| | |
|---|---|
| **Tema:** Reunión fin de mes con TH<br>**Fecha registro fotografico**: 27/04/2026 | **Tema:** Reunión fin de mes con TH<br>**Fecha registro fotografico**: 27/0/2026 |
|  |  |

## REGISTRO FOTOGRAFICO - ANEXO – ACTIVIDAD 11

| | |
|---|---|
| **Tema**: Cumplir con el reglamento interno, velar por las buenas relaciones interpersonales con los beneficiarios del programa.<br>**Fecha registro fotografico**: 28/04/2026 | **Tema**: Cumplir con el reglamento interno, velar por las buenas relaciones interpersonales con los beneficiarios del programa.<br>**Fecha registro fotografico**: 28/04/2026 |
|  |  |

| SEGURIDAD SOCIAL | |
|---|---|
| **PERIODO** | Del 01 al 30 de abril de 2026 |
| **NO. PLANILLA** | **8641108416** |
| ***FIRMA DEL CONTRATISTA*** | + Angie Vargas |

# RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1006632162 | 0 | ANGIE DANIELA VARGAS ANTURI | I | 0 | POSITIVA - 14-23 | UNICA | 8299 | Natural |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | EMAIL | | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 18-1 | ASENTAMIENTO ALTO BERU | | 3142361909 | | ANTURIANGIE1320@GMAIL.COM | | | N |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2026-04 | 2026-04 | 86411084 16 | I | 2026-04-27 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 541.800 | 0 | Banco Bogotá |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 1 | 8333558927 | 2026-05-15 | Pagada | | | | | | | |

| EMPLEADO | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | DÍAS | | | | PENSIÓN | | | | | SALUD | | | CCF | | | RIESGOS | | TARIFA | PARAF | SENA | ICBF | ESAP | MIN | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N. | ID | EMPLEADO | SALARIO | MODALIDAD DE SALARIO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | EPST | AFPT | AFP | EPS | CCF | ARL | NOMBRE | IBC | Cot | FSOL | FNSUB | NOMBRE | IBC | Cot | NOMBRE | IBC | Cot | IBC | Cot | ARL | IBC | Cot | Cot | Cot | Cot | Col. | Tipo Cot. | Sub. Tipo Cot. | Total | Evento de Prevención | Actividad Económica |
| 1 | CC 1006632162 | VARGAS ANTURI ANGIE DANIELA | 1.750.905 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 0 | 30 | PORVENIR-230301 | 1.750.905 | 280.200 | 0 | 0 | ESSC ASMET SALUD-ESSC62 | 1.750.905 | 218.900 | SIN CCF-SINCCF | 0 | 0 | 1.750.905 | 42.700 | 0,02436 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 59 | 0 | 541.800 | N | 7711001 |


# RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1006632162 | 0 | ANGIE DANIELA VARGAS ANTURI | I | 0 | POSITIVA - 14-23 | UNICA | 8299 | Natural |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | EMAIL | | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 18-1 | ASENTAMIENTO ALTO BERU | | 3142361909 | | ANTURIANGIE1320@GMAIL.COM | | | N |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2026-04 | 2026-04 | 86411084 16 | I | 2026-04-27 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 541.800 | 0 | Banco Bogotá |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 1 | 8333558927 | 2026-05-15 | Pagada | | | | | | | |


## TOTALES IBC

| IBC PENSIÓN | IBC SALUD | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | IBC PARAF |
|---|---|---|---|---|
| 1.750.905 | 1.750.905 | 1.750.905 | 0 | 0 |

| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP(Administradoras: 1) | | | | 1 | 280.200 | 0 | 0 | 0 | 280.200 |
| PORVENIR | 230301 | 800224808 | 8 | 1 | 280.200 | 0 | 0 | 0 | 280.200 |
| EPS(Administradoras: 1) | | | | 1 | 218.900 | 0 | 0 | 0 | 218.900 |
| ESSC ASMET SALUD | ESSC62 | 900935126 | 7 | 1 | 218.900 | 0 | 0 | 0 | 218.900 |
| ARP(Administradoras: 1) | | | | 1 | 42.700 | 0 | 0 | 0 | 42.700 |
| POSITIVA | 14-23 | 860011153 | 6 | 1 | 42.700 | 0 | 0 | 0 | 42.700 |
| Gran Total | | | | | 541.800 | 0 | 0 | 0 | 541.800 |

532

DOCUMENTO SOPORTE ELECTRONICO No

**DS - 157**

**Fecha Emisión: 2026-05-02**

Fecha Validación DIAN: 2026-05-02
Hora Validación DIAN: 00:00:00

# FUNDACIÓN CONSTRUYENDO SUEÑOS Y DESARROLLO SOCIAL

NIT: 901109216-2 - Responsable de IVA - Obligación: Agente de retención en el impuesto sobre las ventas
Resolución de Facturación Electronica No. 18764085220900
de 2024-12-12, Rango 1 Al 500 - Vigencia Desde: 2024-12-12 Hasta: 2026-12-12
REPRESENTACION GRAFICA DE DOCUMENTO SOPORTE ELECTRONICO A NO OBLIGADOS
CALLE 33A 32-51 - Florencia - Caquetá - Colombia Teléfono - 3214714970
E-mail: fundaconstrusocial@gmail.com

FUNDACION CONSTRUYENDO SUEÑOS Y DESARROLLO SOCIAL
NIT. 901.109.216-2

| | | | |
|---|---|---|---|
| CC o NIT: | 1006632162- | Forma de Pago: | Contado |
| Proveedor: | ANGIE DANIELA VARGAS ANTURI | Medio de Pago: | Efectivo |
| Régimen: | No Responsable de IVA | Plazo Para Pagar: | 0 Dias |
| Obligación: | No responsable | Fecha Vencimiento: | 2026-05-02 |
| Dirección: | MZ L CA 4 BRR CONCENTRACION | | |
| Ciudad: | Solano - Colombia | | |
| Teléfono: | 3142381909 | | |
| Email: | anturiangie1320@gmail.com | | |

| # | Código | Descripción | Cantidad | UM | Val. Unit | IVA/IC | Dcto | % | Val. Item |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | honorarios cv 2026 | 1.00 | Unidad | 1,700,000.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1,700,000.00 |

**Impuestos**

| Tipo | Base | Porcentaje | Valor |
|---|---|---|---|
| IVA | 1,700,000.00 | 0.00% | 0.00 |

**Retenciones**

| Tipo | Base | Porcentaje | Valor |
|---|---|---|---|

**Totales**

| Concepto | Valor |
|---|---|
| Nro Lineas: | 1 |
| Base: | 1,700,000.00 |
| Impuestos: | 0.00 |
| Retenciones: | 0.00 |
| Descuentos: | 0.00 |
| Total Factura: | 1,700,000.00 |

NOTAS:

*Honorarios como manipuladora de alimentos en el marco del convenio de asociacion No 001 del 02 de marzo de 2026 durante el periodo del 01 al 30 de abril de 2026*

SON: UN MILLóN SETECIENTOS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE********.

**CUENTA DE COBRO**

**FUNDACIÓN CONSTRUYENDO SUEÑOS Y DESARROLLO SOCIAL**
**NIT 901.109.216-2**

**DEBE A:**
**ANGIE DANIELA VARGAS ANTURI**
**NIT: 40.660.130 DE SOLANO CAQUETA**

**POR CONCEPTO DE:** Honorarios en actividades desarrolladas como manipuladora de alimentos del Centro Vida, bajo el contrato No. SOLANO- CV-2026-012 durante el periodo comprendido entre el 01 al 30 de abril de 2026 en el Municipio de Solano, Caquetá.

**LA SUMA DE:** ($1.700.000) **UN MILLON SETECIENTOS MIL PESOS MCTE.**

En cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente de este pago, **declaro bajo la gravedad de juramento** que el documento soporte que presento como pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social por valor de $541.800, como consta en la planilla integrada de autoliquidación de aportes de fecha 27 de abril de 2026 No. de radicación 8641108416 periodo del 01 al 30 de abril de 2026.

Favor consignar a la cuenta de Nequi No. 3142381909 a nombre de Angie Daniela Vargas Anturi

Firma: Angie Vargas A.
Nombre: **ANGIE DANIELA VARGAS ANTURI**
Número de Identificación (c.c.): 1.006.632.162 DE SOLANO CAQUETA
Dirección: Barrio Ato Veru
Celular: 3142381909
Ciudad: Solano
Fecha: 02 de mayo de 2026

534

# ITEM P.1.5 Garantizar el Recurso Humano para el funcionamiento del Centro Vida en el marco de la Resolución 055 de 2018

## ITEM P-1.5.6
## Fisioterapeuta – Terapia Física (01)
(CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS)

## INFORME DE ACTIVIDADES
## REGISTRO FOTOGRAFICO
## REGISTRO DE ASISTENCIA
## PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
## DOCUMENTO EQUIVALENTE
## CUENTA DE COBRO

Calle 33A No. 32 - 51 – B/ Ciudadela
E-mail: fundaconstrusocial@gmail.com
Florencia – Caquetá

# INFORME FUNDACIÓN CONSTRUYENDO SUEÑOS Y DESARROLLO SOCIAL SOLANO - CAQUETÁ

FISIOTERAPEUTA
LEIDY ESPERANZA DIAZ GUTIERREZ

## INFORME EJECUTIVO DE ACTIVIDADES

ABRIL 2026

# INFORME DE ACTIVIDADES
## PERIODO: 01 AL 30 DE ABRIL DE 2026
## CENTRO VIDA-SOLANO CAQUETÁ

| CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. SOLANO-CV-2026-009 | | | |
|---|---|---|---|
| CONTRATANTE: | FUNDACIÓN CONSTRUYENDO SUEÑOS Y DESARROLLO SOCIAL - FUNDACONSTRUSOCIAL | | |
| NIT: | 901.109.216-2 | | |
| CONTRATISTA: | LEIDY ESPERANZA DIAZ GUTIERREZ | | |
| CEDULA DEL CONTRATISTA: | 1.075.210.185 de Neiva - Huila | | |
| PROGRAMA/CARGO: | FISIOTERAPEUTA | | |
| OBJETO: | La prestación de los servicios profesionales como FISIOTERAPEUTA, para el desarrollo de las actividades de atención integral a los beneficiarios del Centro de Protección Social, en el marco del Convenio de Asociación No. 002 del 03 de marzo de 2026 suscrito entre el Municipio de Solano - Caquetá y La Fundación construyendo sueños y desarrollo social, de manera independiente, es decir sin que exista subordinación laboral y utilizando sus propios medios y recursos para prestar sus servicios profesiones y a poner a disposición de ésta, su experiencia, habilidades, saberes y competencias para actuar diligentemente en la ejecución contractual. | | |
| FECHA DE INICIO | 05 de marzo de 2026 | FECHA DE TERMINACION | 31 de mayo de 2026 |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO: | CINCO MILLONES DOSCIETOS VEINTE MIL ($5.220.000) PESOS M/CTE. | | |
| PLAZO: | DOS (2) MESES Y VEINTISIETE (27) DÍAS | | |
| PERIODO DE ACTIVIDADES: | 01 AL 30 DE ABRIL DEL 2026 | | |
| ANEXOS CONTRACTUALES: | INFORME DE ACTIVIDADES, EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS, PLANILLAS DE ASISTENCIA. | | |

| REPORTE DE ACTIVIDADES | |
|---|---|
| ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA | INFORME DE EJECUCIÓN |
| 1. Entrega de soportes contractuales al coordinador en las fechas estipuladas por éste para el cumplimiento de los tiempos establecidos por el área de supervisión: a) Informe de actividades y soportes, b) Cuenta de cobro, c) Soportes de afiliación (1er mes), d) Planilla de Seguridad social. | Durante el periodo comprendido del 01 al 30 de abril se entregaron al coordinador, en las fechas estipuladas, los soportes contractuales requeridos: informe de actividades, cuenta de cobro, planilla de seguridad social y, en el primer mes, soportes de afiliación. Esta gestión permitió cumplir oportunamente con los tiempos de revisión establecidos por el área de supervisión. |
| 2. Valoración integral Res 055 de 2018 con registro en bitácora. Se realizará una valoración funcional integral al inicio del contrato; y durante el transcurso de la ejecución contractual a los adultos nuevos que ingresen al programa, además del seguimiento, en los casos que lo requieran para determinar cambios (mensual). | Para el periodo comprendido entre el 01 y 30 de abril de 2026, se realizó el proceso de ingreso de algunos adultos mayores nuevos beneficiarios que se vincularon al programa, dando cumplimiento a los lineamientos establecidos. Este proceso permitió la adecuada caracterización inicial de cada usuario, mediante la recolección de información básica y la identificación de sus condiciones generales en las diferentes dimensiones de atención.<br><br>De igual manera, durante la ejecución del periodo, se llevó a cabo el seguimiento a los casos especiales en cuanto al estado de salud de algunos adultos mayores, con el fin de verificar su evolución y garantizar la continuidad en la atención. Dichos seguimientos se realizaron de manera periódica, permitiendo mantener control sobre las condiciones reportadas previamente. |

| | |
|---|---|
| | Todas las actividades de ingreso y seguimiento fueron debidamente registradas en la bitácora, asegurando la trazabilidad de la información, el control del proceso y el cumplimiento de los protocolos establecidos.<br><br>**Se anexa registro fotográfico** |
| 3. Diligenciamiento de los planes de atención integral (PAI) para cada adulto participante del programa (inicio), diligenciamiento de la bitácora mensual en los casos que se requieran por cambios en los signos y síntomas, evaluación de estas con el equipo de profesionales del centro. | Posterior a la realización de las valoraciones funcionales integrales, se llevó a cabo el diligenciamiento de los Planes de Atención Integral (PAI) para cada adulto mayor participante del programa, dando inicio al proceso de intervención individualizada. Durante el mes, estos planes fueron revisados con el fin de verificar su cumplimiento y pertinencia según la evolución de cada participante. Así mismo, se realizó el registro correspondiente en la bitácora y el seguimiento en los casos que presentaron cambios en signos y síntomas, los cuales fueron evaluados de manera articulada con el equipo interdisciplinario del centro. Con base en los resultados obtenidos, se formularon y sugirieron temas educativos acordes a las necesidades identificadas, entre ellos: ejercicios para la prevención de caídas, fortalecimiento del equilibrio y la marcha, gimnasia cerebral (estimulación cognitiva), hábitos de vida saludable, higiene postural y promoción del autocuidado, orientados a mejorar la calidad de vida y funcionalidad de los adultos mayores.<br>**Se anexa registro fotográfico** |
| 4. Asistir y participar en las reuniones mensuales convocadas por el coordinador y/o personal de La Unión Temporal. | En el periodo del 1 al 30 de abril participé de las siguientes reuniones:<br>• El día 1 de abril se llevó a cabo la reunión inicial convocada por coordinación junto con el Talento Humano, con el propósito de planificar y organizar las actividades y responsabilidades correspondientes al periodo. Desde el área de fisioterapia se socializaron las actividades físicas, de interacción, recreativas y culturales desarrolladas durante el periodo informado.<br>• El día 27 de abril se llevó a cabo la reunión final convocada por Coordinación junto con el área de Talento Humano, con el propósito de evaluar el cumplimiento de las actividades desarrolladas por el equipo para los beneficiarios del programa.<br>**Se anexa registro fotográfico** |
| 5. Realizar visitas y atención como profesional de fisioterapia a los Adultos Mayores beneficiarios del programa, llevando planilla de atención de los beneficiarios, para la realización del informe mensual según el plan de visitas. Dichas visitas deberán realizarse en la jornada de la tarde. | Se realizaron visitas domiciliarias en la jornada de la tarde a los adultos mayores beneficiarios del programa, dando cumplimiento al plan de visitas establecido y llevando el respectivo registro en la planilla de atención. El objetivo principal de estas visitas fue realizar las valoraciones funcionales integrales a aquellos usuarios que, por su condición de salud o limitaciones físicas, no pueden desplazarse hasta el Centro Vida. De esta manera, se garantizó la cobertura del proceso de valoración, permitiendo identificar sus necesidades, establecer planes de intervención acordes y asegurar un seguimiento oportuno desde el área de fisioterapia.<br>**Se anexa registro fotográfico y planilla de asistencia** |
| 6. Orientar las actividades físicas y de interacción social establecidas en el marco de la ejecución del contrato tales como:<br>**a)** Ejercicios de coordinación, mediante el juego.<br>b) Juegos físicos y destreza muscular.<br>c) Ejercicios de flexibilidad, mediante el juego.<br>**d)** Práctica de Caminatas, movimientos de lateralidad y lanzamiento de la pelota.<br>e) Actividad física moderada, para contribuir al | **13 al 16 de abril de 2026** se desarrollaron actividades enfocadas en lanzamiento y agarre, orientadas a fortalecer habilidades motoras, agilidad y control corporal en los adultos mayores. Estas actividades fueron adaptadas a las capacidades funcionales de los participantes, promoviendo la participación activa, la integración grupal y el mantenimiento de la funcionalidad a través de estrategias lúdicas.<br>Durante el mes reportado se brindaron sesiones de terapia física individual dirigidas a los adultos mayores que requirieron atención específica por presencia de dolor musculoesquelético, siendo las |

| | |
|---|---|
| funcionamiento cardiaco y musculo esquelético, mediante el juego.<br>**f)** Terapia física, coordinación mediante juegos<br>**g)** Masajes grupal e individual según las necesidades de los beneficiarios. | mialgias una de las afecciones más frecuentes. Estas intervenciones se enfocaron en la evaluación integral de cada caso, permitiendo diseñar planes terapéuticos personalizados orientados al alivio del dolor, la mejora de la movilidad y la recuperación funcional. Se aplicaron técnicas como ejercicios terapéuticos adaptados, estiramientos, movilizaciones articulares y recomendaciones de autocuidado, contribuyendo así al bienestar físico, la prevención de complicaciones y el fortalecimiento de la autonomía en las actividades de la vida diaria.<br>**Se anexa registro fotográfico y planilla de asistencia** |
| 7. Orientar las actividades recreativas y culturales establecidas en el marco de la ejecución del contrato tales como:<br>a) Vista a la biblioteca - lectura ligera para los adultos - cuentos, poesía, historias.<br>**b)** cine – videos cortos<br>c) Juegos pasivos de mesa (domino, bingo, parques, ajedrez, cartas).<br>d) Danza terapia y expresión corporal.<br>E) Realizar una actividad de manualidades libre<br>f) Realizar una actividad de manualidades de reciclaje<br>g) Realizar una actividad de relajación y rumbaterapia | Durante los días **6 al 9 de abril** se llevó a cabo la socialización de un video educativo relacionado con las causas de la pérdida del equilibrio en la vejez. Esta actividad tuvo como propósito sensibilizar a los adultos mayores sobre los factores de riesgo asociados a las caídas, promoviendo la comprensión de los cambios físicos propios del envejecimiento y la importancia de adoptar medidas preventivas. Se fomentó la participación activa mediante el diálogo y la retroalimentación de los participantes.<br>Los días **20 al 23 de abril** se desarrolló una actividad manual utilizando material reciclable, en la cual los adultos mayores elaboraron una porta esferos a partir de rollos de cartón de papel higiénico y palos de paleta previamente decorados. Esta actividad permitió estimular la motricidad fina, la creatividad y la coordinación viso manual, además de promover el aprovechamiento de materiales reutilizables y la participación activa en espacios lúdicos.<br>Durante los días **27 al 30 de abril** se realizaron juegos pasivos de mesa, incluyendo actividades como Jenga, tangram y dominó. Estas dinámicas estuvieron orientadas a fortalecer habilidades cognitivas como la memoria, la atención, la concentración y el razonamiento lógico, así como a favorecer la interacción social, el trabajo en grupo y la recreación de los adultos mayores en un ambiente participativo.<br>**Se anexa registro fotográfico y planilla de asistencia** |
| 8. Reportar o alertar los posibles casos de contagio y activar los protocolos de salud. | Durante el periodo informado se mantuvo la vigilancia activa en la identificación y reporte de posibles casos de contagio. Sin embargo, no fue necesario activar los protocolos de salud, ya que no se presentaron situaciones que lo ameritaran. |
| 9. Apoyo y acompañamiento a las diferentes actividades que se desarrollen en el centro vida (diligenciamiento de planillas y evidencias fotográficas). | Se brindó acompañamiento y apoyo en el desarrollo de las diversas actividades programadas en el Centro de Protección, participando en el diligenciamiento de planillas de asistencia y en la recolección de evidencias fotográficas.<br>**Se anexa registro fotográfico** |
| 10. Las demás que le sean asignadas por el representante y/ o supervisor inmediato que estén directamente relacionadas con el objeto contractual, así mismo acatar el conducto regular. | No se asignaron actividades adicionales por parte del representante ni del supervisor inmediato durante el periodo reportado, manteniéndose únicamente las funciones establecidas en el objeto contractual y cumpliendo con el conducto regular. |

# REGISTRO FOTOGRAFICO

## ACTIVIDAD 2. VALORACIÓN INTEGRAL RES 055 DE 2018 CON REGISTRO EN BITÁCORA.





## ACTIVIDAD 3. DILIGENCIAMIENTO DE LOS PLANES DE ATENCIÓN INTEGRAL (PAI) PARA CADA ADULTO PARTICIPANTE DEL PROGRAMA (INICIO), DILIGENCIAMIENTO DE LA BITÁCORA MENSUAL EN LOS CASOS QUE SE REQUIERAN POR CAMBIOS EN LOS SIGNOS Y SÍNTOMAS, EVALUACIÓN DE ESTAS CON EL EQUIPO DE PROFESIONALES DEL CENTRO.

**Tema:** Diligenciamiento PAI
**Fecha:** Durante el mes de abril



**Tema:** Diligenciamiento PAI
**Fecha:** Durante el mes de abril



540

**ACTIVIDAD 4. ASISTIR Y PARTICIPAR EN LAS REUNIONES MENSUALES CONVOCADAS POR EL COORDINADOR Y/O PERSONAL DE LA UNIÓN TEMPORAL.**

**Tema:** Reunión Inicio de mes con TH
**Fecha:** 04/04/2026



**Tema:** Reunión Inicio de mes con TH
**Fecha:** 04/04/2026



**Tema:** Reunión final de mes con TH
**Fecha:** 27/04/2026



**Tema:** Reunión final de mes con TH
**Fecha:** 27/04/2026



**ACTIVIDAD 5. REALIZAR VISITAS Y ATENCIÓN COMO PROFESIONAL DE FISIOTERAPIA A LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA, LLEVANDO PLANILLA DE ATENCIÓN DE LOS BENEFICIARIOS, PARA LA REALIZACIÓN DEL INFORME MENSUAL SEGÚN EL PLAN DE VISITAS. DICHAS VISITAS DEBERÁN REALIZARSE EN LA JORNADA DE LA TARDE.**

**Tema:** visitas domiciliarias
**Fecha:** mes de abril



**Tema:** visitas domiciliarias
**Fecha:** mes de abril



**Tema:** visitas domiciliarias
**Fecha:** mes de abril



**Tema:** visitas domiciliarias
**Fecha:** mes de abril



**Tema:** visitas domiciliarias
**Fecha:** mes de abril



**Tema:** visitas domiciliarias
**Fecha:** mes de abril



**Tema:** visitas domiciliarias
**Fecha:** mes de abril



**Tema:** visitas domiciliarias
**Fecha:** mes de abril



**Tema:** visitas domiciliarias
**Fecha:** mes de abril



**Tema:** visitas domiciliarias
**Fecha:** mes de abril



**ACTIVIDAD 6. ORIENTAR LAS ACTIVIDADES FÍSICAS Y DE INTERACCIÓN SOCIAL ESTABLECIDAS EN EL MARCO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO TALES COMO:**

a) Ejercicios de coordinación, mediante el juego.
b) Juegos físicos y destreza muscular.
c) Ejercicios de flexibilidad, mediante el juego.
d) Práctica de Caminatas, movimientos de lateralidad y lanzamiento de la pelota.
e) Actividad física moderada, para contribuir al funcionamiento cardiaco y musculo esquelético, mediante el juego.
f) Terapia física, coordinación mediante juegos
g) Masajes grupal e individual según las necesidades de los beneficiarios.

**Tema:** Lanzamiento y agarre
**Fecha:** 13/04/2026



**Tema:** Lanzamiento y agarre
**Fecha:** 14/04/2026



**Tema:** Lanzamiento y agarre
**Fecha:** 15/04/2026



**Tema:** Lanzamiento y agarre
**Fecha:** 16/04/2026



**Tema:** Terapia física
**Fecha:** Mes de abril



**Tema:** Terapia física
**Fecha:** Mes de abril



**Tema:** Terapia física
**Fecha:** Mes de abril



**Tema:** Terapia física
**Fecha:** Mes de abril



ACTIVIDAD 7. ORIENTAR LAS ACTIVIDADES RECREATIVAS Y CULTURALES ESTABLECIDAS EN EL MARCO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO TALES COMO:

a) Vista a la biblioteca - lectura ligera para los adultos - cuentos, poesía, historias.
b) cine - videos cortos
c) Juegos pasivos de mesa (domino, bingo, parques, ajedrez, cartas).
d) Danza terapia y expresión corporal.
E)Realizar una actividad de manualidades libre
f) Realizar una actividad de manualidades de reciclaje
g) Realizar una actividad de relajación y rumbaterapia

**Tema:** Video educativo
**Fecha:** 06/04/2026



**Tema:** Video educativo
**Fecha:** 07/04/2026



**Tema:** Video educativo
**Fecha:** 08/04/2026



**Tema:** Video educativo
**Fecha:** 09/04/2026



**Tema:** Manualidad con material reciclable
**Fecha:** 20/04/2026



**Tema:** Manualidad con material reciclable
**Fecha:** 21/04/2026



**Tema:** Manualidad con material reciclable
**Fecha:** 22/04/2026



**Tema:** Manualidad con material reciclable
**Fecha:** 23/04/2026



**Tema:** Juegos de mesa
**Fecha:** 27/04/2026



**Tema:** Juegos de mesa
**Fecha:** 28/04/2026



**Tema:** Juegos de mesa
**Fecha:** 29/04/2026



**Tema:** Juegos de mesa
**Fecha:** 30/04/2026



| ACTIVIDAD 9: APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO A LAS DIFERENTES ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLEN EN EL CENTRO VIDA (DILIGENCIAMIENTO DE PLANILLAS Y EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS). | |
|---|---|
| **Tema:** diligenciamiento de planillas<br>**Fecha:** Periodo informado<br> | **Tema:** Diligenciamiento de planillas<br>**Fecha:** Periodo informado<br> |

| SEGURIDAD SOCIAL | |
|---|---|
| PERIODO | 01 al 30 de abril de 2026 |
| NO. PLANILLA | **6013285535** |
| *FIRMA DEL CONTRATISTA* | |

MUNICIPIO DE SOLANO - CAQUETÁ
NIT: 800.095.786-1

MUNICIPIO DE SOLANO – CAQUETA
Convenio de Asociación No. 001 de 2026

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

FUNDACION CONSTRUYENDO SUEÑOS Y DESARROLLO SOCIAL
NIT. 901109216-2

CIUDAD Y FECHA: Solano 06/04/2026 | HORA: 10:00

TEMA: Video Educativo

CENTRO VIDA: SOLANO CAQUETA | RESPONSABLE: Fabio Leidy Ruiz.

| No. | NOMBRE Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | SEXO M | SEXO F | EDAD | DIRECCION (BARRIO) | FIRMA O HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | RODRIGO LUGO | 17.623.784 | X | | 76 | ESTR. NORTE | |
| 2 | JAIRO CABRERA | 19.113.524 | X | | 77 | BUENOS AIRES | |
| 3 | AUDIAS CUMACO MENDOZA | 17.625.935 | X | | 73 | B. BUENOS AIRES | |
| 4 | EDUARDO REINOSO RAMIREZ | 5.880.880 | X | | 70 | VILLA ALEJANDRI | |
| 5 | LUIS ANGEL CAMACHO | 17.665.071 | X | | 72 | B. 5 DE MAYO | |
| 6 | APARICIO ORTIZ TRUJILLO | 4.968.211 | X | | 81 | B. BUENOS AIRES | |
| 7 | JOSE ROMAN MOLINA PINZON | 3.114.650 | X | | 85 | B. BUENOS AIRES | |
| 8 | ANGELICA ORTIZ KUDIKUEMA | 26641303 | | X | 74 | B. 5 DE MAYO | |
| 9 | FLOREMILA PINO | 26.640.769 | | X | 73 | 5 DE MAYO | |
| 10 | FELIX ANTONIO GONZALEZ | 2.676.269 | X | | 84 | B. BUENOS AIRES | |
| 11 | MARIA DEL CARMEN MURCIA | 40.620.948 | | X | 65 | ESTR. NORTE | |
| 12 | ADELA CLAROS | 26.640.905 | | X | 65 | B. BUENOS AIRES | |
| 13 | JUAN ANTONIO MACHAO BASTIDAS | 17.635.463 | X | | 61 | V. ALEJANDRIA | |
| 14 | LUIS ALFREDO PARRA | 17.627.332 | X | | 69 | B. PALMAS | |

Calle 33A No. 32 - 51 – B/ Ciudadela
E-mail: fundaconstrusocial@gmail.com
Florencia – Caquetá

MUNICIPIO DE SOLANO - CAQUETÁ
NIT: 800.095.786-1

MUNICIPIO DE SOLANO – CAQUETA
Convenio de Asociación No. 001 de 2026

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

FUNDACION CONSTRUYENDO SUEÑOS Y DESARROLLO SOCIAL
NIT. 901109016-2

CIUDAD Y FECHA: Solano 06/04/2026 | HORA: 10:00

TEMA: Video educativo

CENTRO VIDA: SOLANO CAQUETA | RESPONSABLE: Tsio Leidy Diaz.

| No. | NOMBRE Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | SEXO | | EDAD | DIRECCION (BARRIO) | FIRMA O HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | M | F | | | |
| 15 | JUAN DE LA CRUZ SAMBONI | 18.190.104 | X | | 68 | B. BUENOS AIRES | Juan |
| 16 | ALBA MARIA HERNANDEZ DE MENDEZ | 26.643.634 | | X | 76 | B. BUENOS AIRES | |
| 17 | ANA RITA HURDANETA FAJARDO | 41.155.038 | | X | 73 | B. BELLAVISTA | Ana Rita Hurdaneta |
| 18 | FABIOLA VALENCIA VELEZ | 25.161.222 | | X | 62 | B. BUENOS AIRES | - Fabiola. |
| 19 | GONZALO ARIAS PERILLA | 28.931.172 | X | | 70 | B. BUENOS AIRES | - gonzalo Arias P |
| 20 | ELVIA MARIA CUELLAR GOMEZ | 40.725.728 | | X | 70 | B. BUENOS AIRES | Elvia Maria C. G. |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

MUNICIPIO DE SOLANO - CAQUETÁ
NIT: 800.095.786-1

MUNICIPIO DE SOLANO – CAQUETA
Convenio de Asociación No. 001 de 2026

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

FUNDACION CONSTRUYENDO SUEÑOS Y DESARROLLO SOCIAL
NIT. 901109216-2

CIUDAD Y FECHA: Solano 07/04/2026 | HORA: 10:00

TEMA: Video educativo

CENTRO VIDA: SOLANO CAQUETA | RESPONSABLE: Fisio Leidy Ricz.

| No. | NOMBRE Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | SEXO | | EDAD | DIRECCION (BARRIO) | CELULAR | FIRMA O HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | M | F | | | | |
| 1 | ERNESTO CUENCA APACHE | 2.254.398 | X | | 76 | ESTRELLA NORT | | |
| 2 | JOSE LION ALVAREZ CORREA | 17.605.067 | X | | 82 | ESTRELLA DEL NORTE | | |
| 3 | JORGE VALENCIA LEMUS | 17.675.463 | X | | 63 | BELLAVISTA | | |
| 4 | IRENE GUALTERO SEPULVEDA | 26.613.530 | | X | 85 | B. BUENOS AIRES | | |
| 5 | LUZ DARY MEDINA | 26.640.984 | | X | 64 | B. BUENOS AIRES | | |
| 6 | LUZ MARY MAJE | 40.087.628 | | X | 55 | B. BUENOS AIRES | | |
| 7 | ISABEL GARZON | 40.759.853 | | X | 63 | B BELLAVISTA | | |
| 8 | MARIA PASTORA IBAÑEZ | 26.641.292 | | X | 63 | B. BELLAVISTA | | |
| 9 | HORTENCIA OLAYA | 21.132.387 | | X | 69 | B. BELLAVISTA | | |
| 10 | MARCO AURELIO RAMOS OSSA | 12.190.395 | X | | 83 | B. BELLAVISTA | | |
| 11 | MERCEDES MARQUEZ MORENO | 40.670.382 | | X | 75 | B. M. AMAZONICO | | |
| 12 | ABRAHAM MURILLO GASCA | 5.981.889 | X | | 77 | B. BUENOS AIRES | | |
| 13 | NECTOR HERNANDO CAÑAS | 4.202.578 | X | | 87 | B. EL PRADO | | |

Calle 33A No. 32 - 51 – B/ Ciudadela
E-mail: fundaconstrusocial@gmail.com
Florencia – Caquetá

MUNICIPIO DE SOLANO - CAQUETÁ
NIT: 800.095.786-1

MUNICIPIO DE SOLANO – CAQUETA
Convenio de Asociación No. 001 de 2026

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

FUNDACION CONSTRUYENDO SUEÑOS Y DESARROLLO SOCIAL
NIT. 901109216-2

CIUDAD Y FECHA: Solano 07/04/2026 HORA: 10:00

TEMA: Video educativo

CENTRO VIDA: SOLANO CAQUETA RESPONSABLE: Fijo Lady Rios.

| No. | NOMBRE Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | SEXO | | EDAD | DIRECCION (BARRIO) | CELULAR | FIRMA O HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | M | F | | | | |
| 14 | VICTOR JULIO CALDERON | .17.621.717 | X | | 78 | B. BUENOS AIRES | | |
| 15 | LUZ ESTELA FERIA HERNANDEZ | 51.849.714 | | X | 61 | B. BUENOS AIRES | | |
| 16 | ROLVIRA ATEHORTUA ALVAREZ | 26.641.169 | | X | 75 | ES. NORTE | | |
| 17 | MARIA DEL CARMEN CORTEZ | 26.471.360 | | X | 70 | B. EST. NORTE | | |
| 18 | ALVARO RODRIGUEZ | 17.675.259 | X | | 72 | B. ESTRE. NORTE | | |
| 19 | LUZ MILA MARQUEZ MORENO | 40.670.336 | | X | 69 | B. BUENOS AIRES | | |
| 20 | CARMEN ROSA TOVAR LUNA | 40.766.860 | | X | 65 | B. BUENOS AIRES | | |
| 21 | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | |
| 26 | | | | | | | | |
| 27 | | | | | | | | |

MUNICIPIO DE SOLANO - CAQUETÁ
NIT: 800.095.786-1

MUNICIPIO DE SOLANO – CAQUETA
Convenio de Asociación No. 001 de 2026

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

FUNDACION CONSTRUYENDO SUEÑOS Y DESARROLLO SOCIAL
NIT. 901109216-1

CIUDAD Y FECHA: Solano 08/04/2026 | HORA: 10 f 00

TEMA: Video Educativo.

CENTRO VIDA: MUNICIPIO DE SOLANO | RESPONSABLE: Fuso Leidy Pilar

| No. | NOMBRE Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | SEXO | | EDAD | DIRECCION (BARRIO) | CELULAR | FIRMA O HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | M | F | | | | |
| 1 | JOSE RIOS CAJIGAS | 2.548.434 | X | | 87 | BARRIO BELLAVISTA | | |
| 2 | TEOFILO QUIROZ JOVEN | 1.119.581.913 | X | | 57 | B. ESTREL. NORTE | | |
| 3 | DAGOBERTO COLLAZOS | 17.675.124 | X | | 76 | B. BELLAVISTA | | |
| 4 | AMPARO DEL SOCORRO OSORIO | 26.641.480 | | X | 66 | CONCENTRACION | | Amparo |
| 5 | ANTONIO MOPAN | 17605096 | X | | 74 | ESTR. DEL NORTE | | |
| 6 | AMADEO ZAMORA GONZALEZ | 4.956.949 | X | | 67 | B. ESTRELLA DEL NORTE | | Amadeo Zamora |
| 7 | LUIS ANGEL GOMEZ MACUNA | 1.676.148 | X | | 65 | B. BELLAVISTA | | |
| 8 | ANIBAL SANCHEZ | 17.669.231 | X | | 68 | B. BELLAVISTA | | |
| 9 | ODILIA MENDEZ BAQUIRO | 40620607 | | X | 66 | B. V. ALEJANDRIA | | odilia mendez |
| 10 | ALVARO ANDRES GOYES CASTRO | 5.219.519 | X | | 75 | B. CONCENTRACION | | |
| 11 | JUAN AGUIRRE AGUIRRE | 4.965.491 | X | | 80 | B. BELLAVISTA | | JUAN |
| 12 | VITELIO RODRIGUEZ LEON | 4.910.146 | X | | 77 | B. BELLAVISTA | | Vitelio Rodriguez |
| 13 | MARIA ISBELIA OCAGUAJE | 40.660.238 | | X | 75 | B. EL JARDIN | | |
| 14 | ALFONSO CANO CORREA | 83.230.265 | X | | 72 | B. BELLAVISTA | | |