PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	[illegible]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			NEY HOLMES ORTEGA CHANCHERO
CIUDAD/MUNICIPIO	PEREIRA	DEPARTAMENTO	RISARALDA
DIRECCION	BPROVIDENCIA CALLE 21 20#4	TELÉFONO	1000300
TIPO APORTANTE	INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades registradoras y bibliotecas de todo tipo
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		NO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA	98193230564		TIPO DE PLANILLA				INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	mayo AÑO	2024
DIAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/05/29	NUMERO AUTORIZACIÓN			2524401139

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14201	230201-PROTECCION	1	$ 2.100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 609.500	$ 0	$ 0	$ 609.500
SUBTOTALES										$ 609.500	$ 0	$ 0	$ 609.500

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR AFAVOR	COTIZACIÓN	VALOR AFAVOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS018	EPS FAMILIAR DE C.O.S.	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 609.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 609.500	$ 0	$ 0	$ 609.500
SUBTOTALES													$ 609.500	$ 0	$ 0	$ 609.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS PERIODOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14201	ADMINISTRADORA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES									$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4655074887	TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/05/27	NUMERO AUTORIZACIÓN:		9996918566
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		6019323064	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2026/05/08

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 544.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 544.000	$ 0	$ 544.000
SUBTOTALES:										$ 544.000	$ 0	$ 544.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS018	EPS018-S.O.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 425.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 425.000	$ 0	$ 0	$ 425.000
SUBTOTALES:													$ 425.000	$ 0	$ 0	$ 425.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 46.500	$ 46.500	$ 0	$ 0	$ 46.500
SUBTOTALES:									$ 46.500	$ 0	$ 0	$ 46.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE												NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTE	APORTANTE REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN							SALUD						ARP							CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP - SUBSISTENCIA	FSP - SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 16540330	ORTEGA CHAMORRO NEY HOLMES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 2.100.000				NO						A										230201-PROTECCION	30	$ 2.100.000	$ 336.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 336.000	EPS018-S.O.S.	30	$ 2.100.000	$ 252.500	$ 0	$ 252.500	14-25-COLMENA	30	$ 2.100.000	16540330	$ 11.000	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 16540330	ORTEGA CHAMORRO NEY HOLMES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 5.500.000				NO						C										230201-PROTECCION	30	$ 5.500.000	$ 880.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 880.000	EPS018-S.O.S.	30	$ 5.500.000	$ 687.500	$ 0	$ 687.500	14-25-COLMENA	30	$ 5.500.000	16540330	$ 57.500	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 16540330	ORTEGA CHAMORRO NEY HOLMES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 5.500.000				NO						R										230201-PROTECCION	0	$ 3.400.000	$ 544.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 544.000	EPS018-S.O.S.	0	$ 3.400.000	$ 425.000	$ 0	$ 425.000	14-25-COLMENA	0	$ 3.400.000	16540330	$ 46.500	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.015.500

Planilla Pagada
SOI

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

1.

2. **INFORMACIÓN GENERAL DEL CONVENIO**

CONTRATISTA	**NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO**
CARGO	Gerontólogo
TIPO DE CONTRATO	Prestación de servicios
INFORME DE ACTIVIDADES No.	6
PERIODO	01/05/2026 al 25/05/2026
NÚMERO DEL CONTRATO	CONVENIO DE ASOCIACION 4817 DEL 03 DE DICIEMBRE DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar los servicios profesionales como **GERONTOLOGO** para los usuarios de la Alcaldía de Pereira que se encuentran bajo el cuidado y la protección integral de la Asociación Hogar del Abuelo Divino Pastor sede 1 -2
PLAZO	6 meses

ACTIVIDADES REALIZADAS:

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

3. **DESARROLLO DE ACTIVIDADES DENTRO DEL CONVENIO**

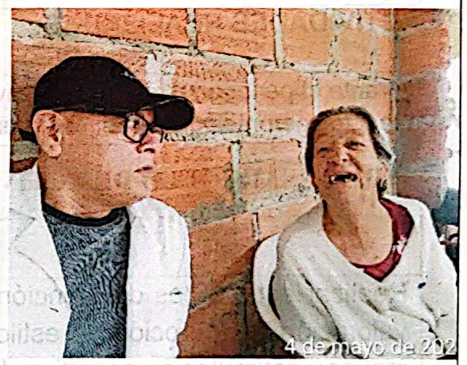
OBJETIVO GENERAL		
Realizar actividades de atención primaria en salud mediante estrategias de asesoría institucional, atención integral, seguimiento, valoración y promoción de estilos de vida saludable mediante educación en autocuidado y buenas prácticas de cuidado al adulto mayor y estimulación cognitiva de los residentes de la Asociación Divino Pastor.		
ACTIVIDAD	**OBJETIVO**	**OBSERVACIONES**

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

Valoración del adulto mayor y promoción de la salud autonomía e independencia con hábitos de vida saludable	04/05/2026 Se hace seguimiento de los residentes enfermos y en condición de discapacidad con entrevista de seguimiento. Se aborda faltas en el manual de convivencia y se dan orientaciones comportamentales 09/05/2026 Se realiza entrevista de seguimiento de residentes de su condición de salud. 18/05/2026 Se realiza seguimiento a las condiciones de salud de los residentes y se identifican posibles nuevas necesidades para establecer ruta de atención	Se realiza entrevista, se toman evidencias fotográficas. Se intervienen 3 residente Se presenta registro fotográfico Se atendieron 2 personas. Se presenta registro fotográfico Se atendieron 2 personas. Se presenta registro fotográfico Se atendieron 7 personas.
04/05/2026 		
09/05/2026		



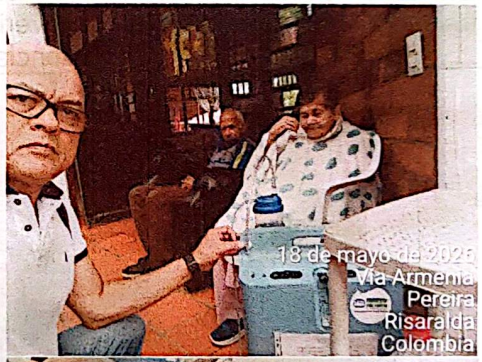
NIT. 816007705-6



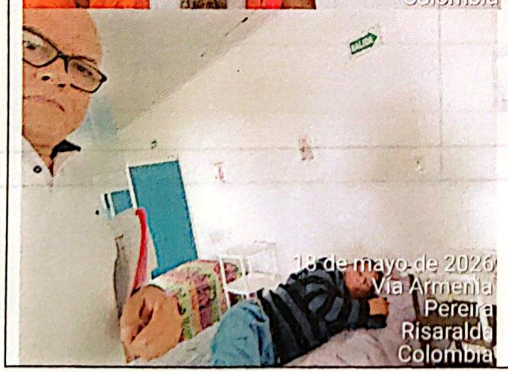


18/05/2026













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

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

Orientación, atención integral y capacitación al talento humano	04/05/2026 Se realiza revison conjunta con la auxilaires de las 2 sedes y con la nutricionista condiciones de salud de los residentes y se da orientaciones de casos criticos de residentes. 18/05/2026 Se realiza orientacion al personal asistencial en aspectos referentes al manejo de toma de signos y el registro de notas en la bitacora, se verifica si hay eventos adversos, sin presencia alguna	Participan 3 auxiliares Se adjunta registro fotográfico Participan 3 auxiliares Se adjunta registro fotográfico
04/05/2026 		
18/05/2026		

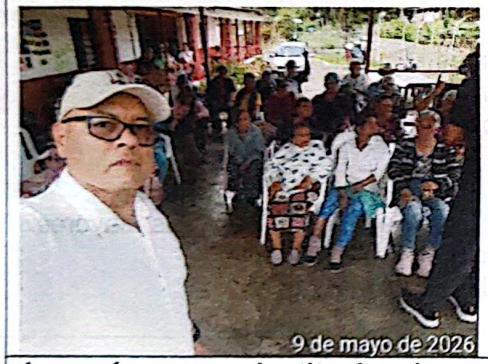
		
Atención primaria en salud y promoción de hábitos de vida saludable	**04/05/2026** Se realizó tertulia con residentes relacionada con cumplimiento del manual de convivencia y los riesgos de agresiones físicas o verbales. **09/05/2026** Se realiza conjuntamente con los profesionales de actividad de integración con los residentes en el marco del día de la madre.	Participan 5 adultos mayores. Participan 60 adultos mayores.
04/05/2026		

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

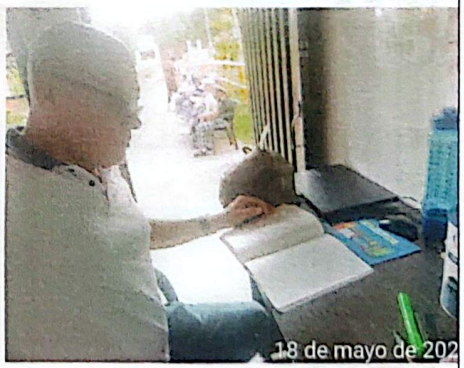


NIT. 816007705-6

	 4 de mayo de 2026	
09/05/2026  9 de mayo de 2026	 9 de mayo de 2026	 9 de mayo de 202
Asesoría y apoyo institucional	04/05/2026 Se realiza revisión de procesos asistenciales de enfermería como son toma de signos, reporte de eventos adverso, condiciones de equipos biomédicos para temperatura y humedad de nevera garantizar seguimientos de condiciones de salud de los residentes. 18/05/2026	Se presenta registro fotográfico



NIT. 816007705-6

	Se verifican los procesos documentales asistenciales y operativo para identificar malas prácticas y realizar los correctivos del caso	
04/05/2026 		
18/05/2026 		

REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES:

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

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

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

OBSERVACIONES GENERALES:
LA ENTIDAD CONSERVA BUENAS PRACTICAS DE ATENCION INTEGRAL CENTRADO EN LA PERSONA
Recibido por:

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

Director técnico
Asociación Hogar del Abuelo Divino

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

SEDE 1

FECHA 9-may-26

HORA INICIO 10:00 am

HORA FINAL 11:30

BENEFICIARIOS

Adultos mayores	X	Cuidadores		Administración		Familia	
Profesionales		aux. enfermeria					

TIPO DE ACTIVIDAD

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

FACILITADOR NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO

CARGO/PROFESIÓN GERONTOLOGO

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

INTEGRACION DE RESIDENTES EN CONMEMORACION DEL DIA DE LA MADRE

METODOLOGÍA

ACTIVIDAD SOCIO CULTURAL

DESARROLLO

SE REALIZA CONJUNTAMENTE CN LOS PROFESIONALES ACTIVIDAD DE INTEGRACION SOCIO CULTURAL CON LOPS RESIDENTES EN EL MARCO DEL MES DE LAS MADRES Y CON EL FIN DE FORTALECER LA AUTOESTIMA Y PERMITIR LA PARTICIPACION Y SOCIALIZACION EN LOS EVENTOS SIGNIFICATIVOS EVITANDO EL AISLAMIENTO Y EL SENTIMIENTO DE SOLEDAD Y ABABDONO.





FIRMA

Powered by CamScanner

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

SEDE 1

FECHA 4-may-26 HORA INICIO 10:00 am HORA FINAL 10:30 am

BENEFICIARIOS

Adultos mayores	X	Cuidadores		Administración		Familia	
Profesionales		aux. enfermería					

TIPO DE ACTIVIDAD

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

FACILITADOR NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO

CARGO/PROFESIÓN GERONTOLOGO

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

REALIZAR CONVERSATORIO DE CONVIVENCIA

METODOLOGÍA

TERTULIA

DESARROLLO

SE REALIZA ACTIVIDAD DE SENSIBILIZACION SOBRE EL MANUAL DE CONVIVENCIA TENIENDO EN CUENTA EVENTOS AL INTERIOR QUE INCUMPLEN CON LO ESTIPULADO Y AFECTAN LA SEGURIDAD Y EL BIENESTAR DE LOS RESIDENTES Y LOS DEBERES Y DERECHOS DE CADA UNO



FIRMA

Powered by CamScanner



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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 900

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-05-25	2026-05-25

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Pago Recurso Humano	1.00	3,333,333.00	3,333,333.00

Valor en Letras:
Tres millones trescientos treinta y tres mil trescientos treinta y tres pesos m/cte

Condiciones de Pago:
cuentas por pagar - Cuota No. 001 vence el 2026-05-25 $ 3,333,333.00
por

Total Bruto	3,333,333.00
Total a Pagar	3,333,333.00

Observaciones:

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

CUDS: 396c5321b562ead255d9a883efb08770b015eaa41af309c68093ae4827ede6e27be7870334064a6effbd826494603c20

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

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Cuenta de cobro
06

Pereira, 25 mayo de 2026

CUENTA DE COBRO

EL HOGAR DEL ABUELO DIVINO PASTOR

DEBE A:

JOHN EDUAR ROJAS VARGAS

LA SUMA DE: TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE **($ 3.333.333)**

POR CONCEPTO DE: servicio **DE PROFESIONAL EN CIENCIAS DEL DEPORTE Y RECREACION** (Pago del 01 de mayo al 25 de mayo de 2026)

Atentamente,

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

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141153578949

(415)7707212489984(8020) 000014115357894 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 8 7 3 4 4 3	8	Impuestos y Aduanas de Pereira	1 6	

IDENTIFICACIÓN

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ROJAS	VARGAS	JOHN	EDUAR

Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: MZ 3 CA 1 BRR POBLADO SEGUNDA ETAPA

42. Correo electrónico: jhonedwardrojasunidos@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 7 0 4 5 3 5 4	3 1 6 5 5 6 4 4 1 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2	51. Código	52. Número establecimientos
0 0 1 0	2 0 1 0 0 1 1 5	8 7 3 0	2 0 1 6 0 1 1 5				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2025-02-04 / 05:04:28PM

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ROJAS VARGAS JOHN EDUAR

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 23-05-2026 05:04:01PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **9.873.443**

ROJAS VARGAS

APELLIDOS

JOHN EDUAR

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

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

PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

23-MAR-2000 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

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



NIT. 816007705-6

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONVENIO

CONTRATISTA	**JOHN EDUAR ROJAS VARGAS**
CARGO	Profesional en Deporte
TIPO DE CONTRATO	Prestación de servicios
INFORME DE ACTIVIDADES No.	6
PERIODO	01/05/2026 al 25/05/2026
NÚMERO DEL CONTRATO	4817 - 2025
OBJETO DEL CONTRATO	Aunar esfuerzos técnicos, administrativos, operativos y financieros, para brindar atención integral a la población adulta mayor en vulnerabilidad social y familiar a través de los Centros de Protección Social ubicados en el municipio de Pereira.

ACTIVIDADES REALIZADAS:

Se realizó entre el 01 de mayo y el 25 de mayo de 2026, en total siete (7) intervenciones, los días martes y sábados, llevadas a cabo en la sede 1 de la fundación, en el horario de 8 am a 11 a.m. los días sábados y 4 pm a 6 pm los días martes, con el fin de cumplir con los alcances proyectados para el mes de actividades número 6 del convenio 4817 de 2025.

A continuación, se presenta las actividades realizadas, entre el 01 de mayo y el 25 de mayo de 2026.

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

2. DESARROLLO DE ACTIVIDADES DENTRO DEL CONVENIO

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

ACTIVIDAD	OBJETIVO	OBSERVACIONES
- Pintura - Juegos de mesa - Manualidades - Pasatiempos - Cine foro - Retos mentales - Baile	Potenciar la creatividad, la capacidad artística y estética.	Durante el mes de actividades No. 6 correspondiente al mes de mayo, se llevaron a cabo diferentes actividades grupales e individuales, que buscaron en todo momento despertar el interés y la motivación en actividades artísticas, culturales y deportivas, que mejoraran la calidad de vida, e hicieran de las actividades básicas de la vida diaria, algo estimulante y gratificante. Se continua con el ciclo de cine foro, en donde los adultos mayores escogen las películas, y al final de la misma se realiza un conversatorio sobre la misma. Aunque la totalidad de adultos mayores no hacen parte de las actividades grupales, se plantean diferentes alternativas para que a lo largo de la semana puedan hacerlo en lo posible, de manera individual, o con el apoyo de un cuidador.

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6







SEDE 1 / 02-05-2026

SEDE 1 / 09-05-2026







SEDE 1 / 09-05-2026

SEDE 1 / 16-05-2026

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

EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6



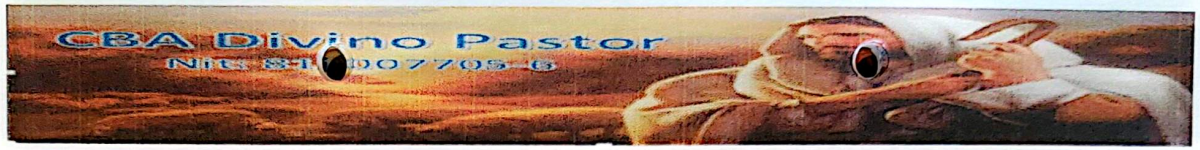


SEDE 1 / 23-05-2026

ACTIVIDAD	OBJETIVO	OBSERVACIONES
- Ejercicios de fuerza, resistencia y flexibilidad con bandas elásticas, balones y bastones. - Ejercicios físicos para reeducar la marcha. - Ejercicios físicos para mejorar rango de movilidad articular. - Ejercicios físicos para mejorar la elasticidad de los músculos.	Hacer frente a las disminuciones y limitaciones físicas, conseguir equilibrio, flexibilidad y expresividad corporal.	Durante el mes de actividades No. 6 correspondiente al mes de mayo, se llevaron a cabo diferentes actividades individuales adaptadas, sobre todo para que los adultos mayores, que no pueden participar de las actividades grupales, puedan ser atendidos. Se hace énfasis en el trabajo de fuerza, pues este es un factor protector, que no solamente se requiere a nivel muscular, sino también mejora considerablemente nuestro ciclo metabólico. Las necesidades físicas de nuestros adultos mayores son muy particulares, y por ello en ocasiones se hace necesario trabajar únicamente de manera individual.

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

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6





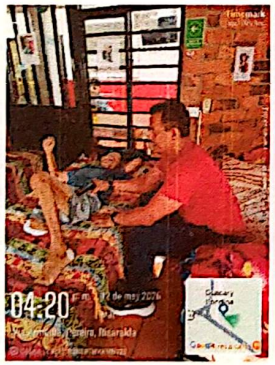


SEDE 1 / 02-05-2026





SEDE 1 / 05-05-2026







SEDE 1 / 12-05-2026





SEDE 1 / 16-05-2026

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

EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

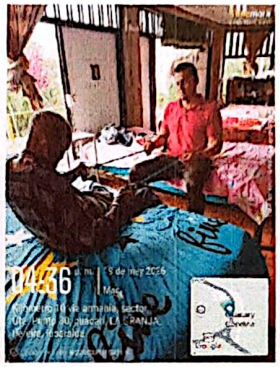
Powered by CamScanner

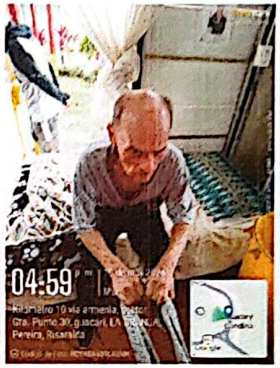


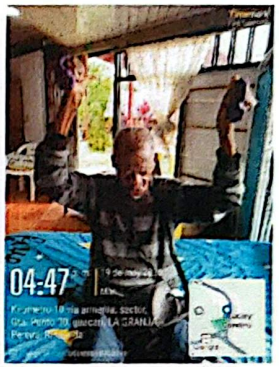
NIT. 816007705-6











SEDE 1 / 19-05-2026

ACTIVIDAD	OBJETIVO	OBSERVACIONES
- Ejercicios físicos y mentales individuales adaptados.	Promover la conciencia de utilidad y autoestima.	Lo mas importante al iniciar un proceso de intervención en actividad física con adultos mayores, especialmente con algún tipo de limitación física o sensorial, es la motivación, y asumir la conciencia de mejorar la calidad de vida; Una amputación de una extremidad es algo impactante a nivel emocional y psicoafectivo, por ello dentro del equipo interdisciplinario, se hace un seguimiento al adulto mayor afectado, potenciando las capacidades aun existentes y creando la conciencia de cuidar nuestro cuerpo y seguir mejorando su funcionamiento.

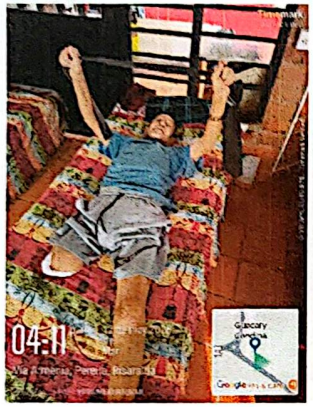
Sede 1 Km 10 vía Armenia vereda Guacarí, Finca Santa María - Cel: 3117992225, SEDE 2 Km 8 vía Armenia vereda Guacarí, Finca Dulcinea – Cel: 3147680930.

EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

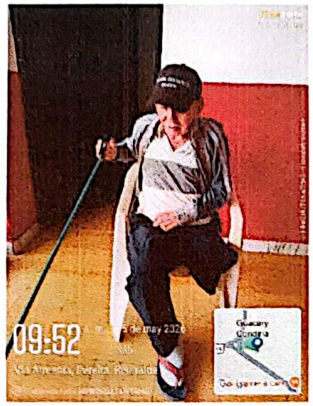
Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6



SEDE 1 / 12-05-2026



SEDE 1 / 16-05-2026



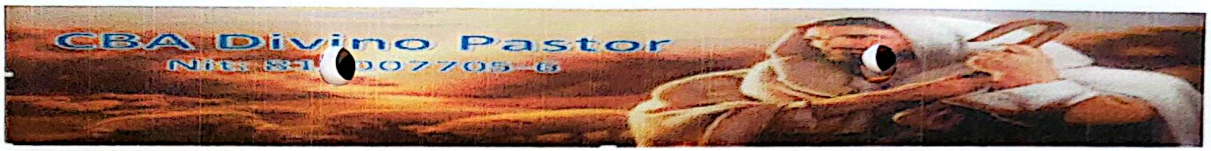


SEDE 1 / 19-05-2026

ACTIVIDAD	OBJETIVO	OBSERVACIONES
- Pausas activas mediante ejercicios de relajación y musicalizados. - Charlas de higiene postural y mejora de los dolores ocasionados por posturas mantenidas.	Realizar pausas activas con los empleados de la fundación en la sede 1 y 2, con el fin de recuperar energía, y mejorar el desempeño y eficiencia en el trabajo, a través de diferentes técnicas y ejercicios que ayuden a reducir la fatiga laboral, trastornos osteomusculares y prevenir el estrés.	Durante el presente periodo se realizaron algunas pausas activas con los empleados del hogar, haciendo énfasis en el manejo de cargas, las posturas correctas, y las pausas entre turnos, para disminuir los dolores y la fatiga por sobre esfuerzo.

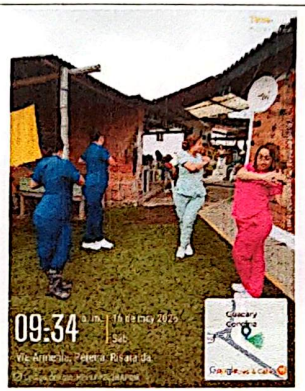
Sede 1 Km 10 vía Armenia vereda Guacarí, Finca Santa María - Cel: 3117992225, SEDE 2 Km 8 vía Armenia vereda Guacarí, Finca Dulcinea – Cel: 3147680930.
EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

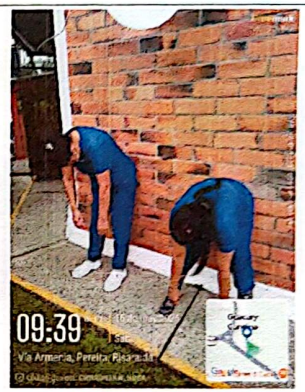
Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6









SEDE 1 / 16-05-2026

ACTIVIDAD	OBJETIVO	OBSERVACIONES
Aplicación Escala de Tinetti y cuestionario PAR-Q	Evaluar el grado de funcionalidad en la locomoción y el equilibrio, y el riesgo que se puede llegar a presentar durante la práctica de la actividad física y el deporte.	Durante el presente periodo no se aplicaron fichas de ingreso y valoración a los adultos mayores, sin embargo, se actualizo la base de datos para saber cuales se deben actualizar.

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

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6



SEDE 1 / 23-05-2026

CELEBRACIÓN DÍA DE LAS MADRES – MAYO DE 2026

Durante el presente mes celebramos de manera especial el día de las madres, para nuestras adultas mayores y colaboradoras del hogar.





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

EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner



3. REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES

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

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

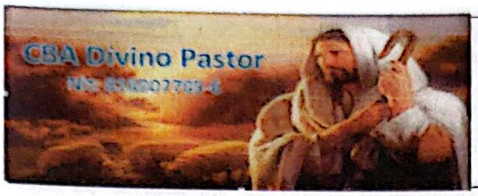
Revisado por:

HERNÁN DARIO HERRERA PÉREZ

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

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

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

ACTA 1

FECHA 02-05-2026

HORA INICIO 08:00 a.m.

HORA FINAL 11:00 a.m.

BENEFICIARIOS

Adultos mayores	X	Cuidadores		Administración		Familia	
Profesionales							

TIPO DE ACTIVIDAD

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

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

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

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





METODOLOGÍA

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

ORDEN DEL DIA:

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

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

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

4- Dinámica recreativa – Bingo y proyección de película.

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

DESARROLLO

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

ASISTENTES: 50

AUSENTES:

INTERVENCION DIRECTOR TÉCNICO:

PROPOSICIONES Y VARIOS:

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



JOHN EDUAR ROJAS V.
PROFESIONAL
DEPORTES

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

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

ACTA 2

FECHA 05-05-2026

HORA INICIO 04:00 p.m.

HORA FINAL 06:00 p.m.

BENEFICIARIOS

Adultos mayores	X	Cuidadores		Administración		Familia	
Profesionales							

TIPO DE ACTIVIDAD

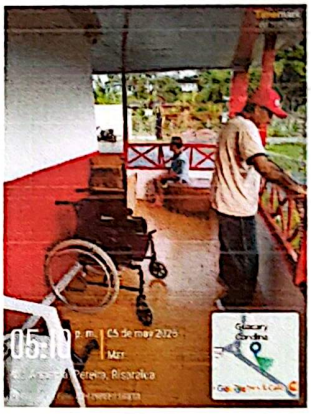
Recreación		Socialización		Educación-capa		Asesoría	
otro, ¿cuál?	X	comité Técnico		Terapia física			

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

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

Realización terapia física individual a adultos mayores con movilidad reducida. Realizar ejercicios de fortalecimiento muscular a adultos mayores con dolores crónicos o espasticidad.





METODOLOGÍA

Terapia física guiada a adultos mayores con movilidad reducida, o que desean empezar un plan de actividad física por dolor o sedentarismo.

ORDEN DEL DIA:

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

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

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

DESARROLLO
Se realiza con diferentes elementos terapia física individual a adultos mayores, con discapacidad cognitiva y dificultad para el movimiento, así como con dolores crónicos o rangos de movilidad articular limitados.
ASISTENTES: 6 **AUSENTES:**
INTERVENCION DIRECTOR TÉCNICO:
PROPOSICIONES Y VARIOS:
CIERRE: Finaliza la actividad realizando algunos ejercicios de respiración, y recordando a los adultos mayores intervenidos, la importancia de adoptar hábitos y estilos de vida saludables, así como las correctas posturas al momento de aplicar fuerzas, estar sentados y dormir. Se deja tarea de realizar un ejercicio específico para que ellos recuerden hacerlo a lo largo de la semana.
 --- **JOHN EDUAR ROJAS V.** PROFESIONAL DEPORTES

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

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

ACTA 3

FECHA 09-05-2026

HORA INICIO 08:00 a.m.

HORA FINAL 11:00 a.m.

BENEFICIARIOS

Adultos mayores	X	Cuidadores		Administración		Familia	
Profesionales							

TIPO DE ACTIVIDAD

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

FACILITADOR JOHN EDUAR ROJAS VARGAS

CARGO/PROFESIÓN PROFESIONAL ACTIVIDAD FÍSICA

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

Celebración día de las madres del hogar (adultas mayores y colaboradoras).





METODOLOGÍA

Se realizan diferentes actividades (música, canto en vivo, entre otras actividades), con motivo de celebrar la vida de nuestras adultas mayores y colaboradoras.

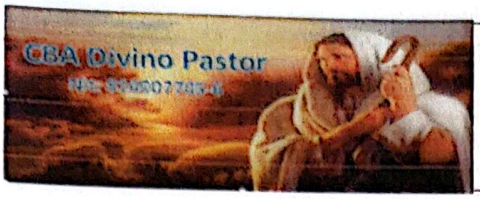
ORDEN DEL DIA:

1- Celebración día de las madres del hogar (adultas mayores y colaboradoras).

DESARROLLO

Se realiza la celebración del día de la madre en el hogar, llevando a cabo diferentes actividades artísticas y culturales, se comparten obsequios y algunos alimentos.
ASISTENTES: 70 **AUSENTES:**
INTERVENCION DIRECTOR TÉCNICO:
PROPOSICIONES Y VARIOS:
CIERRE: Finaliza la actividad entregando un presente a las adultas mayores del hogar y colaboradoras.
 --- **JOHN EDUAR ROJAS V.** PROFESIONAL DEPORTES

Powered by CamScanner



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

ACTA 4

FECHA 12-05-2026

HORA INICIO 04:00 p.m.

HORA FINAL 06:00 p.m.

BENEFICIARIOS

Adultos mayores	X	Cuidadores		Administración		Familia	
Profesionales							

TIPO DE ACTIVIDAD

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

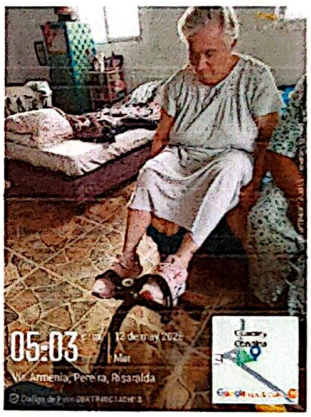
FACILITADOR JOHN EDUAR ROJAS VARGAS

CARGO/PROFESIÓN PROFESIONAL ACTIVIDAD FÍSICA

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

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





METODOLOGÍA

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

ORDEN DEL DIA:

1- Movilidad articular y estiramientos especiales y ejercicios de fuerza a los adultos mayores con movilidad reducida y funcionales físicamente. (con ayuda de pedales, resortes y pesas).

Powered by CamScanner

2- Estiramientos pasivos y activos a los adultos mayores con problemas de espasticidad muscular (en cama y sedentes).

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

DESARROLLO

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

ASISTENTES: 8

AUSENTES:

INTERVENCION DIRECTOR TÉCNICO:

PROPOSICIONES Y VARIOS:

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



JOHN EDUAR ROJAS V.
PROFESIONAL DEPORTES

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

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

ACTA 5

FECHA 16-05-2026

HORA INICIO 8:00 a.m.

HORA FINAL 11:00 a.m.

BENEFICIARIOS

Adultos mayores	X	Cuidadores		Administración		Familia	
Profesionales							

TIPO DE ACTIVIDAD

Recreación		Socialización		Educación-capa		Asesoría	
otro, ¿cuál?	X	comité Técnico		Valoración física y archivo			

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

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

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





METODOLOGÍA

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

ORDEN DEL DIA:
1- Realización terapia física a adultos mayores con necesidades especiales, y grupal musicalizado para la población general de adultos mayores. 2- Proyección película. 3- Despedida y recomendaciones para realizar ejercicios durante la semana, especialmente a quienes se encuentran en estado sedente o en cama.
DESARROLLO
Se proyecta una película, con el fin de realizar un cine foro, en el cual los adultos mayores al final de la misma dan sus apreciaciones. Ejercicios grupales musicalizados y ejercicios personalizados para adultos mayores en estado sedente o en cama, haciendo énfasis en el mantenimiento de la fuerza, el equilibrio y la propiocepción.
ASISTENTES: 52 **AUSENTES:**
INTERVENCION DIRECTOR TÉCNICO:
PROPOSICIONES Y VARIOS:
CIERRE: Finaliza la actividad realizando algunos ejercicios de respiración, y recordando a los adultos mayores la importancia de adoptar hábitos y estilos de vida saludables, así como las correctas posturas al momento de aplicar fuerzas, estar sentados y dormir. Se deja tarea de realizar un ejercicio específico o un hábito saludable, para que ellos recuerden hacerlo a lo largo de la semana.
 --- **JOHN EDUAR ROJAS V.** PROFESIONAL DEPORTES

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner



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

ACTA 6

FECHA 19-05-2026

HORA INICIO 04:00 p.m.

HORA FINAL 06:00 p.m.

BENEFICIARIOS

Adultos mayores	X	Cuidadores	X	Administración		Familia	
Profesionales							

TIPO DE ACTIVIDAD

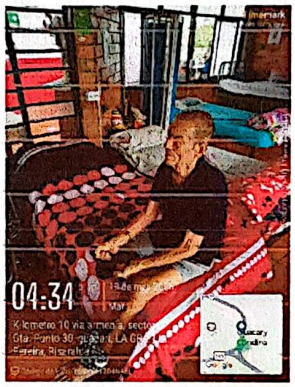
Recreación		Socialización		Educación-capa	X	Asesoría	
otro, ¿cuál?	X	comité Técnico		Terapia física – actualización base de datos.			

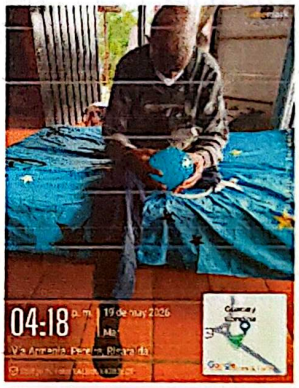
FACILITADOR JOHN EDUAR ROJAS VARGAS

CARGO/PROFESIÓN PROFESIONAL ACTIVIDAD FÍSICA

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

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





METODOLOGÍA

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

ORDEN DEL DIA:

1- Movilidad articular, estiramientos especiales y ejercicios de fuerza a los adultos mayores con movilidad reducida.
2- Estiramientos pasivos y activos a los adultos mayores con problemas de espasticidad muscular (sedentes).

3- Utilización de pedales en tren superior e inferior para adultos mayores con problemas de movilidad articular.
4- Dinámica juegos de mesa.
5- Despedida y recomendaciones para realizar ejercicios durante la semana, especialmente a quienes se encuentran en estado sedente.

DESARROLLO

Se realiza trabajo individualizado con adultos mayores con necesidades físicas especiales, donde se les indica los ejercicios a realizar, así como los procedimientos. Ejercicios personalizados para adultos mayores en estado sedente, haciendo énfasis en el mantenimiento de la fuerza, la flexibilidad, y la propiocepción. Actividades dinámicas (juegos de mesa).

ASISTENTES: 8

AUSENTES:

INTERVENCION DIRECTOR TÉCNICO:

PROPOSICIONES Y VARIOS:

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



JOHN EDUAR ROJAS V.
PROFESIONAL DEPORTES

Powered by CamScanner



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

ACTA 7

FECHA 23-05-2026

HORA INICIO 8:00 a.m.

HORA FINAL 11:00 a.m.

BENEFICIARIOS

Adultos mayores	X	Cuidadores		Administración		Familia	
Profesionales							

TIPO DE ACTIVIDAD

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

FACILITADOR JOHN EDUAR ROJAS VARGAS

CARGO/PROFESIÓN PROFESIONAL ACTIVIDAD FÍSICA

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

Realizar ejercicios de mantenimiento rangos de movilidad articular y mantenimiento de la fuerza, a través de clase grupal musicalizada. Ejercicio con mancuernas y resortes. Juego de bingo. Actualización base de datos.







METODOLOGÍA

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

ORDEN DEL DIA:

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

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

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

4- Dinámica recreativa – juego de bingo.

5- Actualización base de datos.

Powered by CamScanner

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

Powered by CamScanner

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA



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

Periodo de Pago: **20260501 - 20260530**
Comprobante Número:**882**
Fecha y hora de generación: **27/05/2026 - 11:53 AM**
Fecha y hora de expedición: **27/05/2026 - 11:55 AM**

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

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				25	$ 1.847.550
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				25	$ 207.579
Recargo nocturno			35	1	$ 319.573
Recargo dominical o festivo			80	1	$ 282.809
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario			115	1	$ 178.195
				Total Ingresos	**$ 2.835.706**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 105.125
Fondo de pensión	4.00	$ 105.125
	Total Deducciones	**$ 210.250**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 2.625.456**

Observaciones:

Condiciones de pago: Efectivo $ 2.625.456

Soporte de pago: DNE882
CUNE:
aac59a23ae3936fb3681bddcdae2feac2845a683dad0ff6cbf6e58aacbc7b8a5d8f9a8eb457d661496515f5c2067b0bb

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.093.226.909

ARIAS LOAIZA

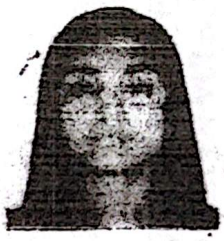
APELLIDOS

ESTEFANIA

NOMBRES

Estefania Arias Loaiza

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 17-JUL-1996

SANTA ROSA DE CABAL
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

24-JUL-2014 SANTA ROSA DE CABAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A 2400500-00896085 F 1093226909 20170410 0084896021A 1 4884367747

Powered by CamScanner



1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONVENIO

AUXILIAR DE ENFERMERÍA	ESTEFANIA ARIAS LOAIZA
FECHA	Del 01 de mayo al 25 de mayo de 2026.
NÚMERO DEL CONVENIO	CONVENIO DE ASOCIACIÓN N°. 4817 DEL 03 DE DICIEMBRE DE 2025
OBJETO DEL CONVENIO	AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN VULNERABILIDAD SOCIAL Y FAMILIAR A TRAVES DE LOS CENTROS DE PROTECCION SOCIAL UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA.

Powered by CamScanner



2. DESARROLLO DE ACTIVIDADES DENTRO DEL CONVENIO

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

Powered by CamScanner

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

ESTEFANIA ARIAS LOAIZA
Auxiliar de enfermería

HERNÁN DARÍO HERRERA PÉREZ
Director técnico administrativo

Anexo evidencia fotográfico

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6



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

EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6





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

EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA



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

Periodo de Pago: **20260501 - 20260530**
Comprobante Número:**886**
Fecha y hora de generación: **27/05/2026 - 11:53 AM**
Fecha y hora de expedición: **27/05/2026 - 11:55 AM**

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

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				25	$ 1.847.550
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				25	$ 207.579
Recargo nocturno			35	1	$ 319.573
Recargo dominical o festivo			80	1	$ 282.809
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario			115	1	$ 178.195
				Total Ingresos	**$ 2.835.706**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 105.125
Fondo de pensión	4.00	$ 105.125
	Total Deducciones	**$ 210.250**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 2.625.456**

Observaciones:

Condiciones de pago: Efectivo $ 2.625.456

Soporte de pago: DNE886
CUNE:
48214882e3453eb1dc1ecf26f5a17e40ea8caec1b1cf1f41ee2ad5e7de0176d17dbcdb534a55f9b27a5c675a10486daa

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

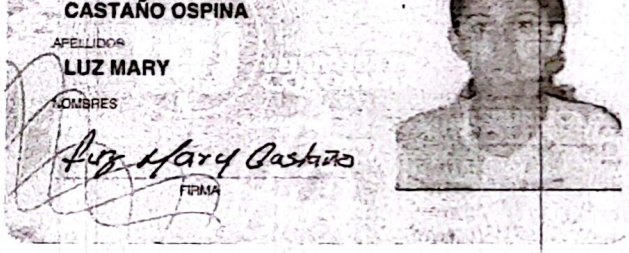
NUMERO **29.568.369**

CASTAÑO OSPINA

APELLIDOS

LUZ MARY

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-SEP-1978**

PEREIRA
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

15-OCT-1997 JAMUNDI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

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

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONVENIO

AUXILIAR DE ENFERMERÍA	LUZ MARY CASTAÑO OSPINA
FECHA	Del 01 de mayo al 25 de mayo de 2026.
NÚMERO DEL CONVENIO	Convenio de asociación n° 4817 del 03 de diciembre de 2025
OBJETO DEL CONVENIO	AUNAR ESFUERZOS TECNICOS ADMINISTRATIVOS OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN VULNERABILIDAD SOCIAL Y FAMILIAR A TRAVES DE LOS CENTROS DE PROTECCION SOCIAL UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA.

Powered by CamScanner



2. DESARROLLO DE ACTIVIDADES DENTRO DEL CONVENIO

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

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

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

LUZ MARY CASTAÑO OSPINA
Auxiliar de enfermeria

HERNÁN DARÍO HERRERA PEREZ
Director tecnico administrativo

Anexo evidencia fotográfica

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6



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

EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA



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

Periodo de Pago: **20260501 - 20260530**
Comprobante Número:**894**
Fecha y hora de generación: **27/05/2026 - 11:53 AM**
Fecha y hora de expedición: **27/05/2026 - 11:57 AM**

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

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				25	$ 1.847.550
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				25	$ 207.579
Recargo nocturno			35	1	$ 319.573
Recargo dominical o festivo			80	1	$ 282.809
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario			115	1	$ 178.195
				Total Ingresos	**$ 2.835.706**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 105.125
Fondo de pensión	4.00	$ 105.125
	Total Deducciones	**$ 210.250**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 2.625.456**

Observaciones:

Condiciones de pago: Efectivo $ 2.625.456

Soporte de pago: DNE894
CUNE:
e7e96daeb934eb73dcd7adeb4d19f9c63f7d03b867521f940675a9c02423e3999f4b4ae905b653bba693f1901b1c8106

Powered by CamScanner

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 98.138.936



Apellidos
MELO BENITEZ

Nombres
PABLO HERNAN

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.61	M

Fecha de nacimiento
14 DIC 1984

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
TUQUERRES (NARIÑO)

Fecha y lugar de expedición
09 ABR 2003, TUQUERRES

Firma

Fecha de expiración
03 FEB 2033

.CO

012073177

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL012073177423142<<<<<<<<<<
8412140M3302037COL98138936<<<5
MELO<BENITEZ<<PABLO<HERNAN<<<<

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONVENIO

AUXILIAR DE ENFERMERÍA	PABLO HERNÁN MELO BENÍTEZ
FECHA	Del 1 de mayo al 25 mayo de 2026.
NÚMERO DEL CONVENIO	Convenio de asociación n°. 4817 del 03 de diciembre de 2025
OBJETO DEL CONVENIO	AUNAR ESFUERZOS TECNICOS ADMINISTRATIVOS OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN VULNERABILIDAD SOCIAL Y FAMILIAR A TRAVES DE LOS CENTROS DE PROTECCION SOCIAL UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA

Powered by CamScanner



2. DESARROLLO DE ACTIVIDADES DENTRO DEL CONVENIO

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

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

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

PABLO HERNÁN MELO
Auxiliar de enfermería

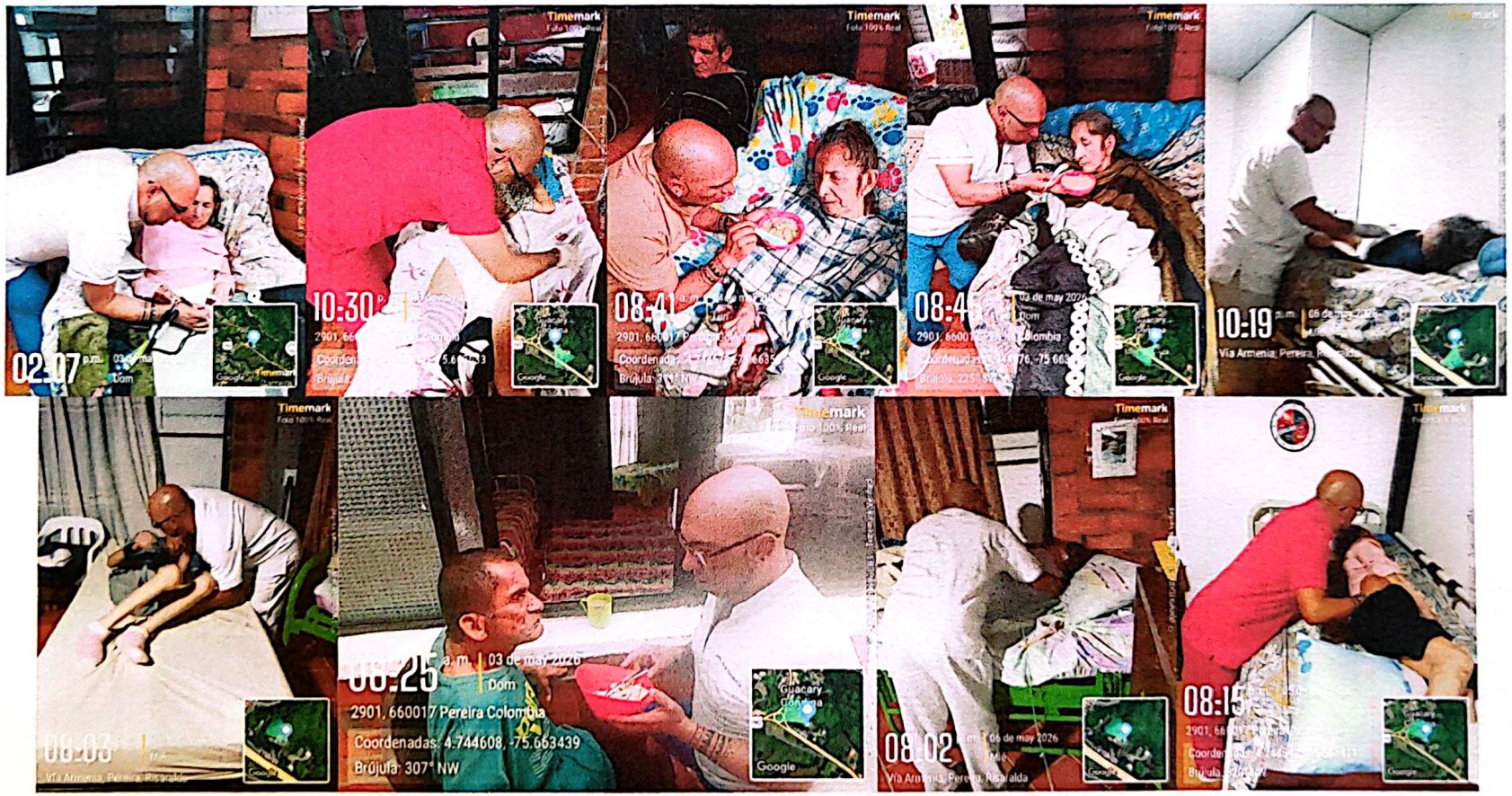
HERNÁN DARÍO HERRERA
Director técnico administrativo

Anexo evidencia fotografica

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6



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

EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6



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

EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA



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

Periodo de Pago: **20260501 - 20260530**
Comprobante Número:**880**
Fecha y hora de generación: **27/05/2026 - 11:53 AM**
Fecha y hora de expedición: **27/05/2026 - 11:55 AM**

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

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				25	$ 1.847.550
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				25	$ 207.579
Recargo nocturno			35	1	$ 319.573
Recargo dominical o festivo			80	1	$ 282.809
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario			115	1	$ 178.195
				Total Ingresos	**$ 2.835.706**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 105.125
Fondo de pensión	4.00	$ 105.125
	Total Deducciones	**$ 210.250**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 2.625.456**

Observaciones:

Condiciones de pago: Efectivo $ 2.625.456

Soporte de pago: DNE880
CUNE:
fa66b09219b1e4951d9d26450b83666475ef287d67b30dda86d60bc8cf3208fe47010787a094b19ea33ed97c305bbbdf

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.088.334.616

GONZALEZ TREJOS

APELLIDOS

DANIELA

NOMBRES

Daniela Gonzales Trejos

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 22-MAR-1996

PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.47 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

24-ABR-2014 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

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

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONVENIO

AUXILIAR DE ENFERMERÍA	DANIELA GONZALES TREJOS
FECHA	Del 01 de mayo al 25 de mayo de 2026.
NÚMERO DEL CONVENIO	Convenio de asociación n° 4817 del 03 de diciembre de 2025
OBJETO DEL CONVENIO	AUNAR ESFUERZOS TECNICOS ADMINISTRATIVOS OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN VULNERABILIDAD SOCIAL Y FAMILIAR A TRAVES DE LOS CENTROS DE PROTECCION SOCIAL UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA.

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

2. DESARROLLO DE ACTIVIDADES DENTRO DEL CONVENIO

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

Powered by CamScanner

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

Daniela Gonzalez Trejos

DANIELA GONZALEZ TREJOS
Auxiliar de enfermería

HERNÁN DARÍO HERRERA
Director técnico administrativo

Anexo evidencia fotográfica

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6



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

EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6



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

EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA



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

Periodo de Pago: **20260501 - 20260530**
Comprobante Número:**891**
Fecha y hora de generación: **27/05/2026 - 11:53 AM**
Fecha y hora de expedición: **27/05/2026 - 11:55 AM**

Empleado: **GENESYS KATHERINE SINGER MÁRQUEZ**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **4884634**
Cargo: **AUXILIAR DE ENFERMERIA**
Salario básico: **$2.217.060**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				25	$ 1.847.550
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				25	$ 207.579
Recargo nocturno			35	1	$ 319.573
Recargo dominical o festivo			80	1	$ 282.809
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario			115	1	$ 178.195
				Total Ingresos	**$ 2.835.706**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 105.125
Fondo de pensión	4.00	$ 105.125
	Total Deducciones	**$ 210.250**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 2.625.456**

Observaciones:

Condiciones de pago: Efectivo $ 2.625.456

Soporte de pago: DNE891
CUNE:
20cfdb8eb833ab63a7671697d7c89d48a8326d22eb005927f1ba3e31e6212246841fa4a6bc79eee75dfb92f6e15d7c83

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

No. 4884634

COL

SINGER MARQUEZ
APELLIDOS

GENESYS
NOMBRES

VEN
NACIONALIDAD

F
SEXO

932958402041989
DNI Nro.

02-04-1989
FECHA DE NACIMIENTO

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

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO



FIRMA

E1857981

INDICE DERECHO

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

Juan Francisco Espinosa Palacios
Director General de Migración Colombia

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

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

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONVENIO

AUXILIAR DE ENFERMERÍA	GENESYS KATHERINE SINGER MARQUEZ
FECHA	Del 1 de mayo al 25 de mayo de 2026.
NÚMERO DEL CONVENIO	Convenio de asociación n° 4817 del 3 de diciembre de 2025
OBJETO DEL CONVENIO	AUNAR ESFUERZOS TECNICOS ADMINISTRATIVOS OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN VULNERABILIDAD SOCIAL Y FAMILIAR A TRAVES DE LOS CENTROS DE PROTECCION SOCIAL UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA.

Powered by CamScanner

2. DESARROLLO DE ACTIVIDADES DENTRO DEL CONVENIO

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

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

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

GENESYS KATHERINE SINGER MARQUEZ
Auxiliar de enfermería

HERNÁN DARÍO HERRERA
Director técnico administrativo

Anexa evidencia fotográfica

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

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6



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

EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6



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

EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA



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

Periodo de Pago: **20260501 - 20260530**
Comprobante Número:**892**
Fecha y hora de generación: **27/05/2026 - 11:53 AM**
Fecha y hora de expedición: **27/05/2026 - 11:55 AM**

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

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				25	$ 1.847.550
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				25	$ 207.579
Recargo nocturno			35	1	$ 319.573
Recargo dominical o festivo			80	1	$ 282.809
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario			115	1	$ 178.195
				Total Ingresos	**$ 2.835.706**

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 105.125
Fondo de pensión	4.00	$ 105.125
	Total Deducciones	**$ 210.250**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 2.625.456**

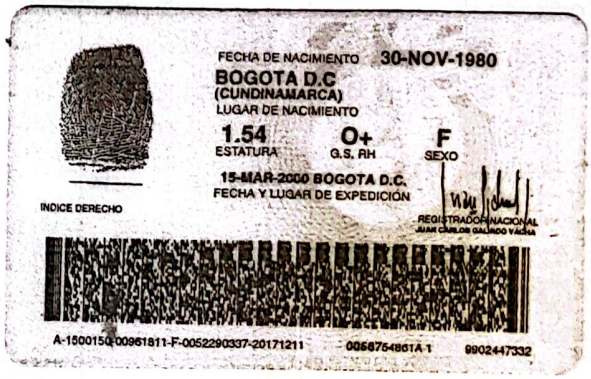
Observaciones:

Condiciones de pago: Efectivo $ 2.625.456

Soporte de pago: DNE892
CUNE:
9327270b85b30a9da2bd2f3abb4006c917e70e6321bb6c008a8c8aeab3d328f43ac5ed75294f26d3cbf7ff8e3fc2a10a

Powered by CamScanner





Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONVENIO

AUXILIAR DE ENFERMERÍA	ELVIA HELENA PACHON MURIEL
FECHA	Del 1 de mayo al 25 de mayo de 2026.
NÚMERO DEL CONVENIO	Convenio de asociación n° 4817 del 03 de diciembre de 2025
OBJETO DEL CONVENIO	AUNAR ESFUERZOS TECNICOS ADMINISTRATIVOS OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN VULNERABILIDAD SOCIAL Y FAMILIAR A TRAVES DE LOS CENTROS DE PROTECCION SOCIAL UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA.

Powered by CamScanner



2. DESARROLLO DE ACTIVIDADES DENTRO DEL CONVENIO

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

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6

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

ELVIA HELENA PACHON MURIEL
Auxiliar de enfermería

HERNÁN DARÍO HERRERA
Director técnico administrativo

Anexo evidencia fotográfica

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

Powered by CamScanner



NIT. 816007705-6



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

EMAIL: elabuelodivinopastor@live.com

Powered by CamScanner