantuvo comunicación con las entidades prestadoras de salud para garantizar la continuidad de los tratamientos.	• Registros de seguimiento y control de tratamientos. • • Órdenes médicas archivadas. • • Reportes de seguimiento enviados a coordinación.	Cumplimiento adecuado de las recomendaciones médicas. Mejoría en el estado de salud de varios usuarios. Continuidad y control efectivo de los tratamientos en curso.
I. Participar de manera activa en los diferentes encuentros de trabajo, actividades extramurales y salidas restaurativas de los albergues rural y urbano.	Participación en capacitación denominada "Pedagogía del cuidado y de la escucha en contexto de habitanza en calle". Fortalecimiento de conocimientos relacionados con el abordaje integral de la población habitante de calle. Apropiación de herramientas para la escucha activa, acompañamiento y atención humanizada. Intervención en espacios de formación orientados al mejoramiento de la atención brindada a los usuarios.	Registro fotográfico de la actividad. Listado de asistencia de los participantes.	Fortalecimiento de habilidades en escucha activa y atención centrada en el usuario. Mejora en las estrategias de abordaje con población en situación de calle. Aporte al desarrollo de una atención más humanizada y empática. Integración y participación activa en espacios institucionales de formación.
J. Actualizar bolsas de medicamentos (personalizadas y generales), y hacer uso adecuado de la documentación requerida	Se realizó la actualización de las bolsas de medicamentos personalizadas, verificando fórmulas, dosis y fechas de vencimiento.	• Reporte en el libro de enfermería. • Registro en el chat. • Registro fotográfico.	Mejor organización y control del suministro de medicamentos. Disminución de errores en la entrega y administración.

desde el departamento de calidad para el área de salud en el Centro día y Centro Noche del albergue rural y urbano.	Se organizó el material de acuerdo con los tratamientos médicos vigentes, garantizando el orden y disponibilidad. Se diligenció correctamente la documentación requerida desde el área de calidad y se archivaron los soportes respectivos.		

FIRMA: 

NOMBRE: VIVIANA COPETE PEREA
C.C: 1088254913

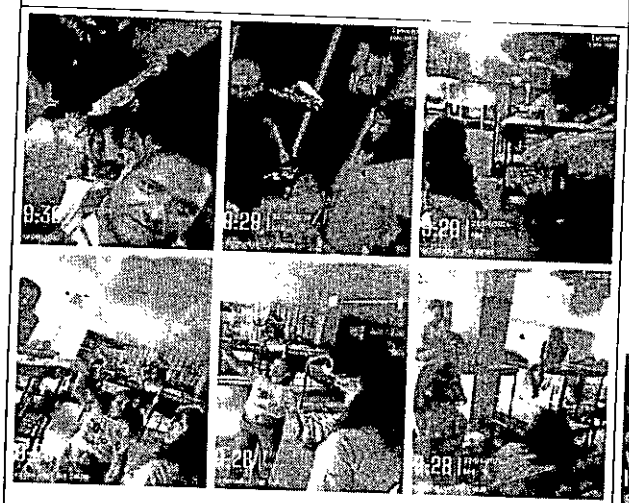
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026**
Versión: 1	Vigencia: 2025



OBLIGACIÓN: A
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: valoración de reingreso al usuario andres extehiler castro cordoba
FECHA: 23/4/26
LUGAR: albergue urbano



OBLIGACIÓN: A
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: valoración de reingreso al usuario edirley herrera gomez
FECHA: 23/4/26
LUGAR: albergue urbano

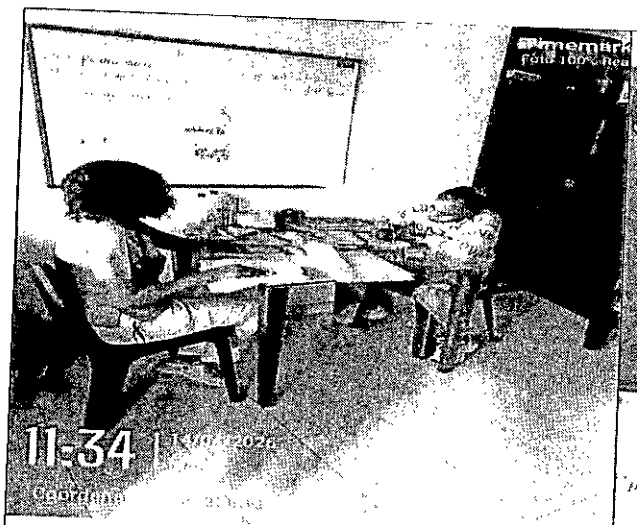


OBLIGACIÓN:B
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: ronda de enfermeria
FECHA: 22/4/26
LUGAR: albergue urbano



OBLIGACIÓN: B
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: ronda de enfermeria
FECHA: 2/4/26
LUGAR: Albergue rural

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026**
Versión: 1	Vigencia: 2025



OBLIGACIÓN:C
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: apoyo en el estado de barreras en salud con trabajo social
FECHA: 14/4/26
LUGAR: albergue rural



OBLIGACIÓN: C
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: registro de acompañamiento en conjunto con psicología
FECHA: 14/4/26
LUGAR: albergue Rural



OBLIGACIÓN:D
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Se realiza acompañamiento a examen de laboratorio a ruby Isaza y Alexander alvarez
FECHA: 23/4/26
LUGAR: hospital santa monica



OBLIGACIÓN: D
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: se realiza acompañamiento a cita de psiquiatría al usuario jose deicer muñoz
FECHA: 20/4/26
LUGAR: hospital homeris

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026**
Versión: 1	Vigencia: 2025



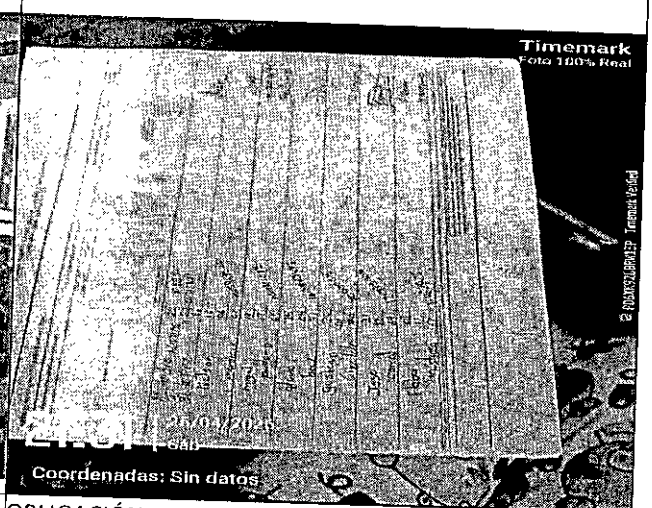
OBLIGACIÓN:E
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: se realiza acompañamiento a urgencias al usuario Luis rivera
FECHA: 2374/26
LUGAR: megacentro



OBLIGACIÓN: E
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: acompañamiento a cita con medico experto al usuario Luis Fernando torres
FECHA: 23/4/26
LUGAR: sport medical



OBLIGACIÓN:F
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: taller sobre la paz interior como camino hacia la salud, manejo del estrés,t ranquilidad mental, autonomia
FECHA: 25/4/26
LUGAR: albergue rural

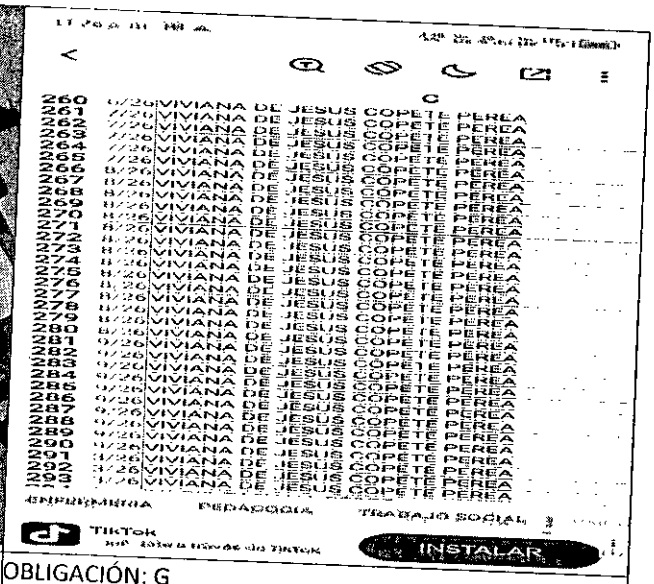


OBLIGACIÓN: F
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: listado de asistencia
FECHA: 25/4/26
LUGAR: albergue rural

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026**
Versión: 1	Vigencia: 2025



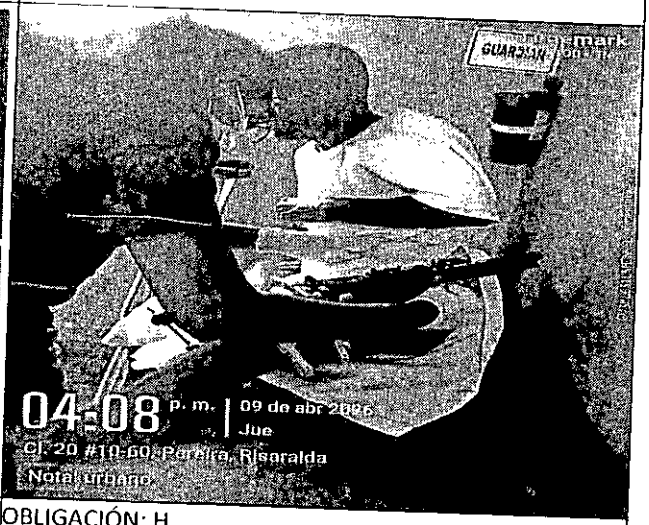
OBLIGACIÓN:G
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: reporte de spp
FECHA: del 8/4/26
LUGAR: albergue rural y urbano



OBLIGACIÓN: G
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: reporte de indicadores
FECHA.del 1 al 30 de 2026
LUGAR: albergue rural y urbano

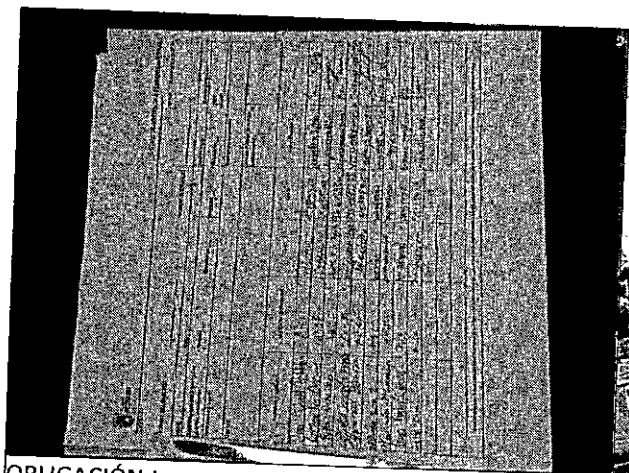


OBLIGACIÓN:H
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: administración de medicamentos bajo prescripción medica
FECHA: 23/4/26
LUGAR: albergue urbano



OBLIGACIÓN: H
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: curación al usuario jhon freddy aguirre
FECHA: 9/4726
LUGAR: albergue urbano

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026**
Versión: 1	Vigencia: 2025

 OBLIGACIÓN:I NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: listado de asistencia a capacitacion FECHA: 11/4/26 LUGAR: edificio Braulio Londoño, ciudad futuro	 OBLIGACIÓN: I NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: capacitación sobre cuidar la flor, pedagogía del cuidado y de la escucha en contesto de habitansa en calle FECHA: 11/4/26 LUGAR: edificio Braulio Londoño, ciudad futuro

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CENTRO DÍA-NOCHE PARA LOS HABITANTES DE CALLE Y EN RIESGO DE CALLE EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA.

NOMBRE:

MAYSA CASTILLO MATURANA.

AUXILIAR DE ENFERMERÍA

PERIODO:

01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026.

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Colaborador	**MAYSA CASTILLO MATURANA**					
Número del Contrato	***1004685798***					
Tipo de contrato	Prestación de servicios		Apoyo		Contrato obra labor.	X
	Interadministrativos		Suministros		Mínima Cuantía	
Cargo:	**Auxiliar de Enfermería.**					
Proyecto	**HABITANTE DE CALLE DEL MUNICIPIO DE PEREIRA.**					

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	LOGROS
A. Realizar valoración inicial por el área de enfermería a cada usuario que ingrese bajo la modalidad Centro día y Centro Noche al albergue Rural o urbano de acuerdo a cuadro de turnos.	• Se hicieron evaluaciones de reingreso a los usuarios, recopilando información personal, historial médico, uso de sustancias y estado general de salud. Se documentaron los datos en los formatos designados y se comunicaron los resultados importantes al área adecuada.	• Formato de evaluación de reingresos completados y firmados. • Anotaciones en la minuta de enfermería. • Informes de novedades presentados a la coordinación. Registro de imágenes.	• Detección rápida de requerimientos de salud. • Clasificación correcta de usuarios de acuerdo a la gravedad de su situación de salud.
B. Informar oportunamente a la coordinación/dirección sobre las alertas en salud que se generen con los usuarios	• Se notificaron de inmediato las alertas de salud detectadas durante los turnos. • Comunicación continua con la coordinación para el seguimiento y la gestión de casos con	• Registros de avisos en la minuta de enfermería. • Informes y mensajes remitidos	• Reacción rápida ante situaciones de peligro o urgencia. • Mejor colaboración con

Centro Día y Centro Noche frente a los procesos médicos, diagnósticos y demás temas relacionados con el área del albergue rural y urbano.	complicaciones o tratamientos médicos. • Se anotaron las alertas y la atención proporcionada en la minuta de enfermería.	a la coordinación. • Documentos de seguimiento de casos de salud.	la coordinación para el tratamiento de casos clínicos. • Aumento en la continuidad del cuidado de los usuarios.
C. Facilitar y participar en el proceso de afiliación de los usuarios al Sistema de salud, como garantía de este derecho a todos los participantes del programa, en articulación con trabajo social de los Centros día - noche rural y urbano.	• Se realiza remisión al área de trabajo social sobre el estado de afiliación en salud de los usuarios. • Se les indica a los usuarios sobre cómo acceder a los servicios de salud y el uso correcto del sistema. • Se apoyó el proceso de comprobación del estado de afiliación en salud de los usuarios.	• Listas recientes de afiliaciónes. • Documentos y anotaciones de gestiones realizadas con EPS.	• Incremento en la cantidad de usuarios con afiliación vigente. • Refuerzo de la colaboración entre enfermería y trabajo social. • Aseguramiento del derecho a recibir atención médica para los usuarios.
D. Realizar acompañamientos para la atención por urgencias, post-hospitalaria y postquirúrgica al 100% de personas habitantes de calle y en riesgo de calle que	• Se realizó acompañamientos a personas que necesitaron asistencia en situaciones de emergencia, exámenes médicos o intervenciones en el hospital. • Se llevó a cabo un control de las indicaciones médicas y del	• Registros de asistencia en la minuta de enfermería. • Copias de instrucciones médicas y documentos de	• Atención rápida a los usuarios en momentos críticos y en el proceso de recuperación. • Aumento en el cumplimiento de los tratamientos

lo requieran de los albergues rural y urbano.	cumplimiento de los tratamientos tras el alta del hospital. • Se proporcionó ayuda durante el traslado y se dio información en las clínicas para asegurar una atención adecuada y rápida.	atención hospitalaria. • Mensajes de coordinación acerca de los casos tratados.	después de la hospitalización. • Disminución de complicaciones gracias a un monitoreo apropiado en cada situación.
E. Coordinar con EAPB e IPS la canalización y atención de los usuarios que requieran servicios del sistema de salud del albergue rural y urbano.	• Se comunicó con las EPS e IPS para agendar citas médicas, odontologícas, exámenes y tratamientos.Se proporcionó información y apoyo a los usuarios para que pudieran acudir a sus citas médicas y exámenes.	• Archivos de acciones llevadas a cabo con EPS e IPS. • Listado de personas enviadas a atención médica. • Documentos de consultas, exámenes y cuidados brindados.	• Mayor eficacia en la colaboración con las organizaciones de salud. • Satisfacción de los servicios médicos solicitados por los usuarios. • Monitoreo continuo que facilitó el avance en la atención integral de salud.
F. Liderar un (1) espacio (taller o campaña) semanal la implementación de estrategias de autocuidado . y reducción de riesgos y daños dirigidos, con	• Se llevó a cabo un taller formativo centrado en comentar la solidaridad y corresponsabilidad en el cuidado del entorno. En la sesión se expusieron las repercusiones que tiene la mente en el cuerpo, se realizó entorno de gratitud y bienestar del cuerpo, emocional y pensamientos saludables. Se promovió la intervención activa de los	• Registro de imágenes y asistencia del taller. • Material didáctico empleado durante el día. • Informe mensual	• Excelente involucramiento y entusiasmo de los usuarios en la capacitación. • Mejor entendimiento acerca de cómo los

la población usuaria del Centro Día y Centro Noche rural o urbano.	usuarios a través de actividades grupales y ejemplos prácticos que ayudaron a entender mejor el tema.	sobre las actividades del sector salud.	pensamientos y las emociones afectan la salud. • Refuerzo del autocuidado desde un enfoque holístico de mente y cuerpo.
G. Realizar el reporte de los indicadores mensuales correspondientes al área de salud del Centro Día y Centro Noche rural y urbano.	• Se recopiló la información mensual relacionada con atenciones, valoraciones, acompañamientos y talleres que se llevaron a cabo. • Se completaron los formularios de indicadores del área de salud y se entregaron en los plazos fijados. • Se comprobó la consistencia de los datos reportados con las pruebas registradas a lo largo del mes.	• Formatos de indicadores del área de la salud. • Informe mensual presentado á coordinación. • Documentación de las actividades realizadas.	• Entrega puntual y total de los indicadores cada mes. • Mejor orden en la anotación de los datos. • Ayuda en el monitoreo y análisis de las actividades de enfermería.
H. Implementar las recomendaciones e indicaciones en atención de salud dadas por las IPS que atienden a los usuarios del Centro Día y Centro Noche en el albergue rural y urbano y realizar	• Se llevaron a cabo las instrucciones dadas por las IPS, incluyendo curaciones, entrega de medicamentos y verificación de signos vitales. Se monitoreó el progreso de los usuarios de acuerdo con lo que los médicos recomendaron. Se mantuvo el contacto con las organizaciones de	• Registros para el monitoreo y supervisión de tratamientos. • Prescripciones médicas guardadas. • Informes de seguimiento remitidos a la	• Cumplimiento correcto de las indicaciones del médico. • Mejoramiento en la condición de salud de varios usuarios. • Seguimiento y supervisión efectiva

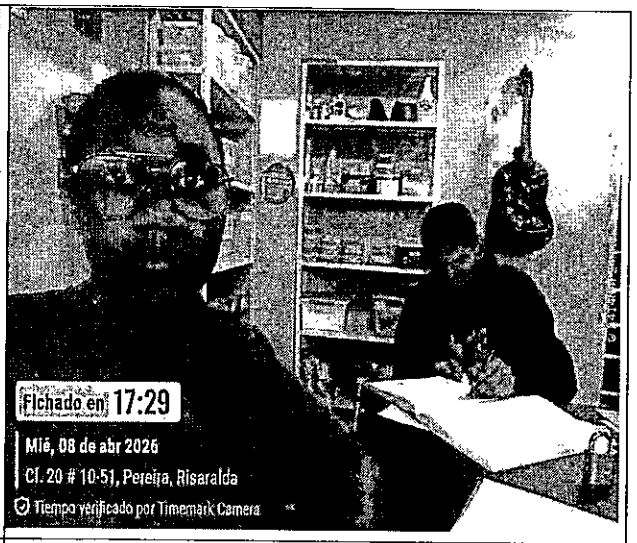
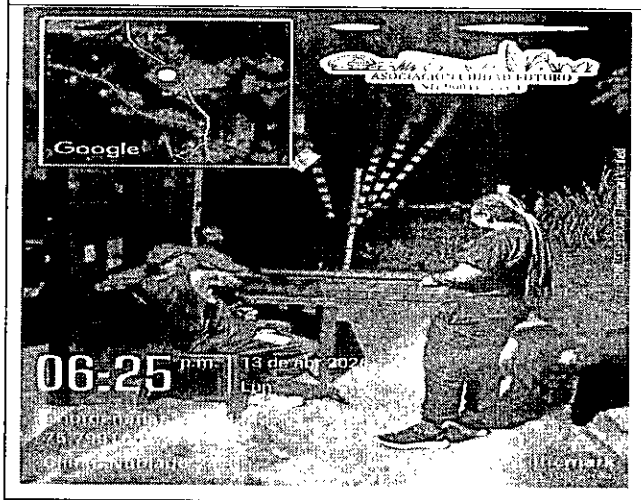
respectivo seguimiento.	salud para asegurar que los tratamientos continuaran.	coordinación.	de los tratamientos actuales.
I. Participar de manera activa en los diferentes encuentros de trabajo, actividades extramurales y salidas restaurativas de los albergues rural y urbano.	• Se tomó parte de manera activa en los ambientes de colaboración grupal, encuentros de coordinación para actividades fuera de las instalaciones y salidas de reparación, ofreciendo ayuda en temas de salud y bienestar durante su realización. Se trabajó en la planificación y la logística de estas actividades, asegurando la seguridad y el correcto cuidado de los asistentes.	• Se participó en un encuentro con la coordinación, donde se discutieron asuntos concernientes al refuerzo del trabajo en equipo y a la capacitación dirigida a mejorar el servicio. • Se escucharon las indicaciones proporcionadas y se hicieron sugerencias desde el área de enfermería para mejorar la atención a los usuarios. • Se mostró disposición y compromiso durante las oportunidades de diálogo y aprendizaje.	• Fortalecimiento del saber y habilidades del personal de enfermería. • Mejor conexión con la coordinación y el equipo multidisciplinario. • Uso de las guías proporcionadas en las labores cotidianas con los usuarios.
J. Actualizar bolsas de medicamentos (personalizadas y generales), y hacer uso adecuado de la documentación	• Se llevó a cabo la renovación de las bolsas de medicinas personalizadas, revisando las fórmulas, las dosis y las fechas de caducidad.	• Informe en la minuta de enfermería. • Anotación en el grupo de chat. • Registro fotográfico.	• Mejor gestión y supervisión del suministro de fármacos. • Reducción de fallos en la entrega y uso.

requerida desde el departamento de calidad para el área de salud en el Centro día y Centro Noche del albergue rural y urbano.	• Se clasificó el material según los tratamientos médicos actuales, asegurando que todo estuviera en orden y disponible. • Se completó de manera adecuada la documentación necesaria desde el área de calidad y se guardaron los documentos pertinentes.		



NOMBRE: MAYSA CASTILLO MATURANA.
C.C: 1004685798.

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026.**
Versión: 1	Vigencia: 2025

<table>
<tr>
<td>
</td>
<td>
</td>
</tr>
<tr>
<td>Obligación: A
Nombre actividad: valoración Juan David García.
Fecha: 05/04/2026.
Lugar: albergue urbano.</td>
<td>Obligación: A
Nombre actividad: valoración Andrés Gómez.
Fecha: 08/04/2026.
Lugar: albergue urbano.</td>
</tr>
<tr>
<td>
</td>
<td>
</td>
</tr>
<tr>
<td>Obligación B
Nombre de la actividad: ronda de enfermería, verificación del estado de salud de los usuarios.
Fecha: 13/04/2026.
Lugar: albergue rural.</td>
<td>Obligación B
Nombre de la actividad: ronda de enfermería, verificación del estado de salud de los usuarios.
Fecha: 18/04/2026.
Lugar: albergue urbano.</td>
</tr>
</table>

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026.**
Versión: 1	Vigencia: 2025



Obligación D
Nombre actividad: acompañamiento a cita médica a el usuario Victor Montoya.
Fecha: 08/04/2026.
Lugar: batallon.



Obligación D
Nombre actividad: acompañamiento a cita médica al usuario Juan Camilo Ramírez (Juana).
Fecha: 10/04/2026.
Lugar: CGI.

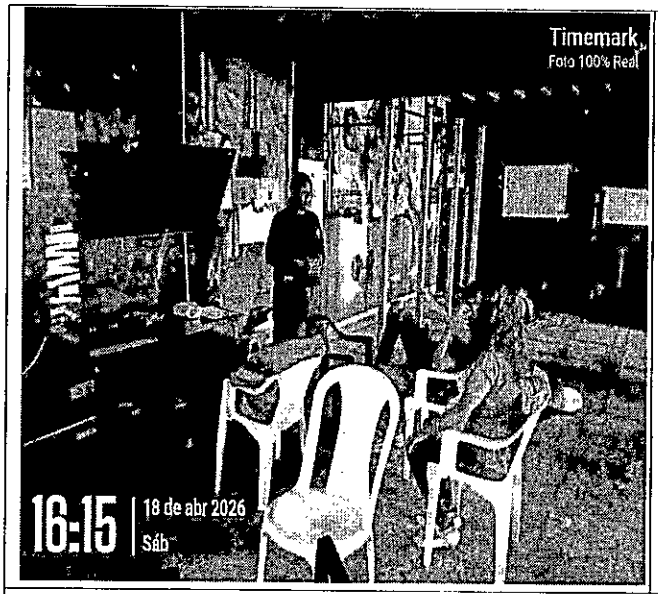


Obligación E
Nombre actividad: entrega de medicamentos.
Fecha: 23/04/2026.
Lugar: albergue rural.

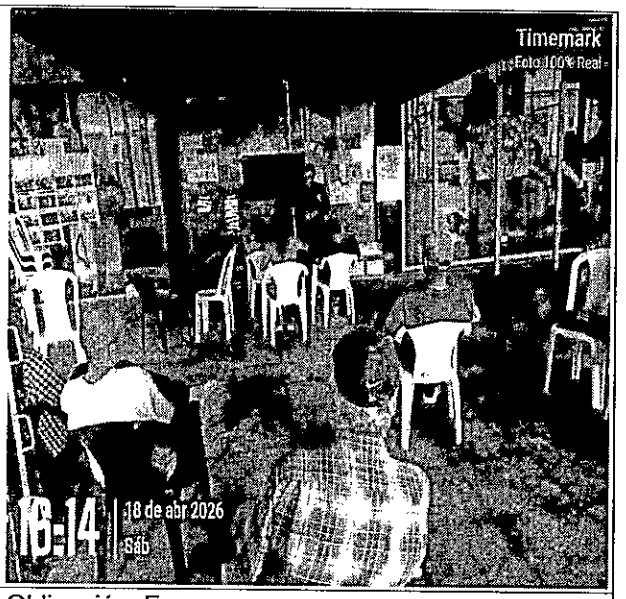


Obligación E
Nombre actividad: entrega de medicamentos.
Fecha: 24/04/2026.
Lugar: albergue urbano.

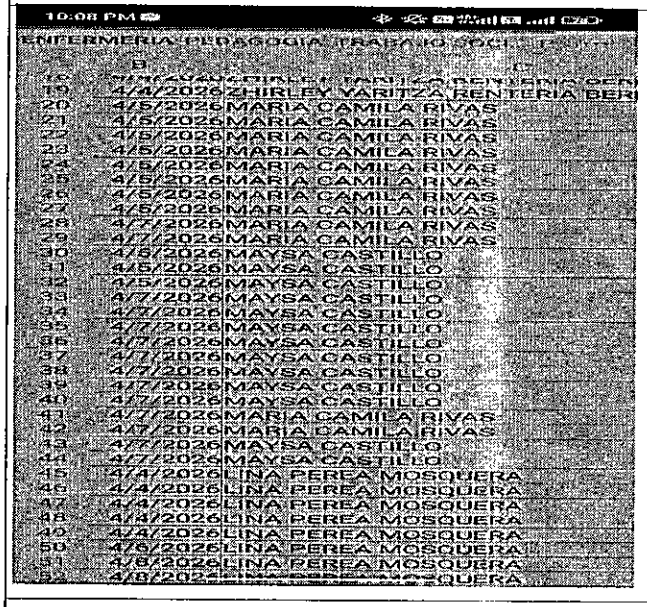
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026.**
Versión: 1	Vigencia: 2025



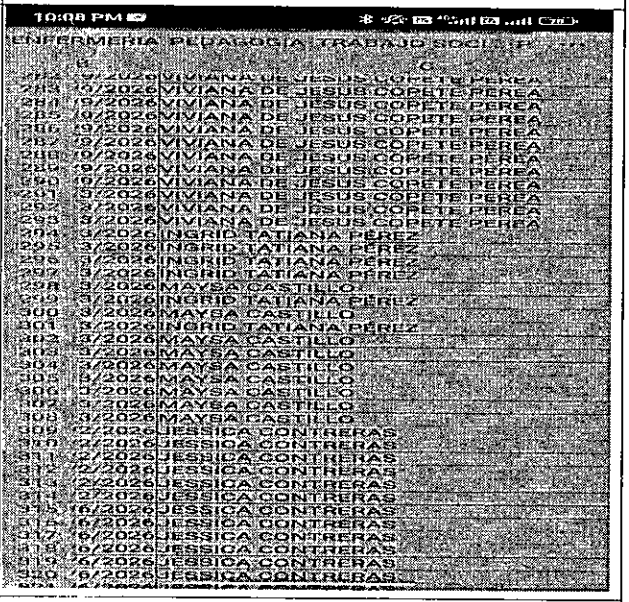
Obligación: F
Nombre actividad: taller gratitud y bienestar del cuerpo.
Fecha: 18/04/2026.
Lugar: albergue urbano.



Obligación: F
Nombre actividad: taller gratitud y bienestar del cuerpo.
Fecha: 18/04/2026.
Lugar: albergue urbano.



Obligación: G
Nombre de actividad: registro de indicadores.
Fecha: 05/04/2026.
Lugar: albergue rural y urbano.

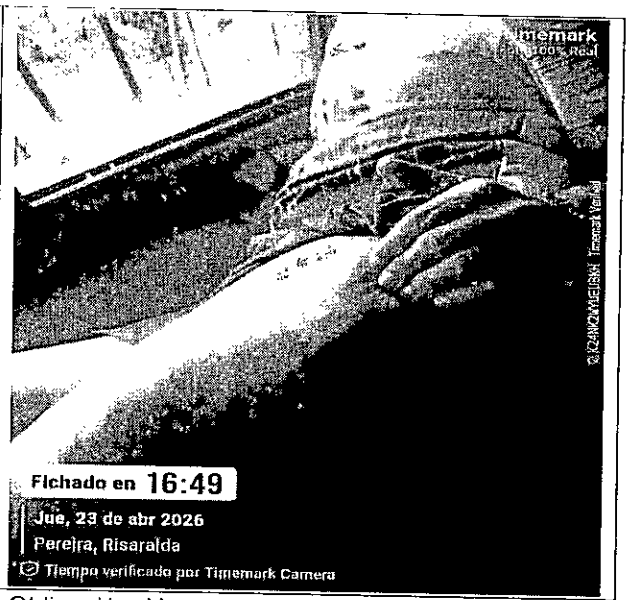


Obligación: G
Nombre actividad: registro de indicadores.
Fecha: 03/04/2026.
Lugar: albergue rural y urbano.

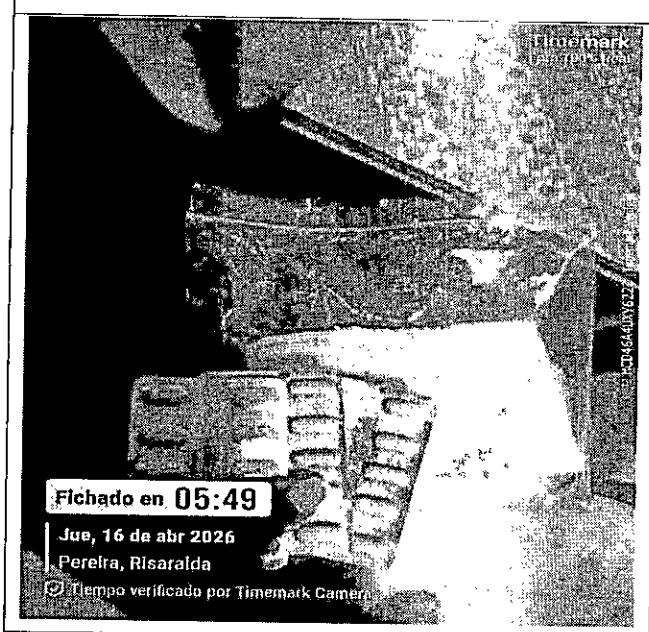
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026.**
Versión: 1	Vigencia: 2025



Obligación: H
Nombre actividad: curación a el usuario Juan David Cardona.
Fecha: 13/04/2026.
Lugar: albergue rural.



Obligación: H
Nombre actividad: curación a el usuario Julián Betancourt.
Fecha: 23/04/2026.
Lugar: albergue rural.



Obligación: J
Nombre actividad: se surte caja de medicamentos del usuario Jhon Fabio Morales.
Fecha: 16/04/2026.
Lugar: albergue rural.



Obligación: J
Nombre actividad: se surte bolsa de medicamento de la usuaria Diana Maritza alzate.
Fecha: 24/04/2026.
Lugar: albergue urbano.

PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CENTRO DÍA-NOCHE PARA LOS HABITANTES DE CALLE Y EN RIESGO DE CALLE EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA.

NOMBRE:

MARIA CAMILA RIVAS MOSQUERA

AUXILIAR DE ENFERMERÍA

PERIODO:

01 ABRIL HASTA EL 30 DE ABRIL DE 2026

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Colaborador	**MARIA CAMILA RIVAS MOSQUERA**					
Número del Contrato	***1085718797***					
Tipo de contrato	Prestación de servicios		Apoyo		Contrato obra labor.	X
	Interadministrativos		Suministros		Mínima Cuantía	
Cargo:	**Auxiliar de Enfermería.**					
Proyecto	**HABITANTE DE CALLE DEL MUNICIPIO DE PEREIRA.**					

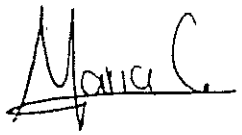
OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	LOGROS
A. Realizar valoración inicial por el área de enfermería a cada usuario que ingrese bajo la modalidad Centro día y Centro Noche al albergue Rural o urbano de acuerdo a cuadro de turnos.	Durante el mes de marzo se realizaron Durante el mes de abril se ejecutaron procesos de valoración inicial con un enfoque integral, incluyendo evaluación física, mental y social. Se realizaron valoraciones completas que incluyeron toma de signos vitales, anamnesis, revisión de antecedentes personales y familiares, valoración nutricional, identificación de consumo de sustancias psicoactivas y detección de posibles enfermedades infecciosas o crónicas.	• Formatos de valoración diligenciados • Bases de datos actualizadas • Reportes mensuales.	Identificación temprana de riesgos y mejor planificación de intervenciones.
B. Informar oportunamente a la coordinación/dirección sobre las alertas en salud que se generen con los usuarios Centro Día y Centro Noche frente a los procesos médicos, diagnósticos y demás temas relacionados con el área del albergue rural y urbano.	Se realizó monitoreo permanente del estado de salud de los usuarios, detectando y reportando oportunamente situaciones críticas como infecciones, crisis de abstinencia, alteraciones emocionales, descompensaciones físicas y eventos de urgencia. Se fortaleció la articulación con el equipo interdisciplinario, generando canales de comunicación efectivos para la toma de decisiones rápidas.	• Registros en chat • Bitácoras • Reportes internos • Soportes fotográficos.	Disminución de eventos adversos y atención inmediata.

C. Facilitar y participar en el proceso de afiliación de los usuarios al Sistema de salud, como garantía de este derecho a todos los participantes del programa, en articulación con trabajo social de los Centros día - noche rural y urbano.	Se brindó acompañamiento continuo en procesos de afiliación al sistema de salud, incluyendo gestión de documentación, orientación a los usuarios y seguimiento a la activación de servicios. Se realizaron jornadas de verificación de estado de afiliación y actualización de datos.	• Listados • Reguimiento individual • Registros administrativos.	Mayor cobertura en servicios de salud.
D. Realizar acompañamientos para la atención por urgencias, post-hospitalaria y postquirúrgica al 100% de personas habitantes de calle y en riesgo de calle que lo requieran de los albergues rural y urbano.	Se realizaron múltiples acompañamientos a instituciones de salud para atención por urgencias, hospitalización y controles médicos. Se brindó apoyo emocional y orientación en procesos administrativos.	• Registros de salida • Ordenes médicas • Reportes	Mejora en la continuidad de tratamientos.
E. Coordinar con EAPB e IPS la canalización y atención de los usuarios que requieran servicios del sistema de salud del albergue rural y urbano.	Se mantuvo comunicación constante con entidades de salud para asignación de citas, autorizaciones y entrega de medicamentos.	• Registro de llamadas • Control de citas • Evidencias de asignaciones y seguimientos.	Acceso oportuno a servicios

F. Liderar un (1) espacio (taller o campaña) semanal la implementación de estrategias de autocuidado y reducción de riesgos y daños dirigidos, con la población usuaria del Centro Día y Centro Noche rural o urbano.	Se desarrollaron talleres educativos semanales abordando temas como higiene, autocuidado, salud mental, prevención de enfermedades y reducción de riesgos.	• Listados de asistencia • Material educativo • Registros fotográfico	Cambios positivos en hábitos de vida y mayor participación de los usuarios.
G. Realizar el reporte de los indicadores mensuales correspondientes al área de salud del Centro Día y Centro Noche rural y urbano.	Se realizó análisis de indicadores del área de salud, identificando tendencias y necesidades.	• Informe mensual estadístico. • Base de datos actualizada.	Mejor planificación de estrategias y toma de decisiones basada en datos.
H. Implementar las recomendaciones e indicaciones en atención de salud dadas por las IPS que atienden a los usuarios del Centro Día y Centro Noche en el albergue rural y urbano y realizar respectivo seguimiento.	Se verificó el cumplimiento de tratamientos médicos, promoviendo la adherencia terapéutica mediante educación al usuario.	• Registros de control • Seguimiento farmacológico • Notas de evolución	Mejoría en condiciones de salud.

I. Participar de manera activa en los diferentes encuentros de trabajo, actividades extramurales y salidas restaurativas de los albergues rural y urbano.	Se participó en reuniones, jornadas y actividades externas, fortaleciendo el trabajo interdisciplinario.	• Actas • Registros.	Integración institucional.
J. Actualizar bolsas de medicamentos (personalizadas y generales), y hacer uso adecuado de la documentación requerida desde el departamento de calidad para el área de salud en el Centro día y Centro Noche del albergue rural y urbano.	Se realizó inventario detallado de medicamentos, verificando fechas de vencimiento y condiciones de almacenamiento.	• Formatos de inventario	Organización y disponibilidad de insumos

FIRMA

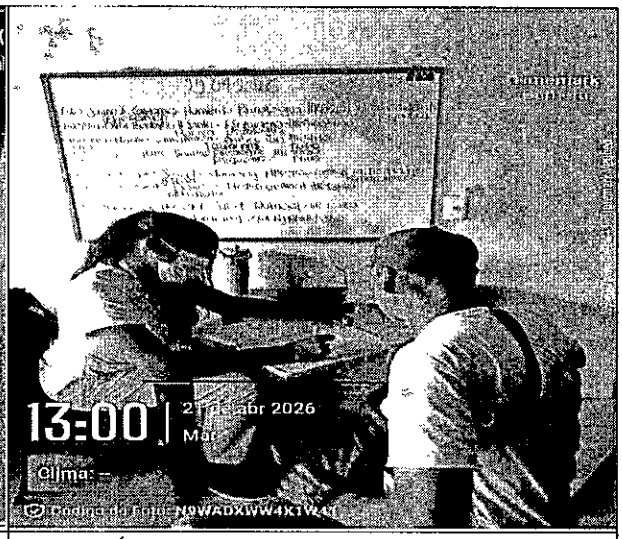


NOMBRE: MARIA CAMILA RIVAS MOSQUERA
C.C: 1085718797

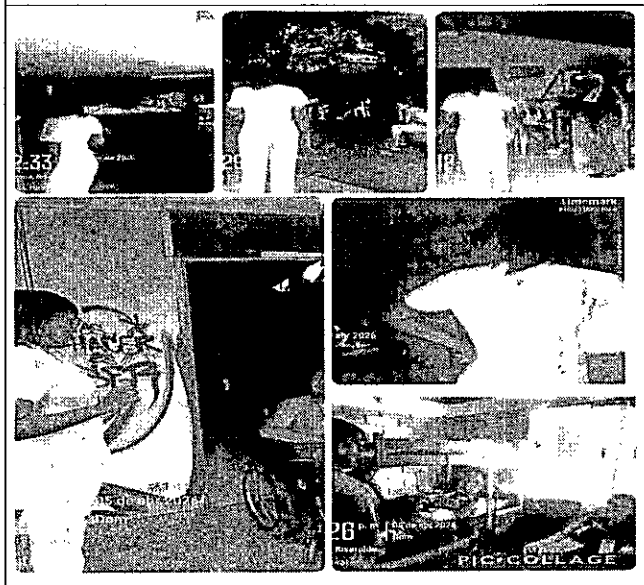
ASOCIACION CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 01 ABR- 30 DE ABR DE 2026**
Versión: 1	Vigencia: 2026



OBLIGACIÓN: A
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Se le realiza valoración por enfermería al Juan Camilo Chaverra Leudo
FECHA: 11/04/2026
LUGAR: Albergue Urbano



OBLIGACIÓN: A
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Se le realiza valoración por enfermería al usuario Roberto Buenaventura
FECHA: 21/04/2026
LUGAR: Albergue Rural



OBLIGACIÓN: B
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Se realiza ronda por enfermería verificando el estado de salud de los usuarios y reportando alertas identificadas durante la ronda por el albergue
FECHA: 20/04/2026
LUGAR: Rural

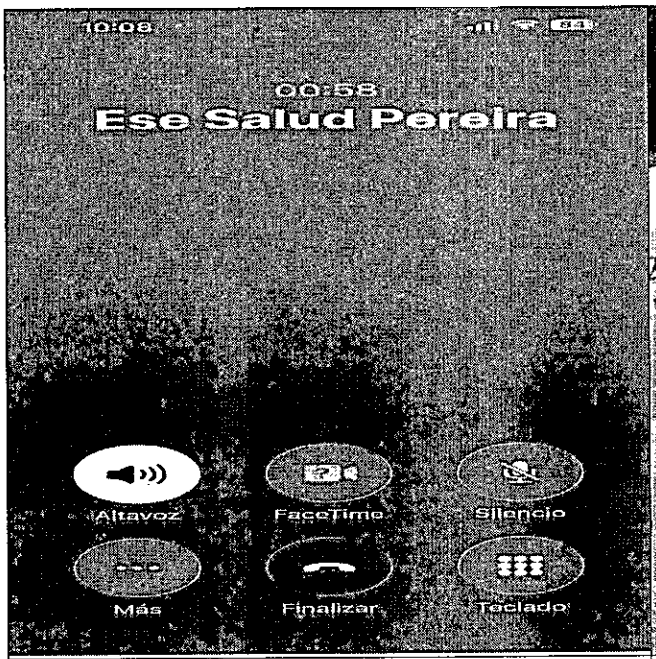


OBLIGACIÓN: B
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Se realiza ronda por enfermería verificando el estado de salud de los usuarios y reportando alertas identificadas durante la ronda por el albergue
FECHA: 07/04/2026
LUGAR: Urbano

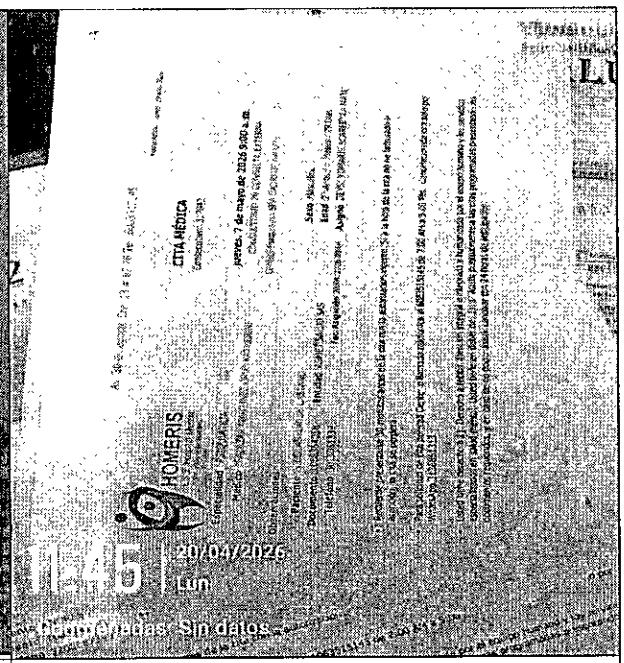
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 01 ABR- 30 DE ABR DE 2026**
Versión: 1	Vigencia: 2026

PORTABILIDAD , CEDULAS Y BARRAS • NOMBRE ; Julio Cesar Aricapa • CÉDULA: 9727902 • EDAD; 44 años • FN: 04/06/1981 • EPS: Asmet Salud/Armenia • NOVEDAD: portabilidad en salud • REMISIÓN: TRABAJO SOCIAL	PORTABILIDAD , CEDULAS Y BARRAS • NOMBRE : Kevin Julian Jaramillo • CÉDULA: 1113686081 • EDAD; 29 años • FN: 02/03/1997 • EPS: Ensanar/Valle • NOVEDAD; portabilidad en salud • REMISIÓN: TRABAJO SOCIAL
OBLIGACIÓN: C NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Remisión a Trabajo Social para portabilidad FECHA: 11/04/2026 LUGAR: Digital-Albergue Urbano	OBLIGACIÓN: C NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Remisión a Trabajo Social para portabilidad FECHA: 20/04/2026 LUGAR: Digital-Albergue Urbano
	
OBLIGACIÓN: D NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Se le realiza acompañamiento al usuario Bryan Hurtado a cita de Psiquiatria FECHA: 11/04/2026 LUGAR: Megacentro Pinares	OBLIGACIÓN: D NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Se le realiza acompañamiento al usuario Sebastián González a cita con médico general FECHA: 14/04/2026 LUGAR: Puesto de salud de Boston

ASOCIACION CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 01 ABR- 30 DE ABR DE 2026**
Versión: 1	Vigencia: 2026



OBLIGACIÓN: E
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Se le agenda cita de Odontologia al usuario Andres Mira
FECHA: 20/04/2026
LUGAR: Digital



OBLIGACIÓN: E
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Se le agenda cita de Psiquiatria al usuario Nicolas Uribe
FECHA: 24/03/2026
LUGAR: Homeris

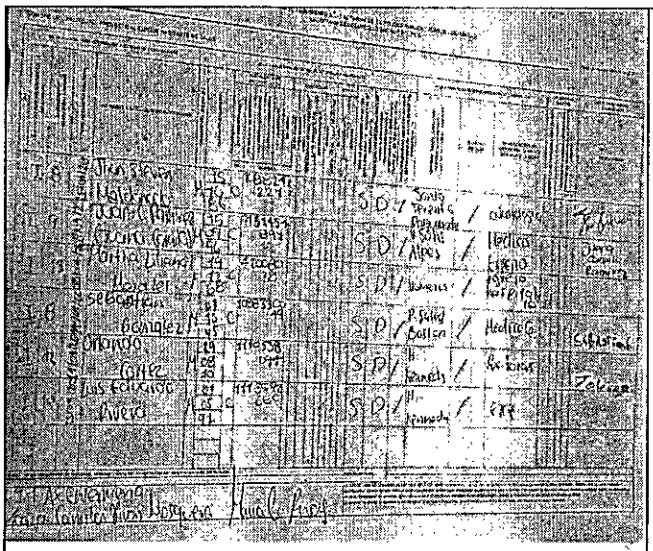


OBLIGACIÓN: F
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Se realiza intervension a un usuario con el equipo Psicosocial
FECHA: 21/04/2026
LUGAR: Albergue Rural

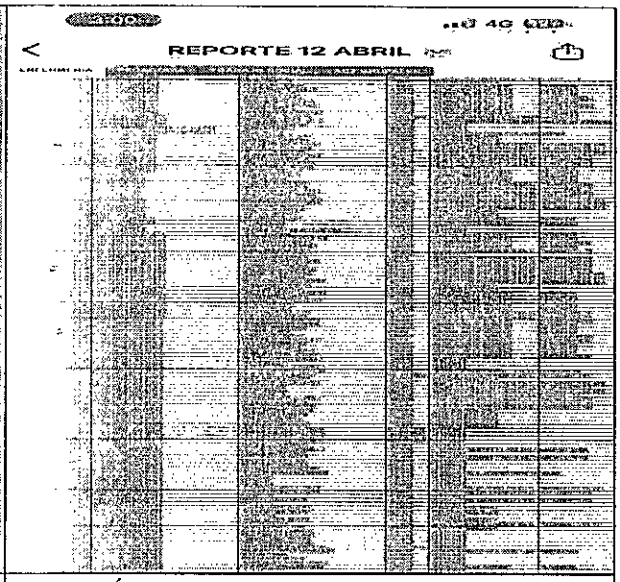


OBLIGACIÓN: F
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Se realiza charla de espiritualidad y salud: encontrar equilibrio en la vida y herramienta para fortalecer la salud mental y emocional
FECHA: 11/04/2026
LUGAR: Albergue Urbano

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 01 ABR- 30 DE ABR DE 2026**
Versión: 1	Vigencia: 2026



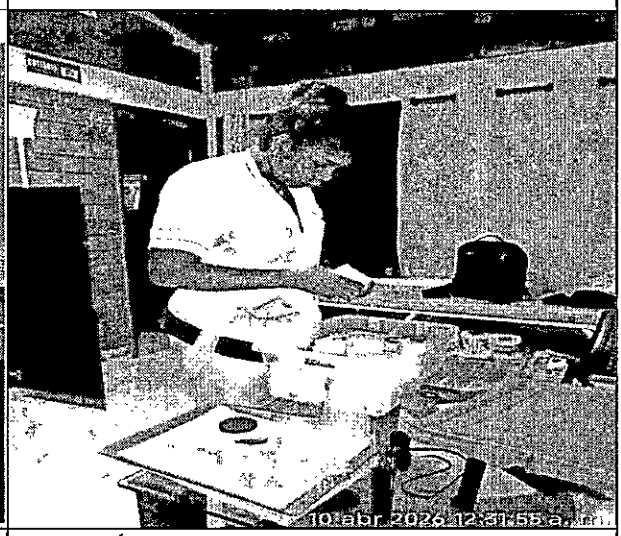
OBLIGACIÓN: G
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Se diligencias formatos en el cual se registran acompañamientos a las citas medicas
FECHA: 16/03/2026
LUGAR: Formato



OBLIGACIÓN: G
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Se evidencia reporte de indicadores del mes de Abril
FECHA: 12/04/2026
LUGAR: Digital



OBLIGACIÓN: H
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Se asiste a capacitación
FECHA: 18/04/2026
LUGAR: Oficina Asociación Ciudad Futuro



OBLIGACIÓN: H
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Se ordenan medicamentos de reserva y se desechan medicamentos vencidos
FECHA: 10/04/2026
LUGAR: Albergue Rural