FUNDACION CONSTRUYENDO SUEÑOS Y DESARROLLO SOCIAL
NIT. 901109216-2

Registro de notas 	Registro de notas 
Apoyo a profesional en Fisioterapia 	Apoyo a profesional en Fisioterapia 
Apoyo a profesional en psicologia 	Apoyo a profesional en psicologia 

SEGURIDAD SOCIAL	
PERIODO	01 al 31 de mayo de 2026
NO. PLANILLA	5250425355
FIRMA DEL CONTRATISTA	

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. 002 de 2026
FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

FUNDACION CONSTRUYENDO SUEÑOS Y DESARROLLO SOCIAL
NIT: 901109216-2

CIUDAD Y FECHA: Solano Caqueta 12-05-2026	**HORA:** 03-40 pm
TEMA: Uso y patrones de Colores	
LUGAR: CENTRO DE PROTECCION SOCIAL	**RESPONSABLE:** Briyi Yoana Arias S.

8	LISTER ANIBAL SOLARTE PALOMINO	4.760.023	X		84	
9	LUIS CARLOS MEDINA ROJAS	18.190.119	X		78	
10	FERNEY CASTAÑEDA	4.967.328	X		76	
11	SEGUNDO R. CASANOVA G	5.221.594	x		86	
12	EDILMA APRAEZ DE PLAZA	40.080.350		X	83	
13	MARTHA CECILIA RAMIREZ HERNANDEZ	1117.491.471		X	56	
14	GERMAN CARVAJAL RODRIGUEZ	17.605.090	X		74	

OBSERVACIONES:

MUNICIPIO DE SOLANO - CAQUETÁ
NIT: 800.095.786-1

MUNICIPIO DE SOLANO – CAQUETA
Convenio de Asociación No. 002 de 2026
FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

FUNDACION CONSTRUYENDO SUEÑOS Y DESARROLLO SOCIAL
NIT. 901109216-2

CIUDAD Y FECHA: Solano Caqueta 12-05-2026	**HORA:** 03:48 PM
TEMA: Unir patrones de colores	
LUGAR: CENTRO DE PROTECCION SOCIAL	**RESPONSABLE:** Brini Yoana Araiu. S.

8	LISTER ANIBAL SOLARTE PALOMINO	4.760.023	X		84	
9	LUIS CARLOS MEDINA ROJAS	18.190.119	X		78	
10	FERNEY CASTAÑEDA	4.967.328	X		76	
11	SEGUNDO R. CASANOVA G	5.221.594	x		86	
12	EDILMA APRAEZ DE PLAZA	40.080.350		X	83	
13	MARTHA CECILIA RAMIREZ HERNANDEZ	1117.491.471		X	56	
14	GERMAN CARVAJAL RODRIGUEZ	17.605.090	X		74	

OBSERVACIONES:

MUNICIPIO DE SOLANO - CAQUETÁ
NIT: 800.095.786-1

MUNICIPIO DE SOLANO – CAQUETA
Convenio de Asociación No. 002 de 2026
FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

FUNDACION CONSTRUYENDO SUEÑOS Y DESARROLLO SOCIAL
NIT. 901109216-2

CIUDAD Y FECHA: Solano Caqueta 12-05-2026	**HORA:** 03.40 PM
TEMA: Univ Patrones de Colores	
LUGAR: CENTRO DE PROTECCION SOCIAL	**RESPONSABLE:** Briyidana Arcila S.

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	SEXO		EDAD	FIRMA O HUELLA
			M	F		
1	OTILIA UMIRE MUINANE	40.145.226		X	84	
2	DIMAS NEIRA SANTOS	17.675.479	X		76	
3	JOSE HERNANDO MORALES	96.328.359	X		70	Hernando
4	DULCARIN JIMENEZ GOMEZ	17.605.071	X		79	Dulcarin J
5	RAMIRO CORDOBA MUÑOZ	17.693.029	X		79	
6	RICAUTE VELA LOMBANA	17.675.098	X		79	
7	JOSE GERARDO LUNA SILVA	4.965.219	X		88	

MUNICIPIO DE SOLANO - CAQUETÁ
NIT: 800.095.786-1

MUNICIPIO DE SOLANO – CAQUETA
Convenio de Asociación No. 002 de 2026
FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

FUNDACION CONSTRUYENDO SUEÑOS Y DESARROLLO SOCIAL
NIT. 901109216-2

CIUDAD Y FECHA: Solano Caqueta 18-05-2026	**HORA:** 02-00 PM.
TEMA: prevención de Caidas	
LUGAR: CENTRO DE PROTECCION SOCIAL	**RESPONSABLE:** Bilmi Yoana Arcila S.

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	SEXO		EDAD	FIRMA O HUELLA
			M	F		
1	OTILIA UMIRE MUINANE	40.145.226		X	84	
2	DIMAS NEIRA SANTOS	17.675.479	X		76	
3	JOSE HERNANDO MORALES	96.328.359	X		70	*HERnando
4	DULCARIN JIMENEZ GOMEZ	17.605.071	X		79	Dulcazin f
5	RAMIRO CORDOBA MUÑOZ	17.693.029	X		79	
6	RICAUTE VELA LOMBANA	17.675.098	X		79	
7	JOSE GERARDO LUNA SILVA	4.965.219	X		88	

MUNICIPIO DE SOLANO - CAQUETÁ
NIT: 800.095.786-1

MUNICIPIO DE SOLANO – CAQUETA
Convenio de Asociación No. 002 de 2026
FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

FUNDACION CONSTRUYENDO SUEÑOS Y DESARROLLO SOCIAL
NIT. 901309216-2

CIUDAD Y FECHA: Solano Caqueta 18-05-2026	**HORA:** 02.00 PM
TEMA: Prevención de Caidas	
LUGAR: CENTRO DE PROTECCION SOCIAL	**RESPONSABLE:** Bimi Yoana Arcila.S.

8	LISTER ANIBAL SOLARTE PALOMINO	4.760.023	X		84	
9	LUIS CARLOS MEDINA ROJAS	18.190.119	X		78	
10	FERNEY CASTAÑEDA	4.967.328	X		76	
11	SEGUNDO R. CASANOVA G	5.221.594	x		86	
12	EDILMA APRAEZ DE PLAZA	40.080.350		X	83	
13	MARTHA CECILIA RAMIREZ HERNANDEZ	1117.491.471		X	56	
14	GERMAN CARVAJAL RODRIGUEZ	17.605.090	X		74	

OBSERVACIONES:

160

FUNDACION CONSTRUYENDO SUEÑOS Y DESARROLLO SOCIAL
NIT. 901109216-2

PLANILLA TOMA SIGNO VITALES

FECHA: 15-05.2026

HORA	NOMBRE COMPLETO	T.A	F.C	F.R	TC°	SaO2
07:00	DIMAS NEIRA	124/74	57x1	18x1	35.2°	96%
	DULCARIN JIMENEZ	117/49	82x1	18x1	35.9°	95%
	GERARDO LUNA	103/72	75x1	17x1	35.1°	96%
	HERNANDO MORALES	124/64	84x1	18x1	35.0°	98%
	OTILIA UMIRE MUINANE	134/83	75x1	18x1	35.3°	97%
	RICAUTE VELA LOMBANA	108/74	56x1	18x1	34.9°	98%
	RAMIRO CORDOBA MUÑOZ	134/72	74x1	18x1	34.4°	98%
	LISTER ANIBAL SOLARTE POLANIA	128/73	64x1	18x1	35.0°	96%
	LUIS CARLOS MEDINA	107/74	79x1	18x1	34.4°	99%
	FERNEY CASTAÑEDA DIAZ	113/67	65x1	18x1	35.0°	98%
	SEGUNDO ROGELIO CASANOVA	114/64	77x1	18x1	35.4°	99%
	EDILMA APRAEZ DE PLAZA	98/78	80x1	18x1	34.1°	98%
	MARTHA CECILIA RAMIREZ H	145/76	94x1	18x1	34.1°	99%
	GERMAN CARVAJAL RODRIGUEZ	124/83	67x1	18x1	35.7°	98%
19:00	DIMAS NEIRA SANTOS	123/57	57x1	18x1	35.4	97%
	DULCARIN JIMENEZ GOMEZ	116/53	67x1	18x1	35.3	94%
	JOSE GERARDO LUNA	118/89	109x1	18x1	35.2°	99%
	HERNANDO MORALES	161/90	74	18x1	35.8	98%
	OTILIA UMIRE MUINANE	132/87	78	18x1	35.0	98%
	RICAUTE VELA LOMBANA	77/71	68	18x1	35.6	98%
	LISTER ANIBAL SOLARTE POLANIA	130/69	63	18x1	35.3	99%
	RAMIRO CORDOBA MUÑOZ	164/69	79	18x1	34.9	98%
	LUIS CARLOS MEDINA	134/77	81	18x1	35.4	96%
	FERNEY CASTAÑEDA	117/70	62	18x1	35.4	96%
	SEGUNDO ROGELIO CASANOVA	124/70	78	18x1	34.2	97%
	EDILMA APRAEZ DE PLAZA	118/114	86x1	18x1	35.3	98%
	MARTAHA CECILIA RAMIREZ H	134/74	91	18x1	35.8	97%
	GERMAN CARVAJAL RODRIGUEZ	130/81	85	18x1	35.3	94%

Mónica León Quijoza
Aux. de Enfermería

Brigi Joana Arcila
Auxiliar R

E-mail: fundaconstrusocial@gmail.com
Florencia – Caquetá

FUNDACION CONSTRUYENDO SUEÑOS Y DESARROLLO SOCIAL
NIT. 901109216-2

PLANILLA TOMA SIGNO VITALES

FECHA: 16-05-2026

HORA	NOMBRE COMPLETO	T.A	F.C	F.R	TC°	SaO2
07:00	DIMAS NEIRA	112/104	63x1	18x1	31.6.	99%
	DULCARIN JIMENEZ	119/57	77x1	18x1	35.1	97%
	GERARDO LUNA	120/49	72x1	18x1	35.3	99%
	HERNANDO MORALES	134/71	77x1	18x1	35.3.	99%
	OTILIA UMIRE MUINANE	130/72.	73x1	18x1	35.4	99%
	RICAUTE VELA LOMBANA	121/70	59x1	18x1	357.	99%
	RAMIRO CORDOBA MUÑOZ	134/60	70x1	18x1	35.3.	99%
	LISTER ANIBAL SOLARTE POLANIA	125/53	68x1	18x1	35.7	97%
	LUIS CARLOS MEDINA	121/87	84x1	18x1	34.8.	95%
	FERNEY CASTAÑEDA DIAZ	107/87	62	18x1	35.3	96%
	SEGUNDO ROGELIO CASANOVA	96/53	77x1	18x1	35.2.	98%
	EDILMA APRAEZ DE PLAZA	82/72.	92x1	18x1	35.3.	99%
	MARTHA CECILIA RAMIREZ H	146/61	90x1	18x1	35.4.	99%
	GERMAN CARVAJAL RODRIGUEZ	116/72.	70x1	18x1	35.2.	96%
19:00	DIMAS NEIRA SANTOS	120/52.	56x1	17x1	34.7.	93%
	DULCARIN JIMENEZ GOMEZ	120/47	62x1	18x1	35.3.	98%
	JOSE GERARDO LUNA	118/72	59x1	17x1	34.5	97%
	HERNANDO MORALES	142/73	75x1	17x1	34.3	99%
	OTILIA UMIRE MUINANE	110/76.	96x1	18x1	34.0	95%
	RICAUTE VELA LOMBANA	105/60	68x1	18x1	35.9.	99%
	LISTER ANIBAL SOLARTE POLANIA	131/78	58x1	17x1	34.5	98%
	RAMIRO CORDOBA MUÑOZ	152/71.	68x1	18x1	34.7	98%
	LUIS CARLOS MEDINA	139/82	79x1	18x1	35.1.	98%
	FERNEY CASTAÑEDA	129/74	64x1	18x1	35.0	96%
	SEGUNDO ROGELIO CASANOVA	124/62	81x1	17x1	34.8	97%
	EDILMA APRAEZ DE PLAZA	118/80	75x1	18	36.2	97%
	MARTAHA CECILIA RAMIREZ H	131/79	94x1	18x1	35.2.	98%
	GERMAN CARVAJAL RODRIGUEZ	110/64.	64x1	18x1	34.5.	97%

Brigi Joana Arias

Maritza Cruz Mendez

E-mail: fundacionstrusocial@gmail.com
Florencia – Caquetá

FUNDACION CONSTRUYENDO SUEÑOS Y DESARROLLO SOCIAL
NIT. 901109216-2

MUNICIPIO DE SOLANO CAQUETÁ

Convenio de Asociación No. 002 de 2026

PLANILLA DE GLUCUMETRIA

ANEXO: REGISTRO PROCEDIMIENTO TOMA GLUCOMETRIA

Mes: Mayo **Año:** 2026

DIA	HORA	NOMBRE DEL PACIENTE	EDAD	ESTADO DEL PACIENTE	MEDICACION	RESULTADO	RESPONSABLE DE SERVICIO
01		Edilma Aprael	84A	Normal	Empagliflozina	113 mgdl	Brigi A.
		Ricaute. Vela.	79A	Alterada	Dapagliflozina fmet	200 mgdl	Brigi A.
		Martha Ramirez	56A	Normal	Dapagliflozina fmet	111 mgdl	Brigi A.
		Dimas Neira.	76A	Alterado	Dapagliflozina fmet.	180 mgdl	Brigi A.
02	07hoo	Edilma Aprael	84A	Normal	Empagliflozina	112 mgldl	
	"	Ricaute Vela	79A	Alterada	Dapagliflozina Metformina	186 mg/dl	
	"	Martha Ramirez	56A	Normal	Metformina	83 mgldl	
	"	Dimas Neira	76A	Normal	Dapagliflozina Metformina	111 mgldl	
03		Edilma Aprael	84A	Normal	Empagliflozina	115mg/dl	
		Ricaute Vela	79A	Normal	Dapagliflozina Metfor	150mg/dl	
		Dimas Neira	76A	Normal	Dapagliflozina Metformina	114mgdl	
		Martha Ramirez	56A	Normal	Empagliflozina	88mgdl	
04	07hoo	Edilma Aprael	84A	Alterada.	Empagliflozina.	201mgdl.	Brigi Arcila.
	"	Ricaute. Vela.	79A	Normal	Dapagliflozina metf	102mgdl	Brigi Arcila.
	"	Martha Ramirez	56A	Normal	Empagliflozina.	91mgdl.	Brigi Arcila.
	"	Dimas Neira.	76A	Normal	Dapagliflozina metf	106 mgdl.	Brigi Arcila.

Mónica León Ortigoza
Aux. de Enfermería
C.C. 1.117.507.976

Maritza Cruz Mendez
Aux. de Enfermería
C.C. 1.119.380.367

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1117267050
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL			BRAYI YOANA ARCILA SANJUAN
CIUDAD/MUNICIPIO	SOLANO	DEPARTAMENTO	CAQUETA
DIRECCIÓN	BARRIO ESTRELLA DEL NORTE	TELÉFONO	9999999
TIPO APORTANTE	02 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I.INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades de administración de fondos
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA		5250425355	TIPO DE PLANILLA		I.INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Mayo AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	Mayo AÑO 2026
DIAS DE MORA		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2026/05/26	NUMERO AUTORIZACIÓN		99696057 25

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25 14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 215.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD RP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 18.300	$ 18.300	$ 0	$ 0	$ 18.300
SUBTOTALES									**$ 18.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 18.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																												PENSIÓN							SALUD						ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	ADMINISTR.	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COLOMBIANO EXTRANJERO	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	CLASE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1117267050	MEGA BRAYAN SANJUAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	ESSC62 ASMET SALUD EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.750.905	$ 111726705	$ 18.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 517.400

Planilla Pagada

163

DOCUMENTO SOPORTE ELECTRONICO No

DS - 190

Fecha Emisión: 2026-06-01

Fecha Validación DIAN: 2026-06-01
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: 1117267050-
Proveedor: BRIYI YOANA ARCILA SANJUAN
Régimen: No Responsable de IVA
Obligación: No responsable
Dirección: CL 11 26 B 31 BRR EL TORASSO
Ciudad: Florencia - Colombia
Teléfono: 31124 2 3 5 0 2
Email: djcarlosoriginal@hotmail.com

Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Plazo Para Pagar: 0 Dias
Fecha Vencimiento: 2026-06-01

#	Código	Descripción	Cantidad	UM	Val. Unit	IVA/IC	Dcto	%	Val. Item
1	1	honorarios cp 2026	1.00	Unidad	2,000,000.00	0.00	0.00	0.00	2,000,000.00

Impuestos

Tipo	Base	Porcentaje	Valor
IVA	2,000,000.00	0.00%	0.00

Retenciones

Tipo	Base	Porcentaje	Valor

Totales

Concepto	Valor
Nro Lineas:	1
Base:	2,000,000.00
Impuestos:	0.00
Retenciones:	0.00
Descuentos:	0.00
Total Factura:	2,000,000.00

NOTAS:

honorarios como auxiliar de enfermeria en el marco del convenio de asociacion No 002 del 03 de marzo de 2026, durante el periodo comprendido del 01 al 31 de mayo de 2026

SON: DOS MILLONES PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*********.

160

CUENTA DE COBRO

FUNDACION CONSTRUYENDO SUEÑOS Y DESARROLLO SOCIAL
NIT 901.109.216-2

DEBE A:
BRIYI YOANA ARCILA SANJUAN
C.C. 1.117.267.050 de Solita

POR CONCEPTO DE: honorarios mensuales

Municipio: Solano

Convenio: Centro de Bienestar

Cargo: Auxiliar de Enfermería

Periodo: 1 al 31 de mayo 2026

LA SUMA DE: (**$**2.000.000) DOS MILLONES DE PESOS MCTE.

Favor consignar a la Cuenta de ahorros No.84742080047 Bancolombia S.A

Firma:
Nombre **BRIYI YOANA ARCILA SANJUAN**
Número de Identificación (c.c.): CC: 1.117.267.050 de Solita
Dirección: Centro de protección solano
Celular: 3229012014
Ciudad: Solano, Caquetá
Fecha: 01/06/2026.

INFORME FUNDACIÓN CONSTRUYENDO SUEÑOS Y DESARROLLO SOCIAL SOLANO - CAQUETÁ

AUXILIAR DE ENFERMERIA
MARITZA CRUZ MENDEZ

INFORME EJECUTIVO DE ACTIVIDADES

MAYO 2026

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

INFORME DE ACTIVIDADES
PERIODO: 01 AL 31 DE MAYO DE 2026
CENTRO DE PROTECCIÓN-SOLANO CAQUETÁ

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. SOLANO-CP-2026-004			
CONTRATANTE:	FUNDACIÓN CONSTRUYENDO SUEÑOS Y DESARROLLO SOCIAL - FUNDACONSTRUSOCIAL		
NIT:	901.109.216-2		
CONTRATISTA:	MARITZA CRUZ MENDEZ		
CEDULA DEL CONTRATISTA:	1.119.580.367 de Solano - Caquetá		
PROGRAMA/CARGO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA		
OBJETO:	La prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERÍA, 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 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 SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES ($5.733.333) PESOS M/CTE.		
PLAZO:	DOS (2) MESES Y VEINTISEIS (26) DÍAS		
PERIODO DE ACTIVIDADES:	01 AL 31 DE MAYO 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.	Se entregan los soportes contractuales en la fecha establecida en el área de coordinación, para su respectiva revisión que son los siguientes: a. Informe ejecutivo (descripción de actividades) b. Cuenta de cobro c. Soportes de afiliación a EPS, Pensión y ARL d. Soporte de pago de planilla de seguridad social
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).	Durante el período reportado, no se realizó la valoración funcional integral conforme a la Resolución 055 de 2018 ni su respectivo registro en bitácora, ya que, aunque No se presentaron ingresos de nuevos adultos mayores al programa.
3. Cumplir con el cuadro de rotación para mantener los cuidados básicos de enfermería a los adultos mayores, acordes con su nivel de deterioro físico y mental, por medio de los turnos garantizando acompañamiento permanente y la atención a los usuarios.	Durante el periodo del mes de mayo di cumplimiento al horario establecidos por el coordinador y la Fundación asegurando la adecuada distribución de las tareas asignadas. Esto permitió garantizar la atención oportuna a los adultos mayores, el trabajo colaborativo con el equipo de salud y la adaptación a las necesidades diarias de los residentes, manteniendo en todo momento un servicio continuo, eficiente y de calidad en cada turno.

4. Realizar acompañamiento a los adultos mayores cuando se requiera a las citas médicas con especialista, exámenes en la ciudad de Florencia o remisiones de urgencias, si se llegaren a presentar.	Durante el periodo informado No se requirió acompañamiento a la ciudad de Florencia.
5. Realizar cuidados básicos como la higiene del paciente cuando sea necesario, tales como asearlos diarios, ayudar en el baño, ayudarlos a vestir y asistencia oportuna de patologías en la tercera edad en remisiones a los servicios de salud a los que requiera, cada uno de los beneficiarios del centro.	Durante del mes de mayo se realizaron cuidados básicos esenciales, garantizando la higiene personal diaria de los adultos mayores. Estas acciones incluyeron el apoyo en el aseo, la asistencia en el uso del baño y la colaboración en el proceso de vestido, con el fin de promover su bienestar, preservar su dignidad y asegurar su comodidad en todo momento. **Anexo registro fotográfico**
6. Administración de medicamentos y seguimiento de tratamientos, así como aplicar cremas, apósitos o realizar curaciones de acuerdo con el tratamiento médico de cada beneficiario.	Como auxiliar de enfermería, suministro los medicamentos y verifico la adherencia a los tratamientos según las indicaciones médicas de cada beneficiario. Asimismo, realizo el seguimiento al plan de tratamiento individual, asegurando el cumplimiento de los cuidados prescritos para favorecer el bienestar, prevenir posibles complicaciones y promover una mejor calidad de vida en los adultos mayores. **Anexo registro fotográfico**
7. Asistir y participar en las reuniones mensuales convocadas por el coordinador y/o personal de La Fundación.	Durante el período informado participé en la reunión convocada por la Coordinación el día 04/05/2026, con el propósito de planificar y organizar las actividades a desarrollar durante el mes. En mi calidad de auxiliar de enfermería, realicé el reporte correspondiente a las fechas y temas de las actividades de capacitación programadas. **Anexo registro fotográfico**
8. Asistir a las capacitaciones en temas de buenas prácticas de manufactura, manipulación de alimentos y otros, para el buen desempeño de las actividades contractuales	Durante el período reportado, el día 01/05/2026 se realizó una capacitación de seguimiento nutricional del adulto mayor, orientada por la profesional en nutrición, con el objetivo de promover hábitos de alimentación saludables y fortalecer el cuidado integral de esta población. Durante la actividad se brindó educación sobre la importancia de una adecuada nutrición, hidratación y control alimentario en los adultos mayores, favoreciendo la prevención de enfermedades y el mantenimiento de un buen estado de salud y bienestar. El día 04/05/2026 se recibió una capacitación orientada por la psicóloga del centro sobre el tema de la depresión en el adulto mayor. Durante la jornada se abordaron aspectos relacionados con la identificación de signos y síntomas, factores de riesgo, estrategias de acompañamiento y la importancia del apoyo emocional para favorecer el bienestar y la salud mental de la población adulta mayor. **Anexo registro fotográfico**
9. Cumplir con el reglamento interno, velar por las buenas relaciones interpersonales con los beneficiarios del programa.	Durante el periodo reportado se dio cumplimiento al reglamento interno, manteniendo una actitud respetuosa y responsable en todas las actividades. Asimismo, se promovieron buenas relaciones interpersonales con los beneficiarios del programa, fomentando un ambiente armónico, de confianza y convivencia saludable dentro del Centro de Protección. **Anexo registro fotográfico**
10. Toma de signos vitales (frecuencia cardiaca (fc), frecuencia respiratoria (fr), temperatura (t°) y toma de tensión arterial) y toma de glucometría 1 vez al mes y seguimiento a los casos detectados, especialmente en crónicos.	Se cumplió con la toma de signos vitales (frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria, temperatura y tensión arterial) y la toma de glucometría correspondiente al periodo reportado, realizando seguimiento oportuno a los casos detectados, en especial a los adultos mayores con enfermedades crónicas, garantizando así un control adecuado de su estado de salud. **Anexo registro fotográfico y tabla de seguimiento**

11. Desarrollar actividades complementarias como: (2 mensual a todos los beneficiarios del programa) - Capacitación en cuidado personal – hábitos de higiene personal, salud bucal y su importancia. - Capacitación Cuidados de enfermedades crónicas, - Importancia de los cuidados del cuerpo en el adulto mayor y consecuencias del tabaco y alcohol. - Realizar actividad de manualidad libre.	Como auxiliar de enfermería, el día 16 de mayo desarrollé una actividad de manualidad creativa con plastilina dirigida a los adultos mayores, con el propósito de estimular la motricidad fina, la creatividad, la concentración y la participación activa de los usuarios. Durante la actividad se promovió un espacio de integración, recreación y fortalecimiento de habilidades cognitivas y manuales, favoreciendo además la expresión emocional y el trabajo en grupo. Asimismo, el día 19 de mayo realicé una capacitación sobre el abandono en el adulto mayor, orientada a generar conciencia acerca de esta problemática social y emocional que afecta la calidad de vida de esta población. Durante la charla se abordaron temas relacionados con el respeto, el cuidado, la importancia del acompañamiento familiar y los derechos de los adultos mayores, fomentando la reflexión, la empatía y el fortalecimiento de redes de apoyo y protección hacia esta población. **Anexo registro fotográfico y planilla de asistencia**
12. 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.
13. 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 **Anexo registro fotográfico**
14. 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.	He cumplido con las demás tareas asignadas, siempre que estén directamente relacionadas con el cuidado y bienestar de los beneficiarios. Como auxiliar de enfermería apoye a las acciones de: • Supervisión a la alimentación. • Limpieza elementos de enfermería • Notas de enfermería • Apoyo a profesional en fisioterapia, psicología y nutrición • Apoyo a hermanas católicas **Anexo registro fotográfico**

REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTIVIDAD 3. CUMPLIR CON EL CUADRO DE ROTACIÓN PARA MANTENER LOS CUIDADOS BÁSICOS DE ENFERMERÍA A LOS ADULTOS MAYORES, ACORDES CON SU NIVEL DE DETERIORO FÍSICO Y MENTAL, POR MEDIO DE LOS TURNOS GARANTIZANDO ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE Y LA ATENCIÓN A LOS USUARIOS.

CENTRO DE PROTECCION SOLANO MAYO 2026

CUADRO DE ROTACION AUXILIARES DE ENFERMERIA

HORA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
					1	2	3
8:00 A.M					MONICA LEON	MARITZA CRUZ M	BRIYI ARCILA
8:00 A.M					MONICA LEON	MARITZA CRUZ M	BRIYI ARCILA
	4	5	6	7	8	9	10
8:00 A.M	MARITZA CRUZ M	MONICA LEON	BRIYI ARCILA	MARITZA CRUZ M	MONICA LEON	BRIYI ARCILA	MARITZA CRUZ M
8:00 A.M	MARITZA CRUZ M	MONICA LEON	BRIYI ARCILA	MARITZA CRUZ M	MONICA LEON	BRIYI ARCILA	MARITZA CRUZ M
	11	12	13	14	15	16	17
8:00 A.M	MONICA LEON	BRIYI ARCILA	MARITZA CRUZ M	MONICA LEON	BRIYI ARCILA	MARITZA CRUZ M	MONICA LEON
8:00 A.M	MONICA LEON	BRIYI ARCILA	MARITZA CRUZ M	MONICA LEON	BRIYI ARCILA	MARITZA CRUZ M	MONICA LEON
	18	19	20	21	22	23	24
8:00 A.M	BRIYI ARCILA	MARITZA CRUZ M	MONICA LEON	BRIYI ARCILA	MARITZA CRUZ M	MONICA LEON	BRIYI ARCILA
8:00 A.M	BRIYI ARCILA	MARITZA CRUZ M	MONICA LEON	BRIYI ARCILA	MARITZA CRUZ M	MONICA LEON	BRIYI ARCILA
	25	26	27	28	29	30	31
8:00 A.M	MARITZA CRUZ M	MONICA LEON	BRIYI ARCILA	MARITZA CRUZ M	MONICA LEON	BRIYI ARCILA	MARITZA CRUZ M
8:00 A.M	MARITZA CRUZ M	MONICA LEON	BRIYI ARCILA	MARITZA CRUZ M	MONICA LEON	BRIYI ARCILA	MARITZA CRUZ M

ACTIVIDAD 5: REALIZAR CUIDADOS BÁSICOS COMO LA HIGIENE DEL PACIENTE CUANDO SEA NECESARIO, TALES COMO ASEARLOS DIARIOS, AYUDAR EN EL BAÑO, AYUDARLOS A VESTIR Y ASISTENCIA OPORTUNA DE PATOLOGÍAS EN LA TERCERA EDAD EN REMISIONES A LOS SERVICIOS DE SALUD A LOS QUE REQUIERA, CADA UNO DE LOS BENEFICIARIOS DEL CENTRO.

Fecha: periodo informado



Fecha: periodo informado



Fecha: periodo informado



Fecha: periodo informado



Fecha: periodo informado



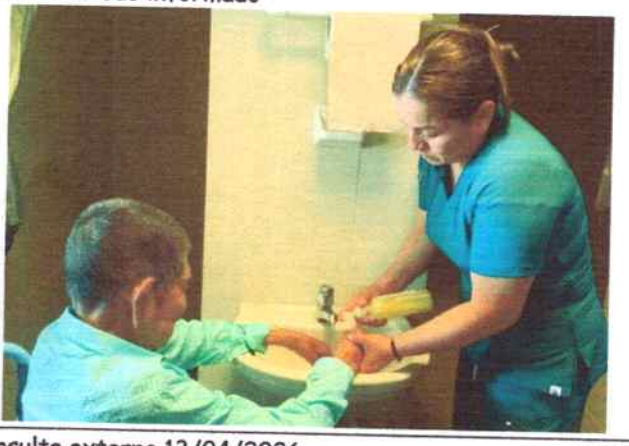
Fecha: periodo informado



Fecha: Periodo informado



Fecha: Periodo informado



Consulta externa 13/04/2026



Consulta externa 13/04/2026



ACTIVIDAD 6: ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS Y SEGUIMIENTO DE TRATAMIENTOS, ASÍ COMO APLICAR CREMAS, APÓSITOS O REALIZAR CURACIONES DE ACUERDO CON EL TRATAMIENTO MÉDICO DE CADA BENEFICIARIO.

Fecha: periodo informado

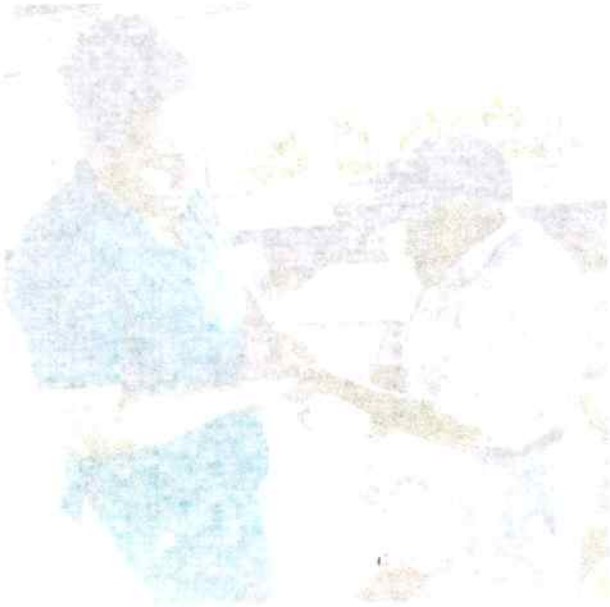


Fecha: periodo informado











Fecha: periodo informado



Fecha: periodo informado



Fecha: periodo informado



Fecha: periodo informado



ACTIVIDAD 7. ASISTIR Y PARTICIPAR EN LAS REUNIONES MENSUALES CONVOCADAS POR EL COORDINADOR Y/O PERSONAL DE LA FUNDACIÓN.

Reunion inicial 04/05/2026



ACTIVIDAD 8. ASISTIR A LAS CAPACITACIONES EN TEMAS DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA, MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS Y OTROS, PARA EL BUEN DESEMPEÑO DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Fecha: 01/05/2026 seguimiento nutricional en el A.M



Fecha: 01/05/2026 Depresion en el A.M



ACTIVIDAD 9: CUMPLIR CON EL REGLAMENTO INTERNO, VELAR POR LAS BUENAS RELACIONES INTERPERSONALES CON LOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA.

Fecha: Periodo informado





ACTIVIDAD 10: TOMA DE SIGNOS VITALES (FRECUENCIA CARDIACA (FC), FRECUENCIA RESPIRATORIA (FR), TEMPERATURA (T°) Y TOMA DE TENSIÓN ARTERIAL) Y TOMA DE GLUCOMETRÍA 1 VEZ AL MES Y SEGUIMIENTO A LOS CASOS DETECTADOS, ESPECIALMENTE EN CRÓNICOS.

Fecha: periodo informado



Fecha: periodo informado



Fecha: periodo informado



Fecha: periodo informado



Fecha: periodo informado



Fecha: periodo informado



Fecha: periodo informado



Fecha: periodo informado.









FUNDACION CONSTRUYENDO SUEÑOS Y DESARROLLO SOCIAL
NIT. 901109216-2

Fecha: periodo informado



Fecha: periodo informado



Fecha: periodo informado



Fecha: periodo informado



Fecha: periodo informado

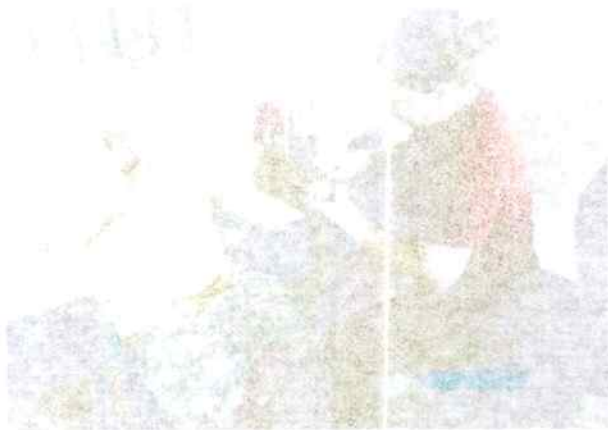


Fecha: periodo informado



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









ACTIVIDAD 11: DESARROLLAR ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS COMO: (2 MENSUAL A TODOS LOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA)

- CAPACITACIÓN EN CUIDADO PERSONAL - HÁBITOS DE HIGIENE PERSONAL, SALUD BUCAL Y SU IMPORTANCIA.
-CAPACITACIÓN CUIDADOS DE ENFERMEDADES CRÓNICAS,
- IMPORTANCIA DE LOS CUIDADOS DEL CUERPO EN EL ADULTO MAYOR Y CONSECUENCIAS DEL TABACO Y ALCOHOL.
- REALIZAR ACTIVIDAD DE MANUALIDAD LIBRE.

Fecha: 16/05/2026 Manualidad creativa con plastilina



Fecha: 16/05/2026 Manualidad creativa con plastilina



Fecha: 19/05/2026 capacitación Abandono del A.M



Fecha: 19/05/2026 capacitación Abandono del A.M



ACTIVIDAD 13. APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO A LAS DIFERENTES ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLEN EN EL CENTRO VIDA (DILIGENCIAMIENTO DE PLANILLAS Y EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS).









ACTIVIDAD 14. 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.

Supervisión a la alimentación



Supervisión a la alimentación









Limpieza elementos de enfermería



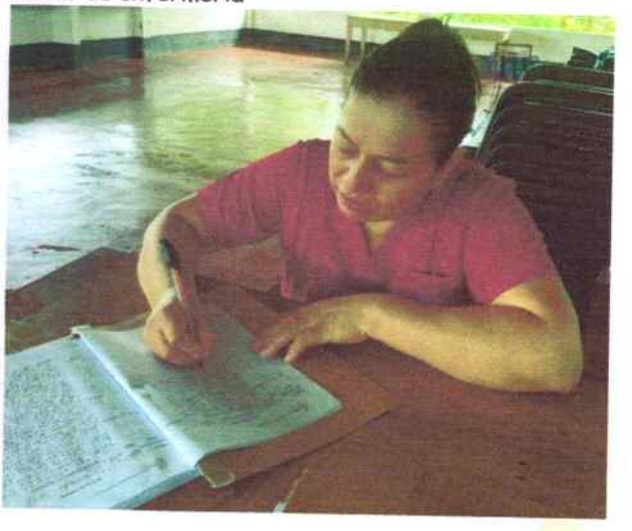
Limpieza elementos de enfermería



Notas de enfermeria



Notas de enfermeria



Apoyo a profesional en Psicologia



Apoyo a profesional en Psicologia



Apoyo a profesional en Fisioterapia



Apoyo a profesional en Fisioterapia



Apoyo a profesional en Nutrición



Apoyo a profesional en Nutrición



Apoyo Hermanas Catolicas



Apoyo Hermanas Catolicas



SEGURIDAD SOCIAL	
PERIODO	01 al 31 de mayo de 2026
NO. PLANILLA	4655059187
FIRMA DEL CONTRATISTA	Maritza cruz.