ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

CONTRATO 4375 DE 2026

INFORME 2

CARPETA 2

PERIODO 01 AL 31 DE JULIO DE 2026

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-08-18, 01:51:46 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 86652723

Periodo Cotización 202607 **Periodo Servicio** 202608

Cliente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-08-18

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	27
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1112781616		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					HINCAPIE MARIN YERALDIN	66170000 - 66		RISARALDA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
								X							0	30	30	30	30		V	$ 2.217.060	230301		16 %	$ 3.399.492	$ 544.000	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 3.399.492	$ 425.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 3.399.492	$ 82.900	CCF44	4 %	$ 3.399.492	$ 136.000	2 %	$ 68.000	3 %	$ 102.000

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 544.000	$ 0	$ 0	$ 425.000	$ 82.900	$ 136.000	$ 68.000	$ 102.000	$ 0	$ 0	$ 1.357.900

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA





ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20260701 - 20260730**
Comprobante Número:**2759**
Fecha y hora de generación: **30/07/2026 - 12:08 PM**
Fecha y hora de expedición: **30/07/2026 - 12:08 PM**

Empleado: **Yeraldine Hincapié Marín**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1112781616**
Cargo: **Enfermería**
Salario básico: **$2.217.060**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 2.217.060
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 249.095
Recargo nocturno			35.0	63	$ 232.791
Recargo dominical o festivo			90.0	68	$ 646.115
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario			125.0	23	$ 303.526
Provisión de Cesantías*				0	$ 303.927
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 36.471
Provisión de Prima*				0	$ 303.927
Provisión de Vacaciones*				0	$ 141.759
				Total Ingresos	**$ 3.648.587**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 135.980
Fondo de pensión	4.00	$ 135.980
	Total Deducciones	**$ 271.960**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 3.376.627**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 3.376.627

Soporte de pago: DNE2759
CUNE:
8d5e183141576accd8e8852a3631e37ba0f769d7ba1bad1cb2097b957a44fce68b0317fe53e454691bbc278918a0dd6e

CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR "CIUDAD FUTURO"

YERALDIN HINCAPIÉ MARÍN
AUXILIAR DE ENFERMERÍA

PERIODO: 01 DE JULIO DE 2026 AL 31 DE JULIO DE 2026

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Colaborador	**YERALDIN HINCAPIÉ MARÍN**
Informe de Actividades Nº	2 DE 5
Periodo del informe	DEL 01/07/2026 AL 31/07/2026
Número del Contrato	1112781616-8
Cargo:	AUXILIAR DE ENFERMERIA
Fecha de Inicio	12/06/2026
Fecha de Terminación	11/10/2026
Proyecto	CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE PEREIRA
Supervisor	**Daniela Ríos Ángel**
Institución	Asociación Ciudad Futuro

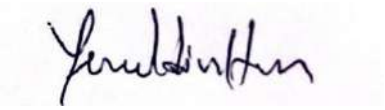
2. DESARROLLO DEL CONTRATO

FUNCIONES	ACTIVIDAD DESARROLLADA	OBSERVACIONES, REGISTRO Y EVIDENCIAS
Implementar los planes de atención a los usuarios, basados en los protocolos en establecidos por el centro de bienestar.	Se implementan procedimientos y protocolos que evolucionan el bienestar de los usuarios en el centro de protección, esto con la participación del equipo de enfermería y el equipo administrativo.	**Registro fotográfico**
Realizar toma y control se signos vitales diariamente, control de respiración, presión arterial, frecuencia cardiaca, control, glucómetros, niveles de oxígeno.	Diariamente se realiza la toma de signos vitales a todos los pacientes, esto con el fin de estar pendiente sobre su estado de salud, además para prevenir futuras descompensaciones, llevando un debido control de los pacientes con alteraciones en la presión arterial.	**Registro fotográfico**

Administrar los medicamentos de cada uno de los usuarios de acuerdo con la prescripción y médica y los horarios establecidos, Semaforizar los medicamentos.	Día a día se administran los diferentes medicamentos en los horarios establecidos de acuerdo con las fórmulas médicas, además se tiene presente los 15 correctos de enfermería.	**Registro fotográfico**
Realizar procedimientos, recoger muestras, cambios de sonda, inserción de catéter, realizar curaciones, manejo de escaras, y los demás que sean necesarios y para los que se estén facultados	Se realiza los diferentes cambios de sonda con los protocolos establecidos para dicho proceso, también se hace acompañamiento en el manejo de escaras y los diversos procedimientos que surjan con los pacientes.	**Registro fotográfico**
Apoyo en la gestión de acciones que contribuyan a garantizar la salud de los usuarios, autorización de citas médicas, procedimientos y medicamentos acompañamiento a citas médicas y procedimientos, reclamar medicamentos y resultados; las demás que se requieran aplicando el Kardex.	Cuando se presenta alguna situación con los pacientes se debe realizar las diferentes acciones que están establecidas como solicitar el servicio de ambulancia para que el usuario sea trasladado a un punto de atención médica, por ende, al tener los procesos y ordenes medicas pertinentes se realizan los procesos que cada paciente necesite, además se realiza acompañamiento a citas médicas y procedimientos que requieran los usuarios.	**Registro fotográfico**
Acompañar y asistir a los usuarios que así lo requieran en su higiene personal, asistencia en ir al baño, asistencia en el baño, higiene bucal, cepillado de dientes, afeitado y cuidado de los pies, apoyo al vestirse, peinarse y calzase.	Se realizan o se acompaña a bañar a los diferentes pacientes que lo necesitan, además se les ayuda, viste, se les calza, se les afeita y se les hace higiene oral, también a los pacientes con movilidad reducida, por ende, a ellos se les realiza hidratación de la piel y se les aplica crema antipañalitis.	**Registro fotográfico**
Realizar cambios de pañal de los usuarios que lo requieran, suministrar, vaciar y limpiar los patos y pisingos.	Se realiza el cambio de pañal a los usuarios que lo requieren, además del vaciado y limpieza de los patos y pisingos utilizados por los adultos mayores, con el fin de garantizar su bienestar,	**Registro fotográfico**

	comodidad y mantener adecuadas condiciones de higiene dentro del centro de protección.	
Suministrar alimentación a los usuarios asistidos o los que así lo requieran; control de los horarios de alimentación; control al ingreso al comedor y durante la toma de los alimentos, en la distribución a cada uno de los usuarios.	Se suministra la alimentación a los usuarios asistidos o a quienes así lo requieran, garantizando una atención adecuada y oportuna. Asimismo, se realiza el control de los horarios de alimentación, el seguimiento al ingreso de los usuarios al comedor y la supervisión durante la toma de los alimentos, asegurando un ambiente ordenado y seguro. De igual forma, se participa en la distribución individual de los alimentos, verificando que cada usuario reciba su ración completa según las indicaciones nutricionales establecidas.	**Registro fotográfico**
Realizar empalme diario con cada uno de los compañeros, relacionando las novedades, el registro de las notas de Enfermería, activación de los protocolos especialmente el de caídas y demás situaciones.	En cada entrega de turno se hace el empalme al compañero que recibe turno notificándole las novedades que pasaron con cada uno de los usuarios durante el turno. También se realizan notas de enfermería cada vez que se realiza un procedimiento o que pasa algo inusual.	**Registro fotográfico**
Prestar apoyo en las tareas administrativas, actualización del inventario de insumos, recursos, suministros, provisiones y materiales, registro y diligenciamiento de formatos, organizar y clasificar las carpetas de historia clínica, seguimiento de controles médicos y valoraciones de cada uno de los usuarios.	A cada uno de los usuarios se les destina una carpeta con toda la documentación e información, cedula de ciudadanía, historias clínicas, formulas medicas; para así tener conocimientos sobre que patología de base tiene, que medicamentos toma y que especialistas los están tratando. el apoyo en el área administrativa solicitando citas médicas vía telefónica y llevando así un registro de las citas programadas, y se complementa organizando archivo.	**Registro fotográfico**
Llevar los registros establecidos para el manejo de la información y el control de la misma.	Se realizan las notas de enfermería sistematizado donde reposan en un archivo del centro de protección.	**Registro fotográfico**

Asistir y/o apoyar las reuniones y/o actividades a las que sea convocada y otras actividades que se concreten.	El 22 de julio de 2026 se asiste a reunión programada por la coordinadora, con el propósito de abordar temas de interés y realizar análisis de casos. Posteriormente, se desarrolla un espacio con la profesional de Psicología, en el cual se realiza una actividad DOFA orientada a identificar aspectos relacionados con el trabajo en equipo y la comunicación entre los colaboradores. Finalmente, se realiza un proceso de retroalimentación y se establecen estrategias encaminadas a fortalecer la comunicación asertiva, mejorar las relaciones interpersonales y promover un adecuado trabajo en equipo. Se mantuvo la disposición para asistir y apoyar otras actividades, priorizando siempre la atención y cuidado de los usuarios.	**Registro fotográfico**



YERALDIN HINCAPIÉ MARÍN
CC: 1112781616

CIUDAD FUTURO
CENTRO DE PROTECCIÓN



6.**Auxiliar de Enfermería**
Yeraldin Hincapié Marín



7.**Auxiliar de Enfermería**
Yeraldin Hincapié Marín



8.**Auxiliar de Enfermería**
Yeraldin Hincapié Marín



9.**Auxiliar de Enfermería**
Yeraldin Hincapié Marín


07/07/2026 19:14
20/07/2026, 11:33
21/07/2026, 11:19



11.**Auxiliar de Enfermería**
Yeraldin Hincapié Marín




motorola edge 60 fusion
motorola edge 60 fusion

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-08-18, 01:51:46 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 86652723

Periodo Cotización 202607 **Periodo Servicio** 202608

Cliente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-08-18

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	27
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 41936402		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					VALLEJO FLORES ALBA SOELIA	66170000 - 66		RISARALDA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**						**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
								X							0	30	30	30	30			V	$ 2.217.060	25-14		16 %	$ 2.650.442	$ 424.100	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 2.650.442	$ 331.400	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 2.650.442	$ 64.600	CCF44	4 %	$ 2.650.442	$ 106.100	2 %	$ 53.100	3 %	$ 79.600

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 424.100	$ 0	$ 0	$ 331.400	$ 64.600	$ 106.100	$ 53.100	$ 79.600	$ 0	$ 0	$ 1.058.900

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA





ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20260701 - 20260730**
Comprobante Número:**2778**
Fecha y hora de generación: **30/07/2026 - 12:08 PM**
Fecha y hora de expedición: **30/07/2026 - 12:08 PM**

Empleado: **Alba Soelia Vallejo Flores**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **41936402**
Cargo: **Enfermería**
Salario básico: **$2.217.060**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 2.217.060
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 249.095
Recargo nocturno			35.0	12	$ 44.341
Recargo dominical o festivo			90.0	9	$ 85.515
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario			125.0	23	$ 303.526
Provisión de Cesantías*				0	$ 241.531
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 28.984
Provisión de Prima*				0	$ 241.531
Provisión de Vacaciones*				0	$ 110.523
				Total Ingresos	**$ 2.899.537**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 106.018
Fondo de pensión	4.00	$ 106.018
	Total Deducciones	**$ 212.036**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 2.687.501**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.687.501

Soporte de pago: DNE2778
CUNE:
c2c7772924129349ec626e1d450a18cd5fe77c1f04fcec21a4ed68c955d0bddd942d3600ae17e2f504e05fcba578067e

CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR “CIUDAD FUTURO”

ALBA SOELIA VALLEJO FLORES
AUXILIAR DE ENFERMERÍA

PERIODO: 01 DE JULIO DE 2026 AL 31 DE JULIO DE 2026

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Colaborador	**ALBA SOELIA VALLEJO FLORES**
Informe de Actividades Nº	2 DE 5
Periodo del informe	DEL 01/07/2026 AL 31/07/2026
Número del Contrato	41936402 -4
Cargo:	AUXILIAR DE ENFERMERIA
Fecha de Inicio	12/06/2026
Fecha de Terminación	11/10/2026
Proyecto	CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE PEREIRA
Supervisor	**Daniela Ríos Ángel**
Institución	Asociación Ciudad Futuro

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

FUNCIONES	ACTIVIDAD DESARROLLADA	OBSERVACIONES, REGISTRO Y EVIDENCIAS
Implementar los planes de atención a los usuarios, basados en los protocolos en establecidos por el centro de bienestar.	Se implementan procedimientos y protocolos que evolucionan el bienestar de los usuarios en el centro de protección, esto con la participación del equipo de enfermería y el equipo administrativo.	**Registro fotográfico**
Realizar toma y control se signos vitales diariamente, control de respiración, presión arterial, frecuencia cardiaca, control, glucómetros, niveles de oxígeno.	Diariamente se realiza la toma de signos vitales a todos los pacientes, esto con el fin de estar pendiente sobre su estado de salud, además para prevenir futuras descompensaciones, llevando un debido control de los pacientes con alteraciones en la presión arterial.	**Registro fotográfico**

Administrar los medicamentos de cada uno de los usuarios de acuerdo con la prescripción y médica y los horarios establecidos, Semaforizar los medicamentos.	Día a día se administran los diferentes medicamentos en los horarios establecidos de acuerdo con las fórmulas médicas, además se tiene presente los 15 correctos de enfermería.	**Registro fotográfico**
Realizar procedimientos, recoger muestras, cambios de sonda, inserción de catéter, realizar curaciones, manejo de escaras, y los demás que sean necesarios y para los que se estén facultados	Se realiza los diferentes cambios de sonda con los protocolos establecidos para dicho proceso, también se hace acompañamiento en el manejo de escaras y los diversos procedimientos que surjan con los pacientes.	**Registro fotográfico**
Apoyo en la gestión de acciones que contribuyan a garantizar la salud de los usuarios, autorización de citas médicas, procedimientos y medicamentos acompañamiento a citas médicas y procedimientos, reclamar medicamentos y resultados; las demás que se requieran aplicando el Kardex.	Cuando se presenta alguna situación con los pacientes se debe realizar las diferentes acciones que están establecidas como solicitar el servicio de ambulancia para que el usuario sea trasladado a un punto de atención médica, por ende, al tener los procesos y ordenes medicas pertinentes se realizan los procesos que cada paciente necesite, además se realiza acompañamiento a citas médicas y procedimientos que requieran los usuarios.	**Registro fotográfico**
Acompañar y asistir a los usuarios que así lo requieran en su higiene personal, asistencia en ir al baño, asistencia en el baño, higiene bucal, cepillado de dientes, afeitado y cuidado de los pies, apoyo al vestirse, peinarse y calzase.	Se realizan o se acompaña a bañar a los diferentes pacientes que lo necesitan, además se les ayuda, viste, se les calza, se les afeita y se les hace higiene oral, también a los pacientes con movilidad reducida, por ende, a ellos se les realiza hidratación de la piel y se les aplica crema antipañalitis.	**Registro fotográfico**
Realizar cambios de pañal de los usuarios que lo requieran, suministrar, vaciar y limpiar los patos y pisingos.	Se realiza el cambio de pañal a los usuarios que lo requieren, además del vaciado y limpieza de los patos y pisingos utilizados por los adultos mayores, con el fin de garantizar su bienestar,	**Registro fotográfico**

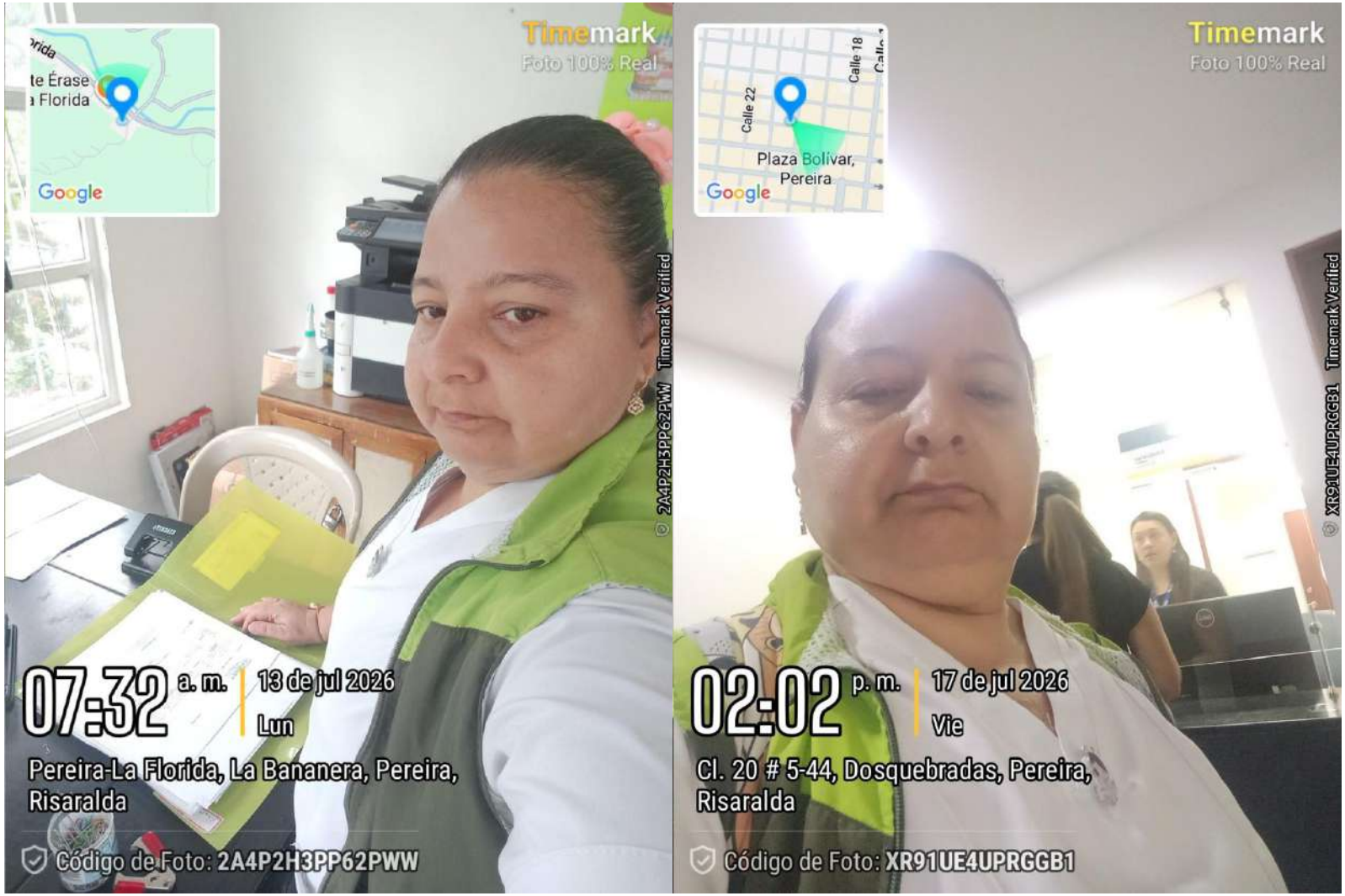
	comodidad y mantener adecuadas condiciones de higiene dentro del centro de protección.	
Suministrar alimentación a los usuarios asistidos o los que así lo requieran; control de los horarios de alimentación; control al ingreso al comedor y durante la toma de los alimentos, en la distribución a cada uno de los usuarios.	Se suministra la alimentación a los usuarios asistidos o a quienes así lo requieran, garantizando una atención adecuada y oportuna. Asimismo, se realiza el control de los horarios de alimentación, el seguimiento al ingreso de los usuarios al comedor y la supervisión durante la toma de los alimentos, asegurando un ambiente ordenado y seguro. De igual forma, se participa en la distribución individual de los alimentos, verificando que cada usuario reciba su ración completa según las indicaciones nutricionales establecidas.	**Registro fotográfico**
Realizar empalme diario con cada uno de los compañeros, relacionando las novedades, el registro de las notas de Enfermería, activación de los protocolos especialmente el de caídas y demás situaciones.	En cada entrega de turno se hace el empalme al compañero que recibe turno notificándole las novedades que pasaron con cada uno de los usuarios durante el turno. También se realizan notas de Enfermería cada vez que se realiza un procedimiento o que pasa algo inusual.	**Registro fotográfico**
Prestar apoyo en las tareas administrativas, actualización del inventario de insumos, recursos, suministros, provisiones y materiales, registro y diligenciamiento de formatos, organizar y clasificar las carpetas de historia clínica, seguimiento de controles médicos y valoraciones de cada uno de los usuarios.	A cada uno de los usuarios se les destina una carpeta con toda la documentación e información, cedula de ciudadanía, historias clínicas, formulas medicas; para así tener conocimientos sobre que patología de base tiene, que medicamentos toma y que especialistas los están tratando. el apoyo en el área administrativa solicitando citas médicas vía telefónica y llevando así un registro de las citas programadas, y se complementa organizando archivo.	**Registro fotográfico**
Llevar los registros establecidos para el manejo de la información y el control de la misma.	Se realizan las notas de enfermería sistematizado donde reposan en un archivo del centro de protección.	**Registro fotográfico**

Asistir y/o apoyar las reuniones y/o actividades a las que sea convocada y otras actividades que se concreten	El 22 de julio de 2026 se asiste a reunión programada por la coordinadora, con el propósito de abordar temas de interés y realizar análisis de casos. Posteriormente, se desarrolla un espacio con la profesional de Psicología, en el cual se realiza una actividad DOFA orientada a identificar aspectos relacionados con el trabajo en equipo y la comunicación entre los colaboradores. Finalmente, se realiza un proceso de retroalimentación y se establecen estrategias encaminadas a fortalecer la comunicación asertiva, mejorar las relaciones interpersonales y promover un adecuado trabajo en equipo. Se mantuvo la disposición para asistir y apoyar otras actividades, priorizando siempre la atención y cuidado de los usuarios.	**Registro fotográfico**



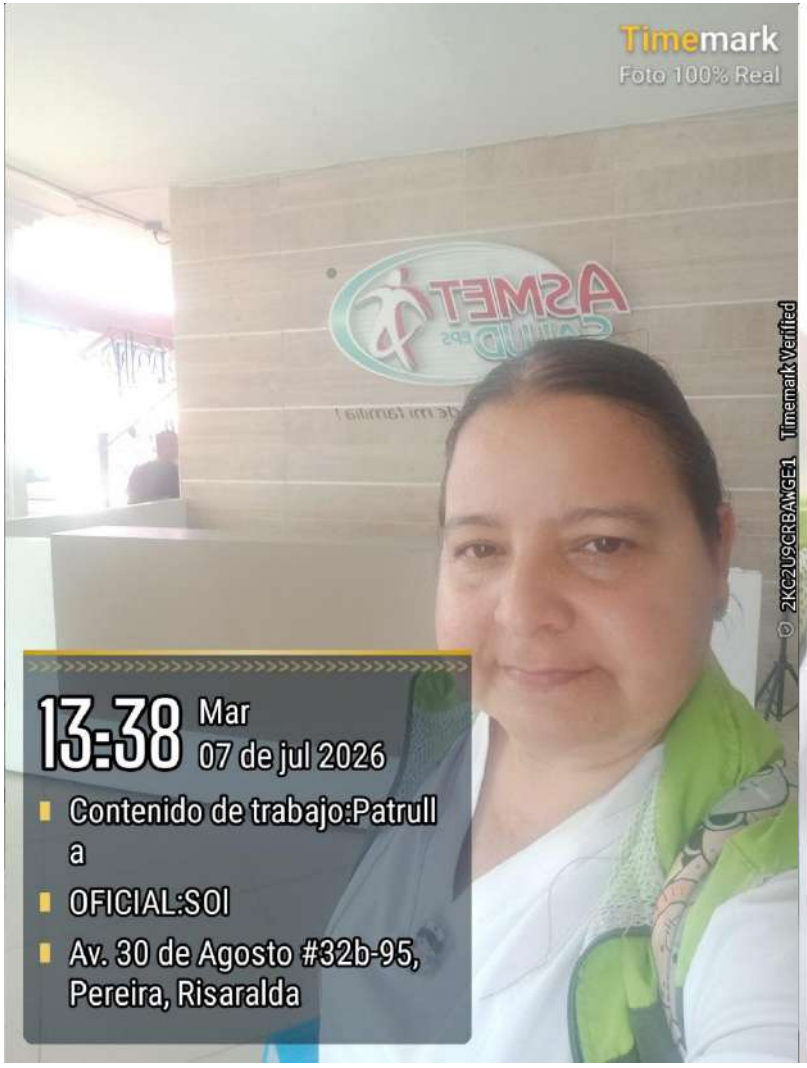
ALBA SOELIA VALLEJO FLORES
CC: 41936402

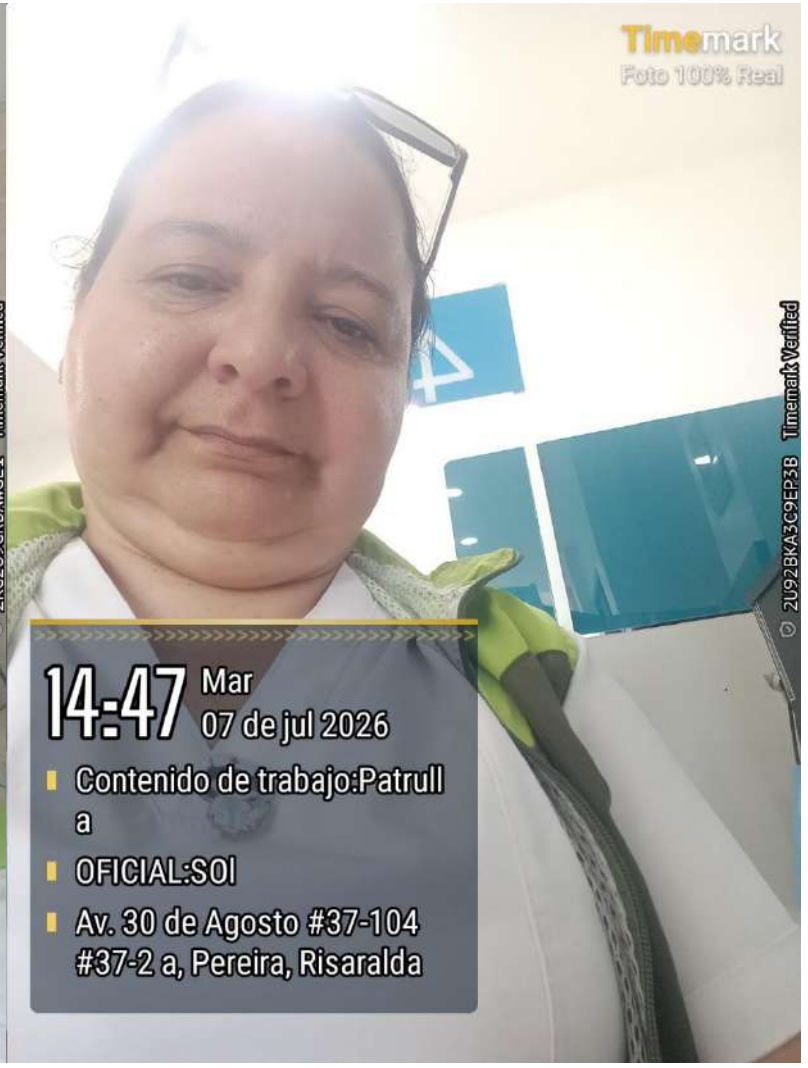
CIUDAD FUTURO
CENTRO DE PROTECCIÓN

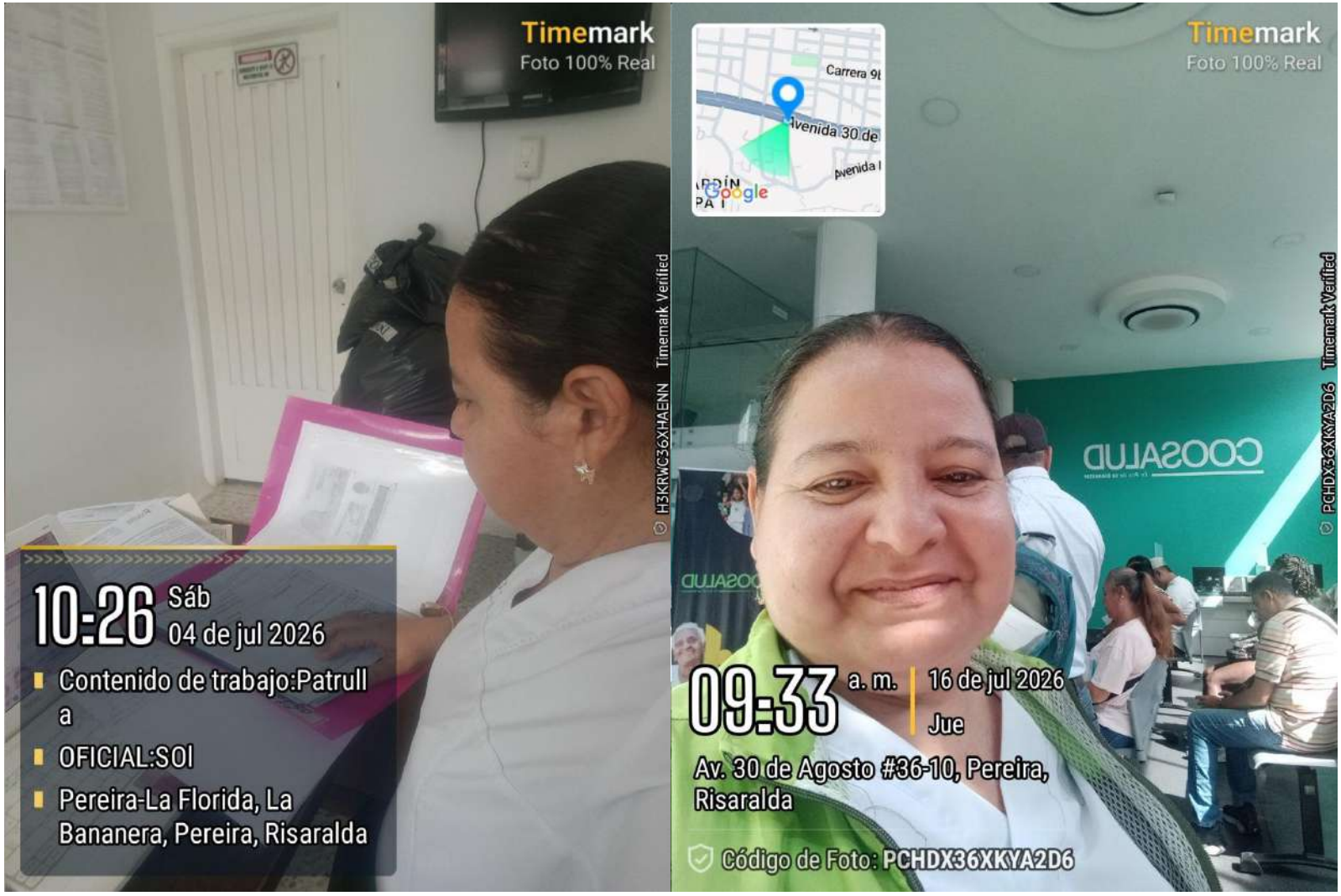


6. **Auxiliar de enfermería**
ALBA SOELIA VALLEJO FLORES

ALCALDÍA DE PEREIRA


Timemark
Foto 100% Real
Timemark Verified
13:38 Mar
07 de jul 2026
Contenido de trabajo:Patrull a
OFICIAL:SOl
Av. 30 de Agosto #32b-95, Pereira, Risaralda


Timemark
Foto 100% Real
Timemark Verified
14:47 Mar
07 de jul 2026
Contenido de trabajo:Patrull a
OFICIAL:SOl
Av. 30 de Agosto #37-104 #37-2 a, Pereira, Risaralda



8. **Auxiliar de enfermería**
ALBA SOELIA VALLEJO FLORES

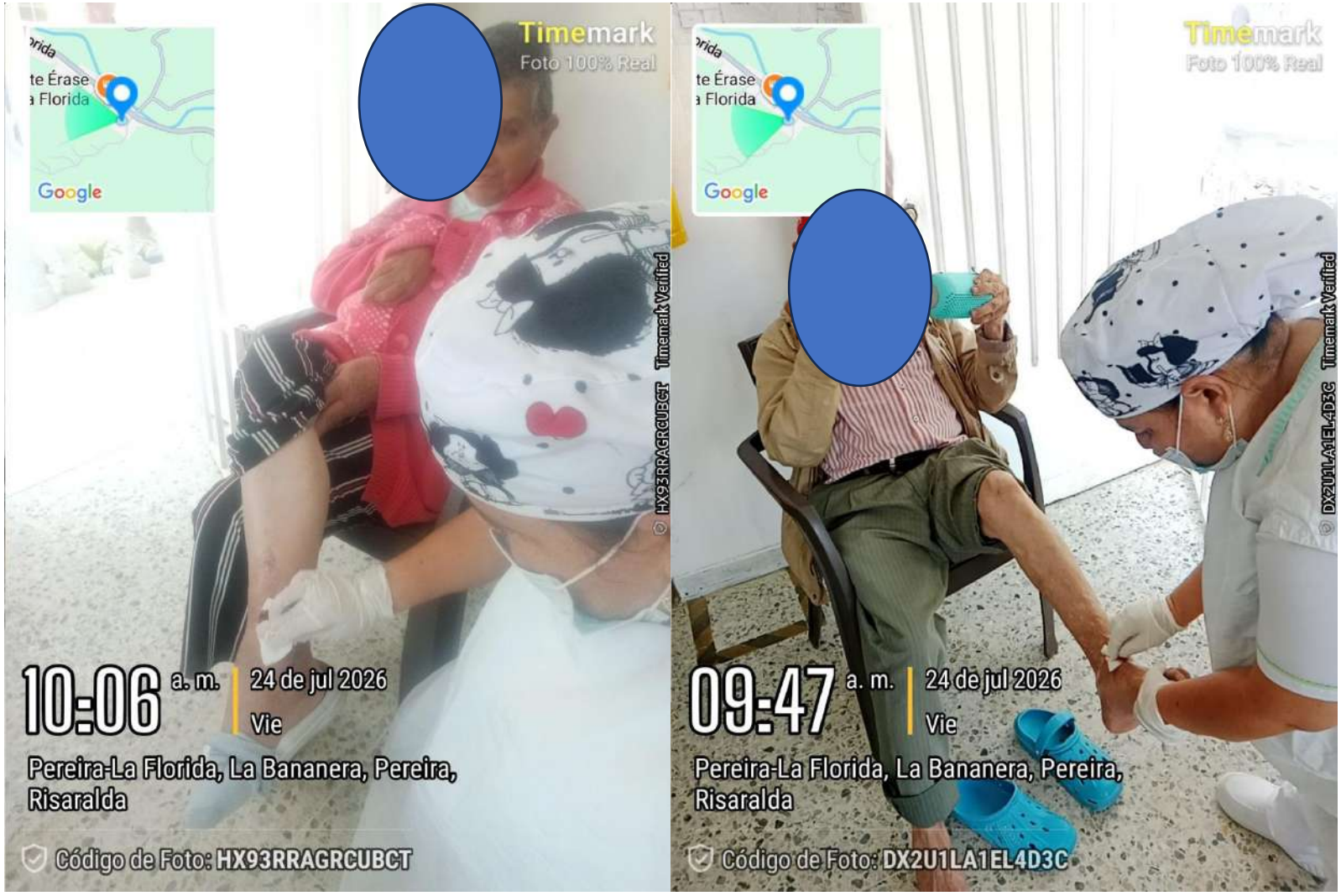


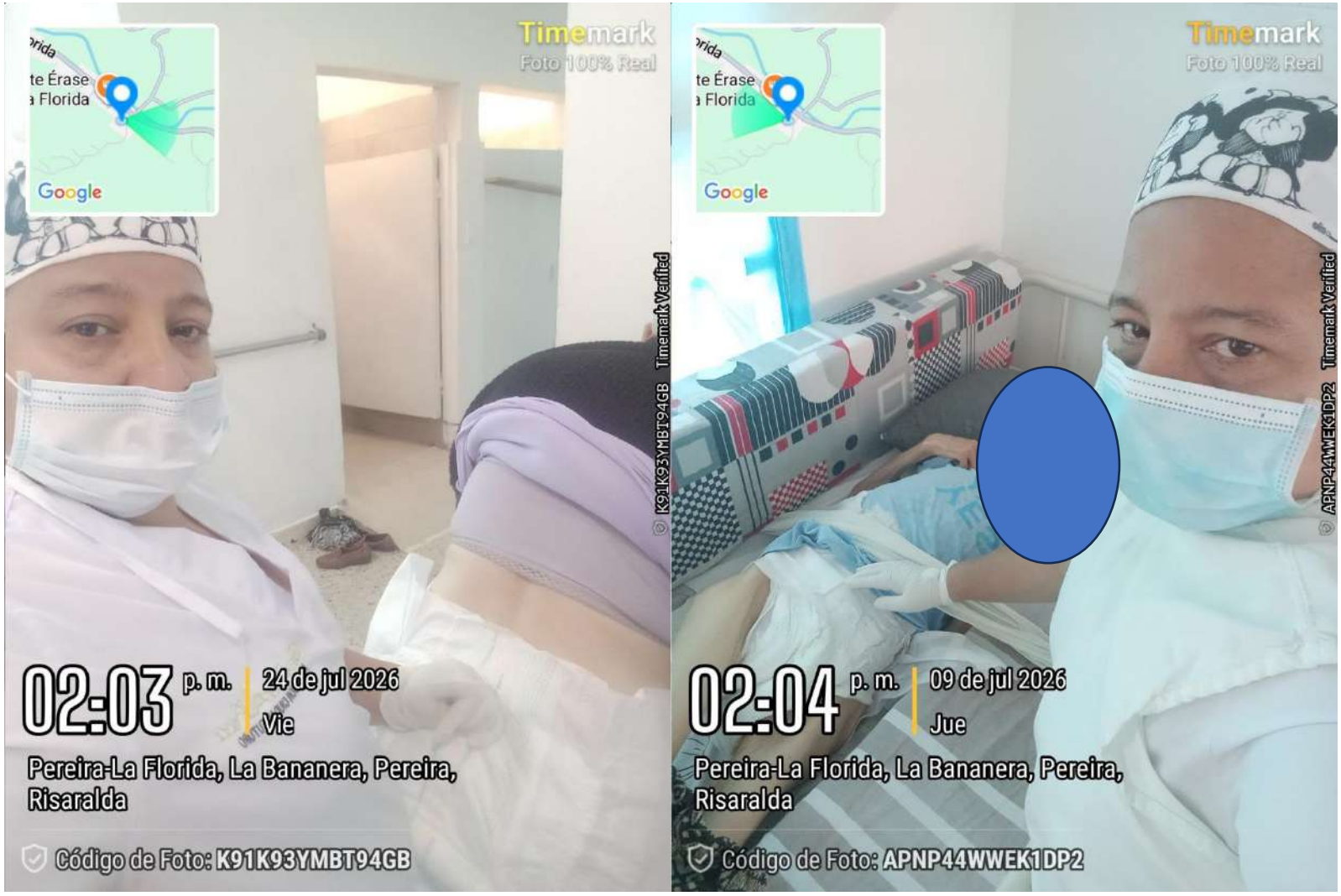
9. **Auxiliar de enfermería**
ALBA SOELIA VALLEJO FLORES


Timemark
Foto 100% Real
Google
B2YENCUAHUNLEA Timemark Verified
10:25 a. m.
18 de jul 2026
Sáb
Pereira, La Bananera, Pereira, Risaralda
Código de Foto: B2YENCUAHUNLEA
Timemark
Foto 100% Real
343KTM64ANCXT Timemark Verified
08:43
Jue
02 de jul 2026
Contenido de trabajo:Patrull
a
OFICIAL:SOI
Pereira-La Florida, La
Bananera, Pereira, Risaralda



11. **Auxiliar de enfermería**
ALBA SOELIA VALLEJO FLORES


Timemark
Foto 100% Real
Google
Timemark Verified
HX93RRAGRCUBCT
10:06 a. m.
24 de jul 2026
Vie
Pereira-La Florida, La Bananera, Pereira, Risaralda
Código de Foto: HX93RRAGRCUBCT
Timemark
Foto 100% Real
Google
Timemark Verified
DX2U1LA1EL4D3C
09:47 a. m.
24 de jul 2026
Vie
Pereira-La Florida, La Bananera, Pereira, Risaralda
Código de Foto: DX2U1LA1EL4D3C


Timemark
Foto 100% Real
Google
Timemark Verified
K91K93YMBT94GB
02:03 p. m.
24 de jul 2026
Vie
Pereira-La Florida, La Bananera, Pereira, Risaralda
Código de Foto: K91K93YMBT94GB
Timemark
Foto 100% Real
Google
Timemark Verified
APNP44WWEK1DP2
02:04 p. m.
09 de jul 2026
Jue
Pereira-La Florida, La Bananera, Pereira, Risaralda
Código de Foto: APNP44WWEK1DP2



14. **Auxiliar de enfermería**
ALBA SOELIA VALLEJO FLORES

ALCALDÍA DE PEREIRA



15. **Auxiliar de enfermería**
ALBA SOELIA VALLEJO FLORES





CIUDAD FUTURO
CENTRO DE PROTECCIÓN

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-08-18, 01:51:46 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 86652723

Periodo Cotización 202607 **Periodo Servicio** 202608

Cliente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-08-18

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	27
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1002566857		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					GIRALDO BERMUDEZ ISABELLA	66170000 - 66		RISARALDA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
												X			0	7	7	7	7		V	$ 2.217.060	230301		16 %	$ 517.314	$ 82.800	$ 0	$ 0	EPS018		12,5 %	$ 517.314	$ 64.700	$ 0	14-11		0,000 %	$ 517.314	$ 0	CCF44	4 %	$ 1.235.314	$ 49.500	2 %	$ 24.800	3 %	$ 37.100
								X							0	23	23	23	23		V	$ 2.217.060	230301		16 %	$ 2.322.634	$ 371.700	$ 0	$ 0	EPS018		12,5 %	$ 2.322.634	$ 290.400	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 2.322.634	$ 56.600	CCF44	4 %	$ 2.322.634	$ 93.000	2 %	$ 46.500	3 %	$ 69.700

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	S.O.S EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 454.500	$ 0	$ 0	$ 355.100	$ 56.600	$ 142.500	$ 71.300	$ 106.800	$ 0	$ 0	$ 1.186.800

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA



ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20260701 - 20260730**
Comprobante Número:**2706**
Fecha y hora de generación: **30/07/2026 - 12:08 PM**
Fecha y hora de expedición: **30/07/2026 - 12:08 PM**

Empleado: **Isabella Giraldo Bermudez**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1002566857**
Cargo: **Enfermería**
Salario básico: **$2.217.060**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				23	$ 1.699.746
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				23	$ 190.973
Recargo nocturno			35.0	39	$ 144.109
Recargo dominical o festivo			90.0	24	$ 228.040
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario			125.0	19	$ 250.739
Vacaciones disfrutadas	24/07/2026	31/07/2026		7	$ 706.889
Provisión de Cesantías*				0	$ 268.267
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 32.192
Provisión de Prima*				0	$ 268.267
Provisión de Vacaciones*				0	$ 126.331
			Total Ingresos		**$ 3.220.496**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 123.043
Fondo de pensión	4.00	$ 123.043
	Total Deducciones	**$ 246.086**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 2.974.410**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.974.410

Soporte de pago: DNE2706
CUNE:
359abc7c9afc35ffb77a8eea8e80895442cb26863ee86ccb9f9928d00009c64beeb1c9efe3a50b106b6b866a2cc06c11

CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR “CIUDAD FUTURO”

ISABELLA GIRALDO BERMUDEZ
AUXILIAR DE ENFERMERIA

PERIODO: 01 DE JULIO DE 2026 AL 31 DE JULIO DE 2026

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Colaborador	**ISABELLA GIRALDO BERMUDEZ**
Informe de Actividades Nº	2 DE 5
Periodo del informe	DEL 01/07/2026 AL 31/07/2026
Número del Contrato	1002566857-7
Cargo:	AUXILIAR DE ENFERMERIA
Fecha de Inicio	12/06/2026
Fecha de Terminación	11/10/2026
Proyecto	CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE PEREIRA
Supervisor	**Daniela Ríos Ángel**
Institución	Asociación Ciudad Futuro

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

FUNCIONES	ACTIVIDAD DESARROLLADA	OBSERVACIONES, REGISTRO Y EVIDENCIAS
Implementar los planes de atención a los usuarios, basados en los protocolos en establecidos por el centro de bienestar.	Se implementan procedimientos y protocolos que evolucionan el bienestar de los usuarios en el centro de protección, esto con la participación del equipo de enfermería y el equipo administrativo.	**Registro fotográfico**
Realizar toma y control se signos vitales diariamente, control de respiración, presión arterial, frecuencia cardiaca, control, glucómetros, niveles de oxígeno.	Diariamente se realiza la toma de signos vitales a todos los pacientes, esto con el fin de estar pendiente sobre su estado de salud, además para prevenir futuras descompensaciones, llevando un debido control de los pacientes con alteraciones en la presión arterial.	**Registro fotográfico**

Administrar los medicamentos de cada uno de los usuarios de acuerdo con la prescripción y médica y los horarios establecidos, Semaforizar los medicamentos.	Día a día se administran los diferentes medicamentos en los horarios establecidos de acuerdo con las fórmulas médicas, además se tiene presente los 15 correctos de enfermería.	**Registro fotográfico**
Realizar procedimientos, recoger muestras, cambios de sonda, inserción de catéter, realizar curaciones, manejo de escaras, y los demás que sean necesarios y para los que se estén facultados	Se realiza los diferentes cambios de sonda con los protocolos establecidos para dicho proceso, también se hace acompañamiento en el manejo de escaras y los diversos procedimientos que surjan con los pacientes.	**Registro fotográfico**
Apoyo en la gestión de acciones que contribuyan a garantizar la salud de los usuarios, autorización de citas médicas, procedimientos y medicamentos acompañamiento a citas médicas y procedimientos, reclamar medicamentos y resultados; las demás que se requieran aplicando el Kardex.	Cuando se presenta alguna situación con los pacientes se debe realizar las diferentes acciones que están establecidas como solicitar el servicio de ambulancia para que el usuario sea trasladado a un punto de atención médica, por ende, al tener los procesos y ordenes medicas pertinentes se realizan los procesos que cada paciente necesite, además se realiza acompañamiento a citas médicas y procedimientos que requieran los usuarios.	**Registro fotográfico**
Acompañar y asistir a los usuarios que así lo requieran en su higiene personal, asistencia en ir al baño, asistencia en el baño, higiene bucal, cepillado de dientes, afeitado y cuidado de los pies, apoyo al vestirse, peinarse y calzase.	Se realizan o se acompaña a bañar a los diferentes pacientes que lo necesitan, además se les ayuda, viste, se les calza, se les afeita y se les hace higiene oral, también a los pacientes con movilidad reducida, por ende, a ellos se les realiza hidratación de la piel y se les aplica crema antipañalitis.	**Registro fotográfico**
Realizar cambios de pañal de los usuarios que lo requieran, suministrar, vaciar y limpiar los patos y pisingos.	Se realiza el cambio de pañal a los usuarios que lo requieren, además del vaciado y limpieza de los patos y pisingos utilizados por los adultos mayores, con el fin de garantizar su bienestar,	**Registro fotográfico**

	comodidad y mantener adecuadas condiciones de higiene dentro del centro de protección.	
Suministrar alimentación a los usuarios asistidos o los que así lo requieran; control de los horarios de alimentación; control al ingreso al comedor y durante la toma de los alimentos, en la distribución a cada uno de los usuarios.	Se suministra la alimentación a los usuarios asistidos o a quienes así lo requieran, garantizando una atención adecuada y oportuna. Asimismo, se realiza el control de los horarios de alimentación, el seguimiento al ingreso de los usuarios al comedor y la supervisión durante la toma de los alimentos, asegurando un ambiente ordenado y seguro. De igual forma, se participa en la distribución individual de los alimentos, verificando que cada usuario reciba su ración completa según las indicaciones nutricionales establecidas.	**Registro fotográfico**
Realizar empalme diario con cada uno de los compañeros, relacionando las novedades, el registro de las notas de Enfermería, activación de los protocolos especialmente el de caídas y demás situaciones.	En cada entrega de turno se hace el empalme al compañero que recibe turno notificándole las novedades que pasaron con cada uno de los usuarios durante el turno. También se realizan notas de Enfermería cada vez que se realiza un procedimiento o que pasa algo inusual.	**Registro fotográfico**
Prestar apoyo en las tareas administrativas, actualización del inventario de insumos, recursos, suministros, provisiones y materiales, registro y diligenciamiento de formatos, organizar y clasificar las carpetas de historia clínica, seguimiento de controles médicos y valoraciones de cada uno de los usuarios.	A cada uno de los usuarios se les destina una carpeta con toda la documentación e información, cedula de ciudadanía, historias clínicas, formulas medicas; para así tener conocimientos sobre que patología de base tiene, que medicamentos toma y que especialistas los están tratando. el apoyo en el área administrativa solicitando citas médicas vía telefónica y llevando así un registro de las citas programadas, y se complementa organizando archivo.	**Registro fotográfico**
Llevar los registros establecidos para el manejo de la información y el control de la misma.	Se realizan las notas de Enfermería sistematizado donde reposan en un archivo del centro de protección.	**Registro fotográfico**

Asistir y/o apoyar las reuniones y/o actividades a las que sea convocada y otras actividades que se concreten.	Se mantuvo la disposición para asistir y apoyar otras actividades, priorizando siempre la atención y cuidado de los usuarios.	**Registro fotográfico**

CIUDAD FUTURO
CENTRO DE PROTECCIÓN

Isabella Giraldo B
Escaneado con CamScanner

Isabella Giraldo Bermúdez
CC: 1.002.566.857





6. **Auxiliar de enfermería.**
Isabella Giraldo Bermúdez





7. **Auxiliar de enfermería.**
Isabella Giraldo Bermúdez



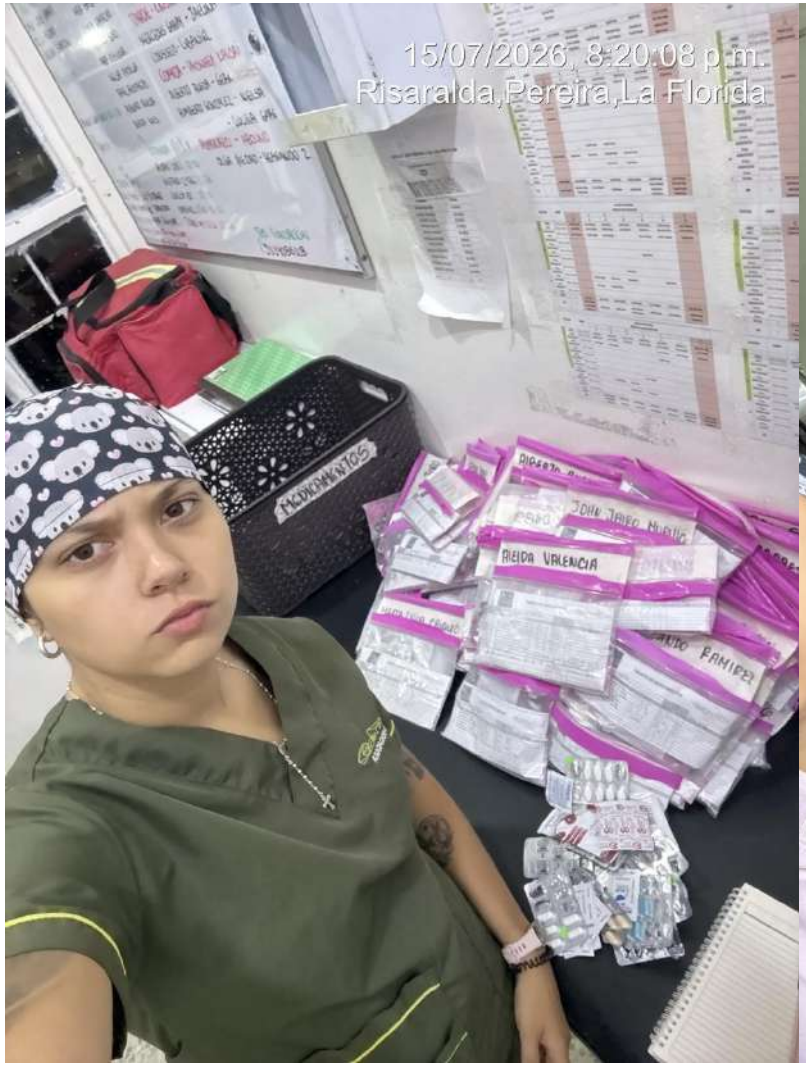


8. **Auxiliar de enfermería.**
Isabella Giraldo Bermúdez





9. **Auxiliar de enfermería.**
Isabella Giraldo Bermúdez





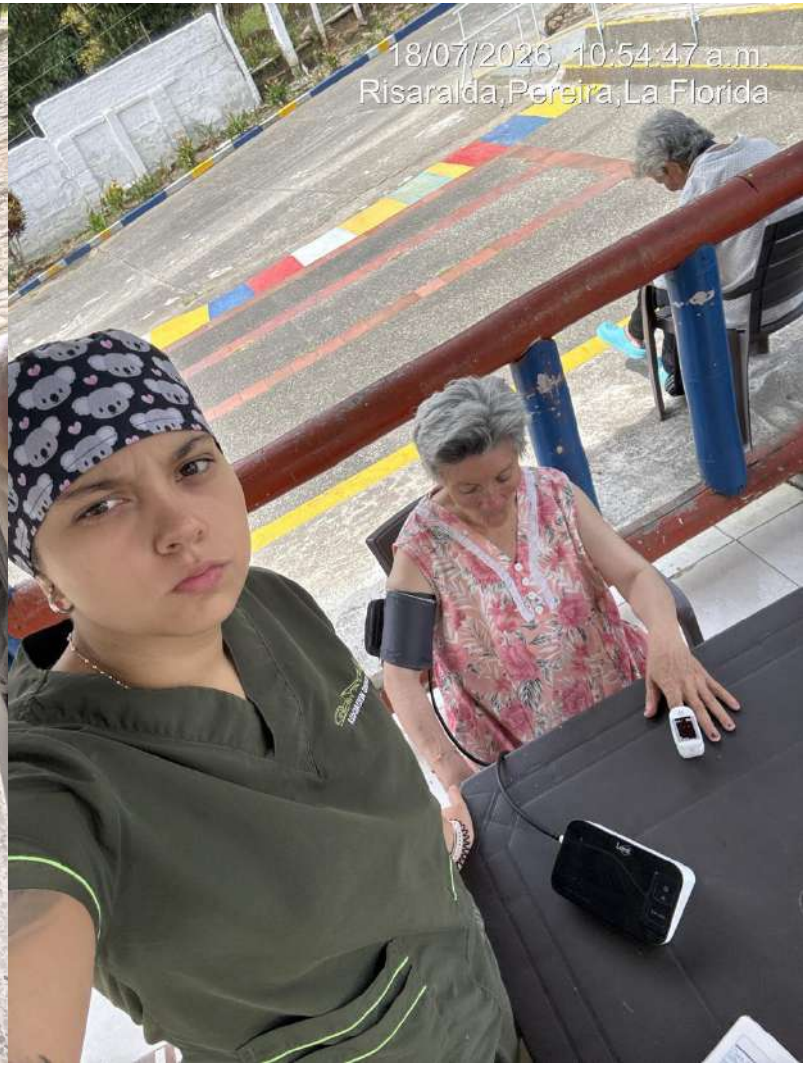
10. **Auxiliar de enfermería.**
Isabella Giraldo Bermúdez





11. **Auxiliar de enfermería.**
Isabella Giraldo Bermúdez





12. **Auxiliar de enfermería.**
Isabella Giraldo Bermúdez



13. **Auxiliar de enfermería.**
Isabella Giraldo Bermúdez





14. **Auxiliar de enfermería.**
Isabella Giraldo Bermúdez





15. **Auxiliar de enfermería.**
Isabella Giraldo Bermúdez



16. **Auxiliar de enfermería.**
Isabella Giraldo Bermúdez

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-08-18, 01:51:46 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 86652723

Periodo Cotización 202607 **Periodo Servicio** 202608

Cliente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-08-18

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	27
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1088346106		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					HERRERA MARIN DANIEL ESTIVEN	66001000 - 66		RISARALDA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
								X							0	30	30	30	30		F	$ 1.853.405	230301		16 %	$ 2.484.739	$ 397.600	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 2.484.739	$ 310.600	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 2.484.739	$ 60.600	CCF44	4 %	$ 2.484.739	$ 99.400	2 %	$ 49.700	3 %	$ 74.600

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 397.600	$ 0	$ 0	$ 310.600	$ 60.600	$ 99.400	$ 49.700	$ 74.600	$ 0	$ 0	$ 992.500

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA





ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20260701 - 20260730**
Comprobante Número:**2744**
Fecha y hora de generación: **30/07/2026 - 12:08 PM**
Fecha y hora de expedición: **30/07/2026 - 12:08 PM**

Empleado: **Daniel Estiven Herrera Marín**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1088346106**
Cargo: **Enfermería**
Salario básico: **$2.217.060**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				25	$ 1.847.550
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				25	$ 207.579
Recargo dominical o festivo			90.0	22	$ 209.037
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario			125.0	32	$ 422.297
Incapacidad por enfermedad general al 100%	25/07/2026	29/07/2026		5	$ 369.510
Provisión de Cesantías*				0	$ 254.563
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 30.548
Provisión de Prima*				0	$ 254.563
Provisión de Vacaciones*				0	$ 118.778
				Total Ingresos	**$ 3.055.973**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 113.936
Fondo de pensión	4.00	$ 113.936
	Total Deducciones	**$ 227.872**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 2.828.101**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.828.101

Soporte de pago: DNE2744
CUNE:
394a874a3f3ed6ed6112dec18f72bfce3228f5349e7e9261607651afe5fa21ab523980c57241ac4a54a11870145ba0a6

CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR “CIUDAD FUTURO”

DANIEL ESTIVEN HERRERA MARIN
AUXILIAR DE ENFERMERÍA

PERIODO: 01 DE JULIO DE 2026 AL 31 DE JULIO DE 2026

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Colaborador	**DANIEL ESTIVEN HERRERA MARIN**
Informe de Actividades Nº	2 DE 5
Periodo del informe	DEL 01/07/2026 AL 31/07/2026
Número del Contrato	1088346106-7
Cargo:	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
Fecha de Inicio	12/06/2026
Fecha de Terminación	11/10/2026
Proyecto	CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE PEREIRA
Supervisor	**Daniela Ríos Ángel**
Institución	Asociación Ciudad Futuro

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

FUNCIONES	ACTIVIDAD DESARROLLADA	OBSERVACIONES, REGISTRO Y EVIDENCIAS
Implementar los planes de atención a los usuarios, basados en los protocolos en establecidos por el centro de bienestar.	Se implementan procedimientos y protocolos que evolucionan el bienestar de los usuarios en el centro de protección, esto con la participación del equipo de enfermería y el equipo administrativo.	**Registro fotográfico**
Realizar toma y control se signos vitales diariamente, control de respiración, presión arterial, frecuencia cardiaca, control, glucómetros, niveles de oxígeno.	Diariamente se realiza la toma de signos vitales a todos los pacientes, esto con el fin de estar pendiente sobre su estado de salud, además para prevenir futuras descompensaciones, llevando un debido control de los pacientes con alteraciones en la presión arterial.	**Registro fotográfico**

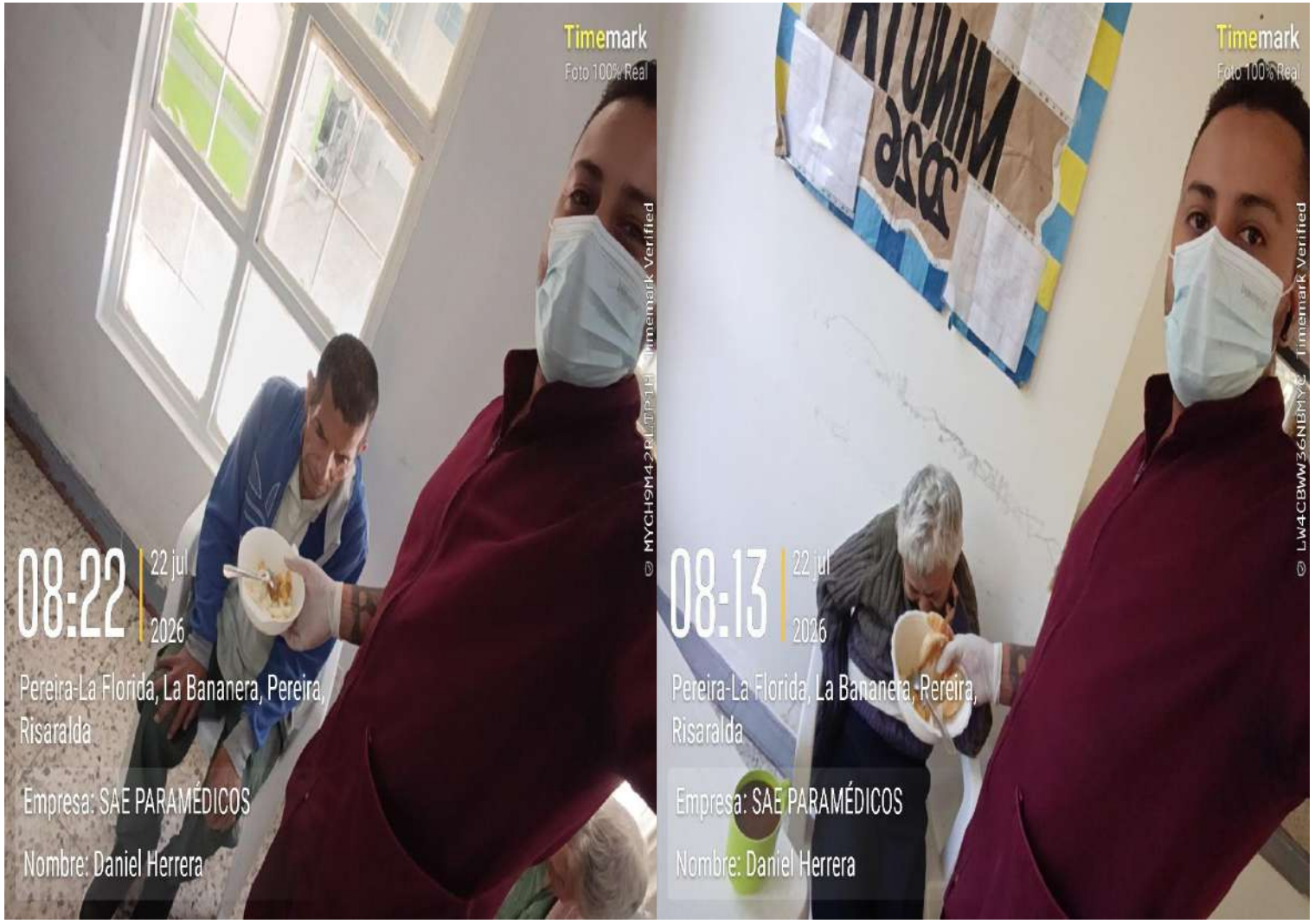
Administrar los medicamentos de cada uno de los usuarios de acuerdo con la prescripción y médica y los horarios establecidos, Semaforizar los medicamentos.	Día a día se administran los diferentes medicamentos en los horarios establecidos de acuerdo con las fórmulas médicas, además se tiene presente los 15 correctos de enfermería.	**Registro fotográfico**
Realizar procedimientos, recoger muestras, cambios de sonda, inserción de catéter, realizar curaciones, manejo de escaras, y los demás que sean necesarios y para los que se estén facultados	Se realiza los diferentes cambios de sonda con los protocolos establecidos para dicho proceso, también se hace acompañamiento en el manejo de escaras y los diversos procedimientos que surjan con los pacientes.	**Registro fotográfico**
Apoyo en la gestión de acciones que contribuyan a garantizar la salud de los usuarios, autorización de citas médicas, procedimientos y medicamentos acompañamiento a citas médicas y procedimientos, reclamar medicamentos y resultados; las demás que se requieran aplicando el Kardex.	Cuando se presenta alguna situación con los pacientes se debe realizar las diferentes acciones que están establecidas como solicitar el servicio de ambulancia para que el usuario sea trasladado a un punto de atención médica, por ende, al tener los procesos y ordenes medicas pertinentes se realizan los procesos que cada paciente necesite, además se realiza acompañamiento a citas médicas y procedimientos que requieran los usuarios.	**Registro fotográfico**
Acompañar y asistir a los usuarios que así lo requieran en su higiene personal, asistencia en ir al baño, asistencia en el baño, higiene bucal, cepillado de dientes, afeitado y cuidado de los pies, apoyo al vestirse, peinarse y calzase.	Se realizan o se acompaña a bañar a los diferentes pacientes que lo necesitan, además se les ayuda, viste, se les calza, se les afeita y se les hace higiene oral, también a los pacientes con movilidad reducida, por ende, a ellos se les realiza hidratación de la piel y se les aplica crema antipañalitis.	**Registro fotográfico**
Realizar cambios de pañal de los usuarios que lo requieran, suministrar, vaciar y limpiar los patos y pisingos.	Se realiza el cambio de pañal a los usuarios que lo requieren, además del vaciado y limpieza de los patos y pisingos utilizados por los adultos mayores, con el fin de garantizar su bienestar,	**Registro fotográfico**

	comodidad y mantener adecuadas condiciones de higiene dentro del centro de protección.	
Suministrar alimentación a los usuarios asistidos o los que así lo requieran; control de los horarios de alimentación; control al ingreso al comedor y durante la toma de los alimentos, en la distribución a cada uno de los usuarios.	Se suministra la alimentación a los usuarios asistidos o a quienes así lo requieran, garantizando una atención adecuada y oportuna. Asimismo, se realiza el control de los horarios de alimentación, el seguimiento al ingreso de los usuarios al comedor y la supervisión durante la toma de los alimentos, asegurando un ambiente ordenado y seguro. De igual forma, se participa en la distribución individual de los alimentos, verificando que cada usuario reciba su ración completa según las indicaciones nutricionales establecidas.	**Registro fotográfico**
Realizar empalme diario con cada uno de los compañeros, relacionando las novedades, el registro de las notas de Enfermería, activación de los protocolos especialmente el de caídas y demás situaciones.	En cada entrega de turno se hace el empalme al compañero que recibe turno notificándole las novedades que pasaron con cada uno de los usuarios durante el turno. También se realizan notas de Enfermería cada vez que se realiza un procedimiento o que pasa algo inusual.	**Registro fotográfico**
Prestar apoyo en las tareas administrativas, actualización del inventario de insumos, recursos, suministros, provisiones y materiales, registro y diligenciamiento de formatos, organizar y clasificar las carpetas de historia clínica, seguimiento de controles médicos y valoraciones de cada uno de los usuarios.	A cada uno de los usuarios se les destina una carpeta con toda la documentación e información, cedula de ciudadanía, historias clínicas, formulas medicas; para así tener conocimientos sobre que patología de base tiene, que medicamentos toma y que especialistas los están tratando. el apoyo en el área administrativa solicitando citas médicas vía telefónica y llevando así un registro de las citas programadas, y se complementa organizando archivo.	**Registro fotográfico**
Llevar los registros establecidos para el manejo de la información y el control de la misma.	Se realizan las notas de enfermería sistematizado donde reposan en un archivo del centro de protección.	**Registro fotográfico**

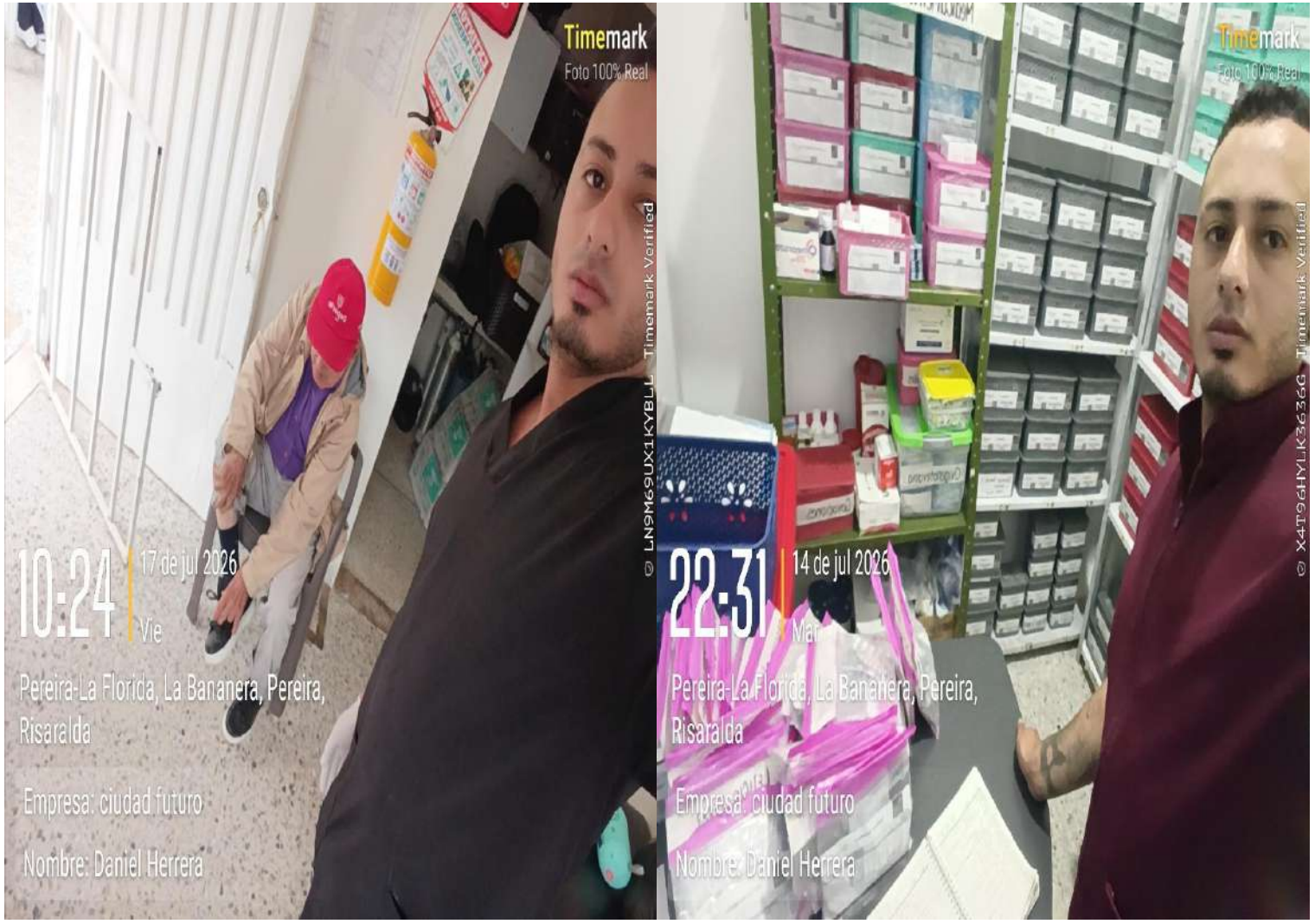
Asistir y/o apoyar las reuniones y/o actividades a las que sea convocada y otras actividades que se concreten	El 22 de julio de 2026 se asiste a reunión programada por la coordinadora, con el propósito de abordar temas de interés y realizar análisis de casos. Posteriormente, se desarrolla un espacio con la profesional de Psicología, en el cual se realiza una actividad DOFA orientada a identificar aspectos relacionados con el trabajo en equipo y la comunicación entre los colaboradores. Finalmente, se realiza un proceso de retroalimentación y se establecen estrategias encaminadas a fortalecer la comunicación asertiva, mejorar las relaciones interpersonales y promover un adecuado trabajo en equipo. Se mantuvo la disposición para asistir y apoyar otras actividades, priorizando siempre la atención y cuidado de los usuarios.	**Registro fotográfico**

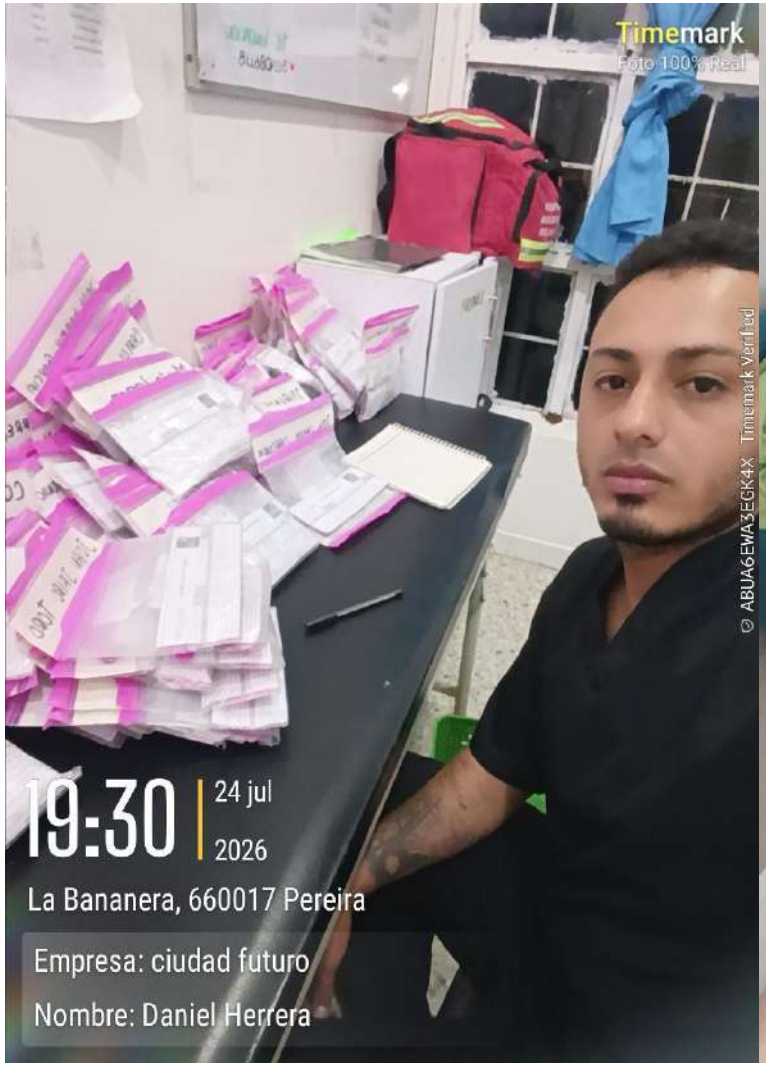
DANIEL ESTIVEN HERRERA MARIN
CC: 1088346106

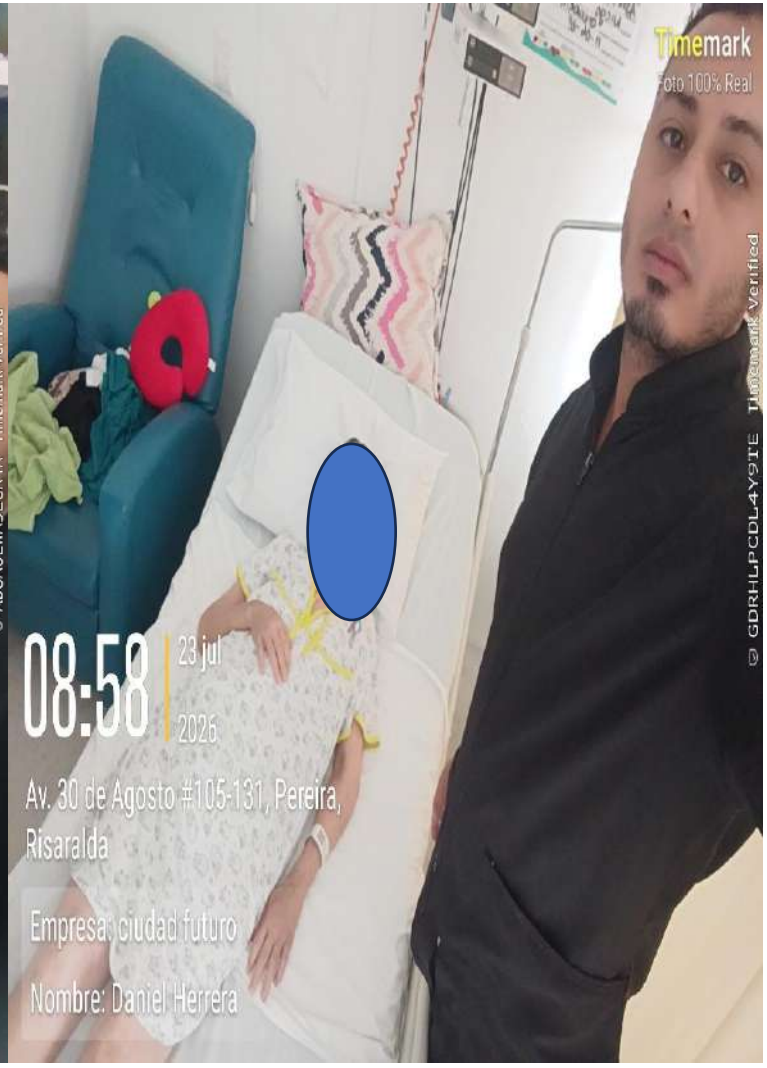

Timemark
Foto 100% Real
14:55
22 jul
2026
Pereira-La Florida, La Bananera, Pereira, Risaralda
Empresa: SAE PARAMÉDICOS
Nombre: Daniel Herrera
Timemark
Foto 100% Real
13:35
22 jul
2026
Pereira-La Florida, La Bananera, Pereira, Risaralda
Empresa: SAE PARAMÉDICOS
Nombre: Daniel Herrera


Timemark
Foto 100% Real
08:22
22 jul
2026
Pereira-La Florida, La Bananera, Pereira, Risaralda
Empresa: SAE PARAMÉDICOS
Nombre: Daniel Herrera
Timemark
Foto 100% Real
08:13
22 jul
2026
Pereira-La Florida, La Bananera, Pereira, Risaralda
Empresa: SAE PARAMÉDICOS
Nombre: Daniel Herrera

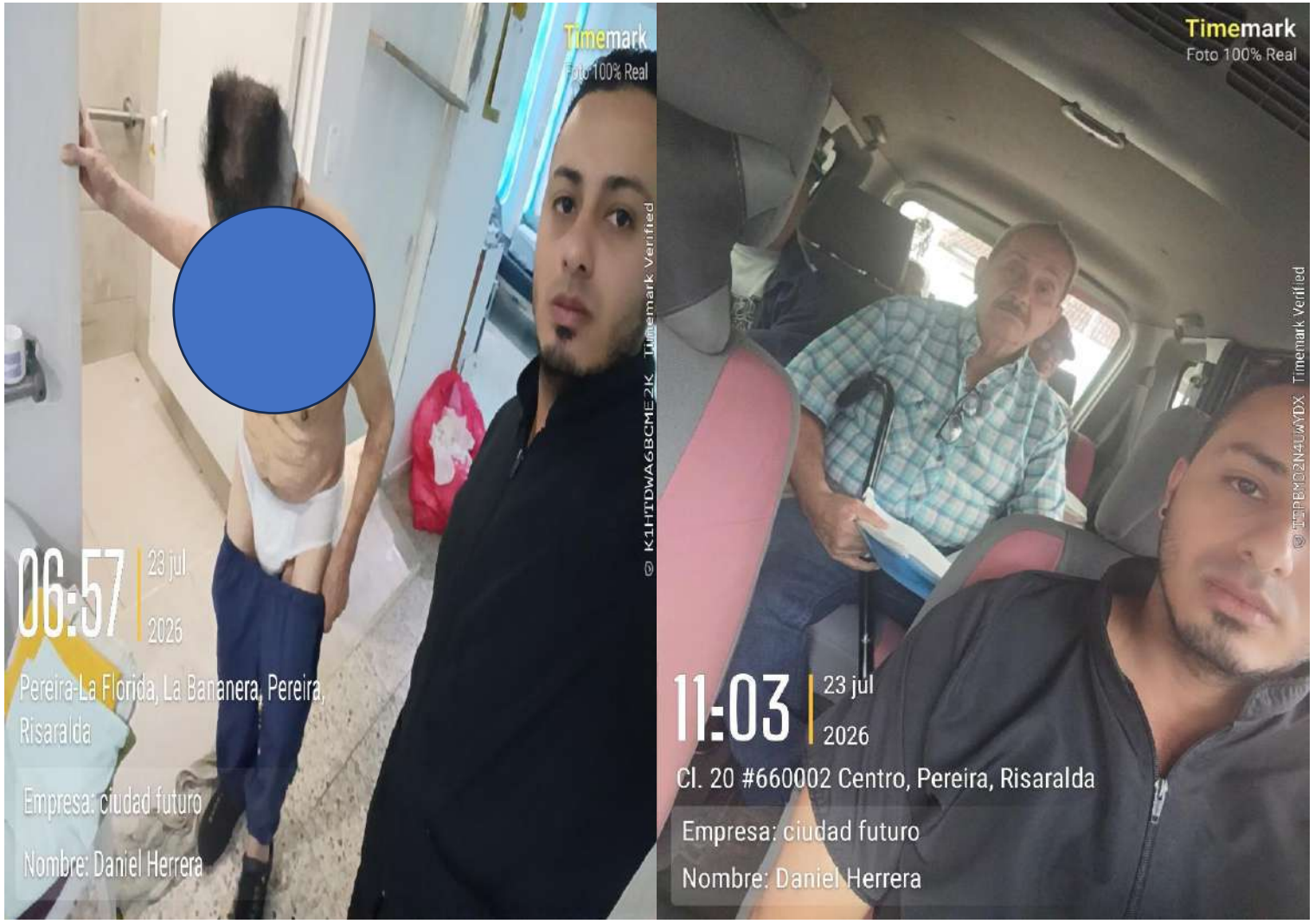

Timemark
Foto 100% Real
06:46
22 jul
2026
Pereira-La Florida, La Bananera, Pereira, Risaralda
Empresa: SAE PARAMÉDICOS
Nombre: Daniel Herrera
HW3TP93TTDXLX4 Timemark Verified
Timemark
Foto 100% Real
11:11
17 de jul 2026
Vie
Pereira-La Florida, La Bananera, Pereira, Risaralda
Empresa: ciudad futuro
Nombre: Daniel Herrera
RYCGB6NNXNUNKH Timemark Verified


Timemark
Foto 100% Real
10:24
17 de jul 2026
Vie
Pereira-La Florida, La Bananera, Pereira, Risaralda
Empresa: ciudad futuro
Nombre: Daniel Herrera
Timemark
Foto 100% Real
22:31
14 de jul 2026
Mar
Pereira-La Florida, La Bananera, Pereira, Risaralda
Empresa: ciudad futuro
Nombre: Daniel Herrera





10. **Auxiliar de enfermería**
DANIEL ESTIVEN HERRERA MARIN


Timemark
Foto 100% Real
06:57
23 jul
2026
Pereira-La Florida, La Bananera, Pereira, Risaralda
Empresa: ciudad futuro
Nombre: Daniel Herrera
Timemark
Foto 100% Real
11:03
23 jul
2026
Cl. 20 #660002 Centro, Pereira, Risaralda
Empresa: ciudad futuro
Nombre: Daniel Herrera



CIUDAD FUTURO
CENTRO DE PROTECCIÓN

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-08-18, 01:51:46 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 86652723

Periodo Cotización 202607 **Periodo Servicio** 202608

Cliente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-08-18

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	27
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1112098995		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					JIMENEZ CHAVERRA JERSON FELIPE	66001000 - 66		RISARALDA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
X								X							0	30	30	30	30		F	$ 1.853.405	25-14		16 %	$ 2.140.567	$ 342.500	$ 0	$ 0	EPS010		4 %	$ 2.140.567	$ 85.700	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 2.140.567	$ 52.200	CCF44	4 %	$ 2.140.567	$ 85.700	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 342.500	$ 0	$ 0	$ 85.700	$ 52.200	$ 85.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 566.100

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA



ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com



Periodo de Pago: **20260701 - 20260730**
Comprobante Número:**2758**
Fecha y hora de generación: **30/07/2026 - 12:08 PM**
Fecha y hora de expedición: **30/07/2026 - 12:08 PM**

Empleado: **Jerson Felipe Jimenez Chaverra**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1112098995**
Cargo: **Enfermería**
Salario básico: **$2.217.060**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 2.217.060
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 249.095
Recargo dominical o festivo			90.0	8	$ 76.013
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario			125.0	16	$ 211.149
Provisión de Cesantías*				0	$ 229.351
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 27.522
Provisión de Prima*				0	$ 229.351
Provisión de Vacaciones*				0	$ 104.426
				Total Ingresos	**$ 2.753.317**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 100.169
Fondo de pensión	4.00	$ 100.169
	Total Deducciones	**$ 200.338**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 2.552.979**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.552.979

Soporte de pago: DNE2758
CUNE:
d90f51f9cec85c18ed082d7b5f2f1cd150240e0e7c2919dbcce21714bff5b40eb5ef2b4937cb8aad3bf16cd09cda0e88

CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR “CIUDAD FUTURO”

JERSON FELIPE JIMENEZ CHAVERRA
CUIDADOR

PERIODO: 01 DE JULIO DE 2026 AL 31 DE JULIO DE 2026

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Colaborador	**JERSON FELIPE JIMENEZ CHAVERRA**
Informe de Actividades Nº	1 DE 4
Periodo del informe	DEL 01/07/2026 AL 31/07/2026
Número del Contrato	1088355898
Cargo:	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
Fecha de Inicio	01/07/2026
Fecha de Terminación	11/10/2026
Proyecto	CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE PEREIRA
Supervisor	**Daniela Ríos Ángel**
Institución	Asociación Ciudad Futuro

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

FUNCIONES	ACTIVIDAD DESARROLLADA	OBSERVACIONES, REGISTRO Y EVIDENCIAS
Implementar los planes de atención a los usuarios, basados en los protocolos en establecidos por el centro de bienestar.	Se implementan procedimientos y protocolos que evolucionan el bienestar de los usuarios en el centro de protección, esto con la participación del equipo de enfermería y el equipo administrativo.	**Registro fotográfico**
Realizar toma y control se signos vitales diariamente, control de respiración, presión arterial, frecuencia cardiaca, control, glucómetros, niveles de oxígeno.	Diariamente se realiza la toma de signos vitales a todos los pacientes, esto con el fin de estar pendiente sobre su estado de salud, además para prevenir futuras descompensaciones, llevando un debido control de los pacientes con alteraciones en la presión arterial.	**Registro fotográfico**

Administrar los medicamentos de cada uno de los usuarios de acuerdo con la prescripción y médica y los horarios establecidos, Semaforizar los medicamentos.	Día a día se administran los diferentes medicamentos en los horarios establecidos de acuerdo con las fórmulas médicas, además se tiene presente los 15 correctos de enfermería.	**Registro fotográfico**
Realizar procedimientos, recoger muestras, cambios de sonda, inserción de catéter, realizar curaciones, manejo de escaras, y los demás que sean necesarios y para los que se estén facultados	Se realiza los diferentes cambios de sonda con los protocolos establecidos para dicho proceso, también se hace acompañamiento en el manejo de escaras y los diversos procedimientos que surjan con los pacientes.	**Registro fotográfico**
Apoyo en la gestión de acciones que contribuyan a garantizar la salud de los usuarios, autorización de citas médicas, procedimientos y medicamentos acompañamiento a citas médicas y procedimientos, reclamar medicamentos y resultados; las demás que se requieran aplicando el Kardex.	Cuando se presenta alguna situación con los pacientes se debe realizar las diferentes acciones que están establecidas como solicitar el servicio de ambulancia para que el usuario sea trasladado a un punto de atención médica, por ende, al tener los procesos y ordenes medicas pertinentes se realizan los procesos que cada paciente necesite, además se realiza acompañamiento a citas médicas y procedimientos que requieran los usuarios.	**Registro fotográfico**
Acompañar y asistir a los usuarios que así lo requieran en su higiene personal, asistencia en ir al baño, asistencia en el baño, higiene bucal, cepillado de dientes, afeitado y cuidado de los pies, apoyo al vestirse, peinarse y calzase.	Se realizan o se acompaña a bañar a los diferentes pacientes que lo necesitan, además se les ayuda, viste, se les calza, se les afeita y se les hace higiene oral, también a los pacientes con movilidad reducida, por ende, a ellos se les realiza hidratación de la piel y se les aplica crema antipañalitis.	**Registro fotográfico**
Realizar cambios de pañal de los usuarios que lo requieran, suministrar, vaciar y limpiar los patos y pisingos.	Se realiza el cambio de pañal a los usuarios que lo requieren, además del vaciado y limpieza de los patos y pisingos utilizados por los adultos mayores, con el fin de garantizar su bienestar,	**Registro fotográfico**

	comodidad y mantener adecuadas condiciones de higiene dentro del centro de protección.	
Suministrar alimentación a los usuarios asistidos o los que así lo requieran; control de los horarios de alimentación; control al ingreso al comedor y durante la toma de los alimentos, en la distribución a cada uno de los usuarios.	Se suministra la alimentación a los usuarios asistidos o a quienes así lo requieran, garantizando una atención adecuada y oportuna. Asimismo, se realiza el control de los horarios de alimentación, el seguimiento al ingreso de los usuarios al comedor y la supervisión durante la toma de los alimentos, asegurando un ambiente ordenado y seguro. De igual forma, se participa en la distribución individual de los alimentos, verificando que cada usuario reciba su ración completa según las indicaciones nutricionales establecidas.	**Registro fotográfico**
Realizar empalme diario con cada uno de los compañeros, relacionando las novedades, el registro de las notas de Enfermería, activación de los protocolos especialmente el de caídas y demás situaciones.	En cada entrega de turno se hace el empalme al compañero que recibe turno notificándole las novedades que pasaron con cada uno de los usuarios durante el turno. También se realizan notas de Enfermería cada vez que se realiza un procedimiento o que pasa algo inusual.	**Registro fotográfico**
Prestar apoyo en las tareas administrativas, actualización del inventario de insumos, recursos, suministros, provisiones y materiales, registro y diligenciamiento de formatos, organizar y clasificar las carpetas de historia clínica, seguimiento de controles médicos y valoraciones de cada uno de los usuarios.	A cada uno de los usuarios se les destina una carpeta con toda la documentación e información, cedula de ciudadanía, historias clínicas, formulas medicas; para así tener conocimientos sobre que patología de base tiene, que medicamentos toma y que especialistas los están tratando. el apoyo en el área administrativa solicitando citas médicas vía telefónica y llevando así un registro de las citas programadas, y se complementa organizando archivo.	**Registro fotográfico**
Llevar los registros establecidos para el manejo de la información y el control de la misma.	Se realizan las notas de enfermería sistematizado donde reposan en un archivo del centro de protección.	**Registro fotográfico**

Asistir y/o apoyar las reuniones y/o actividades a las que sea convocada y otras actividades que se concreten	El 22 de julio de 2026 se asiste a reunión programada por la coordinadora, con el propósito de abordar temas de interés y realizar análisis de casos. Posteriormente, se desarrolla un espacio con la profesional de Psicología, en el cual se realiza una actividad DOFA orientada a identificar aspectos relacionados con el trabajo en equipo y la comunicación entre los colaboradores. Finalmente, se realiza un proceso de retroalimentación y se establecen estrategias encaminadas a fortalecer la comunicación asertiva, mejorar las relaciones interpersonales y promover un adecuado trabajo en equipo. Se mantuvo la disposición para asistir y apoyar otras actividades, priorizando siempre la atención y cuidado de los usuarios.	**Registro fotográfico**

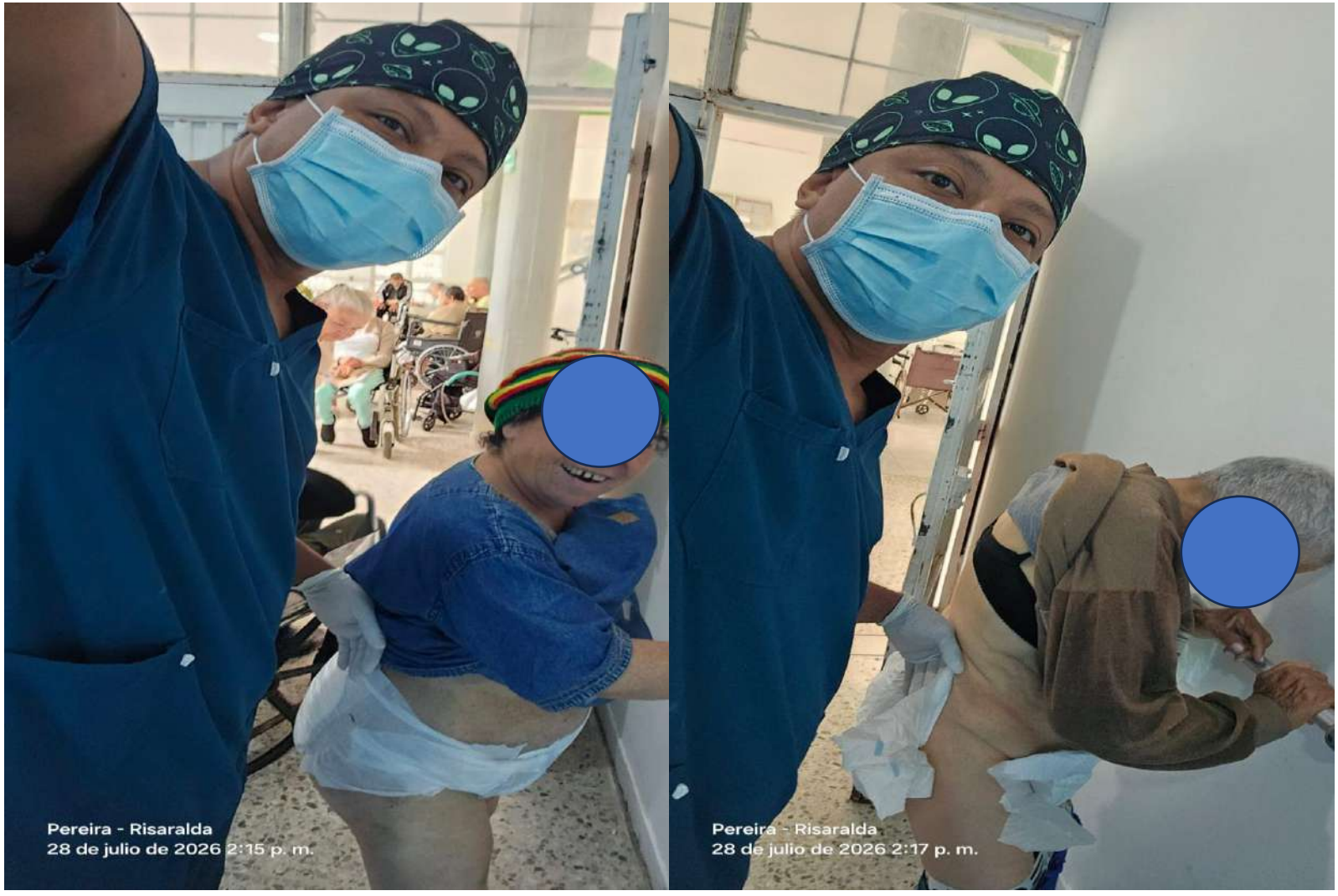


JERSON FELIPE JIMENEZ CHAVERRA
CC: 1112098995



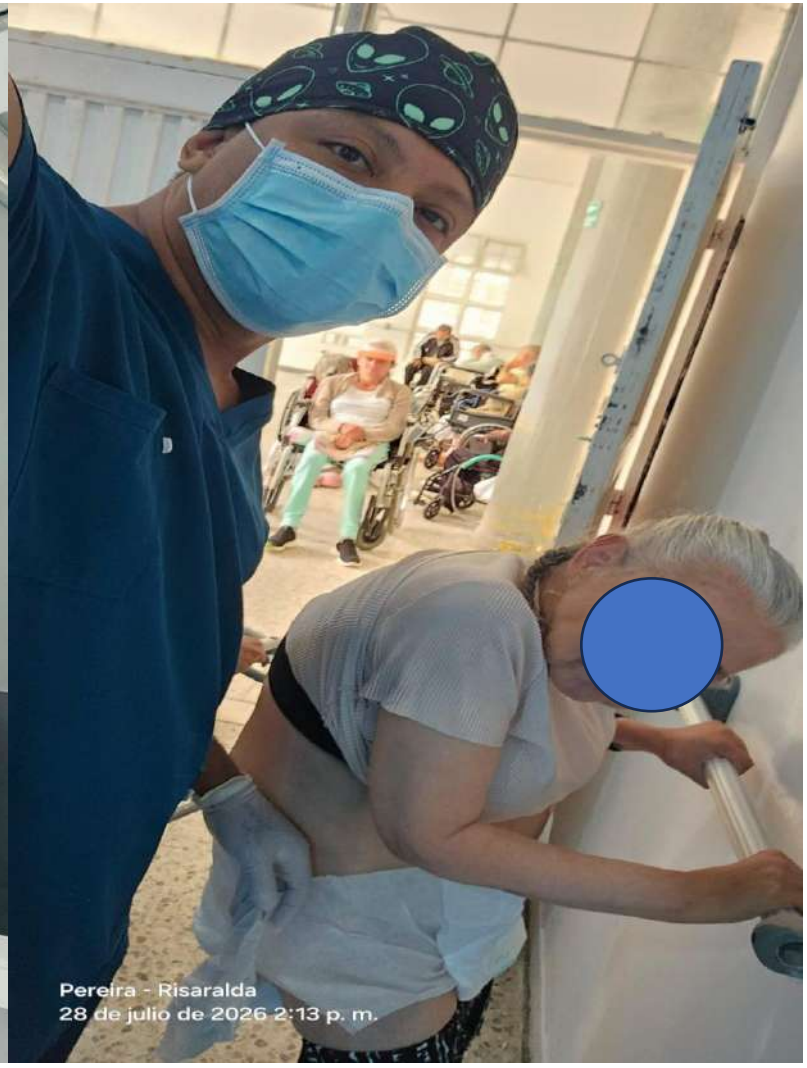


6. **Auxiliar de enfermería**
JERSON FELIPE JIMENEZ CHAVERRA



7. **Auxiliar de enfermería**
JERSON FELIPE JIMENEZ CHAVERRA


Pereira - Risaralda
17 de julio de 2026 4:12 p. m.


Pereira - Risaralda
28 de julio de 2026 2:13 p. m.



9. **Auxiliar de enfermería**
JERSON FELIPE JIMENEZ CHAVERRA

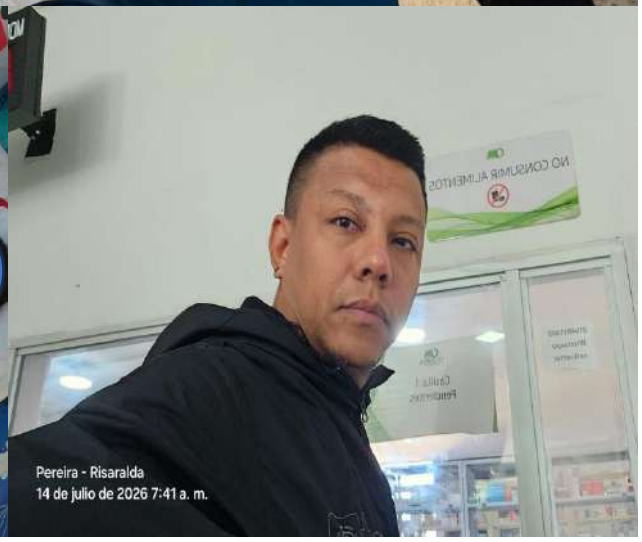


10. **Auxiliar de enfermería**
JERSON FELIPE JIMENEZ CHAVERRA


Pereira - Risaralda
17 de julio de 2026 8:26 a. m.


Pereira - Risaralda
28 de julio de 2026 2:04 p. m.


Pereira - Risaralda
28 de julio de 2026 2:33 p. m.


Pereira - Risaralda
14 de julio de 2026 7:41 a. m.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-08-18, 01:51:46 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 86652723

Periodo Cotización 202607 **Periodo Servicio** 202608

Cliente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-08-18

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	27
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1088355898		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					CASTAÑEDA ACOSTA CRISTIAN DAVID	66001000 - 66		RISARALDA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
								X							0	30	30	30	30		F	$ 2.217.060	230301		16 %	$ 3.100.189	$ 496.100	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 3.100.189	$ 387.600	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 3.100.189	$ 75.600	CCF44	4 %	$ 3.100.189	$ 124.100	2 %	$ 62.100	3 %	$ 93.100

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 496.100	$ 0	$ 0	$ 387.600	$ 75.600	$ 124.100	$ 62.100	$ 93.100	$ 0	$ 0	$ 1.238.600

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA



ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20260701 - 20260730**
Comprobante Número:**2749**
Fecha y hora de generación: **30/07/2026 - 12:08 PM**
Fecha y hora de expedición: **30/07/2026 - 12:08 PM**

Empleado: **Cristian David Castañeda Acosta**
Ciudad: **Dosquebradas**
Identificación: **1088355898**
Cargo: **Enfermería**
Salario básico: **$2.217.060**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 2.217.060
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 249.095
Recargo nocturno			35.0	45	$ 166.280
Recargo dominical o festivo			90.0	31	$ 294.552
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario			125.0	32	$ 422.297
Provisión de Cesantías*				0	$ 278.995
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 33.479
Provisión de Prima*				0	$ 278.995
Provisión de Vacaciones*				0	$ 129.278
				Total Ingresos	**$ 3.349.284**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 124.008
Fondo de pensión	4.00	$ 124.008
	Total Deducciones	**$ 248.016**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 3.101.268**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 3.101.268

Soporte de pago: DNE2749
CUNE:
f8ae50980a7af2550d3c70aa713ee6f9ade3ffd93d43c02ef45682f4937c063ed98f978be4edce49a80080898eda517b

CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR “CIUDAD FUTURO”

CRISTIAN DAVID CASTAÑEDA ACOSTA
AUXILIAR DE ENFERMERÍA

PERIODO: 01 DE JULIO DE 2026 AL 31 DE JULIO DE 2026

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Colaborador	**CRISTIAN DAVID CASTAÑEDA ACOSTA**
Informe de Actividades Nº	2 DE 5
Periodo del informe	DEL 01/07/2026 AL 31/07/2026
Número del Contrato	1088355898
Cargo:	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
Fecha de Inicio	22/06/2026
Fecha de Terminación	11/10/2026
Proyecto	CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE PEREIRA
Supervisor	**Daniela Ríos Ángel**
Institución	Asociación Ciudad Futuro

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

FUNCIONES	ACTIVIDAD DESARROLLADA	OBSERVACIONES, REGISTRO Y EVIDENCIAS
Implementar los planes de atención a los usuarios, basados en los protocolos en establecidos por el centro de bienestar.	Se implementan procedimientos y protocolos que evolucionan el bienestar de los usuarios en el centro de protección, esto con la participación del equipo de enfermería y el equipo administrativo.	**Registro fotográfico**
Realizar toma y control se signos vitales diariamente, control de respiración, presión arterial, frecuencia cardiaca, control, glucómetros, niveles de oxígeno.	Diariamente se realiza la toma de signos vitales a todos los pacientes, esto con el fin de estar pendiente sobre su estado de salud, además para prevenir futuras descompensaciones, llevando un debido control de los pacientes con alteraciones en la presión arterial.	**Registro fotográfico**

Administrar los medicamentos de cada uno de los usuarios de acuerdo con la prescripción y médica y los horarios establecidos, Semaforizar los medicamentos.	Día a día se administran los diferentes medicamentos en los horarios establecidos de acuerdo con las fórmulas médicas, además se tiene presente los 15 correctos de enfermería.	**Registro fotográfico**
Realizar procedimientos, recoger muestras, cambios de sonda, inserción de catéter, realizar curaciones, manejo de escaras, y los demás que sean necesarios y para los que se estén facultados	Se realiza los diferentes cambios de sonda con los protocolos establecidos para dicho proceso, también se hace acompañamiento en el manejo de escaras y los diversos procedimientos que surjan con los pacientes.	**Registro fotográfico**
Apoyo en la gestión de acciones que contribuyan a garantizar la salud de los usuarios, autorización de citas médicas, procedimientos y medicamentos acompañamiento a citas médicas y procedimientos, reclamar medicamentos y resultados; las demás que se requieran aplicando el Kardex.	Cuando se presenta alguna situación con los pacientes se debe realizar las diferentes acciones que están establecidas como solicitar el servicio de ambulancia para que el usuario sea trasladado a un punto de atención médica, por ende, al tener los procesos y ordenes medicas pertinentes se realizan los procesos que cada paciente necesite, además se realiza acompañamiento a citas médicas y procedimientos que requieran los usuarios.	**Registro fotográfico**
Acompañar y asistir a los usuarios que así lo requieran en su higiene personal, asistencia en ir al baño, asistencia en el baño, higiene bucal, cepillado de dientes, afeitado y cuidado de los pies, apoyo al vestirse, peinarse y calzase.	Se realizan o se acompaña a bañar a los diferentes pacientes que lo necesitan, además se les ayuda, viste, se les calza, se les afeita y se les hace higiene oral, también a los pacientes con movilidad reducida, por ende, a ellos se les realiza hidratación de la piel y se les aplica crema antipañalitis.	**Registro fotográfico**
Realizar cambios de pañal de los usuarios que lo requieran, suministrar, vaciar y limpiar los patos y pisingos.	Se realiza el cambio de pañal a los usuarios que lo requieren, además del vaciado y limpieza de los patos y pisingos utilizados por los adultos mayores, con el fin de garantizar su bienestar,	**Registro fotográfico**

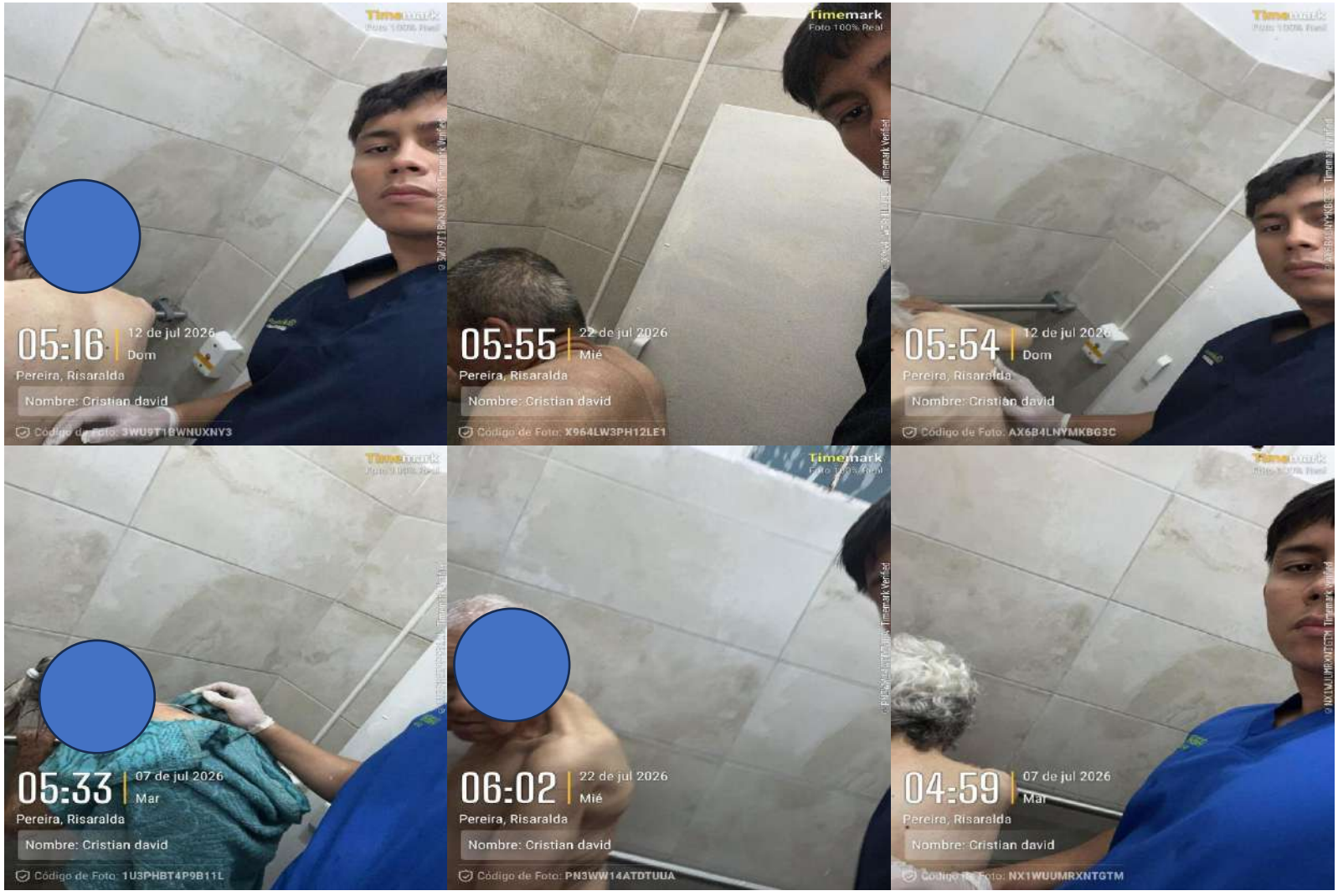
	comodidad y mantener adecuadas condiciones de higiene dentro del centro de protección.	
Suministrar alimentación a los usuarios asistidos o los que así lo requieran; control de los horarios de alimentación; control al ingreso al comedor y durante la toma de los alimentos, en la distribución a cada uno de los usuarios.	Se suministra la alimentación a los usuarios asistidos o a quienes así lo requieran, garantizando una atención adecuada y oportuna. Asimismo, se realiza el control de los horarios de alimentación, el seguimiento al ingreso de los usuarios al comedor y la supervisión durante la toma de los alimentos, asegurando un ambiente ordenado y seguro. De igual forma, se participa en la distribución individual de los alimentos, verificando que cada usuario reciba su ración completa según las indicaciones nutricionales establecidas.	**Registro fotográfico**
Realizar empalme diario con cada uno de los compañeros, relacionando las novedades, el registro de las notas de Enfermería, activación de los protocolos especialmente el de caídas y demás situaciones.	En cada entrega de turno se hace el empalme al compañero que recibe turno notificándole las novedades que pasaron con cada uno de los usuarios durante el turno. También se realizan notas de Enfermería cada vez que se realiza un procedimiento o que pasa algo inusual.	**Registro fotográfico**
Prestar apoyo en las tareas administrativas, actualización del inventario de insumos, recursos, suministros, provisiones y materiales, registro y diligenciamiento de formatos, organizar y clasificar las carpetas de historia clínica, seguimiento de controles médicos y valoraciones de cada uno de los usuarios.	A cada uno de los usuarios se les destina una carpeta con toda la documentación e información, cedula de ciudadanía, historias clínicas, formulas medicas; para así tener conocimientos sobre que patología de base tiene, que medicamentos toma y que especialistas los están tratando. el apoyo en el área administrativa solicitando citas médicas vía telefónica y llevando así un registro de las citas programadas, y se complementa organizando archivo.	**Registro fotográfico**
Llevar los registros establecidos para el manejo de la información y el control de la misma.	Se realizan las notas de enfermería sistematizado donde reposan en un archivo del centro de protección.	**Registro fotográfico**

Asistir y/o apoyar las reuniones y/o actividades a las que sea convocada y otras actividades que se concreten	El 22 de julio de 2026 se asiste a reunión programada por la coordinadora, con el propósito de abordar temas de interés y realizar análisis de casos. Posteriormente, se desarrolla un espacio con la profesional de Psicología, en el cual se realiza una actividad DOFA orientada a identificar aspectos relacionados con el trabajo en equipo y la comunicación entre los colaboradores. Finalmente, se realiza un proceso de retroalimentación y se establecen estrategias encaminadas a fortalecer la comunicación asertiva, mejorar las relaciones interpersonales y promover un adecuado trabajo en equipo. Se mantuvo la disposición para asistir y apoyar otras actividades, priorizando siempre la atención y cuidado de los usuarios.	**Registro fotográfico**

Cristian David

CRISTIAN DAVID CASTAÑEDA ACOSTA
CC: 1088355898

CIUDAD FUTURO
CENTRO DE PROTECCIÓN


Timemark
Foto 100% Real
05:16 | 12 de jul 2026 Dom
Pereira, Risaralda
Nombre: Cristian david
Código de Foto: 3WU9T1BWNUXNY3
Timemark
Foto 100% Real
05:55 | 22 de jul 2026 Mié
Pereira, Risaralda
Nombre: Cristian david
Código de Foto: X964LW3PH12LE1
Timemark
Foto 100% Real
05:54 | 12 de jul 2026 Dom
Pereira, Risaralda
Nombre: Cristian david
Código de Foto: AX6B4LNYMKBG3C
Timemark
Foto 100% Real
05:33 | 07 de jul 2026 Mar
Pereira, Risaralda
Nombre: Cristian david
Código de Foto: 1U3PHBT4P9B11L
Timemark
Foto 100% Real
06:02 | 22 de jul 2026 Mié
Pereira, Risaralda
Nombre: Cristian david
Código de Foto: PN3WW14ATDTUUA
Timemark
Foto 100% Real
04:59 | 07 de jul 2026 Mar
Pereira, Risaralda
Nombre: Cristian david
Código de Foto: NX1WUUMRXNTGTM



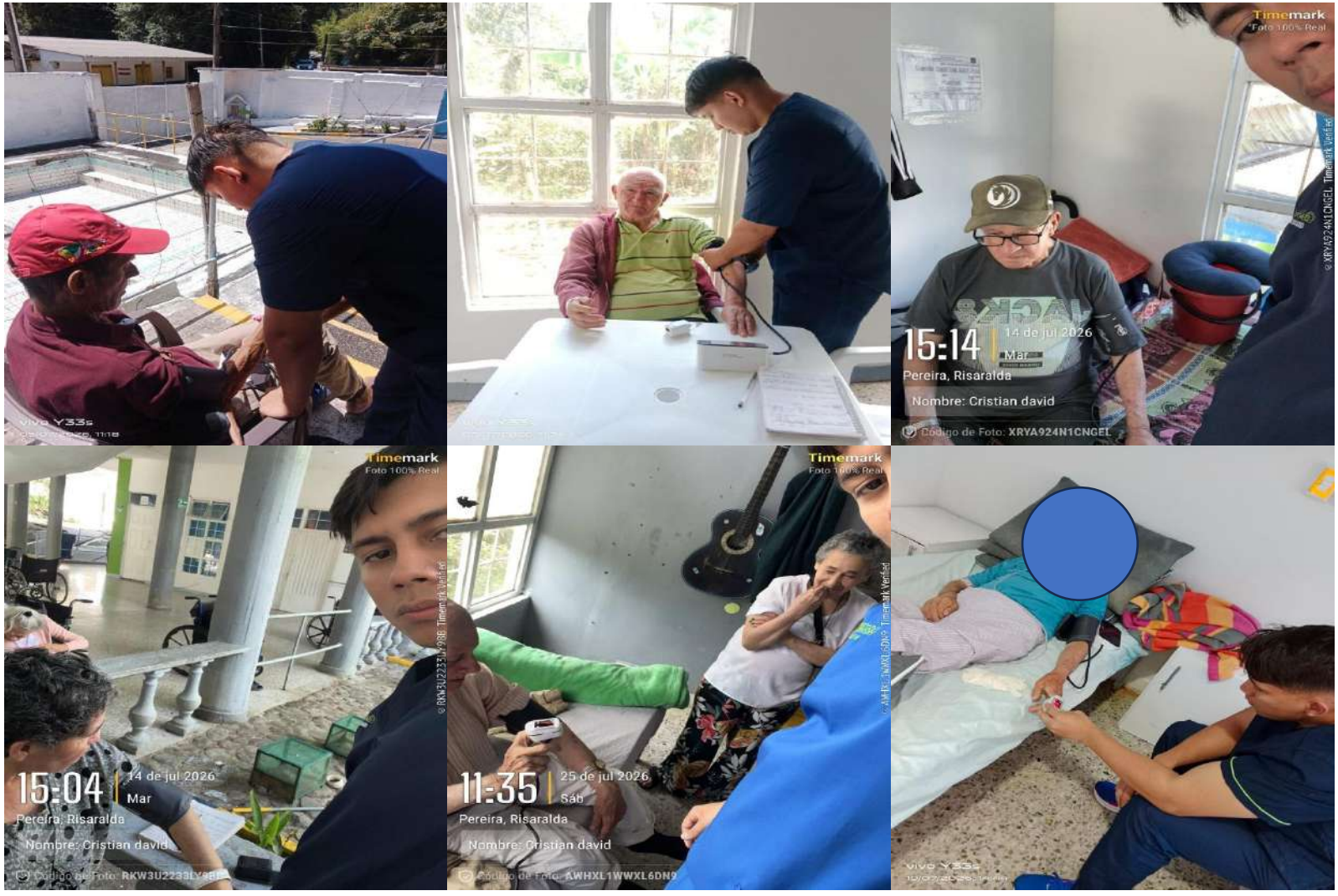
7. **Auxiliar de enfermería**
CRISTIAN DAVID CASTAÑEDA ACOSTA



8. **Auxiliar de enfermería**
CRISTIAN DAVID CASTAÑEDA ACOSTA

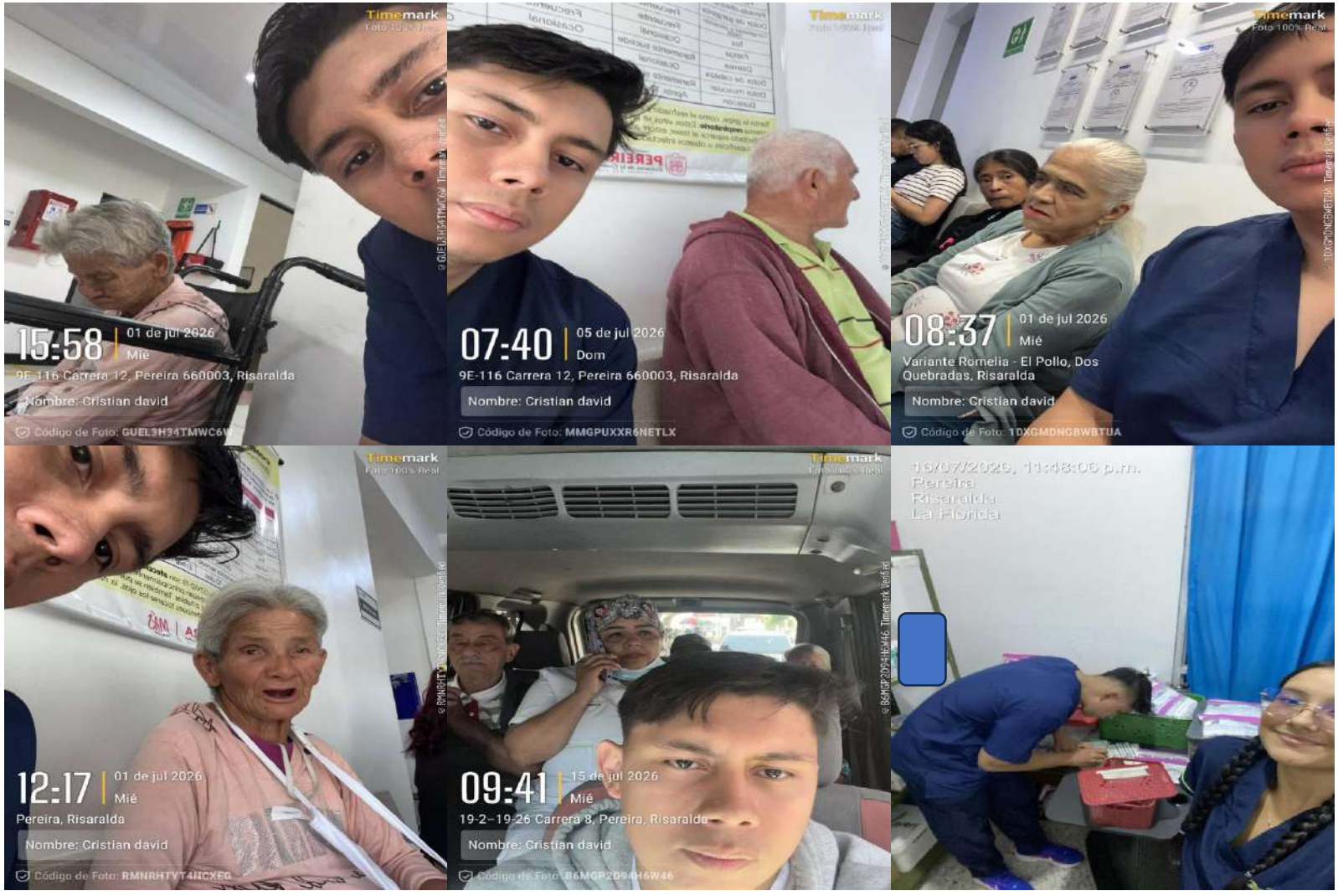


9. **Auxiliar de enfermería**
CRISTIAN DAVID CASTAÑEDA ACOSTA



10. **Auxiliar de enfermería**
CRISTIAN DAVID CASTAÑEDA ACOSTA


Timemark
07:20
Pereira, Risaralda
Nombre: Cristian david
Código de Foto: YRHRADW4RUBMC6
07:39
04 de jul 2026
Pereira, Risaralda
Nombre: Cristian david
Registros de ingeniería
Tiempo : Mar, 14 de jul 2026 07:24
Ubicación : Pereira, Risaralda
Coordenadas : 4.772552°N, 75.633782°W
16/07/2026, 8:00:09 p.m.
Pereira
Risaralda
La Florida
19:37
06 de jul 2026
Pereira, Risaralda
Nombre: Cristian david
07:07
01 de jul 2026
Mié
Porvenir- La Bananera, Pereira, Risaralda
Nombre: Cristian david
Código de Foto: TW661HDCTBPAWG

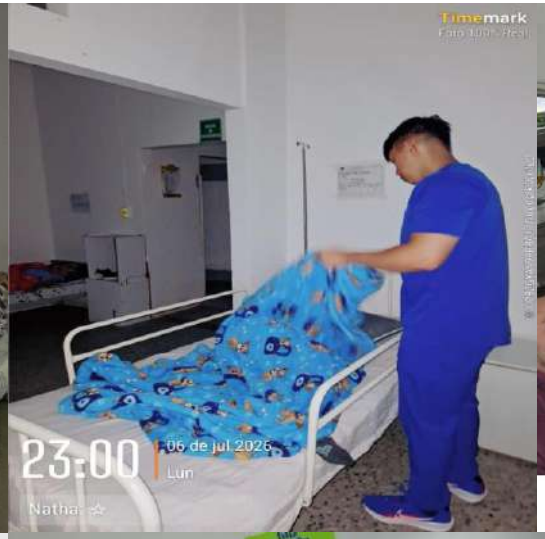


12. **Auxiliar de enfermería**
CRISTIAN DAVID CASTAÑEDA ACOSTA

ALCALDÍA DE PEREIRA


Pereira
Risaralda
La Florida
11/07/2026, 9:33:23 p.m.
Pereira
Risaralda
La Florida
Timemark
18:23
04 de jul 2026
Sáb
Pereira-La Florida, La Bananera, Pereira, Risaralda
Empresa: ciudad futuro
Nombre: Daniel Herrera
Timemark
18:51
10 de jul 2026
Vie
Pereira, Risaralda
Nombre: Cristian david
Código de Foto: X3M4ETW6WMBTA3
Timemark
22:59
06 de jul 2026
Lun
Natha: ☆









14. **Auxiliar de enfermería**
CRISTIAN DAVID CASTAÑEDA ACOSTA

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-08-18, 01:51:46 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 86652723

Periodo Cotización 202607 **Periodo Servicio** 202608

Cliente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-08-18

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	27
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1193035162		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					VELASQUEZ FRANCO MARIA LUCERO	66170000 - 66		RISARALDA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**						**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
								X							0	30	30	30	30			V	$ 2.217.060	230301		16 %	$ 3.163.005	$ 506.100	$ 0	$ 0	EPS042		12,5 %	$ 3.163.005	$ 395.400	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 3.163.005	$ 77.100	CCF44	4 %	$ 3.163.005	$ 126.600	2 %	$ 63.300	3 %	$ 94.900

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COOSALUD CONTRIBUTIVO	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 506.100	$ 0	$ 0	$ 395.400	$ 77.100	$ 126.600	$ 63.300	$ 94.900	$ 0	$ 0	$ 1.263.400

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20260701 - 20260730**
Comprobante Número:**2763**
Fecha y hora de generación: **30/07/2026 - 12:08 PM**
Fecha y hora de expedición: **30/07/2026 - 12:08 PM**

Empleado: **María Lucero Velásquez**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1193035162**
Cargo: **Enfermería**
Salario básico: **$2.217.060**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 2.217.060
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 249.095
Recargo nocturno			35.0	54	$ 199.535
Recargo dominical o festivo			90.0	23	$ 218.539
Recargo nocturno dominical o festivo ordinario			125.0	40	$ 527.871
Provisión de Cesantías*				0	$ 284.228
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 34.107
Provisión de Prima*				0	$ 284.228
Provisión de Vacaciones*				0	$ 131.897
				Total Ingresos	**$ 3.412.100**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 126.520
Fondo de pensión	4.00	$ 126.520
	Total Deducciones	**$ 253.040**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 3.159.060**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 3.159.060

Soporte de pago: DNE2763
CUNE:
5b2ef416effe0b63f7ab0cf655c0e1306ff172c192f920cf49176aff42204ebeadc297200c847e2c170f41bf1efac7ef

CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR “CIUDAD FUTURO”

MARÍA LUCERO VELÁSQUEZ FRANCO
AUXILIAR DE ENFERMERÍA

PERIODO: 01 DE JULIO DE 2026 AL 31 DE JULIO DE 2026

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Colaborador	**MARÍA LUCERO VELÁSQUEZ FRANCO**
Informe de Actividades Nº	2 DE 5
Periodo del informe	DEL 01/07/2026 AL 31/07/2026
Número del Contrato	1193035162-8
Cargo:	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
Fecha de Inicio	12/06/2026
Fecha de Terminación	11/10/2026
Proyecto	CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE PEREIRA
Supervisor	**Daniela Ríos Ángel**
Institución	Asociación Ciudad Futuro

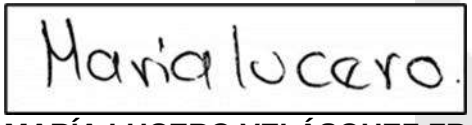
2. DESARROLLO DEL CONTRATO

FUNCIONES	ACTIVIDAD DESARROLLADA	OBSERVACIONES, REGISTRO Y EVIDENCIAS
Implementar los planes de atención a los usuarios, basados en los protocolos en establecidos por el centro de bienestar.	Se implementan procedimientos y protocolos que evolucionan el bienestar de los usuarios en el centro de protección, esto con la participación del equipo de enfermería y el equipo administrativo.	**Registro fotográfico**
Realizar toma y control se signos vitales diariamente, control de respiración, presión arterial, frecuencia cardiaca, control, glucómetros, niveles de oxígeno.	Diariamente se realiza la toma de signos vitales a todos los pacientes, esto con el fin de estar pendiente sobre su estado de salud, además para prevenir futuras descompensaciones, llevando un debido control de los pacientes con alteraciones en la presión arterial.	**Registro fotográfico**

Administrar los medicamentos de cada uno de los usuarios de acuerdo con la prescripción y médica y los horarios establecidos, Semaforizar los medicamentos.	Día a día se administran los diferentes medicamentos en los horarios establecidos de acuerdo con las fórmulas médicas, además se tiene presente los 15 correctos de enfermería.	**Registro fotográfico**
Realizar procedimientos, recoger muestras, cambios de sonda, inserción de catéter, realizar curaciones, manejo de escaras, y los demás que sean necesarios y para los que se estén facultados	Se realiza los diferentes cambios de sonda con los protocolos establecidos para dicho proceso, también se hace acompañamiento en el manejo de escaras y los diversos procedimientos que surjan con los pacientes.	**Registro fotográfico**
Apoyo en la gestión de acciones que contribuyan a garantizar la salud de los usuarios, autorización de citas médicas, procedimientos y medicamentos acompañamiento a citas médicas y procedimientos, reclamar medicamentos y resultados; las demás que se requieran aplicando el Kardex.	Cuando se presenta alguna situación con los pacientes se debe realizar las diferentes acciones que están establecidas como solicitar el servicio de ambulancia para que el usuario sea trasladado a un punto de atención médica, por ende, al tener los procesos y ordenes medicas pertinentes se realizan los procesos que cada paciente necesite, además se realiza acompañamiento a citas médicas y procedimientos que requieran los usuarios.	**Registro fotográfico**
Acompañar y asistir a los usuarios que así lo requieran en su higiene personal, asistencia en ir al baño, asistencia en el baño, higiene bucal, cepillado de dientes, afeitado y cuidado de los pies, apoyo al vestirse, peinarse y calzase.	Se realizan o se acompaña a bañar a los diferentes pacientes que lo necesitan, además se les ayuda, viste, se les calza, se les afeita y se les hace higiene oral, también a los pacientes con movilidad reducida, por ende, a ellos se les realiza hidratación de la piel y se les aplica crema antipañalitis.	**Registro fotográfico**
Realizar cambios de pañal de los usuarios que lo requieran, suministrar, vaciar y limpiar los patos y pisingos.	Se realiza el cambio de pañal a los usuarios que lo requieren, además del vaciado y limpieza de los patos y pisingos utilizados por los adultos mayores, con el fin de garantizar su bienestar,	**Registro fotográfico**

	comodidad y mantener adecuadas condiciones de higiene dentro del centro de protección.	
Suministrar alimentación a los usuarios asistidos o los que así lo requieran; control de los horarios de alimentación; control al ingreso al comedor y durante la toma de los alimentos, en la distribución a cada uno de los usuarios.	Se suministra la alimentación a los usuarios asistidos o a quienes así lo requieran, garantizando una atención adecuada y oportuna. Asimismo, se realiza el control de los horarios de alimentación, el seguimiento al ingreso de los usuarios al comedor y la supervisión durante la toma de los alimentos, asegurando un ambiente ordenado y seguro. De igual forma, se participa en la distribución individual de los alimentos, verificando que cada usuario reciba su ración completa según las indicaciones nutricionales establecidas.	**Registro fotográfico**
Realizar empalme diario con cada uno de los compañeros, relacionando las novedades, el registro de las notas de Enfermería, activación de los protocolos especialmente el de caídas y demás situaciones.	En cada entrega de turno se hace el empalme al compañero que recibe turno notificándole las novedades que pasaron con cada uno de los usuarios durante el turno. También se realizan notas de Enfermería cada vez que se realiza un procedimiento o que pasa algo inusual.	**Registro fotográfico**
Prestar apoyo en las tareas administrativas, actualización del inventario de insumos, recursos, suministros, provisiones y materiales, registro y diligenciamiento de formatos, organizar y clasificar las carpetas de historia clínica, seguimiento de controles médicos y valoraciones de cada uno de los usuarios.	A cada uno de los usuarios se les destina una carpeta con toda la documentación e información, cedula de ciudadanía, historias clínicas, formulas medicas; para así tener conocimientos sobre que patología de base tiene, que medicamentos toma y que especialistas los están tratando. el apoyo en el área administrativa solicitando citas médicas vía telefónica y llevando así un registro de las citas programadas, y se complementa organizando archivo.	**Registro fotográfico**
Llevar los registros establecidos para el manejo de la información y el control de la misma.	Se realizan las notas de Enfermería sistematizado donde reposan en un archivo del centro de protección.	**Registro fotográfico**

Asistir y/o apoyar las reuniones y/o actividades a las que sea convocada y otras actividades que se concreten.	El 22 de julio de 2026 se asiste a reunión programada por la coordinadora, con el propósito de abordar temas de interés y realizar análisis de casos. Posteriormente, se desarrolla un espacio con la profesional de Psicología, en el cual se realiza una actividad DOFA orientada a identificar aspectos relacionados con el trabajo en equipo y la comunicación entre los colaboradores. Finalmente, se realiza un proceso de retroalimentación y se establecen estrategias encaminadas a fortalecer la comunicación asertiva, mejorar las relaciones interpersonales y promover un adecuado trabajo en equipo. Se mantuvo la disposición para asistir y apoyar otras actividades, priorizando siempre la atención y cuidado de los usuarios.	**Registro fotográfico**



MARÍA LUCERO VELÁSQUEZ FRANCO
CC 1193035162

CIUDAD FUTURO
CENTRO DE PROTECCIÓN


20/07/2026 05:56
20/07/2026 04:52
09/07/2026 04:43
09/07/2026 04:06
12/07/2026 06:42
02/07/2026 07:12


12/07/2026 14:30
16/07/2026 14:12
01/07/2026 14:02
14/07/2026 00:01
19/07/2026 20:19



8. **AUXILIAR DE ENFERMERÍA**
MARÍA LUCERO VELÁSQUEZ FRANCO

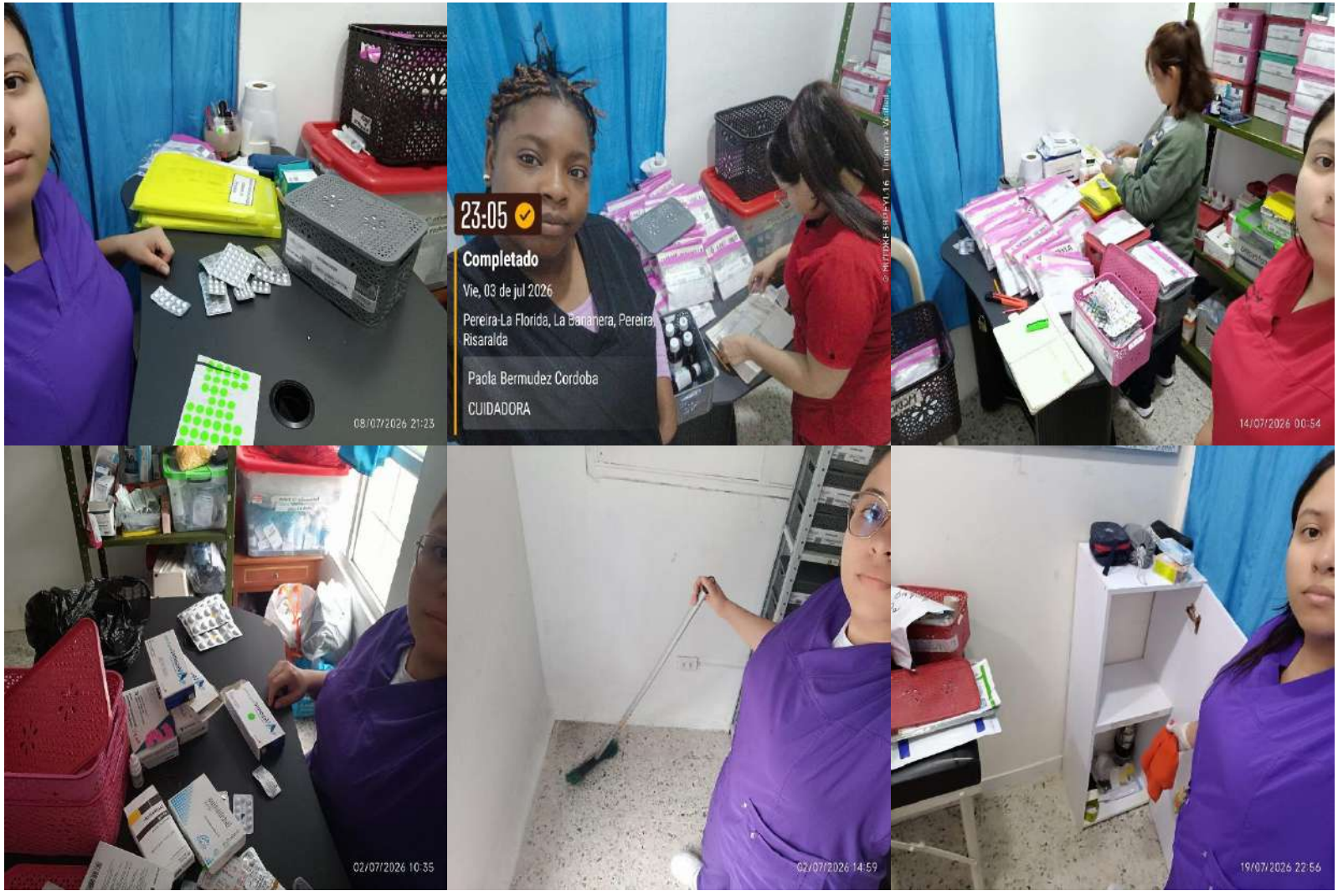


9. **AUXILIAR DE ENFERMERÍA**
MARÍA LUCERO VELÁSQUEZ FRANCO


16/07/2026 06:20
13/07/2026 18:38
06/07/2026 06:38
11/07/2026 10:58
16/07/2026 09:21
16/07/2026 08:45

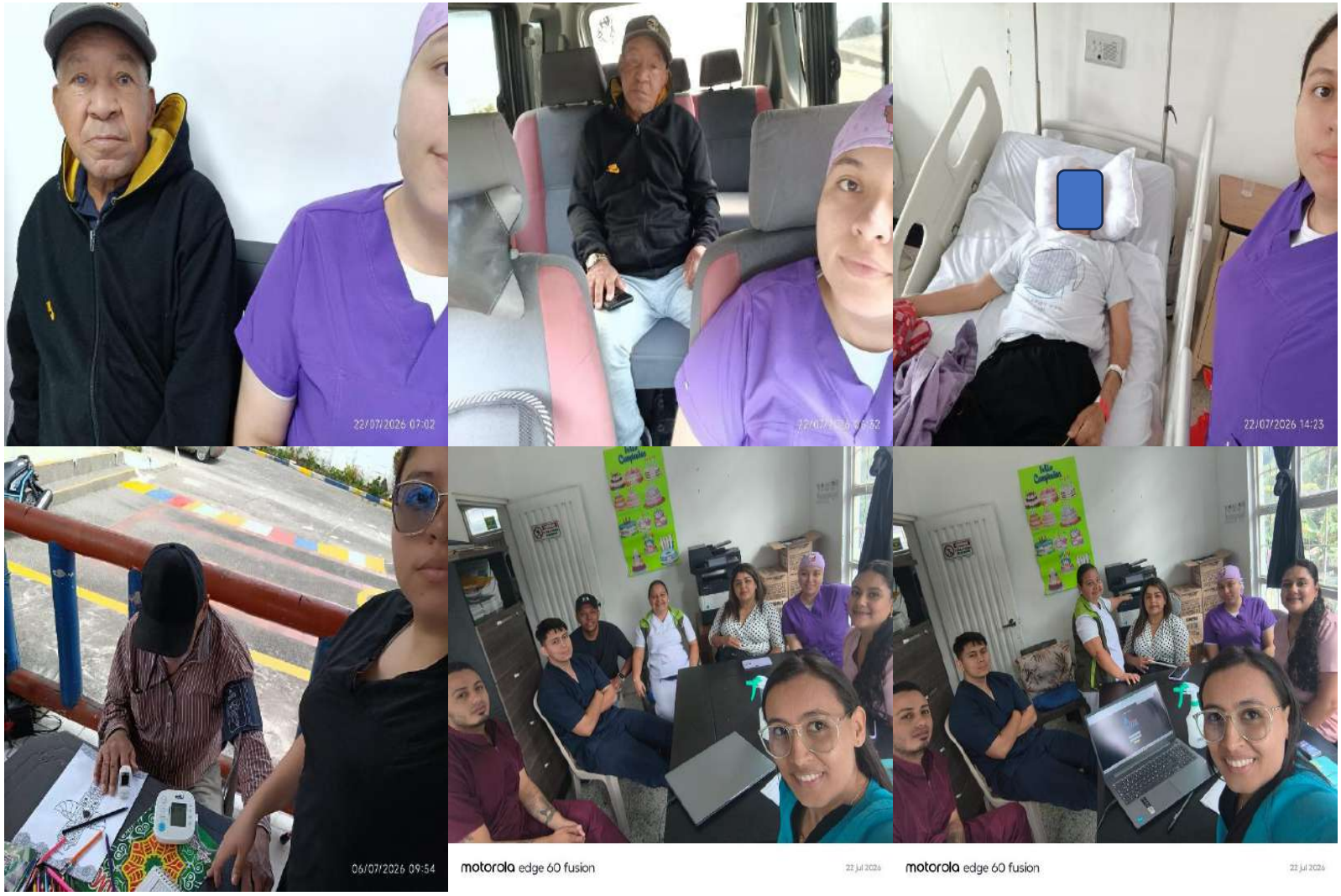

16/07/2026 09:30
18/07/2026 19:20
19/07/2026 18:49


03/07/2026 19:10
01/07/2026 06:59
08/07/2026 19:13
08/07/2026 19:42
18/07/2026 21:54


08/07/2026 21:23
23:05
Completado
Vie, 03 de jul 2026
Pereira-La Florida, La Bananera, Pereira, Risaralda
Paola Bermudez Cordoba
CUIDADORA
14/07/2026 00:54
02/07/2026 10:35
02/07/2026 14:59
19/07/2026 22:56


01/07/2026 10:40
01/07/2026 10:50


06/07/2026 09:46
06/07/2026 09:46
17/07/2026 09:34
17/07/2026 07:33
17/07/2026 07:02
17/07/2026 06:25


22/07/2026 07:02
22/07/2026 14:23
06/07/2026 09:54
motorola edge 60 fusion
motorola edge 60 fusion

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-08-18, 01:51:46 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 86652723

Periodo Cotización 202607 **Periodo Servicio** 202608

Cliente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-08-18

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	27
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1109293071		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					SANCHEZ BEDOYA NELLY PAOLA	66001000 - 66		RISARALDA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
	X							X							0	30	30	30	30		F	$ 1.750.905	230301		16 %	$ 2.051.060	$ 328.200	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 2.051.060	$ 256.400	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 2.051.060	$ 50.000	CCF44	4 %	$ 2.351.060	$ 94.100	2 %	$ 47.100	3 %	$ 70.600

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 328.200	$ 0	$ 0	$ 256.400	$ 50.000	$ 94.100	$ 47.100	$ 70.600	$ 0	$ 0	$ 846.400

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20260701 - 20260730**
Comprobante Número:**2757**
Fecha y hora de generación: **30/07/2026 - 12:08 PM**
Fecha y hora de expedición: **30/07/2026 - 12:08 PM**

Empleado: **Nelly Paola Sanchez Bedoya**
Ciudad: **Santa Rosa De Cabal**
Identificación: **1109293071**
Cargo: **Manipuladores de alimentos**
Salario básico: **$1.750.905**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 1.750.905
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 249.095
Recargo dominical o festivo			90.0	40	$ 300.155
Provisión de Cesantías*				0	$ 191.603
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 22.992
Provisión de Prima*				0	$ 191.603
Provisión de Vacaciones*				0	$ 85.529
				Total Ingresos	**$ 2.300.155**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 82.042
Fondo de pensión	4.00	$ 82.042
	Total Deducciones	**$ 164.084**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 2.136.071**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.136.071

Soporte de pago: DNE2757
CUNE:
3a3555cdde00f5720b17863273cdebe632971e73acda03c1665e76fe5324ecabf5867329d3f4238897c217750345dd99

CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR “CIUDAD FUTURO”

NELLY PAOLA SANCHEZ BEDOYA
MANIPULADOR DE ALIMENTOS

PERIODO: 01 DE JULIO DE 2026 AL 31 DE JULIO DE 2026

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Colaborador	**NELLY PAOLA SÁNCHEZ BEDOYA**
Informe de Actividades N.º	2 DE 5
Periodo del informe	DEL 01/07/2026 AL 31/07/2026
Número del Contrato	1109293071-3
Cargo:	MANIPULADOR DE ALIMENTOS
Fecha de Inicio	12/06/2026
Fecha de Terminación	30/06/2026
Proyecto	CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE PEREIRA
Supervisor	**Daniela Ríos Ángel**
Institución	Asociación Ciudad Futuro

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

FUNCIONES	ACTIVIDAD DESARROLLADA	OBSERVACIONES, REGISTRO Y EVIDENCIAS
Preparar la alimentación, indicada y programada por el profesional en nutrición.	Diariamente se revisa la minuta establecida por la nutricionista y se realizan las preparaciones indicadas, siempre siguiendo los protocolos de buenas prácticas en el servicio de alimentación	**Registro Fotográfico**
Preservar por la conservación y manejo de los productos susceptibles a contaminar garantizando su conservación (congelación, refrigeración, medio ambiente, protegidos y separados para evitar la contaminación cruzada).	Se realiza el preliminar de los insumos necesarios, se almacenan y rotulan según fechas. Se realiza aseo y desinfección diario y constante de los elementos y superficies para evitar contaminación cruzada Se aplican los protocolos de lavado de manos y desinfección de los insumos.	**Registro Fotográfico**

Velar por el cuidado de los equipos manuales, mecánicos y eléctricos usados en la preparación de alimentos, y mantener los mismos en correcto estado de funcionamiento.	Se realiza un uso adecuado de los equipos, se realiza su correspondiente limpieza y se dejan en el lugar correcto Se revisa el estado de los elementos de uso diario y se reportan situaciones que afecten su estado.	**Registro Fotográfico**
Dar un buen manejo a los residuos líquidos y sólidos (dentro del recinto) que no represente riesgo de contaminación para los alimentos ni para las superficies que estén en contacto con estos.	Se recolectan los residuos sólidos y se disponen en el lugar indicado, siempre evitando el contaminar tanto los alimentos como los elementos usados para la preparación.	**Registro Fotográfico**
Llevar los registros establecidos para el manejo de la información y el control de la misma.	Se registra la información en los formatos de la cocina Se reportan diferentes situaciones en el grupo de WhatsApp de los manipuladores de alimentos.	**Registro Fotográfico**
Asistir y/o apoyar las reuniones y/o actividades a las que sea convocado y otras actividades que se concreten.	Se asiste a reuniones y capacitaciones realizadas por el nutricionista del centro de protección.	**Registro Fotográfico**

Paola S.

NELLY PAOLA SÁNCHEZ BEDOYA
CC: 1109293071

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
CENTRO DE PROTECCIÓN







CENTRO DE PROTECCIÓN

4. **Manipulador de alimentos**
Nelly Paola Sánchez Bedoya







CENTRO DE PROTECCIÓN

5. **Manipulador de alimentos**
Nelly Paola Sánchez Bedoya







CENTRO DE PROTECCIÓN







CENTRO DE PROTECCIÓN

7. **Manipulador de alimentos**
Nelly Paola Sánchez Bedoya







CENTRO DE PROTECCIÓN

8. **Manipulador de alimentos**
Nelly Paola Sánchez Bedoya







CENTRO DE PROTECCIÓN

9. **Manipulador de alimentos**
Nelly Paola Sánchez Bedoya







CENTRO DE PROTECCIÓN







CENTRO DE PROTECCIÓN







CENTRO DE PROTECCIÓN







CENTRO DE PROTECCIÓN

13. **Manipulador de alimentos**
Nelly Paola Sánchez Bedoya







CENTRO DE PROTECCIÓN







CENTRO DE PROTECCIÓN

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-08-18, 01:51:46 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 86652723

Periodo Cotización 202607 **Periodo Servicio** 202608

Cliente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-08-18

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	27
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1192808492		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					LAMPREA HURTADO JUAN CAMILO	66001000 - 66		RISARALDA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
	X							X							0	30	30	30	30		V	$ 1.750.905	230301		16 %	$ 1.900.983	$ 304.200	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 1.900.983	$ 237.700	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.900.983	$ 46.400	CCF44	4 %	$ 2.100.933	$ 84.100	2 %	$ 42.100	3 %	$ 63.100

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 304.200	$ 0	$ 0	$ 237.700	$ 46.400	$ 84.100	$ 42.100	$ 63.100	$ 0	$ 0	$ 777.600

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA





ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20260701 - 20260730**
Comprobante Número:**2762**
Fecha y hora de generación: **30/07/2026 - 12:08 PM**
Fecha y hora de expedición: **30/07/2026 - 12:08 PM**

Empleado: **Juan Camilo Lamprea Hurtado**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1192808492**
Cargo: **Manipuladores de alimentos**
Salario básico: **$1.750.905**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 1.750.905
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 249.095
Recargo dominical o festivo			90.0	20	$ 150.078
Provisión de Cesantías*				0	$ 179.101
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 21.492
Provisión de Prima*				0	$ 179.101
Provisión de Vacaciones*				0	$ 79.271
				Total Ingresos	**$ 2.150.078**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 76.039
Fondo de pensión	4.00	$ 76.039
	Total Deducciones	**$ 152.078**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 1.998.000**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.998.000

Soporte de pago: DNE2762
CUNE:
6760e78b8bb8ffce548c4708f8b61c978f9f958000c781652bbed224419b8902669d671115be339e49ae80e5a0b47231

CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR “CIUDAD FUTURO”

JUAN CAMILO LAMPREA HURTADO
MANIPULADOR DE ALIMENTOS

PERIODO: 01 DE JULIO DE 2026 AL 31 DE JULIO DE 2026

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Colaborador	**JUAN CAMILO LAMPREA HURTADO**
Informe de Actividades Nº	2 DE 5
Periodo del informe	DEL 01/07/2026 AL 31/07/2026
Número del Contrato	1192808492-2
Cargo:	MANIPULADOR DE ALIMENTOS
Fecha de Inicio	12/06/2026
Fecha de Terminación	11/10/2026
Proyecto	CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE PEREIRA
Supervisor	**Daniela Ríos Ángel**
Institución	Asociación Ciudad Futuro

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

FUNCIONES	ACTIVIDAD DESARROLLADA	OBSERVACIONES, REGISTRO Y EVIDENCIAS
Preparar la alimentación, indicada y programada por el profesional en nutrición.	Diariamente se revisa la minuta establecida por la nutricionista y se realizan las preparaciones indicadas, siempre siguiendo los protocolos de buenas prácticas en el servicio de alimentación	**Registro Fotográfico**
Preservar por la conservación y manejo de los productos susceptibles a contaminar garantizando su conservación (congelación, refrigeración, medio ambiente, protegidos y separados para evitar la contaminación cruzada).	Se realiza el preliminar de los insumos necesarios, se almacenan y rotulan según fechas. Se realiza aseo y desinfección diario y constante de los elementos y superficies para evitar contaminación cruzada Se aplican los protocolos de lavado de manos y desinfección de los insumos.	**Registro Fotográfico**

Velar por el cuidado de los equipos manuales, mecánicos y eléctricos usados en la preparación de alimentos, y mantener los mismos en correcto estado de funcionamiento.	Se realiza un uso adecuado de los equipos, se realiza su correspondiente limpieza y se dejan en el lugar correcto Se revisa el estado de los elementos de uso diario y se reportan situaciones que afecten su estado	**Registro Fotográfico**
Dar un buen manejo a los residuos líquidos y sólidos (dentro del recinto) que no represente riesgo de contaminación para los alimentos ni para las superficies que estén en contacto con estos.	Se recolectan los residuos sólidos y se disponen en el lugar indicado, siempre evitando el contaminar tanto los alimentos como los elementos usados para la preparación.	**Registro Fotográfico**
Llevar los registros establecidos para el manejo de la información y el control de la misma.	Se registra la información en los formatos de la cocina Se reportan diferentes situaciones en el grupo de WhatsApp de los manipuladores de alimentos.	**Registro Fotográfico**
Asistir y/o apoyar las reuniones y/o actividades a las que sea convocado y otras actividades que se concreten.	El 07 de julio de 2026 se asistió a reunión de equipo con la coordinadora y nutricionista del centro de protección, en la cual se abordaron temas de interés institucional y se establecieron estrategias de mejora relacionadas con la visita de la nutricionista de la Alcaldía, con el fin de fortalecer los procesos de manejo, preparación e higiene de los alimentos. Se asiste a reuniones y capacitaciones realizadas por el nutricionista del centro de protección.	**Registro Fotográfico**

JUAN CAMILO LAMPREA HURTADO
CC: 1192808492





CENTRO DE PROTECCION

4. **Manipulador de alimentos**
Juan Camilo Lamprea Hurtado



5. **Manipulador de alimentos**
Juan Camilo Lamprea Hurtado





6. **Manipulador de alimentos**
Juan Camilo Lamprea Hurtado





7. **Manipulador de alimentos**
Juan Camilo Lamprea Hurtado



8. **Manipulador de alimentos**
Juan Camilo Lamprea Hurtado



9. **Manipulador de alimentos**
Juan Camilo Lamprea Hurtado





CENTRO DE PROTECCION

10. **Manipulador de alimentos**
Juan Camilo Lamprea Hurtado





CENTRO DE PROTECCION





CENTRO DE PROTECCION



CIUDAD FUTURO
CENTRO DE PROTECCIÓN

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-08-18, 01:51:46 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 86652723

Periodo Cotización 202607 **Periodo Servicio** 202608

Cliente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-08-18

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	27
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1004736088		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					BEDOYA OROZCO CAMILO	66170000 - 66		RISARALDA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
								X							0	30	30	30	30		F	$ 1.750.905	230301		16 %	$ 2.021.045	$ 323.400	$ 0	$ 0	ESSC62		12,5 %	$ 2.021.045	$ 252.700	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 2.021.045	$ 49.300	CCF44	4 %	$ 2.021.045	$ 80.900	2 %	$ 40.500	3 %	$ 60.700

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	ASMET SALUD	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 323.400	$ 0	$ 0	$ 252.700	$ 49.300	$ 80.900	$ 40.500	$ 60.700	$ 0	$ 0	$ 807.500

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

EXPERTOS en PILA

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA



ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20260701 - 20260730**
Comprobante Número:**2714**
Fecha y hora de generación: **30/07/2026 - 12:08 PM**
Fecha y hora de expedición: **30/07/2026 - 12:08 PM**

Empleado: **Camilo Bedoya Orozco**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1004736088**
Cargo: **Manipuladores de alimentos**
Salario básico: **$1.750.905**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 1.750.905
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 249.095
Recargo dominical o festivo			90.0	36	$ 270.140
Provisión de Cesantías*				0	$ 189.103
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 22.692
Provisión de Prima*				0	$ 189.103
Provisión de Vacaciones*				0	$ 84.278
			Total Ingresos		**$ 2.270.140**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 80.842
Fondo de pensión	4.00	$ 80.842
	Total Deducciones	**$ 161.684**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 2.108.456**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.108.456

Soporte de pago: DNE2714
CUNE:
1babf6c847395a92587e4b148e050dc8e4123052b683f7a1bac4eedbd6924de28cec5e6a9de1558b09846e247e4780bd

CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR “CIUDAD FUTURO”

CAMILO BEDOYA OROZCO
MANIPULADOR DE ALIMENTOS

PERIODO: 01 DE JULIO DE 2026 AL 31 DE JULIO DE 2026

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Colaborador	**CAMILO BEDOYA OROZCO**
Informe de Actividades Nº	1 DE 5
Periodo del informe	DEL 12/06/2026 AL 30/06/2026
Número del Contrato	1004736088-1
Cargo:	Manipulador de alimentos
Fecha de Inicio	12/06/2026
Fecha de Terminación	11/06/2026
Proyecto	CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE PEREIRA
Supervisor	**Daniela Ríos Ángel**
Institución	Asociación Ciudad Futuro

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

FUNCIONES	ACTIVIDAD DESARROLLADA	OBSERVACIONES, REGISTRO Y EVIDENCIAS
Preparar la alimentación, indicada y programada por el profesional en nutrición.	Diariamente se revisa la minuta establecida por la nutricionista y se realizan las preparaciones indicadas, siempre siguiendo los protocolos de buenas prácticas en el servicio de alimentación	**Registro Fotográfico**
Preservar por la conservación y manejo de los productos susceptibles a contaminar garantizando su conservación (congelación, refrigeración, medio ambiente, protegidos y separados	Se realiza el preliminar de los insumos necesarios, se almacenan y rotulan según fechas. Se realiza aseo y desinfección diario y constante de los elementos y superficies para evitar contaminación cruzada Se aplican los protocolos de lavado de manos y desinfección de los insumos.	**Registro Fotográfico**

para evitar la contaminación cruzada).		
Velar por el cuidado de los equipos manuales, mecánicos y eléctricos usados en la preparación de alimentos, y mantener los mismos en correcto estado de funcionamiento.	Se realiza un uso adecuado de los equipos, se realiza su correspondiente limpieza y se dejan en el lugar correcto Se revisa el estado de los elementos de uso diario y se reportan situaciones que afecten su estado	**Registro Fotográfico**
Dar un buen manejo a los residuos líquidos y sólidos (dentro del recinto) que no represente riesgo de contaminación para los alimentos ni para las superficies que estén en contacto con estos.	Se recolectan los residuos sólidos y se disponen en el lugar indicado, siempre evitando el contaminar tanto los alimentos como los elementos usados para la preparación.	**Registro Fotográfico**
Llevar los registros establecidos para el manejo de la información y el control de la misma.	Se registra la información en los formatos de la cocina Se reportan diferentes situaciones en el grupo de WhatsApp de los manipuladores de alimentos.	**Registro Fotográfico**
Asistir y/o apoyar las reuniones y/o actividades a las que sea convocado y otras actividades que se concreten.	El 07 de julio de 2026 se asistió a reunión de equipo con la coordinadora y nutricionista del centro de protección, en la cual se abordaron temas de interés institucional y se establecieron estrategias de mejora relacionadas con la visita de la nutricionista de la Alcaldía, con el fin de fortalecer los procesos de manejo, preparación e higiene de los alimentos. Se asiste a reuniones y capacitaciones realizadas por el nutricionista del centro de protección.	**Registro Fotográfico**

CAMILO BEDOYA OROZCO
CC 1004736088



4. **Manipulador de alimentos**
Camilo Bedoya Orozco





5. **Manipulador de alimentos**
Camilo Bedoya Orozco





6. **Manipulador de alimentos**
Camilo Bedoya Orozco





7. **Manipulador de alimentos**
Camilo Bedoya Orozco





8. **Manipulador de alimentos**
Camilo Bedoya Orozco





9. **Manipulador de alimentos**
Camilo Bedoya Orozco



10. **Manipulador de alimentos**
Camilo Bedoya Orozco





11. **Manipulador de alimentos**
Camilo Bedoya Orozco





12. **Manipulador de alimentos**
Camilo Bedoya Orozco





13. **Manipulador de alimentos**
Camilo Bedoya Orozco





14. **Manipulador de alimentos**
Camilo Bedoya Orozco



15. **Manipulador de alimentos**
Camilo Bedoya Orozco





16. **Manipulador de alimentos**
Camilo Bedoya Orozco





17. **Manipulador de alimentos**
Camilo Bedoya Orozco





18. **Manipulador de alimentos**
Camilo Bedoya Orozco





19. **Manipulador de alimentos**
Camilo Bedoya Orozco





20. **Manipulador de alimentos**
Camilo Bedoya Orozco



21. **Manipulador de alimentos**
Camilo Bedoya Orozco





22. **Manipulador de alimentos**
Camilo Bedoya Orozco



CIUDAD FUTURO
CENTRO DE PROTECCIÓN

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-08-18, 01:51:46 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 86652723

Periodo Cotización 202607 **Periodo Servicio** 202608

Cliente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-08-18

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	27
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 18611848		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					VINASCO PEREZ EDILBER	66001000 - 66		RISARALDA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
								X							0	30	30	30	30		F	$ 1.750.905	230301		16 %	$ 1.751.005	$ 280.200	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 1.751.005	$ 218.900	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.751.005	$ 42.700	CCF44	4 %	$ 1.751.005	$ 70.100	2 %	$ 35.100	3 %	$ 52.600

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 42.700	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0	$ 699.600

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20260701 - 20260730**
Comprobante Número:**2774**
Fecha y hora de generación: **30/07/2026 - 12:08 PM**
Fecha y hora de expedición: **30/07/2026 - 12:08 PM**

Empleado: **Edilber Vinasco Perez**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **18611848**
Cargo: **Manipuladores de alimentos**
Salario básico: **$1.750.905**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 1.750.905
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 249.095
Provisión de Cesantías*				0	$ 166.600
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 19.992
Provisión de Prima*				0	$ 166.600
Provisión de Vacaciones*				0	$ 73.013
				Total Ingresos	**$ 2.000.000**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 70.036
Fondo de pensión	4.00	$ 70.036
	Total Deducciones	**$ 140.072**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 1.859.928**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 1.859.928

Soporte de pago: DNE2774
CUNE:
096a3151df61bb4268bcd9ee2a31afc7e69487456dd885a7c2e0156e54a6588ae021e2a73521dccdae6378ec8adc0f32

CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR “CIUDAD FUTURO”

EDILBER VINASCO PERÉZ
MANIPULADOR DE ALIMENTOS

PERIODO: 01 DE JULIO DE 2026 AL 31 DE JULIO DE 2026

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Colaborador	**EDILBER VINASCO PÉREZ**
Informe de Actividades Nº	2 DE 5
Periodo del informe	DEL 01/07/2026 AL 31/07/2026
Número del Contrato	18611848-3
Cargo:	Manipulador de alimentos
Fecha de Inicio	12/06/2026
Fecha de Terminación	11/10/2026
Proyecto	CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE PEREIRA
Supervisor	**Daniela Ríos Ángel**
Institución	Asociación Ciudad Futuro

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

FUNCIONES	ACTIVIDAD DESARROLLADA	OBSERVACIONES, REGISTRO Y EVIDENCIAS
Preparar la alimentación, indicada y programada por el profesional en nutrición.	Diariamente se revisa la minuta establecida por la nutricionista y se realizan las preparaciones indicadas, siempre siguiendo los protocolos de buenas prácticas en el servicio de alimentación	**Registro Fotográfico**
Preservar por la conservación y manejo de los productos susceptibles a contaminar garantizando su conservación (congelación, refrigeración, medio ambiente, protegidos y separados para evitar la contaminación cruzada).	Se realiza el preliminar de los insumos necesarios, se almacenan y rotulan según fechas. Se realiza aseo y desinfección diario y constante de los elementos y superficies para evitar contaminación cruzada Se aplican los protocolos de lavado de manos y desinfección de los insumos.	**Registro Fotográfico**

Velar por el cuidado de los equipos manuales, mecánicos y eléctricos usados en la preparación de alimentos, y mantener los mismos en correcto estado de funcionamiento.	Se realiza un uso adecuado de los equipos, se realiza su correspondiente limpieza y se dejan en el lugar correcto Se revisa el estado de los elementos de uso diario y se reportan situaciones que afecten su estado	**Registro Fotográfico**
Dar un buen manejo a los residuos líquidos y sólidos (dentro del recinto) que no represente riesgo de contaminación para los alimentos ni para las superficies que estén en contacto con estos.	Se recolectan los residuos sólidos y se disponen en el lugar indicado, siempre evitando el contaminar tanto los alimentos como los elementos usados para la preparación.	**Registro Fotográfico**
Llevar los registros establecidos para el manejo de la información y el control de la misma.	Se registra la información en los formatos de la cocina Se reportan diferentes situaciones en el grupo de WhatsApp de los manipuladores de alimentos.	**Registro Fotográfico**
Asistir y/o apoyar las reuniones y/o actividades a las que sea convocado y otras actividades que se concreten.	Se asiste a reuniones y capacitaciones realizadas por el nutricionista del centro de protección.	**Registro Fotográfico**

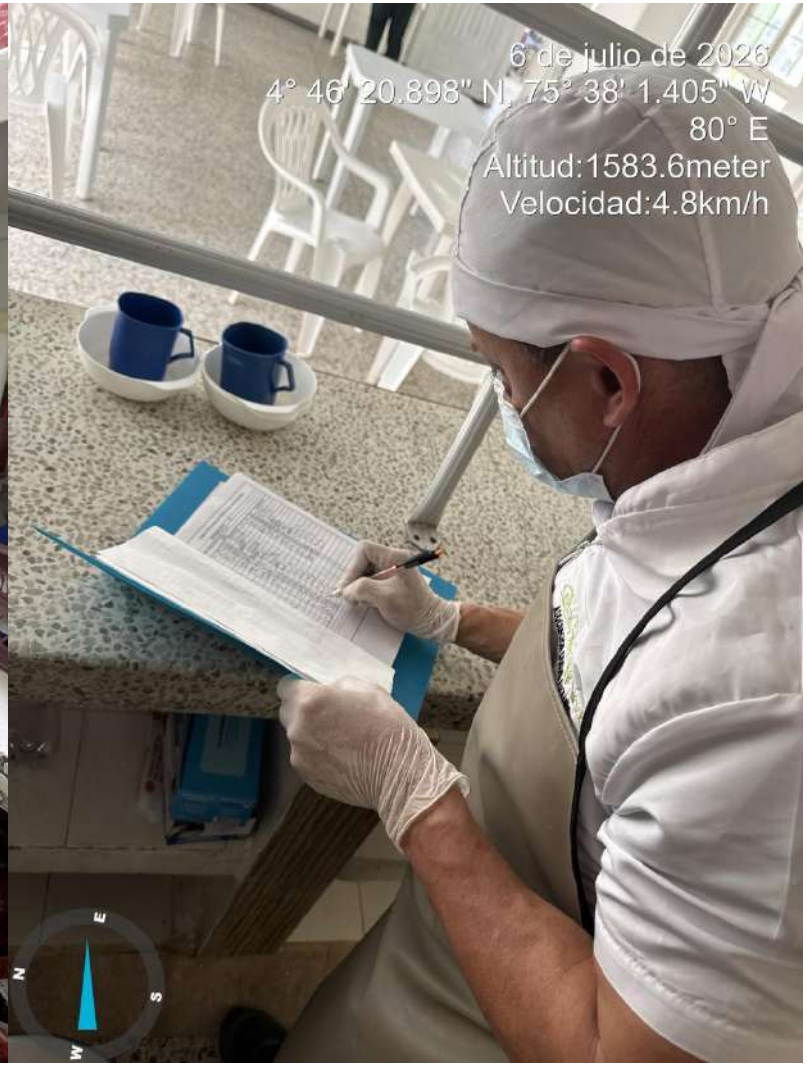
Edilber Vinasco P.
EDILBER VINASCO PÉREZ
CC: 18611848





4. **Manipulador de alimentos**
Edilber Vinasco Pérez





5. **Manipulador de alimentos**
Edilber Vinasco Pérez





6. **Manipulador de alimentos**
Edilber Vinasco Pérez





7. **Manipulador de alimentos**
Edilber Vinasco Pérez





8. **Manipulador de alimentos**
Edilber Vinasco Pérez





9. **Manipulador de alimentos**
Edilber Vinasco Pérez





10. **Manipulador de alimentos**
Edilber Vinasco Pérez

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-08-18, 01:51:46 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 86652723

Periodo Cotización 202607 **Periodo Servicio** 202608

Cliente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-08-18

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	27
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 18531719		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					CORRALES GALEANO JOSE YESID	66170000 - 66		RISARALDA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
								X							0	30	30	30	30			V	$ 1.750.905	230301		16 %	$ 2.073.572	$ 331.800	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 2.073.572	$ 259.200	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 2.073.572	$ 50.600	CCF44	4 %	$ 2.073.572	$ 83.000	2 %	$ 41.500	3 %	$ 62.300

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 331.800	$ 0	$ 0	$ 259.200	$ 50.600	$ 83.000	$ 41.500	$ 62.300	$ 0	$ 0	$ 828.400

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA





ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20260701 - 20260730**
Comprobante Número:**2772**
Fecha y hora de generación: **30/07/2026 - 12:08 PM**
Fecha y hora de expedición: **30/07/2026 - 12:08 PM**

Empleado: **José Yesid Corrales Galeano**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **18531719**
Cargo: **Manipuladores de alimentos**
Salario básico: **$1.750.905**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 1.750.905
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 249.095
Recargo dominical o festivo			90.0	43	$ 322.667
Provisión de Cesantías*				0	$ 193.478
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 23.217
Provisión de Prima*				0	$ 193.478
Provisión de Vacaciones*				0	$ 86.468
				Total Ingresos	**$ 2.322.667**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 82.943
Fondo de pensión	4.00	$ 82.943
	Total Deducciones	**$ 165.886**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 2.156.781**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.156.781

Soporte de pago: DNE2772
CUNE:
e6de3b96f85e371ea51161cce87307350f3e77f316901e55c835a88134a4e474abb8abc5829472df6cf52e98b8e04652

CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR “CIUDAD FUTURO”

JOSE YESID CARRALES GALEANO
MANIPULADOR DE ALIMENTOS

PERIODO: 01 DE JULIO DE 2026 AL 31 DE JULIO DE 2026

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Colaborador	**JOSÉ YESID CARRALES GALEANO**
Informe de Actividades Nº	2 DE 5
Periodo del informe	DEL 01/07/2026 AL 31/07/2026
Número del Contrato	18531719-7
Cargo:	Manipulador de alimentos
Fecha de Inicio	12/06/2026
Fecha de Terminación	30/06/2026
Proyecto	CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE PEREIRA
Supervisor	**Daniela Ríos Ángel**
Institución	Asociación Ciudad Futuro

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

FUNCIONES	ACTIVIDAD DESARROLLADA	OBSERVACIONES, REGISTRO Y EVIDENCIAS
Preparar la alimentación, indicada y programada por el profesional en nutrición.	Diariamente se revisa la minuta establecida por la nutricionista y se realizan las preparaciones indicadas, siempre siguiendo los protocolos de buenas prácticas en el servicio de alimentación	**Registro Fotográfico**
Preservar por la conservación y manejo de los productos susceptibles a contaminar garantizando su conservación (congelación, refrigeración, medio ambiente, protegidos y separados para evitar la contaminación cruzada).	Se realiza el preliminar de los insumos necesarios, se almacenan y rotulan según fechas. Se realiza aseo y desinfección diario y constante de los elementos y superficies para evitar contaminación cruzada	**Registro Fotográfico**

	Se aplican los protocolos de lavado de manos y desinfección de los insumos.	
Velar por el cuidado de los equipos manuales, mecánicos y eléctricos usados en la preparación de alimentos, y mantener los mismos en correcto estado de funcionamiento.	Se realiza un uso adecuado de los equipos, se realiza su correspondiente limpieza y se dejan en el lugar correcto Se revisa el estado de los elementos de uso diario y se reportan situaciones que afecten su estado	**Registro Fotográfico**
Dar un buen manejo a los residuos líquidos y sólidos (dentro del recinto) que no represente riesgo de contaminación para los alimentos ni para las superficies que estén en contacto con estos.	Se recolectan los residuos sólidos y se disponen en el lugar indicado, siempre evitando el contaminar tanto los alimentos como los elementos usados para la preparación.	**Registro Fotográfico**
Llevar los registros establecidos para el manejo de la información y el control de la misma.	Se registra la información en los formatos de la cocina Se reportan diferentes situaciones en el grupo de WhatsApp de los manipuladores de alimentos.	**Registro Fotográfico**
Asistir y/o apoyar las reuniones y/o actividades a las que sea convocado y otras actividades que se concreten.	El 07 de julio de 2026 se asistió a reunión de equipo con la coordinadora y nutricionista del centro de protección, en la cual se abordaron temas de interés institucional y se establecieron estrategias de mejora relacionadas con la visita de la nutricionista de la Alcaldía, con el fin de fortalecer los procesos de manejo, preparación e higiene de los alimentos. Se asiste a reuniones y capacitaciones realizadas por el nutricionista del centro de protección.	**Registro Fotográfico**

José Yesid Carrales G

JOSÉ YESID CARRALES GALEANO
CC: 18531719





4. **Manipulador de alimentos**
José Yesid Carrales Galeano





5. **Manipulador de alimentos**
José Yesid Carrales Galeano





6. **Manipulador de alimentos**
José Yesid Carrales Galeano





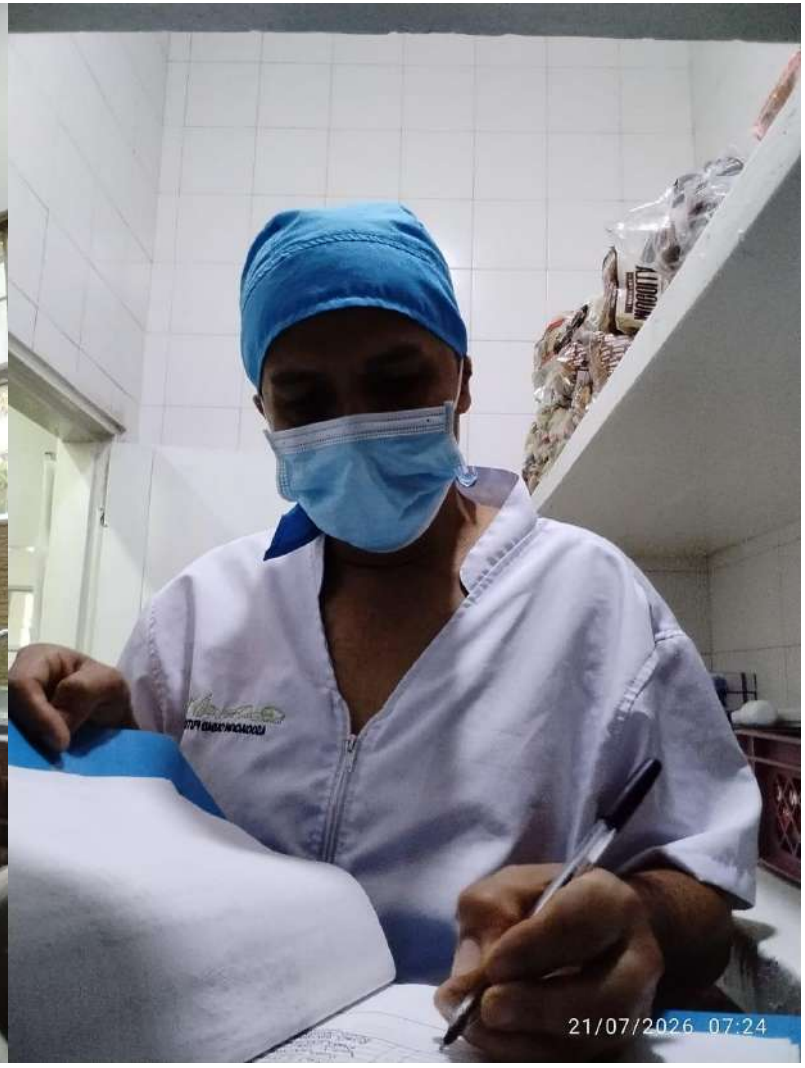
7. **Manipulador de alimentos**
José Yesid Carrales Galeano





8. **Manipulador de alimentos**
José Yesid Carrales Galeano



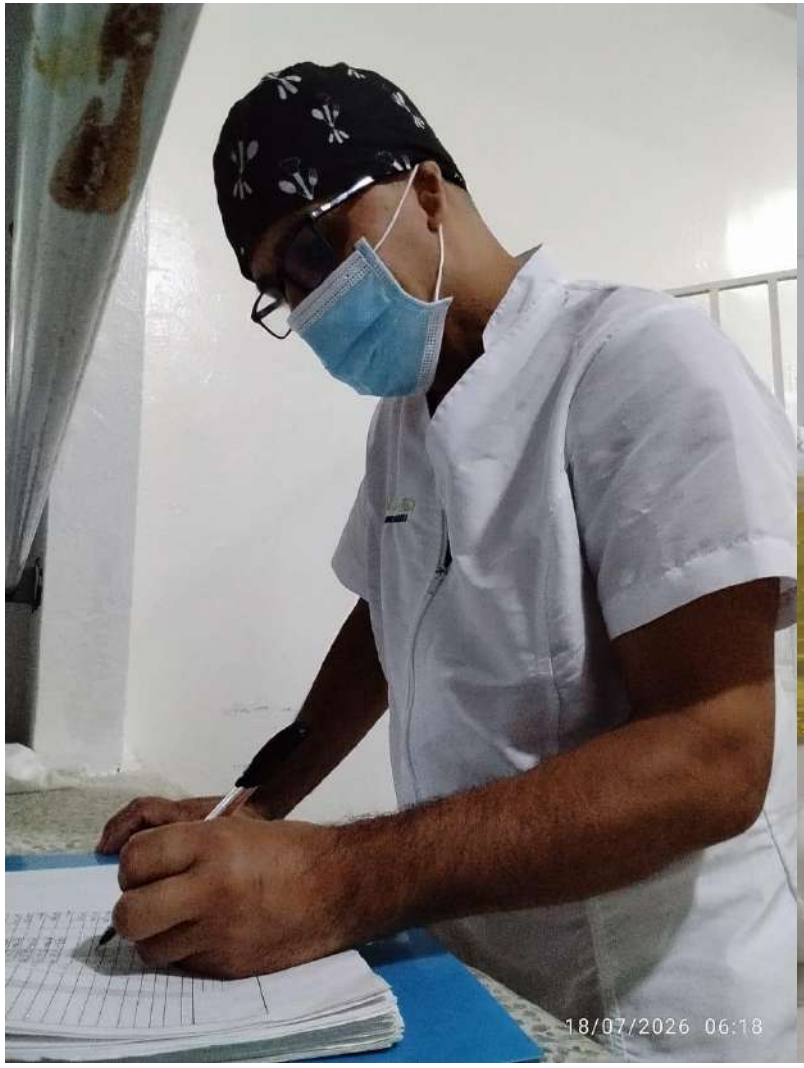


9. **Manipulador de alimentos**
José Yesid Carrales Galeano





10. **Manipulador de alimentos**
José Yesid Carrales Galeano





11. **Manipulador de alimentos**
José Yesid Carrales Galeano





12. **Manipulador de alimentos**
José Yesid Carrales Galeano





13. **Manipulador de alimentos**
José Yesid Carrales Galeano





14. **Manipulador de alimentos**
José Yesid Carrales Galeano



CIUDAD FUTURO
CENTRO DE PROTECCIÓN

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-08-18, 01:51:46 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 86652723

Periodo Cotización 202607 **Periodo Servicio** 202608

Cliente: NI900415283 ASOCIACION CIUDAD FUTURO

PAGADA 2026-08-18

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION CIUDAD FUTURO				
Documento	NI 900415283	**Dirección**	CARRERA 14 NUMERO 24-55		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3657739		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	27
Ciudad	SANTA ROSA DE CABAL	**Departamento**	RISARALDA		
Representante Legal	CARDONA RAMIREZ HERNAN	**Identificación**	CC 4578315		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1078920811		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					BEJARANO RODRIGUEZ DENISSE	66170000 - 66		RISARALDA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
								X							0	30	30	30	30		V	$ 1.750.905	230201		16 %	$ 2.058.564	$ 329.400	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 2.058.564	$ 257.400	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 2.058.564	$ 50.200	CCF44	4 %	$ 2.058.564	$ 82.400	2 %	$ 41.200	3 %	$ 61.800

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMILIAR RISARALDA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 329.400	$ 0	$ 0	$ 257.400	$ 50.200	$ 82.400	$ 41.200	$ 61.800	$ 0	$ 0	$ 822.400

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA



ASOCIACION CIUDAD FUTURO
Nit 900415283
Calle 19 7 75 Eb Braulio Londoño
Tel: 3155091607
Pereira - Colombia
asociacionciudadfuturo@gmail.com

Periodo de Pago: **20260701 - 20260730**
Comprobante Número:**2733**
Fecha y hora de generación: **30/07/2026 - 12:08 PM**
Fecha y hora de expedición: **30/07/2026 - 12:08 PM**

Empleado: **Denisse Bejarano Rodríguez**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1078920811**
Cargo: **Manipuladores de alimentos**
Salario básico: **$1.750.905**

INGRESOS					
Concepto	**Inicio**	**Fin**	**Porcentaje**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo				30	$ 1.750.905
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 249.095
Recargo dominical o festivo			90.0	41	$ 307.659
Provisión de Cesantías*				0	$ 192.228
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 23.067
Provisión de Prima*				0	$ 192.228
Provisión de Vacaciones*				0	$ 85.842
				Total Ingresos	**$ 2.307.659**

*Las provisiones son únicamente de referencia y no hacen parte del valor a pagar al empleado.

DEDUCCIONES		
Concepto	**Porcentaje**	**Valor**
Fondo de salud	4.00	$ 82.343
Fondo de pensión	4.00	$ 82.343
	Total Deducciones	**$ 164.686**

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

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones)	**$ 2.142.973**

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.142.973

Soporte de pago: DNE2733
CUNE:
04f4a8158a3a36595458e9f5fbcfee303d27778aeb5783025f911172df71c80f72b8ee0b2f17978b31b2bcfbfa5358ee

CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR “CIUDAD FUTURO”

DENISSE BEJARANO RODRIGUEZ
MANIPULADOR DE ALIMENTOS

PERIODO: 01 DE JULIO DE 2026 AL 31 DE JULIO DE 2026

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Colaborador	**DENISSE BEJARANO RODRÍGUEZ**
Informe de Actividades Nº	2 DE 5
Periodo del informe	DEL 01/07/2026 AL 31/07/2026
Número del Contrato	1078920811-7
Cargo:	MANIPULADOR DE ALIMENTOS
Fecha de Inicio	12/06/2026
Fecha de Terminación	11/10/2026
Proyecto	CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL ADULTO MAYOR DE LA CIUDAD DE PEREIRA
Supervisor	**Daniela Ríos Ángel**
Institución	Asociación Ciudad Futuro

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

FUNCIONES	ACTIVIDAD DESARROLLADA	OBSERVACIONES, REGISTRO Y EVIDENCIAS
Preparar la alimentación, indicada y programada por el profesional en nutrición.	Diariamente se revisa la minuta establecida por la nutricionista y se realizan las preparaciones indicadas, siempre siguiendo los protocolos de buenas prácticas en el servicio de alimentación	**Registro Fotográfico**
Preservar por la conservación y manejo de los productos susceptibles a contaminar garantizando su conservación (congelación, refrigeración, medio ambiente, protegidos y separados para evitar la contaminación cruzada).	Se realiza el preliminar de los insumos necesarios, se almacenan y rotulan según fechas. Se realiza aseo y desinfección diario y constante de los elementos y superficies para evitar contaminación cruzada Se aplican los protocolos de lavado de manos y desinfección de los insumos.	**Registro Fotográfico**

Velar por el cuidado de los equipos manuales, mecánicos y eléctricos usados en la preparación de alimentos, y mantener los mismos en correcto estado de funcionamiento.	Se realiza un uso adecuado de los equipos, se realiza su correspondiente limpieza y se dejan en el lugar correcto Se revisa el estado de los elementos de uso diario y se reportan situaciones que afecten su estado	**Registro Fotográfico**
Dar un buen manejo a los residuos líquidos y sólidos (dentro del recinto) que no represente riesgo de contaminación para los alimentos ni para las superficies que estén en contacto con estos.	Se recolectan los residuos sólidos y se disponen en el lugar indicado, siempre evitando el contaminar tanto los alimentos como los elementos usados para la preparación.	**Registro Fotográfico**
Llevar los registros establecidos para el manejo de la información y el control de la misma.	Se registra la información en los formatos de la cocina Se reportan diferentes situaciones en el grupo de WhatsApp de los manipuladores de alimentos.	**Registro Fotográfico**
Asistir y/o apoyar las reuniones y/o actividades a las que sea convocado y otras actividades que se concreten.	El 07 de julio de 2026 se asistió a reunión de equipo con la coordinadora y nutricionista del centro de protección, en la cual se abordaron temas de interés institucional y se establecieron estrategias de mejora relacionadas con la visita de la nutricionista de la Alcaldía, con el fin de fortalecer los procesos de manejo, preparación e higiene de los alimentos. Se asiste a reuniones y capacitaciones realizadas por el nutricionista del centro de protección.	**Registro Fotográfico**

Denisse Bejarano R.

DENISSE BEJARANO RODRÍGUEZ
CC: 1078920811





4. **Manipulador de alimentos**
Denise Bejarano Rodríguez





5. **Manipulador de alimentos**
Denise Bejarano Rodríguez





6. **Manipulador de alimentos**
Denise Bejarano Rodríguez





7. **Manipulador de alimentos**
Denise Bejarano Rodríguez





8. **Manipulador de alimentos**
Denise Bejarano Rodríguez





9. **Manipulador de alimentos**
Denise Bejarano Rodríguez





10. **Manipulador de alimentos**
Denise Bejarano Rodríguez





11. **Manipulador de alimentos**
Denise Bejarano Rodríguez





12. **Manipulador de alimentos**
Denise Bejarano Rodríguez





13. **Manipulador de alimentos**
Denise Bejarano Rodríguez





14. **Manipulador de alimentos**
Denise Bejarano Rodríguez





15. **Manipulador de alimentos**
Denise Bejarano Rodríguez



CIUDAD FUTURO
CENTRO DE PROTECCIÓN