Convenio No. CONVENIO 317 DEL 2025

Periodo de Ejecución del Informe : DESDE EL 1 HASTA EL 30 DE ABRIL 2026

Fecha de presentación del Informe : 21/5/2026

ESAL : ASILO SAN RAFAEL

INFORME FINANCIERO GENERAL CENTRO BIENESTAR CONSOLIDADO 1-11

			Distribución de los Recursos													
			RECURSOS ESTAMPILLA (MB - GOBERNACION - PROPIOS)				ESAL									
							EFECTIVO				ESPECIE					
CODIGO RUBRO	RUBRO	VALOR TOTAL	PRESUPUESTO	EJECUCION	SALDO	%	PRESUPUESTO	EJECUCION	SALDO	%	PRESUPUESTO	EJECUCION	SALDO	%		
R01	SUB TOTAL PERSONAL	$ 580,429,815	$ 580,429,815	$ 373,121,948	$ 207,307,867	64%	$ -	$ -	$ -	0%	$ 19,646,000	$ -	$ 19,646,000	0%		
R02	SUB TOTAL COSTOS FIJOS	$ 97,533,333	$ 77,887,333	$ 88,917,860	$ -11,030,527	114%	$ -	$ -	$ -	0%	$ 637,748,452	$ 443,182,740	$ 194,565,712	69%		
R03	SUB TOTAL COSTOS VARIABLES	$ 720,748,452	$ 83,000,000	$ 61,352,850	$ 21,647,150	74%	$ -	$ -	$ -	0%	$ 657,394,452	$ 443,182,740	$ 214,211,712	67%		
	TOTAL	$ 1,398,711,600	$ 741,317,148	$ 523,392,658	$ 217,924,490	71%	$ -	$ -	$ -	47%						
		100%		53%												

DIANA MARCELA GARCIA GUALDRON
Representante Legal

INFORME FINANCIERO DETALLADO RECURSOS CENTRO BIENESTAR CONVENIO N° 317- - 2025			
$ 100,111,011.00	RP	3352	
$ 100,111,011.00	TOTAL DESEMBOLSO		
1. PERSONAL		TOTAL	$ 77,960,444.00
2. SERVICIOS PUBLICOS		TOTAL	$ 1,080,113.00
3. ASEO INSTITUCIONAL		TOTAL	$ 14,482,558.52
4. ALIMENTACION		TOTAL	$ 16,135,200.00
TOTAL			$ 109,658,315.52
DIFERENCIA			$ 9,547,304.52

PERSONAL

Consecutivo Movimiento	No. de factura	Fecha del gasto (DD/MM/AAAA)	Nombre Tercero	Concepto		VALOR TOTAL PAGADO POR EL ASILO
1	CC-997-2114	30/4/2026	MARIA GLADYS BENAVIDES ROMERO	Coordinador Director		$ 4,875,955.00
2	CC-997-2114	30/4/2026	YAZMIN AREVALO BAYONA	Profesional En Psicología y/o Trabajador Social		$ 5,043,535.00
3	CC-997-2114	30/4/2026	WENDY YURANI COBA MEDINA	Nutricionista		$ 1,279,007.00
4	CC-997-2114	30/4/2026	DIANA MAYERLY PINZON CASTAÑEDA	Profesional Físico		$ 4,838,223.00
5	CC-997-2114	30/4/2026	SANDRA MATILDE SERRANO SERRANO	Profesional Físico		$ 5,169,040.00
6	CC-997-2114	30/4/2026	ROSALBA CUADROS SANDOVAL	Profesional Físico		$ 4,624,971.00
7	CC-997-2114	30/4/2026	JACQUELINE QUIJANO JAIMES	Manipulador De Alimentos		$ 3,195,961.00
8	CC-997-2114	30/4/2026	JACKELINE ANDREA SANCHEZ	Manipulador De Alimentos		$ 2,773,424.00
9	CC-997-2114	30/4/2026	DIANA MILENA CALDERON BAUTISTA	Servicios Generales		$ 2,679,635.00
10	CC-997-2114	30/4/2026	SANDRA MILENA RODRIGUEZ	Servicios Generales		$ 3,281,825.00
11	CC-997-2114	30/4/2026	OSCAR CAMARGO AGUIRRE	Servicios Generales		$ 3,095,318.00
12	CC-997-2114	30/4/2026	MARIA EMMA MERCHA SANTAMARIA	Servicios Generales		$ 3,035,810.00
13	CC-997-2114	30/4/2026	FANNY GAFARO CONTRERAS	Servicios Generales		$ 3,070,462.00
14	CC-997-2114	30/4/2026	YOLANDA TARAZONA	Auxiliar De Enfermería		$ 3,756,716.00
15	CC-997-2114	30/4/2026	MARIA ELIZABETH MARTINEZ	Auxiliar De Enfermería		$ 3,736,023.00
16	CC-997-2114	30/4/2026	VANESSA LEAL RUEDA	Auxiliar De Enfermería		$ 3,828,275.00
17	CC-997-2114	30/4/2026	MARTHA LILIANA OVIEDO CABARIQUE	Auxiliar De Enfermería		$ 3,873,534.00
18	CC-997-2114	30/4/2026	SANDRA YURLEY MUYUY	Auxiliar De Enfermería		$ 4,048,351.00
19	CC-997-2114	30/4/2026	SANDRA INES MENDEZ JAIMES	Auxiliar De Enfermería		$ 3,855,837.00
20	CC-997-2114	30/4/2026	EMILCE MONTOYA BARBA	Auxiliar De Enfermería		$ 3,925,270.00
21	CC-997-2114	30/4/2026	LAURYN YARITZA SANCHEZ VARGAS	Auxiliar De Enfermería		$ 3,973,272.00
Consecutivo Movimiento						$ 77,960,444.00

SERVICIOS PUBLICOS

Consecutivo Movimiento	No. de factura	Fecha del gasto (DD/MM/AAAA)	Nombre Tercero	Concepto	VALOR TOMADO CENTRO BIENESTAR 53%	RECURSO ASUMIDO POR EL ASILO
22	1002799	23/4/2026	ACUEDUCTO METROPOLITANO DE BUCARAMANGA	servicio de agua	$ 1,080,113.00	$ 957,837.00
TOTAL					$ 1,080,113.00	$ 957,837.00

ASEO INSTITUCIONAL - MEDICINAS ATENCION MEDICA

Consecutivo Movimiento	No. de factura	Fecha del gasto (DD/MM/AAAA)	Nombre Tercero	Concepto	VALOR TOMADO PORA EL MUNICIPIO
23	11001	8/4/2026	SUMINISTROS Y SERVICIOS ORGANIZACIONALES SAS	compra de exprimidores de traperos	$ 999,600.00
24	11063	18/4/2026	SUMINISTROS Y SERVICIOS ORGANIZACIONALES SAS	compra de detergente en polvo	$ 565,012.00
25	33550	20/4/2026	PRODUCTOS INDUSTRIALES Y ASESORIAS SAS	compra de jabones industriales lavanderia	$ 4,752,738.66
26	33551	20/4/2026	PRODUCTOS INDUSTRIALES Y ASESORIAS SAS	compra de jabones industriales lavanderia	$ 4,284,915.43
27	8145	28/4/2026	HOME CLEANER COMPANY SAS	compra de creolina y jabon de manos	$ 673,100.00
28	93241	28/4/2026	JUAN DE HOYOS DISTRIBUCIONES SAS	compra de hipoclorito industrial	$ 330,063.00
29	33642	28/4/2026	PRODUCTOS INDUSTRIALES Y ASESORIAS SAS	compra de liquidos industriales	$ 2,877,129.43
TOTAL					$ 14,482,558.52

ALIMENTACION

Consecutivo Movimiento	No. de factura	Fécha del gasto (DD/MM/AAAA)	Nombre Tercero	Concepto	VALOR TOMADO CENTRO BIENESTAR
30	471	1/4/2026	JEFERSON HERNAN CABARIQUE APARICIO	compra de frutas y verduras centro abastos	$ 888,400.00
31	12CR2694	13/4/2026	MARKETING GLOBAL SYSYTEM SAS	compra de especies varias	$ 348,700.00
32	491	16/4/2026	JEFERSON HERNAN CABARIQUE APARICIO	compra de frutas y verduras centro abastos	$ 1,462,650.00
33	12062	20/4/2026	PESCADERIA PESKAR SAS	compra de filete de basa pbr kilo	$ 700,000.00
34	12063	20/4/2026	PESCADERIA PESKAR SAS	compra de filete de basa y basa porcinada	$ 225,000.00
35	1413	20/4/2026	RAFAEL SANTOS MANCILLA	compra de lomo de cerdo	$ 672,000.00
36	1277	21/4/2026	DISTRIBUIDORA UMAÑA GONZALEZ	compra de pechuga	$ 210,000.00
37	1276	21/4/2026	DISTRIBUIDORA UMAÑA GONZALEZ	compra de pechuga por kilo	$ 626,000.00
38	503	22/4/2026	JEFERSON HERNAN CABARIQUE APARICIO	compra de frutas y verduras centro abastos	$ 1,266,500.00
39	506	23/4/2026	JEFERSON HERNAN CABARIQUE APARICIO	compra de frutas y verduras centro abastos	$ 574,800.00
40	12cr2781	27/4/2026	MARKETING GLOBAL SYSYTEM SAS	compra de especies varias	$ 503,150.00
41	29563	28/4/2026	EDGAR LOZANO CUETO	compra depechuga	$ 783,000.00
42	19564	28/4/2026	EDGAR LOZANO CUETO	compra de pechuga especial	$ 985,500.00
43	516	28/4/2026	JEFERSON HERNAN CABARIQUE APARICIO	compra de frutas y verduras centro abastos	$ 2,707,500.00
44	29562	28/4/2026	EDGAR LOZANO CUETO	compra de pechuga especial y perniles	$ 1,535,500.00
45	515	28/4/2026	JEFERSON HERNAN CABARIQUE APARICIO	compra de frutas y verduras centro abastos	$ 1,112,500.00
46	29570	29/4/2026	EDGAR LOZANO CUETO	compra de pechuga perniles y alas	$ 1,285,500.00
47	7903	30/4/2026	INVERSIONES JV SAS	compra de huevos	$ 228,000.00
48	12cr2649	31/3/2026	MARKETING GLOBAL SYSYTEM SAS	compra de crema de leche alqueria	$ 20,500.00
			TOTAL		**$ 16,135,200.00**

CONSTANCIA

En el presente informe se hace constar que el ASILO SAN RAFAEL recibio de la ALCALDIA MUNICIPAL DE BUCARAMANGA a traves del CONVENIO de ASOCIACION No 317 del 04 de Diciembre del 2025, la suma de $100.111.011.oo (CIEN MILLONES CIENTO ONCE MIL ONCE PESOS MCTE), provenientes de los recursos de la ESTAMPILLA DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR los cuales son invertidos en el PROGRAMA DE CENTRO DE BIENESTAR. Se legalizan gastos por valor de $109.658.315,52 (CIENTO NUEVE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS QUINCE PESOS CON CINCUENTA Y DOS CENTAVOS MCTE) dando una diferencia de $9.546.504,52 (NUEVE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CUATRO PESOS CON CINCUENTA Y DOS CENTAVOS MCTE) los cuales son asumidos por el ASILO como gastos propios y quedando el Municipio de Bucaramanga a PAZ Y SALVO por este concepto.

DIANA MARCELA GARCIA GUALDRÓN
Representante Legal
Asilo san Rafael

Asilo San Rafael

Nombre: MARIA GLADYS BENAVIDES ROMERO
N° Identificación: 20754107
Sueldo: $3.200.000
Auxilio de Transporte: $0

Periodo de Nomina:	1 al 30 de abril de 2026
Días Laborados:	30
Salario:	$3.200.000
Auxilio de Transporte:	$0
Incapacidades:	$0
Vacaciones:	$0
Permisos y Licencias:	$0
Recargos:	$0
Total Devengado:	**$ 3.200.000**
Salud:	$272.000
Pensión:	$384.000
ARL:	$33.408
Parafiscales:	$288.000
Total Seguridad Social:	**$977.408**
Provisión Cesantías:	$266.560
Intereses a las Cesantías:	$31.987
Provisión prima:	$266.560
Provisión Vacaciones:	$133.440
Total Prestaciones Sociales:	**$698.547**
Total Costo Empleado:	**$4.875.955**

Total Convenio Abril: **$ 4.875.955**

Firma del Colaborador:

Sor Maria Gladys Benavides R.
CC 20754107

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-04-08
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-20754107
NOMBRE EMPLEADO	MARIA GLADYS BENAVIDES ROMERO
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	Sin AFP
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	36978206
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-03
PERÍODO SALUD	2026-04
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Dependiente pensionado por vejez activo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		
																					L	10/03/26	14/03/26					0		
																					L	25/03/26	25/03/26					0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
0	0	0,0000000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
0	0	0,0000000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
0	0	0,0000000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
24	2.560.000	0,1250000	$ 320.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
5	533.334	0,1250000	$ 66.700	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
1	106.667	0,1250000	$ 13.400	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
24	2.560.000	0,0104400	$ 26.800	2
5	533.334	0,0000000	$ 0	2
1	106.667	0,0000000	$ 0	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
24	2.560.000	0,0400000	$ 102.400	2.560.000	0,0200000	$ 51.200	0,0300000	$ 76.800	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
5	533.334	0,0400000	$ 21.400	533.334	0,0200000	$ 10.700	0,0300000	$ 16.100	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
1	106.667	0,0400000	$ 4.300	106.667	0,0200000	$ 2.200	0,0300000	$ 3.300	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 0	$ 400.100	$ 26.800	$ 288.400	$ 715.300

ASOPAGOS s.a.

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-05-07
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-20754107
NOMBRE EMPLEADO	MARIA GLADYS BENAVIDES ROMERO
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	Sin AFP
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	37318796
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-04
PERÍODO SALUD	2026-05
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Dependiente pensionado por vejez activo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
0	0	0,0000000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.C		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	3.200.000	0,1250000	$ 400.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	3.200.000	0,0104400	$ 33.500	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	3.200.000	0,0400000	$ 128.000	3.200.000	0,0200000	$ 64.000	0,0300000	$ 96.000	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 0	$ 400.000	$ 33.500	$ 288.000	$ 721.500

Colpensiones
10 años

Bogotá, 24 de septiembre de 2022 BZ2022_12176261-2926781

Señor (a)
MARIA GLADYS BENAVIDES ROMERO
CL 22 C 26 36
BOGOTA D.C - BOGOTÁ, D.C.

Referencia: Notificación por Aviso 2022_12176261 de 8/2/2022 12:00:00 AM
Ciudadano: MARIA GLADYS BENAVIDES ROMERO
Identificación: Cédula de ciudadanía 20764107
Tipo de Trámite: Notificación

Respetado(a) señor(a):

Reciba un cordial saludo de la Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES. Como resultado de la solicitud de la referencia, le informamos que se ha vencido el término para notificarse personalmente, por lo tanto anexo a esta comunicación se hace entrega de la copia íntegra del Acto Administrativo SUB 230116, mediante el cual se resuelve la solicitud. Se advierte que la notificación se considerará surtida al finalizar el día hábil siguiente a la entrega de esta comunicación en el lugar de destino; en virtud del artículo 69 de la ley 1437 de 2011.

Enterado de su contenido, se informa que la procedencia de los recursos se mencionan en la parte resolutiva del acto administrativo, en caso que procedan los recursos de reposición y/o subsidio de apelación deberán interponerse dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la notificación, lo anterior en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 76 de la ley 1437 del 2011. Los recursos de reposición serán estudiados por la dirección o subdirección que expidió el acto administrativo y los de apelación por su superior jerárquico.

En caso de requerir información adicional, lo invitamos a consultar el estado de su trámite a través de nuestro página web www.colpensiones.gov.co link atención al ciudadano y a conocer la oferta de trámites virtuales que hemos dispuesto para usted, ingresando por el link trámites en Línea, o acercarse a nuestros Puntos de Atención Colpensiones (PAC); comunicarse con la línea de servicio al ciudadano en Bogotá al 601 4890909, en Medellín al 604 2836090, o con la línea gratuita nacional al 018000 41 0909, en donde estaremos dispuestos a brindarle el mejor servicio.

Agradecemos su confianza y le recordamos que estamos para servirle.

Atentamente,

LUIS GABRIEL REYES ESCOBAR
Director de Atención y Servicio (A)

Anexo: Copia acto administrativo SUB 230116 26 de agosto de 2022

Carrera 10 No. 72 – 33 Torre B Piso 11 Bogotá D.C. – Cundinamarca
Bogotá: (57+601) 486 09 09 • Línea Gratuita: 01 8000 41 09 09
www.colpensiones.gov.co

SGS COLOMBIA
GOBIERNO DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA

ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

RESOLUCIÓN NÚMERO.
RADICADO No. 2022_10695691 SUB 230116
26 AGO 2022

Por la cual se reconoce y ordena el pago de una pensión mensual vitalicia de VEJEZ

EL SUBDIRECTOR DE DETERMINACION DE LA DIRECCION DE PRESTACIONES ECONOMICAS DE LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES, en uso de las atribuciones inherentes al cargo y,

CONSIDERANDO

Que el (la) señor(a) BENAVIDES ROMERO MARIA GLADYS, identificado(a) con CC No. 20,754,107, solicita el 2 de agosto de 2022 el reconocimiento y pago de una pensión mensual vitalicia de VEJEZ, radicada bajo el No 2022_10695691.

Que el (la) peticionario(a) ha prestado los siguientes servicios:

ENTIDAD LABORO	DESDE	HASTA	NOVEDAD	DIAS
CNTR.D BIENESTAR DL ANCIANO	19901009	19910103	TIEMPO SERVICIO	87
L REFUGIO LA MILAGROSA	19931110	19931231	TIEMPO SERVICIO	52
L REFUGIO LA MILAGROSA	19940101	19940331	TIEMPO SERVICIO	90
L REFUGIO LA MILAGROSA	19940401	19941231	TIEMPO SERVICIO	275
HIJAS DE LA CARIDAD DE SAN VIC	19970201	19970203	TIEMPO SERVICIO	3
HIJAS DE LA CARIDAD DE SAN VIC	19970901	19971231	TIEMPO SERVICIO	120
HIJAS DE LA CARIDAD DE SAN VIC	19980101	19980331	TIEMPO SERVICIO	90
HIJAS DE LA CARIDAD DE SAN VIC	19980401	19980430	TIEMPO SERVICIO	30
HIJAS DE LA CARIDAD DE SAN VIC	19980501	19980531	TIEMPO SERVICIO	30
HIJAS DE LA CARIDAD DE SAN VIC	19980601	19980630	TIEMPO SERVICIO	30
HIJAS DE LA CARIDAD DE SAN VIC	19980701	19980930	TIEMPO SERVICIO	90
HIJAS DE LA CARIDAD DE SAN VIC	19981001	19981031	TIEMPO SERVICIO	30
HIJAS DE LA CARIDAD DE SAN VIC	19981101	19981130	TIEMPO SERVICIO	30
HIJAS DE LA CARIDAD DE SAN VIC	19981201	19981231	TIEMPO SERVICIO	30
HIJAS DE LA CARIDAD DE SAN VIC	19990101	19990331	TIEMPO SERVICIO	90
HIJAS DE LA CARIDAD DE SAN VIC	19990401	19990731	TIEMPO SERVICIO	120
HIJAS DE LA CARIDAD DE SAN VIC	19990801	19990831	TIEMPO SERVICIO	30
HIJAS DE LA CARIDAD DE SAN VIC	19990901	19990914	TIEMPO SERVICIO	14
HIJAS DE LA CARIDAD DE SAN VIC	19991001	19991031	TIEMPO SERVICIO	30

6394 4370 6394

SUB 230116
26 AGO 2022

8394 4671

HIJAS DE LA CARIDAD DE SAN VIC	20000101	20000331	TIEMPO SERVICIO	90
943 942 941 940 939 938 937 93	20000501	20000831	TIEMPO SERVICIO	120
943 942 941 940 939 938 937 93	20000901	20000902	TIEMPO SERVICIO	2
HIJAS DE LA CARIDAD DE SAN VIC	20000901	20000929	TIEMPO SERVICIO	29
HIJAS DE LA CARIDAD DE SAN VIC	20001001	20001231	TIEMPO SERVICIO	90
HIJAS DE LA CARIDAD DE SAN VIC	20090101	20091231	TIEMPO SERVICIO	360
HIJAS DE LA CARIDAD DE SAN VIC	20100101	20101231	TIEMPO SERVICIO	360
HIJAS DE LA CARIDAD DE SAN VIC	20110101	20110220	TIEMPO SERVICIO	60
HIJAS DE LA CARIDAD DE SAN VIC	20110301	20111231	TIEMPO SERVICIO	300
HIJAS DE LA CARIDAD DE SAN VIC	20120101	20120131	TIEMPO SERVICIO	30
HIJAS DE LA CARIDAD DE SAN VIC	20120201	20121231	TIEMPO SERVICIO	330
HIJAS DE LA CARIDAD DE SAN VIC	20130101	20130331	TIEMPO SERVICIO	90
HIJAS DE LA CARIDAD DE SAN VIC	20130401	20130430	TIEMPO SERVICIO	30
HIJAS DE LA CARIDAD DE SAN VIC	20130501	20131231	TIEMPO SERVICIO	240
HIJAS DE LA CARIDAD DE SAN VIC	20140101	20140131	TIEMPO SERVICIO	30
HIJAS DE LA CARIDAD DE SAN VIC	20140201	20141231	TIEMPO SERVICIO	330
HIJAS DE LA CARIDAD DE SAN VIC	20150101	20151231	TIEMPO SERVICIO	360
HIJAS DE LA CARIDAD DE SAN VIC	20160101	20161231	TIEMPO SERVICIO	360
HIJAS DE LA CARIDAD DE SAN VIC	20170101	20171231	TIEMPO SERVICIO	360
HIJAS DE LA CARIDAD DE SAN VIC	20180101	20181231	TIEMPO SERVICIO	360
HIJAS DE LA CARIDAD DE SAN VIC	20190101	20191231	TIEMPO SERVICIO	360
HIJAS DE LA CARIDAD DE SAN VIC	20200101	20201231	TIEMPO SERVICIO	360
HIJAS DE LA CARIDAD DE SAN VIC	20210101	20211231	TIEMPO SERVICIO	360
HIJAS DE LA CARIDAD DE SAN VIC	20220101	20220731	TIEMPO SERVICIO	210

Que conforme lo anterior, el interesado acredita un total de 9,338 días laborados, correspondientes a 1,334 semanas.

Que nació el 23 de marzo de 1961 y actualmente cuenta con 61 años de edad.

Que de conformidad con lo establecido en el artículo 33 de la Ley 100 de 1993, modificado por el artículo 9 de la Ley 797 de 2003, los requisitos para obtener la pensión de vejez, son los siguientes: haber cumplido cincuenta y cinco (55) años de edad si es mujer o sesenta (60) años si es hombre. A partir del 1 de enero del año 2014 la edad se incrementará a cincuenta y siete (57) años de edad para la mujer, y sesenta y dos (62) años para el hombre.

2006 se incrementarán en 25 semanas cada año hasta llegar a 1.300 semanas en el año 2015.

A partir del 2005, por cada cincuenta (50) semanas adicionales a las mínimas requeridas, el porcentaje se incrementará en un 1.5% del ingreso base de liquidación, llegando a un monto máximo de pensión entre el 80 y el 70.5% de dicho ingreso, en forma decreciente en función del nivel de ingresos de cotización, calculado con base en la fórmula establecida en el presente artículo. El valor total de la pensión no podrá ser superior al ochenta (80%) del ingreso base de liquidación, ni inferior a la pensión mínima."

Que para obtener el Ingreso base de cotización de la presente prestación, se toman los factores salariales establecidos en los artículos 18 y 19 de la Ley 100 de 1993 y artículo 1º del Decreto 1158 del 3 de Junio de 1994, según el caso.

Que de conformidad con la Circular OAL 02 de 2021, que modificó las reglas de pensión de vejez de la Circular 01 de 2012, suscrita por la Oficina Asesora de Asunto Legales de esta administradora, las reglas de efectividad de la pensión son las siguientes:

Vinculación al sistema	Efectividad
Dependiente y/o Independiente	Se encuentra retirado o ha dejado de cotizar antes de cumplir requisitos para acceder a la pensión de vejez, ésta se reconocerá a partir del cumplimiento del requisito de edad.
Dependiente	Previo al cumplimiento de la edad se reconocerá desde el día siguiente de la última cotización o de la novedad de retiro.
Independiente/ Régimen Subsidiado	Al día siguiente de la última semana efectivamente cotizada, previo cumplimiento de la edad.
Dependiente / Independiente novedad P	Al día siguiente de la novedad P, previo el cumplimiento de la edad.

Que a partir de lo anteriormente enunciado se procedió a realizar la liquidación de la prestación reconocida, la cual se resume de la siguiente manera:

IBL: 1,399,129 x 64.80 = $906,636

SON: NOVECIENTOS SEIS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE.

La pensión aquí reconocida se ajustara de conformidad con las reglas aplicables al valor mínimo o máximo de la pensión, segun corresponda, vigente para la fecha de efectividad, por la cual la suma a reconocer sera de 1,000,000 (UN MILLON PESOS M/CTE).

Para el análisis de la pensión reconocida, se tomó en cuenta que el (la) peticionario (a) cumple los requisitos para los siguientes tipos de pensión, siendo aplicada por favorabilidad el indicado en la columna "Aceptada Sistema":

SUB 230116
26 AGO 2022

6394 4873

ARTÍCULO SEGUNDO: La presente prestación junto con el retroactivo si hay lugar a ello, será ingresada en la nómina del periodo 202209 que se paga el último día hábil del mismo mes en la central de pagos del banco BBVA COLOMBIA de BOGOTA DC CR 58 137B 4 COLINA CAMPESTRE.

ARTÍCULO TERCERO: A partir de la inclusión en nómina de la presente prestación, se harán los respectivos descuentos en salud conforme a la ley 100 de 1993 en EPS POR ASIGNAR.

ARTÍCULO CUARTO: Esta pensión estará a cargo de:

ENTIDAD	DIAS	VALOR CUOTA
COLPENSIONES	9338	$1,000,000.00

ARTÍCULO QUINTO: Notifíquese al (la) Señor (a) BENAVIDES ROMERO MARIA GLADYS haciéndole saber que contra el presente acto administrativo puede interponer por escrito los recursos de Reposición y/o Apelación. De estos recursos podrá hacerse uso dentro de los diez (10) días siguientes a la notificación, manifestando por escrito las razones de inconformidad, según el C.P.A.C.A.

Dada en Bogotá, D.C. a:

COMUNIQUESE, NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

INGRID CAROLINA ARIZA CRISTANCHO
SUBDIRECTORA DE DETERMINACION III
COLPENSIONES

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

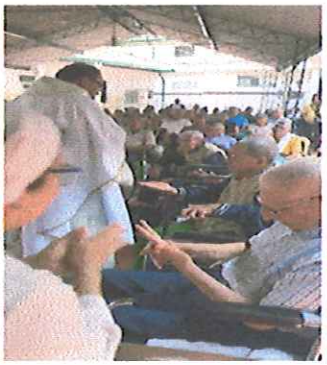
Ingeniera
DIANA MARCELA GARCIA GUALDRON
Representante Legal
Asilo San Rafael

INFORME DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Atentamente me permito presentar informe de actividades realizadas en el Asilo San Rafael, correspondiente al periodo comprendido entre 01 de abril de 2026 al 30 de abril de 2026 en los siguientes términos.

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de abril de 2026 al 30 de abril de 2026
NOMBRE DEL EMPLEADO	**MARÍA GLADYS BENAVIDES ROMERO**
CARGO	**DIRECTORA OPERATIVA MISIONAL**
TIPO DE CONTRATO	TÉRMINO FIJO
HORARIO DE TRABAJO	Lunes a sábado de 7:00 a.m. A 12:00 m. y de 2:00 p.m. a 5:00 p.m.

2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

NÚMERO DE OBLIGACION	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**Acompañamiento a todos los actos religiosos que se celebraron en el Asilo San Rafael.**	Lunes, martes y miércoles santos, atención grupal e individual a los adultos mayores por parte del misionero. Jueves, viernes y sábado santo participación activa de los adultos mayores. Todos los días Eucaristía y Rosario.	**30**	

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

2	**Coordinar con la jefe de enfermería las prioridades en la atención a los adultos mayores.**	Cubrir incapacidades del personal de enfermería. Programar las salidas del personal al acompañamiento de citas médicas, reclamar medicamentos, o entregar documentos a las entidades correspondientes durante el mes.	18	

3	**Fortalecer el proceso de autoformación, del personal de enfermería.**	Presentación de patologías. Revisión de historias clínicas.	2 15	
4	**Continuar la motivación para que sigan los grupos voluntarios apoyando los diferentes procesos del Asilo.**	Participación en reuniones o visitas.	20	
5	**Mantener comunicación continua con la dirección general para dar a conocer reuniones con los colaboradores y necesidades del Asilo.**	Diariamente se informa a la dirección general las novedades presentadas. Respondiendo con prontitud a las prioridades.	24	

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

6	**Estimular a los adultos mayores para que continúen participando en actividades recreativas y ocupación del tiempo libre.**	Juegos de mesa. Billar.	**20**	
7	**Concurrir a los eventos culturales programados por el Asilo San Rafael.**	Corales. Grupos folclóricos. Grupos musicales.	**10**	
8	**Celebrar la vida de los colaboradores y con los colaboradores.**	Propiciar momentos de encuentros, para fortalecer la integración, autoestima y sentido de pertenencia a la institución.	**3**	

Elaborado por:	Sor María Gladys Benavides R.
NOMBRE: Sor María Gladys Benavides R.	
CEDULA: 20754107	
CARGO: directora Operativa Misional	

Asilo San Rafael

Nombre: YAZMIN AREVALO BAYONA
N° Identificación: 1098670925
Sueldo: $3.200.000
Auxilio de Transporte: $249.095

Periodo de Nomina:	1 al 30 de abril de 2026
Días Laborados:	24
Salario:	$2.560.000
Auxilio de Transporte:	$199.276
Incapacidades:	$71.111
Vacaciones:	$426.667
Permisos y Licencias:	$106.667
Recargos:	$0
Total Devengado:	**$ 3.363.721**
Salud:	$268.978
Pensión:	$379.733
ARL:	$26.726
Parafiscales:	$278.400
Total Seguridad Social:	**$953.837**
Provisión Cesantías:	$280.198
Intereses a las Cesantías:	$33.624
Provisión prima:	$280.198
Provisión Vacaciones:	$131.957
Total Prestaciones Sociales:	**$725.977**
Total Costo Empleado:	**$5.043.535**

Total Convenio Abril: **$ 5.043.535**

Firma del Colaborador:

INGENIERA
DIANA MARCELA GARCÍA GUALDRÓN
Representante Legal
Asilo San Rafael

INFORME DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Cordial Saludo,

Atentamente me permito presentar informe de actividades realizadas durante el mes de abril el Asilo San Rafael, correspondiente al periodo comprendido entre el 01 al 30 de abril de 2026 en los siguientes términos:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	DEL 01 AL 31 DE ABRIL DE 2026
NOMBRE DEL EMPLEADO	Yazmin Arévalo Bayona
CARGO	Trabajadora Social
TIPO DE CONTRATO	Término Fijo
HORARIO DE TRABAJO	Lunes a viernes de 7:30 a.m. A 12:00 m. y de 1:00 p.m. a 4:30 p.m. sábados de 08:00 am a 12:00 p.m.

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

NÚMERO DE OBLIGACION	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**Orientación psicosocial y aseguramiento en salud a la población objetivo para realizar labores preventivas y mitigar las problemáticas sociales**	**EGRESOS** Se realizan los trámites administrativos para dar egreso a los Adultos Mayores que fallecen o se retiran de manera voluntaria de la institución	3 Fallecidos 1 Retiro Voluntario	1. Luis Ernesto Rojas 2. Luis Enrique Rincón 3. Rubén Muñoz 1. Fernel Pallares Castilla

2	**Orientación psicosocial y aseguramiento en salud a la población objetivo para realizar labores preventivas y mitigar las problemáticas sociales**	**CONVIVENCIA INSTITUCIONAL** Se realiza atención y orientación verbal a los adultos mayores que tienen dificultades de convivencia y/o conflictos con sus compañeros inicialmente se hace llamado de atención verbal, si no se observa cambio de actitud y comportamiento se hace llamado de atención por escrito. E igualmente se atiendes las solicitudes de quienes presentan inconformidades o PQR	38 Adultos Mayores 41 Adultos mayores	Historial Llamados de atención verbal y por escrito    
3	**Orientación psicosocial y aseguramiento en salud a la población objetivo para realizar labores preventivas y mitigar las problemáticas sociales**	**FORTALECIMIENTO DE VINCULOS FAMILIARES** Se realiza atención telefónica y presencial a los familiares de los A.M que llaman al servicio solicitando información, se dan indicaciones de acompañamiento, apoyo, con el fin de mantener los vínculos y la responsabilidad con el adulto mayor. Se realizan llamadas telefónicas que permiten el acercamiento entre las familias y los Adultos Mayores.	49 Atenciones 55 Llamadas telefónicas	 

				
4	**Orientación psicosocial y aseguramiento en salud a la población objetivo para realizar labores preventivas y mitigar las problemáticas sociales**	**CAMPAÑA DE PAÑALES** Se realiza gestión ante las EPS, de los pañales desechables de quienes por su estado de salud requieren este insumo, cuyo trámite se debe realizar en primer lugar radicando las ordenes médicas en las EPS y posteriormente llevar la autorización a las farmacias correspondientes para garantizar la entrega del insumo	11 Adultos Mayores	 
5	**Orientación psicosocial y aseguramiento en salud a la población objetivo para realizar labores preventivas y mitigar las problemáticas sociales**	**CELEBRACIONES ESPECIALES** 1. Celebración cumpleaños mes de abril	10 Adultos Mayores	 

		2. Acompañamiento actividad cultural, área de mercadeo.		 
6	**Orientación psicosocial y aseguramiento en salud a la población objetivo para realizar labores preventivas y mitigar las problemáticas sociales**	**GESTIONES EN SALUD** Se realiza gestión ante las EPS de los medicamentos e insumos NO PBS y que requieren de un trámite especial como lo son las cremas anti escaras y suplemento nutricional. Gestión de citas médicas, historias clínicas y autorizaciones para los Adultos Mayores que requieren servicios de salud.	12 adultos Mayores 10 Gestiones	Archivo digital área autorizaciones Archivo de historias clínicas ✓ Ecografía ✓ LABORATORIOS
7	**Orientación psicosocial y aseguramiento en salud a la población objetivo para realizar labores preventivas y mitigar las problemáticas sociales**	**SEGUIMIENTO A HOSPITALIZADOS** Se realiza seguimiento telefónico a los Adultos Mayores que se encuentran hospitalizados	5 Adultos mayores	1. Wilfredo Sierra Moreno 2. Luis Demetrio Guzmán 3. Luis Arturo Galvis 4. Roberto Guevara Lizarazo 5. Luis Castillo Olarte

8	**Orientación psicosocial y aseguramiento en salud a la población objetivo para realizar labores preventivas y mitigar las problemáticas sociales**	**COMITÉ DE SEGURIDAD DEL PACIENTE** Se lleva a cabo el comité de seguridad del paciente en el cual se evalúan los eventos adversos presentados durante el mes, se establecen acciones de mejora para prevenirlos y se hace seguimiento a los casos especiales	1 Reunión	Acta de Comité
9	**Orientación psicosocial y aseguramiento en salud a la población objetivo para realizar labores preventivas y mitigar las problemáticas sociales**	**GESTIÓN ADMINISTRATIVA** Actualización y suministro permanente de las bases de datos de los Adulto Mayores para efectos de tramites de salud, gestiones ante las EPS y demás servicios que requieran la información actualizada para la atención oportuna de la totalidad de la población.	144 Adultos Mayores Permanente	Archivo Digital de Área. Archivo físico del área Archivo Digital de Área

Elaborado por:	**V°. B°**
Yazmin Arévalo B.	
NOMBRE: Yazmin Arévalo Bayona	**NOMBRE: Diana Marcela García Gualdrón**
CÉDULA: 1.098.670.925 de Bucaramanga	**CÉDULA: 63.552.660 de Bucaramanga**
CARGO: Trabajadora Social	**CARGO: Directora Administrativa**

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-04-08
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1098670925
NOMBRE EMPLEADO	YAZMIN AREVALO BAYONA
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	COLFONDOS
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	36978208
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-03
PERÍODO SALUD	2026-04
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		
																					X	24/03/26	24/03/26					0		
																					X	27/03/26	30/03/26					0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
25	2.666.667	0,1600000	$ 426.700	$ 0	$ 0	$ 426.700	$ 0	$ 0	$ 0
1	106.667	0,1600000	$ 17.100	$ 0	$ 0	$ 17.100	$ 0	$ 0	$ 0
4	426.667	0,1600000	$ 68.300	$ 0	$ 0	$ 68.300	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
25	2.666.667	0,1250000	$ 333.400	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
1	106.667	0,1250000	$ 13.400	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
4	426.667	0,1250000	$ 53.400	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
25	2.666.667	0,0104400	$ 27.900	2
1	106.667	0,0000000	$ 0	2
4	426.667	0,0000000	$ 0	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
25	2.666.667	0,0400000	$ 106.700	2.666.667	0,0200000	$ 53.400	0,0300000	$ 80.100	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
1	106.667	0,0400000	$ 4.300	106.667	0,0200000	$ 2.200	0,0300000	$ 3.300	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
4	426.667	0,0400000	$ 17.100	426.667	0,0200000	$ 8.600	0,0300000	$ 12.900	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 512.100	$ 400.200	$ 27.900	$ 288.600	$ 1.228.800

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-05-07
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1098670925
NOMBRE EMPLEADO	YAZMIN AREVALO BAYONA
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	COLFONDOS
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	37318796
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-04
PERÍODO SALUD	2026-05
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		
																					X	1/04/26	4/04/26					0		
															X	21/04/26	21/04/26											0		
																					L	22/04/26	22/04/26					0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
24	2.560.000	0,1600000	$ 409.600	$ 0	$ 0	$ 409.600	$ 0	$ 0	$ 0
4	426.667	0,1600000	$ 68.300	$ 0	$ 0	$ 68.300	$ 0	$ 0	$ 0
1	71.104	0,1600000	$ 11.400	$ 0	$ 0	$ 11.400	$ 0	$ 0	$ 0
1	106.667	0,1600000	$ 17.100	$ 0	$ 0	$ 17.100	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
24	2.560.000	0,1250000	$ 320.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
4	426.667	0,1250000	$ 53.400	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
1	71.104	0,1250000	$ 8.900	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
1	106.667	0,1250000	$ 13.400	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
24	2.560.000	0,0104400	$ 26.600	2
4	426.667	0,0000000	$ 0	2
1	71.104	0,0000000	$ 0	2
1	106.667	0,0000000	$ 0	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
24	2.560.000	0,0400000	$ 102.400	2.560.000	0,0200000	$ 51.200	0,0300000	$ 76.800	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
4	426.667	0,0400000	$ 17.100	426.667	0,0200000	$ 8.600	0,0300000	$ 12.900	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
1	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
1	106.667	0,0400000	$ 4.300	106.667	0,0200000	$ 2.200	0,0300000	$ 3.300	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 506.400	$ 395.700	$ 26.800	$ 278.800	$ 1.207.700

ASOPAGOS S.A.
PAGADO

Asilo San Rafael

Nombre: WENDY YURANIS COBA MEDINA
N° Identificación: 1143118554
Sueldo: $1.750.905
Auxilio de Transporte: $249.095

Periodo de Nomina:	1 al 30 de abril de 2026
Días Laborados:	5
Salario:	$262.636
Auxilio de Transporte:	$0
Incapacidades:	$612.817
Vacaciones:	$0
Permisos y Licencias:	$0
Recargos:	$0
Total Devengado:	**$ 875.453**
Salud:	$74.414
Pensión:	$105.054
ARL:	$2.742
Parafiscales:	$23.637
Total Seguridad Social:	**$205.847**
Provisión Cesantías:	$76.038
Intereses a las Cesantías:	$9.125
Provisión prima:	$76.038
Provisión Vacaciones:	$36.506
Total Prestaciones Sociales:	**$197.707**
Total Costo Empleado:	**$1.279.007**

Total Convenio Abril: **$ 1.279.007**

Firma del Colaborador:

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-04-08
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1143118554
NOMBRE EMPLEADO	WENDY YURANIS COBA MEDINA
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	36978208
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-03
PERÍODO SALUD	2026-04
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		
																					X	9/03/26	16/03/26					0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
22	1.283.997	0,1600000	$ 205.500	$ 0	$ 0	$ 205.500	$ 0	$ 0	$ 0
8	466.908	0,1600000	$ 74.800	$ 0	$ 0	$ 74.800	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
22	1.283.997	0,1250000	$ 160.500	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
8	466.908	0,1250000	$ 58.400	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
22	1.283.997	0,0104400	$ 13.500	2
8	466.908	0,0000000	$ 0	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
22	1.283.997	0,0400000	$ 51.400	1.283.997	0,0200000	$ 25.700	0,0300000	$ 38.600	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
8	466.908	0,0400000	$ 18.700	466.908	0,0200000	$ 9.400	0,0300000	$ 14.100	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 280.300	$ 218.900	$ 13.500	$ 157.900	$ 670.600

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-05-07
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1143118554
NOMBRE EMPLEADO	WENDY YURANIS COBA MEDINA
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	37318796
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-04
PERÍODO SALUD	2026-05
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		
															X	8/04/26	24/04/26											0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
9	525.272	0,1600000	$ 84.100	$ 0	$ 0	$ 84.100	$ 0	$ 0	$ 0
21	1.225.634	0,1600000	$ 196.200	$ 0	$ 0	$ 196.200	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
9	525.272	0,1250000	$ 65.700	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
21	1.225.634	0,1250000	$ 153.300	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
9	525.272	0,0104400	$ 5.500	2
21	1.225.634	0,0000000	$ 0	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
9	525.272	0,0400000	$ 21.100	525.272	0,0200000	$ 10.600	0,0300000	$ 15.800	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
21	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 280.300	$ 219.000	$ 5.500	$ 47.500	$ 552.300

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

INGENIERA
DIANA MARCELA GARCÍA GUALDRÓN
Representante Legal
Asilo San Rafael

INFORME DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Cordial Saludo,

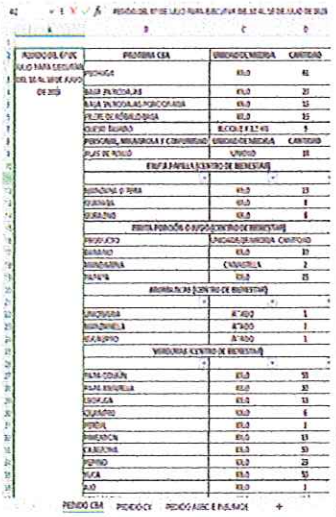
Atentamente me permito presentar informe de actividades realizadas en el periodo comprendido del 01 al 30 de abril de 2026, en los siguientes términos:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	Del 01 al 30 de abril de 2026.
NOMBRE DEL EMPLEADO	WENDY YURANIS COBA MEDINA
CARGO	NUTRICIONISTA
TIPO DE CONTRATO	TÉRMINO FIJO
HORARIO DE TRABAJO	Lunes a sábado de 8:00 a.m. a 12:00 m.

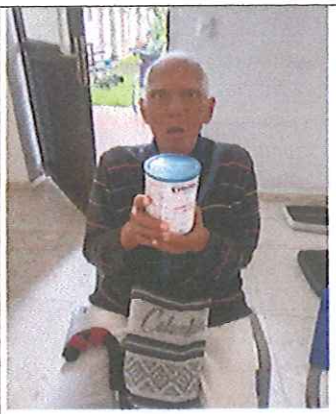
1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

NÚMERO DE	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**Garantizar una alimentación que asegure la ingesta alimentaria a nivel proteico calórico y de micronutrientes que garanticen buenas**	**MODIFICACIÓN DE CICLOS DE MENÚS** Se hicieron las debidas modificaciones a los ciclos de menús a partir de la minuta estándar de 28 días del Asilo San Rafael y de acuerdo a las donaciones recibidas y al presupuesto. **OBJETIVO** Brindar una alimentación variada y nutritiva a los adultos	4 ciclos de menús modificado	 Ciclo de menús, semana 2 mes de abril

	condiciones de salud para el Adulto Mayor, de acuerdo con los menús que se establezcan para tal propósito.	mayores haciendo aprovechamiento de los alimentos donados a la institución.		
2	**Garantizar una alimentación que asegure la ingesta alimentaria a nivel proteico calórico y de micronutrientes que garanticen buenas condiciones de salud para el Adulto Mayor, de acuerdo con los menús que se establezcan**	**COORDINACIÓN DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÒN Y NUTRICIÓN** Se trabajó de la mano con la Coordinadora de cocina para su adecuada prestación. **OBJETIVO** Velar por la adecuada prestación del servicio de alimentación y nutrición a los adultos mayores, así como garantizar que las dietas terapéuticas prescritas sean entregadas de acuerdo a lo establecido. **DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD** Se ingresó al área del servicio de alimentación y nutrición todos los días para visualizar la prestación del mismo, el cumplimiento de BPM y constatando que las preparaciones preparadas	39 adultos Mayores con dieta hipoglúcida. 15 adultos mayores con dieta líquida espesa hiperproteica. 1 dieta no productora de gas. 9 adultos mayores con dieta rica en fibra.	  Adultos Mayores en consumo de alimentos en abril

	para tal propósito.	fueran las establecidas en la minuta. Se hizo entrega a la Coordinadora de cocina del listado de solicitud de preparaciones adicionales o especiales necesarias para el cumplimiento de las dietas terapéuticas. A los Adultos Mayores con diabetes se les suministra cena, se establece una cena reforzada para adultos mayores insulinodependientes.	16 adultos mayores con NCR.	  Seguimiento a la presentación de platos.
3	**Garantizar una alimentación que asegure la ingesta alimentaria a nivel proteico calórico y de micronutrientes que garanticen buenas condiciones de salud para el Adulto Mayor, de acuerdo con los menús que se establezcan**	**ELABORACIÓN DE PEDIDO DE ALIMENTOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA MINUTA.** Se elaboró de forma semanal el pedido de los alimentos para dar cumplimiento a la minuta, que es pasada a Dirección Administrativa para las respectivas cotizaciones y pedidos. Se tuvieron en cuenta los intercambios de alimentos para que dichas modificaciones no afectaran el aporte nutricional de la alimentación ofrecida a los Adultos Mayores.	4 pedido de alimentos enviado a Dirección Administra -tiva.	 Pedido de alimentos semanal.

	para tal propósito.	También se tuvo en cuenta el reporte de ingreso de alimentos donados a la Institución para poder programarlos en la minuta, así como omitirlos en los pedidos de alimentos semanal.		
4		**SUPLEMENTACIÓN NUTRICIONAL** A través de los resultados del tamizaje nutricional y las valoraciones nutricionales realizadas, se establecieron cuáles Adultos Mayores serían suplementados por el Asilo y se continuó con la suplementación autorizada por las EPS. **OBJETIVO** Mejorar el estado nutricional de los Adultos Mayores con diagnóstico de desnutrición, a través del suministro de suplementos nutricionales. **DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD** Se estableció entrega diaria de los suplementos nutricionales a los casos de desnutrición de 1 a 3 veces al día dependiendo del caso.	16 adultos mayores suplement a-dos, de los cuales 05 son suplement ados por su EPS y 11 por el Asilo. 4 adultos mayores suplement	  A.M suplementados por el Asilo.

		Se hace la debida preparación de los suplementos en polvo y se entregan en la media mañana o media tarde. Los suplementos nutricionales de la cena se dejan debidamente marcados para que el personal de enfermería los suministre. La entrega de los suplementos se extiende los fines de semana con el apoyo del personal de enfermería con el fin de darle continuidad a los planes nutricionales estrictos establecidos.	ados en cena.	  Suplementos nutricionales suministrados.
5	**Garantizar una alimentación que asegure la ingesta alimentaria a nivel proteico calórico y de micronutrientes que garanticen buenas condiciones de salud para el Adulto Mayor, de acuerdo con**	**ESCUELA DON RAFA NUTRICIÓN** Desde el área de nutrición se abrió espacio de participación en una estrategia de educación implementada por el Asilo, en donde se le brindan conocimientos de interés para nuestros Adultos Mayores, la temática manejada este año desde nutrición es el lavado de manos, con el fin de prevenir enfermedades	3ra escuela Don Rafa Nutrición, realizada el día 30 de abril	

	los menús que se establezcan para tal propósito.	infectocontagiosas, como la EDA. Se les habló de los microorganismos y los momentos claves para realizar el lavado de manos, se mostraron muy receptivos y participativos. Se hicieron preguntas acerca del tema y se les entregó un detalle a los que acertaron Se hizo un compartir saludable para realizar el cierre de la actividad. **OBJETIVO** Brindar conocimientos de interés y de cuidado a los Adultos Mayores, con el fin de mejorar hábitos de higiene y prevenir enfermedades infectocontagiosas.		  

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

6	**Garantizar una alimentación que asegure la ingesta alimentaria a nivel proteico calórico y de micronutrientes que garanticen buenas condiciones de salud para el Adulto Mayor, de acuerdo con los menús que se establezcan para tal propósito.**	**ENTREGA DE PRESENTE DE CUPLEAÑOS** Con el fin de hacer de que los Adultos Mayores se sientan especiales y queridos el día de su cumpleaños, se les hizo entrega de un delicioso presente en el comedor, acompañado con mantel decorativo y un hermoso centro de mesa, también se les cantó el cumpleaños y se felicitaron a través del parlante de la Institución. Se tuvo en cuenta para el desarrollo de la actividad, su tipo de dieta con el fin de que fuera acorde a la misma. Para los normales se ofrece una deliciosa ensalada de frutas, para los diabéticos también sin aderezos dulces y para los A.M con problemas de deglución se ofrece un delicioso postre.	7 cumpleaños de los Adultos Mayores celebrados	  

Elaborado por:	**V°. B°**
NOMBRE: Wendy Yuranis Coba Medina	**NOMBRE: Diana Marcela García Gualdrón**
CÉDULA: 1.143.118.554 Barranquilla	**CÉDULA: 63.552.660 de Bucaramanga**
CARGO: Nutricionista	**CARGO: Directora Administrativa**

Asilo San Rafael

Nombre: DIANA MAYERLY PINZON CASTAÑEDA
N° Identificación: 1095916789
Sueldo: $3.200.000
Auxilio de Transporte: $249.095

Periodo de Nomina:	1 al 30 de abril de 2026
Días Laborados:	26
Salario:	$2.773.333
Auxilio de Transporte:	$215.882
Incapacidades:	$213.334
Vacaciones:	$0
Permisos y Licencias:	$0
Recargos:	$0
Total Devengado:	**$ 3.202.549**
Salud:	$262.933
Pensión:	$371.200
ARL:	$28.954
Parafiscales:	$259.200
Total Seguridad Social:	**$922.287**
Provisión Cesantías:	$275.658
Intereses a las Cesantías:	$33.079
Provisión prima:	$275.658
Provisión Vacaciones:	$128.992
Total Prestaciones Sociales:	**$713.387**
Total Costo Empleado:	**$4.838.223**

Total Convenio Abril: **$ 4.838.223**

Firma del Colaborador:

Diana G. Pinzón

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-04-08
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1095916789
NOMBRE EMPLEADO	DIANA MAYERLY PINZON CASTAÑEDA
EPS	SALUD MIA EPS
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	30978208
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-03
PERÍODO SALUD	2026-04
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		
															X	16/03/26	17/03/26											0		
																					L	18/03/26	18/03/26					0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
27	2.880.000	0,1600000	$ 460.800	$ 0	$ 0	$ 460.800	$ 0	$ 0	$ 0
2	142.208	0,1600000	$ 22.800	$ 0	$ 0	$ 22.800	$ 0	$ 0	$ 0
1	106.667	0,1600000	$ 17.100	$ 0	$ 0	$ 17.100	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
27	2.880.000	0,1250000	$ 360.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
2	142.208	0,1250000	$ 17.800	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
1	106.667	0,1250000	$ 13.400	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
27	2.880.000	0,0104400	$ 30.100	2
2	142.208	0,0000000	$ 0	2
1	106.667	0,0000000	$ 0	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
27	2.880.000	0,0400000	$ 115.200	2.880.000	0,0200000	$ 57.600	0,0300000	$ 86.400	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
2	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
1	106.667	0,0400000	$ 4.300	106.667	0,0200000	$ 2.200	0,0300000	$ 3.300	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 500.700	$ 391.200	$ 30.100	$ 269.000	$ 1.191.000

ASOPAGOS s.a.

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-05-07
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1095916789
NOMBRE EMPLEADO	DIANA MAYERLY PINZON CASTAÑEDA
EPS	SALUD MIA EPS
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	37318796
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-04
PERÍODO SALUD	2026-05
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		
															X	21/04/26	23/04/26											0		
																					L	30/04/26	30/04/26					0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
26	2.773.334	0,1600000	$ 443.800	$ 0	$ 0	$ 443.800	$ 0	$ 0	$ 0
3	213.312	0,1600000	$ 34.200	$ 0	$ 0	$ 34.200	$ 0	$ 0	$ 0
1	106.667	0,1600000	$ 17.100	$ 0	$ 0	$ 17.100	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
26	2.773.334	0,1250000	$ 346.700	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
3	213.312	0,1250000	$ 26.700	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
1	106.667	0,1250000	$ 13.400	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
26	2.773.334	0,0104400	$ 29.000	2
3	213.312	0,0000000	$ 0	2
1	106.667	0,0000000	$ 0	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACION	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
26	2.773.334	0,0400000	$ 111.000	2.773.334	0,0200000	$ 55.500	0,0300000	$ 83.300	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
3	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
1	106.667	0,0400000	$ 4.300	106.667	0,0200000	$ 2.200	0,0300000	$ 3.300	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 495.100	$ 386.800	$ 29.000	$ 259.600	$ 1.170.500

ASOPAGOS s.a.

PAGADO

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

Ingeniera
DIANA MARCELA GARCIA GUALDRON
Representante Legal
Asilo San Rafael

INFORME DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Cordial Saludo,

Atentamente me permito presentar informe de actividades realizadas en el Asilo San Rafael, correspondiente al periodo comprendido entre el 1 de abril del 2026, al 30 de abril del 2026 en los siguientes términos:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	Del 1 de abril del 2026 al 30 de abril del 2026.
NOMBRE DEL EMPLEADO	**Diana Mayerly Pinzón Castañeda**
CARGO	Terapeuta Ocupacional
TIPO DE CONTRATO	TÉRMINO FIJO
HORARIO DE TRABAJO	Lunes a viernes de 7:00 a.m. A 12:00 m. y de 1:00 p.m. a 4:30 p.m. sábados de 7:30 am a 12:00 m

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

NÚMERO DE OBLIGACION	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	CAPACITACIÓN DE ACTIVIDADES PRODUCTIVAS, DE ACUERDO CON LOS TALENTOS, GUSTOS Y PREFERENCIAS DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR. ENCUENTRO INTERGENERACIONALES EN CONVENIO CON OTRAS INSTITUCIONES.	**ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA** **Objetivos de la actividad**: Mantener y potenciar las habilidades existentes, por medio de actividades con propósito. **Descripción de la actividad**: Dentro de las actividades que se	**Individual** 73 adultos mayores	 

	CAPACITACIÓN DE ACTIVIDADES PRODUCTIVAS, DE ACUERDO CON LOS TALENTOS, GUSTOS Y PREFERENCIAS DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR. ENCUENTRO INTERGENERACIONALES EN CONVENIO CON OTRAS INSTITUCIONES.	desarrollan está la bisutería, arreglo de linternas y radios, durante el mes se cuentan con adultos mayores que trabajan material como tela y papel y personas que realizan actividades instrumentales de la vida diaria como arreglo y selección de ropa, barrida de hojas de árboles en áreas comunes entre otras tareas del hogar. Continuamos con material de pladesan (destrucción de lainer). **FECHAS: 1, 6, 7, 8, 9, 10, 13, 14, 15, 16, 20, 21, 22, 23, 27, 28, 29, 30 de abril del 2026.**		  
2		**LUBRICACIONES, MOVILIZACIONES Y ACTIVIDADES PSICOMOTORAS** **Objetivos de la actividad**: Mantener la hidratación de la piel, la movilidad y las habilidades motrices por medio de la aplicación de crema de cuerpo y/o aceite, previniendo la resequedad y evitando heridas y zonas de presión. **Descripción de la actividad**: Programa enfocado a la población en silla de ruedas por	**Individual y grupal** 58 adultos mayores atendidos	  

		medio de grupos pequeños, realizando movilizaciones pasivo asistida a la población en situación de discapacidad. Durante el mes se ofrecen actividades de tipo motor, por medio grupal. **FECHAS: 1, 6, 7, 8, 9, 10, 13, 14, 15, 16, 20, 21, 22, 23, 27, 28, 29, 30 de abril del 2026.** **Grupal: 7, 14, 21 de abril del 2026.**		  
3	CAPACITACIÓN DE ACTIVIDADES PRODUCTIVAS, DE ACUERDO CON LOS TALENTOS, GUSTOS Y PREFERENCIAS DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR. ENCUENTRO INTERGENERACIONALES EN CONVENIO CON OTRAS INSTITUCIONES.	**ESTIMULACION COGNITIVA** **Objetivos**: Ejecutar actividades de tipo cognitivo, favoreciendo la estimulación y enlenteciendo el deterioro cognitivo. **DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD:** Durante la jornada de la mañana se realiza actividades con los adultos mayores de manera individual con lectura, actividades de grafo motricidad y rompecabezas. Lecturas con el periódico permitiendo estar enterados y actualizados de los eventos ocurridos en la ciudad. Como tercera actividad con la población de silla	**Individual y grupal** 48 mayores atendidos	  

	CAPACITACIÓN DE ACTIVIDADES PRODUCTIVAS, DE ACUERDO CON LOS TALENTOS, GUSTOS Y PREFERENCIAS DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR. ENCUENTRO INTERGENERACIONALES EN CONVENIO CON OTRAS INSTITUCIONES.	de ruedas se estable en la jornada de la mañana programas de televisión educativo. **FECHAS: 1, 6, 7, 8, 9, 10, 13, 14, 15, 16, 20, 21, 22, 23, 27, 28, 29, 30 de abril del 2026.** **Grupal: 8, 15, 22 de abril de 2026.**		 
4		**BAILOTERAPIA (Redes Sociales)** **Objetivos**: Promover las habilidades motoras y cognitivas por medio del baile y la música. **DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD:** Durante el mes se realiza ensayo de manera diaria, con el fin de fortalecer, memorizar y realizar entrenamiento para las diversas visitas que se reciben de medios de comunicación de televisión. El día 17 de abril se recibe la visita de la fundación Vibra en Alto con JBalvin.	15 adultos mayores atendidos	 

		FECHA: 6, 7, 8, 9, 10, 13, 14, 15, 17, 20, 21, 22, 23, 24, 27, 28, 29 de abril del 2026.		
5	**CAPACITACIÓN DE ACTIVIDADES PRODUCTIVAS, DE ACUERDO CON LOS TALENTOS, GUSTOS Y PREFERENCIAS DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR.** **ENCUENTRO INTERGENERACIONALES EN CONVENIO CON OTRAS INSTITUCIONES.**	**ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS** **DESCRIPCIÓN:** Actividades realizadas de tiempo libre y ocio para los adultos mayores. Televisión educativa: Durante el mes se ofrece para los adultos mayores programas que incluyan deporte, sobre naturaleza y cine. **Damas voluntarias: 15 y 22 de abril del 2026:** Durante la jornada de la mañana realizan actividades de lectura y actividades lúdicas para los adultos mayores. **Escuela Don Rafa: 29 de abril del 2026:** Se realiza la segunda reunión del año, 16 adultos mayores reciben una charla titulada "Sigo siendo capaz" donde se evalúa sus actividades realizadas en la vida laboral y con esas habilidades y fortalezas	12 adultos mayores atendidos 14 adultos mayores atendidos	  

	CAPACITACIÓN DE ACTIVIDADES PRODUCTIVAS, DE ACUERDO CON LOS TALENTOS, GUSTOS Y PREFERENCIAS DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR. ENCUENTRO INTERGENERACIONALES EN CONVENIO CON OTRAS INSTITUCIONES.	que tareas puede seguir realizando. **Viacrucis: 01 de abril del 2026:** Se realiza un recorrido por la casa, dónde se hace la oración y finaliza en la capilla con una eucaristía en homenaje a la muerte de nuestro señor Jesucristo.	20 adultos mayores atendidos	 
		Celebración De Cumpleaños con Don Jacobo: 16 de abril del 2026: La empresa Don Jacobo se vincula al asilo San Rafael, con el fin de celebrar el cumpleaños de los adultos mayores que cumplieron años en el mes de abril y paralelo realizan una actividad lúdica con toda la población.	130 adultos mayores atendidos	 
		Estudiantes de Enfermería: 18 y 24 de abril del 2026: Estudiantes e enfermería realizan durante dos jornadas actividades de capacitación y actividades lúdicas para los adultos mayores.	20 adultos mayores atendidos	
		Estudiantes de Enfermería: 24 de abril del 2026: Estudiantes de enfermería, realizan actividades lúdicas y de ofrecen a los adultos	50 adultos mayores atendidos	

		una presentación de danza. **Cruz Roja: 25 de abril del 2026:** El grupo de la cruz roja con sus estudiantes de horas sociales realizan acompañamiento y actividades lúdicas para los adultos mayores.	50 adultos mayores atendidos	 
		Estudiantes de Psicología UCC: 27 de abril del 2026: El grupo de estudiantes realiza actividades de tipo cognitivo y circuitos motores para favorecer y fortalecer el área mental y emocional.	50 adultos mayores atendidos	
		Actividad Cultural: 25 de abril del 2026: El Asilo San Rafael, realiza su primera actividad cultural articulada con grupos de música como corales, Tunas y grupo de Danza de la fundación capaz, quieres en un trabajo intergeneracional apoyan el grupo de danza de los adultos mayores, con el objetivo de promover y fortalecer la parte emocional de nuestro adultos mayores y promover las campañas de la misma.	40 adultos mayores atendidos	  

		Actividad de artesanías: 25 de abril del 2026: Los adultos mayores durante la jornada de la mañana y la tarde realizan tejido en trapillo, realizando un detalle para los benefactores.	12 adultos mayores atendidos	 
		Clases de Guitarra: 8, 11, 15, 18, 22, 25, 29 de abril del 2026: Los adultos mayores durante la jornada de la tarde y de la mañana reciben clases y entrenamiento en música (guitarra).	15 adultos mayores atendidos	 
6		**ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS** Durante el mes a nivel administrativo se realizan listados de los adultos mayores que apoyan los diferentes servicios por medio de las actividades instrumentales de la vida diaria. Se continúa alimentando el archivo con las notas diarias.		

		Se realiza la actualización de la cartelera de cumpleaños.		

Elaborado por: Diana M. Pinzón C.	**VB°**
NOMBRE: Diana Mayerly Pinzón Castañeda	**NOMBRE: Diana Marcela García Gualdrón**
CÉDULA: 1.095.916.789	**CÉDULA: 63.552.660 Bucaramanga**
CARGO: Terapeuta Ocupacional	**CARGO: Directora Administrativa**

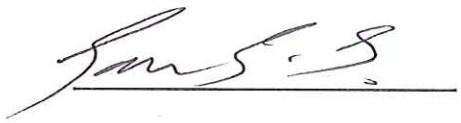
Asilo San Rafael

Nombre: SANDRA MATILDE SERRANO SERRANO
N° Identificación: 37946377
Sueldo: $3.200.000
Auxilio de Transporte: $249.095

Periodo de Nomina:	1 al 30 de abril de 2026
Días Laborados:	30
Salario:	$3.200.000
Auxilio de Transporte:	$249.095
Incapacidades:	$0
Vacaciones:	$0
Permisos y Licencias:	$0
Recargos:	$0
Total Devengado:	**$ 3.449.095**
Salud:	$272.000
Pensión:	$384.000
ARL:	$33.408
Parafiscales:	$288.000
Total Seguridad Social:	**$977.408**
Provisión Cesantías:	$287.310
Intereses a las Cesantías:	$34.477
Provisión prima:	$287.310
Provisión Vacaciones:	$133.440
Total Prestaciones Sociales:	**$742.537**
Total Costo Empleado:	**$5.169.040**

Total Convenio Abril: **$ 5.169.040**

Firma del Colaborador:



ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-04-08
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-37946377
NOMBRE EMPLEADO	SANDRA MATILDE SERRANO SERRANO
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	36978208
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-03
PERÍODO SALUD	2026-04
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2670001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		
																					X	30/03/26	30/03/26					0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
29	3.093.334	0,1600000	$ 495.000	$ 0	$ 0	$ 495.000	$ 0	$ 0	$ 0
1	106.667	0,1600000	$ 17.100	$ 0	$ 0	$ 17.100	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
29	3.093.334	0,1250000	$ 386.700	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
1	106.667	0,1250000	$ 13.400	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
29	3.093.334	0,0104400	$ 32.300	2
1	106.667	0,0000000	$ 0	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
29	3.093.334	0,0400000	$ 123.800	3.093.334	0,0200000	$ 61.900	0,0300000	$ 92.900	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
1	106.667	0,0400000	$ 4.300	106.667	0,0200000	$ 2.200	0,0300000	$ 3.300	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 512.100	$ 400.100	$ 32.300	$ 288.400	$ 1.232.900

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-05-07
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-37946377
NOMBRE EMPLEADO	SANDRA MATILDE SERRANO SERRANO
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	37318796
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-04
PERÍODO SALUD	2026-05
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	3.200.000	0,1600000	$ 512.000	$ 0	$ 0	$ 512.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	3.200.000	0,1250000	$ 400.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	3.200.000	0,0104400	$ 33.500	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	3.200.000	0,0400000	$ 128.000	3.200.000	0,0200000	$ 64.000	0,0300000	$ 96.000	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 512.000	$ 400.000	$ 33.500	$ 288.000	$ 1.233.500

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

INGENIERA
DIANA MARCELA GARCIA GUALDRÓN
Directora General
Asilo San Rafael

INFORME DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

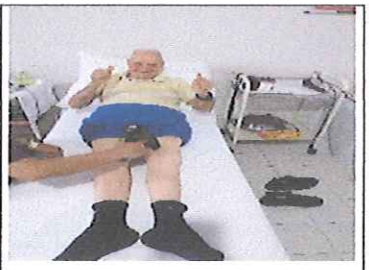
Cordial Saludo,

Atentamente me permito presentar informe de actividades realizadas durante el periodo comprendido entre el 01 de abril al 30 de abril 2026, en los siguientes términos:

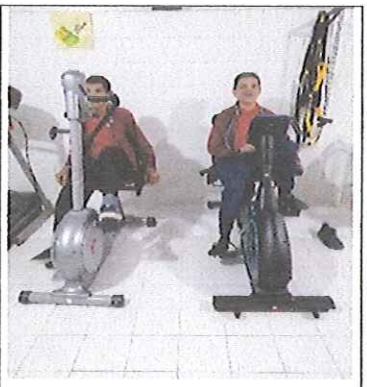
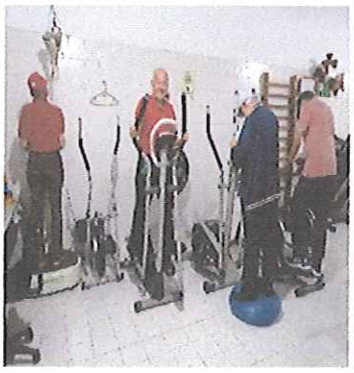
PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de abril al 30 de abril del 2026
NOMBRE DEL EMPLEADO	Sandra Matilde Serrano Serrano
CARGO	Fisioterapeuta Centro de Bienestar
TIPO DE CONTRATO	TÉRMINO FIJO
HORARIO DE TRABAJO	Lunes a viernes de 7:30 a.m. A 12:00 m. y de 1:00 p.m. a 4:30 p.m. sábados de 8:00 am a 12:00 m

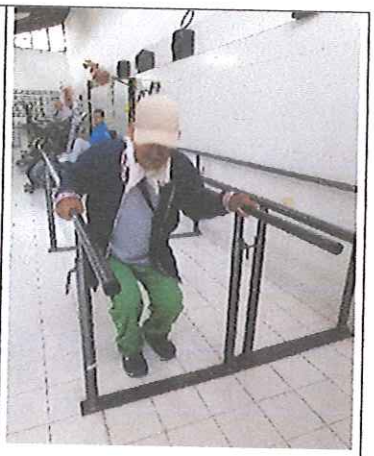
1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

NÚMERO DE OBLIGACION	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**Atención primaria en salud promocionando estilos de vida saludables y manejo de patologías propias de la profesión del fisioterapeuta**	**TERAPIA FISICA Y MICRONEBULIZACIONES** Para el mes de abril se presentaron las siguientes patologías para su rehabilitación: polineuropatía, secuelas de ACV, cervicalgia, lumbalgia, artrosis de rodilla y hombro, gonartrosis, des acondicionamiento físico, epoc, asma,		

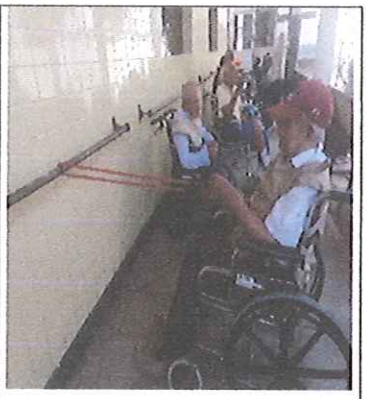
		Evoluciones: Buenas ya que se disminuyó los síntomas como dolor, mejoró fuerza muscular y movilidad articular. En respiratoria se logró minimizar el riesgo de complicaciones respiratorias con la realización de micronebulizaciones.	**Total, AM** **48** **Total, Sesiones** **310**	    

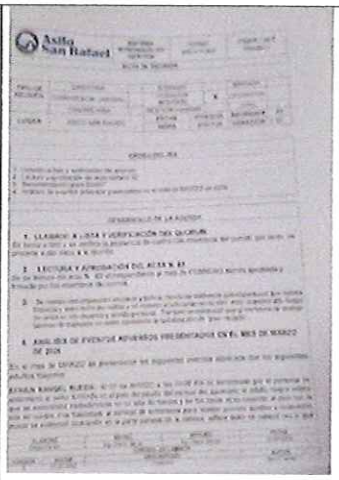
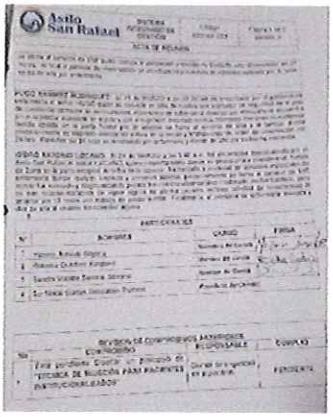
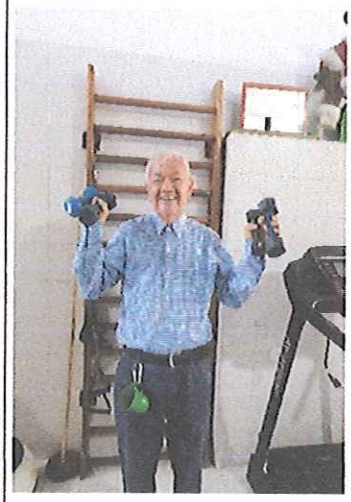
Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

2		**MECANOTERAPIA** La actividad es dirigida a todos los adultos mayores donde primero se toman signos vitales y se explica el manejo de cada maquina programando tiempos y resistencia. No se presentaron eventos adversos al momento de la actividad	**Total, AM 22**	   

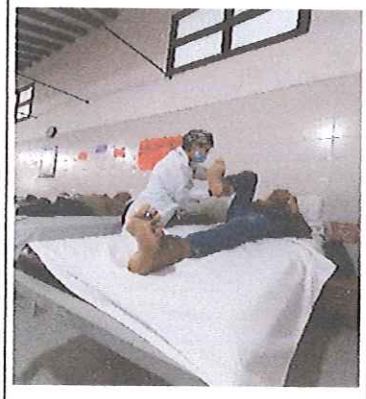
2	**Atención primaria en salud promocionando estilos de vida saludables y manejo de patologías propias de la profesión del fisioterapeuta**	**ENTRENAMIENTO DE LA MARCHA E HIGIENE POSTURAL** El programa es dirigido a los usuarios que presentan previa valoración alteraciones en su marcha, dificultad para realizar los traslados de silla a cama, afectación para realizar tomas de peso y riesgo alto de caída. Se realiza la actividad según el objetivo deseado. Trabajo en barras paralelas, obstáculos, espaldera, caminador y bastón. No se presentaron eventos adversos	**Total, AM 20** **Fecha de ejecución** 14/04/2026 16/04/2026 21/04/2026 23/04/2026 28/04/2026 30/04/2026	  

		INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	

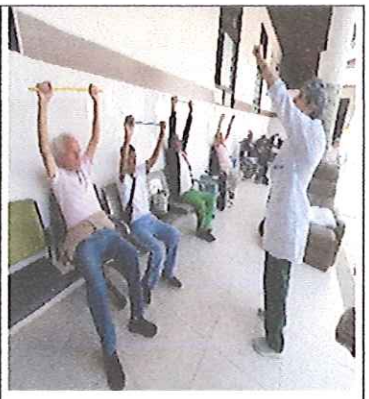
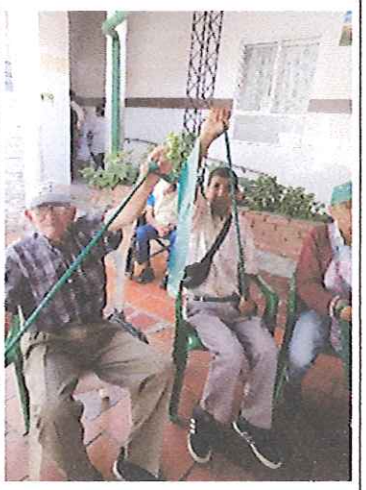
3	**Atención primaria en salud promocionando estilos de vida saludables y manejo de patologías propias de la profesión del fisioterapeuta**	**EJERCICIO TERAPEUTICO PASIVOS-ASISTIDOS USUARIOS EN SR** La actividad se realizó con los usuarios que se encuentran en silla de ruedas y con los que están en cama. Objetivos: Disminuir el edema en miembros inferior o superior Disminuir dolor Relajar la musculatura No se presentaron eventos adversos y se ejecutó según lo planeado.	**Total, AM 52** **Fecha de ejecución** 14/04/2026 17/04/2026 21/04/2026 24/04/2026 28/04/2026	   

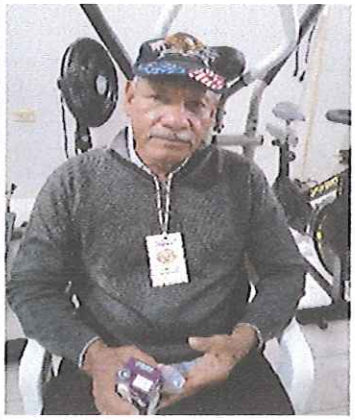
4	**Atención primaria en salud promocionando estilos de vida saludables y manejo de patologías propias de la profesión del fisioterapeuta**	**COMITÉ DE SEGURIDAD EN EL PACIENTE** El comité se reunió y se revisaron el evento adverso presentados en el mes de marzo donde se analizó y se realizó un plan de acción para ejecutar. Se registraron 3 eventos tipo caída los cuales no pasaron a mayores, pero se realizó valoración por el servicio de EMI	**Fecha de ejecución** 18/04/2026	 
5	**Atención primaria en salud promocionando estilos de vida saludables y manejo de patologías propias de la profesión del fisioterapeuta**	**ESTIRAMIENTO Y FORTALECIMIENTO MUSCULAR** Se ejecuto lo planeado de la siguiente forma: ✓ Estiramiento muscular en miembro inferior. Se realizó a 10 adultos mayores con el objetivo de realizar elongación de los músculos.		

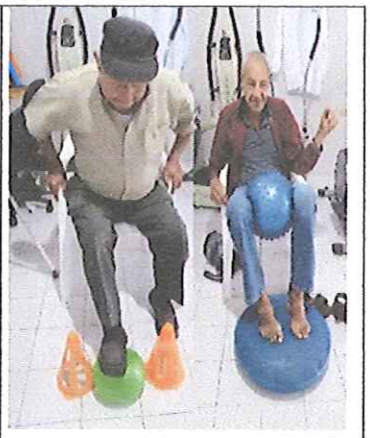
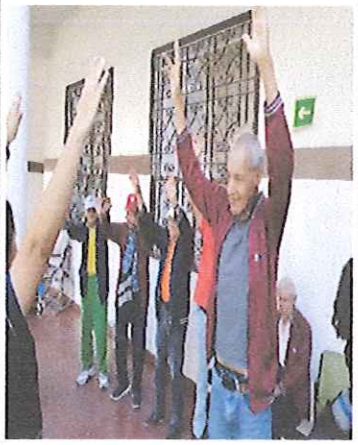
	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	

		✓ Fortalecimiento muscular donde se ejecutó al aire libre de forma grupal por medio de pesas, banda elástica enfatizando en la musculatura de miembro superior.	➧ **Total, AM 28** ➧ **Fecha de ejecución** 13/04/2026 15/04/2026 17/04/2026 20/04/2026 22/04/2026 24/04/2026 27/04/2026	   

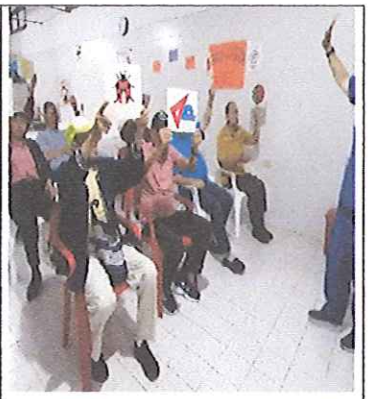
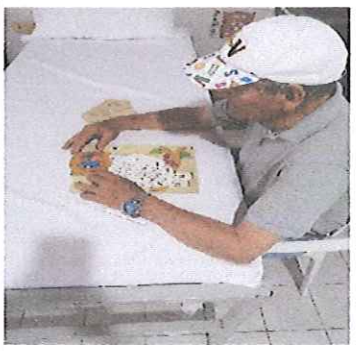
				
7	**Atención primaria en salud promocionando estilos de vida saludables y manejo de patologías propias de la profesión del fisioterapeuta**	**CALISTENIA Y MUSICOTERAPIA** El ejercicio acompañado de música activa dos áreas importantes; la mental y la física. La musicoterapia busca potenciar el bienestar integral combinando el estímulo sonoro con el movimiento corporal. Objetivos: ✓ Mejorar la coordinación y equilibrio ✓ Estimular la movilidad y flexibilidad. ✓ Aumentar la resistencia y fuerza muscular.	**Total, AM** **30**	  

		✓ Fomentar la atención y la concentración. ✓ Estimular la memoria. ✓ Aumentar la motivación. ✓ Reducir la ansiedad. ✓ Promover la interacción social.	**Fecha de ejecución** 17/04/2026 24/04/2026	 
8	**Atención primaria en salud promocionando estilos de vida saludables y manejo de patologías propias de la profesión del fisioterapeuta**	**CHARLA DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO "Escuela don Rafa"** **Objetivo:** Dar cumplimiento al programa de promoción y mantenimiento de la salud de los adultos mayores con temas relacionados con fisioterapia. **Tema:** Importancia de la fisioterapia y lo	**Total, AM** **15**	

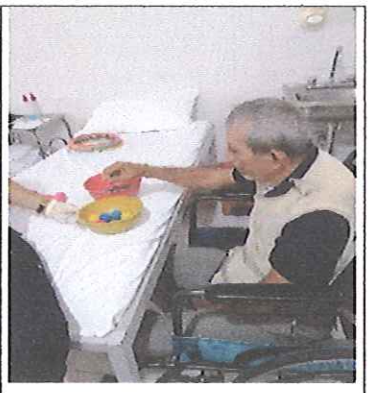
		programas que se manejan **Metodología:** en este mes se rotaron los grupos en el caso de fisioterapia se ejecuto el plan con el grupo "R" La participación de los usuarios fue muy activa ya que expresaron sus ideas y tienen muy claro el objetivo y la importancia de fisioterapia en cada uno de sus programas.	**Fecha de ejecución** 24/04/2026	 
9	**Atención primaria en salud promocionando estilos de vida saludables y manejo de patologías propias de la profesión del fisioterapeuta**	**ACTIVIDAD DEPORTIVA Y FUNCIONAL** **OBJETIVOS:** ✓ Mejorar la calidad de vida ✓ Fortalecer el sistema musculoesquelético ✓ Mejorar la fuerza y la autonomía ✓ Mejorar la calidad del sueño y	**Total, AM** **19**	

		potenciar la función cerebral en el adulto mayor. **Ejecución del plan:** Se llevo a cabo la actividad con el apoyo de tres estudiantes de fisioterapia donde nos dividimos en grupos y cada uno realizaba junto con los usuarios diferentes actividades como ejercicios libres, ejercicios resistidos, ejercicios con balones y gimnasia rítmica dirigida.	**Fecha de ejecución** 24/04/2026	  

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

9	**Atención primaria en salud promocionando estilos de vida saludables y manejo de patologías propias de la profesión del fisioterapeuta**	**TALLER DE ESTIMULACION COGNITIVA** Se programaron y ejecutaron dos actividades de estimulación cognitiva: 1. Motricidad fina y gruesa: con fichas de colores los usuarios realizaban agarres para introducir las fichas en los orificios proporcionando coordinación y manejo de diagonales. 2. Reconocimiento de fichas donde realizan identificación de la imagen y producir un texto u oración con esa figura. 3. Colocación de aros en unos conos para mejorar arco de movilidad articular e identificar colores 4. Armar un rompecabezas el cual identifica	**Total, AM** **09**	   

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

		también números 5. Agarres con bolas de pimpón pasándolas de un recipiente a otro identificando los colores.	**Fecha de ejecución** 14/04/2026 18/04/2026 21/04/2026 28/04/2026	

Elaborado por: Sandra M Serrano Serrano Fisioterapeuta Especialista en Salud Ocupacional	**V°. B°**
NOMBRE: Sandra Matilde Serrano Serrano	**NOMBRE: DIANA MARCELA GARCIA G.**
CÉDULA: 37946377 Socorro	**CÉDULA: 63.552.660 Bucaramanga**
CARGO: Fisioterapeuta Centro bienestar	**CARGO: directora general**

Asilo San Rafael

Nombre: ROSALBA CUADROS SANDOVAL
N° Identificación: 37541043
Sueldo: $2.850.000
Auxilio de Transporte: $249.095

Periodo de Nomina:	1 al 30 de abril de 2026
Días Laborados:	29
Salario:	$2.755.000
Auxilio de Transporte:	$240.792
Incapacidades:	$0
Vacaciones:	$0
Permisos y Licencias:	$95.000
Recargos:	$0
Total Devengado:	**$ 3.090.792**
Salud:	$242.250
Pensión:	$342.000
ARL:	$28.762
Parafiscales:	$256.500
Total Seguridad Social:	**$869.512**
Provisión Cesantías:	$257.463
Intereses a las Cesantías:	$30.896
Provisión prima:	$257.463
Provisión Vacaciones:	$118.845
Total Prestaciones Sociales:	**$664.667**
Total Costo Empleado:	**$4.624.971**

Total Convenio Abril: **$ 4.624.971**

Firma del Colaborador:

Rosalba Cuadros S.

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-04-08
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-37541043
NOMBRE EMPLEADO	ROSALBA CUADROS SANDOVAL
EPS	EPS SURA
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	36976208
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-03
PERÍODO SALUD	2026-04
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2673001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha SLN Inicio	Fecha SLN Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	2.850.000	0,1600000	$ 456.000	$ 0	$ 0	$ 456.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	2.850.000	0,1250000	$ 356.300	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.850.000	0,0104400	$ 29.800	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	2.850.000	0,0400000	$ 114.000	2.850.000	0,0200000	$ 57.000	0,0300000	$ 85.500	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 456.000	$ 356.300	$ 29.800	$ 256.500	$ 1.098.600

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-05-07
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-37541043
NOMBRE EMPLEADO	ROSALBA CUADROS SANDOVAL
EPS	EPS SURA
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	37318796
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-04
PERÍODO SALUD	2026-05
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		
																					L	28/04/26	28/04/26					0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
29	2.755.000	0,1600000	$ 440.800	$ 0	$ 0	$ 440.800	$ 0	$ 0	$ 0
1	95.000	0,1600000	$ 15.200	$ 0	$ 0	$ 15.200	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
29	2.755.000	0,1250000	$ 344.400	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
1	95.000	0,1250000	$ 11.900	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
29	2.755.000	0,0104400	$ 28.800	2
1	95.000	0,0000000	$ 0	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
29	2.755.000	0,0400000	$ 110.200	2.755.000	0,0200000	$ 55.100	0,0300000	$ 82.700	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
1	95.000	0,0400000	$ 3.800	95.000	0,0200000	$ 1.900	0,0300000	$ 2.900	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 456.000	$ 356.300	$ 28.800	$ 256.600	$ 1.097.700

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

INGENIERA
DIANA MARCELA GARCIA GUALDRON
Representante Legal
Asilo San Rafael

INFORME DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Cordial Saludo,

Atentamente me permito presentar informe de actividades realizadas durante el mes de abril de 2026 en el Asilo San Rafael, correspondiente al periodo comprendido entre el 1 abril al 30 de abril de 2026, en los siguientes términos:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	1 de abril al 30 de abril 2026
NOMBRE DEL EMPLEADO	**Rosalba Cuadros Sandoval**
CARGO	Coordinadora de Enfermería
TIPO DE CONTRATO	TÉRMINO FIJO
HORARIO DE TRABAJO	Lunes a viernes de 7:00 a.m. A 12:00 m. y de 2:00 p.m. a 5.00 p.m. sábados de 7:00 am a 11:00 m

1. **GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:**

NÚMERO DE OBLIGACION	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**Atención primaria en salud, la cual abarca promoción de vida saludable prevención de enfermedades remisión a los servicios médicos**	Supervisión a las auxiliares de enfermería en las actividades de la vida diaria del adulto mayor como: baño, lubricación, vestido, calzado, asistencia alimentaria y acostada, con el fin de mantener la adecuada presentación personal de los A.M	144 Adultos mayores	

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

2		Atención a los médicos domiciliarios que atienden a los Adultos Mayores en la institución. Actualización de historias clínicas y Kardex de medicamentos. (55).	55 Adultos Mayores	
3	**Atención primaria en salud, la cual abarca promoción de vida saludable prevención de enfermedades remisión a los servicios médicos**	Distribución de medicamentos en farmacia de acuerdo a la formula medica de cada adulto mayor, cada ocho días	141 Adultos mayores	
4		Se recibe turno diariamente para para tener información de las novedades de la noche de adultos mayores	6 Días a la semana	
5		Administración de medicamentos y supervisión a los adultos mayores para el suministro oportuno de los medicamentos según formula, quienes se encuentran distribuidos por su estado de valencia en dos comedores.	141 Adultos mayores	
6		**Coordinación remisiones a urgencias** Se coordina las remisiones a urgencias de los adultos mayores que lo ameritan a los diferentes centros de atención.	16 Adultos mayores	Rben Muñoz (2) Luis Arturo Galviz (2) Luis Ernesto Rojas Wilfredo Sierra Roberto Guevara (2) Luis Castillo Gilberto Rojas Alfonso Alvarez Reinaldo Novoa

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

				Alirio Celis Carlos Obdulio Bernal German Baron Luis Demetrio Guzman
7	**Atención primaria en salud, la cual abarca promoción de vida saludable prevención de enfermedades remisión a los servicios médicos**	**COORDINACION DE CITAS MEDICAS** Se coordina diariamente la solicitud y cumplimiento de citas médicas por medicina general y especialistas, procedimiento de mediana complejidad y exámenes de laboratorio. y reclamos de medicamentos en las diferentes farmacias	Citas Medicas externas:58 Procedimento e Imagem DX:30 Laboratorios:37 Tele consultas :34	
8		Solicitud de historias clínicas a diferentes IPS. hacer paquetes con documentación para sus autorizaciones en E.P.S	49 autorizaciones	
9		Solicitudes de cita médicas.	Presenciales: 16 WatsApp:5 Correo:3 Telefónico:7	
10		Archivo de historias clínicas de los adultos mayores en su respectiva carpeta.	37 historias clínica	
11		Revisar los medicamentos solicitados de los adultos mayores	30 Ordenes medicas	

		reclamados en farmacias		
12		**ATENCIÓN PERSONALIZADA Y CAPACITACION A LOS ADULTOS MAYORES** Se brinda información y educación permanente a los Adultos Mayores Sobre sus patologías de base.	90 Adultos mayores	
13		**CURASIONES DE ULCERAS**: Se realizan día por medio 8 curaciones entre ulceras varicosas y laceraciones que presentan en la piel los adultos mayores, esto con el fin de controlar infecciones, evitar un mayor deterioro y de lograr en el menor tiempo posible el Restablecimiento total del tejido afectado.	33 Curaciones Al mes	
14		**SUMINISTROS E INSUMOS:** Se realiza suministro de insumos personal a los adultos mayores con discapacidad en los diferentes dormitorios.	Cada Ocho días	
15	**Atención primaria en**	Coordinación seguimiento a pacientes hospitalizados y entrega de suministros de insumos.	7 Adultos Mayores	Luis Ernesto Rojas Ruben Muñoz Luis Arturo Galviz Wilfredo Sierra Luis Castillo

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

	salud, la cual abarca promoción de vida saludable prevención de enfermedades remisión a los servicios médicos.			
16		Se realiza capacitación adultos mayores escuela don Rafa)	17 Adultos Mayores	
17		**TRAMITE FUNERARIO:** Coordinación con la familia y funeraria para la tramitología del sepelio.	3 A.M	Luis Ernesto Rojas Ruben Muñoz Luis enrique Rincon

NOMBRE: Rosalba Cuadros Sandoval Rosalba Cuadros Sandoval	**NOMBRE: Sor maría Gladys Benavides Romero** Sor María Gladys Benavides R.
CÉDULA: 37.541.043 de Piedecuesta	**CEDULA: 20.754.107 Mosquera Cundinamarca**
CARGO: Coordinadora de Enfermería	**CARGO: directora operativa o misional**

Asilo San Rafael

Nombre: JACQUELINE QUIJANO JAIMES
N° Identificación: 63517605
Sueldo: $1.750.905
Auxilio de Transporte: $249.095

Periodo de Nomina:	1 al 30 de abril de 2026
Días Laborados:	29
Salario:	$1.692.542
Auxilio de Transporte:	$240.792
Incapacidades:	$0
Vacaciones:	$0
Permisos y Licencias:	$58.364
Recargos:	$165.540
Total Devengado:	**$ 2.157.238**
Salud:	$162.898
Pensión:	$229.974
ARL:	$19.398
Parafiscales:	$172.480
Total Seguridad Social:	**$584.750**
Provisión Cesantías:	$179.698
Intereses a las Cesantías:	$21.564
Provisión prima:	$179.698
Provisión Vacaciones:	$73.013
Total Prestaciones Sociales:	**$453.973**
Total Costo Empleado:	**$3.195.961**

Total Convenio Abril: **$ 3.195.961**

Firma del Colaborador:

Jacqueline Quijano

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-04-08
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-63517605
NOMBRE EMPLEADO	JACQUELINE QUIJANO JAIMES
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	36978208
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-03
PERÍODO SALUD	2026-04
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
											X																	0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.967.381	0,1600000	$ 314.800	$ 0	$ 0	$ 314.800	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.967.381	0,1250000	$ 246.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.967.381	0,0104400	$ 20.600	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.967.381	0,0400000	$ 78.700	1.967.381	0,0200000	$ 39.400	0,0300000	$ 59.100	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 314.800	$ 246.000	$ 20.600	$ 177.200	$ 758.600

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-05-07
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-63517605
NOMBRE EMPLEADO	JACQUELINE QUIJANO JAIMES
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	37318796
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-04
PERÍODO SALUD	2026-05
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
											X																	0		
																					L	27/04/26	27/04/26					0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
29	1.858.082	0,1600000	$ 297.300	$ 0	$ 0	$ 297.300	$ 0	$ 0	$ 0
1	58.364	0,1600000	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
29	1.858.082	0,1250000	$ 232.300	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
1	58.364	0,1250000	$ 7.300	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
29	1.858.082	0,0104400	$ 19.400	2
1	58.364	0,0000000	$ 0	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
29	1.858.082	0,0400000	$ 74.400	1.858.082	0,0200000	$ 37.200	0,0300000	$ 55.800	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
1	58.364	0,0400000	$ 2.400	58.364	0,0200000	$ 1.200	0,0300000	$ 1.800	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 306.700	$ 239.600	$ 19.400	$ 172.800	$ 738.500

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

INFORME DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

INGENIERA
DIANA MARCELA GARCÍA GUALDRÓN
Representante Legal
Asilo San Rafael

Atentamente me permito presentar informe de actividades realizadas en el Asilo San Rafael, correspondiente al periodo comprendido entre el 01 de abril al 30 de abril del 2026 en los siguientes términos:

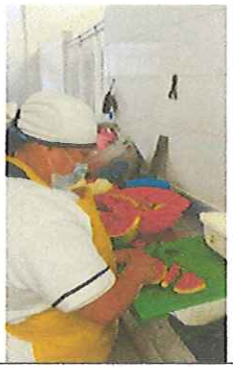
PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL 2026
EMPLEADO	JAQUELINE QUIJANO JAIMES
CARGO	AUXILIAR DE COCINA
TIPO DE CONTRATO	A TERMINO FIJO INFERIOR A UN AÑO
HORARIO	LUNES A SABADO 7:00AM A 12:00MM – 2:00PM A 5:00PM

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

NÚMERO DE OBLIGACION	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**ASEGURAMIENTO DE UNA ALIMENTACION NECESARIA A NIVEL PROTEICOCALORICO QUE GRANTICE LA NUTRICION Y LA BUENA SALUD PARA EL ADULTO MAYOR**	MAÑANA: Serví el desayuno de los Adultos Mayores. MEDIO DÍA: Serví el almuerzo de los Adultos Mayores. TARDE: Serví la comida (Cena) de los Adultos Mayores.	Todos los días	

2	ASEGURAMIENTO DE UNA ALIMENTACION NECESARIA A NIVEL PROTEICOCALORICO QUE GRANTICE LA NUTRICION Y LA BUENA SALUD PARA EL ADULTO MAYOR	Organicé todas las frutas, verduras, raíces, tubérculos y plátanos necesarios para la elaboración de los tres tiempos de comida.	Todos los días	
3	ASEGURAMIENTO DE UNA ALIMENTACION NECESARIA A NIVEL PROTEICOCALORICO QUE GRANTICE LA NUTRICION Y LA BUENA SALUD PARA EL ADULTO MAYOR	Lavado y limpieza de ollas, y todo el menaje que se requieras a la hora de la organización de los alimentos, así como la loza de los 3 tiempos de comida de los Adultos Mayores.	Todos los días	
		Vele para que el personal que se encuentra en el servicio le esté dando el uso adecuado a todos los implementos del área	Todos los días	

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

	SE GARANTIZA UNA BUENA LIMPIEZA PARA LA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS EN TODAS SUS ÁREAS	Limpieza y desinfección de mi área de trabajo.		

ELABORADO POR:	REVISADO POR:
Jaqueline Quijano	liseth katerine Ayala Rueda
NOMBRE: Jaqueline Quijano Jaimes	**NOMBRE: Liset Katerine Ayala Rueda**
CEDULA: 63.517.605 De B/manga	**CÉDULA: 1.100.891.815 de Río Negro**
CARGO: Auxiliar de Cocina	**CARGO: Coordinadora de Cocina**

Asilo San Rafael

Nombre: JACKELINE ANDREA SANCHEZ ESPARZA
N° Identificación: 63529372
Sueldo: $1750905
Auxilio de Transporte: $249095

Periodo de Nomina:	1 al 30 de abril de 2026
Días Laborados:	18
Salario:	$1.050.543
Auxilio de Transporte:	$149.457
Incapacidades:	$700.362
Vacaciones:	$0
Permisos y Licencias:	$0
Recargos:	$0
Total Devengado:	**$ 1.900.362**
Salud:	$148.827
Pensión:	$210.109
ARL:	$10.968
Parafiscales:	$94.549
Total Seguridad Social:	**$464.453**
Provisión Cesantías:	$158.300
Intereses a las Cesantías:	$18.996
Provisión prima:	$158.300
Provisión Vacaciones:	$73.013
Total Prestaciones Sociales:	**$408.609**
Total Costo Empleado:	**$2.773.424**

Total Convenio Abril: **$ 2.773.424**

Firma del Colaborador:

Jackeline Andrea Sanchez

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-04-08
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-63529372
NOMBRE EMPLEADO	JACKELINE ANDREA SANCHEZ ESPARZA
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	36978208
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-03
PERÍODO SALUD	2026-04
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		
															X	1/03/26	10/03/26											0		
															X	11/03/26	17/03/26											0		
															X	25/03/26	29/03/26											0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
9	525.272	0,1600000	$ 84.100	$ 0	$ 0	$ 84.100	$ 0	$ 0	$ 0
10	583.635	0,1600000	$ 93.400	$ 0	$ 0	$ 93.400	$ 0	$ 0	$ 0
7	408.545	0,1600000	$ 65.400	$ 0	$ 0	$ 65.400	$ 0	$ 0	$ 0
4	233.454	0,1600000	$ 37.400	$ 0	$ 0	$ 37.400	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
9	525.272	0,1250000	$ 65.700	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
10	583.635	0,1250000	$ 73.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
7	408.545	0,1250000	$ 51.100	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
4	233.454	0,1250000	$ 29.200	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
9	525.272	0,0104400	$ 5.500	2
10	583.635	0,0000000	$ 0	2
7	408.545	0,0000000	$ 0	2
4	233.454	0,0000000	$ 0	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
9	525.272	0,0400000	$ 21.100	525.272	0,0200000	$ 10.600	0,0300000	$ 15.800	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
10	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
7	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
4	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 280.300	$ 219.000	$ 5.500	$ 47.500	$ 552.300

ASOPAGOS S.A.
PAGADO

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-05-07
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-63529372
NOMBRE EMPLEADO	JACKELINE ANDREA SANCHEZ ESPARZA
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	PROTECCION (ING-PROTECCION)
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	37318796
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-04
PERÍODO SALUD	2026-05
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		
															X	1/04/26	4/04/26											0		
															X	7/04/26	9/04/26											0		
															X	23/04/26	25/04/26											0		
															X	29/04/26	30/04/26											0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
18	1.050.543	0,1600000	$ 168.100	$ 0	$ 0	$ 168.100	$ 0	$ 0	$ 0
4	233.454	0,1600000	$ 37.400	$ 0	$ 0	$ 37.400	$ 0	$ 0	$ 0
3	175.091	0,1600000	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0
3	175.091	0,1600000	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0
2	116.727	0,1600000	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
18	1.050.543	0,1250000	$ 131.400	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
4	233.454	0,1250000	$ 29.200	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
3	175.091	0,1250000	$ 21.900	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
3	175.091	0,1250000	$ 21.900	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
2	116.727	0,1250000	$ 14.600	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
18	1.050.543	0,0104400	$ 11.000	2
4	233.454	0,0000000	$ 0	2
3	175.091	0,0000000	$ 0	2
3	175.091	0,0000000	$ 0	2
2	116.727	0,0000000	$ 0	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
16	1.050.543	0,0400000	$ 42.100	1.050.543	0,0200000	$ 21.100	0,0300000	$ 31.600	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
4	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
3	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
3	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
2	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 280.400	$ 219.000	$ 11.000	$ 94.800	$ 605.200

ASOPAGOS
PAGADO

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO BIENESTAR	Asilo San Rafael

INFORME DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

INGENIERA
DIANA MARCELA GARCÍA GUALDRÓN
Representante Legal
Asilo San Rafael

Atentamente me permito presentar informe de actividades realizadas en el Asilo San Rafael, correspondiente al periodo comprendido entre 01 de abril al 30 de abril del 2026 en los siguientes términos:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL 2026
EMPLEADO	ANDREA SANCHEZ
CARGO	AUXILIAR DE COCINA
TIPO DE CONTRATO	A TERMINO FIJO INFERIOR A UN AÑO
HORARIO	LUNES A SABADO 7:00AM A 12:00MM – 2:00PM A 4:00PM

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

NÚMERO DE OBLIGACION	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**ASEGURAMIENTO DE UNA ALIMENTACION NECESARIA A NIVEL PROTEICOCALORICO QUE GRANTICE LA NUTRICION Y LA BUENA SALUD PARA EL ADULTO MAYOR**	Organicé raíces, tubérculos y plátanos necesarios para los almuerzos ofrecidos a los Adultos Mayores.	Todos los días	
2	**ASEGURAMIENTO DE UNA ALIMENTACION NECESARIA A NIVEL PROTEICOCALORICO QUE GRANTICE LA NUTRICION Y LA BUENA SALUD PARA EL ADULTO MAYOR**	Realicé el picado de verduras necesarias para la elaboración de ensaladas.	Todos los días	

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO BIENESTAR	Asilo San Rafael

3	ASEGURAMIENTO DE UNA ALIMENTACION NECESARIA A NIVEL PROTEICOCALORICO QUE GRANTICE LA NUTRICION Y LA BUENA SALUD PARA EL ADULTO MAYOR	Organicé todas las frutas y verduras necesarias para la elaboración de los tres tiempos de comida.	Todos los días	
4	ASEGURAMIENTO DE UNA ALIMENTACION NECESARIA A NIVEL PROTEICOCALORICO QUE GRANTICE LA NUTRICION Y LA BUENA SALUD PARA EL ADULTO MAYOR	Apoyé en la recogida de la loza en mesas de los comedores, una vez finalizado el consumo de los alimentos por parte de los Adultos Mayores.	Todos los días	

Elaborado por:	**Revisó:**
Andrea sanchez	liseth katerine Ayala R.
NOMBRE:ANDREA SANCHEZ	**NOMBRE: LISETH KATERINE AYALA R**
CEDULA: 63529372 de Bucaramanga	**CÉDULA: 1.100.891.815 de Río Negro**
CARGO: Auxiliar de Cocina	**CARGO: Coordinadora de Cocina**

Asilo San Rafael

Nombre: DIANA MILENA CALDERON BAUTISTA
N° Identificación: 1098645328
Sueldo: $1.750.905
Auxilio de Transporte: $249.095

Periodo de Nomina:	1 al 30 de abril de 2026
Días Laborados:	12
Salario:	$700.362
Auxilio de Transporte:	$99.638
Incapacidades:	$1.050.543
Vacaciones:	$0
Permisos y Licencias:	$0
Recargos:	$0
Total Devengado:	**$ 1.850.543**
Salud:	$148.827
Pensión:	$210.109
ARL:	$7.312
Parafiscales:	$63.033
Total Seguridad Social:	**$429.281**
Provisión Cesantías:	$154.150
Intereses a las Cesantías:	$18.498
Provisión prima:	$154.150
Provisión Vacaciones:	$73.013
Total Prestaciones Sociales:	**$399.811**
Total Costo Empleado:	**$2.679.635**

Total Convenio Abril: **$ 2.679.635**

Firma del Colaborador:

DIANACALDERON

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-04-08
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1098645328
NOMBRE EMPLEADO	DIANA MILENA CALDERON BAUTISTA
EPS	EPS SURA
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	36976208
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-03
PERÍODO SALUD	2026-04
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.750.905	0,1600000	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.750.905	0,1250000	$ 218.900	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.750.905	0,0104400	$ 18.300	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.750.905	0,0400000	$ 70.100	1.750.905	0,0200000	$ 35.100	0,0300000	$ 52.600	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 280.200	$ 218.900	$ 18.300	$ 157.800	$ 675.200

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-05-07
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1098645328
NOMBRE EMPLEADO	DIANA MILENA CALDERON BAUTISTA
EPS	EPS SURA
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	37318796
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-04
PERÍODO SALUD	2026-05
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		
															X	13/04/26	30/04/26											0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
12	700.362	0,1600000	$ 112.100	$ 0	$ 0	$ 112.100	$ 0	$ 0	$ 0
18	1.050.543	0,1600000	$ 168.100	$ 0	$ 0	$ 168.100	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
12	700.362	0,1250000	$ 87.600	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
18	1.050.543	0,1250000	$ 131.400	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
12	700.362	0,0104400	$ 7.400	2
18	1.050.543	0,0000000	$ 0	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
12	700.362	0,0400000	$ 28.100	700.362	0,0200000	$ 14.100	0,0300000	$ 21.100	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
18	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 280.200	$ 219.000	$ 7.400	$ 63.300	$ 569.900

Asilo San Rafael	**INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR**	Asilo San Rafael

INGENIERA
DIANA MARCELA GARCÍA GUALDRON
Representante Legal
Asilo San Rafael

INFORME DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

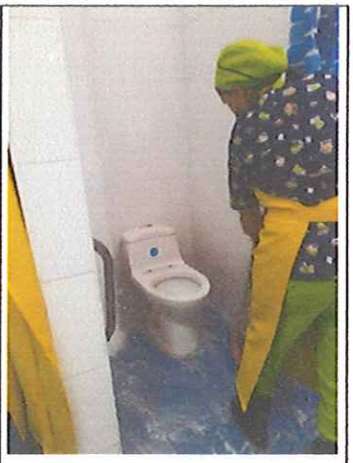
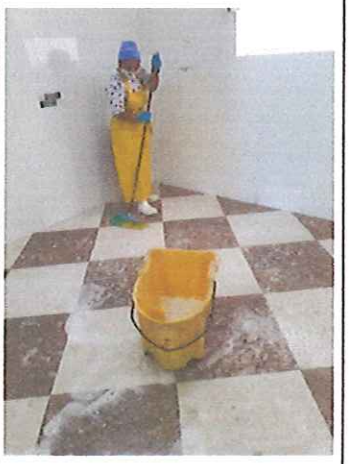
Cordial Saludo,

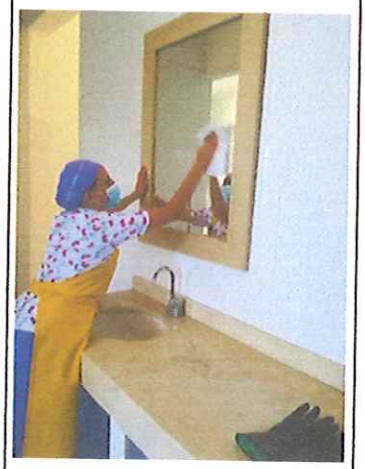
Atentamente me permito presentar informe de actividades realizadas en el Asilo San Rafael, correspondiente al periodo comprendido entre el 01 de abril de 2026 al 30 de Abril de 2026 en los siguientes términos:

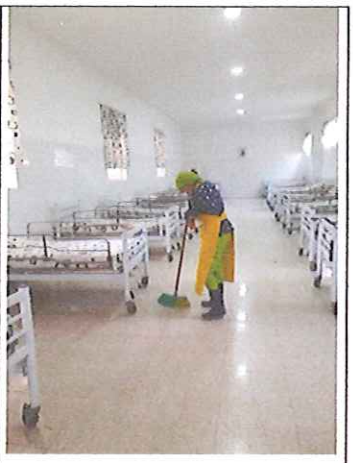
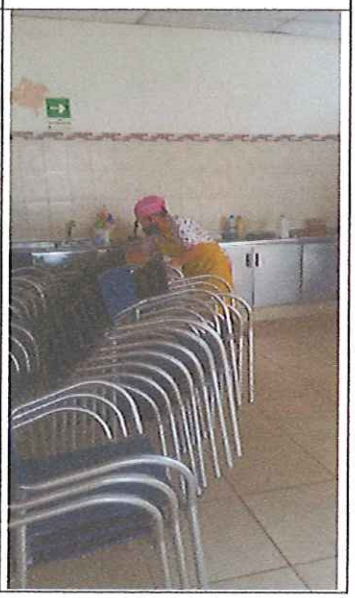
PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de abril de 2026 al 30 de Abril de 2026
NOMBRE DEL EMPLEADO	**DIANA MILENA CALDERON BAUTISTA**
CARGO	**AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES**
TIPO DE CONTRATO	TÉRMINO FIJO
HORARIO DE TRABAJO	Lunes a sábado de 7:00 a.m. A 12:00 m. y de 2:00 p.m. a 5:00 p.m.

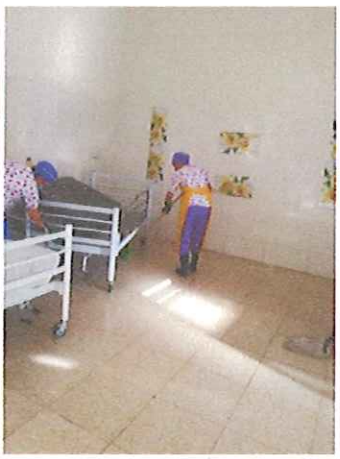
1. **GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:**
2.

NÚMERO DE OBLIGACION	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
	MANTENIMIENTO DE AREAS LIMPIAS Y OPTIMAS CONDICIONES DE ASEO E HIGIENE	Lavado de inodoros en dormitorios en el sector 1: San Vicente, Milagrosa, Alirio y Apolinar y en la batería sanitaria pública. Son 10 inodoros. Se prepara una solución de agua y jabón en polvo se restriega, se enjuaga: Luego se aplica una solución de agua y	Una vez al día por dormitorio todos los días	

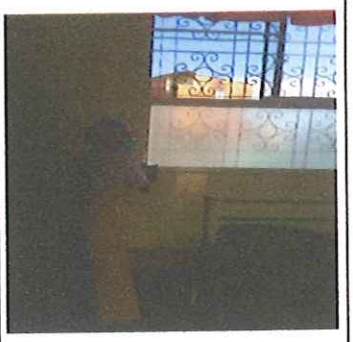
		amonio cuaternario dejándolo actuar por 15 minutos para obtener una descontaminación total del inodoro. Se proceda a secar con un paño dándole brillo a los pasamanos que se encuentra en las paredes de los inodoros.		
		Lavado de cortinas en baños: sector 1: San Vicente, Milagrosa, Alirio y Apolinar y en la batería sanitaria pública. 10 cortinas. Se prepara una solución de agua y jabón en polvo se restriega, se enjuaga.	Una vez al día por dormitorio todos los días	
		Limpieza y desinfección de duchas. dormitorios en el sector 1: San Vicente, Milagrosa, Alirio y Apolinar. 7 duchas en total Se prepara una solución de agua y jabón líquido desengrasante, se restriegan pisos y paredes para así contrarrestar la grasa que queda después del baño de los adultos mayores y se realiza el enjuague.	Una vez al día por dormitorio todos los días	

		Se procede al brillado y secado de los pasamanos y pisos.		
		Limpieza en espejos de los dormitorios en el sector 1: San Vicente, Milagrosa, Alirio y Apolinar. 5 espejos en total. A un paño le agregamos una solución de limpiavidrios y procedemos a limpiarlos, terminando con el secado de los mismos con un paño totalmente seco.	Una vez al día por dormitorio todos los días	
	MANTENIMIENTO DE AREAS LIMPIAS Y OPTIMAS CONDICIONES DE ASEO E HIGIENE	Limpieza y desinfección de pasamanos de los dormitorios en el sector 1: San Vicente, Milagrosa, Alirio y Apolinar. 10 pasamanos en total. En un paño agregamos una solución de agua con amonio cuaternario lo frotamos y con otro paño seco lo dejamos actuar.	Una vez al día por dormitorio todos los días	
		Aseo y desinfección en los dormitorios en el sector 1: San Vicente, Milagrosa, Alirio y Apolinar. 5 dormitorios. Preparamos una solución con agua y amonio cuaternario y la aplicamos directamente en los fluidos corporales	Una vez al día por dormitorio todos los días	

		si los hay dejamos actuar 15 minutos para inactivar las bacterias. Después realizamos el barrido teniendo en cuenta todas las áreas de los dormitorios. Procedemos a preparar agua con jabón liquido desengrasante lo aplicamos al trapero y procedemos hacer la primera trapeada con otro trapero en total limpieza y desinfección hacemos la segunda trapeada para finalizar con una tercera trapeada con solución de agua y amonio cuaternario. A los sifones le agregamos creolina pura dosificada.		
		Lavado de sillas con solución de agua y amonio cuaternario, según las necesidades	Una vez al día por dormitorio todos los días	

		Lavados profundos en los dormitorios del sector 1 San Vicente, Milagrosa, Alirio y Apolinar. 5 dormitorios Se hace traslado de camas para mejor limpieza y desinfección Preparamos una solución con agua y amonio cuaternario y la aplicamos directamente en los fluidos corporales si los hay dejamos actuar 15 minutos para inactivar las bacterias. Después realizamos el barrido teniendo en cuenta todas las áreas de los dormitorios. Procedemos a preparar agua con jabón líquido desengrasante lo aplicamos al trapero y procedemos hacer la primera trapeada con otro trapero en total limpieza y desinfección hacemos la segunda trapeada para finalizar con una tercera trapeada con solución de agua y amonio cuaternario. A los sifones le agregamos creolina pura dosificada.	Una vez al día por dormitorio todos los días	 

Asilo San Rafael	**INFORME DE ACTIVIDADES** **CENTRO DE BIENESTAR**	Asilo San Rafael

		Se realiza limpieza en los bordes y orillos de ventanas de zonas con alto tránsito de adultos mayores. Se limpian con un paño húmedo con amonio cuaternario y agua.	Una vez al día por dormitorio todos los días	
		Preparación de insumos Amonio cuaternario Varsol Creolina Hipoclorito Jabón líquido desengrasante. Jabón en polvo	Una vez al día por dormitorio todos los días	

Elaborado por: Diana Calderon	**Revisó:**
NOMBRE: DIANA MILENA CALDERON	**NOMBRE: ESTHER GARAVITO REYES**
CARGO: Auxiliar de Servicios Generales	**CARGO: Coordinadora Servicios Generales**

Asilo San Rafael

Nombre: SANDRA MILENA RODRIGUEZ ROJAS
N° Identificación: 37843242
Sueldo: $1.750.905
Auxilio de Transporte: $249.095

Periodo de Nomina:	1 al 30 de abril de 2026
Días Laborados:	30
Salario:	$1.750.905
Auxilio de Transporte:	$249.095
Incapacidades:	$0
Vacaciones:	$0
Permisos y Licencias:	$0
Recargos:	$216.476
Total Devengado:	**$ 2.216.476**
Salud:	$167.227
Pensión:	$236.086
ARL:	$20.539
Parafiscales:	$177.064
Total Seguridad Social:	**$600.916**
Provisión Cesantías:	$184.632
Intereses a las Cesantías:	$22.156
Provisión prima:	$184.632
Provisión Vacaciones:	$73.013
Total Prestaciones Sociales:	**$464.433**
Total Costo Empleado:	**$3.281.825**

Total Convenio Abril: **$ 3.281.825**

Firma del Colaborador:

Sandra Rodriguez

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-04-08
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-37843242
NOMBRE EMPLEADO	SANDRA MILENA RODRIGUEZ ROJAS
EPS	EPS SURA
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	36078208
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-03
PERÍODO SALUD	2026-04
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
											X																	0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.916.445	0,1600000	$ 306.700	$ 0	$ 0	$ 306.700	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.916.445	0,1250000	$ 239.600	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.916.445	0,0104400	$ 20.100	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.916.445	0,0400000	$ 76.700	1.916.445	0,0200000	$ 38.400	0,0300000	$ 57.500	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 306.700	$ 239.600	$ 20.100	$ 172.600	$ 739.000

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-05-07
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-37843242
NOMBRE EMPLEADO	SANDRA MILENA RODRIGUEZ ROJAS
EPS	EPS SURA
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	37318796
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-04
PERÍODO SALUD	2026-05
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
											X																	0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.967.381	0,1600000	$ 314.800	$ 0	$ 0	$ 314.800	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.967.381	0,1250000	$ 246.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.967.381	0,0104400	$ 20.600	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.967.381	0,0400000	$ 78.700	1.967.381	0,0200000	$ 39.400	0,0300000	$ 59.100	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 314.800	$ 246.000	$ 20.600	$ 177.200	$ 758.600

Asilo San Rafael	**INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR**	Asilo San Rafael

INGENIERA
DIANA MARCELA GARCIA GUALDRON
Representante Legal
Asilo San Rafael

INFORME DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

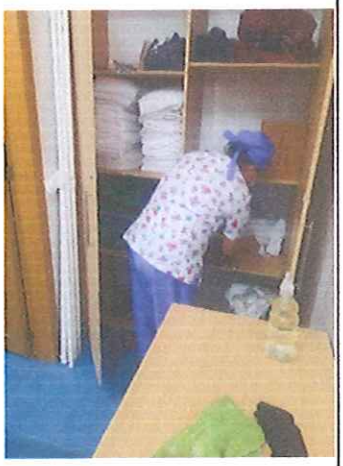
Cordial Saludo,

Atentamente me permito presentar informe de actividades realizadas durante el mes de junio en el Asilo San Rafael, correspondiente al periodo comprendido entre el 01 de abril de 2026 al 30 de Abril de 2026 en los siguientes términos:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de abril de 2026 al 30 de Abril de 2026
NOMBRE DEL EMPLEADO	Sandra Milena Rodríguez Rojas
CARGO	Servicios generales
TIPO DE CONTRATO	Termino fijo
HORARIO DE TRABAJO	Lunes a sábado de 7:00 a.m. A 12:00 m. y de 1:00 p.m. a 4:00 p.m.

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

NÚMERO DE OBLIGACION	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**Proveer ropa limpia y en buenas condiciones para el adulto mayor y para tendido de camas.**	Trasladar el carro del con la lencería desde la lavandería a todos los dormitorios de los adultos mayores: sabanas, fundas, cobijas, los cuales se utilizan para tender las camas. Se cuenta para esta labor con dos camareras que realizan esta actividad diariamente.	Se llevan 35 sabanas y fundas 23 cojas diarias	

2	**Proveer ropa limpia y en buenas condiciones para el adulto mayor y para tendido de camas.**	Se realiza la limpieza de camas de los adultos mayores, todos los días. La segunda semana del mes, se realizó fumigación y desinfección en todos los dormitorios.	Contamos con 10 Dormitorios Asignados a una de las camareras, para su organización con un total de 77 camas.	 
3		Transporta la ropa de la lavandería al closet de los adultos mayores discapacitados, seguidamente se organiza los paquetes de los adultos mayores discapacitados (55) para el cambio de ropa del siguiente.	55 Paquetes de ropa diarias	
4		A los adultos mayores que utilizan bolso y cachucha, se les realiza cambio una vez al mes, según necesidad.	30 Adultos mayores	
5		Preparación de las camas para el descanso nocturno de los adultos mayores	29 Camas	

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

6	**Proveer ropa limpia y en buenas condiciones para el adulto mayor y para tendido de camas.**	Se realiza limpieza del carro de trasporte de ropa e insumos de limpieza.	Una vez por semana	
7		Se realiza limpieza de closet en los diferentes servicios asignados una vez por semana	1 Por semana	
8		Apoyo al suministro de tinto a los adultos mayores.	A la población del asilo san Rafael	

Elaborado por: Sandra Rodriguez	**Revisó:** Rosalba Cuadros.
NOMBRE: Sandra Milena Rodríguez	**NOMBRE: Rosalba Cuadros Sandoval**
CÉDULA: 37.847.242	**CÉDULA: 63.344.491 de Piedecuesta**
CARGO: Auxiliar de Servicios Generales	**CARGO: Coordinadora de Enfermería**

Asilo San Rafael

Nombre: OSCAR CAMARGO AGUIRRE
N° Identificación: 91298086
Sueldo: $1.800.000
Auxilio de Transporte: $249.095

Periodo de Nomina:	1 al 30 de abril de 2026
Días Laborados:	30
Salario:	$1.800.000
Auxilio de Transporte:	$249.095
Incapacidades:	$0
Vacaciones:	$0
Permisos y Licencias:	$0
Recargos:	$0
Total Devengado:	**$ 2.049.095**
Salud:	$153.000
Pensión:	$216.000
ARL:	$78.300
Parafiscales:	$162.000
Total Seguridad Social:	**$609.300**
Provisión Cesantías:	$170.690
Intereses a las Cesantías:	$20.483
Provisión prima:	$170.690
Provisión Vacaciones:	$75.060
Total Prestaciones Sociales:	**$436.923**
Total Costo Empleado:	**$3.095.318**

Total Convenio Abril: **$ 3.095.318**

Firma del Colaborador:

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-04-08
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-91298086
NOMBRE EMPLEADO	OSCAR CAMARGO AGUIRRE
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	36978208
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-03
PERÍODO SALUD	2026-04
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4492104
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.800.000	0,1600000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.800.000	0,1250000	$ 225.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.800.000	0,0435000	$ 78.300	4

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.800.000	0,0400000	$ 72.000	1.800.000	0,0200000	$ 36.000	0,0300000	$ 54.000	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 288.000	$ 225.000	$ 78.300	$ 162.000	$ 753.300

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-05-07
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-91296086
NOMBRE EMPLEADO	OSCAR CAMARGO AGUIRRE
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	37318796
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-04
PERÍODO SALUD	2026-05
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4492104
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.800.000	0,1600000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.800.000	0,1250000	$ 225.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.800.000	0,0435000	$ 78.300	4

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.800.000	0,0400000	$ 72.000	1.800.000	0,0200000	$ 36.000	0,0300000	$ 54.000	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 288.000	$ 225.000	$ 78.300	$ 162.000	$ 753.300

Asilo San Rafael	**INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR**	Asilo San Rafael

INGENIERA
DIANA MARCELA GARCÍA GUALDRON
Representante Legal
Asilo San Rafael

INFORME DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

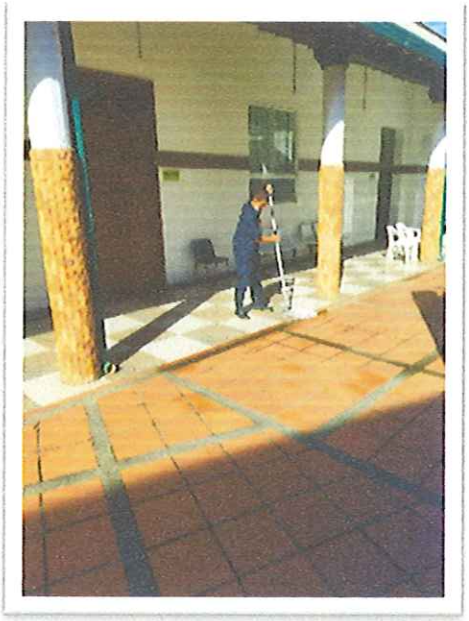
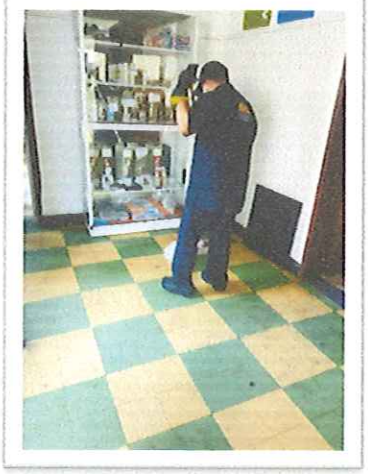
Cordial Saludo,

Atentamente me permito presentar informe de actividades realizadas en el Asilo San Rafael, correspondiente al periodo comprendido entre el 01 de abril de 2026 al 30 de Abril de 2026, en los siguientes términos:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de abril de 2026 al 30 de Abril de 2026
NOMBRE DEL EMPLEADO	**OSCAR CAMARGO**
CARGO	**AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES**
TIPO DE CONTRATO	TÉRMINO FIJO
HORARIO DE TRABAJO	Lunes a sábado de 7:00 a.m. A 12:00 m. y de 2:00 p.m. a 5:00 p.m.

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

ITENS	DESCRIPCION DE LA LABOR A REALIZADA	EVIDENCIAS

MANTENIMIENTO DE AREAS LIMPIAS Y OPTIMAS CONDICIONES DE HIGUIENE	1. Limpieza de polvo en portones. 2. Limpieza y desinfección de la oficina y sala múltiple Se procede a realizar el despeje de sillas y enseres para hacer una muy buena barrida de todo el sector. 3. Para trapear el sector se prepara una solución de agua con varsol para proporcionarle el brillo necesario al piso, se retira esta solución con una trapeada de solo trapero húmedo. 4. Se realiza la limpieza de los vidrios con el limpiadrios y se pasa un paño totalmente seco para retirar los excesos para que queden brillantes. 5. La parte metálica se limpia con un paño húmedo y luego con un paño seco. **NOTA: ESTAS TAREAS ANTERIORMENTE NOMBRADAS SE REALIZAN EN HORAS DE LA MAÑANA** 6. Realizar pagos a entidades bancarias. 7. Realizar depósitos/consignaciones en las diferentes entidades bancarias. 8. Reclamar extractos y chequeras. 9. Cambiar cheques a efectivo, para diversos pagos. 10. Cobrar cheques girados a la empresa.	 

	11. Realizar solicitud de estados de cuentas en los respectivos bancos. 12. Radicar los documentos pertinentes para un CDT (certificado de depósito a término), de forma oportuna.	
OTROS TRAMITES CORRESPONDIENTES A SU PUESTO DE TRABAJO	1. Realizar todos los trámites y operaciones bancarias que competan a la empresa, de manera oportuna y diligente. 2. Efectuar todos los pagos de los recibos, correspondientes a los servicios públicos del Asilo San Rafael, de manera oportuna. 3. Realizar las correspondientes entregas y radicación de los documentos e informes solicitados a las diferentes entidades como Alcaldía, Gobernación y demás instituciones que así lo requieran. 4. Realizar los trámites de las EPS que correspondan. 5. Garantizar el orden y control del inventario de la bodega de Ayudas Técnicas, EPP y Dotación. 6. Realizar las respectivas cotizaciones y compras de enseres y elementos que se requieran en la empresa, así como también, lo	

	7. relacionado al material para la construcción de las diferentes obras que se estén llevando a cabo en la misma y sean autorizadas por la dirección general.	
Elaborado por: Oscar Camargo		**Revisó:** Sor Edith Caquimbo D
NOMBRE: OSCAR CAMARGO		**NOMBRE: Sor Edith Caquimbo**
CARGO: Auxiliar de Servicios Generales		**CARGO: Directora Interna**

Asilo San Rafael

Nombre: MARIA EMMA MERCHAN SANTAMARIA
N° Identificación: 63490245
Sueldo: $1.800.000
Auxilio de Transporte: $249.095

Periodo de Nomina:	1 al 30 de abril de 2026
Días Laborados:	30
Salario:	$1.800.000
Auxilio de Transporte:	$249.095
Incapacidades:	$0
Vacaciones:	$0
Permisos y Licencias:	$0
Recargos:	$0
Total Devengado:	**$ 2.049.095**
Salud:	$153.000
Pensión:	$216.000
ARL:	$18.792
Parafiscales:	$162.000
Total Seguridad Social:	**$549.792**
Provisión Cesantías:	$170.690
Intereses a las Cesantías:	$20.483
Provisión prima:	$170.690
Provisión Vacaciones:	$75.060
Total Prestaciones Sociales:	**$436.923**
Total Costo Empleado:	**$3.035.810**

Total Convenio Abril: **$ 3.035.810**

Firma del Colaborador:

María Emma Merchán

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-04-08
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-63490245
NOMBRE EMPLEADO	MARIA EMMA MERCHAN SANTAMARIA
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	PROTECCION (ING-PROTECCION)
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	36978208
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-03
PERÍODO SALUD	2026-04
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.800.000	0,1600000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.800.000	0,1250000	$ 225.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.800.000	0,0104400	$ 18.800	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.800.000	0,0400000	$ 72.000	1.800.000	0,0200000	$ 36.000	0,0300000	$ 54.000	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 288.000	$ 225.000	$ 18.800	$ 162.000	$ 693.800

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-05-07
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-63490245
NOMBRE EMPLEADO	MARIA EMMA MERCHAN SANTAMARIA
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	PROTECCION (ING-PROTECCION)
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	37318796
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-04
PERÍODO SALUD	2026-05
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.800.000	0,1600000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.800.000	0,1250000	$ 225.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.800.000	0,0104400	$ 18.800	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.800.000	0,0400000	$ 72.000	1.800.000	0,0200000	$ 36.000	0,0300000	$ 54.000	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 288.000	$ 225.000	$ 18.800	$ 162.000	$ 693.800

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

INGENIERA
DIANA MARCELA GARCÍA GUALDRON
Representante Legal
Asilo San Rafael

INFORME DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Cordial Saludo,

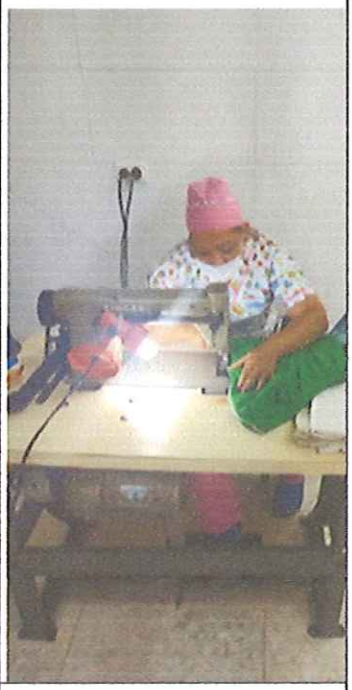
Atentamente me permito presentar informe de actividades realizadas en el Asilo San Rafael, correspondiente al periodo comprendido entre 01 de abril de 2026 al 30 de Abril de 2026 en los siguientes términos:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de abril de 2026 al 30 de Abril de 2026
NOMBRE DEL EMPLEADO	**MARIA EMA MERCHAN**
CARGO	**COORDINADORA DE LAVANDERIA**
TIPO DE CONTRATO	TÉRMINO FIJO
HORARIO DE TRABAJO	Lunes a sábado de 7:00 a.m. A 12:00 m. y de 2:00 p.m. a 5:00 p.m.

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

NÚMERO DE OBLIGACION	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1.a	**MANTENIMIENTO DE AREAS LIMPIAS Y OPTIMAS CONDICIONES DE ASEO E HIGIENE**	Supervisión y verificación del orden, aseo y desinfección de cada una de las áreas del servicio de lavandería	2 veces al día	

	MANTENIMIENTO DE AREAS LIMPIAS Y OPTIMAS CONDICIONES DE ASEO E HIGIENE	Revisión de la limpieza y organización de la ropa personal de los adultos mayores, verificando las tallas y las marcas que coincidan con la del adulto mayor correspondiente.	1 vez por semana	
		Velar por el orden de ropa de cama de los adultos mayores, verificar su estado y la necesidad de reposición o cambio según el caso	1 vez al día	
		Elaboración de informes del trabajo realizado por el equipo de lavandería	Una vez al mes	

	MANTENIMIENTO DE AREAS LIMPIAS Y OPTIMAS CONDICIONES DE ASEO E HIGIENE	Verificar a través de la supervisión que las mezclas se realicen de acuerdo a los protocolos y las dosificaciones establecidas. Ya que del buen uso de las mezclas depende la eficacia de la limpieza y desinfección. Amonio cuaternario Varsol Creolina Hipoclorito Jabón líquido desengrasante. Jabón en polvo	8 veces al día	
		Realizar arreglo de prendas de vestir y/o dar de baja las que se encuentren en mal estado para ser reemplazadas por otras que estén en óptimas condiciones.	2 veces por semana	

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

	MANTENIMIENTO DE AREAS LIMPIAS Y OPTIMAS CONDICIONES DE ASEO E HIGIENE	Informar a quien corresponda cualquier anomalía de las maquinas y equipos del área de lavandería, para su pronta reparación y/o cambio según el caso.	1 vez al día	

Elaborado por:	**Aprobó**
Maria Ema Merchan.	Sor Edith Caquimbo Díaz
NOMBRE:MARIA EMA MERCHAN	**NOMBRE: Sor Edith Caquimbo**
CARGO: COORDINADORA DE LAVADERIA	**CARGO: Directora Interna**

Asilo San Rafael

Nombre: FANNY GAFARO CONTRERAS
N° Identificación: 27738057
Sueldo: $1.750.905
Auxilio de Transporte: $249.095

Periodo de Nomina:	1 al 30 de abril de 2026
Días Laborados:	26
Salario:	$1.517.451
Auxilio de Transporte:	$215.882
Incapacidades:	$0
Vacaciones:	$233454
Permisos y Licencias:	$0
Recargos:	$101.871
Total Devengado:	**$ 2.068.658**
Salud:	$157.486
Pensión:	$222.333
ARL:	$16.906
Parafiscales:	$166.750
Total Seguridad Social:	**$563.475**
Provisión Cesantías:	$172.319
Intereses a las Cesantías:	$20.678
Provisión prima:	$172.319
Provisión Vacaciones:	$73.013
Total Prestaciones Sociales:	**$438.329**
Total Costo Empleado:	**$3.070.462**

Total Convenio Abril: **$ 3.070.462**

Firma del Colaborador:

Fanny Gafaro

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-04-08
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-27738057
NOMBRE EMPLEADO	FANNY GAFARO CONTRERAS
EPS	EPS SURA
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	36976206
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-03
PERÍODO SALUD	2026-04
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
											X																	0		
																					X	19/03/26	30/03/26					0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
18	1.101.478	0,1600000	$ 176.300	$ 0	$ 0	$ 176.300	$ 0	$ 0	$ 0
12	700.362	0,1600000	$ 112.100	$ 0	$ 0	$ 112.100	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
18	1.101.478	0,1250000	$ 137.700	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
12	700.362	0,1250000	$ 87.600	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
18	1.101.478	0,0104400	$ 11.500	2
12	700.362	0,0000000	$ 0	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
18	1.101.478	0,0400000	$ 44.100	1.101.478	0,0200000	$ 22.100	0,0300000	$ 33.100	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
12	700.362	0,0400000	$ 28.100	700.362	0,0200000	$ 14.100	0,0300000	$ 21.100	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 288.400	$ 225.300	$ 11.500	$ 162.600	$ 687.800

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	Nit-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-05-07
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-27736057
NOMBRE EMPLEADO	FANNY GAFARO CONTRERAS
EPS	EPS SURA
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	37318796
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-04
PERÍODO SALUD	2026-05
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
											X																	0		
																					X	1/04/26	4/04/26					0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
26	1.619.322	0,1600000	$ 259.100	$ 0	$ 0	$ 259.100	$ 0	$ 0	$ 0
4	233.454	0,1600000	$ 37.400	$ 0	$ 0	$ 37.400	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
26	1.619.322	0,1250000	$ 202.500	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
4	233.454	0,1250000	$ 29.200	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
26	1.619.322	0,0104400	$ 17.000	2
4	233.454	0,0000000	$ 0	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
26	1.619.322	0,0400000	$ 64.800	1.619.322	0,0200000	$ 32.400	0,0300000	$ 48.600	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
4	233.454	0,0400000	$ 9.400	233.454	0,0200000	$ 4.700	0,0300000	$ 7.100	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 296.500	$ 231.700	$ 17.000	$ 167.000	$ 712.200

Asilo San Rafael	**INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR**	Asilo San Rafael

INGENIERA
DIANA MARCELA GARCÍA GUALDRON
Representante Legal
Asilo San Rafael

INFORME DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

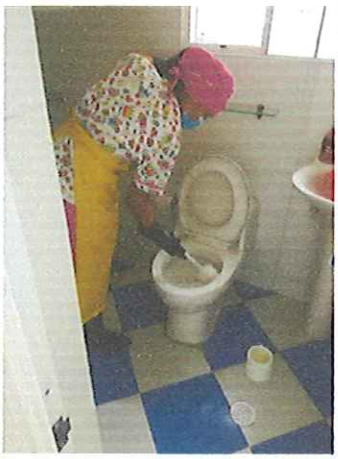
Cordial Saludo,

Atentamente me permito presentar informe de actividades realizadas en el Asilo San Rafael, correspondiente al periodo comprendido entre el 01 de abril de 2026 al 30 de Abril de 2026 en los siguientes términos:

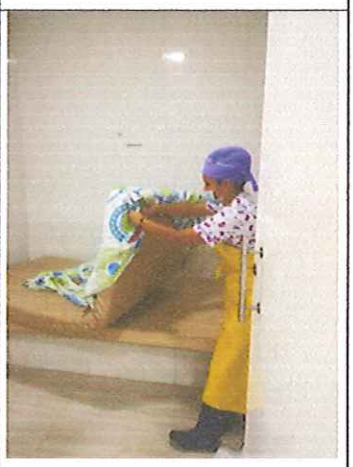
PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de abril de 2026 al 30 de Abril de 2026
NOMBRE DEL EMPLEADO	FANNY GAFARO
CARGO	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES
TIPO DE CONTRATO	TÉRMINO FIJO
HORARIO DE TRABAJO	Lunes a sábado de 7:00 a.m. A 12:00 m. y de 2:00 p.m. a 5:00 p.m.

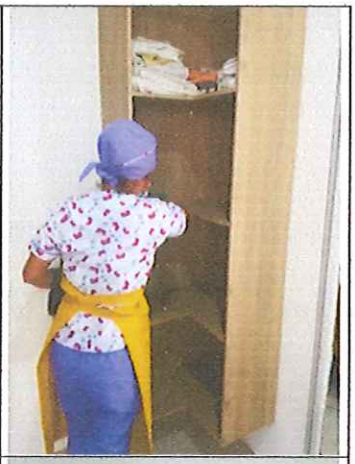
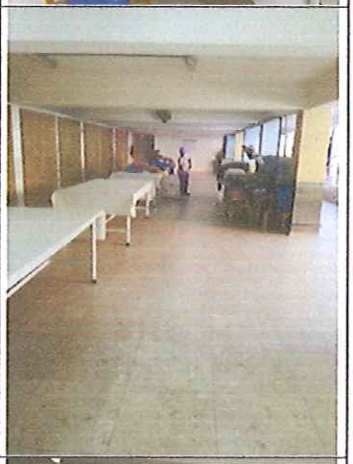
1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:
2.

NÚMERO DE OBLIGACI	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1.	MANTENIMIENTO DE AREAS LIMPIAS Y OPTIMAS CONDICIONES DE HIGUIENE	Limpiar y descontaminar pasamanos y barandales, se hace con un paño húmedo con solución de amoniaco	Una vez al día	

		Barrida del área de acceso a la lavandería cumpliendo los protocolos y el uso adecuado de los implementos.	Una vez al día	
		Limpieza y desinfección de baños e inodoros en el área de lavandería. La limpieza y desinfección de inodoros se realiza así: Preparación de agua y jabón líquido detergente procedemos al regado de la preparación y restregamos los pisos los inodoros, procedemos a enjuagar con agua. Paso siguiente aplicamos una solución de agua con amonio cuaternario la dejamos actuar por 15 minutos y finalizamos trapeando el área.	Una vez al día	

		Lavado de lavamanos del sector 3: 2 baterías de baños. La limpieza y desinfección de lavamanos así: Preparación de agua y jabón líquido detergente procedemos al regado de la preparación con esponjillas refregamos los lavamanos y luego procedemos a enjuagar con agua. Paso siguiente aplicamos una solución de agua con amonio cuaternario la dejamos actuar por 15 minutos y finalizamos con un enjuague.	Una vez al día	
		Limpieza y desinfección de duchas del sector de lavandería Se prepara una solución de agua y jabón líquido desengrasante, se restriegan pisos y paredes para así contrarrestar la grasa que queda después del baño de los adultos mayores y se realiza el enjuague.	Una vez al día	

		Se procede al brillado y secado de los pasamanos y pisos.		
		Limpieza de las habitaciones del área de lavandería son 5 en total Retirado de polvo y desinfección de las camas con amonio cuaternario y agua con un paño húmedo. Procedemos al barrido y trapeado de las habitaciones con el agua con jabón desengrasante y al finalizar con el amonio cuaternario se deja actuar 15 minutos.	Cinco veces al día	
		Tendida y cambio de ropa de las camas de las 5 habitaciones. Se procede a solicitar las sabanas limpias para colocar en las camas.	Cinco veces al día	

	MANTENIMIENTO DE AREAS LIMPIAS Y OPTIMAS CONDICIONES DE ASEO E HIGIENE	Limpieza y desinfección de los closets de baño donde se guarda la ropa del adulto mayor antes del baño diario.	Una vez al día	
		Barrida del salón múltiple de lavandería se realiza con mopa para agilizar y mejorar la salud del personal	Una vez al día	
		Trapeado del salón múltiple de lavandería.	Una vez al día	
		Seleccionar la ropa de los adultos mayores que sale del área de lavado.	Una vez al día	

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

		Ayudar a que los adultos mayores queden bien presentados.		
		Doblada de la ropa de los adultos mayores para que pase a la plancha	Una vez al día	
		Planchado de la ropa de los adultos mayores para que este en óptimas condiciones de uso.	Una vez al día	
		Ir a buscar a los adultos mayores con dificultades p ara caminar para el baño diario y así prevenir caídas o accidentes.	Una vez al día	

Elaborado por:	Revisó:
Fanny Gafaro.	
NOMBRE: FANNY GAFARO	NOMBRE: **ESTHER GARAVITO REYES**
CARGO: Auxiliar de Servicios Generales	CARGO: Coordinadora Servicios Generales

Asilo San Rafael

Nombre: YOLANDA TARAZONA
N° Identificación: 63481097
Sueldo: $1.920.000
Auxilio de Transporte: $249.095

Periodo de Nomina:	1 al 30 de abril de 2026
Días Laborados:	30
Salario:	$1.920.000
Auxilio de Transporte:	$249.095
Incapacidades:	$0
Vacaciones:	$0
Permisos y Licencias:	$0
Recargos:	$363.054
Total Devengado:	**$ 2.532.149**
Salud:	$194.060
Pensión:	$273.966
ARL:	$23.835
Parafiscales:	$205.475
Total Seguridad Social:	**$697.336**
Provisión Cesantías:	$210.928
Intereses a las Cesantías:	$25.311
Provisión prima:	$210.928
Provisión Vacaciones:	$80.064
Total Prestaciones Sociales:	**$527.231**
Total Costo Empleado:	**$3.756.716**

Total Convenio Abril: **$ 3.756.716**

Firma del Colaborador:

Yolanda Tarazona

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-04-08
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-63481097
NOMBRE EMPLEADO	YOLANDA TARAZONA
EPS	EPS SURA
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	36978206
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-03
PERÍODO SALUD	2026-04
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
											X																	0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	2.087.564	0,1600000	$ 334.100	$ 0	$ 0	$ 334.100	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	2.087.564	0,1250000	$ 261.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.087.564	0,0104400	$ 21.800	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	2.087.564	0,0400000	$ 83.600	2.087.564	0,0200000	$ 41.800	0,0300000	$ 62.700	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 334.100	$ 261.000	$ 21.800	$ 188.100	$ 805.000

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-05-07
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-63481097
NOMBRE EMPLEADO	YOLANDA TARAZONA
EPS	EPS SURA
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	37318796
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-04
PERÍODO SALUD	2026-05
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
											X																	0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	2.283.054	0,1600000	$ 365.300	$ 0	$ 0	$ 365.300	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	2.283.054	0,1250000	$ 285.400	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.283.054	0,0104400	$ 23.900	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	2.283.054	0,0400000	$ 91.400	2.283.054	0,0200000	$ 45.700	0,0300000	$ 68.500	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 365.300	$ 285.400	$ 23.900	$ 205.600	$ 880.200

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

INGENIERA
DIANA MARCELA GARCIA GUALDRON
Representante Legal
Asilo San Rafael

INFORME DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Cordial Saludo,

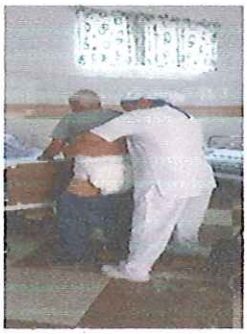
Atentamente me permito presentar informe de actividades realizadas durante el mes de abril el Asilo San Rafael, correspondiente al periodo comprendido entre el 1 de abril al 30 de abril de 2026, en los siguientes términos:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	1 de abril al 30 de abril del 2025
NOMBRE DEL EMPLEADO	**Yolanda Tarazona**
CARGO	Auxiliar de Enfermería
TIPO DE CONTRATO	TÉRMINO FIJO
HORARIO DE TRABAJO	Lunes a Domingos de 7:00 a.m. A 12:00 m. y de 2:00 p.m. a 5:00 p.m. Horario Nocturno 7: 00 pm A 7: 00 a.m. con descanso de dos horas (alternas)

1. **GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:**

NÚMERO DE OBLIGACION	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**Atención primaria en salud la cual abarca promoción de vida saludable prevención de enfermedades remisión a los servicios médico**	**BAÑO DIARIO** Se realiza baño asistido en ducha 6 veces a la semana a 12 adultos mayores Una piel hidratada lleva a confort e higiene al adulto mayor. Así conservamos y evitamos infecciones de piel.	132 Baño al mes	

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

2	**Atención primaria en salud la cual abarca promoción de vida saludable prevención de enfermedades remisión a los servicios médico.**	**SECADO LUBRICACION Y VESTIDA** Se realiza secado con toalla limpia 12 adultos mayores una vez a la semana. Para retirar el exceso de agua de la piel después del baño para mantener la temperatura corporal. La piel del adulto mayor es fiable y su epidermis es seca para evitar la resequedad y la piel agrietada realizamos lubricación. La ropa es parte de la presentación personal y para brindar bienestar y mantener su estilo de vida de compartir con las otras personas	24 Secado Y vestido	
3		**CAMBIO DE PAÑAL DESECHBLE** Se realiza cambio de pañal a 9 adultos mayores dos veces al día por cinco dias a la semana. que lo ameritan, ofreciéndoles comodidad y confort., a la vez que se previenen infecciones en el área genitourinaria.	90 Cambios de pañal al mes	
4		Realice las diferentes actividades de enfermería: glucómetros cateterismo cambios de posición signos vitales	Cuidados de Enfermería, y procedimientos de Enfermería	

		tratamientos oftálmicos tópicos y orales. Según ordenes médicas.	según orden medica	
5	**Atención primaria en salud la cual abarca promoción de vida saludable prevención de enfermedades remisión a los servicios médico**	Distribución de alimentos en el comedor	A la población del comedor de discapacidad	
6		**TRASLADOS A COMEDORES** Se realiza traslado a 8 adultos mayores de sillas de ruedas tres al día por cinco días a la semana comedor. Lo mismo se buscan y se trasladan a los adultos mayores semi funcionales.	120 traslados al comedor	
7		**ASITENCIA ALIMENTARIA** Se brinda asistencia en alimentación a 3 adultos mayores seis veces a la semana, para facilitar la deglución y prevenir atragantamientos y asegurar la ingesta adecuada de la dieta.	594 asistencias en alimentación al mes	
8		**CORTE DE UÑA:** Se realiza corte de uñas una vez a la semana a los adultos mayores para facilitar una buena presión al sostenerse y evitar	17 adultos mayores	

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

9	**Atención primaria en salud la cual abarca promoción de vida saludable prevención de enfermedades remisión a los servicios médico.**	**Tarde** Se traslada a los adultos mayores a su respectivo dormitorio para realizar empiyamado para su descanso nocturno	10 adultos mayores de un dormitorio	
10		Se selecciona ropa limpia de la contaminada en su respectivo container.	Seis veces a la semana	
11		**RASURADO FACIAL** Se realiza rasurado facial asistido dos veces a la semana a los adultos mayores, para evita laceraciones en la piel. Mantener el acceso de la boca libre de barba para evitar que se queden detritus de comida en la barba y así evitar hongos.	34 Rasuradas al mes	
12		Según orden medica se prepara y administra tratamiento a cada adulto mayor.	Ala población del asilo	

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

13	**Atención primaria en salud la cual abarca promoción de vida saludable prevención de enfermedades remisión a los servicios médico**	**SUPLEMENTACION** Se administra a 3 Adultos mayores con Diagnóstico de diabetes mellitus tipo II una toma de suplemento alimenticio, para evitar la hipoglicemia. También adultos mayores con enfermedades crónicas.	66 suplementaciones	

Elaborado por:	**Revisó:**
Yolanda Tarazona	Rosalba Cuadros Sandoval
NOMBRE: Yolanda Tarazona	**NOMBRE: Rosalba Cuadros Sandoval**
CÉDULA: 63481097 Bucaramanga	**CÉDULA: 37.541.043 de Piedecuesta**
CARGO: auxiliar de Enfermería	**CARGO: Coordinadora de Enfermería**

Asilo San Rafael

Nombre: MARIA ELIZABETH MARTINEZ SUAREZ
N° Identificación: 63351490
Sueldo: $1.920.000
Auxilio de Transporte: $249.095

Periodo de Nomina:	1 al 30 de abril de 2026
Días Laborados:	30
Salario:	$1.920.000
Auxilio de Transporte:	$249.095
Incapacidades:	$0
Vacaciones:	$0
Permisos y Licencias:	$0
Recargos:	$349.091
Total Devengado:	**$ 2.518.186**
Salud:	$192.873
Pensión:	$272.291
ARL:	$23.689
Parafiscales:	$204.218
Total Seguridad Social:	**$693.071**
Provisión Cesantías:	$209.765
Intereses a las Cesantías:	$25.172
Provisión prima:	$209.765
Provisión Vacaciones:	$80.064
Total Prestaciones Sociales:	**$524.766**
Total Costo Empleado:	**$3.736.023**

Total Convenio Abril: **$ 3.736.023**

Firma del Colaborador:

Maria elizabeth martinez

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-04-08
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-63351490
NOMBRE EMPLEADO	MARIA ELIZABETH MARTINEZ SUAREZ
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PROTECCION (ING-PROTECCION)
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	36978208
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-03
PERÍODO SALUD	2026-04
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
											X																	0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	2.101.528	0,1600000	$ 336.300	$ 0	$ 0	$ 336.300	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	2.101.528	0,1250000	$ 262.700	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.101.528	0,0104400	$ 22.000	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	2.101.528	0,0400000	$ 84.100	2.101.528	0,0200000	$ 42.100	0,0300000	$ 63.100	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 336.300	$ 262.700	$ 22.000	$ 189.300	$ 810.300

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-05-07
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-63351490
NOMBRE EMPLEADO	MARIA ELIZABETH MARTINEZ SUAREZ
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	37316796
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-04
PERÍODO SALUD	2026-05
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
											X																	0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	2.269.091	0,1600000	$ 363.100	$ 0	$ 0	$ 363.100	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	2.269.091	0,1250000	$ 283.700	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.269.091	0,0104400	$ 23.700	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	2.269.091	0,0400000	$ 90.800	2.269.091	0,0200000	$ 45.400	0,0300000	$ 68.100	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 363.100	$ 283.700	$ 23.700	$ 204.300	$ 874.800

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

INGENIERA
DIANA MARCELA GARCIA GUALDRON
Representante Legal
Asilo San Rafael

INFORME DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Cordial Saludo,

Atentamente me permito presentar informe de actividades realizadas durante el mes de abril el San Rafael, correspondiente al periodo comprendido entre el 1 de abril al 30 de abril de 2026, en los siguientes términos:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	1 de abril al 30 abril del 2026
NOMBRE DEL EMPLEADO	**María Elizabeth Martínez**
CARGO	Auxiliar de Enfermería
TIPO DE CONTRATO	TÉRMINO FIJO
HORARIO DE TRABAJO	Lunes a Domingos de 7:00 a.m. A 12:00 m. y de 2:00 p.m. a 5:00 p.m. Horario Nocturno 7: 00 pm A 7: 00 a.m. con descanso de dos horas (alternas)

1. **GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:**

NÚMERO DE OBLIGACION	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**Atención primaria en salud la cual abarca promoción de vida saludable prevención de enfermedades remisión a los servicios médico**	Se realiza en las diferentes EPS y IPS radicados y autorizaciones que tienen pendientes los adultos mayores	31 Autorizaciones o radicados 4 solicitudes de cita medicas	

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

2	**Atención primaria en salud la cual abarca promoción de vida saludable prevención de enfermedades remisión a los servicios médico**	**SECADO LUBRICACION Y VESTIDA** Se realiza secado con toalla limpia 5 adultos mayores cinco veces a la semana para retirar el exceso de agua de la piel después del baño para mantener la temperatura corporal. La piel del adulto mayor es fiable y su epidermis es seca para evitar la resequedad y la piel agrietada realizamos lubricación. La ropa es parte de la presentación personal y para brindar bienestar y mantener su estilo de vida de compartir con las otras personas	100 Adultos mayores al mes	
3		**CAMBIO DE PAÑAL DESECHBLE** Se realiza cambio de pañal 6 adultos mayores dos veces al día por dos días a la semana a los AM. que lo ameritan, ofreciéndoles comodidad y confort., a la vez que se previenen infecciones en el área genitourinaria.	96 adulto Mayor Al mes	
4		Distribución de alimentos en el comedor	A la población del comedor de discapacidad	

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

5	Atención primaria en salud la cual abarca promoción de vida saludable prevención de enfermedades remisión a los servicios médico	**HIDRATACION ORAL:** Se realiza una vez al día con la finalidad de mantener el equilibrio hidroeléctrico de los adultos mayores	2800 hidrataciones al mes	
6		**TRASLADOS A COMEDORES** Se realiza traslado a 6 adultos mayores de sillas de ruedas tres veces al día cuatro veces a la semana veces al comedor. Lo mismo se buscan y se trasladan a los adultos mayores semi funcionales.	360 traslados al mes	
7		**ASITENCIA ALIMENTARIA** Se brinda asistencia en la alimentación tres veces al día a 2 adultos mayores que lo requieran, para facilitar la deglución y prevenir atragantamientos y asegurar la ingesta adecuada de alimentos.	120 asistencias al mes	
8		**SUPLEMENTACION** Se administra a 8 Adultos mayores con diagnóstico de diabetes mellitus tipo II una toma de suplemento alimenticio, para evitar la hipoglicemia. También adultos mayores con enfermedades crónicas.	40 Suplementaciones al mes	German Baron Jose Hernando Gacia (2) Alonso Rodriguez (3) Alfonso Caceres Jose Eli Florez Luis A.Caballero Gabriel Hernandez Pedro Jose Lopez
		.	A.M	

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

9	**Atención primaria en salud la cual abarca promoción de vida saludable prevención de enfermedades remisión a los servicios médico**	Según orden medica se prepara y administra tratamiento a cada adulto mayor		
		Realice las diferentes actividades de enfermería: glucómetrias cateterismo cambios de posición, signos tratamientos oftálmicos, orales.	Cuidados de Enfermería, y procedimientos de Enfermería según orden médica.	
10		Toma de tensión arterial cada ocho días	149 A.M	
11		Se asistió con los adultos mayores a diferentes citas médicas y procedimientos	11 acompañamientos	Jose Federico Lozano Antonio Landinez Guilermo Dulcey Ricardo Avella Alfonso Alvarez Pedro Jose Velazco Gervacio Hernandez Guillermo Dulcey Carlo O. Bernal Saul Rodriguez Jose de la Cruz Hernandez
12		**TARDE:** Se traslada a 10 adultos mayores a su respectivo dormitorio para realizar empiyamado para su descanso nocturno	210 al mes Al mes	
13		**RASURADO FACIAL**	20 adultos En el mes	

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO DE BIENESTAR	Asilo San Rafael

		Se realiza rasurado facial asistido dos por semana a los adultos mayores, para evita laceraciones en la piel. Mantener el acceso de la boca libre de barba para evitar que se queden detritus de comida en la barba y así evitar hongos.		
14		Se realiza visita a la institución hospitalaria para tener informe del reporte médico del estado de salud de los adultos mayores. Entrega de útiles de aseo e insumos solicitadas	6 adultos mayores	Luis Ernesto Rojas Ruben Muñoz Wilfredo Sierra Luis Demetrio Guzman Luis Castillo Luia Arturo Galvis 

Elaborado por: María Elizabeth Martínez	**Revisado por:** Rosalba Cuadros Sandoval
NOMBRE: María Elizabeth Martínez	**NOMBRE: Rosalba Cuadros Sandoval**
CÉDULA: 63.351.490 Bucaramanga	**CÉDULA: 37.541.043 de Piedecuesta**
CARGO: auxiliar de Enfermería	**CARGO: Coordinadora de Enfermería**