Convenio No. CONVENIO 317 DEL 2025

Fecha de presentación del Informe : 22/07/2026

Período de Ejecución del Informe : DESDE EL 1 HASTA EL 30 DE JUNIO DE 2026

ESAL : ASILO SAN RAFAEL

INFORME FINANCIERO GENERAL CENTRO VIDA 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	$ 704.000.000,00	$ 704.000.000	$ 437.693.753	$ 266.306.247	62%	$ -	$ -	$ -	0%	$ -			
R02	SUB TOTAL COSTOS FIJOS	$ 82.651.337,62	$ 40.180.000	$ 23.864.834	$ 16.315.166	59%	$ 10.901.338	$ 1.526.800	$ 9.374.538	14%	$ 31.570.000	$ 17.521.286	$ 14.048.714	55%
R03	SUB TOTAL -COSTOS VARIABLES	$ 906.187.412,29	$ 203.809.700	$ 123.617.158	$ 80.192.542	61%	$ -				$ 702.377.712	$ 397.880.041	$ 304.497.671	57%
	TOTAL	**$ 1.692.838.750**	**$ 947.989.700**	**$ 585.175.745**	**$ 362.813.955**	62%	**$ 10.901.338**	**$ 1.526.800**	**$ 9.374.538**	14%	**$ 733.947.712**	**$ 415.401.327**	**$ 318.546.385**	57%
			56%				44%							

DIANA MARCELA GARCIA GUALDRÓN
Representante Legal

INFORME FINANCIERO DETALLADO RECURSOS CENTRO VIDA CONVENIO N° 317- - 2025

$ 73,880,632.00	RP	3351	
$ 73,880,632.00	TOTAL DESEMBOLSO		
1. PERSONAL		TOTAL	$ 64,475,239
2. SERVICIOS PUBLICOS		TOTAL	$ 4,311,053
3. ALIMENTACION		TOTAL	$ 10,774,000
	TOTAL		$ 79,560,292
	DIFERENCIA		$ 5,679,660

PERSONAL

Consecutivo Movimiento	No de factura	Fecha del gasto (DD/MM/AAAA)	Nombre Tercero	Concepto		VALOR TOTAL PAGADO POR EL ASILO
1		30/6/2026	SANDRA RAMIREZ TORRES	Coordinador/Director		$ 5,286,256.00
2		30/6/2026	DANIEL EDUARDO ARDILA CARZO	Profesional En Psicología		$ 2,966,530.00
3		30/6/2026	PAOLA CRISTINA LOZANO SANTIAGO	Profesional Trabajador Social		$ 2,945,911.00
4		30/6/2026	WENDY YURANI COBA MEDINA	Nutricionista		$ 1,655,646.00
5		30/6/2026	IVAN ALBERTO MACIAS	Profesional Físico		$ 2,945,911.00
6		30/6/2026	JULIETH ANDREA MALDONADO	Profesional Físico		$ 2,956,281.00
7		30/6/2026	EIMY ALEJANDRA VARGAS MELGAREJO	Manipulador De Alimentos		$ 3,422,487.00
9		30/6/2026	LIZETH KATERINE AYALA	Manipulador De Alimentos		$ 3,347,398.00
10		30/6/2026	FRANCY LEIDY TOBO MENDOZA	Servicios Generales		$ 3,020,815.00
11		30/6/2026	GLORIA CARREÑO LOPEZ	Servicios Generales		$ 3,438,115.00
12		30/6/2026	JACKELINE MARILI AVENDAÑO	Servicios Generales		$ 3,554,381.00
13		30/6/2026	MARILENA LEAL MARQUEZ	Servicios Generales		$ 3,535,036.00
14		30/6/2026	ESTHER GARAVITO REYES	Servicios Generales		$ 3,107,810.00
15		30/6/2026	CESAR HUMBERTO ORDUZ	Servicios Generales		$ 3,409,045.00
16		30/6/2026	JOSE RAFAEL PABON	Servicios Generales		$ 3,020,815.00
18		30/6/2026	JULIETA DIAZ AFANADOR	Servicios Generales		$ 1,785,331.00
19		30/6/2026	SOR ANNEY TAFUR PADILLA	Auxiliar De Enfermería		$ 2,694,505.00
20		30/6/2026	MICHEL DAYANNE GAMBOA CATAÑO	Auxiliar De Enfermería		$ 3,861,393.00
21		30/6/2026	ERIKA JOHANA GUERRERO PLATA	Auxiliar De Enfermería		$ 3,285,120.00
22		30/6/2026	MARLEN YULITZA VILLAMIZAR	Auxiliar De Enfermería		$ 4,236,453.00
			Consecutivo Movimiento			$ 64,475,239.00

SERVICIOS PUBLICOS

Consecutivo Movimiento	No de factura	Fecha del gasto (DD/MM/AAAA)	Nombre Tercero	Concepto	VALOR TOMADO CENTRO VIDA 56%	RECURSO ASUMIDO POR EL ASILO
23	18/6/2026	62813606	GAS NATURAL DEL ORIENTE SA ESP	servicio de consumo de gas	$ 4,311,053.00	$ 3,387,257.00
			TOTAL		$ 4,311,053.00	$ 3,387,257.00

ALIMENTACION

Consecutivo Movimiento	No de factura	Fecha del gasto (DD/MM/AAAA)	Nombre Tercero	Concepto	VALOR TOMADO CENTRO VIDA
24	12973	1/6/2026	PESCADERIA PESKAR SAS	compra de cabeza de pescado	$ 908,800.00
25	1493	1/6/2026	RAFAEL SANTOS MANCILLA	compra de carne bola y pierna	$ 1,536,000.00
26	30126	1/6/2026	EDGAR LOZANO CUETO	compra de pechuga por kilo	$ 81,000.00
27	30127	1/6/2026	EDGAR LOZANO CUETO	compra de alas	$ 21,600.00
28	30128	1/6/2026	EDGAR LOZANO CUETO	compra de pechuga especial por kilo	$ 202,500.00
29	601	5/6/2026	JEFERSON HERNAN CABARIQUE	compra de mercado centro abastos	$ 691,800.00
30	30248	9/6/2026	EDGAR LOZANO CUETO	compra de alas por unidades	$ 28,000.00
31	1507	10/6/2026	RAFAEL SANTOS MANCILLA	compra de higado	$ 208,000.00
32	617	15/6/2026	JEFERSON HERNAN CABARIQUE	compra de frutas y verduras	$ 519,100.00
33	13286	16/6/2026	PESCADERIA PESKAR SAS	compra de filete de basa	$ 210,000.00
34	30362	16/6/2026	EDGAR LOZANO CUETO	compra de pechuga por kilo	$ 202,500.00
35	30363	16/6/2026	EDGAR LOZANO CUETO	compra de alas unidades	$ 40,000.00
36	624	21/6/2026	JEFERSON HERNAN CABARIQUE	compra de frutas y verduras	$ 1,383,350.00
37	623	21/6/2026	JEFERSON HERNAN CABARIQUE	compra de frutas y verduras	$ 380,100.00
38	30453	22/6/2026	JEFERSON HERNAN CABARIQUE	compra de frutas y verduras	$ 202,500.00
39	30454	22/6/2026	JEFERSON HERNAN CABARIQUE	compra de frutas y verduras	$ 19,200.00
40	12cr2934	24/6/2026	MARKETING GLOBAL SYSTEM SAS	compras varios especies cocina	$ 537,200.00

41	12cr2936	24/6/2026	MARKETING GLOBAL SYSTEM SAS	compras varios especies cocina	$ 112,550.00
42	30498	25/6/2026	EDGAR LOZANO CUETO	compra de pechuga especial por kilo	$ 218,700.00
43	647	28/6/2026	DISTRIBUIDORA DE HELADOS ALASKA	compra de helados dia del padre	$ 1,391,400.00
44	648	28/6/2026	DISTRIBUIDORA DE HELADOS ALASKA	compra de helados dia del padre	$ 255,000.00
45	636	29/6/2026	JEFERSON HERNAN CABARIQUE	compra de frutas y verduras	$ 1,624,700.00
			TOTAL		$ 10,774,000.00

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 $73.880.632.oo (SETENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS MCTE), provenientes de los recursos de la ESTAMPILLA DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR los cuales son invertidos en el PROGRAMA DE CENTRO VIDA. Se legalizan gastos por valor de $79.560.292.oo (SETENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS MCTE) dando una diferencia de $5.679.660.oo (CINCO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS 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 GUALDRON
Representante Legal
Asilo san Rafael

Asilo San Rafael

Nombre: SANDRA RAMIREZ TORRES
N° Identificación: 63486348
Sueldo: $3.200.000
Auxilio de Transporte: $249.095

Periodo de Nomina:	1 al 30 de junio de 2026
Días Laborados:	29
Salario:	$3.093.333
Auxilio de Transporte:	$240.792
Incapacidades:	$0
Vacaciones:	$0
Permisos y Licencias:	$106.667
Recargos:	$0
Total Devengado:	**$ 3.440.792**
Salud:	$272.000
Pensión:	$512.100
ARL:	$32.294
Parafiscales:	$288.000
Total Seguridad Social:	**$1.104.394**
Provisión Cesantías:	$286.618
Intereses a las Cesantías:	$34.394
Provisión prima:	$286.618
Provisión Vacaciones:	$133.440
Total Prestaciones Sociales:	**$741.070**
Total Costo Empleado:	**$5.286.256**
Total Convenio Junio:	**$ 5.286.256**

Firma del Colaborador:

Sandra Ramirez T.

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-06-04
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-63486348
NOMBRE EMPLEADO	SANDRA RAMIREZ TORRES
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	37618983
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-05
PERÍODO SALUD	2026-06
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	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.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
$ 512.000	$ 400.000	$ 33.500	$ 288.000	$ 1.233.500

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-07-03
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-63486348
NOMBRE EMPLEADO	SANDRA RAMIREZ TORRES
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	37916769
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-06
PERÍODO SALUD	2026-07
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		
																					L	30/06/26	30/06/26					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	$ 123.600	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

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO VIDA	Asilo San Rafael

INGENIERA
DIANA MARCELA GARCIA GUALDRÓN
Representante Legal
Asilo San Rafael

INFORME DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Cordial Saludo,

Atentamente me permito presentar informe de actividades realizadas del Asilo San Rafael, correspondiente al periodo comprendido entre 1 al 30 de JUNIO 2026

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	1 DE JUNIO 2026 AL 30 DE JUNIO DE 2026
NOMBRE DEL EMPLEADO	**SANDRA RAMIREZ TORRES**
CARGO	COORDINADORA DE CENTRO VIDA
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 OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**Coordinación de actividades propias del centro vida según la ley 1276 del 2009**	**REUNIÓN CON LOS AM DE CENTRO VIDA** Se inicia la reunión para informar sobre las actividades que se realizan en el mes de junio se tiene programado la actividad del mes, se recuerda los servicios se prestan en el programa, desayuno, almuerzo, refrigerio en la tarde y las actividades de lunes a viernes, la importancia y compromiso de la asistencia al programa, gracias por su colaboración.	1 Sesiones 70 Participante de Centro Vida	 

		INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO VIDA	

		(Junio 1 de 2026)		
2	**Coordinación de actividades propias del centro vida según la ley 1276 del 2009**	**REUNIÓN CON LOS AM DE CENTRO VIDA** Se inicia la reunión para informar sobre los 27 cupos que hay en Centro Vida, se explica a los adultos mayores sobre los requisitos: **1.**Edad: Mayor de 60 años **2.**Cedula de Ciudadanía ampliada al 150 por ambos lados **3.**Certificado del SISBEN de B/manga **4.**Certificado del FOSYGA, entidad de salud subsidiada. **5.** Historia clínica reciente. deben solicitar a aquí en Centro Vida, se escanea los documentos y se le colabora colocando el PQR ante la alcaldía de B/manga y cuando envíen la remisión se les llama para la matricula, se le reparte los volantes para su publicidad. **(Junio 2 de 2026)**	1 Sesiones 72 Participante de Centro Vida	Asilo San Rafael SI HAY CUPOS EN EL PORGRAMA CENTRO VIDA, ASILO SAN RAFAEL ACERQUESE AL ASILO DE 9:00 AM A 11:00 AM **REQUISITOS QUE DEBE LLEVAR:** **1.**Edad: Mayor de 60 años **2.**Cedula de Ciudadanía ampliada al 150 por ambos lados **3.**Certificado del SISBEN de B/manga **4.**Certificado del FOSYGA, entidad de salud subsidiada. **5.** Historia clínica reciente.
3		**ACTIVIDAD CULTURAL SOBRE EL MUNDIAL** Se organiza a cargo de los profesionales de Centro vida y se les avisa a los adultos mayores que traer el día siguiente camisa de Colombia o camiseta amarilla para realizar la actividad, si hace tres grupos y cada grupo tiene un profesional como coordinador del grupo, también tiene un nombre, ejemplo grupo de Colombia, grupo Ecuador y grupo de Brasil y hacen porras, cada grupo sale hacer goles y el que hace más	1 Sesiones 70 Participante de Centro Vida	 

		goles gana este grupo, se divertido todo el grupo y fue algo diferente, se repartió gaseosa y galleticas. **(Junio 12 de 2026)**		
4	**Coordinación de actividades propias del centro vida según la ley 1276 del 2009**	**CAPACITACIÓN SOBRE DELITOS SEXUALES Y RUTAS DE ATENCIÓN** Se inicia la actividad con la oración a cargo de una adulta mayor de Centro Vida y luego la calistenia a cargo de la fisioterapeuta Julieth Maldonado. Primero, Cristina Lozano, da la bienvenida, presenta el tema, realiza su intervención entregando un mensaje reflexivo a todos los adultos mayores participantes y explica detalladamente la ruta que se debe activar en el momento que sea víctima o testigo de un delito de agresión sexual, esto incluye dar conocimiento a los integrantes del equipo profesional de la institución, quien se encuentra totalmente capacitado para activar atención, igualmente acercarse al CAI de policía más cercano a su dirección de residencia Segundo, Diana Pinzón, da la explicación de situaciones cundo empieza a persuadir a la persona, y la persona empieza a sentir el peligro o alertas que deben identificar para denunciar oportunamente. Tercero, Sandra Serrano, informar al comité de seguridad	1 Sesiones 77 Participante de Centro Vida y Centro Bienestar	   

		en el paciente, es un grupo de profesionales donde su función es analizar y realizar planes de acción de los eventos adversos, aquí pueden denunciar cualquier maltrato, caídas o inconvenientes de cada adulto mayor o de sus compañeros de Centro Bienestar. Cuarto, Iván Macías, realiza una ronda de preguntas a los adultos mayores para retroalimentar lo aprendido durante la capacitación, recuerda también las líneas de atención y comisarías de familia disponibles por las diferentes entidades. Quinto, Sandra Ramírez, se reparte los volantes realizados con las diferentes direcciones para informar a las diferentes entidades y denunciar oportunamente, se da por terminada la actividad. Se adjunta el volante que se repartió a los adultos mayores **(Junio 16 de 2026)**		   
5	**Coordinación de actividades propias del centro vida según la ley 1276 del 2009**	**VISITA ACREDITACIÓN DE CENTRO VIDA- POR PARTE DE LA SECRETARIA DE SALUD Y DEL AMBIENTE DE BUCARAMANGA** Se recibe a la funcionaria ERIKA MEDINA y IVONNE ROMERO de la secretaria de salud y del ambiente de Bucaramanga. Iniciaron la revisión de la publicación y socialización de, reglamento interno de Centro Vida. 1. Estándar Atención Integral, revisión de carpetas y tomaron fotos, matrículas, documentación,	1 Sesiones 3 Participante de Centro Vida	

		visita domiciliaria, genograma, llamados de atención, plan de atención, historias clínicas 2026, valoración anual a cada profesional de año 2026. 2.Estandar De Infraestructura. 3.Estar De Dotación 4.Estandar De Gestión 5.Estandar De Talento Humano **(Junio 17 de 2026)**		
6	**Coordinación de actividades propias del centro vida según la ley 1276 del 2009**	**CELEBRACION DE CUMPLEAÑOS MES DE JUNIO Y DIA DE DEL PADRE A CARGO DE DON JACOBO** Se inicia con la oración a cargo una adulta mayor, se hizo una actividad de rompe hielo por grupos y cada grupo. 1.Grupo Naranja 2.Grupo Morado 3.Grupo amarillo 4.Grupo Verde 5.Grupo Rojo Se repartió a cada grupo de adultos mayores un material y deben hacer accesorios a cada participante del grupo, una reina y un rey, una coreografía y mucha actitud y se ganaban tres tortas para el grupo ganador, se la gano el amarillo, estuvo espectacular la actividad, nos divertimos mucho, se repartió torta con gaseosa y los cumpleañeros genovesa. **(Junio 18 de 2026)**	1 Sesiones 67 Participante de Centro Vida	  

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO VIDA	Asilo San Rafael

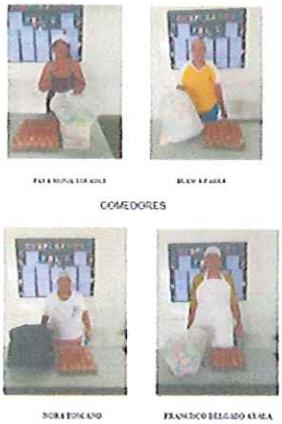
7	Coordinación de actividades propias del centro vida según la ley 1276 del 2009	**INVITACIÓN A LA CELEBRACION DE DIA DEL PADRE** Se realiza un diseño de invitación a la celebración del día del padre, se publica en el grupo de WhatsApp y en el estado del celular de Centro Vida, para incentivar a todos los adultos mayores del programa Centro Vida a que asistan a la actividad. **(Junio 18 de 2026)**	1 Sesiones 102 Participante de Centro Vida	
8		**CELEBRACIÓN DÍA DEL PADRE A CARGO DE TODOS LOS PROFESIONALES** Se da inicio invitando a los adultos mayores a organizarse en el espacio asignado para la celebración, en el taller de terapia ocupacional y poder así dar comienzo a la programación, se inicia con la oración a cargo de Sor Gladys y se inicia con la presentación a cargo del GRUPO MUSICAL RUMBA CUATRO. en el transcurso de la celebración se promueve el respeto para lograr una celebración amena para todos. por último, se realiza un compartir y se da por terminada la actividad. **(Junio 19 de 2026)**	1 Sesiones 80 Participante de Centro Vida	  
9		**Detalle del día del padre** Se les entrego un detalle con una tarjeta de parte de la intuición Asilo San Rafael a cada adulto mayor del programa Centro Vida, **(Junio 19 de 2026)**	1 Sesiones 48 Participante de Centro Vida	

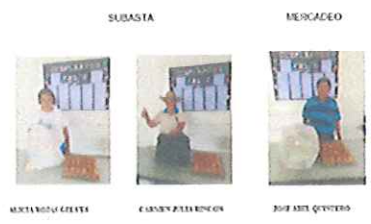
10	Coordinación de actividades propias del centro vida según la ley 1276 del 2009	**VISITAS DOMICILIARIAS AM QUE LE HACEN FALTA EN SU HISTORIA CLINICA, CENTRO VIDA** Se hace la visita junto con trabajo social para verificar en la situación como vive el adulto mayor y sacar una valoración del estado de vulnerabilidad que se encuentra el adulto mayor, EDUARDO ESTUPIÑAN el barrio San Rafael **(Junio 20 de 2026)**	1 Sesiones 1 Participante de Centro Vida	
11		**VISITAS DOMICILIARIAS AM QUE LE HACEN FALTA EN SU HISTORIA CLINICA, CENTRO VIDA** Se hace la visita junto con trabajo social para verificar en la situación como vive el adulto mayor y sacar una valoración del estado de vulnerabilidad que se encuentra el adulto mayor, HERNANDO ALBERTO LIZCANO el barrio San Rafael **(Junio 20 de 2026)**	1 Sesiones 1 Participante de Centro Vida	
12		**LLAMADO DE ATENCION** se expone el caso del adulto sobre el rol que deben tener como integrante del programa debemos respetarnos, se hace un acta con los diferentes compromisos y se archiva en cada uno de los adultos mayores. **(Junio 22 de 2026)**	1 Sesiones 2 Participante de Centro Vida	

13	Coordinación de actividades propias del centro vida según la ley 1276 del 2009	**ACTIVIDAD CULTURAL DEL GRUPO DE OBRA DE TEATRO** Se da inicio invitando a los adultos mayores a organizarse en el espacio asignado para la celebración del día del padre a los dos compañeros del grupo obra de teatro. Se hace actividad cultural con varias actividades divertidas, regalos para un ganador de los dos y aparte un regalo del día del padre, regalo para dos concursantes mujeres, pasa bocas y merienda, estuvo muy divertida la tarde. **(Junio 23 de 2026)**	1 Sesiones 24 Participante de Centro Vida	 
14		**CORTE DE CABELLO** Se inició la actividad a las 1:00 pm corte de cabello a los adultos mayores del programa Centro Vida, docente y estudiantes hicieron la jornada, hasta las 4:30 pm, estaban felices y agradecidas de la actividad. **(Junio 24 de 2026)**	1 Sesiones 40 Participante de Centro Vida	
15		**CELEBRACIÓN DÍA DEL PADRE A CARGO DE LAS DAMAS VOLUNTARIAS** Se da inicio invitando a los adultos mayores a organizarse en el espacio asignado para la celebración, el quiosco y poder así dar comienzo a la programación, se inicia con el grupo musical a cargo de las DAMAS VOLUNTARIAS para la durante la jornada de baile. en el	1 Sesiones 80 Participante de Centro Vida	

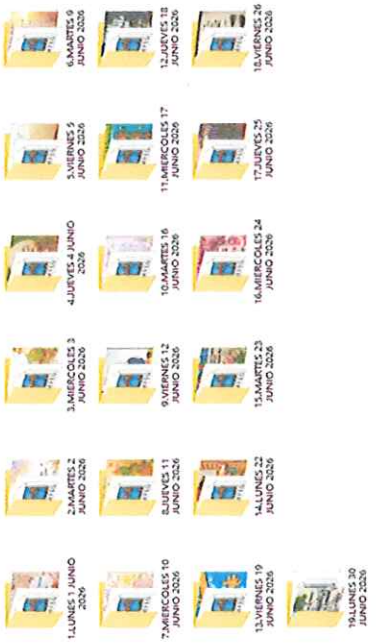
		transcurso de la celebración se promueve el respeto para lograr una celebración amena para todos. por último, se realiza la comida en los comedores y se da por terminada la actividad. **(Junio 24 de 2026)**		
16	**Coordinación de actividades propias del centro vida según la ley 1276 del 2009**	**ENTREGA DE LAS TRES TORTAS AL GRUPO AMARILLO GANADOR DE LA ACTIVIDAD DON JACOBO** Se haca entrega de las tres tortas al grupo ganador, que participaron en la actividad de don Jacobo; Fueron 11 adultos mayores de Centro Vida y 12 adultos mayores de Centro Bienestar, dos profesionales de Centro Vida. **(Junio 25 de 2026)**	1 sesión 23 Participantes adultos mayores	 
17		**ACTIVIDAD CULTURAL** Se organiza a cargo de los profesionales de Centro vida, si hace cuatro grupos y cada grupo tiene un profesional como coordinador del grupo, también tiene un nombre, cada grupo sale hacer preguntas de cultura general a los cuatro grupos el que hace más preguntas acertadas gana este grupo en puntos, se divertido todo el grupo y fue algo diferente. **(Junio 26 de 2026)**	1 Sesiones 72 Participante de Centro Vida	 

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO VIDA	Asilo San Rafael

18	**Coordinación de actividades propias del centro vida según la ley 1276 del 2009**	**ENTREGA AYUDA A LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO VIDA** Se inicia a repartir a las 4:00 pm a los adultos mayores que asistieron el día de hoy, se les repitió un jabón de baño y un rollo de papel higiénico, un para cada adulto mayor. **(Junio 29 de 2026)**	1 sesión 78 participantes	
19		**JORNADA DE SUPLEMENTACIÓN NUTRICIONAL** Se organizaron dos jornadas de entrega de suplemento nutricional a los adultos mayores del programa Centro Vida, por gestión desde la institución, se logró la donación de una cantidad considerable de suplementos nutricionales, lo cual permitió realizar esta actividad que busca fortalecer el estado nutricional de los adultos mayores **(Junio 26,30 de 2026)**	2 sesión 141 participantes	 
20		**COMITÉ APOYO INSTITUCIONAL** Se realiza entrega de un mercado cada adulta mayor BLANCA PARRA, LOURDES PAYA, FRANCISCO DELGADO AYALA, NORA TOSCANO, ALICIA ROJAS, CARMEN JULIA RINCON, JOSE ABEL QUINTERO SEPULVEDA. por el apoyo y entrega de su colaboración en el comedor de	1 sesión 7 participantes	 COMEDORES

		Centro Vida en las horas de las comidas y en el taller de terapia ocupacional y mercadeo en el mes de junio de 2026, ellos quedaron muy contentos y agradecidas por el mercado. **(Junio 25 de 2026)**		
21	**Coordinación de actividades propias del centro vida según la ley 1276 del 2009**	**ORACIÓN O ALIMENTO ESPIRITUAL** Se inicia con la oración o alimento espiritual a cargo de un adulto mayor, cada día, para dar gracias a Dios por un nuevo día y todas las cosas que nos das, aumentando la fe, el señor que nos ama infinitamente. Para iniciar con las actividades de la tarde. **(Junio 1,2,3,4,5,9,10,11,12,16, 17,18,19,22,23,24,25,26,30 de 2026)**	19 sesión en promedio por día 75 participante	
22		**ALIMENTACION PLATO SERVIDO A LOS AM DE CENTRO VIDA** Se hace entrega del desayuno de 9:00 a 10:00 am y almuerzo de 12:00 a 1:00 pm y onces o comida de 4:30 a 5:00 pm. Una parte de AM Participan activamente de esta actividad. Hay adultos mayores que han manifestados que tienen otras necesidades. **(Junio 1,2,3,4,5,9,10,11,12,16, 17,18,19,22,23,24,25,26,30 de 2026)**	19 sesión	 

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO VIDA	Asilo San Rafael

23		**DESCARGA DE LAS EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS** Se realiza la descarga al computador de todas las evidencias (videos o fotos) de los adultos mayores que son evidencia de las actividades que se realizan en el programa de Centro Vida de cada profesional y actividades realizadas. **(Junio 1,2,3,4,5,6,9,10,11,12, 13,16,17,18,19,20,22,23,24, 25,26,27,30 de 2026)**	23 sesión	
24	**Coordinación de actividades propias del centro vida según la ley 1276 del 2009**	**ACTIVIDADES VIRTUALES - ORACIÓN O ALIMENTO ESPIRITUAL** Se inicia con la oración o alimento espiritual a cargo de la coordinadora, un audio de un sacerdote y una imagen diaria muy bonitas y se envían las evidencias fotográficas de las tres raciones desayuno, almuerzo y onces y las actividades que se hacen durante el día de cada profesional, para incentivar a los adultos mayores y asistan todos los días y aprovechen este bello programa. **(Junio 1,2,3,4,5,9,10,11,12,16, 17,18,19,22,23,24,25,26,30 de 2026)**	19 sesión 102 participante	

Elaborado por:	**Revisó y aprobó:**
Sandra Ramírez T.	
NOMBRE: Sandra Ramírez Torres	**NOMBRE: Diana Marcela Garcia Gualdrón**
CÉDULA: 63.486.348 de Bucaramanga	**CÉDULA: 63.552.660 de Bucaramanga**
CARGO: Coordinadora de Centro Vida	**CARGO: Dirección Administrativa**

Asilo San Rafael

Nombre: DANIEL EDUARDO ARDILA CORZO
N° Identificación: 1005257419
Sueldo: $1.700.000
Auxilio de Transporte: $249.095

Periodo de Nomina:	1 al 30 de junio de 2026
Días Laborados:	30
Salario:	$1.700.000
Auxilio de Transporte:	$249.095
Incapacidades:	$0
Vacaciones:	$0
Permisos y Licencias:	$0
Recargos:	$0
Total Devengado:	**$ 1.949.095**
Salud:	$150.863
Pensión:	$280.200
ARL:	$18.279
Parafiscales:	$153.000
Total Seguridad Social:	**$602.342**
Provisión Cesantías:	$162.360
Intereses a las Cesantías:	$19.483
Provisión prima:	$162.360
Provisión Vacaciones:	$70.890
Total Prestaciones Sociales:	**$415.093**
Total Costo Empleado:	**$2.966.530**

Total Convenio Junio: **$ 2.966.530**

Firma del Colaborador:

Daniel Eduardo Ardila.

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-06-04
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1005257419
NOMBRE EMPLEADO	DANIEL EDUARDO ARDILA CORZO
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	37618983
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-05
PERÍODO SALUD	2026-06
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	2/05/26	2/05/26					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	1.692.542	0,1600000	$ 270.900	$ 0	$ 0	$ 270.900	$ 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	1.692.542	0,1250000	$ 211.600	$ 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	1.692.542	0,0104400	$ 17.700	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	1.643.334	0,0400000	$ 65.800	1.643.334	0,0200000	$ 32.900	0,0300000	$ 49.400	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
1	56.667	0,0400000	$ 2.300	56.667	0,0200000	$ 1.200	0,0300000	$ 1.800	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 280.300	$ 218.900	$ 17.700	$ 153.400	$ 670.300

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-07-03
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1005257419
NOMBRE EMPLEADO	DANIEL EDUARDO ARDILA CORZO
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	37916769
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-06
PERÍODO SALUD	2026-07
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	1.700.000	0,0400000	$ 68.000	1.700.000	0,0200000	$ 34.000	0,0300000	$ 51.000	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 280.200	$ 218.900	$ 18.300	$ 153.000	$ 670.400

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO VIDA	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 Asilo San Rafael, correspondiente al periodo comprendido entre el 1 de junio del 2026 al 30 de junio de 2026, en los siguientes términos:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	1 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DEL 2026
NOMBRE DEL EMPLEADO	**DANIEL EDUARDO ARDILA CORZO**
CARGO	PSICÓLOGO DE CENTRO VIDA
TIPO DE CONTRATO	OBRA LABOR
HORARIO DE TRABAJO	Lunes a viernes de 1:00 pm a 5:00 pm sábados de 8:00 am a 12:00 m

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	PROMOVER LA SALUD MENTAL Y LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES	**TALLER HUMANO DIMENSIONAL** **Objetivo:** Brindar un espacio psicoeducativo que permita a los adultos mayores comprender los diferentes factores biológicos, psicológicos y sociales que influyen en la persona, promoviendo una visión integral del ser humano y el autocuidado.	3 sesiones 18 AM en promedio 54 participantes en total	

		Desarrollo: Se realiza un acompañamiento e integración de los adultos mayores por medio de un tipo de grupo focal, en el que se debate desde el pensamiento individual hasta lo grupal sobre una temática relacionada al ser humano y las dimensiones que lo constituyen. **(Junio 1,22,25 de 2026)**		 
2	**PROMOVER LA SALUD MENTAL Y LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES**	**ARTE Y MÚSICA** **Objetivo:** Fortalecer el bienestar emocional, cognitivo y social de los adultos mayores mediante actividades de arte y música que promuevan la expresión emocional, la creatividad, la estimulación cognitiva y la interacción social. **Desarrollo:** Se organiza grupo de trabajo, se da la explicación de la jornada junto con recomendaciones generales para resolver el dibujo para pintar y trabajar su estimulación cognitiva, se entregan útiles para el pleno desarrollo del taller y se da inicio. Toda la actividad se realiza bajo supervisión y guía de la profesional a cargo. **(Junio 2,9,23,30 de 2026)**	4 sesiones 27 AM en promedio 108 participantes en total	 

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO VIDA	Asilo San Rafael

3	PROMOVER LA SALUD MENTAL Y LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES	**ATENCIÓN PSICOSOCIAL** **Objetivo:** Acompañar de manera individual a los adultos mayores a través de la atención psicosocial, orientada al fortalecimiento del bienestar emocional y social, atendiendo sus necesidades particulares y favoreciendo su adaptación y calidad de vida. **Desarrollo:** Se convoca a un adulto mayor que solicita atención psicosocial, se adecua un espacio de trabajo para atención y se procede a realizar la técnica de escucha activa de manera individual, se diligencian datos generales en el formato dispuesto para cada adulto y se toma muestra escrita de su situación específica, al terminar de aplicar la técnica mencionada anteriormente se hace intervención al adulto de acuerdo a la evaluación social que se ha hecho, se dan orientaciones y herramientas orientadas a aminorar las consecuencias de la situación expuesta, desde el área de psicología clínica. **(Junio 3,4,5,9,10,11,17,25 de 2026)**	21 sesiones 3 AM en promedio participantes en total 21	   
4		**PAI** **Objetivo:** Explorar aspectos emocionales, sociales, familiares y funcionales de los adultos mayores a través de una entrevista semiestructurada, favoreciendo una comprensión integral de su situación psicosocial.	2 sesiones 2 AM en promedio 2 participantes en total	

		INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO VIDA	

		Desarrollo: Se realiza un encuentro individual con el adulto mayor durante 15 minutos, en el que se realiza una breve entrevista semiestructurada en búsqueda de conocimiento de datos generales sobre este y seguido a esto se le aplica la prueba MoCA, prueba que facilitará realizar un plan de acción de determinadas funciones ejecutivas afectadas por cierto deterioro cognitivo (dependiendo si se muestra en la prueba) para cada persona. **(Junio 1 de 2026)**		 
5	**PROMOVER LA SALUD MENTAL Y LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES**	**MENTE ACTIVA** **Objetivo:** Estimular y fortalecer funciones cognitivas como atención, memoria (inmediata y diferida), habilidades visoespaciales, abstracción, orientación y funciones ejecutivas, mediante actividades estructuradas que favorezcan el mantenimiento cognitivo y la autonomía en el adulto mayor. **Desarrollo:** Se realiza en grupo actividades relacionadas a las funciones cognitivas, con el propósito de que cada adulto tenga la alternativa de hacerlo de forma individual como grupal (en atención psicosocial también). En grupo se organizan actividades dependiendo de la temática y que ellos mismos realicen, con o sin orientación. **(Junio 5 de 2026)**	1 sesiones 18 AM en promedio 18 participantes en total	  
6		**CHARLA ESCUELA DON RAFA**		

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

	PROMOVER LA SALUD MENTAL Y LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES	**Objetivo:** Sensibilizar a los adultos mayores institucionalizados del Asilo San Rafael sobre la importancia de mantenerse mental y socialmente activos, promoviendo hábitos que favorezcan el bienestar emocional, la autonomía y una mejor calidad de vida durante la vejez. **Desarrollo:** Se realiza un encuentro grupal con adultos mayores previamente seleccionados por el equipo interdisciplinario del Centro de Bienestar, teniendo en cuenta el nivel de funcionalidad y las características individuales de cada participante. La actividad hace parte de un programa conformado por ocho grupos, cada uno orientado por un profesional responsable y enfocado en un área específica de intervención. Las sesiones se desarrollan en espacios elegidos por cada profesional según los objetivos propuestos y cuentan con una duración aproximada de 20 minutos. **(Junio 25 de 2026)**	1 sesiones 5 AM en promedio 5 participantes en total	 

Elaborado por:	**Revisó:**
NOMBRE: Daniel Eduardo Ardila Corzo	**NOMBRE: Sandra Ramírez Torres**
CÉDULA: 1.005.257.419 Bucaramanga	**CÉDULA: 63.486.348 de Bucaramanga**
CARGO: Psicólogo	**CARGO: Coordinadora de Centro Vida**

Asilo San Rafael

Nombre: PAOLA CRISTINA LOZANO SANTIAGO
N° Identificación: 1090465586
Sueldo: $1.700.000
Auxilio de Transporte: $249.095

Periodo de Nomina:	1 al 30 de junio de 2026
Días Laborados:	28
Salario:	$1.586.667
Auxilio de Transporte:	$232.489
Incapacidades:	$0
Vacaciones:	$0
Permisos y Licencias:	$113.333
Recargos:	$0
Total Devengado:	**$ 1.932.489**
Salud:	$150.863
Pensión:	$280.300
ARL:	$17.100
Parafiscales:	$153.000
Total Seguridad Social:	**$601.263**
Provisión Cesantías:	$160.976
Intereses a las Cesantías:	$19.317
Provisión prima:	$160.976
Provisión Vacaciones:	$70.890
Total Prestaciones Sociales:	**$412.159**
Total Costo Empleado:	**$2.945.911**

Total Convenio Junio: $ 2.945.911

Firma del Colaborador:

Paola Cristina Lozano

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-06-04
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1090466586
NOMBRE EMPLEADO	PAOLA CRISTINA LOZANO SANTIAGO
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	37618983
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-05
PERÍODO SALUD	2026-06
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	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 EDUCACION	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatorl	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.700.000	0,0400000	$ 68.000	1.700.000	0,0200000	$ 34.000	0,0300000	$ 51.000	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 280.200	$ 218.900	$ 18.300	$ 153.000	$ 670.400

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-07-03
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1090465586
NOMBRE EMPLEADO	PAOLA CRISTINA LOZANO SANTIAGO
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	37916769
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2026-06
PERÍODO SALUD	2026-07
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	1/06/26	1/06/26					0		
																					L	6/06/26	6/06/26					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				
28	1.634.178	0,1600000	$ 261.500	$ 0	$ 0	$ 261.500	$ 0	$ 0	$ 0
1	58.364	0,1600000	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 9.400	$ 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.C		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
28	1.634.178	0,1250000	$ 204.300	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
1	58.364	0,1250000	$ 7.300	$ 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	Codigo de centro de trabajo
28	1.634.178	0,0104400	$ 17.100	2
1	58.364	0,0000000	$ 0	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
28	1.586.667	0,0400000	$ 63.500	1.586.667	0,0200000	$ 31.800	0,0300000	$ 47.700	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
1	56.667	0,0400000	$ 2.300	56.667	0,0200000	$ 1.200	0,0300000	$ 1.800	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
1	56.667	0,0400000	$ 2.300	56.667	0,0200000	$ 1.200	0,0300000	$ 1.800	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 280.300	$ 218.900	$ 17.100	$ 153.600	$ 669.900

Asilo San Rafael	**INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO VIDA**	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 1 al 30 de Junio de 2026 en los siguientes términos:

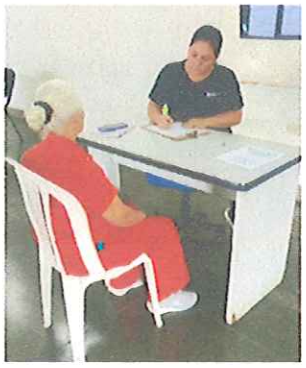
PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 AL 30 de Junio 2026 ✓
NOMBRE DEL EMPLEADO	PAOLA CRISTINA LOZANO SANTIAGO
CARGO	TRABAJADORA SOCIAL DE CENTRO VIDA
TIPO DE CONTRATO	TÉRMINO FIJO
HORARIO DE TRABAJO	Lunes-Viernes 1:00p.m. - 5:00p.m. Sábado 8:00a.m. – 12:00p.m.

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**Orientación psicosocial preventiva a la población**	**ARTE MANUAL COMO ACTIVIDAD DE MANEJO Y CONTROL DE SALUD MENTAL** **Fecha de realización**: 22 de Junio 2026 **Objetivo:** Ejecutar actividades manuales que reducen estrés, ansiedad, mejoran la concentración, estimulan la creatividad y las habilidades cognitivas; aumentando autoestima, autoeficacia, y la	1 Sesión Total 12 adultos participantes	

		conexión social, actuando como una terapia natural para el bienestar. Desarrollo: Se preparan materiales a utilizar en el desarrollo de la actividad, posteriormente se invita a los adultos al grupo, se organiza sitio de trabajo, se dan orientaciones y se expone la manualidad que se va a realizar, por último, se entregan materiales y se da inicio, buscando siempre que los adultos cumplan el objetivo planteado y como complemento que fortalezcan habilidades de trabajo en equipo y socialización.		 
2	**Orientación psicosocial preventiva a toda la población**	**TEATRO HERRAMIENTA DE REFLEXION Y MOTIVACION** **Fecha de realización**: 09, 16, 23, 30 de Junio 2026 **Objetivo:** Fomentar y potenciar el desarrollo personal del adulto mayor, actuando como herramienta de control de ansiedad, reflexión y exploración de capacidades. **Desarrollo:** Se organiza el grupo de teatro, se promueve la participación activa de los adultos en la asignación de personajes, organización de logística como vestuario y escenario. Se interviene por medio de actividades de expresión corporal y reflexión buscando que cada adulto se identifique y se motive con la herramienta de teatro social.	4 Sesiones total 71 adultos mayores participantes	  

3	Orientación psicosocial preventiva a toda la población	**ESTIMULACIÓN COGNITIVA DEL CÁLCULO** **Fecha de realización**: 03, 04, 10, 11, 17, 25 de Junio 2026 **Objetivo:** Estimular y prevenir el deterioro cognitivo del adulto mayor, por medio de talleres matemáticos dirigidos. **Desarrollo:** Se organiza grupo de trabajo, se da la explicación de la jornada junto con recomendaciones generales para resolver la ficha y trabajar su estimulación cognitiva, se entregan útiles para el pleno desarrollo del taller y se da inicio. Toda la actividad se realiza bajo supervisión y guía de la profesional a cargo.	6 sesiones total 61 adultos mayores participantes	  
4		**TALLER DE BIENESTAR AREA TRABAJO SOCIAL Y FISIOTERAPIA** **Fecha de realización**: 05 de Junio 2026 **Objetivo:** Fomentar un espacio de aprendizaje y participación para los adultos mayores, abordando las diferentes situaciones sociales y físicas propias de la etapa que se encuentran de su ciclo vital; adquiriendo así nuevos conocimientos y herramientas que les permitan convivir de manera adecuada en los diferentes entornos de los cuales hacen parte. **Desarrollo:** Se inicia el taller con los adultos mayores participantes, el área de fisioterapia hace su intervención e inicia con la	1 Taller Total 8 Adultos mayores participantes	 

		descripción del cronograma de la tarde y del tema. Al terminar la anteriormente, desde trabajo social se aborda el tema desde su campo y las diferentes situaciones sociales referentes; todo esto con el objetivo de capacitar y desarrollar en los adultos mayores nuevos conocimientos que les permitan u proceso integral en la etapa de vida que se encuentran. Luego de la intervención de las dos áreas, se procede a realizar actividad grupal sobre el tema donde se evalúa los conocimientos adquiridos por los adultos mayores en la capacitación del área nombrada.		 
5	**Orientación psicosocial preventiva a toda la población**	**PLAN DE ATENCION INTEGRAL** **Fecha de realización**: 01 de Junio 2026 **Objetivo:** Conocer núcleo familiar, entorno primario del adulto y su espacio de interacción cotidiano. **Desarrollo:** Se da inicio a la jornada tomando muestra de adultos programados para ser atendidos en el área de Trabajo Social, se procede a saludar el adulto, explicarle los diferentes talleres que desde el área se han programado grupalmente, las charlas orientadas a cada uno, y que se dan dentro del marco de intervención social, se pide al adulto detallar de manera concreta su rutina diaria antes de llegar al asilo San Rafael; buscando conocer su día a día, la interacción con las personas que pertenecen a sus entornos y las relaciones familiares	1 Sesión 2 Adultos mayores valorados	 

		que tienen entre ellos. Como último punto se invita al adulto a participar activamente de las diferentes actividades y servicios que ofrece el área social.		
6	**Orientación psicosocial preventiva a la población**	**LLAMADO DE ATENCION** **Fecha de realización:** 22 de Junio 2026 **Objetivo:** Conocer el hecho que provocó la situación de inconformidad con o en el adulto, y buscar solución a la situación expuesta. **Desarrollo:** Se cita a los adultos mayores involucrados en la situación que se presentó, se expone el caso a los adultos y se da la oportunidad de explicar el motivo de su comportamiento. Intervienen la coordinadora del programa y la trabajadora social, dando su opinión y posible solución a la situación, se recuerda a los adultos mayores las pautas y normas generales de comportamiento dentro de la institución y las consecuencias que tiene el no cumplirlas. Se recuerda a los adultos mayores que los llamados de atención son anexados a la carpeta personal. Y como punto final, se toman de manera escrita los compromisos por parte de los adultos.	2 Llamado de atención 2 adultas mayores citadas	 
		VISITAS DOMICILIARIAS **Fecha de realización:** 20 de Junio 2026 **Objetivo:** Conocer y comprobar el contexto natural del adulto mayor, teniendo contacto directo con él y su familia, las relaciones y dinámica de	2 Visitas domiciliarias realizadas	

7	**Orientación psicosocial preventiva a la población**	convivencia en pro de desarrollar un plan de intervención adaptado a cada caso. **Desarrollo:** Se da inicio a la visita explicando el motivo y el tipo de información que se recolectará para conocer el entorno al que pertenece el adulto mayor, se da inicio con la toma de signos vitales por medio de la compañera coordinadora del programa Centro Vida, y posteriormente se realiza la sesión de preguntas que pertenecen a la visita domiciliaria, en este momento la coordinadora toma evidencia de lo que realizo. Cuando se completa el formato, se pide autorización al adulto para ingresar a su habitación (lugar donde descansa) y su baño (sitio asignado para sus necesidades fisiológicas), para finalizar se toma evidencia fotográfica de la vivienda en general; todo este registro se anexa al formato que anteriormente se diligenció. Al llegar a la institución se diligencia el diagnostico social de la visita domiciliaria.	- Eduardo Estupiñán - Hernando Lizcano	  

Elaborado por:	Revisó:
Paola Lozano S.	Sandra Ramirez T.
NOMBRE: Paola Cristina Lozano Santiago	**NOMBRE: Sandra Ramirez Torres**
CÉDULA: 1.090.465.586 de Cúcuta	**CÉDULA: 63.486.348 de Bucaramanga**
CARGO: Trabajadora Social Centro Vida	**CARGO: Coordinadora de Centro Vida**

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 junio de 2026
Días Laborados:	15
Salario:	$875.452
Auxilio de Transporte:	$124.548
Incapacidades:	$0
Vacaciones:	$0
Permisos y Licencias:	$0
Recargos:	$0
Total Devengado:	**$ 1.000.000**
Salud:	$74.413
Pensión:	$280.200
ARL:	$9.140
Parafiscales:	$78.791
Total Seguridad Social:	**$442.544**
Provisión Cesantías:	$83.300
Intereses a las Cesantías:	$9.996
Provisión prima:	$83.300
Provisión Vacaciones:	$36.506
Total Prestaciones Sociales:	**$213.102**
Total Costo Empleado:	**$1.655.646**

Total Convenio Junio: **$ 1.655.646**

Firma del Colaborador:



ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-06-04
INDENTIFICACION 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	37618983
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-05
PERÍODO SALUD	2026-06
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	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	2026-07-03
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	37916769
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2026-06
PERÍODO SALUD	2026-07
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	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

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

INGENIERA
DIANA MARCELA GARCÍA GUALDRÓN
Representante Legal
Asilo San Rafael

INFORME DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

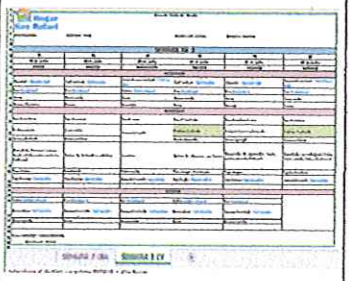
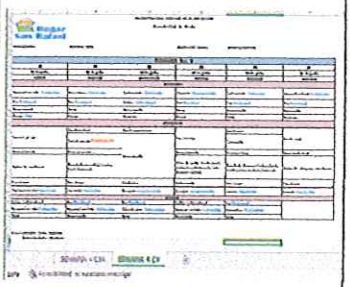
Cordial Saludo,

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

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	Del 01 al 30 de junio de 2026.
NOMBRE DEL EMPLEADO	WENDY YURANIS COBA MEDINA
CARGO	NUTRICIONISTA
TIPO DE CONTRATO	TÉRMINO FIJO
HORARIO DE TRABAJO	Lunes a sábado de 1:00 p.m. a 05:00 pm.

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

NÚMERO DE OBLIGACION	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**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**	**PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN.** Se prestó el servicio de alimentación y nutrición de forma presencial. El servicio fue prestado de lunes a viernes ofreciendo	19 días de prestación del servicio.	 A M en consumo de alimentos.

	acuerdo con los menús que se establezcan para tal propósito	desayuno, almuerzo y media tarde. Se hace manejo de dieta hipoglúcida para A.M diabéticos y todas las preparaciones son bajas en sal.		 Adultos Mayores en consumo de alimentos.
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 para tal propósito**	**ELABORACIÓN DE MINUTA** Debido a que el nuevo convenio con la Alcaldía de Bucaramanga establece que la prestación del servicio de alimentación y nutrición debe ser prestado de forma presencial y suministrar raciones preparadas, la Nutricionista de la Institución diseñó la minuta estándar exclusiva para el programa Centro Vida del Asilo San Rafael, de acuerdo a la Resolución 3803 de 2016 del Ministerio de Salud. **OBJETIVO** *Brindar una alimentación* variada y nutritiva a los Adultos Mayores, a través de la minuta diseñada por la nutricionista de la Institución.	4 ciclos de menús ejecutados.	 Ciclo de menús mes de junio.  Ciclo de menús mes de junio.

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 para tal propósito**	**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 pasado a Dirección Administrativa para las respectivas cotizaciones y pedidos. Se tuvieron en cuenta los intercambios de alimentos para realizar modificaciones de acuerdo al presupuesto sin afectar el aporte nutricional de la alimentación ofrecida a los Adultos Mayores.	4 pedidos de alimentos enviados a Dirección General.	 PEDIDO DEL 24 DE JULIO PARA ENTREGAR DEL 27 AL 29 DE JULIO DE 2015 PROTEINA CV — UNIDAD DE MEDIDA — CANTIDAD PECHUGA — UNID — 15 QUESO TIPO ZD — BLOQUE A 2.5 KG — 6 FRUTA PORCIÓN O JUGO (CENTRO VIDA) PRODUCTO — UNIDAD DE MEDIDA — CANTIDAD MANDARINA — CANASTILLA — 0.5 PAPAYA — UNID — 15 VERDURAS (CENTRO VIDA) PARA COMÚN — UNID — 50 PARA MARIMBA — UNID — 20 LECHUGA — UNID — 7 RAMO DE APIO — UNID — 5 PIMENTÓN — UNID — 7 PLÁTANO — UNID — 20 TOMATE — UNID — 11 AJO — UNID — 1 ARRACACHA — UNID — 7 ZANAHORIA — UNID — 7 PAN CV PAN CHOCOLATE — UNIDAD — 400 PAN INTEGRAL — UNIDAD — 300 PAN BOLITA — UNIDAD — 400 PAN INTEGRAL — UNIDAD — 300 Ejemplo pedido de alimentos realizados en el mes de junio.
4	**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**	**JORNADAS DE SUPLEMENTACIÓN NUTRICIONAL** Se realizaron dos jornadas de entrega de suplemento nutricional a todos los Adultos Mayores del programa. Por gestión realizada desde la Institución, se logró la donación de una cantidad considerable de suplementos nutricionales, lo cual permitió realizar esta actividad que busca fortalecer el estado	2 jornadas que beneficiaron a todos los Adultos Mayores del programa.	 

		nutricional de los Adultos Mayores.		

Elaborado por: Wendy Coba Medina Nutricionista Dietista	**Revisó:** Sandra Ramírez T.
NOMBRE: Wendy Yuranis Coba Medina	**NOMBRE: Sandra Ramírez Torres**
CÉDULA: 1.143.118.554 de Barranquilla	**CÉDULA: 63.486.348 de Bucaramanga**
CARGO: Nutricionista	**CARGO: Coordinadora de Centro Vida**

Asilo San Rafael

Nombre: IVAN ALBERTO MACIAS RODRIGUEZ
N° Identificación: 1095700197
Sueldo: $1.700.000
Auxilio de Transporte: $249.095

Periodo de Nomina:	1 al 30 de junio de 2026
Días Laborados:	28
Salario:	$1.586.667
Auxilio de Transporte:	$232.489
Incapacidades:	$0
Vacaciones:	$0
Permisos y Licencias:	$113.333
Recargos:	$0
Total Devengado:	**$ 1.932.489**
Salud:	$150.863
Pensión:	$280.300
ARL:	$17.100
Parafiscales:	$153.000
Total Seguridad Social:	**$601.263**
Provisión Cesantías:	$160.976
Intereses a las Cesantías:	$19.317
Provisión prima:	$160.976
Provisión Vacaciones:	$70.890
Total Prestaciones Sociales:	$412.159
Total Costo Empleado:	**$2.945.911**

Total Convenio Junio: **$ 2.945.911**

Firma del Colaborador:

Ivan Macias

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-06-04
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1095700197
NOMBRE EMPLEADO	IVAN ALBERTO MACIAS RODRIGUEZ
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	37618983
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-05
PERÍODO SALUD	2026-06
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	1.700.000	0,0400000	$ 68.000	1.700.000	0,0200000	$ 34.000	0,0300000	$ 51.000	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 280.200	$ 218.900	$ 18.300	$ 153.000	$ 670.400

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-07-03
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1095700197
NOMBRE EMPLEADO	IVAN ALBERTO MACIAS RODRIGUEZ
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	37916769
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-06
PERÍODO SALUD	2026-07
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		
																					L	13/06/26	13/06/26					0		
																					L	22/06/26	22/06/26					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				
28	1.634.178	0,1600000	$ 261.500	$ 0	$ 0	$ 261.500	$ 0	$ 0	$ 0
1	58.364	0,1600000	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 9.400	$ 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
28	1.634.178	0,1250000	$ 204.300	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
1	58.364	0,1250000	$ 7.300	$ 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
28	1.634.178	0,0104400	$ 17.100	2
1	58.364	0,0000000	$ 0	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
28	1.586.667	0,0400000	$ 63.500	1.586.667	0,0200000	$ 31.800	0,0300000	$ 47.700	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
1	56.667	0,0400000	$ 2.300	56.667	0,0200000	$ 1.200	0,0300000	$ 1.800	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
1	56.667	0,0400000	$ 2.300	56.667	0,0200000	$ 1.200	0,0300000	$ 1.800	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 280.300	$ 218.900	$ 17.100	$ 153.600	$ 669.900

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO VIDA	Asilo San Rafael

INGENIERA
DIANA MARCELA GARCÍA GUALDRÓN
Directora Administrativa
Asilo San Rafael

INFORME DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Cordial Saludo,

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

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	1 de junio al 30 de junio del 2026
NOMBRE DEL EMPLEADO	**IVAN ALBERTO MACIAS RODRÍGUEZ**
CARGO	INSTRUCTOR DE CENTRO VIDA
TIPO DE CONTRATO	TÉRMINO FIJO
HORARIO DE TRABAJO	Lunes a sábado de 1:00 a.m. A 5:00 m.

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**PLANEACIÓN, EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS CULTURALES Y RECREACIÓN PARA LO ADULTOS MAYORES**	**Revista** En estas fechas se realizó ensayos de revista junto con adultos mayores de centro vida con motivo de la inauguración de las olimpiadas del adulto mayor por medio de una revista aeróbica. **(junio 1,4,25 de 2026)**	3 Sesiones por sesión 21 AM en promedio, 64 Participantes en total	

2	PLANEACIÓN, EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS CULTURALES Y RECREACIÓN PARA LO ADULTOS MAYORES	**JUEGOS DE MESA** Durante este mes se trabajó las diferentes disciplinas de juego de mesa donde practican diferentes habilidades cognitivas donde ellos disfrutan y comparten con los demás compañeros los juegos fueron: • Domino • Naipe • Parques • Ajedrez **(junio 1,2,3,4,5,9,10,11,16,17, 23,24,25,30 de 2026)**	14 Sesiones por sesión 19 AM en promedio, 272 Participantes en total	 
3		**JUEGO DE BILLAR** Este juego ayuda a mejorar la atención la coordinación ya que es un juego que requiere de equilibrio y atención, también aumenta la autoestima en el adulto mayor y se mantiene más motivado y permite tener mejor vinculo de amistad. **(junio 1,3,5,10,17,24,26 de 2026)**	7 Sesiones por sesión 4 AM en promedio, 29 Participantes en total	
4		**DANZAS Y TEATRO** Se está preparando las actividades y celebraciones del mes de mayo junto con el trabajo social por medio de diversas presentaciones en honor a las madres **(junio 2,5,9,16,30 de 2026))**	5 Sesiones por sesión 15 AM en promedio, 73 Participantes en total	
5		**ACTIVIDAD AL AIRE LIBRE** Estas actividades aplicadas a los adultos mayores del programa son para disfrutar por medio de diversos juegos como lanzamiento de aros, rana, t maíz, bolos. Con el objetivo de mejorar	2 Sesiones por sesión 18 AM Participantes en total 37	

		destrezas tener una buena comunicación. **(junio 4,11 de 2026)**		
6		**PAI** El plan de atención integral para los adultos mayores se aplica con el fin de mejorar la atención por medio de unas preguntas con el fin de brindar mejor calidad de vida en el programa. **(junio 1, de 2026)**	2 adulto	
7	**PLANEACIÓN, EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS CULTURALES Y RECREACIÓN PARA LO ADULTOS MAYORES**	**BINGO** En este juego los adultos mayores se divierten con el objetivo de mejorar la concentración y por medio del baile para permitir al adulto mayor tener relaciones equilibradas constructivas y así pasar tardes agradables motivándoles con premios **(junio 3,10,17 de 2026)**	3 Sesiones por sesión 37 AM Participantes en total 110	
8		**Actividad del mundialito** En este día se realizó la actividad del mundialito con motivo de contagiar a los adultos mayores y pasar un día agradable por medio del arco gol. **(junio 12 de 2026)**	1 sesión 70 participantes por sesión	

Elaborado por:	**Revisó:**
Ivan Alberto Macias R.	Sandra Ramirez T.
NOMBRE: Iván Alberto Macías Rodríguez	**NOMBRE: Sandra Ramírez Torres**
CÉDULA: 1.095.700.197 de Barichara	**CÉDULA: 63.486.348 de Bucaramanga**
CARGO: Instructor de Centro Vida	**CARGO: Coordinadora de Centro Vida**

Asilo San Rafael

Nombre: JULIETH ANDREA MALDONADO MATEUS
N° Identificación: 1098611772
Sueldo: $1.700.000
Auxilio de Transporte: $249.095

Periodo de Nomina:	1 al 30 de junio de 2026
Días Laborados:	29
Salario:	$1.643.333
Auxilio de Transporte:	$240.792
Incapacidades:	$0
Vacaciones:	$0
Permisos y Licencias:	$56.667
Recargos:	$0
Total Devengado:	**$ 1.940.792**
Salud:	$150.863
Pensión:	$280.300
ARL:	$17.700
Parafiscales:	$153.000
Total Seguridad Social:	**$601.863**
Provisión Cesantías:	$161.668
Intereses a las Cesantías:	$19.400
Provisión prima:	$161.668
Provisión Vacaciones:	$70.890
Total Prestaciones Sociales:	**$413.626**
Total Costo Empleado:	**$2.956.281**

Total Convenio Junio: **$ 2.956.281**

Firma del Colaborador:



ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-06-04
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1098011772
NOMBRE EMPLEADO	JULIETH ANDREA MALDONADO MATEUS
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
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	37618983
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-05
PERÍODO SALUD	2026-06
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	1.700.000	0,0400000	$ 68.000	1.700.000	0,0200000	$ 34.000	0,0300000	$ 51.000	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 280.200	$ 218.900	$ 18.300	$ 153.000	$ 670.400

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-07-03
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1098611772
NOMBRE EMPLEADO	JULIETH ANDREA MALDONADO MATEUS
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
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	37916769
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-06
PERÍODO SALUD	2026-07
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	29/06/26	29/06/26					0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad do	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
29	1.692.542	0,1600000	$ 270.900	$ 0	$ 0	$ 270.900	$ 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	1.692.542	0,1250000	$ 211.600	$ 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	1.692.542	0,0104400	$ 17.700	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	1.643.334	0,0400000	$ 65.800	1.643.334	0,0200000	$ 32.900	0,0300000	$ 49.400	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
1	56.667	0,0400000	$ 2.300	56.667	0,0200000	$ 1.200	0,0300000	$ 1.800	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 280.300	$ 218.900	$ 17.700	$ 153.400	$ 670.300

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO VIDA	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 Asilo San Rafael, correspondiente al periodo comprendido entre el 01 de junio del 2026 al 30 de junio de 2026, en los siguientes términos:

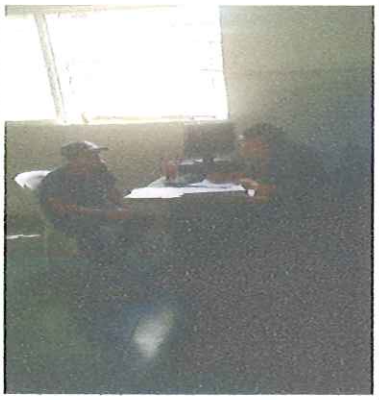
PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DEL 2026
NOMBRE DEL EMPLEADO	**JULIETH ANDREA MALDONADO MATEUS**
CARGO	FISIOTERAPEUTA DE CENTRO VIDA
TIPO DE CONTRATO	TÉRMINO FIJO
HORARIO DE TRABAJO	Lunes a viernes de 1:00 pm a 5:00 pm sábados de 8:00 am a 11:00 am

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD PROMOCIONANDO ESTILOS DE VIDA SALUDABLE EN LOS ADULTOS MAYORES**	**CALENTAMIENTO MUSCULAR** Se incentiva constantemente a la población adulta mayor a realizar actividad física, ejercicio, en pro como objetivo principal es reeducar, mantener su salud física y mental fortaleciendo su independencia y autonomía para prevenir enfermedades crónicas y discapacidad; se realizan movimientos diseñados para preparar el cuerpo y sus sistemas	15 sesiones 75 participantes aproximadamente por sesión	

	ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD PROMOCIONANDO ESTILOS DE VIDA SALUDABLE EN LOS ADULTOS MAYORES	musculoesquelético, cardiovascular, y respiratorio; reduce la rigidez y el dolor muscular, mejora la flexibilidad y la movilidad, reduce el riesgo de caídas y mejora la coordinación y el equilibrio. Estos ejercicios se dirigen por la profesional en fisioterapia. Se les da las indicaciones a trabajar y su respectivo orden a la población para que se ubiquen de acuerdo con la actividad a realizar ya sea en sedente o bípedo, acompañado de diversos ritmos musicales y materiales que motivan a la participación. Se fortalece constantemente la reducación de la marcha en el lugar, Seguido de estiramientos musculares y movimientos articulares de acuerdo a su edad (suaves y activos libres). Ejercicios de respiración. Ejercicios de fortalecimiento muscular en general. Ejercicios de coordinación, equilibrio y estabilidad. **JUNIO 1, 2, 3, 4, 9, 10, 11, 16, 17, 18, 22, 23, 24, 25, 30 DE 2026.**		  
2		**TERAPIAS FISICAS** Se les aporta toda la información necesaria para que participen en el servicio de fisioterapia a los adultos mayores que necesiten y/o soliciten la atención ya sea con orden medica o sin esta; el objetivo es mejorar la movilidad y el equilibrio, aumentar la fuerza muscular y la flexibilidad en pro de reducir signos y síntomas como el dolor, la inflamación, espasmos musculares, fortalecer	14 sesiones 5 Participantes por sesión	

		los músculos, mejorar la coordinación, la función respiratoria y cardiovascular. La intervención en rehabilitación terapéutica en el adulto mayor como tratamiento se aplica de medios físicos, electroterapia, masaje y diversidad de técnicas, ejercicios, para tener una excelente atención para su bienestar. Se llevan a cabo en el área de fisioterapia en donde se cuenta con todos los elementos necesarios para su desarrollo. **JUNIO 1, 2, 3, 4, 9, 10, 11, 16, 17, 22, 23, 24, 25, 30 DE 2026.**		 
3	**ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD PROMOCIONANDO ESTILOS DE VIDA SALUDABLE EN LOS ADULTOS MAYORES**	**PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR** Al culminar la calistenia diaria se le informa a la población participante de centro vida sobre la importancia de la actividad física constante y permanente ya que se enfoca en mejorar la salud cardiovascular, aumenta la capacidad física y la resistencia y la quema de grasas. Se ofrece el servicio del gimnasio o maquinas en el área de fisioterapia. Se cuentan con máquinas como vital plate, elíptica, bicicleta recumbent, bicicleta spining y caminadoras. Todas usadas bajo la supervisión de la fisioterapeuta. Cada adulto mayor es dirigido en su correcto uso, se explica previamente las normas de seguridad y los signos de alarma en los cuales deben pedir ayuda.	14 sesiones 2 Participantes por sesión	  

		JUNIO 1,2,3,4,9,10,11,16,17, 22, 23, 24, 25, Y 30 DE 2026.		
4	**ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD PROMOCIONANDO ESTILOS DE VIDA SALUDABLE EN LOS ADULTOS MAYORES**	**TALLERES DE BIENESTAR** En conjunto con el área de trabajo social y fisioterapia se realizan talleres donde se ofrecen espacios de aprendizajes y crecimiento personal diseñados en pro promover la salud y bienestar integral del adulto mayor, se involucra la interacción social, reduce el estrés y la ansiedad; se permiten momentos de libres opiniones. Haciendo uso de imágenes ilustrativas, participación activa y juegos; cuyo objetivo es mejorar la autoestima y la confianza, fomentar la conexión con otros y la comunidad, con enfoque a sus necesidades y direccionándolos siempre a llevar toma de decisiones correctas. **JUNIO 5 DE 2026.**	1 sesiones 8 participantes por sesión	 
5	**ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD PROMOCIONANDO ESTILOS DE VIDA SALUDABLE EN LOS ADULTOS MAYORES**	**PLANES DE ATENCION INTEGRAL (PAI) Y VALORACION INICIAL** Se da inicio a valoración de ingreso al adulto mayor del programa centro vida, desde el área de fisioterapia se inicia con un cuestionario sobre hábitos de vida, antecedentes patológicos y síntomas dolorosos de tipo neuromuscular o musculoesquelético. Se continua con el cuestionario del test de índice de Barthel que tiene como objetivo observar el grado de independencia del adulto mayor en sus actividades de la vida	1 sesiones 2 participante por sesión	

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO VIDA	Asilo San Rafael

		diaria. Se realiza la prueba chair stand que mide la fuerza en miembros inferiores a través de sentadillas repetidas en 30 segundos y se finaliza con el test de Tinetti el cual puede arrojar resultados sobre el equilibrio y la marcha en el adulto mayor. Al finalizar la prueba se le explica al adulto mayor los resultados y las respectivas recomendaciones, así como las actividades que se trabajaran durante el año. Se finaliza llenando el plan de atención integral el cual describe las principales actividades a trabajar el adulto mayor desde el área de fisioterapia. **JUNIO 1 DE 2026.**		

Elaborado por:	**Revisó:**
NOMBRE: Julieth Andrea Maldonado M.	**NOMBRE: Sandra Ramírez Torres**
CÉDULA: 1.098.611.772 Bucaramanga	**CÉDULA: 63.486.348 de Bucaramanga**
CARGO: Fisioterapeuta	**CARGO: Coordinadora de Centro Vida**

Asilo San Rafael

Nombre: EYMY ALEJANDRA VARGAS MELGAREJO
N° Identificación: 1095951168
Sueldo: $1.750.905
Auxilio de Transporte: $249.095

Periodo de Nomina:	1 al 30 de junio de 2026
Días Laborados:	29
Salario:	$1.692.542
Auxilio de Transporte:	$240.792
Incapacidades:	$58.364
Vacaciones:	$0
Permisos y Licencias:	$0
Recargos:	$267.411
Total Devengado:	**$ 2.259.109**
Salud:	$171.557
Pensión:	$323.000
ARL:	$20.462
Parafiscales:	$176.396
Total Seguridad Social:	**$691.415**
Provisión Cesantías:	$188.184
Intereses a las Cesantías:	$22.582
Provisión prima:	$188.184
Provisión Vacaciones:	$73.013
Total Prestaciones Sociales:	**$471.963**
Total Costo Empleado:	**$3.422.487**

Total Convenio Junio: **$ 3.422.487**

Firma del Colaborador:

Alejandra Vargas

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-06-04
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1095951168
NOMBRE EMPLEADO	EYMY ALEJANDRA VARGAS MELGAREJO
EPS	COOPERATIVA DE SALUD COOSALUD E.S.S
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	37618983
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-05
PERÍODO SALUD	2026-06
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	13/05/26	13/05/26											0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
29	1.959.953	0,1600000	$ 313.600	$ 0	$ 0	$ 313.600	$ 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	1.959.953	0,1250000	$ 245.000	$ 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	1.959.953	0,0104400	$ 20.500	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	1.959.953	0,0400000	$ 78.400	1.959.953	0,0200000	$ 39.200	0,0300000	$ 58.800	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
1	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
$ 323.000	$ 252.300	$ 20.500	$ 176.400	$ 772.200

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-07-03
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1095951168
NOMBRE EMPLEADO	EYMY ALEJANDRA VARGAS MELGAREJO
EPS	COOPERATIVA DE SALUD COOSALUD E.S.S
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFENALCO SANTANDER
ARL	RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA
NÚMERO PLANILLA	37916769
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-06
PERÍODO SALUD	2026-07
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		
																												1	30/06/26	30/06/26

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	1.959.953	0,1600000	$ 313.600	$ 0	$ 0	$ 313.600	$ 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	1.959.953	0,1250000	$ 245.000	$ 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	1.959.953	0,0104400	$ 20.500	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	1.959.953	0,0400000	$ 78.400	1.959.953	0,0200000	$ 39.200	0,0300000	$ 58.800	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
1	58.364	0,0000000	$ 0	58.364	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 323.000	$ 252.300	$ 20.500	$ 176.400	$ 772.200

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO VIDA	Asilo San Rafael

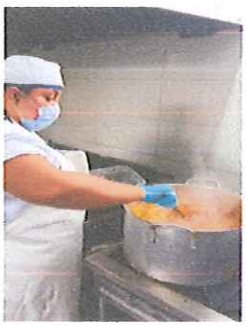
INFORME DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

INGENIERA
DIANA MARCELA GARCÍA GUALDRÓN
Representante Legal
Asilo San Rafael

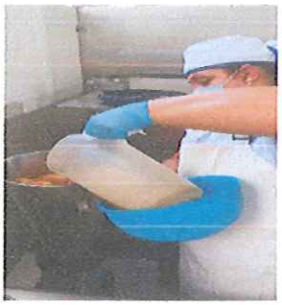
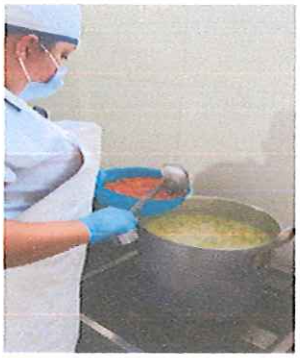
Atentamente me permito presentar informe de actividades realizadas en el Asilo San Rafael, correspondiente al periodo comprendido entre 01 de junio al 30 de junio del 2026 en los siguientes términos:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO 2026
EMPLEADO	EIMY ALEJANDRA VARGAS MELGAREJO
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 3:20PM

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

NÚMERO DE	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 VIDA	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:
Eimy Alejandra vargas	Liseth katerine Ayala R.
NOMBRE:EIMY ALEJANDRA VARGAS	NOMBRE: Liseth Katerine Ayala Rueda
CEDULA: 1095951168 DE GIRON	CÉDULA: 1.100.891.815 de Río Negro
CARGO: Auxiliar de Cocina	CARGO: Coordinadora de Cocina

Asilo San Rafael

Nombre: LISETH KATERINE AYALA RUEDA
N° Identificación: 1100891815
Sueldo: $2.000.000
Auxilio de Transporte: $249.095

Periodo de Nomina:	1 al 30 de junio de 2026
Días Laborados:	23
Salario:	$1.533.333
Auxilio de Transporte:	$190.973
Incapacidades:	$0
Vacaciones:	$400.000
Permisos y Licencias:	$66.667
Recargos:	$0
Total Devengado:	**$ 2.190.973**
Salud:	$170.000
Pensión:	$320.100
ARL:	$16.008
Parafiscales:	$180.000
Total Seguridad Social:	**$686.108**
Provisión Cesantías:	$182.508
Intereses a las Cesantías:	$21.901
Provisión prima:	$182.508
Provisión Vacaciones:	$83.400
Total Prestaciones Sociales:	**$470.317**
Total Costo Empleado:	**$3.347.398**

Total Convenio Junio: **$ 3.347.398**

Firma del Colaborador:

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-06-04
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1100891815
NOMBRE EMPLEADO	LISETH KATERINE AYALA [redacted]EDA
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	37618983
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2026-05
PERÍODO SALUD	2026-06
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		
																					X	21/05/26	30/05/26					0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
20	1.333.334	0,1600000	$ 213.400	$ 0	$ 0	$ 213.400	$ 0	$ 0	$ 0
10	666.667	0,1600000	$ 106.700	$ 0	$ 0	$ 106.700	$ 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
20	1.333.334	0,1250000	$ 166.700	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
10	666.667	0,1250000	$ 83.400	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
20	1.333.334	0,0104400	$ 14.000	2
10	666.667	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
20	1.333.334	0,0400000	$ 53.400	1.333.334	0,0200000	$ 26.700	0,0300000	$ 40.100	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
10	666.667	0,0400000	$ 26.700	666.667	0,0200000	$ 13.400	0,0300000	$ 20.100	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 320.100	$ 250.100	$ 14.000	$ 180.400	$ 764.600

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-07-03
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1100891615
NOMBRE EMPLEADO	LISETH KATERINE AYALA RUEDA
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	37916769
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-06
PERÍODO SALUD	2026-07
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	1/06/26	6/06/26					0		
																					L	19/06/26	19/06/26					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				
23	1.533.334	0,1600000	$ 245.400	$ 0	$ 0	$ 245.400	$ 0	$ 0	$ 0
6	400.000	0,1600000	$ 64.000	$ 0	$ 0	$ 64.000	$ 0	$ 0	$ 0
1	66.667	0,1600000	$ 10.700	$ 0	$ 0	$ 10.700	$ 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
23	1.533.334	0,1250000	$ 191.700	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
6	400.000	0,1250000	$ 50.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
1	66.667	0,1250000	$ 8.400	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
23	1.533.334	0,0104400	$ 16.100	2
6	400.000	0,0000000	$ 0	2
1	66.667	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
23	1.533.334	0,0400000	$ 61.400	1.533.334	0,0200000	$ 30.700	0,0300000	$ 46.100	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
6	400.000	0,0400000	$ 16.000	400.000	0,0200000	$ 8.000	0,0300000	$ 12.000	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
1	66.667	0,0400000	$ 2.700	66.667	0,0200000	$ 1.400	0,0300000	$ 2.100	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 320.100	$ 250.100	$ 16.100	$ 180.400	$ 766.700

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

INFORME DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

INGENIERA
DIANA MARCELA GARCÍA GUALDRÓN
Representante Legal
Asilo San Rafael

Cordial Saludo

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

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO 2026
NOMBRE DEL EMPLEADO	LISETH KATERINE AYALA RUEDA
CARGO	COORDINADORA DE COCINA
TIPO DE CONTRATO	TÉRMINO FIJO
HORARIO DE TRABAJO	Lunes a viernes de 7:00 a.m. A 1:PM. y de 2.30p.m. a 4.30 p.m. sábados de 7:00 am a 11:00 AM

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESECÍFICAS:

NÚMERO DE OBLIGACI	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	ASEGURAMIENTO DE UNA ALIMENTACION NECESARIA A NIVEL SALUD PARA EL ADULTO MAYOR PROTEICOCALORICO QUE GRANTICE LA NUTRICION Y LA BUENA	Supervisar la elaboración de los alimentos, tales como desayuno, almuerzo y comida así garantizando que se les suministre una buena alimentación a los adultos mayores de acuerdo a las minutas alimentarias.	Todos los días.	

2	ASEGURAMIENTO DE UNA ALIMENTACION NECESARIA A NIVEL SALUD PARA EL ADULTO MAYOR PROTEICOCALORICO QUE GRANTICE LA NUTRICION Y LA BUENA	Realicé el control de la utilización de los alimentos supervisando fechas de vencimiento.	Todos los días.	
3	ASEGURAMIENTO DE UNA ALIMENTACION NECESARIA A NIVEL SALUD PARA EL ADULTO MAYOR PROTEICOCALORICO QUE GRANTICE LA NUTRICION Y LA BUENA	Realice control y evaluación al cumplimiento de buenas prácticas de manufactura para el manejo de los alimento.	Todos los días.	
4	ASEGURAMIENTO DE UNA ALIMENTACION NECESARIA A NIVEL SALUD PARA EL ADULTO MAYOR PROTEICOCALORICO QUE GRANTICE LA NUTRICION Y LA BUENA	Hice revisión de la calidad de los alimentos que ingresaron comprados y donados a la Institución, también solicité apoyo en los momentos requeridos a nutrición.	Todos los días.	

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO VIDA	Asilo San Rafael

5	ASEGURAMIENTO DE UNA ALIMENTACION NECESARIA A NIVEL SALUD PARA EL ADULTO MAYOR PROTEICOCALORICO QUE GRANTICE LA NUTRICION Y LA BUENA	Digité diariamente el KARDEX de alimento y producto de aseo diseñado por la nutricionista de la Institución.	Todos los días	

Elaborado por:	**Revisó:**
liseth katerine Ayala R	wendy yuranis coba
NOMBRE: Liseth Katerine Ayala Rueda	**NOMBRE: Wendy Yuranis Coba Medina**
CÉDULA: 1.100.891.815 de Río Negro	**CÉDULA: 1.143.118.554 de Barranquilla**
CARGO: Coordinadora de Cocina	**CARGO: Nutricionista**

Asilo San Rafael

Nombre: FRANCY LEIDY ZULAY TOBO MENDOZA
N° Identificación: 1098638966
Sueldo: $1.750.905
Auxilio de Transporte: $249.095

Periodo de Nomina:	1 al 30 de junio de 2026
Días Laborados:	29
Salario:	$1.692.542
Auxilio de Transporte:	$240.792
Incapacidades:	$0
Vacaciones:	$0
Permisos y Licencias:	$58.364
Recargos:	$0
Total Devengado:	**$ 1.991.698**
Salud:	$148.827
Pensión:	$280.300
ARL:	$17.670
Parafiscales:	$157.582
Total Seguridad Social:	**$604.379**
Provisión Cesantías:	$165.908
Intereses a las Cesantías:	$19.909
Provisión prima:	$165.908
Provisión Vacaciones:	$73.013
Total Prestaciones Sociales:	**$424.738**
Total Costo Empleado:	**$3.020.815**

Total Convenio Junio: **$ 3.020.815**

Firma del Colaborador:

Francy Tobo

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-06-04
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1098038966
NOMBRE EMPLEADO	FRANCY LEYDI ZULAY TOBO MENDOZA
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	37618983
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-05
PERÍODO SALUD	2026-06
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	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	2026-07-03
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1098638966
NOMBRE EMPLEADO	FRANCY LEYDI ZULAY TOBO MENDOZA
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	37916769
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-06
PERÍODO SALUD	2026-07
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	13/06/26	13/06/26					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	1.692.542	0,1600000	$ 270.900	$ 0	$ 0	$ 270.900	$ 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	1.692.542	0,1250000	$ 211.600	$ 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	1.692.542	0,0104400	$ 17.700	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	1.692.542	0,0400000	$ 67.800	1.692.542	0,0200000	$ 33.900	0,0300000	$ 50.800	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
$ 280.300	$ 218.900	$ 17.700	$ 157.900	$ 674.800

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

INGENIERA
DIANA MARCELA GARCÍA GUALDRON
Representante Legal
Asilo San Rafael

INFORME DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

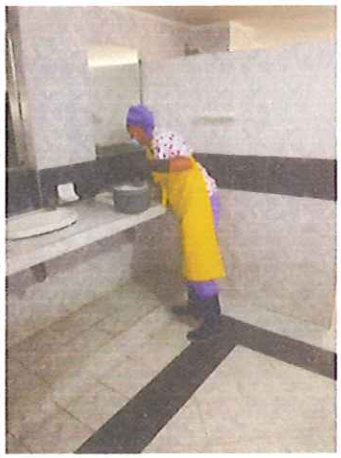
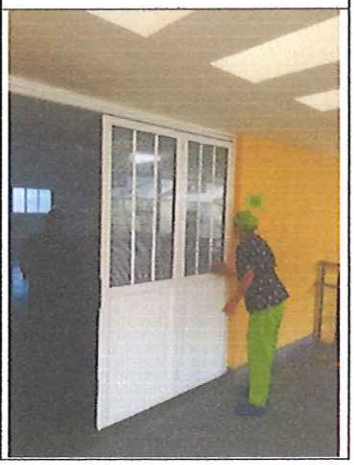
Cordial Saludo,

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

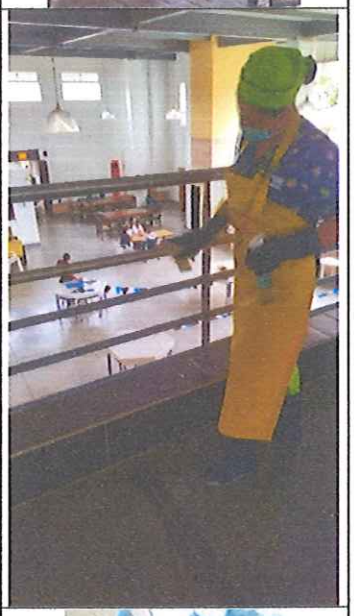
PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de Junio de 2026 al 30 de Junio de 2026
NOMBRE DEL EMPLEADO	**FRANCY LEIDY TOBO MENDOZA**
CARGO	**AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES**
TIPO DE CONTRATO	TÉRMINO FIJO
HORARIO DE TRABAJO	Lunes a sábado de 7:00 a.m. A 12:00 m. y de 2:00 p.m. a 5:00 p.m.

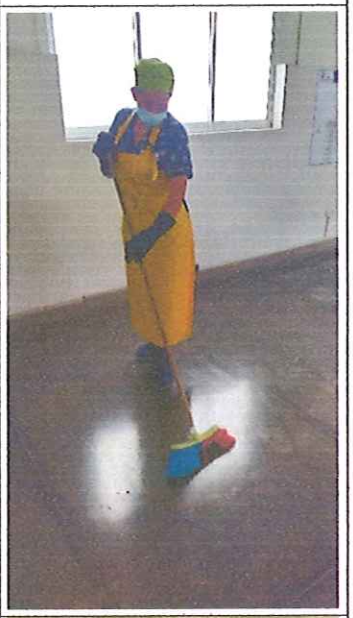
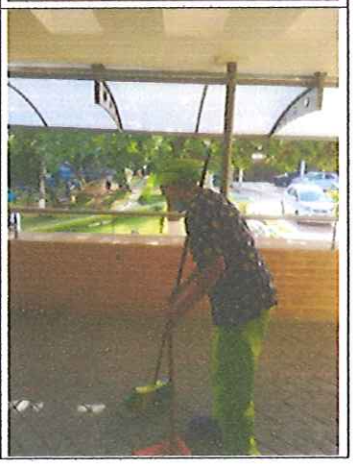
1. **GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:**

NÚMERO DE OBLIGACION	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1.	**MANTENIMIENTO DE AREAS LIMPIAS Y OPTIMAS CONDICIONES DE ASEO E HIGIENE**	Se organiza la entrega de meriendas a los adultos mayores en la semana que hacen presencialidad. Se procede a recoger la merienda en el área de alimentación y se lleva al Centro Vida para repartirlo	Una vez al día cuando hay presencialidad	

		Aseo baños públicos: Se prepara una solución de agua y jabón en polvo se restriega, se enjuaga. Luego se aplica una solución de agua con hipoclorito dejándolo actuar por 15 minutos para obtener una descontaminación total del baño Se realiza el enjuague final para retirar la solución anterior Se proceda a secar con un paño dándole brillo a los pasamanos que se encuentra en las paredes de los inodoros.	Una vez al día	
		Limpieza en orillas de las ventanas y muros Se procede a humedecer un paño para hacer la limpieza y retirar el polvo. A los vidrios se les aplica el limpiavidrios y luego se retira con un paño seco.	Una vez al diariamente	

		Limpieza de los estantes de las bodegas. Dos bodegas. Esto se hace con un paño humedecido con una solución de agua y Varsol y al final se pasa un paño seco para retirar el exceso de humedad	1 vez por semana.	
	MANTENIMIENTO DE AREAS LIMPIAS Y OPTIMAS CONDICIONES DE ASEO E HIGIENE	Limpieza de los enseres que hay en los estantes de las dos bodegas. Depende de la clase del artículo se realiza la limpieza y se deja totalmente organizado	Una vez por semana.	
		Lavado de bodegas Se desocupan las bodegas y se procede a realizar la solución con agua y jabón líquido desengrasante para restregar los pisos y se enjuaga y luego procedemos al secado	Una vez por mes	

		Barrido de la rampa Se procede con escoba blanda a barrer todo el sector de la rampa que da el ingreso al centro vida.	Una vez al día	
		Limpiar los barandales del servicio. Se prepara solución de agua con varsol y se limpian, al final retiramos los excesos con un paño seco dándole brillo y desinfección	Una vez al diariamente	
	MANTENIMIENTO DE AREAS LIMPIAS Y OPTIMAS CONDICIONES DE ASEO E HIGIENE	Limpieza y desinfección en las gradas Se procede hacer el barrido de toda el área se trapea con una mezcla de agua con varsol y se termina trapeando para retirar los excesos.	Una vez al día	

		Limpieza de polvo en portones. Se realiza la limpieza de los vidrios con el limpiavidrios y se pasa un paño totalmente seco para retirar los excesos para que queden brillantes. La parte metálica se limpia con un paño húmedo y luego con un paño seco	Una vez al día	
		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. 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.	Una vez al día	
		Mantener el frente del centro vida libre de basuras y obstáculos. Se realiza barrido en los jardines para despejar los prados de hojas.	Dos veces al día.	

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

		Preparación de insumos Amonio cuaternario Varsol Creolina Hipoclorito Jabón líquido desengrasante. Jabón en polvo	Una vez al día	

Elaborado por:	**Revisó:**
NOMBRE: FRANCY LEIDY TOBO MENDOZA	**NOMBRE: MARIA EMMA MERCHAN**
CARGO: Auxiliar de Servicios Generales	**CARGO: Coordinadora Servicios Generales**

Asilo San Rafael

Nombre: GLORIA CARREÑO LOPEZ
N° Identificación: 63334832
Sueldo: $1.750.905
Auxilio de Transporte: $249.095

Periodo de Nomina:	1 al 30 de junio de 2026
Días Laborados:	30
Salario:	$1.750.905
Auxilio de Transporte:	$249.095
Incapacidades:	$0
Vacaciones:	$0
Permisos y Licencias:	$0
Recargos:	$267.411
Total Devengado:	**$ 2.267.411**
Salud:	$171.557
Pensión:	$323.000
ARL:	$21.071
Parafiscales:	$181.648
Total Seguridad Social:	**$697.276**
Provisión Cesantías:	$188.875
Intereses a las Cesantías:	$22.665
Provisión prima:	$188.875
Provisión Vacaciones:	$73.013
Total Prestaciones Sociales:	**$473.428**
Total Costo Empleado:	**$3.438.115**

Total Convenio Junio: **$ 3.438.115**

Firma del Colaborador:

Gloria Carreño.

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-06-04
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-63334832
NOMBRE EMPLEADO	GLORIA CARREÑO LOPEZ
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
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	37618983
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-05
PERÍODO SALUD	2026-06
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	7/05/26	7/05/26					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	1.692.542	0,1600000	$ 270.900	$ 0	$ 0	$ 270.900	$ 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	1.692.542	0,1250000	$ 211.600	$ 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	1.692.542	0,0104400	$ 17.700	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	1.692.542	0,0400000	$ 67.800	1.692.542	0,0200000	$ 33.900	0,0300000	$ 50.800	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
$ 280.300	$ 216.900	$ 17.700	$ 157.900	$ 674.800

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-07-03
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-63334832
NOMBRE EMPLEADO	GLORIA CARREÑO LOPEZ
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
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	37916769
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-06
PERÍODO SALUD	2026-07
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	2.018.316	0,1600000	$ 323.000	$ 0	$ 0	$ 323.000	$ 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	2.018.316	0,1250000	$ 252.300	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.018.316	0,0104400	$ 21.100	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	2.018.316	0,0400000	$ 80.800	2.018.316	0,0200000	$ 40.400	0,0300000	$ 60.600	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 323.000	$ 252.300	$ 21.100	$ 181.800	$ 778.200

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO VIDA	Asilo San Rafael

INGENIERA
DIANA MARCELA GARCÍA GUALDRON
Representante Legal
Asilo San Rafael

INFORME DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

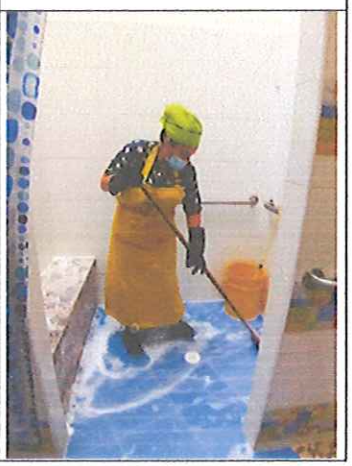
Cordial Saludo,

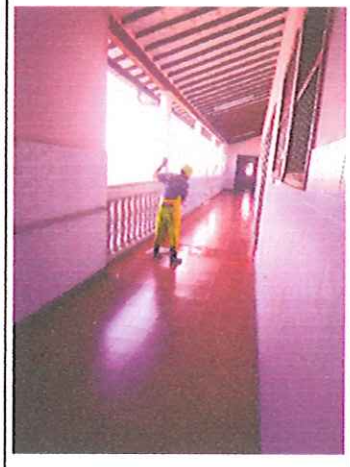
Atentamente me permito presentar informe de actividades realizadas enel Asilo San Rafael, correspondiente al periodo comprendido entre el 01 de Junio de 2026 al 30 de Junio de 2026, en los siguientes términos:

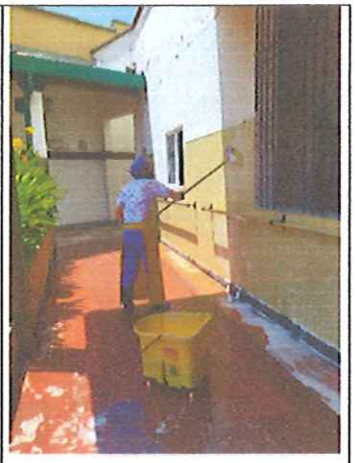
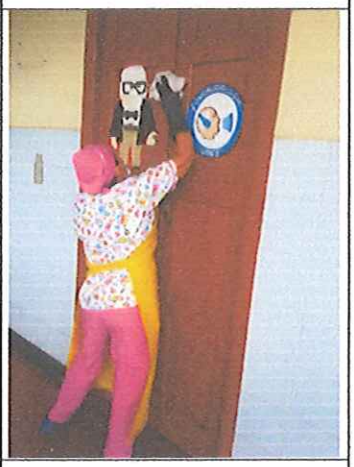
PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de Junio de 2026 al 30 de Junio de 2026
NOMBRE DEL EMPLEADO	**GLORIA CARREÑO LOPEZ**
CARGO	**AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES**
TIPO DE CONTRATO	TÉRMINO FIJO
HORARIO DE TRABAJO	Lunes a sábado de 7:00 a.m. A 12:00 m. y de 2:00 p.m. a 5:00 p.m.

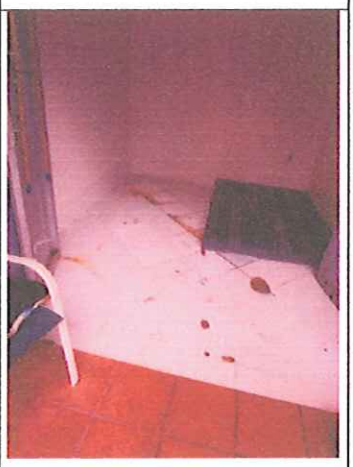
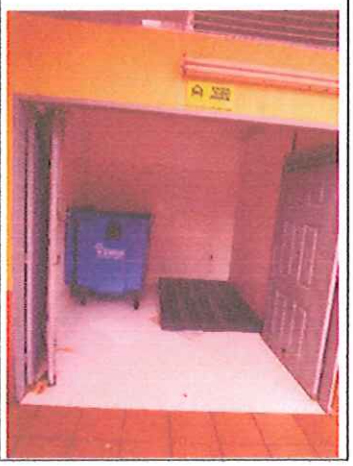
1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1.	**MANTENIMIENTO DE AREAS LIMPIAS Y OPTIMAS CONDICIONES DE HIGUIENE**	Limpieza en dormitorios Barrido de todos los dormitorios; preparamos agua con jabón en polvo, regamos y restregamos teniendo en cuenta el cuidado de las camas y demás enseres. Después enjuagamos y realizamos una preparación de agua y creolina aplicando a paredes y pisos del	Este se procesó realiza diariamente	

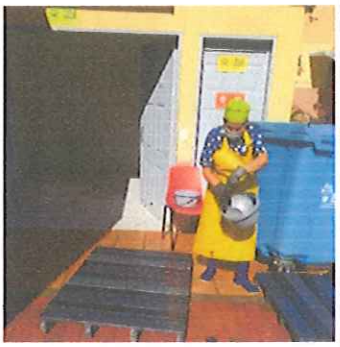
		dormitorio, se deja actuar y se procede a enjuagar. Por último, secamos con el trapero previamente lavado y desinfectado utilizando las mismas soluciones anteriores.		
		Limpieza y desinfección de baños de dormitorios del segundo piso. Total de baños 9. Se prepara una solución de agua y jabón en polvo se restriega, se enjuaga. Luego se aplica una solución de agua y amonio cuaternario dejándolo actuar por 15 minutos para obtener una descontaminación total del inodoro y del lavamanos. Se proceda a secar con un paño los lavamanos y los inodoros.	Este se procesó realiza diariamente	
		Limpieza y desinfección de duchas del segundo piso. Total 9 Se prepara una solución de agua y jabón líquido desengrasante, se restriegan pisos y paredes para así contrarrestar la grasa que queda después del	Una vez al día	

		baño de los adultos mayores y se realiza el enjuague. Se procede al trapeado del piso para dejarlo bien seco.		
		Desinfección de las paredes alrededor de los pasillos que en su totalidad son 5 pasillos: que dan a los dormitorios, comedor empleados y sala de juntas Se prepara agua con jabón líquido desengrasante el cual se le echa a la escoba que está cubierta con una bolsa de tela. Después se prepara una solución de agua con Varsol y en otra cubierta de tela colocada en la escoba se hacer la limpieza. Dando por terminada la labor con un resultado de paredes desinfectadas y brillantes.	Una vez al día	 
		Limpieza y desinfección en paredes Se realiza un buen barrido de todo el sector	Una vez al día	

		Se prepara una solución con agua y jabón líquido desengrasante lo aplicamos al trapero y procedemos a trapear. Después se prepara una solución de agua con Varsol dosificado y con el trapero limpio procedemos a trapear nuevamente. Y así obtendremos una limpieza y desinfección.		
	MANTENIMIENTO DE AREAS LIMPIAS Y OPTIMAS CONDICIONES DE ASEO E HIGIENE	Se retira el polvo de las orillas de las ventanas y puertas del segundo piso. 20 ventanas Usando un paño húmedo se procede a la limpieza de los orillos y ventanas	Una vez al día	
		Lavado y desinfección del container de la basura Se prepara agua con jabón en polvo se procede a restregar con una escoba dura por toda la superficie interna y externa. Se procede al lavado y retiro de la solución	3 veces por semana	

		aplicada y se vuelve a lavar con hipoclorito dejándolo actuar 15 minutos para el posterior retiro del mismo.		
		Lavado y desinfección del cuarto de basuras. Se inicia barriendo y se procede a lavar con una solución de agua con jabón en polvo se restriega y se retira con manguera para que no nos quede residuos, luego aplicamos hipoclorito dejándolo actuar 15 minutos y retiramos. Procedemos a secar con un trapero. Se agrega al sifón creolina pura para mayor desinfección.	Tres veces por semana	 

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO VIDA	Asilo San Rafael

		Lavada y desinfección de estibas del cuarto de aseo. Se procede a retirar los residuos de comidas y desechos, se lava con una solución de agua con jabón en polvo, se retira con la manguera y se aplica hipoclorito dejándolo actuar por 15 minutos y se retira.	3 veces por semana	
		Preparación de insumos Amonio cuaternario Varsol Creolina Hipoclorito Jabón líquido desengrasante. Jabón en polvo	12 veces por semana	

Elaborado por:	**Revisó:**
NOMBRE: GLORIA CARREÑO LOPEZ	**NOMBRE: ESTHER GARAVITO REYES**
CARGO: Auxiliar de Servicios Generales	**CARGO: Coordinadora Servicios Generales**

Asilo San Rafael

Nombre: JACKELINE MARILI AVENDAÑO BARCINILLA
N° Identificación: 37724419
Sueldo: $1.750.905
Auxilio de Transporte: $249.095

Periodo de Nomina:	1 al 30 de junio de 2026
Días Laborados:	30
Salario:	$1.750.905
Auxilio de Transporte:	$249.095
Incapacidades:	$0
Vacaciones:	$0
Permisos y Licencias:	$0
Recargos:	$343.814
Total Devengado:	**$ 2.343.814**
Salud:	$178.051
Pensión:	$335.200
ARL:	$21.869
Parafiscales:	$188.525
Total Seguridad Social:	**$723.645**
Provisión Cesantías:	$195.240
Intereses a las Cesantías:	$23.429
Provisión prima:	$195.240
Provisión Vacaciones:	$73.013
Total Prestaciones Sociales:	**$486.922**
Total Costo Empleado:	**$3.554.381**

Total Convenio Junio: **$ 3.554.381**

Firma del Colaborador:

Jacqueline Avendaño

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-06-04
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-37724419
NOMBRE EMPLEADO	JACKELINE MARILI AVENDAÑO BARCINILLA
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	37618983
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-05
PERÍODO SALUD	2026-06
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	1.980.114	0,1600000	$ 316.900	$ 0	$ 0	$ 316.900	$ 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	1.980.114	0,1250000	$ 247.600	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.980.114	0,0104400	$ 20.700	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	1.980.114	0,0400000	$ 79.300	1.980.114	0,0200000	$ 39.700	0,0300000	$ 59.500	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 316.900	$ 247.600	$ 20.700	$ 178.500	$ 763.700

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-07-03
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-37724419
NOMBRE EMPLEADO	JACKELINE MARILI AVENDAÑO BARCINILLA
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	37916769
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-06
PERÍODO SALUD	2026-07
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
											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	2.094.719	0,1600000	$ 335.200	$ 0	$ 0	$ 335.200	$ 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	2.094.719	0,1250000	$ 261.900	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.094.719	0,0104400	$ 21.900	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	2.094.719	0,0400000	$ 83.800	2.094.719	0,0200000	$ 41.900	0,0300000	$ 62.900	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 335.200	$ 261.900	$ 21.900	$ 188.600	$ 807.600

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO VIDA	Asilo San Rafael

INGENIERA
DIANA MARCELA GARCÍA GUALDRON
Representante Legal
Asilo San Rafael

INFORME DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

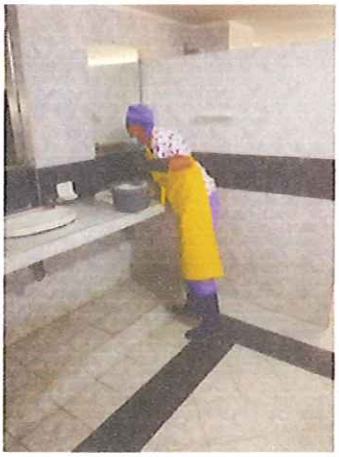
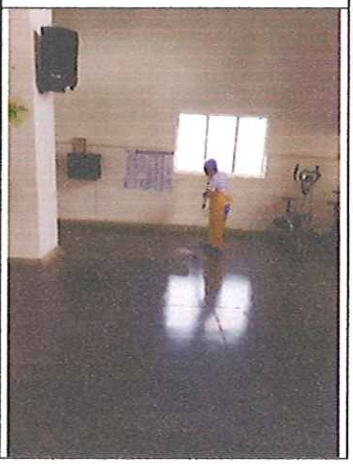
Cordial Saludo,

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

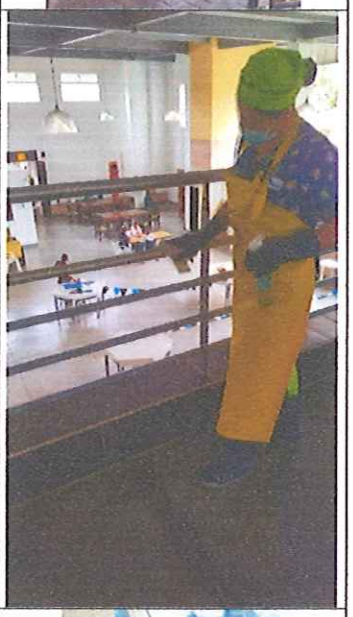
PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de Junio de 2026 al 30 de Junio de 2026
NOMBRE DEL EMPLEADO	**JACKELINE MARILI AVENDAÑO BARCINILLA**
CARGO	**AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES**
TIPO DE CONTRATO	TÉRMINO FIJO
HORARIO DE TRABAJO	Lunes a sábado de 7:00 a.m. A 12:00 m. y de 2:00 p.m. a 5:00 p.m.

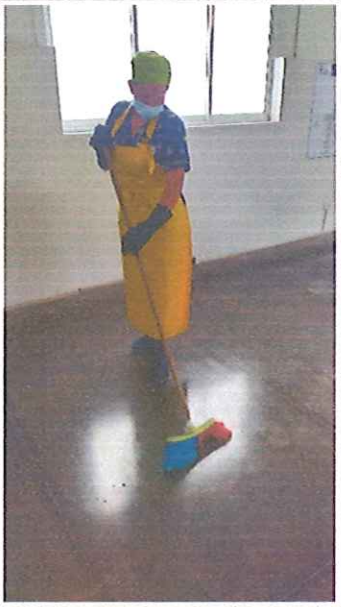
1. **GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:**

NÚMERO DE OBLIGACION	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1.	**MANTENIMIENTO DE AREAS LIMPIAS Y OPTIMAS CONDICIONES DE ASEO E HIGIENE**	Se organiza la entrega de meriendas a los adultos mayores en la semana que hacen presencialidad. Se procede a recoger la merienda en el área de alimentación y se lleva al Centro Vida para repartirlo	Una vez al día cuando hay presencialidad 6 veces al mes	

		Aseo baños públicos: Se prepara una solución de agua y jabón en polvo se restriega, se enjuaga. Luego se aplica una solución de agua con hipoclorito dejándolo actuar por 15 minutos para obtener una descontaminación total del baño Se realiza el enjuague final para retirar la solución anterior Se proceda a secar con un paño dándole brillo a los pasamanos que se encuentra en las paredes de los inodoros.	Una vez al día 20 veces al mes	
		Limpieza en orillas de las ventanas y muros Se procede a humedecer un paño para hacer la limpieza y retirar el polvo. A los vidrios se les aplica el limpiavidrios y luego se retira con un paño seco.	Una vez al día 20 veces al mes	

		Limpieza de los estantes de las bodegas. Dos bodegas. Esto se hace con un paño humedecido con una solución de agua y Varsol y al final se pasa un paño seco para retirar el exceso de humedad	1 vez por semana. 20 veces al mes	
	MANTENIMIENTO DE AREAS LIMPIAS Y OPTIMAS CONDICIONES DE ASEO E HIGIENE	Limpieza de los enseres que hay en los estantes de las dos bodegas. Depende de la clase del artículo se realiza la limpieza y se deja totalmente organizado	Una vez por semana. 20 veces por mes	
		Lavado de bodegas Se desocupan las bodegas y se procede a realizar la solución con agua y jabón líquido desengrasante para restregar los pisos y se enjuaga y luego procedemos al secado	Una vez por mes	

		Barrido de la rampa Se procede con escoba blanda a barrer todo el sector de la rampa que da el ingreso al centro vida.	Una vez al día 20 veces al mes.	
		Limpiar los barandales del servicio. Se prepara solución de agua con varsol y se limpian, al final retiramos los excesos con un paño seco dándole brillo y desinfección	Una vez al día 20 veces al mes	
	MANTENIMIENTO DE AREAS LIMPIAS Y OPTIMAS CONDICIONES DE ASEO E HIGIENE	Limpieza y desinfección en las gradas Se procede hacer el barrido de toda el área se trapea con una mezcla de agua con varsol y se termina trapeando para retirar los excesos.	Una vez al día 20 veces al mes	

		Limpieza de polvo en portones. 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. La parte metálica se limpia con un paño húmedo y luego con un paño seco	Una vez al día 20 veces al mes	
		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. 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.	Una vez al día	
		Mantener el frente del centro vida libre de basuras y obstáculos. Se realiza barrido en los jardines para despejar los prados de hojas.	Dos veces al día. 40 veces al mes.	

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO VIDA	Asilo San Rafael

		Preparación de insumos Amonio cuaternario Varsol Creolina Hipoclorito Jabón líquido desengrasante. Jabón en polvo	Una vez al día	

Elaborado por:	**Revisó:**
NOMBRE: JACKELINE MARILI AVENDAÑO BARCINILLA	**NOMBRE: ESTHER GARAVITO REYES**
CARGO: Auxiliar de Servicios Generales	**CARGO: Coordinadora Servicios Generales**

Asilo San Rafael

Nombre: MARILENA LEAL MARQUEZ
N° Identificación: 37843927
Sueldo: $1.750.905
Auxilio de Transporte: $249.095

Periodo de Nomina:	1 al 30 de junio de 2026
Días Laborados:	30
Salario:	$1.750.905
Auxilio de Transporte:	$249.095
Incapacidades:	$0
Vacaciones:	$0
Permisos y Licencias:	$0
Recargos:	$331.080
Total Devengado:	**$ 2.331.080**
Salud:	$176.969
Pensión:	$333.200
ARL:	$21.736
Parafiscales:	$187.379
Total Seguridad Social:	**$719.284**
Provisión Cesantías:	$194.179
Intereses a las Cesantías:	$23.301
Provisión prima:	$194.179
Provisión Vacaciones:	$73.013
Total Prestaciones Sociales:	**$484.672**
Total Costo Empleado:	**$3.535.036**

Total Convenio Junio: **$ 3.535.036**

Firma del Colaborador:

Marilena Leal.

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-06-04
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-37843927
NOMBRE EMPLEADO	MARILENA LEAL MARQUEZ
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	37618983
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-05
PERÍODO SALUD	2026-06
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	2.081.985	0,1600000	$ 333.200	$ 0	$ 0	$ 333.200	$ 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	2.081.985	0,1250000	$ 260.300	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.081.985	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	2.081.985	0,0400000	$ 83.300	2.081.985	0,0200000	$ 41.700	0,0300000	$ 62.500	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 333.200	$ 260.300	$ 21.800	$ 187.500	$ 802.800

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-07-03
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-37843927
NOMBRE EMPLEADO	MARILENA LEAL MARQUEZ
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	37916769
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-06
PERÍODO SALUD	2026-07
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
											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	2.081.985	0,1600000	$ 333.200	$ 0	$ 0	$ 333.200	$ 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	2.081.985	0,1250000	$ 260.300	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.081.985	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	2.081.985	0,0400000	$ 83.300	2.081.985	0,0200000	$ 41.700	0,0300000	$ 62.500	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 333.200	$ 260.300	$ 21.800	$ 187.500	$ 802.800

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

INGENIERA
DIANA MARCELA GARCÍA GUALDRON
Representante Legal
Asilo San Rafael

INFORME DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

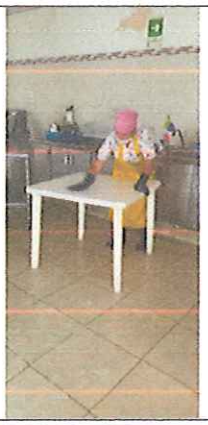
Cordial Saludo,
Atentamente me permito presentar informe de actividades realizadas en el Asilo San Rafael, correspondiente al periodo comprendido entre el 01 de Junio de 2026 al 30 de Junio de 2026, en los siguientes términos:

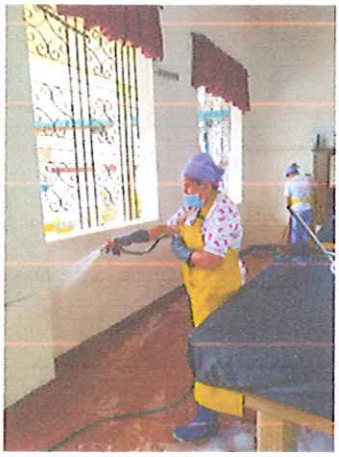
PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de Junio de 2026 al 30 de Junio de 2026
NOMBRE DEL EMPLEADO	**MARILENA LEAL MARQUEZ**
CARGO	**AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES**
TIPO DE CONTRATO	TÉRMINO FIJO
HORARIO DE TRABAJO	Lunes a sábado de 7:00 a.m. A 12:00 m. y de 2:00 p.m. a 5:00 p.m.

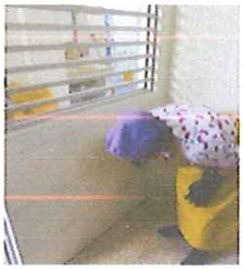
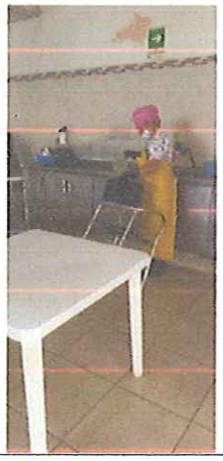
1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

NÚMERO DE OBLIG	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1.	MANTENIMIENTO DE AREAS LIMPIAS Y OPTIMAS CONDICIONES DE HIGUIENE	Limpieza en dormitorios ubicados en el sector 2 4 dormitorios en total Barrido de todos los dormitorios; preparamos agua con jabón en polvo, regamos y restregamos teniendo en cuenta el cuidado de las camas y demás enseres. Después enjuagamos y realizamos una preparación de agua y creolina aplicando a	Una vez al día 20 veces al mes	

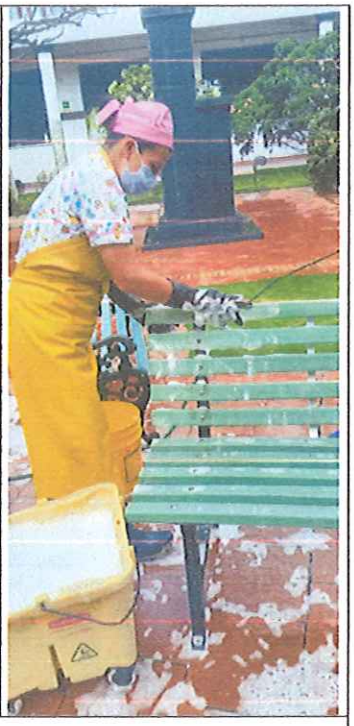
		paredes y pisos del dormitorio, se deja actuar y se procede a enjuagar. Por último, secamos con el trapero previamente lavado y desinfectado utilizando las mismas soluciones anteriores.		
		Limpieza y desinfección de baños de dormitorios del sector 2 Se prepara una solución de agua y jabón en polvo se restriega, se enjuaga. Luego se aplica una solución de agua y 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.	Una vez al día 20 veces al día	

		Limpieza y desinfección de duchas de los dormitorios del sector 2 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. Se procede al brillado y secado de los pasamanos y pisos.	Una vez al día 20 veces al mes	
		Limpieza y desinfección de mesas de comedor. En un paño agregamos una solución de agua con amonio cuaternario lo frotamos y con otro paño seco lo dejamos actuar y retiramos con otro paño	1 veces al día 20 veces al mes	
		Limpieza y desinfección áreas comunes. Se realiza un buen barrido de todo el sector Se prepara una solución con agua y jabón líquido desengrasante lo aplicamos al trapero y procedemos a trapear.	Una vez al día 20 veces al mes	

		Después se prepara una solución de agua con Varsol dosificado y con el trapero limpio procedemos a trapear nuevamente. Y así obtendremos una limpieza y desinfección.		
	MANTENIMIENTO DE AREAS LIMPIAS Y OPTIMAS CONDICIONES DE ASEO E HIGIENE	Limpieza y desinfección de columnas Con una preparación de agua con jabón en polvo impregnamos un paño y pasamos por cada una de las columnas. Con un paño húmedo con agua retiramos el agua jabón con el que limpiamos anteriormente. Se prepara una solución con amonio cuaternario se impregna otro paño y se hace la limpieza final para la descontaminación.	Una vez al día 20 veces al mes	

		Limpieza y desinfección de puertas y ventanas. Se prepara una solución de agua y Varsol, se humedece un paño y se pasa a la puerta y luego con otro se seca.	Una vez al día 20 veces al mes	
		Limpieza y desinfección de oficinas. Se desempapela, se barre y limpia polvo y se trapea con una solución de agua y amonio cuaternario	Una vez al día 20 veces al mes	
		Limpieza de sillas. Se limpian con un paño húmedo en una solución de agua y amonio y luego con un paño seco se termina la labor, quedando desinfectadas y secas	Una vez al día 20 veces al mes	

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO VIDA	Asilo San Rafael

		Lavado den patios Realizamos el barrido y la respectiva recolección de basuras. Procedemos a regar el piso con una solución de agua con detergente en polvo, haciendo un restregado con escoba dura, con una duración de 15 minutos, lavamos y retiramos los excesos.	Una vez al día 20 veces al mes	

Elaborado por:	Revisó:
Marilena Leal.	Esther Garavito.
NOMBRE: MARILENA LEAL MARQUEZ	NOMBRE: ESTHER GARAVITO REYES
CARGO: Auxiliar de Servicios Generales	CARGO: Coordinadora Servicios Generales

Asilo San Rafael

Nombre: ESTHER GARAVITO REYES
N° Identificación: 49654914
Sueldo: $1.800.000
Auxilio de Transporte: $249.095

Periodo de Nomina:	1 al 30 de junio 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:	$288.000
ARL:	$18.792
Parafiscales:	$162.000
Total Seguridad Social:	**$621.792**
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:	**$3.107.810**
Total Convenio Junio:	**$ 3.107.810**

Firma del Colaborador:

Esther Garavito

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-06-04
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-49654914
NOMBRE EMPLEADO	ESTHER GARAVITO REYES
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	37618983
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-05
PERÍODO SALUD	2026-06
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	2026-07-03
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-49654914
NOMBRE EMPLEADO	ESTHER GARAVITO REYES
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	37916769
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-06
PERÍODO SALUD	2026-07
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	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.C		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 VIDA**	Asilo San Rafael

INGENIERA
DIANA MARCELA GARCÍA GUALDRON
Representante Legal
Asilo San Rafael

INFORME DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Cordial Saludo,

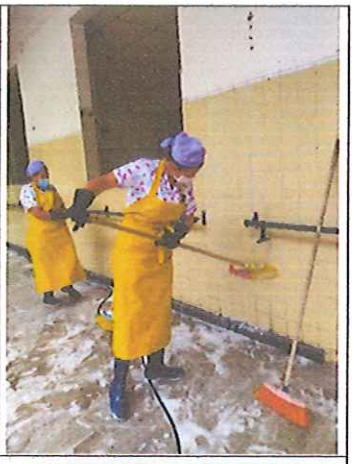
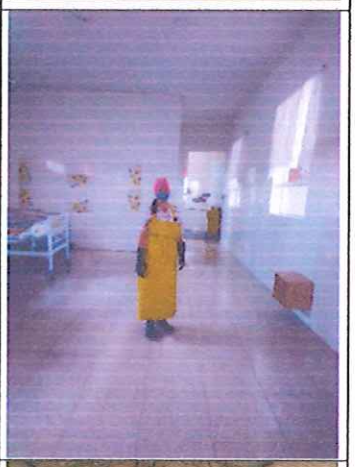
Atentamente me permito presentar informe de actividades realizadas en el Asilo San Rafael, correspondiente al periodo comprendido entre el 01 de Junio de 2026 al 30 de Junio de 2026, en los siguientes términos:

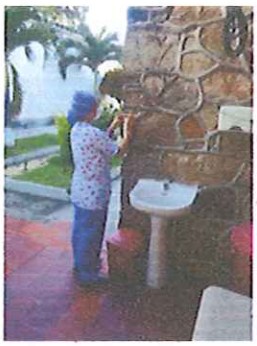
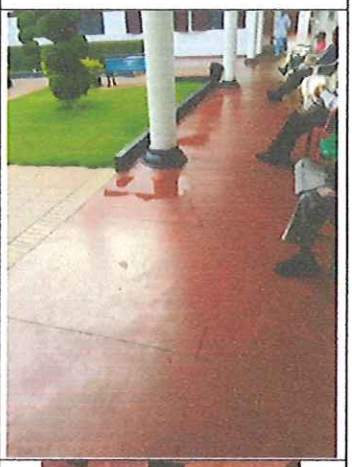
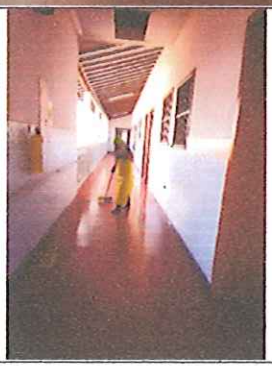
PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de Junio de 2026 al 30 de Junio de 2026
NOMBRE DEL EMPLEADO	**ESTHER GARAVITO REYES**
CARGO	**COORDINADORA AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES**
TIPO DE CONTRATO	TÉRMINO FIJO
HORARIO DE TRABAJO	Lunes a sábado de 7:00 a.m. A 12:00 m. y de 2:00 p.m. a 5:00 p.m.

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

NÚMERO DE OBLIGACION	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1.	**MANTENIMIENTO DE AREAS LIMPIAS Y OPTIMAS CONDICIONES DE ASEO E HIGIENE**	Realización de informes de trabajo del equipo de Servicios Generales y verificación de labores y cumplimiento.	Una vez al mes	

		Verificación del uso de protocolos en cada una de las labores realizadas por el equipo de trabajo de servicios generales de los 6 sectores.	2 veces al día. 40 veces al mes	
		Revisión de barridas en prados de los diferentes sectores de la Institución.	2 veces al día 40 veces al mes	
		Velar porque las mezclas se realice 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	2 veces al día 40 veces al mes	
	MANTENIMIENTO DE AREAS LIMPIAS Y	Revisión del uso de elementos de protección personal correctamente	2 veces al día 40 veces al mes	

	OPTIMAS CONDICIONES DE ASEO E HIGIENE	para la realización de las labores. Guantes, Cofia, botas, delantal, uniforme, tapabocas y el uso de la escoba correspondiente a la labor.		
		Velar porque no hagan esfuerzos donde se coloque en riesgo la salud y motivar el trabajo en equipo para realizar las diferentes labores.	Una vez al día 20 veces al mes	
		Estar atenta que todo el personal llegue a la citación puntual de lavados profundos generales y el cumplimiento de los protocolos establecidos.	Una vez por semana. 20 veces al mes	
		Velar porque tengan los implementos de trabajo en buenas condiciones	2 veces al día 80 veces al mes	

		Realizar la preparación del amonio cuaternario en las diferentes porterías con las dosis indicadas	Dos veces al día 80 veces al mes	
		Llenado de dispensadores con jabón antibacterial en los diferentes áreas de desinfección	2 veces al día 60 veces al mes	
		Revisión de los diferentes charcos que se forman por las lluvias para que el personal le de prioridad a la limpieza de esos sitios para evitar caídas en los adultos mayores	Una vez día 30 veces al mes	
		Revisión de que cada sector quede en óptimas condiciones de limpieza y desinfección para crear un ambiente sano y acogedor para los adultos mayorees	1 veces al día 20 veces al mes	

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO VIDA	Asilo San Rafael

		Velar para que el personal cumpla con las respectivas señalizaciones de pisos mojados, no pasar para evitar accidentes tanto de los adultos mayores como el personal de la institución. Revisión de que los pisos de las diferentes áreas comunes queden completamente secos para que los adultos mayores puedan disfrutar y no correr ningún riesgo	Una vez al día 20 veces al día.	
		Orden y aseo en el armario de los implementos de aseo de los adultos mayores.	Una vez al día 20 veces al día	
Elaborado por:				
NOMBRE: ESTHER GARAVITO REYES				
CARGO: Coordinadora Servicios Lavandería				

Asilo San Rafael

Nombre: CESAR HUMBERTO ORDUZ BECERRA
N° Identificación: 91269756
Sueldo: $1.920.000
Auxilio de Transporte: $249.095

Periodo de Nomina:	1 al 30 de junio de 2026
Días Laborados:	30
Salario:	$1.920.000
Auxilio de Transporte:	$249.095
Incapacidades:	$0
Vacaciones:	$0
Permisos y Licencias:	$0
Recargos:	$0
Total Devengado:	**$ 2.169.095**
Salud:	$163.200
Pensión:	$307.200
ARL:	$133.632
Parafiscales:	$172.800
Total Seguridad Social:	**$776.832**
Provisión Cesantías:	$180.686
Intereses a las Cesantías:	$21.682
Provisión prima:	$180.686
Provisión Vacaciones:	$80.064
Total Prestaciones Sociales:	**$463.118**
Total Costo Empleado:	**$3.409.045**

Total Convenio Junio: **$ 3.409.045**

Firma del Colaborador:

Cesar H. Orduz

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-06-04
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-91269756
NOMBRE EMPLEADO	CESAR HUMBERTO ORDUZ BECERRA
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. EPSS
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	37618983
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-05
PERÍODO SALUD	2026-06
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5439004
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	1.920.000	0,1600000	$ 307.200	$ 0	$ 0	$ 307.200	$ 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	1.920.000	0,1250000	$ 240.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.920.000	0,0096000	$ 133.700	5

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	1.920.000	0,0400000	$ 76.800	1.920.000	0,0200000	$ 38.400	0,0300000	$ 57.600	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 307.200	$ 240.000	$ 133.700	$ 172.800	$ 853.700

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASILO SAN RAFAEL
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890201317
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-07-03
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-91269756
NOMBRE EMPLEADO	CESAR HUMBERTO ORDUZ DECERRA
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	37916769
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-06
PERÍODO SALUD	2026-07
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5439004
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	1.920.000	0,1600000	$ 307.200	$ 0	$ 0	$ 307.200	$ 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	1.920.000	0,1250000	$ 240.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.920.000	0,0696000	$ 133.700	5

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	1.920.000	0,0400000	$ 76.800	1.920.000	0,0200000	$ 38.400	0,0300000	$ 57.600	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 307.200	$ 240.000	$ 133.700	$ 172.800	$ 853.700

Asilo San Rafael	**INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO VIDA**	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 Junio de 2026 al 30 de Junio de 2026, en los siguientes términos:

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de Junio de 2026 al 30 de Junio de 2026
NOMBRE DEL EMPLEADO	**CESAR HUMBERTO ORDUZ** ✓
CARGO	**AUXILIAR DE MANTENIMIENTOS 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:

NÚMERO DE OBLIGACION	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1.	**MANTENIMIENTO DE AREAS LIMPIAS Y OPTIMAS CONDICIONES DE ASEO E HIGIENE**	Limpieza y desinfección sector zona comunes	Dos veces al día	
		Transporte de desechos.	Una vez al día	

		Poda y arreglo de jardines	Una vez al día	
	MANTENIMIENTO DE AREAS LIMPIAS Y OPTIMAS CONDICIONES DE ASEO E HIGIENE	Fumigación de toda el área de Centro Vida.	Una vez al día	
		Arreglo locativos de mejoramiento en todas las áreas	Una vez al día	
		Organización de alimentos para entrega de mercados.	Una vez al día	
		Limpieza y desinfección de ventanas, techos y domo del centro vida	Una vez a la semana	

Asilo San Rafael	INFORME DE ACTIVIDADES CENTRO VIDA	Asilo San Rafael

				
		Desinfección con alcohol cuando los adultos mayores vienen a la semana de presencialidad.		

Elaborado por:

Cesar H Orduz

NOMBRE: CESAR HUMBERTO ORDUZ

CARGO: Auxiliar de Servicios Generales