FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA "FUNDELUZ"
CRONOGRAMA DE TURNOS PERSONAL ASISTENCIAL CENTRO DE BIENESTAR Y CENTRO VIDA.

TURNOS DEL	**01 de agosto de 2026**	**AL**	**31 de agosto de 2026**

SEMANA	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**S**	**D**
CENTRO DE BIENESTAR							
ONOFRE LOPEZ	MED	MED	MED	MED			
LUZ HELENA CARVAJAL		5 PISO			MED	MED	MED
ANDRES GARCIA	NOCHE		NOCHE		5 PISO		3 PISO
DILSON DELGADO	NOCHE		5 PISO	NOCHE		4 PISO	
YULEIMY BECERRA	5 PISO	NOCHE		NOCHE		5 PISO	
ANA ILCE PARADA	3 PISO	NOCHE		4 PISO	NOCHE		
DIANA MARCELA LOPEZ		5 PISO	4 PISO		NOCHE		NOCHE
RUBEN DARIO GONZALEZ	4 PISO	3 PISO	NOCHE			NOCHE	
JOSE ANIBAL JAIMES		4 PISO	3 PISO	5 PISO	4 PISO		
JUAN GONZALEZ GARCES				5 PISO	3 PISO	NOCHE	NOCHE
ANGIE KATHERINE CELIS	5 PISO				5 PISO	3 PISO	4 PISO
JOHAN ALEXANDER HERNANDEZ			5 PISO	3 PISO		5 PISO	5 PISO
CENTRO VIDA							
SANTIAGO QUIÑONEZ	2 PISO	2 PISO	2 PISO	2 PISO	2 PISO		
DILSON DELGADO C	2 PISO	2 PISO	2 PISO	2 PISO	2 PISO		
ALEXANDER SUAREZ	2 PISO	2 PISO	2 PISO	2 PISO	2 PISO		
MENSAJERIA, ROPERIA, SERVICIOS GENERALES Y MANIPULACION DE ALIMENTOS							
SILVESTRE QUIÑONEZ	MENS	MENS	MENS	MENS	MENS		
ANGEL MARIA RANGEL	MANT	MANT	MANT	MANT	MANT		
ADRIANA RODRIGUEZ	PATIO	PATIO	PATIO	PATIO	PATIO		
JOSE EDWIN CORREA	ASEO	ASEO	ASEO	ASEO	ASEO		
MERCEDES ROJAS	ASEO	ASEO	ASEO	ASEO	ASEO		
LUCILA RIOS		COC		COC	COC	COC	
MAIRA FERNANDA RANGEL	COC		COC			COC	COC
URIEL LEON		COC		COC		COC	COC
NINI JOHANA RAVELO	COC		COC	COC	COC		
LUZ FANNY HINCAPIE	COC	COC	COC		COC		

NOTA: TURNOS SUJETOS A CAMBIOS POR NECESIDAD DEL SERVICIO/ O INCAPCIDADES

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES MENSUALES DE LOS PROFESIONALES EN LOS CENTROS DE PROTECCION Y CENTRO VIDA

PROFESIONALES
CENTRO DE BIENESTAR
DEL 01 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DE 2026

PROFESIONAL	OCUPACION	HORARIO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
Ángel María Quiñonez Ríos	Coordinador	6:00Am a 5:00Pm	Coordinación del Programa CBA	Coordinación del Programa CBA	Coordinación del Programa CBA	Coordinación del Programa CBA	Coordinación del Programa CBA
María Sonia Quiñonez Ríos	Psicología	6:00Am a 11:00Am	Trabajo Psicosocial Adultos del Programa CBA	Trabajo Psicosocial Adultos del Programa CBA	Trabajo Psicosocial Adultos del Programa CBA	Trabajo Psicosocial Adultos del Programa CBA	Trabajo Psicosocial Adultos del Programa CBA
Ofir Macias Corzo	Nutricionista	8:00Am a 10:00Am	Trabajo Nutricional, Seguimiento y Elaboración de Minutas Del Programa CBA		Seguimiento Nutricional y demás a Adultos del Programa CBA		
Lucas Duran Vaca	Actividad Física	9:00Am a 11:00Am 2:00Pm	Actividad Física Adaptada A Las Necesidades Según Piso Asignado	Actividad Física Adaptada A Las Necesidades Según Piso Asignado	Actividad Física Adaptada A Las Necesidades Según Piso Asignado	Actividad Física Adaptada A Las Necesidades Según Piso Asignado	Actividad Física Adaptada A Las Necesidades Según Piso Asignado

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES MENSUALES DE LOS PROFESIONALES EN LOS CENTROS DE PROTECCION Y CENTRO VIDA

		a 4:00Pm					
José Manuel Monsalve Pérez	Actividad Recreativa	9:00Am a 11:00Am 2:00Pm a 4:00Pm	Actividades Lúdico/Recreativas Adaptadas A Las Necesidades Según Piso Asignado	Actividades Lúdico/Recreativas Adaptadas A Las Necesidades Según Piso Asignado	Actividades Lúdico/Recreativas Adaptadas A Las Necesidades Según Piso Asignado	Actividades Lúdico/Recreativas Adaptadas A Las Necesidades Según Piso Asignado	Actividades Lúdico/Recreativas Adaptadas A Las Necesidades Según Piso Asignado
Lucila Gutiérrez Sanabria	Actividad Productivas	9:00Am a 11:00Am 2:00Pm a 4:00Pm	Actividades Productivas, Religiosas y De Manualidades Adaptadas A Las Necesidades Según Piso Asignado	Actividades Productivas, Religiosas y De Manualidades Adaptadas A Las Necesidades Según Piso Asignado	Actividades Productivas, Religiosas y De Manualidades Adaptadas A Las Necesidades Según Piso Asignado	Actividades Productivas, Religiosas y De Manualidades Adaptadas A Las Necesidades Según Piso Asignado	Actividades Productivas, Religiosas y De Manualidades Adaptadas A Las Necesidades Según Piso Asignado

Nota: Este Cronograma Solo Se Modifica Con Autorización Previa Del Director.

FUNDELUZ
FUNDACION HOGAR ALBERGUE LUZ DE ESPERANZA

Ángel María Quiñonez Ríos
Representante Legal.

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO

ESTEINFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO.

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

NOMBRE Y APELLIDOS:	**ANGEL MARIA QUIÑONEZ RIOS**
CARGO:	**COORDINADOR INSTITUCIONAL CBA.**
PERIODO AL QUE CORRESPONDE:	**DEL 01 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DE 2026 – CONV 320**

ITEM	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**COORDINACION DE RECIBO Y ENTREGA DE TURNO.**	Realizo recibo de turno en compañía de psicología, personal de enfermería profesional y auxiliares, recibiendo las novedades del estado de cada adulto mayor durante la noche, y seguimiento de los mismos.	LABOR REALIZADA DE LUNES A VIERNES.	
2	**SUPERVISION AREA DE COMEDORES E INSUMOS DE ALIMENTACION.**	Atendí las necesidades pedidas por la nutricionista, Hago entrega de insumos de la bodega de alimentos, y hago supervisión del cumplimiento de las minutas con el fin de mantener una dieta balanceada.	ATENCIÓN REALIZADA DOS VECES POR SEMANA.	
3	**AUDITORIA AL PERSONAL QUE LABORA EN LA INSTITUCION.**	Se realiza seguimiento al personal observando el trato y calidad humana que le dan al adulto mayor.	AUDITORIA REALIZADA OCASIONALMENTE EN CADA UNO DE LOS SERVICIOS DE LA INSTITUCION.	
4	**GESTION Y COMPRA DE INSUMOS DE OFICINA Y ARREGLOS LOCATICOS.**	En coordinación con secretariado administrativo, se hace pedidos de material para arreglos locativos e insumos de oficina.	GESTIÓN DE COMPRAS E INSUMOS DE OFICINA CADA VEZ QUE EL ÁREA LO REQUIERA. EN EL MES DE DICIEMBRE NO SE REALIZARON	**NO APLICA**

			COMPRA DE INSUMOS.	
5	**ACOMPAÑAMIENTO Y RECIBO DE PADRINOS BENEFACTORES Y GESTION DE POSIBLES AYUDAS A LA FUNDACION.**	Se realiza acompañamiento a los padrinos benefactores que hacen que se fortalezcan lasos de compromiso y amistad, todo esto enfocado en el bienestar integral de los adultos mayores.	ACOMPAÑAMIENTO DE PADRINOS PARA CONOCIMIENTO DE NUESTRA INSTITUCION. VISITAS RECIBIDAS EL 2,15.29 DE ENERO.	
6	**ATENCION A ENTES DE CONTROL PARA PROGRAMA CENTRO DE BIENESTAR.**	Se espera vista de entes de control para continuar con el proceso de mejoramiento en nuestra institución.	DURANTE EL PERIODO ESTABLECIDO NO SE REALIZARON VISITAS POR ENTES DE CONTROL.	
7	**VISITA A INSTALACIONES.**	Realizo supervisión de las instalaciones (salas comunes, habitaciones, baterías sanitarias, etc.) en compañía del personal de supervisión para asegurar que todo se encuentre en condiciones adecuadas.	RONDA Y ACOMPAÑAMIENTO 1 VEZ POR SEMANA.	
8	**REVISION DE POLITICAS Y PROCEDIMIENTOS DEL CENTRO.**	Realizo seguimiento a los procedimientos operativos y las políticas del centro para que se encuentren actualizados y en cumplimiento con la normativa.	ATENCIÓN A LAS POLÍTICAS CADA VEZ QUE SEA NECESARIO.	

CONTRATISTA
ANGEL MARIA QUIÑONEZ RIOS
Representante Legal.
Coordinador del Servicio CBA
CC. 91.180.437 de GIRON

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA
Revisor Fiscal

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

4525

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Agosto 31 de 2026 **POR: $ 6.904.910**

PAGADO A: ANGEL MARIA QUIÑONEZ RIOS

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Coordinador de Servicios correspondiente al programa Centro de Bienestar.

01 de agosto al 31 de agosto de 2026

LA SUMA DE (EN LETRAS): Seis millones novecientos cuatro mil novecientos diez pesos M/cte.

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
510506	SALARIO BASICO	4.850.466	
510530	FACTOR PRESTACIONAL	1.059.000	
510568	SS, AFP, PARAFISCALES	995.444	
253095	FACTOR PRESTACIONAL		1.059.000
237095	SS, AFP, PARAFISCALES		995.444
110505	CAJA FUNDELUZ		4.850.466
	SUMAS IGUALES	**6.904.910**	**6.904.910**

CHEQUE No. **BANCO** **X**

SUCURSAL **EFECTIVO**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

C.C./NIT

Revisor Fiscal

ELABORADO.	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza con recursos de la estampilla del Orden Municipal solamente por valor de **$3,452,295** y con recursos de la estampilla del Orden Departamental por valor de **$3,147,705,** el saldo $304,910 lo asume la ESAL con recursos propios.

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO.

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

NOMBRE Y APELLIDOS:	**MARIA SONIA QUIÑONEZ RIOS**
CARGO:	**PSICOLOGA CBA**
PERIODO AL QUE CORRESPONDE:	**DEL 01 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DE 2026 – CONV 320**

ITEM	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**ACOMPAÑAMIENTO EN RECIBO Y ENTREGA DE TURNO.**	Realizo acompañamiento en ronda medica junto al coordinador del servicio, profesional de enfermería y auxiliares, para conocer las novedades y el estado actual de los adultos mayores y llevar un seguimiento.	LABOR REALIZADA DE LUNES A VIERNES.	
2	**SUPERVISION DE ATENCION AL ADULTO MAYOR EN CADA UNO DE LOS SERVICIOS.**	Realizo visitas a los diferentes pisos, para observar las condiciones en que se encuentran y de igual manera indagar el trato con los demás adultos mayores sobre el trato que se les da por parte de enfermería.	SUPERVISIÓN 2 VECES POR SEMANA.	
3	**ATENCION INDIVIDUAL HACIA LA CARENCIA DE AFECTO.**	Realizo atención individual a cada uno de los adultos mayores del programa de centro de bienestar eso con el fin de actualizar su evolución durante la estancia en la institución, Evolución que se encuentra en cada una de las hojas de vida de cada adulto mayor.	ATENCIÓN BRINDADA A LOS ADULTOS MAYORES 2 POR SEMANA, NOTA DE PSICOLOGIA REPOSA EN CADA UNA DE LAS HOJAS DE VIDA DE CADA ADULTO MAYOR.	
4	**PARTICIPACION EN GESTIONES**	Recibo por medio de correo	RECIBO DE PACIENTE	

	REALIAZDAS EN CONJUNTO CON EL PROGRAMA DE DESARROLLO SOCIAL DE LA ALCALDIA.	electrónico valoración de posibles ingresos de adultos mayores al programa y en colaboración con administrativo se solicita documentación para ingresos de adultos mayores.	REMITIDOS POR EL PROGRAMA DE ADULTO MAYOR EN CONJUNTO CON DESARROLLO SOCIAL. DURANTE EL PERIODO DEL MES HUBO 4 INGRESOS AL PORGRAMA DE CENTRO DE BIENESTAR.	**SE ANEXAN DOCUMENTACION EN LA LISTA DE BENEFICIARIOS.**
5	**REALIZACION DE ACTIVIDADES EN CONJUNTO CON PERSONAL TECNICO.**	Se hace acompañamiento en actividades mensuales para el sano esparcimiento y así mejorar la calidad de vida del adulto mayor.	ACOMPAÑAMIENTO EN ACTIVADES 2 VECES POR SEMANA.	
6	**CHARLAS GRUPALES CON EL TALENTO HUMANO PARA LA PREVENSION DEL SINDROME DE BURNOUT.**	Se realiza actividad en conjunto de estudiantes de psicología para la prevención del síndrome de burnout en donde se socializan ejercicios de manejo de estrés, integraciones y pausas activas.	CHARLA QUE SE REALIZA 1 VEZ AL MES. EN EL PERIODO DEL MES SE REALIZO UNA CHARLA CON EL TALENTO HUMANO.	**NO APLICA**

FUNDELUZ
FUNDACION HOGAR GERIATRICO
LUZ DE ESPERANZA
Angel M. Quiñonez P
Presidente

CONTRATISTA
MARIA SONIA QUIÑONEZ RIOS
PSICOLOGA CBA
CC. 63.340.600 de BUCARAMANGA

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

4526

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Agosto 31 de 2026 POR: $ 3.383.294

PAGADO A: MARIA SONIA QUIÑONEZ RIOS

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Psicologa

correspondiente al programa Centro de Bienestar.

01 de agosto al 31 de agosto de 2026

LA SUMA DE (EN LETRAS):Tres millones trescientos ochenta y tres mil doscientos noventa y cuatro pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
510506	SALARIO BASICO	2.376.660	
510530	FACTOR PRESTACIONAL	518.900	
510568	SS, AFP, PARAFISCALES	487.734	
253095	FACTOR PRESTACIONAL		518.900
237095	SS, AFP, PARAFISCALES		487.734
110505	CAJA FUNDELUZ		2.376.660
	SUMAS IGUALES	3.383.294	3.383.294

CHEQUE No. BANCO X

SUCURSAL EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

C.C./ NIT.

ELABORADO.	APROBADO.	CONTABILIZADO:
Gloria R	Angel Q.	Gloria R.

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de **$3,300,000** con recursos de la estampilla, el saldo $83,294 lo asume la ESAL con recursos propios.

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES
CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR
GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO.

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

NOMBRE Y APELLIDOS:	**OFIR MACIAS CORZO**
CARGO:	**NUTRICIONISTA**
PERIODO AL QUE CORRESPONDE:	**DEL 01 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DE 2026 – CONV 320**

ITEM	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**CUMPLIR FUNCIONES TECNICO ASISTENCIALES Y ADMINISTRATIVAS EN EL SERVICIO DE ALIMENTACION.**	Realizar minutas semanales, dietas y orientación a las manipuladoras de alimentos.	LUNES DE CADA SEMANA SE REALIZA MINUTA SEMANAL CON 3 DIETAS AJUSTADAS A LA NECESIDAD DE ACUERDO A LAS DONACIONES RECIBIDAS.	
2	**COLABORAR EN PRESCRIPCION Y ELABORACION DE FORMULAS NUTRICIONALES, ENTERALES Y LACTEAS.**	Realice según la necesidad proteico- calórica en casos de adultos mayores con sondas nasogástricas y/o gastrostomías.	ACCIONES DE CAMBIO PARA LA ALIMENTACIÓN DE ESTOS ADULTOS MAYORES EN CASOS ESPECIALES.	
3	**EFECTUAR ANAMNESIS ALIMENTARIA A CADA ADULTO MAYOR.**	Me enfoco en la dieta y los niveles proteico-calóricos de cada adulto mayor para mejorar su condición clínica.	HAGO VALORACIÓN BASÁNDOME EN PESO, TALLA Y MEDIDAS. DOS VALORACIONES POR SEMANA.	 **VALORACION ENCONTRADA EN HOJAS DE VIDA DE ADULTOS MAYORES.**
4	**CAPACITACION PERMANENTE AL PERSONAL DEL AREA DE MANIPULACION DE ALIMENTOS.**	Realice seguimiento a los cuidados que lleve el personal a la hora de manipular los alimentos siguiendo los protocolos establecidos.	SEGUIMIENTO AL PERSONAL DE MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS.	

CONTRATISTA
OFIR MACIAS CORZO
CC. 63.449.211 de FLORIDABLANCA

FUNDELUZ
FUNDACION HOGAR GERIATRICO
LUZ DE ESPERANZA
Ang... Quintanez P.
...sidente

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

4527

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, Agosto 31 de 2026 — POR: $ 1.912.249

PAGADO A: OFIR MACIAS CORZO

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Nutricionista

correspondiente al programa Centro de Bienestar.

01 de agosto al 31 de agosto de 2026

LA SUMA DE (EN LETRAS): Un millón novecientos doce mil doscuentos cuarenta y nueve pesos m/cte.

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
510506	SALARIO BASICO	1.343.333	
510530	FACTOR PRESTACIONAL	293.200	
510568	SS, AFP, PARAFISCALES	275.716	
253095	FACTOR PRESTACIONAL		293.200
237095	SS, AFP, PARAFISCALES		275.716
110505	CAJA FUNDELUZ		1.343.333
	SUMAS IGUALES	1.912.249	1.912.249

BANCO X

SUCURSAL EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

C.C./ NIT.

ELABORADO	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Glona R	Angel O.	Gloria R.

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de **$1,772,844** con recursos de la estampilla, el saldo $139,405 lo asume la ESAL con recursos propios.

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO.

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

NOMBRE Y APELLIDOS:	**LUCILA RIOS FLOREZ**
CARGO:	**MANIPULACION DE ALIMENTOS**
PERIODO AL QUE CORRESPONDE:	**DEL 01 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DE 2026 – CONV 320**

ITEM	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**REALIZACION DE LAS DIFERENTES DIETAS ORDENADAS SEGÚN LA MINUTA ESTIPULADA.**	Realizo las 5 dietas desayuno, media mañana, almuerzo, onces y cena estipuladas según la minuta estipulada por la nutricionista.	5 DIETAS, DIARIAMENTE. DE ACUERDO AL CRONOGRAMA DE TURNOS.	
2	**LIMPIEZA DE UTENCILIOS.**	Se realiza el lavado y limpieza de todos los utensilios utilizados en el trascurso del día.	DIARIAMENTE. SEGÚN CRONOGRAMA DE TURNOS.	
3	**ASEO TERMINAL A CUARTOS DE REFRIGERACION Y AREA DE COCINA.**	Se realiza diariamente aseo terminal en áreas determinadas, limpieza de neveras y verificación de termómetros.	DIARIAMENTE 1 VEZ AL DÍA. SEGÚN CRONOGRAMA DE TURNOS.	
4	**SELECCIÓN DE ALIMENTOS**	Se realiza selección de los alimentos que estén en buen estado, para continuar con la preparación de las raciones alimentarias.	DIARIAMENTE, TODAS LAS MAÑANAS. SEGÚN CRONOGRAMA DE TURNOS.	
5	**ORGANIZACIÓN DE BODEGAS DE ALIMENTOS.**	Arreglo y distribución de alimentos en las diferentes bodegas.	DIARIAMENTE, 1 VEZ AL DÍA. SEGÚN CRONOGRAMA DE TURNOS.	

FUNDELUZ
FUNDACION HOGAR GERIATRICO
LUZ DE ESPERANZA

CONTRATISTA
LUCILA RIOS FLOREZ
CC. 28.213.165 de LEBRIJA

Lucila Rios

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

4528

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, Agosto 31 de 2026 — POR: $ 4.192.500

PAGADO A: LUCILA RIOS FLOREZ

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Manipuladora de Alimentos correspondiente al programa Centro de Bienestar.

01 de agosto al 31 de agosto de 2026

LA SUMA DE (EN LETRAS): Cuatro millones ciento noventa y dos mil quinientos pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
510506	SALARIO BASICO	2.945.000	
510530	FACTOR PRESTACIONAL	643.000	
510568	SS, AFP, PARAFISCALES	604.500	
253095	FACTOR PRESTACIONAL		643.000
237095	SS, AFP, PARAFISCALES		604.500
110505	CAJA FUNDELUZ		2.945.000
	SUMAS IGUALES	4.192.500	4.192.500

CHEQUE No. — BANCO — X

SUCURSAL — EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

Lucila Rios

C.C./ NIT:

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO:
Glona R	Angel O.	Glona R.

Revisor Fiscal

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de **$4,049,904** con recursos de la estampilla, el saldo $142.596 lo asume la ESAL con recursos propios.

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO.

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

NOMBRE Y APELLIDOS:	**MAIRA FERNANDA RANGEL PEÑALOZA**
CARGO:	**MANIPULACION DE ALIMENTOS**
PERIODO AL QUE CORRESPONDE:	**DEL 01 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DE 2026 – CONV 320**

ITEM	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**REALIZACION DE LAS DIFERENTES DIETAS ORDENADAS SEGÚN LA MINUTA ESTIPULADA.**	Realizo las 5 dietas desayuno, media mañana, almuerzo, onces y cena estipuladas según la minuta estipulada por la nutricionista.	5 DIETAS, DIARIAMENTE. SEGÚN CROOGRAMA DE TURNOS.	
2	**LIMPIEZA DE UTENCILIOS.**	Se realiza el lavado y limpieza de todos los utensilios utilizados en el trascurso del día.	DIARIAMENTE. SEGÚN CRONOGRAMA DE TURNOS.	
3	**ASEO TERMINAL A CUARTOS DE REFRIGERACION Y AREA DE COCINA.**	Se realiza diariamente aseo terminal en áreas determinadas, limpieza de neveras y verificación de termómetros.	DIARIAMENTE 1 VEZ AL DÍA. SEGÚN CRONOGRAMA DE TURNOS.	
4	**SELECCIÓN DE ALIMENTOS**	Se realiza selección de los alimentos que estén en buen estado, para continuar con la preparación de las raciones alimentarias.	DIARIAMENTE, TODAS LAS MAÑANAS. SEGÚN CRONOGRAMA DE TURNOS.	
5	**ORGANIZACIÓN DE BODEGAS DE ALIMENTOS.**	Arreglo y distribución de alimentos en las diferentes bodegas.	DIARIAMENTE, 1 VEZ AL DÍA. SEGÚN CRONOGRAMA DE TURNOS.	

CONTRATISTA
MAIRA FERNANDA RANGEL
CC. 1.101.200.851 de SABANA DE TORRES

FUNDELUZ
FUNDACION HOGAR GERIATRICO
LUZ DE ESPERANZA

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

4529

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, Agosto 31 de 2026 POR: $ 4.192.500

PAGADO A MAIRA FERNANDA RANGEL PEÑALOSA

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Manipuladora de Alimentos

correspondiente al programa Centro de Bienestar.

01 de agosto al 31 de agosto de 2026

LA SUMA DE (EN LETRAS): Cuatro millones ciento noventa y dos mil quinientos pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
510506	SALARIO BASICO	2.945.000	
510530	FACTOR PRESTACIONAL	643.000	
510568	SS, AFP, PARAFISCALES	604.500	
253095	FACTOR PRESTACIONAL		643.000
237095	SS, AFP, PARAFISCALES		604.500
110505	CAJA FUNDELUZ		2.945.000
	SUMAS IGUALES	4.192.500	4.192.500

CHEQUE No. BANCO X

SUCURSAL EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

MAIRA FERNANDA R

C.C./ NIT.

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO
Gloria R	Angel Q	Gloria R.

Revisor Fiscal

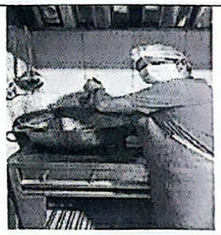
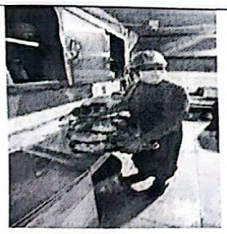
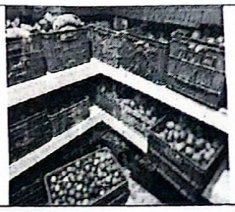
OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de $4,049,904 con recursos de la estampilla, el saldo $142,596 lo asume la ESAL con recursos propios.

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES
CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR
GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO.

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

NOMBRE Y APELLIDOS:	**URIEL LEON LEON**
CARGO:	**MANIPULACION DE ALIMENTOS**
PERIODO AL QUE CORRESPONDE:	**DEL 01 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DE 2026 – CONV 320**

ITEM	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**REALIZACION DE LAS DIFERENTES DIETAS ORDENADAS SEGÚN LA MINUTA ESTIPULADA.**	Realizo las 5 dietas estipuladas según la minuta dictada por la nutricionista.	5 DIETAS, DIARIAMENTE. SEGÚN CRONOGRAMA DE TURNOS.	
2	**LIMPIEZA DE UTENCILIOS.**	Se realiza el lavado y limpieza de todos los utensilios utilizados en el trascurso del día.	DIARIAMENTE. SEGÚN CRONOGRAMA DE TURNOS.	
3	**ASEO TERMINAL A CUARTOS DE REFRIGERACION Y AREA DE COCINA.**	Se realiza diariamente aseo terminal en áreas determinadas, limpieza de neveras y verificación de termómetros.	DIARIAMENTE 1 VEZ AL DÍA. SEGÚN CRONOGRAMA DE TURNOS.	
4	**SELECCIÓN DE ALIMENTOS**	Se realiza selección de los alimentos que estén en buen estado, para continuar con la preparación de las raciones alimentarias.	DIARIAMENTE, TODAS LAS MAÑANAS. SEGÚN CRONOGRAMA DE TURNOS.	
5	**ORGANIZACIÓN DE BODEGAS DE ALIMENTOS.**	Arreglo y distribución de alimentos en las diferentes bodegas.	DIARIAMENTE, 1 VEZ AL DÍA. SEGÚN CRONOGRAMA DE TURNOS.	

CONTRATISTA
URIEL LEON LEON
CC. 13.563.274 de el PLAYON

FUNDELUZ
FUNDACION HOGAR GERIATRICO
LUZ DE ESPERANZA

Uriel Leon

Angel [illegible]
Presidente

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

4530

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, Agosto 31 de 2026 POR: $ 4.192.500

PAGADO A: URIEL LEON LEON

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Manipuladora de Alimentos

correspondiente al programa Centro de Bienestar.

01 de agosto al 31 de agosto de 2026

LA SUMA DE (EN LETRAS): Cuatro millones ciento noventa y dos mil quinientos pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
510506	SALARIO BASICO	2.945.000	
510530	FACTOR PRESTACIONAL	643.000	
510568	SS, AFP, PARAFISCALES	604.500	
253095	FACTOR PRESTACIONAL		643.000
237095	SS, AFP, PARAFISCALES		604.500
110505	CAJA FUNDELUZ		2.945.000
	SUMAS IGUALES	4.192.500	4.192.500

CHEQUE No. BANCO X

SUCURSAL EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ
FUNDACION HOGAR GERIATRICO
LUZ DE ESPERANZA
Uriel Leon

C.C./ NIT.

ELABORADO	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R	Angel Q.	Gloria R.

Revisor Fiscal

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de $4,049,904 con recursos de la estampilla, el saldo $142,596 lo asume la ESAL con recursos propios.

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO.

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

NOMBRE Y APELLIDOS:	**ANDRES FELIPE GARCIA CORDERO**
CARGO:	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
PERIODO AL QUE CORRESPONDE:	**DEL 01 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DE 2026 – CONV 320**

ITEM	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**RECIBO Y ENTREGA DE TURNO.**	Realizo recibo de turno en piso asignado según cronograma de turnos, recibiendo estado actual de los adultos mayores y las novedades a seguir.	TURNOS ROTATIVOS DE 12 HORAS, 2 VECES A LA SEMANA SEGÚN CRONOGRAMA DE TURNOS.	
2	**BAÑO Y ARREGLO DE PACIENTES.**	Realizo higiene personal a los adultos mayores: baño, lubricación de piel, cambio de pañal y su respectiva ropa.	35 ADULTOS MAYORES APROXIMADOS POR PISO SEGUN TURNO ASIGNADO EN EL CRONOGRAMA.	**NO SE ANEXA EVIDENCIA PARA PROTEGER PRIVACIDAD DEL ADULTO MAYOR.**
3	**SUMINISTRO DE ALIMENTACION.**	Se realiza acompañamiento en las 5 comidas (Desayuno, media mañana, almuerzo, onces, comida) a todos los adultos mayores tanto dependientes como discapacitados.	35 ADULTOS MAYORES APROXIMADOS POR PISO SEGUN TURNO ASIGNADO EN EL CRONOGRAMA.	
4	**ARREGLO DE UNIDADES.**	Se realiza aseo y organización de todas las unidades del servicio, colocando sabanas, cobijas, fundas limpias y en buenas condiciones.	UNIDADES DE LOS ADULTOS MAYORES DISTRIBUIDAS EN EL PISO.	
5	**CONTROL DE SIGNOS VITALES.**	Se realiza toma de signos vitales a los adultos estipulados.	ADULTOS MAYORES DISTRIBUIDOS POR HABITACIÓN CON UN	**CARPETAS QUE REPOSAN EN LA INSTITUCION.**

		Tensión arterial, frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, Saturacion, temperatura y Glucometria.	DÍA ESPECIFICO A LA SEMANA. EVIDENCIA QUE REPOSA EN LAS CARPETAS DE SIGNOS VITALES DE LA INSTITUCION.	
6	**ACOMPAÑAMIENTO EN ACTIVIDADES TECNICAS.**	Realizo acompañamiento a los adultos mayores en las actividades técnicas dictadas por los terapeutas.	TERAPIAS FÍSICAS, TERAPIAS RECREATIVAS, MANUALIDADES, CHARLAS Y DEMÁS. 1 VEZ AL DÍA DE LUNES A VIERNES DISTRIBUIDA POR JORNADA MAÑANA Y/O TARDE.	
7	**RECIBO DE TURNO.**	Realizo recibo de turno en los diferentes servicios de la institucion, recibiendo estado actual del paciente y novedades transcurridas durante el día.	TURNOS ROTATIVOS DE 12 HORAS, 2 VECES A LA SEMANA SEGÚN CRONOGRAMA DE TURNOS ESTIPULADO.	
8	**PREPARACION DE MEDICAMENTOS**	Realizo preparación de medicamentos de todos los adultos mayores, 7am, 12pm, 5pm y 8pm.	PREPARACIÓN DE MEDICAMENTOS DISTRIBUIDOS POR HORARIOS. APROXIMADAMENTE 90 ADULTOS MAYORES.	
9	**ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS.**	Realizo administracion de medicamentos a adultos mayores de horario nocturno 8pm.	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS. 30 ADULTOS MAYORES APROXIMADAMENTE .	
10	**ADMINISTRACION DE NUTRICION ENTERAL.**	Realizo administracion de nutrición enteral a adultos mayores que por su discapacidad son portadores de sondas nasogástricas, sondas de gastrostomía y	ADMINISTRACION DE NUTRICIÓN ENTERAL. 5 ADULTOS MAYORES PORTADORES DE SONDAS PARA LA ALIMENTACIÓN.	

		sondas naso yeyunales.		
11	**CAMBIOS DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL.**	Realizo cambios de posición a todos los adultos mayores que presentan discapacidad en reducción de la movilidad cada 2 horas, se realiza lubricación de piel y cambios de pañal según necesidad.	APROXIMADAMENTE 40 ADULTOS MAYORES DISTRIBUIDOS EN LOS DIFERENTES PISOS DE ENFERMERÍA.	

FUNDELUZ
FUNDACION HOGAR GERIATRICO
LUZ DE ESPERANZA

CONTRATISTA **ANDRES FELIPE GARCIA** CC. 1.100.897.174 de RIONEGRO

Andres Felipe Garcia

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

4531

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Agosto 31 de 2026 **POR:** **$ 4.589.740**

PAGADO A: ANDRES FELIPE GARCIA CORDERO

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Auxiliar de enfermeria

correspondiente al programa Centro de Bienestar.

01 de agosto al 31 de agosto de 2026

LA SUMA DE (EN LETRAS): Cuatro millones quinientos ochenta y nueve mil setecientos cuarenta pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
510506	SALARIO BASICO	3.224.000	
510530	FACTOR PRESTACIONAL	703.900	
510568	SS, AFP, PARAFISCALES	661.840	
253095	FACTOR PRESTACIONAL		703.900
237095	SS, AFP, PARAFISCALES		661.840
110505	CAJA FUNDELUZ		3.224.000
	SUMAS IGUALES	**4.589.740**	**4.589.740**

CHEQUE No. BANCO X

SUCURSAL EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

Andres Felipe G

C.C./ NIT.

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de **$4,100,000** con recursos de la estampilla, el saldo $489,740 lo asume la ESAL con recursos propios.

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO.

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

NOMBRE Y APELLIDOS:	**LUZ HELENA CARVAJAL ROMERO**
CARGO:	**AUXILIAR DE ENFERMERIA Y MEDICAMENTOS**
PERIODO AL QUE CORRESPONDE:	**DEL 01 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DE 2026 – CONV 320**

ITEM	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**RECIBO Y ENTREGA DE TURNO.**	Realizo recibo de turno en piso asignado según cronograma de turnos, recibiendo estado actual de los adultos mayores y las novedades a seguir.	TURNOS ROTATIVOS DE 12 HORAS, 1 VEZ A LA SEMANA SEGÚN CRONOGRAMA DE TURNOS.	
2	**BAÑO Y ARREGLO DE PACIENTES.**	Realizo higiene personal a los adultos mayores: baño, lubricación de piel, cambio de pañal y su respectiva ropa.	35 ADULTOS MAYORES APROXIMADOS POR PISO SEGUN TURNO ASIGNADO	**NO SE ANEXA EVIDENCIA PARA PROTEGER PRIVACIDAD DEL ADULTO MAYOR.**
3	**SUMINISTRO DE ALIMENTACION.**	Se realiza acompañamiento en las 5 comidas (Desayuno, media mañana, almuerzo, onces, comida) a todos los adultos mayores tanto dependientes como discapacitados.	35 ADULTOS MAYORES APROXIMADOS POR PISO SEGUN TURNO ASIGNADO	
4	**ARREGLO DE UNIDADES.**	Se realiza aseo y organización de todas las unidades del servicio, colocando sabanas, cobijas, fundas limpias y en buenas condiciones.	UNIDADES DE LOS ADULTOS MAYORES DISTRIBUIDAS EN EL PISO.	
5	**CONTROL DE SIGNOS VITALES.**	Se realiza toma de signos vitales a los adultos estipulados.	MAYORES DISTRIBUIDOS POR HABITACIÓN CON UN DÍA ESPECIFICO A LA	**CARPETAS QUE REPOSAN EN LA INSTITUCION.**

		Tensión arterial, frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, Saturacion, temperatura y Glucometria.	SEMANA. EVIDENCIA QUE REPOSA EN LAS CARPETAS DE SIGNOS VITALES DE LA INSTITUCION.	
6	**ACOMPAÑAMIENTO EN ACTIVIDADES TECNICAS.**	Realizo acompañamiento a los adultos mayores en las actividades técnicas dictadas por los terapeutas.	TERAPIAS FÍSICAS, TERAPIAS RECREATIVAS, MANUALIDADES, CHARLAS Y DEMÁS. 1 VEZ AL DÍA DE LUNES A VIERNES DISTRIBUIDA POR JORNADA MAÑANA Y/O TARDE.	
7	**RECIBO DE TURNO**	Realizo recibo de turno en piso asignado según cronograma de turnos, recibiendo estado actual de los adultos mayores y las novedades a seguir.	TURNOS ROTATIVOS DE 12 HORAS, 3 VECES A LA SEMANA SEGÚN CRONOGRAMA DE TURNOS.	
8	**ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS.**	Realice administracion de medicamentos 3 veces a día a todos los adultos mayores distribuidos en los diferentes pisos de la institucion.	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS A ADULTOS MAYORES. 90 ADULTOS MAYORES APROXIMADAMENTE.	
9	**REALIZACION DE CURACIONES.**	Realizo curaciones diarias según la frecuencia que requiera el adulto mayor	CURACIONES 10 PACIENTES APROXIMADAMENTE.	
10	**RECIBO DE INSUMOS.**	Recibo de insumos médicos, medicamentos, ensures, pañales, útiles de aseo, entre otros de cada	DIARIAMENTE. SEGÚN CRONOGRAMA DE TURNOS.	

		uno de los adultos mayores.		
11	**ORGANIZACIÓN DE LA ESTACION DE ENFERMERIA.**	Realizo organización de la estación de enfermería, limpieza de nevera de medicamentos y bodega de insumos.	ORGANIZACIÓN Y LIMPIEZA 1 VEZ AL DÍA. SEGÚN CRONOGRAMA DE TURNOS.	
12	**DEPURACION DE INSUMOS.**	Se realiza depuración de faltante de medicamentos, pañales, útiles de aseo e insumos para realizar llamadas a los familiares en colaboración con el área de secretariado.	SE REALIZA LISTADO DE PENDIENTES 1 VEZ A LA SEMANA.	

CONTRATISTA
LUZ HELENA CARVAJAL ROMERO
CC. 28.213.330 de LEBRIJA

FUNDACION HOGAR GERIATRICO
LUZ DE ESPERANZA
Angela M. Quintero R.
Presidenta

FUNDACION HOGAR LUZ DE ESPERANZA

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

4532

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Agosto 31 de 2026 POR: $ 4.589.740

PAGADO A: LUZ HELENA CARVAJAL ROMERO

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Auxiliar de Enfermeria

correspondiente al programa Centro de Bienestar.

01 de agosto al 31 de agosto de 2026

LA SUMA DE (EN LETRAS): Cuatro millones quinientos ochenta y nueve mil setecientos cuarenta pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
510506	SALARIO BASICO	3.224.000	
510530	FACTOR PRESTACIONAL	703.900	
510568	SS, AFP, PARAFISCALES	661.840	
253095	FACTOR PRESTACIONAL		703.900
237095	SS, AFP, PARAFISCALES		661.840
110505	CAJA FUNDELUZ		3.224.000
	SUMAS IGUALES	4.589.740	4.589.740

CHEQUE No. BANCO X

SUCURSAL EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

C.C./NIT.

ELABORADO	APROBADO.	CONTABILIZADO:
Gloria R	Angel O.	Gloria R.

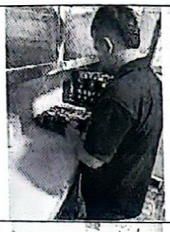
OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de $4,100,000 con recursos de la estampilla, el saldo $489,740 lo asume la ESAL con recursos propios.

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO.

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

NOMBRE Y APELLIDOS:	**JUAN GONZALEZ GARCES**
CARGO:	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
PERIODO AL QUE CORRESPONDE:	**DEL 01 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DE 2026 – CONV 320**

ITEM	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**RECIBO Y ENTREGA DE TURNO.**	Realizo recibo de turno en piso asignado según cronograma de turnos, recibiendo estado actual de los adultos mayores y las novedades a seguir.	TURNOS ROTATIVOS DE 12 HORAS, 2 VECES A LA SEMANA SEGÚN CRONOGRAMA DE TURNOS.	
2	**BAÑO Y ARREGLO DE PACIENTES.**	Realizo higiene personal a los adultos mayores: baño, lubricación de piel, cambio de pañal y su respectiva ropa.	35 ADULTOS MAYORES APROXIMADOS POR PISO SEGUN TURNO ASIGNADO	**NO SE ANEXA EVIDENCIA PARA PROTEGER PRIVACIDAD DEL ADULTO MAYOR.**
3	**SUMINISTRO DE ALIMENTACION.**	Se realiza acompañamiento en las 5 comidas (Desayuno, media mañana, almuerzo, onces, comida) a todos los adultos mayores tanto dependientes como discapacitados.	35 ADULTOS MAYORES APROXIMADOS POR PISO SEGUN TURNO ASIGNADO	
4	**ARREGLO DE UNIDADES.**	Se realiza aseo y organización de todas las unidades del servicio, colocando sabanas, cobijas, fundas limpias y en buenas condiciones.	UNIDADES DE LOS ADULTOS MAYORES DISTRIBUIDAS EN EL PISO.	
5	**CONTROL DE SIGNOS VITALES.**	Se realiza toma de signos vitales a los adultos estipulados. Tensión arterial,	MAYORES DISTRIBUIDOS POR HABITACIÓN CON UN DÍA ESPECIFICO A LA SEMANA. EVIDENCIA	**CARPETAS QUE REPOSAN EN LA INSTITUCION.**

		frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, Saturacion, temperatura y Glucometria.	QUE REPOSA EN LAS CARPETAS DE SIGNOS VITALES DE LA INSTITUCION.	
6	**ACOMPAÑAMIENTO EN ACTIVIDADES TECNICAS.**	Realizo acompañamiento a los adultos mayores en las actividades técnicas dictadas por los terapeutas.	TERAPIAS FÍSICAS, TERAPIAS RECREATIVAS, MANUALIDADES, CHARLAS Y DEMÁS. 1 VEZ AL DÍA DE LUNES A VIERNES DISTRIBUIDA POR JORNADA MAÑANA Y/O TARDE.	
7	**RECIBO DE TURNO.**	Realizo recibo de turno en los diferentes servicios de la institucion, recibiendo estado actual del paciente y novedades transcurridas durante el día.	TURNOS ROTATIVOS DE 12 HORAS, 2 VECES A LA SEMANA SEGÚN CRONOGRAMA DE TURNOS.	
8	**PREPARACION DE MEDICAMENTOS**	Realizo preparación de medicamentos de todos los adultos mayores, 7am, 12pm, 5pm y 8pm.	PREPARACIÓN DE MEDICAMENTOS DISTRIBUIDOS POR HORARIOS. APROXIMADAMENTE 90 ADULTOS MAYORES.	
9	**ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS.**	Realizo administracion de medicamentos a adultos mayores de horario nocturno 8pm.	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS. 30 ADULTOS MAYORES APROXIMADAMENTE .	
10	**ADMINISTRACION DE NUTRICION ENTERAL.**	Realizo administracion de nutrición enteral a adultos mayores que por su discapacidad son portadores de sondas nasogástricas, sondas de gastrostomía y sondas naso yeyunales.	ADMINISTRACION DE NUTRICIÓN ENTERAL. 5 ADULTOS MAYORES PORTADORES DE SONDAS PARA LA ALIMENTACIÓN.	

11	**CAMBIOS DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL.**	Realizo cambios de posición a todos los adultos mayores que presentan discapacidad en reducción de la movilidad cada 2 horas, se realiza lubricación de piel y cambios de pañal según necesidad.	APROXIMADAMENTE 40 ADULTOS MAYORES DISTRIBUIDOS EN LOS DIFERENTES PISOS DE ENFERMERÍA.	

CONTRATISTA
JUAN GONZALEZ GARCES
CC. 1.100.891.153 de RIONEGRO

FUNDELUZ
FUNDACION HOGAR GERIATRICO
LUZ DE ESPERANZA
Juan Gonzalez
Angel M. Quiñonez R.
Presidente

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

4533

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Agosto 31 de 2026 **POR:** **$ 4.589.740**

PAGADO A: JUAN GONZALEZ GARCES

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Auxiliar de Enfermeria

correspondiente al programa Centro de Bienestar.

01 de agosto al 31 de agosto de 2026

LA SUMA DE (EN LETRAS): Cuatro millones quinientos ochenta y nueve mil setecientos cuarenta pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
510506	SALARIO BASICO	3.224.000	
510530	FACTOR PRESTACIONAL	703.900	
510568	SS, AFP, PARAFISCALES	661.840	
253095	FACTOR PRESTACIONAL		703.900
237095	SS, AFP, PARAFISCALES		661.840
110505	CAJA FUNDELUZ		3.224.000
	SUMAS IGUALES	**4.589.740**	**4.589.740**

CHEQUE No. **BANCO** X

SUCURSAL **EFECTIVO**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ
FUNDACION HOGAR GERIATRICO
LUZ DE ESPERANZA

Juan Gonzalez

C.C./ NIT.

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO.
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de $4,100,000 con recursos de la estampilla, el saldo $489,740 lo asume la ESAL con recursos propios.

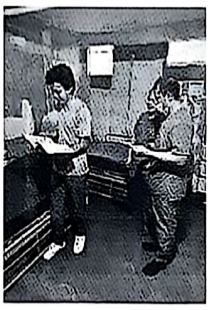
INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES
CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR
GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO.

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

NOMBRE Y APELLIDOS:	**JOSE ANIBAL JAIMES CAICEDO**
CARGO:	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
PERIODO AL QUE CORRESPONDE:	**DEL 01 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DE 2026 – CONV 320**

ITEM	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**RECIBO Y ENTREGA DE TURNO.**	Realizo recibo de turno en piso asignado según cronograma de turnos, recibiendo estado actual de los adultos mayores y las novedades a seguir.	TURNOS ROTATIVOS DE 12 HORAS, 2 VECES A LA SEMANA SEGÚN CRONOGRAMA DE TURNOS.	
2	**BAÑO Y ARREGLO DE PACIENTES.**	Realizo higiene personal a los adultos mayores: baño, lubricación de piel, cambio de pañal y su respectiva ropa.	35 ADULTOS MAYORES APROXIMADOS POR PISO SEGUN TURNO ASIGNADO	**NO SE ANEXA EVIDENCIA PARA PROTEGER PRIVACIDAD DEL ADULTO MAYOR.**
3	**SUMINISTRO DE ALIMENTACION.**	Se realiza acompañamiento en las 5 comidas (Desayuno, media mañana, almuerzo, onces, comida) a todos los adultos mayores tanto dependientes como discapacitados.	35 ADULTOS MAYORES APROXIMADOS POR PISO.	
4	**ARREGLO DE UNIDADES.**	Se realiza aseo y organización de todas las unidades del servicio, colocando sabanas, cobijas, fundas limpias y en buenas condiciones.	UNIDADES DE LOS ADULTOS MAYORES DISTRIBUIDAS EN EL PISO.	
5	**CONTROL DE SIGNOS VITALES.**	Se realiza toma de signos vitales a los adultos estipulados. Tensión arterial,	MAYORES DISTRIBUIDOS POR HABITACIÓN CON UN DÍA ESPECIFICO A LA SEMANA.	**CARPETAS QUE REPOSAN EN LA INSTITUCION.**

		frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, Saturacion, temperatura y Glucometria.	EVIDENCIA QUE REPOSA EN LAS CARPETAS DE SIGNOS VITALES DE LA INSTITUCION.	
6	**ACOMPAÑAMIENTO EN ACTIVIDADES TECNICAS.**	Realizo acompañamiento a los adultos mayores en las actividades técnicas dictadas por los terapeutas.	TERAPIAS FÍSICAS, TERAPIAS RECREATIVAS, MANUALIDADES, CHARLAS Y DEMÁS. 1 VEZ AL DÍA DE LUNES A VIERNES DISTRIBUIDA POR JORNADA MAÑANA Y/O TARDE.	
7	**RECIBO DE TURNO.**	Realizo recibo de turno en los diferentes servicios de la institucion, recibiendo estado actual del paciente y novedades transcurridas durante el día.	TURNOS ROTATIVOS DE 12 HORAS, 2 VECES A LA SEMANA SEGÚN CRONOGRAMA DE TURNOS.	
8	**PREPARACION DE MEDICAMENTOS**	Realizo preparación de medicamentos de todos los adultos mayores, 7am, 12pm, 5pm y 8pm.	PREPARACIÓN DE MEDICAMENTOS DISTRIBUIDOS POR HORARIOS. APROXIMADAMENTE 90 ADULTOS MAYORES.	
9	**ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS.**	Realizo administracion de medicamentos a adultos mayores de horario nocturno 8pm.	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS. 30 ADULTOS MAYORES APROXIMADAMENTE	
10	**ADMINISTRACION DE NUTRICION ENTERAL.**	Realizo administracion de nutrición enteral a adultos mayores que por su discapacidad son portadores de sondas nasogástricas, sondas de gastrostomía y sondas naso yeyunales.	ADMINISTRACION DE NUTRICIÓN ENTERAL. 5 ADULTOS MAYORES PORTADORES DE SONDAS PARA LA ALIMENTACIÓN.	

11	**CAMBIOS DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL.**	Realizo cambios de posición a todos los adultos mayores que presentan discapacidad en reducción de la movilidad cada 2 horas, se realiza lubricación de piel y cambios de pañal según necesidad.	APROXIMADAMENTE 40 ADULTOS MAYORES DISTRIBUIDOS EN LOS DIFERENTES PISOS DE ENFERMERÍA.	

CONTRATISTA
JOSE ANIBAL JAIMES CAICEDO
CC. 91.470.794 de EL PLAYON

FUNDELUZ
FUNDACION HOGAR GERIATRICO
LUZ DE ESPERANZA

Angel M. Quiñonez R.
Presidente

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

4534

CIUDAD Y FECHA. Bucaramanga, Agosto 31 de 2026 **POR:** **$ 4.589.740**

PAGADO A: JOSE ANIBAL JAIMES CAICEDO

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Auxiliar de Enfermeria

correspondiente al programa Centro de Blenestar.

01 de agosto al 31 de agosto de 2026

LA SUMA DE (EN LETRAS): Cuatro millones quinientos ochenta y nueve mil setecientos cuarenta pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
510506	SALARIO BASICO	3.224.000	
510530	FACTOR PRESTACIONAL	703.900	
510568	SS, AFP, PARAFISCALES	661.840	
253095	FACTOR PRESTACIONAL		703.900
237095	SS, AFP, PARAFISCALES		661.840
110505	CAJA FUNDELUZ		3.224.000
	SUMAS IGUALES	**4.589.740**	**4.589.740**

CHEQUE No. **BANCO** X

SUCURSAL **EFECTIVO**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

Jose Anibal J

C.C./NIT:

ELABORADO.	APROBADO.	CONTABILIZADO.
Glona R.	Angel Q	Gloria R.

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de $4,100,000 con recursos de la estampilla, el saldo $489,740 lo asume la ESAL con recursos propios.

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO.

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

NOMBRE Y APELLIDOS:	**YULEIMY ESTEFANIA BECERRA BECERRA**
CARGO:	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
PERIODO AL QUE CORRESPONDE:	**DEL 01 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DE 2026 – CONV 320**

ITEM	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**RECIBO Y ENTREGA DE TURNO.**	Realizo recibo de turno en piso asignado según cronograma de turnos, recibiendo estado actual de los adultos mayores y las novedades a seguir.	TURNOS ROTATIVOS DE 12 HORAS, 2 VECES A LA SEMANA SEGÚN CRONOGRAMA DE TURNOS.	
2	**BAÑO Y ARREGLO DE PACIENTES.**	Realizo higiene personal a los adultos mayores: baño, lubricación de piel, cambio de pañal y su respectiva ropa.	35 ADULTOS MAYORES APROXIMADOS POR PISO SEGUN TURNO ASIGNADO	**NO SE ANEXA EVIDENCIA PARA PROTEGER PRIVACIDAD DEL ADULTO MAYOR.**
3	**SUMINISTRO DE ALIMENTACION.**	Se realiza acompañamiento en las 5 comidas (Desayuno, media mañana, almuerzo, onces, comida) a todos los adultos mayores tanto dependientes como discapacitados.	35 ADULTOS MAYORES APROXIMADOS POR PISO SEGUN TURNO ASIGNADO	
4	**ARREGLO DE UNIDADES.**	Se realiza aseo y organización de todas las unidades del servicio, colocando sabanas, cobijas, fundas limpias y en buenas condiciones.	UNIDADES DE LOS ADULTOS MAYORES DISTRIBUIDAS EN EL PISO.	
5	**CONTROL DE SIGNOS VITALES.**	Se realiza toma de signos vitales a los adultos estipulados.	MAYORES DISTRIBUIDOS POR HABITACIÓN CON UN DÍA ESPECIFICO A LA	**CARPETAS QUE REPOSAN EN LA INSTITUCION.**

		Tensión arterial, frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, Saturacion, temperatura y Glucometria.	SEMANA. EVIDENCIA QUE REPOSA EN LAS CARPETAS DE SIGNOS VITALES DE LA INSTITUCION.	
6	**ACOMPAÑAMIENTO EN ACTIVIDADES TECNICAS.**	Realizo acompañamiento a los adultos mayores en las actividades técnicas dictadas por los terapeutas.	TERAPIAS FÍSICAS, TERAPIAS RECREATIVAS, MANUALIDADES, CHARLAS Y DEMÁS. 1 VEZ AL DÍA DE LUNES A VIERNES DISTRIBUIDA POR JORNADA MAÑANA Y/O TARDE.	
7	**RECIBO DE TURNO.**	Realizo recibo de turno en los diferentes servicios de la institucion, recibiendo estado actual del paciente y novedades transcurridas durante el día.	TURNOS ROTATIVOS DE 12 HORAS, 2 VECES A LA SEMANA SEGÚN CRONOGRAMA DE TURNOS.	
8	**PREPARACION DE MEDICAMENTOS**	Realizo preparación de medicamentos de todos los adultos mayores, 7am, 12pm, 5pm y 8pm.	PREPARACIÓN DE MEDICAMENTOS DISTRIBUIDOS POR HORARIOS. APROXIMADAMENTE 90 ADULTOS MAYORES.	
9	**ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS.**	Realizo administracion de medicamentos a adultos mayores de horario nocturno 8pm.	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS. 30 ADULTOS MAYORES APROXIMADAMENTE .	
10	**ADMINISTRACION DE NUTRICION ENTERAL.**	Realizo administracion de nutrición enteral a adultos mayores que por su discapacidad son portadores de sondas nasogástricas, sondas de gastrostomía y	ADMINISTRACION DE NUTRICIÓN ENTERAL. 5 ADULTOS MAYORES PORTADORES DE SONDAS PARA LA ALIMENTACIÓN.	

		sondas naso yeyunales.		
11	**CAMBIOS DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL.**	Realizo cambios de posición a todos los adultos mayores que presentan discapacidad en reducción de la movilidad cada 2 horas, se realiza lubricación de piel y cambios de pañal según necesidad.	APROXIMADAMENTE 40 ADULTOS MAYORES DISTRIBUIDOS EN LOS DIFERENTES PISOS DE ENFERMERÍA.	

FUNDELUZ
FUNDACION HOGAR GERIATRICO
LUZ DE ESPERANZA
Angel
Presidente

CONTRATISTA
YULEIMY ESTEFANIA BECERRA B.
CC. 1.095.928.927 de GIRON

Yuleimy E. Becerra

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

4535

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Agosto 31 de 2026 — POR: $ 4.589.740

PAGADO A: YULEIMY ESTEFANIA BECERRA BECERRA

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Auxiliar de Enfermeria

correspondiente al programa Centro de Bienestar.

01 de agosto al 31 de agosto de 2026

LA SUMA DE (EN LETRAS): Cuatro millones quinientos ochenta y nueve mil setecientos cuarenta pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
510506	SALARIO BASICO	3.224.000	
510530	FACTOR PRESTACIONAL	703.900	
510568	SS, AFP, PARAFISCALES	661.840	
253095	FACTOR PRESTACIONAL		703.900
237095	SS, AFP, PARAFISCALES		661.840
110505	CAJA FUNDELUZ		3.224.000
	SUMAS IGUALES	**4.589.740**	**4.589.740**

CHEQUE No. — BANCO — X

SUCURSAL — EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

Yuleimy E Becerra

C.C./ NIT.

ELABORADO	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Glona R.	Angel Q.	Gloria R.

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de $4,100,000 con recursos de la estampilla, el saldo $489,740 lo asume la ESAL con recursos propios.

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO.

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

NOMBRE Y APELLIDOS:	**ONOFRE LOPEZ MONTERO**
CARGO:	**AUXILIAR DE ENFERMERIA Y MEDICAMENTOS**
PERIODO AL QUE CORRESPONDE:	**DEL 01 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DE 2026 – CONV 320**

ITEM	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**RECIBO DE TURNO**	Realizo recibo de turno en piso asignado según cronograma de turnos, recibiendo estado actual de los adultos mayores y las novedades a seguir.	TURNOS ROTATIVOS DE 12 HORAS, 4 VECES A LA SEMANA SEGÚN CRONOGRAMA DE TURNOS.	
2	**ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS.**	Realice administracion de medicamentos 3 veces a día a todos los adultos mayores distribuidos en los diferentes pisos de la institucion.	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS A ADULTOS MAYORES. 90 ADULTOS MAYORES APROXIMADAMENTE.	
3	**REALIZACION DE CURACIONES.**	Realizo curaciones diarias según la frecuencia que requiera el adulto mayor.	CURACIONES 10 PACIENTES APROXIMADAMENTE.	
4	**RECIBO DE INSUMOS.**	Recibo de insumos médicos, medicamentos, ensures, pañales, útiles de aseo, entre otros de cada uno de los adultos mayores.	DIARIAMENTE.	
5	**ORGANIZACIÓN DE LA ESTACION DE ENFERMERIA.**	Realizo organización de la estación de	ORGANIZACIÓN Y LIMPIEZA 1 VEZ AL DÍA.	

		enfermería, limpieza de nevera de medicamentos y bodega de insumos.		
6	**DEPURACION DE INSUMOS.**	Se realiza depuración de faltante de medicamentos, pañales, útiles de aseo e insumos para realizar llamadas a los familiares en colaboración con el área de secretariado.	SE REALIZA LISTADO DE PENDIENTES 1 VEZ A LA SEMANA.	
7	**PARTICIPACION EN COMITÉ COPASST**	Se realiza participación en reuniones de trabajo del comité COPASST de la institucion.	SE REALIZA 1 REUNIÓN LA ÚLTIMA SEMANA DE CADA MES.	

CONTRATISTA
ONOFRE LOPEZ MONTERO
CC. 37.944.641 de SOCORRO

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

4536

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Agosto 31 de 2026 POR: $ 4.589.740

PAGADO A: ONOFRE LOPEZ MONTERO

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Auxiliar de Enfermeria

correspondiente al programa Centro de Bienestar.

01 de agosto al 31 de agosto de 2026

LA SUMA DE (EN LETRAS): Cuatro millones quinientos ochenta y nueve mil setecientos cuarenta pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
510506	SALARIO BASICO	3.224.000	
510530	FACTOR PRESTACIONAL	703.900	
510568	SS, AFP, PARAFISCALES	661.840	
253095	FACTOR PRESTACIONAL		703.900
237095	SS, AFP, PARAFISCALES		661.840
110505	CAJA FUNDELUZ		3.224.000
	SUMAS IGUALES	4.589.740	4.589.740

CHEQUE No. BANCO X

SUCURSAL EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

C.C./ NIT.

ELABORADO	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

Revisor Fiscal

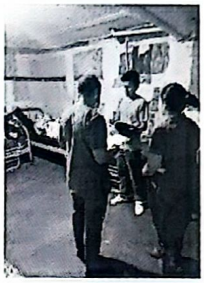
OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de $4,100,000 con recursos de la estampilla, el saldo $489,740 lo asume la ESAL con recursos propios.

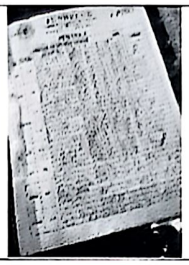
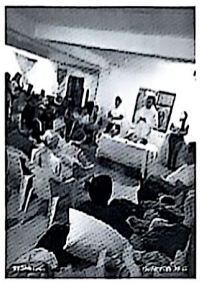
INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES
CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR
GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO.

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

NOMBRE Y APELLIDOS:	**RUBEN DARIO GONZALEZ CARRILLO**
CARGO:	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
PERIODO AL QUE CORRESPONDE:	**DEL 01 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DE 2026 – CONV 320**

ITEM	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**RECIBO Y ENTREGA DE TURNO.**	Realizo recibo de turno en piso asignado según cronograma de turnos, recibiendo estado actual de los adultos mayores y las novedades a seguir.	TURNOS ROTATIVOS DE 12 HORAS, 2 VECES A LA SEMANA SEGÚN CRONOGRAMA DE TURNOS.	
2	**BAÑO Y ARREGLO DE PACIENTES.**	Realizo higiene personal a los adultos mayores: baño, lubricación de piel, cambio de pañal y su respectiva ropa.	35 ADULTOS MAYORES APROXIMADOS POR PISO SEGUN TURNO ASIGNADO	**NO SE ANEXA EVIDENCIA PARA PROTEGER PRIVACIDAD DEL ADULTO MAYOR.**
3	**SUMINISTRO DE ALIMENTACION.**	Se realiza acompañamiento en las 5 comidas (Desayuno, media mañana, almuerzo, onces, comida) a todos los adultos mayores tanto dependientes como discapacitados.	35 ADULTOS MAYORES APROXIMADOS POR PISO SEGUN TURNO ASIGNADO	
4	**ARREGLO DE UNIDADES.**	Se realiza aseo y organización de todas las unidades del servicio, colocando sabanas, cobijas, fundas limpias y en buenas condiciones.	UNIDADES DE LOS ADULTOS MAYORES DISTRIBUIDAS EN EL PISO.	
5	**CONTROL DE SIGNOS VITALES.**	Se realiza toma de signos vitales a los adultos estipulados. Tensión arterial,	MAYORES DISTRIBUIDOS POR HABITACIÓN CON UN DÍA ESPECIFICO A LA SEMANA. EVIDENCIA	**CARPETAS QUE REPOSAN EN LA INSTITUCION.**

		frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, Saturacion, temperatura y Glucometria.	QUE REPOSA EN LAS CARPETAS DE SIGNOS VITALES DE LA INSTITUCION.	
6	**ACOMPAÑAMIENTO EN ACTIVIDADES TECNICAS.**	Realizo acompañamiento a los adultos mayores en las actividades técnicas dictadas por los terapeutas.	TERAPIAS FÍSICAS, TERAPIAS RECREATIVAS, MANUALIDADES, CHARLAS Y DEMÁS. 1 VEZ AL DÍA DE LUNES A VIERNES DISTRIBUIDA POR JORNADA MAÑANA Y/O TARDE.	
7	**RECIBO DE TURNO.**	Realizo recibo de turno en los diferentes servicios de la institucion, recibiendo estado actual del paciente y novedades transcurridas durante el día.	TURNOS ROTATIVOS DE 12 HORAS, 2 VECES A LA SEMANA SEGÚN CRONOGRAMA DE TURNOS. SE ANEXA CRONOGRAMA DE TURNOS MENSUAL.	
8	**PREPARACION DE MEDICAMENTOS**	Realizo preparación de medicamentos de todos los adultos mayores, 7am, 12pm, 5pm y 8pm.	PREPARACIÓN DE MEDICAMENTOS DISTRIBUIDOS POR HORARIOS. APROXIMADAMENTE 90 ADULTOS MAYORES.	
9	**ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS.**	Realizo administracion de medicamentos a adultos mayores de horario nocturno 8pm.	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS. 30 ADULTOS MAYORES APROXIMADAMENTE.	
10	**ADMINISTRACION DE NUTRICION ENTERAL.**	Realizo administracion de nutrición enteral a adultos mayores que por su discapacidad son portadores de sondas nasogástricas, sondas de gastrostomía y	ADMINISTRACION DE NUTRICIÓN ENTERAL. 5 ADULTOS MAYORES PORTADORES DE SONDAS PARA LA ALIMENTACIÓN.	

		sondas naso yeyunales.		
11	**CAMBIOS DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL.**	Realizo cambios de posición a todos los adultos mayores que presentan discapacidad en reducción de la movilidad cada 2 horas, se realiza lubricación de piel y cambios de pañal según necesidad.	APROXIMADAMENTE 40 ADULTOS MAYORES DISTRIBUIDOS EN LOS DIFERENTES PISOS DE ENFERMERÍA.	

CONTRATISTA
RUBEN DARIO GONZALEZ C.
CC. 1.101.598.680 de SAN ANDRES

FUNDELUZ
FUNDACION HOGAR GERIATRICO
LUZ DE ESPERANZA
Angel M. Quintero R.
Presidente

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

4537

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, Agosto 31 de 2026 — POR: $ 4.589.740

PAGADO A: RUBEN DARIO GONZALEZ CARRILLO

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Auxiliar de Enfermeria

correspondiente al programa Centro de Bienestar.

01 de agosto al 31 de agosto de 2026

LA SUMA DE (EN LETRAS): Cuatro millones quinientos ochenta y nueve mil setecientos cuarenta pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
510506	SALARIO BASICO	3.224.000	
510530	FACTOR PRESTACIONAL	703.900	
510568	SS, AFP, PARAFISCALES	661.840	
253095	FACTOR PRESTACIONAL		703.900
237095	SS, AFP, PARAFISCALES		661.840
110505	CAJA FUNDELUZ		3.224.000
	SUMAS IGUALES	4.589.740	4.589.740

CHEQUE No. — BANCO — X

SUCURSAL — EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

Ruben Dario G.

C.C./ NIT.

ELABORADO	APROBADO.	CONTABILIZADO:
Gloria R	Angel Q.	Gloria R.

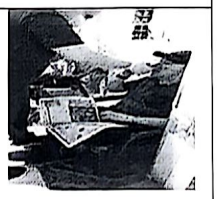
OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de $4,100,000 con recursos de la estampilla, el saldo $489,740 lo asume la ESAL con recursos propios.

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO.

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

NOMBRE Y APELLIDOS:	**DILSON DELGADO CENTENO**
CARGO:	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
PERIODO AL QUE CORRESPONDE:	**DEL 01 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DE 2026 – CONV 320**

ITEM	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**RECIBO Y ENTREGA DE TURNO.**	Realizo recibo de turno en piso asignado según cronograma de turnos, recibiendo estado actual de los adultos mayores y las novedades a seguir.	TURNOS ROTATIVOS DE 12 HORAS, 2 VECES A LA SEMANA SEGÚN CRONOGRAMA DE TURNOS.	
2	**BAÑO Y ARREGLO DE PACIENTES.**	Realizo higiene personal a los adultos mayores: baño, lubricación de piel, cambio de pañal y su respectiva ropa.	35 ADULTOS MAYORES APROXIMADOS POR PISO.	**NO SE ANEXA EVIDENCIA PARA PROTEGER PRIVACIDAD DEL ADULTO MAYOR.**
3	**SUMINISTRO DE ALIMENTACION.**	Se realiza acompañamiento en las 5 comidas (Desayuno, media mañana, almuerzo, onces, comida) a todos los adultos mayores tanto dependientes como discapacitados.	35 ADULTOS MAYORES APROXIMADOS POR PISO SEGUN TURNO ASIGNADO	
4	**ARREGLO DE UNIDADES.**	Se realiza aseo y organización de todas las unidades del servicio, colocando sabanas, cobijas, fundas limpias y en buenas condiciones.	UNIDADES DE LOS ADULTOS MAYORES DISTRIBUIDAS EN EL PISO.	
5	**CONTROL DE SIGNOS VITALES.**	Se realiza toma de signos vitales a los adultos estipulados. Tensión arterial,	MAYORES DISTRIBUIDOS POR HABITACIÓN CON UN DÍA ESPECIFICO A LA SEMANA. EVIDENCIA	**CARPETAS QUE REPOSAN EN LA INSTITUCION.**

		frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, Saturacion, temperatura y Glucometria.	QUE REPOSA EN LAS CARPETAS DE SIGNOS VITALES DE LA INSTITUCION.	
6	**ACOMPAÑAMIENTO EN ACTIVIDADES TECNICAS.**	Realizo acompañamiento a los adultos mayores en las actividades técnicas dictadas por los terapeutas.	TERAPIAS FÍSICAS, TERAPIAS RECREATIVAS, MANUALIDADES, CHARLAS Y DEMÁS. 1 VEZ AL DÍA DE LUNES A VIERNES DISTRIBUIDA POR JORNADA MAÑANA Y/O TARDE.	
7	**PREPARACION DE MEDICAMENTOS**	Realizo preparación de medicamentos de todos los adultos mayores, 7am, 12pm, 5pm y 8pm.	PREPARACIÓN DE MEDICAMENTOS DISTRIBUIDOS POR HORARIOS. APROXIMADAMENTE 90 ADULTOS MAYORES.	
8	**CAMBIOS DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL.**	Realizo cambios de posición a todos los adultos mayores que presentan discapacidad en reducción de la movilidad cada 2 horas, se realiza lubricación de piel y cambios de pañal según necesidad.	APROXIMADAMENTE 40 ADULTOS MAYORES DISTRIBUIDOS EN LOS DIFERENTES PISOS DE ENFERMERÍA.	

CONTRATISTA
DILSON DELGADO CENTENO
CC. 91.466.210 de RIONEGRO

FUNDELUZ
FUNDACION HOGAR GERIATRICO
LUZ DE ESPERANZA

Dilson Delgado

Angel [illegible]
Presidente

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

4538

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, Agosto 31 de 2026 — POR: $ 4.589.740

PAGADO A: DILSON DELGADO CENTENO

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Auxiliar de Enfermeria

correspondiente al programa Centro de Bienestar.

01 de agosto al 31 de agosto de 2026

LA SUMA DE (EN LETRAS): Cuatro millones quinientos ochenta y nueve mil setecientos cuarenta pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
510506	SALARIO BASICO	3.224.000	
510530	FACTOR PRESTACIONAL	703.900	
510568	SS, AFP, PARAFISCALES	661.840	
253095	FACTOR PRESTACIONAL		703.900
237095	SS, AFP, PARAFISCALES		661.840
110505	CAJA FUNDELUZ		3.224.000
	SUMAS IGUALES	**4.589.740**	**4.589.740**

CHEQUE No. — BANCO — X

SUCURSAL — EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ HOGAR GERIATRICO ESPERANZA

Dilson Delgado

C.C./NIT.

ELABORADO	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R	Angel O.	Gloria R.

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de $4,100,000 con recursos de la estampilla, el saldo $489,740 lo asume la ESAL con recursos propios.

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO.

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

NOMBRE Y APELLIDOS:	**ANGIE KATHERINE RODRIGUEZ CELIS**
CARGO:	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
PERIODO AL QUE CORRESPONDE:	**DEL 01 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DE 2026 – CONV 320**

ITEM	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**RECIBO Y ENTREGA DE TURNO.**	Realizo recibo de turno en piso asignado según cronograma de turnos, recibiendo estado actual de los adultos mayores y las novedades a seguir.	TURNOS ROTATIVOS DE 12 HORAS, 2 VECES A LA SEMANA SEGÚN CRONOGRAMA DE TURNOS.	
2	**BAÑO Y ARREGLO DE PACIENTES.**	Realizo higiene personal a los adultos mayores: baño, lubricación de piel, cambio de pañal y su respectiva ropa.	35 ADULTOS MAYORES APROXIMADOS POR PISO SEGUN TURNO ASIGNADO	**NO SE ANEXA EVIDENCIA PARA PROTEGER PRIVACIDAD DEL ADULTO MAYOR.**
3	**SUMINISTRO DE ALIMENTACION.**	Se realiza acompañamiento en las 5 comidas (Desayuno, media mañana, almuerzo, onces, comida) a todos los adultos mayores tanto dependientes como discapacitados.	35 ADULTOS MAYORES APROXIMADOS POR PISO SEGUN TURNO ASIGNADO	
4	**ARREGLO DE UNIDADES.**	Se realiza aseo y organización de todas las unidades del servicio, colocando sabanas, cobijas, fundas limpias y en buenas condiciones.	UNIDADES DE LOS ADULTOS MAYORES DISTRIBUIDAS EN EL PISO.	
5	**CONTROL DE SIGNOS VITALES.**	Se realiza toma de signos vitales a los adultos estipulados.	MAYORES DISTRIBUIDOS POR HABITACIÓN CON UN DÍA ESPECIFICO A LA	**CARPETAS QUE REPOSAN EN LA INSTITUCION.**

		Tensión arterial, frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, Saturación, temperatura y Glucometría .	SEMANA. EVIDENCIA QUE REPOSA EN LAS CARPETAS DE SIGNOS VITALES DE LA INSTITUCION.	
6	**ACOMPAÑAMIENTO EN ACTIVIDADES TECNICAS.**	Realizo acompañamiento a los adultos mayores en las actividades técnicas dictadas por los terapeutas.	TERAPIAS FÍSICAS, TERAPIAS RECREATIVAS, MANUALIDADES, CHARLAS Y DEMÁS. 1 VEZ AL DÍA DE LUNES A VIERNES DISTRIBUIDA POR JORNADA MAÑANA Y/O TARDE.	
7	**RECIBO DE TURNO.**	Realizo recibo de turno en los diferentes servicios de la institución, recibiendo estado actual del paciente y novedades transcurridas durante el día.	TURNOS ROTATIVOS DE 12 HORAS, 2 VECES A LA SEMANA SEGÚN CRONOGRAMA DE TURNOS.	
8	**PREPARACION DE MEDICAMENTOS**	Realizo preparación de medicamentos de todos los adultos mayores, 7am, 12pm, 5pm y 8pm.	PREPARACIÓN DE MEDICAMENTOS DISTRIBUIDOS POR HORARIOS. APROXIMADAMENTE 90 ADULTOS MAYORES.	
9	**ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS.**	Realizo administración de medicamentos a adultos mayores de horario nocturno 8pm.	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS. 30 ADULTOS MAYORES APROXIMADAMENTE .	

		Tensión arterial, frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, Saturación, temperatura y Glucometría	SEMANA. EVIDENCIA QUE REPOSA EN LAS CARPETAS DE SIGNOS VITALES DE LA INSTITUCION.	
6	**ACOMPAÑAMIENTO EN ACTIVIDADES TECNICAS.**	Realizo acompañamiento a los adultos mayores en las actividades técnicas dictadas por los terapeutas.	TERAPIAS FÍSICAS, TERAPIAS RECREATIVAS, MANUALIDADES, CHARLAS Y DEMÁS. 1 VEZ AL DÍA DE LUNES A VIERNES DISTRIBUIDA POR JORNADA MAÑANA Y/O TARDE.	
7	**RECIBO DE TURNO.**	Realizo recibo de turno en los diferentes servicios de la institución, recibiendo estado actual del paciente y novedades transcurridas durante el día.	TURNOS ROTATIVOS DE 12 HORAS, 2 VECES A LA SEMANA SEGÚN CRONOGRAMA DE TURNOS.	
8	**PREPARACION DE MEDICAMENTOS**	Realizo preparación de medicamentos de todos los adultos mayores, 7am, 12pm, 5pm y 8pm.	PREPARACIÓN DE MEDICAMENTOS DISTRIBUIDOS POR HORARIOS. APROXIMADAMENTE 90 ADULTOS MAYORES.	
9	**ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS.**	Realizo administración de medicamentos a adultos mayores de horario nocturno 8pm.	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS. 30 ADULTOS MAYORES APROXIMADAMENTE .	

10	**ADMINISTRACION DE NUTRICION ENTERAL.**	Realizo administración de nutrición enteral a adultos mayores que por su discapacidad son portadores de sondas nasogástricas, sondas de gastrostomía y sondas naso yeyunales.	ADMINISTRACION DE NUTRICIÓN ENTERAL. 5 ADULTOS MAYORES PORTADORES DE SONDAS PARA LA ALIMENTACIÓN.	
11	**CAMBIOS DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL.**	Realizo cambios de posición a todos los adultos mayores que presentan discapacidad en reducción de la movilidad cada 2 horas, se realiza lubricación de piel y cambios de pañal según necesidad.	APROXIMADAMENTE 40 ADULTOS MAYORES DISTRIBUIDOS EN LOS DIFERENTES PISOS DE ENFERMERÍA.	

FUNDELUZ
FUNDACION HOGAR GERIATRICO
LUZ DE ESPERANZA

CONTRATISTA
ANGIE KATHERINE RODRIGUEZ C.
CC. 1.098.772.836 de BUCARAMANGA

Angie Katherina R

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

4539

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga. Agosto 31 de 2026 — POR: $ 4.589.740

PAGADO A ANGIE KATHERINE RODRIGUEZ CELIS

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Auxiliar de Enfermeria

correspondiente al programa Centro de Bienestar.

01 de agosto al 31 de agosto de 2026

LA SUMA DE (EN LETRAS): Cuatro millones quinientos ochenta y nueve mil setecientos cuarenta pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
510506	SALARIO BASICO	3.224.000	
510530	FACTOR PRESTACIONAL	703.900	
510568	SS, AFP, PARAFISCALES	661.840	
253095	FACTOR PRESTACIONAL		703.900
237095	SS, AFP, PARAFISCALES		661.840
110505	CAJA FUNDELUZ		3.224.000
	SUMAS IGUALES	**4.589.740**	**4.589.740**

CHEQUE No. — BANCO — X

SUCURSAL — EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

Angie K. Rodriguez

C.C./ NIT.

ELABORADO	APROBADO.	CONTABILIZADO.
Gloria R	Angel Q.	Gloria R.

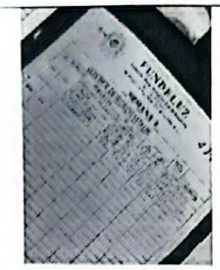
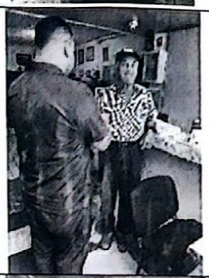
OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de $4,100,000 con recursos de la estampilla, el saldo $489,740 lo asume la ESAL con recursos propios.

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO.

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

NOMBRE Y APELLIDOS:	**JOHAN ALEXANDER HERNANDEZ**
CARGO:	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
PERIODO AL QUE CORRESPONDE:	**DEL 01 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DE 2026 – CONV 320**

ITEM	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**RECIBO Y ENTREGA DE TURNO.**	Realizo recibo de turno en piso asignado según cronograma de turnos, recibiendo estado actual de los adultos mayores y las novedades a seguir.	TURNOS ROTATIVOS DE 12 HORAS, 2 VECES A LA SEMANA SEGÚN CRONOGRAMA DE TURNOS.	
2	**BAÑO Y ARREGLO DE PACIENTES.**	Realizo higiene personal a los adultos mayores: baño, lubricación de piel, cambio de pañal y su respectiva ropa.	35 ADULTOS MAYORES APROXIMADOS POR PISO.	**NO SE ANEXA EVIDENCIA PARA PROTEGER PRIVACIDAD DEL ADULTO MAYOR.**
3	**SUMINISTRO DE ALIMENTACION.**	Se realiza acompañamiento en las 5 comidas (Desayuno, media mañana, almuerzo, onces, comida) a todos los adultos mayores tanto dependientes como discapacitados.	35 ADULTOS MAYORES APROXIMADOS POR PISO SEGUN TURNO ASIGNADO	
4	**ARREGLO DE UNIDADES.**	Se realiza aseo y organización de todas las unidades del servicio, colocando sabanas, cobijas, fundas limpias y en buenas condiciones.	UNIDADES DE LOS ADULTOS MAYORES DISTRIBUIDAS EN EL PISO.	
5	**CONTROL DE SIGNOS VITALES.**	Se realiza toma de signos vitales a los adultos	MAYORES DISTRIBUIDOS POR HABITACIÓN CON	**CARPETAS QUE REPOSAN EN LA INSTITUCION.**

		estipulados. Tensión arterial, frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, Saturacion, temperatura y Glucometria.	UN DÍA ESPECIFICO A LA SEMANA. EVIDENCIA QUE REPOSA EN LAS CARPETAS DE SIGNOS VITALES DE LA INSTITUCION.	
6	**ACOMPAÑAMIENTO EN ACTIVIDADES TECNICAS.**	Realizo acompañamiento a los adultos mayores en las actividades técnicas dictadas por los terapeutas.	TERAPIAS FÍSICAS, TERAPIAS RECREATIVAS, MANUALIDADES, CHARLAS Y DEMÁS. 1 VEZ AL DÍA DE LUNES A VIERNES DISTRIBUIDA POR JORNADA MAÑANA Y/O TARDE.	
7	**RECIBO DE TURNO.**	Realizo recibo de turno en los diferentes servicios de la institucion, recibiendo estado actual del paciente y novedades transcurridas durante el día.	TURNOS ROTATIVOS DE 12 HORAS, 2 VECES A LA SEMANA SEGÚN CRONOGRAMA DE TURNOS.	
8	**PREPARACION DE MEDICAMENTOS**	Realizo preparación de medicamentos de todos los adultos mayores, 7am, 12pm, 5pm y 8pm.	PREPARACIÓN DE MEDICAMENTOS DISTRIBUIDOS POR HORARIOS. APROXIMADAMENTE 90 ADULTOS MAYORES.	
9	**ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS.**	Realizo administracion de medicamentos a adultos mayores de horario nocturno 8pm.	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS. 30 ADULTOS MAYORES APROXIMADAMENTE .	
10	**ADMINISTRACION DE NUTRICION ENTERAL.**	Realizo administracion de nutrición enteral a adultos mayores que por su discapacidad son portadores de sondas nasogástricas, sondas de	ADMINISTRACION DE NUTRICIÓN ENTERAL. 5 ADULTOS MAYORES PORTADORES DE SONDAS PARA LA ALIMENTACIÓN.	

		gastrostomía y sondas naso yeyunales.		
11	**CAMBIOS DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL.**	Realizo cambios de posición a todos los adultos mayores que presentan discapacidad en reducción de la movilidad cada 2 horas, se realiza lubricación de piel y cambios de pañal según necesidad.	APROXIMADAMENTE 40 ADULTOS MAYORES DISTRIBUIDOS EN LOS DIFERENTES PISOS DE ENFERMERÍA.	

CONTRATISTA
JOHAN ALEXANDER HERNANDEZ
CC. 1.005.154.429 de CHITAGA

FUNDELUZ
FUNDACION HOGAR GERIATRICO
LUZ DE ESPERANZA
Johan Hernandez

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

4540

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Agosto 31 de 2026 — POR: $ 4.589.740

PAGADO A: JOHAN ALEXANDER HERNANDEZ MENDEZ

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Auxiliar de Enfermeria

correspondiente al programa Centro de Bienestar.

01 de agosto al 31 de agosto de 2026

LA SUMA DE (EN LETRAS): Cuatro millones quinientos ochenta y nueve mil setecientos cuarenta pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
510506	SALARIO BASICO	3.224.000	
510530	FACTOR PRESTACIONAL	703.900	
510568	SS, AFP, PARAFISCALES	661.840	
253095	FACTOR PRESTACIONAL		703.900
237095	SS, AFP, PARAFISCALES		661.840
110505	CAJA FUNDELUZ		3.224.000
	SUMAS IGUALES	**4.589.740**	**4.589.740**

CHEQUE No. — **BANCO** — X

SUCURSAL — **EFECTIVO**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA NIT 804.016.326-8

Johan Hernandez

C.C./ NIT.

ELABORADO:	APROBADO.	CONTABILIZADO.
Gloria R	Angel Q	Gloria R.

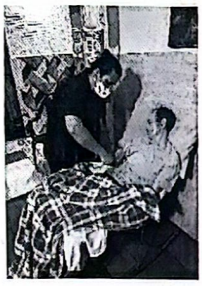
Revisor Fiscal

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de $4,100,000 con recursos de la estampilla, el saldo $489,740 lo asume la ESAL con recursos propios.

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO.

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

NOMBRE Y APELLIDOS:	**DIANA MARCELA LOPEZ**
CARGO:	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
PERIODO AL QUE CORRESPONDE:	**DEL 01 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DE 2026 – CONV 320**

ITEM	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**RECIBO Y ENTREGA DE TURNO.**	Realizo recibo de turno en piso asignado según cronograma de turnos, recibiendo estado actual de los adultos mayores y las novedades a seguir.	TURNOS ROTATIVOS DE 12 HORAS, 2 VECES A LA SEMANA SEGÚN CRONOGRAMA DE TURNOS.	
2	**BAÑO Y ARREGLO DE PACIENTES.**	Realizo higiene personal a los adultos mayores: baño, lubricación de piel, cambio de pañal y su respectiva ropa.	35 ADULTOS MAYORES APROXIMADOS POR PISO SEGUN TURNO ASIGNADO	**NO SE ANEXA EVIDENCIA PARA PROTEGER PRIVACIDAD DEL ADULTO MAYOR.**
3	**SUMINISTRO DE ALIMENTACION.**	Se realiza acompañamiento en las 5 comidas (Desayuno, media mañana, almuerzo, onces, comida) a todos los adultos mayores tanto dependientes como discapacitados.	35 ADULTOS MAYORES APROXIMADOS POR PISO SEGUN TURNO ASIGNADO	
4	**ARREGLO DE UNIDADES.**	Se realiza aseo y organización de todas las unidades del servicio, colocando sabanas, cobijas, fundas limpias y en buenas condiciones.	UNIDADES DE LOS ADULTOS MAYORES DISTRIBUIDAS EN EL PISO.	
5	**CONTROL DE SIGNOS VITALES.**	Se realiza toma de signos vitales a los adultos estipulados.	MAYORES DISTRIBUIDOS POR HABITACIÓN CON UN DÍA ESPECIFICO A LA	**CARPETAS QUE REPOSAN EN LA INSTITUCION.**

		Tensión arterial, frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, Saturacion, temperatura y Glucometria.	SEMANA. EVIDENCIA QUE REPOSA EN LAS CARPETAS DE SIGNOS VITALES DE LA INSTITUCION.	
6	**ACOMPAÑAMIENTO EN ACTIVIDADES TECNICAS.**	Realizo acompañamiento a los adultos mayores en las actividades técnicas dictadas por los terapeutas.	TERAPIAS FÍSICAS, TERAPIAS RECREATIVAS, MANUALIDADES, CHARLAS Y DEMÁS. 1 VEZ AL DÍA DE LUNES A VIERNES DISTRIBUIDA POR JORNADA MAÑANA Y/O TARDE.	
7	**RECIBO DE TURNO.**	Realizo recibo de turno en los diferentes servicios de la institucion, recibiendo estado actual del paciente y novedades transcurridas durante el día.	TURNOS ROTATIVOS DE 12 HORAS, 2 VECES A LA SEMANA SEGÚN CRONOGRAMA DE TURNOS.	
8	**PREPARACION DE MEDICAMENTOS**	Realizo preparación de medicamentos de todos los adultos mayores, 7am, 12pm, 5pm y 8pm.	PREPARACIÓN DE MEDICAMENTOS DISTRIBUIDOS POR HORARIOS. APROXIMADAMENTE 90 ADULTOS MAYORES.	
9	**ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS.**	Realizo administracion de medicamentos a adultos mayores de horario nocturno 8pm.	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS. 30 ADULTOS MAYORES APROXIMADAMENTE.	
10	**ADMINISTRACION DE NUTRICION ENTERAL.**	Realizo administracion de nutrición enteral a adultos mayores que por su discapacidad son portadores de sondas nasogástricas, sondas de gastrostomía y sondas naso yeyunales.	ADMINISTRACION DE NUTRICIÓN ENTERAL. 5 ADULTOS MAYORES PORTADORES DE SONDAS PARA LA ALIMENTACIÓN.	

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES
CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR
GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO

11	**CAMBIOS DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL.**	Realizo cambios de posición a todos los adultos mayores que presentan discapacidad en reducción de la movilidad cada 2 horas, se realiza lubricación de piel y cambios de pañal según necesidad.	APROXIMADAMENTE 40 ADULTOS MAYORES DISTRIBUIDOS EN LOS DIFERENTES PISOS DE ENFERMERÍA.	

FUNDELUZ
FUNDACION HOGAR GERIATRICO
LUZ DE ESPERANZA

CONTRATISTA
DIANA MARCELA LOPEZ
CC. 1.095.792.611 de FLORIDABLANCA

Angela Quiñonez R.
Presidente
Diana Lopez

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

4541

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Agosto 31 de 2026 — POR: $ 4.589.740

PAGADO A: DIANA MARCELA LOPEZ

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Auxiliar de Enfermeria

correspondiente al programa Centro de Bienestar.

01 de agosto al 31 de agosto de 2026

LA SUMA DE (EN LETRAS): Cuatro millones quinientos ochenta y nueve mil setecientos cuarenta pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
510506	SALARIO BASICO	3.224.000	
510530	FACTOR PRESTACIONAL	703.900	
510568	SS, AFP, PARAFISCALES	661.840	
253095	FACTOR PRESTACIONAL		703.900
237095	SS, AFP, PARAFISCALES		661.840
110505	CAJA FUNDELUZ		3.224.000
	SUMAS IGUALES	4.589.740	4.589.740

CHEQUE No. — BANCO — X

SUCURSAL — EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR LUZ DE ESPERANZA

Diana Lopez

C.C./NIT.

ELABORADO:	APROBADO.	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de $4,100,000 con recursos de la estampilla, el saldo $489,740 lo asume la ESAL con recursos propios.

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES
CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR
GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO

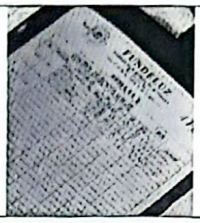
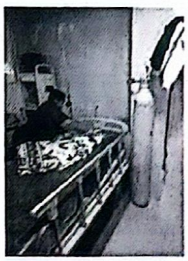
INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO.

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

NOMBRE Y APELLIDOS:	**ANA ILCE PARADA PEREZ**
CARGO:	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
PERIODO AL QUE CORRESPONDE:	**DEL 01 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DE 2026 – CONV 320**

ITEM	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**RECIBO Y ENTREGA DE TURNO.**	Realizo recibo de turno en piso asignado según cronograma de turnos, recibiendo estado actual de los adultos mayores y las novedades a seguir.	TURNOS ROTATIVOS DE 12 HORAS, 2 VECES A LA SEMANA SEGÚN CRONOGRAMA DE TURNOS.	
2	**BAÑO Y ARREGLO DE PACIENTES.**	Realizo higiene personal a los adultos mayores: baño, lubricación de piel, cambio de pañal y su respectiva ropa.	35 ADULTOS MAYORES APROXIMADOS POR PISO SEGUN TURNO ASIGNADO	**NO SE ANEXA EVIDENCIA PARA PROTEGER PRIVACIDAD DEL ADULTO MAYOR.**
3	**SUMINISTRO DE ALIMENTACION.**	Se realiza acompañamiento en las 5 comidas (Desayuno, media mañana, almuerzo, onces, comida) a todos los adultos mayores tanto dependientes como discapacitados.	35 ADULTOS MAYORES APROXIMADOS POR PISO SEGUN TURNO ASIGNADO	
4	**ARREGLO DE UNIDADES.**	Se realiza aseo y organización de todas las unidades del servicio, colocando sabanas, cobijas, fundas limpias y en buenas condiciones.	UNIDADES DE LOS ADULTOS MAYORES DISTRIBUIDAS EN EL PISO. SEGÚN TURNO ASIGNADO.	
5	**CONTROL DE SIGNOS VITALES.**	Se realiza toma de signos vitales a los adultos estipulados. Tensión arterial, frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria,	ADULTOS MAYORES DISTRIBUIDOS POR HABITACIÓN CON UN DÍA ESPECIFICO A LA SEMANA. EVIDENCIA QUE REPOSA EN LAS	**CARPETAS QUE REPOSAN EN LA INSTITUCION.**

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES
CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR
GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO

		Saturacion, temperatura y Glucometria.	CARPETAS DE SIGNOS VITALES DE LA INSTITUCION.	
6	**ACOMPAÑAMIENTO EN ACTIVIDADES TECNICAS.**	Realizo acompañamiento a los adultos mayores en las actividades técnicas dictadas por los terapeutas.	TERAPIAS FÍSICAS, TERAPIAS RECREATIVAS, MANUALIDADES, CHARLAS Y DEMÁS. 1 VEZ AL DÍA DE LUNES A VIERNES DISTRIBUIDA POR JORNADA MAÑANA Y/O TARDE.	
7	**PREPARACION DE MEDICAMENTOS**	Realizo preparación de medicamentos de todos los adultos mayores, 7am, 12pm, 5pm y 8pm.	PREPARACIÓN DE MEDICAMENTOS DISTRIBUIDOS POR HORARIOS. APROXIMADAMENTE 90 ADULTOS MAYORES.	
8	**ADMINISTRACION DE NUTRICION ENTERAL.**	Realizo administracion de nutrición enteral a adultos mayores que por su discapacidad son portadores de sondas nasogástricas, sondas de gastrostomía y sondas naso yeyunales.	ADMINISTRACION DE NUTRICIÓN ENTERAL. 5 ADULTOS MAYORES PORTADORES DE SONDAS PARA LA ALIMENTACIÓN.	
9	**CAMBIOS DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL.**	Realizo cambios de posición a todos los adultos mayores que presentan discapacidad en reducción de la movilidad cada 2 horas, se realiza lubricación de piel y cambios de pañal según necesidad.	APROXIMADAMENTE 40 ADULTOS MAYORES DISTRIBUIDOS EN LOS DIFERENTES PISOS DE ENFERMERÍA.	

CONTRATISTA
ANA ILCE PARA PEREZ
CC. 27.651.827 de CACHCIRA

Ana Ilce Perez

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA
Angel M. Quintero
Presidente

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

4542

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, Agosto 31 de 2026 — POR: $ 4.589.740

PAGADO A: ANA ILCE PARADA JEREZ

POR CONCEPTO DE Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Auxiliar de Enfermeria

correspondiente al programa Centro de Bienestar.

01 de agosto al 31 de agosto de 2026

LA SUMA DE (EN LETRAS): Cuatro millones quinientos ochenta y nueve mil setecientos cuarenta pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
510506	SALARIO BASICO	3.224.000	
510530	FACTOR PRESTACIONAL	703.900	
510568	SS, AFP, PARAFISCALES	661.840	
253095	FACTOR PRESTACIONAL		703.900
237095	SS, AFP, PARAFISCALES		661.840
110505	CAJA FUNDELUZ		3.224.000
	SUMAS IGUALES	**4.589.740**	**4.589.740**

CHEQUE No. — BANCO — X

SUCURSAL — EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

Ana Ilce parada

C.C. / NIT.

ELABORADO	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R	Angel Q	Gloria R.

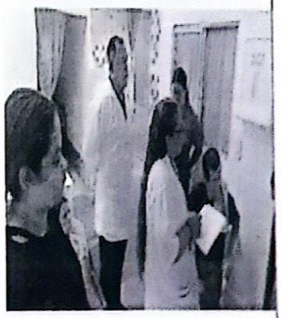
OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de $4,100,000 con recursos de la estampilla, el saldo $489,740 lo asume la ESAL con recursos propios.

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES
CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR
GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO.

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

NOMBRE Y APELLIDOS:	**LUCILA GUTIERREZ SANABRIA**
CARGO:	**ACTIVIDADES OCUPACIONALES, PRODUCTIVAS Y MANUALIDADES**
PERIODO AL QUE CORRESPONDE:	**DEL 01 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DE 2026 – CONV 320**

ITEM	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**TRABAJO ENFOCADO EN LOS ADULTOS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS TOMANDO UN PAPEL FUNDAMENTAL EN LA ESTIMULACION COGNITICA, EMOCIONAL Y MOTRIZ. DISEÑANDO ACTIVIDADES PARA MANTENER LA DESTREZA MANUAL, FOMENTAR LA CREATIVIDAD Y GENERAR UN SENTIDO DE UTILIDAD Y PERTENENCIA.**	Realice actividades de manualidades con los adultos mayores con una dependencia moderada. Realice actividades de pintura con los adultos mayores. Realice talleres de colores con las adultas mayores con una dependencia moderada.	En el mes de enero se trabajó con adultos mayores actividades ocupacionales, Se trabajo 4 horas diarias de lunes a viernes distribuidas con 2 horas en la mañana y 2 horas en la tarde, teniendo un alcance de 22 adultos mayores de los pisos 3,4 y 5.	   

CONTRATISTA
LUCILA GUTIERREZ SANABRIA

Lucila Gutierrez

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804 016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

4543

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, Agosto 31 de 2026 — POR $ 4.339.499

PAGADO A LUCILA GUTIERREZ

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Terapia Social y productiva

en el programa Centro de Bienestar

01 de agosto al 31 de agosto de 2026

LA SUMA DE (EN LETRAS): Cuatro millones trescientos treinta y nueve mil cuatrocientos noventa y nueve pesos m/cte.

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
510506	SALARIO BASICO	3.048.333	
510530	FACTOR PRESTACIONAL	665.600	
510568	SS, AFP, PARAFISCALES	625.566	
253095	FACTOR PRESTACIONAL		665.600
237095	SS, AFP, PARAFISCALES		625.566
110505	CAJA FUNDELUZ		3.048.333
	SUMAS IGUALES	4.339.499	4.339.499

CHEQUE No. — BANCO — X

SUCURSAL — EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

Lucila Gutierrez

C.C./ NIT.

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO
Gloria R	Angel O	Gloria R

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de **$3,900,000** con recursos de la estampilla, el saldo $439,499 lo asume la ESAL con recursos propios.

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO.

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

NOMBRE Y APELLIDOS:	**JOSE MANUEL MONSALVE PEREZ**
CARGO:	**TECNOLOGO EN DEPORTES**
PERIODO AL QUE CORRESPONDE:	**DEL 01 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DE 2026 – CONV 320**

ITEM	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**TRABAJO ENFONCADO EN LOS ADULTOS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS ADAPTANDO LA ACTIVIDAD FISICA Y EL DEPORTE, FOMENTANDO EL MOVIMIENTO, LA SOCIALIZACION Y EL BIENESTAR EN GENERAL AYUDANDO ASI EN LA MEJORA DEL AUTOESTIMA.**	Realice actividades de integración con los adultos mayores con una menor dependencia juegos de mesa tales como: bingo, parques, ajedrez, domino, entre otros. Realice en compañía de estudiantes de psicología y auxiliares de enfermería actividades de integración social tales como; bailo terapia, aeróbicos. Realice en compañía de estudiantes de técnicos en actividad física, pausas activas al personal asistencial de la institucion.	En el mes de mayo se realizaron actividades con adultos mayores, tratando que sean actividades seguras y agradables en el adulto mayor, trabajando en 4 horas diarias de lunes a viernes distribuidas en 2 horas en la mañana y 2 horas en la tarde, con un alcance de 20 adultos mayores en los pisos 3,4 y 5 también se realizó corte de cabello por medio de academia para mejorar la presentación de nuestros adultos mayores	  

CONTRATISTA
JOSE MANUEL MONSALVE P.
CC. 1.101.353.070 de PIEDECUESTA

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

4544

CIUDAD Y FECHA. Bucaramanga, Agosto 31 de 2026 — POR: $ 4.339.499

PAGADO A: JOSE MANUEL MONSALVE PEREZ

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo Técnico en Actividad Fisica

en el programa Centro de Bienestar.

01 de agosto al 31 de agosto de 2026

LA SUMA DE (EN LETRAS): Cuatro millones trescientos treinta y nueve mil cuatrocientos noventa y nueve pesos m/cte.

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
510506	SALARIO BASICO	3.048.333	
510530	FACTOR PRESTACIONAL	665.600	
510568	SS, AFP, PARAFISCALES	625.566	
253095	FACTOR PRESTACIONAL		665.600
237095	SS, AFP, PARAFISCALES		625.566
110505	CAJA FUNDELUZ		3.048.333
	SUMAS IGUALES	4.339.499	4.339.499

CHEQUE No. — BANCO — X

SUCURSAL — EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

C.C. / NIT.

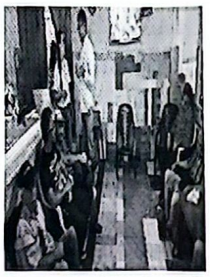
ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de $3,900,000 con recursos de la estampilla, el saldo $439,499 lo asume la ESAL con recursos propios.

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO.

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

NOMBRE Y APELLIDOS:	**LUCAS DURAN VACA**
CARGO:	**TECNICO EN ACTIVIDAD FISICA**
PERIODO AL QUE CORRESPONDE:	**DEL 01 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DE 2026 – CONV 320**

ITEM	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**TRABAJO HACIA LOS ADULTOS MAYORES EN AMBIENTE FISICO, HACIENDO QUE PUEDAN MEJORAR SU CAPACIDAD FISICA Y ASI EVITAR SU DETERIORO PARA LA REALIZACION DE SUS ACTIVIDADES DIARIAS.**	Realizo caminatas ligeras con adultos mayores con una dependencia moderada. Realizo talleres de estiramientos y ejercicios pasivos con los adultos mayores con dependencia moderada. Realizo en compañía de terapeutas físicos ejercicios para estimular la perdida de movilidad en adultos mayores con una dependencia funcional. Se realizan actividades lúdicas en compañía de estudiantes de psicología.	Durante el mes de mayo se realizaron actividades recreativas y de esparcimientos con los adultos mayores del programa centro de bienestar, trabajando dos horas diarias 4 de lunes a viernes para así poder atender a los adultos que se encuentran distribuidos en los cinco pisos de la institución. Para un total de 15 adultos mayores.	  

CONTRATISTA
LUCAS DURAN VACA
CC. 88.137.481 de OCAÑA

FUNDELUZ
FUNDACION HOGAR GERIATRICO
LUZ DE ESPERANZA
Lucas Duran V

Angel M. Quiñones P
Presidente

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

4545

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Agosto 31 de 2026 — POR: $ 4.339.499

PAGADO A: LUCAS DURAN VACA

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Técnico en Actividad Fisica

en el programa Centro de Bienestar.

01 de agosto al 31 de agosto de 2026

LA SUMA DE (EN LETRAS): Cuatro millones trescientos treinta y nueve mil cuatrocientos noventa y nueve pesos m/cte.

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
510506	SALARIO BASICO	3.048.333	
510530	FACTOR PRESTACIONAL	665.600	
510568	SS, AFP, PARAFISCALES	625.566	
253095	FACTOR PRESTACIONAL		665.600
237095	SS, AFP, PARAFISCALES		625.566
110505	CAJA FUNDELUZ		3.048.333
	SUMAS IGUALES	4.339.499	4.339.499

CHEQUE No. — BANCO — X

SUCURSAL — EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

Lucas Duran V

C.C./ NIT. Revisor Fiscal

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Glona R.	Angel Q.	Glona R.

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de $3,900,000 con recursos de la estampilla, el saldo $439,499 lo asume la ESAL con recursos propios.

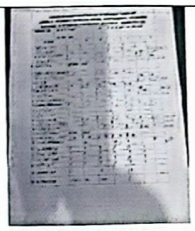
INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES
CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR
GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO

CC. 63.331.573 de BUCARAMANGA

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO.

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

NOMBRE Y APELLIDOS:	**ADRIANA ISABEL RODRIGUEZ**
CARGO:	**SERVICIOS GENERALES / PATIO**
PERIODO AL QUE CORRESPONDE:	**DEL 01 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DE 2026 – CONV 320**

ITEM	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**ASEO GENERAL AL PRIMER PISO Y AREA DE LAVANDERIA.**	Realizo aseo general en el primer piso, incluyendo oficinas, estación de enfermería, baterías sanitaria y área de lavandería.	ASEO GENERAL 3 VECES AL DIA. SEGÚN CRONOGRAMA DE TURNOS ESTABLECIDOS.	 **SE ANEXA CUADRO DE TURNOS.**
2	**LAVADO Y SECADO DE VESTIMENTA DE ADULTOS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS.**	Se realizan lavado y secado de ropa de los adultos mayores.	LAVADO Y SECADO 3 VECES AL DIA POR MAQUINARIA.	
3	**ORGANIZACIÓN DE LOKERS**	Se realiza doblado, selección y organización de la ropa de los adultos mayores y guardados en los lokers asignados.	DIARIAMENTE. SEGÚN CRONOGRAMA DE TURNOS ESTABLECIDOS.	 **SE ANEXA CUADRO DE TURNOS.**
4	**PAQUETES DE ROPA.**	Se realizan paquetes de ropa de cada adulto mayor, (toalla, ropa, pañal, medias y abrigo) para hacer entrega a cada adulto mayor al siguiente día.	PAQUETES DE ROPA 1 VEZ AL DIA.	
5	**LISTA DE ROPA PENDIENTE.**	Se realiza listado de ropa para dar de baja, se realiza en conjunto con secretariado para comunicar a los familiares.	GESTION REALIZADA CADA VEZ QUE SEA NECESARIO.	**CADA VEZ QUE EL AREA DETERMINADA LO REQUIERA.**

CONTRATISTA
ADRIANA ISABEL RODRIGUEZ
CC. 63.486.204 de BUCARAMANGA

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA
Angel M. Quinonez R.
Presidente

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

4546

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Agosto 31 de 2026 — POR: $ 4.192.500

PAGADO A: ADRIANA ISABEL RODRIGUEZ

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Servicios Generales

correspondiente al programa Centro de Bienestar.

01 de agosto al 31 de agosto de 2026

LA SUMA DE (EN LETRAS): Cuatro millones ciento noventa y dos mil quinientos pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
510506	SALARIO BASICO	2.945.000	
510530	FACTOR PRESTACIONAL	643.000	
510568	SS, AFP, PARAFISCALES	604.500	
253095	FACTOR PRESTACIONAL		643.000
237095	SS, AFP, PARAFISCALES		604.500
110505	CAJA FUNDELUZ		2.945.000
	SUMAS IGUALES	**4.192.500**	**4.192.500**

CHEQUE No. — BANCO — X

SUCURSAL — EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

FUNDELUZ
HOGAR GERIATRICO,
DE ESPERANZA

Revisor Fiscal

C.C./NIT.

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de **$3,500,000** con recursos de la estampilla, el saldo $692,500 lo asume la ESAL con recursos propios.

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO.

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

NOMBRE Y APELLIDOS:	**JUAN SILVESTRE QUIÑONEZ RIOS**
CARGO:	**SERVICIOS GENERALES/ MENSAJERIA**
PERIODO AL QUE CORRESPONDE:	**DEL 01 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DE 2026 – CONV 320**

ITEM	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**COLABORACION EN DESAYUNO.**	Se realiza colaboración en el paso de desayunos en los comedores. A los adultos mayores del programa centro de bienestar y centro vida.	DIARIAMENTE DE LUNES A VIERNES.	
2	**REVISAR CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.**	Se revisa las actividades para el día, Gestión para recogida de donaciones según las necesidades de la institución.	DIARIAMENTE DE LUNES A VIERNES.	
3	**CONSIGNACIONES**	Se realiza pago de facturas, recibos de servicios públicos u otros ordenados por coordinación y secretariado.	GESTION REALIZADA CADA VEZ QUE SE REQUIERA.	**SE REALIZAN CONSIGNACIONES, PAGOS Y DEMAS COORDINADOS CON EL DIRECTOR DE LA INSTITUCION.**
4	**COMPRAS RELACIONADAS CON IMPLEMENTOS DE LA INSTITUCION.**	Se realiza compra de insumos, artefactos, papelería y demás que sean gestionados por el coordinador y secretariado.	GESTION REALIZADA DIARIAMENTE.	
5	**DIRECIONAMIENTO DE SOLICITUDES A LAS DIFERENTES EMPRESAS.**	Se realiza distribución de cartas solicitando hechas por la coordinación para vinculación a las empresas apadrinando la institución con donaciones futuras.	DIARIAMENTE DE LUNES A VIERNES.	**SE DISTRIBUYEN CARTAS A LAS DIFERENTES EMPRESAS PARA SOLICITUD DE DONACIONES FUTURAS COORDINADAS CON LA GESTORA DE MERCADEO.**

CONTRATISTA
JUAN SILVESTRE QUIÑONEZ R.
CC. 5.671.222 de LEBRIJA

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

4547

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Agosto 31 de 2026 — POR: $ 4.192.500

PAGADO A: JUAN SILVESTRE QUIÑONEZ RIOS

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Servicios Generales

01 de agosto al 31 de agosto de 2026

LA SUMA DE (EN LETRAS): Cuatro millones ciento noventa y dos mil quinientos pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
510506	SALARIO BASICO	2.945.000	
510530	FACTOR PRESTACIONAL	643.000	
510568	SS, AFP, PARAFISCALES	604.500	
253095	FACTOR PRESTACIONAL		643.000
237095	SS, AFP, PARAFISCALES		604.500
110505	CAJA FUNDELUZ		2.945.000
	SUMAS IGUALES	**4.192.500**	**4.192.500**

CHEQUE No. — BANCO — X

SUCURSAL — EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

C.C./ NIT.

ELABORADO.	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de $3,500,000 con recursos de la estampilla, el saldo $692,500 lo asume la ESAL con recursos propios.

INFORME DE ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES
CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR
GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO

INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO REALIZADO ENTRE LA FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA Y EL EMPLEADO.

Con toda atención me permito presentar informe de las actividades realizadas:

NOMBRE Y APELLIDOS:	**ANGEL MARIA RANGEL PEÑALOZA**
CARGO:	**SERVICIOS GENERALES/ MANTENIMIENTO**
PERIODO AL QUE CORRESPONDE:	**DEL 01 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DE 2026 – CONV 320**

ITEM	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**REVISION A PLANTA FISICA.**	Se realizan arreglos locativos a la planta física, observando las diferentes necesidades de la institucion.	DIARIAMENTE.DE LUNES A VIERNES.	
2	**FUMIGACION.**	Se realiza fumigacion para eliminacion de bectores y asi evitar propagacion en la institucion.	FUMIGACION 4 VECES A LA SEMANA 1 VEZ AL DIA POR PISO ASIGNADO.	
3	**MANTENIMIENTO A INSTALACIONES ELECTRICAS.**	Se realiza supervisión del correcto funcionamiento de los dispositivos de la institución.	DIARIAMENTE. DE LUNES A VIERNES SEGÚN CRONOGRAMA DE TURNOS.	
4	**SUPERVISION A LAS DIFERENTES BODEGAS DE ALIMENTOS.**	Se realiza supervisión a las bodegas de alimentos, para verificar que se encuentren en buenas condiciones, área limpia, buena iluminación y explosión al ambiente.	SUPERVISION REALIZADA TODOS LOS DIAS 1 VEZ AL DIA EN LA JORNADA DE LA TARDE.	
5	**REGISTRO Y REPORTE.**	Se realiza registro y reporte de daños o necesidades de reparación, para que la administracion tome las medidas necesarias.	REGISTRO EN CONJUNTO DE COORDINACION DEL CENTRO Y SECRETARIADO.	**EN EL PERIODO DE DICIEMBRE SE HIZO CAMBIO DE SILLAS PLASTICAS**

CONTRATISTA
ANGEL MARIA RANGEL P.
CC. 91.467.697 de RIONEGRO

FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

FUNDELUZ

NIT.804.016.326-2

RESOLUCION No. 14046 DE 26-11-2004 - S.S.S.

COMPROBANTE DE EGRESO

4548

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, Agosto 31 de 2026 **POR:** **$ 4.192.500**

PAGADO A: ANGEL MARIA RANGEL

POR CONCEPTO DE: Pago de Salario Mensual, correspondiente al cargo de Servicios Generales

01 de agosto al 31 de agosto de 2026

LA SUMA DE (EN LETRAS): Cuatro millones ciento noventa y dos mil quinientos pesos m/cte

CUENTA	DESCRIPCION	DÉBITOS	CRÉDITOS
510506	SALARIO BASICO	2.945.000	
510530	FACTOR PRESTACIONAL	643.000	
510568	SS, AFP, PARAFISCALES	604.500	
253095	FACTOR PRESTACIONAL		643.000
237095	SS, AFP, PARAFISCALES		604.500
110505	CAJA FUNDELUZ		2.945.000
	SUMAS IGUALES	**4.192.500**	**4.192.500**

CHEQUE No. **BANCO** X

SUCURSAL **EFECTIVO**

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO:

C.C./ NIT.

ELABORADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:
Gloria R.	Angel Q.	Gloria R.

OBSERVACIÓN: Este comprobante se legaliza solamente por valor de $3,500,000 con recursos de la estampilla, el saldo $692,500 lo asume la ESAL con recursos propios.