Organización de medicamentos



Organización de medicamentos



Reclamacion de medicamentos



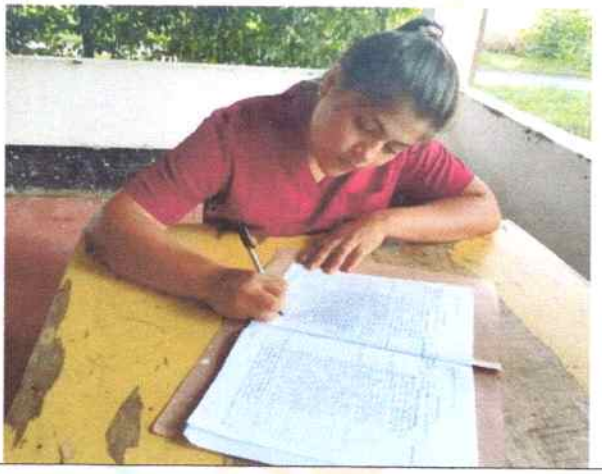
Registro de medicamentos



Registro de notas



Registro de notas



FUNDACION CONSTRUYENDO SUEÑOS Y DESARROLLO SOCIAL
NIT. 901109216-2

Apoyo a profesional en Fisioterapia 	Apoyo a profesional en Fisioterapia 
Apoyo a profesional en psicologia 	Apoyo a profesional en psicologia 
Apoyo a profesional en nutricion 	Apoyo a profesional en nutricion 

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

FUNDACION CONSTRUYENDO SUEÑOS Y DESARROLLO SOCIAL
NIT. 901109216-2

Visita iglesia catolica 	Visita iglesia catolica 

SEGURIDAD SOCIAL	
PERIODO	01 al 30 de junio de 2026
NO. PLANILLA	
FIRMA DEL CONTRATISTA	

FUNDACION CONSTRUYENDO SUEÑOS Y DESARROLLO SOCIAL
NIT. 901109216-2

PLANILLA TOMA SIGNO VITALES

FECHA: 05-06-2026

HORA	NOMBRE COMPLETO	T.A	F.C	F.R	TC°	SaO2
07:00	DIMAS NEIRA	132/69	60	18x1	33.6	97%
	DULCARIN JIMENEZ	133/51	67	18x1	34.3	99%
	GERARDO LUNA	120/62	73	18x1	34.4	99%
	HERNANDO MORALES	130/65	78	18x1	35.2	98%
	OTILIA UMIRE MUINANE	120/62	72	18x1	35.2	99%
	RICAUTE VELA LOMBANA	137/70	48	18x1	35.3	99%
	RAMIRO CORDOBA MUÑOZ	129/63	80	18x1	34.2	99%
	LISTER ANIBAL SOLARTE POLANIA	130/62	82	18x1	35.1	99%
	LUIS CARLOS MEDINA	133/73	92	18x1	35.3	95%
	FERNEY CASTAÑEDA DIAZ	127/81	64	18x1	35.4	95%
	SEGUNDO ROGELIO CASANOVA	———	11 ———	———	11 ———	———
	EDILMA APRAEZ DE PLAZA	114/81	77	18x1	35.3	96%
	MARTHA CECILIA RAMIREZ H	160/76	94	18x1	35.2	99%
	GERMAN CARVAJAL RODRIGUEZ	114/67	66	18	31.0	95%
19:00	DIMAS NEIRA SANTOS	108/60	57x1	18x1	34.3°	98%
	DULCARIN JIMENEZ GOMEZ	131/49	54x1	18x1	34.7°	98%
	JOSE GERARDO LUNA	118/68	73x1	17x1	35.0°	97%
	HERNANDO MORALES	150/85	81x1	18x1	36.0°	98%
	OTILIA UMIRE MUINANE	135/79	85x1	18x1	34.6°	95%
	RICAUTE VELA LOMBANA	141/85	47x1	18x1	34.5°	99%
	LISTER ANIBAL SOLARTE POLANIA	118/66	94x1	18x1	34.8°	97%
	RAMIRO CORDOBA MUÑOZ	138/85	67x1	18x1	35.4°	99%
	LUIS CARLOS MEDINA	129/77	82x1	18x1	35.0°	97%
	FERNEY CASTAÑEDA	130/79	67x1	18x1	34.7°	98%
	SEGUNDO ROGELIO CASANOVA	———	11 ———	———	11 ———	———
	EDILMA APRAEZ DE PLAZA	166/96	112	18x1	34.5°	95%
	MARTAHA CECILIA RAMIREZ H	121/75	95x1	18x1	34.5°	98%
	GERMAN CARVAJAL RODRIGUEZ	103/65	64x1	18x1	34.8°	98%

Brayll Yoorner Arcila
C.C. [illegible]

Melania León Ortega
Aux. de Enfermería

FUNDACION CONSTRUYENDO SUEÑOS Y DESARROLLO SOCIAL
NIT. 901109216-2

PLANILLA TOMA SIGNO VITALES

FECHA: 4 - 06 - 2026

HORA	NOMBRE COMPLETO	T.A	F.C	F.R	TC°	SaO2
07:00	DIMAS NEIRA	121 / 63	54x'	18x'	35.1°	98%
	DULCARIN JIMENEZ	131 / 49	74x'	18x'	35.2°	98%
	GERARDO LUNA	118 / 79	83x'	17x'	34.8°	97%
	HERNANDO MORALES	148 / 72	81x'	18x'	35.3°	98%
	OTILIA UMIRE MUINANE	120 / 73	68x'	18x'	34.7°	96%
	RICAUTE VELA LOMBANA	138 / 76	50x'	18x'	35.6°	99%
	RAMIRO CORDOBA MUÑOZ	145 / 73	82x'	18x'	34.9°	99%
	LISTER ANIBAL SOLARTE POLANIA	118 / 65	73	18x'	35.1°	98%
	LUIS CARLOS MEDINA	152 / 91	81x'	18x'	34.5°	98%
	FERNEY CASTAÑEDA DIAZ	138 / 78	64x'	18x'	34.0°	98%
	SEGUNDO ROGELIO CASANOVA	———	〃	———	〃	———
	EDILMA APRAEZ DE PLAZA	127 / 74	59x'	18x'	34.9	97%
	MARTHA CECILIA RAMIREZ H	152 / 78	98x'	18x'	35.3°	99%
	GERMAN CARVAJAL RODRIGUEZ	118 / 68	72x'	18x'	34.9°	98%
19:00	DIMAS NEIRA SANTOS	130 / 66	60	18x'	35.2	94
	DULCARIN JIMENEZ GOMEZ	135 / 50	61	18x'	37.2	97%
	JOSE GERARDO LUNA	120 / 60	61	18x'	35.2	99%
	HERNANDO MORALES	134 / 79	77	18x'	35.3	99%
	OTILIA UMIRE MUINANE	130 / 61	61	18x'	350	99%
	RICAUTE VELA LOMBANA	139 / 76	53	18x'	35.2	99%
	LISTER ANIBAL SOLARTE POLANIA	170 / 72	51	18x'	350	99%
	RAMIRO CORDOBA MUÑOZ	124 / 60	72	18x'	35.0	96%
	LUIS CARLOS MEDINA	137 / 84	81	18x'	35.2	96%
	FERNEY CASTAÑEDA	131 / 81	62	18x'	34.1	93%
	SEGUNDO ROGELIO CASANOVA	———	〃	———	〃	———
	EDILMA APRAEZ DE PLAZA	128 / 64	78	18x'	35.2	99%
	MARTAHA CECILIA RAMIREZ H	144 / 76	98	18x'	35.3	99%
	GERMAN CARVAJAL RODRIGUEZ	110 / 73	73	18x'	35.2	98%

Mónica León Ortigoza
Aux. de Enfermería

E-mail: fundaconstrusocial@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: Junio **Año:** 2026

DIA	HORA	NOMBRE DEL PACIENTE	EDAD	ESTADO DEL PACIENTE	MEDICACION	RESULTADO	RESPONSABLE DE SERVICIO
25	07:00	Dimas Neira	76 A.	Normal.	Metformina.	88 mg/dl	Monik leon.
26	07:00	Ricaute Vela	79A	Normal.	Dapagliflozina.	149 mg/dl	yessica llanten
26	07:00	Edilma Apraez	85A	Normal	Dapagliflozina.	100 mg/dl	Yessica llanten.
26	07:00	Dimas Neira.	76A	Normal.	Metformina.	104 mg/dl	yessica llanten
26	07:00	Martha Ramirez	56A	Normal	Empagliflozina.	88 mg/dl	yessica llanten.
27	07:00	Martha Ramirez	56 A	Normal	Empagliflozina	87 mg/dl	
	07:00	Dimas Neira	76 AÑ	Normal	Metformina	120 mg/dl	
	07:00	Ricaute Vela	79A	Alterada	Dapagliflozin+Metformi	198 mg/dl	
	07:00	Edilma Apraez	85 A	Alterada	Empagliflozina	150 mg/dl	
28	07:00	Edilma Apraez	85A	Normal	Empagliflozina	97 mg/dl	BRIGIDAS
		Ricaute Vela.	97 A.	Alterado	Empagliflozina	170 mg/dl	BRIGIDAS.
		Martha Ramirez	56A.	Normal	Metformina	98 mg/dl	BRIGIDAS.
		Dimas Vela.	97A	Normal	Dapagliflozina+met.	100 mg/dl	BRIGIDAS
29	07:00	Ricaute Vela	97A	Normal.	Dapagliflozina	144 mg/dl	Yessica Llanten.
29	07:00	Edilma Apraez	85A	Normal	Empagliflozina	86 mg/dl	Yessica Llanten.
29	07:00	Martha Ramirez	56A	Normal	Metformina	81 mg/dl	Yessica Llanten.

Mónica Lucía Quiñonez
Aux. de Enfermería
C.C. 1.111.507.916

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: Junio **Año:** 2026.

DIA	HORA	NOMBRE DEL PACIENTE	EDAD	ESTADO DEL PACIENTE	MEDICACION	RESULTADO	RESPONSABLE DE SERVICIO
20	07:00	Martha Ramirez.	56A	Normal	Empagliforina	110 mg/dl.	Yessica Llanten
20	07:00	Dimas Neira.	76A	Normal	Metformina.	101 mg/dl	Yessica Llanten.
22	07:00	Edilma apraez	85A	Normal.	Dapaglifozina.	105 mg/dl.	Monica leon.
22	07:00	Dimas neira	76A	Normal.	Metformina	101 mg/dl	monica leon.
22	07:00	martho Ramirez	56A	Normal	Empaglifozina	89 mg/dl.	monica leon
23	07:00	Martha Ramirez	56A	Normal	Empaglifozina	85 mg/dl	yessica llanten
23	07:00	Edilma Apraez	85A.	elevado.	Dapaglifozina.	136 mg/dl	yessica llanten.
23	07:00	Dimas Neira.	76A	Normal	Metformina	101 mg/dl	yessica llanten
23	07:00	Ricaute Vela	79A.	Normal.	Metformina	114 mg/dl	Yessica llanten.
24	07:00	Ricaute vela	79A	Alterado	Metformina	181 mg/dl	Bryi Arala
24	07:00	Dimas Neira	76A	Normal	Metformina	127 mg/dl	Bryi Arala
24	07:00	Edilma Apraez	85A	Alterado	Dapaglifozina	157 mg/dl	Bryi Arala
24	07:00	Marthal Ramirez	56A	Alterada	Epaglifozina	143 mg/dl	Bryi Arala.
25	07:00	ricaute vela.	79A	Alterada.	metformina.	163 mg/dl.	Monik leon
25	07:00	Edilma Apraez	85A	Normal.	Dapaglifozina.	103 mg/dl.	Monik leon
25	07:00	Edilma martho ramirez	56A	Normal.	Empaglifozina.	79 mg/dl.	Monik leon

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. 901109316-2

CIUDAD Y FECHA: Solano Caqueta 18-06-2026	**HORA:** 03:30pm
TEMA: Giros, Balanceos o extensiones Para mejorar la postura de extremidades superiores	
LUGAR: CENTRO DE PROTECCION SOCIAL	**RESPONSABLE:** Brigi Yoana Arcila Sanjuan.

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 Caquetá 18-06-2026	**HORA:** 03+30pm
TEMA: Giros, Balanceos o extensiones para mejorar la postura de Extremidades superiores	
LUGAR: CENTRO DE PROTECCION SOCIAL	**RESPONSABLE:** Brigi Yoana Arcila Sanjuan

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	EDILMA APRAEZ DE PLAZA	40.080.350		X	83	
12	MARTHA CECILIA RAMIREZ HERNANDEZ	1117.491.471		X	56	
13	GERMAN CARVAJAL RODRIGUEZ	17.605.090	X		74	

OBSERVACIONES:

Adulta Mayor Martha Cecilia Ramirez H no se encontraba en la actividad, sale de remisión el 17-06-2026 a las 07+00 del centro de protección.

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. 901108216-2

CIUDAD Y FECHA: Solano Caquetá 20-06-2026	**HORA:** 10 to 00
TEMA: Reacciones Adversas a los Medicamentos	
LUGAR: CENTRO DE PROTECCION SOCIAL	**RESPONSABLE:** Briyi Yoana Arcila Sanjuan

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: 901109316-2

CIUDAD Y FECHA: Solano Caqueta 20-06-2026	**HORA:** 10 to 00
TEMA: Redcciones Adversas d los medicamentos	
LUGAR: CENTRO DE PROTECCION SOCIAL	**RESPONSABLE:** Briyi Yoana Arcila sanjuan.

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	EDILMA APRAEZ DE PLAZA	40.080.350		X	83	
12	MARTHA CECILIA RAMIREZ HERNANDEZ	1117.491.471		X	56	
13	GERMAN CARVAJAL RODRIGUEZ	17.605.090	X		74	

OBSERVACIONES:

Adulta Mayor Martha Cecilia Ramirez Hernandez no se encontraba en la actividad por Asuntos de salud estaba indispuesta.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1117267050

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	BRIYI YOANA ARCILA SANJUAN		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	1117267050
Ciudad/Municipio	SOLANO	Departamento	CAQUETA
Dirección	BARRIO ESTRELLA DEL NORTE	Teléfono	9999999
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de administración de
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**5250705110**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	junio / 2026	Periodo Cotización Salud	junio / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/06/22
Número Autorización	9997190761		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	BRIYI YOANA	Apellidos	ARCILA SANJUAN
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1117267050
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	CAQUETA	Municipio	SOLANO
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN

Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.750.905
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 280.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 280.200**

SALUD

Dias	30	Administradora	ESSC62-ASMET SALUD EPS
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 1.750.905
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 218.900
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 218.900**

RIESGOS PROFESIONALES

Dias	30	Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Clase de Riesgo	II	IBC	$ 1.750.905
Centro de Trabajo	111726705	Tarifa	1,044 %
		Total Aporte	**$ 18.300**

TOTAL PAGADO:	**$ 517.400**

DOCUMENTO SOPORTE ELECTRONICO No

DS - 331

Fecha Emisión: 2026-07-01

Fecha Validación DIAN: 2026-07-01
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

188

CC o NIT:	1117267050-	Forma de Pago:	Contado
Proveedor:	BRIYI YOANA ARCILA SANJUAN	Medios de Pago:	Efectivo
Régimen:	No Responsable de IVA	Plazo Para Pagar:	0 Dias
Obligación:	No responsable	Fecha Vencimiento:	2026-07-01
Dirección:	CL 11 26 B 31 BRR EL TORASSO		
Ciudad:	Florencia - Colombia		
Teléfono:	31124 2 3 5 0 2		
Email:	djcarlosoriginal@hotmail.com		

#	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 30 de junio de 2026

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

189

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 30 de junio 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: 01/07/2026.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. SOLANO-CP-2026-003

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. SOLANO-CP-2026-003-OTROSI 001			
CONTRATANTE:	FUNDACIÓN CONSTRUYENDO SUEÑOS Y DESARROLLO SOCIAL - FUNDACONSTRUSOCIAL		
NIT:	901.109.216-2		
CONTRATISTA:	MARIA MONICA LEON ORTIGOZA		
CÉDULA DEL CONTRATISTA:	1.117.507.976 de Florencia	Email:	monikleon1226@gmail.com
DIRECCIÓN DEL CONTRATISTA:	CALL 2ª TRANSV 23	Teléfono Contratista:	3219320760
VALOR DEL CONTRATO INICIAL:	CINCO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES ($ 5.733.333) PESOS M/CTE		
VALOR DE LA ADICION:	SEIS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE ($ 6.266.667) PESOS M/CTE		
PLAZO INICIAL:	DOS (2) MESES Y VEINTISEIS (26) DÍAS		
PLAZO DE LA ADICION:	TRES (3) MESES Y CUATRO (04) DÍAS		

Entre los suscritos a saber **YODMAN LIZCANO YAÑEZ**, mayor de edad identificada con cédula de ciudadanía No. 17.691.224 de Florencia, actuando como representante legal de la **FUNDACIÓN CONSTRUYENDO SUEÑOS Y DESARROLLO SOCIAL - FUNDACONSTRUSOCIAL**, con NIT. 901.109.216-2, con domicilio en la ciudad de Florencia Caquetá y quien para los efectos del presente contrato se denominará **LA FUNDACIÓN**, y por la otra parte **MARIA MONICA LEON ORTIGOZA**, mayor de edad identificada con cédula de ciudadanía No. 1.117.507.976 de Florencia, actuando en su propio nombre y quien para los efectos del presente contrato se denominará **EL CONTRATISTA**, acuerdan celebrar el presente contrato de prestación de servicios profesionales, en el marco del **CONVENIO DE ASOCIACION No. 002 DEL 03 DE MARZO DE 2026**, suscrito entre la **Fundación Construyendo Sueños y Desarrollo Social** y el **Municipio de Solano - Caquetá**, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones, que se regulará por las CLAÚSULAS que a continuación se expresan y en general por las disposiciones del Código Civil y Código de Comercio aplicables a la materia de qué trata este contrato.

CONSIDERACIONES:

A. Que el 03 de marzo se suscribió el CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 002 DEL 03 DE MARZO DE 2026, entre el municipio de Solano Caquetá, y la Fundación Construyendo Sueños y Desarrollo Social - Fundaconstrusocial, con NIT. 901.109.216-2, Representada por YODMAN LIZCANO YAÑEZ, Cuyo Objeto AUNAR ESFUERZOS PARA LA PROTECCIÓN, CUIDADO Y MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES QUE SE ENCUENTRAN EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD, DEPENDENCIA ECONÓMICA Y ABANDONO, ATENDIDOS EN EL CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SOLANO.
B. Que el día 05 de marzo se suscribió el acta de inicio del convenio de Asociación No. 002 del 03 de marzo de 2026.
C. Que por lo anterior se decide prorrogar hasta el 04 de septiembre del año 2026, el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. SOLANO-CP-2026-003, en clausula 6 y 7:

CLAÚSULA 6 - Término del Contrato. El término de ejecución del presente contrato será por un periodo de Dos (2) meses y veintisiete (26) días, contados a partir de la suscripción del contrato y acta de inicio por parte del CONTRATANTE y el CONTRATISTA, esto es, desde el 05 de marzo al 31 de mayo de 2026. **Parágrafo primero. Prórroga.** Si vencido el plazo establecido el CONTRATANTE decide ampliar el plazo de vencimiento, se suscribirá minuta por las partes, que hará parte integral de este contrato. **Parágrafo Segundo:** No obstante, lo estipulado en esta CLAÚSULA, LA FUNDACIÓN podrá dar por terminado el contrato de manera unilateral cuando no se cumpla con las obligaciones contractuales pactadas en el presente documento y exista una causal que justifique el retiro del CONTRATISTA. Se liquidará de manera bilateral cuando las partes así lo estimen conveniente. Esta liquidación se realizará de manera escrita, motivada y llevará la firma de las dos partes.

CLAÚSULA 7 - Valor total del contrato, honorarios y forma de pago. El valor total a pagar al CONTRATISTA por concepto de honorarios es de **CINCO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES ($ 5.733.333) PESOS M/CTE**, los cuales serán pagados al contratista así:

No Pagos	Periodo	Días	Valor
1	05 al 31 de marzo	26	$ 1.733.333

FUNDACION CONSTRUYENDO SUEÑOS Y DESARROLLO SOCIAL
NIT: 901108216-2

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. SOLANO-CP-2026-003

2	01 al 30 de abril	30	$ 2.000.000
3	01 al 31 mayo	30	$ 2.000.000
	Total		**$ 5.733.333**

RESUELVE

PRIMERO. MODIFICAR la CLAUSULA 6, la cual quedará así:

CLAÚSULA 6 - Término del Contrato. Adicionar al presente contrato un término de tres (3) meses y cuatro (4) días, correspondiente al periodo del 01 de junio al 04 de septiembre de 2026. **Parágrafo primero.** Prórroga. Si vencido el plazo establecido el CONTRATANTE decide ampliar el plazo de vencimiento, se suscribirá minuta por las partes, que hará parte integral de este contrato. **Parágrafo Segundo:** No obstante, lo estipulado en esta CLAÚSULA, LA FUNDACION podrá dar por terminado el contrato de manera unilateral cuando no se cumpla con las obligaciones contractuales pactadas en el presente documento y exista una causal que justifique el retiro del CONTRATISTA. Se liquidará de manera bilateral cuando las partes así lo estimen conveniente. Esta liquidación se realizará de manera escrita, motivada y llevará la firma de las dos partes.

SEGUNDO. MODIFICAR las CLAUSULAS 7, la cual quedará así:

CLAÚSULA 7 - Valor total del contrato, honorarios y forma de pago. Adicionar al presente contrato la suma de **SEIS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE ($ 6.266.667) PESOS M/CTE**, correspondiente al periodo del 01 de junio al 04 de septiembre de 2026, los cuales serán pagados al contratista así:

No Pagos	Periodo	Días	Valor
1	01 al 30 de junio	30	$2.000.000
2	01 al 31 de julio	30	$2.000.000
2	01 al 31 de agosto	30	$2.000.000
4	01 al 04 de septiembre	4	$ 266.667
	Total		**$6.266.667**

TERCERO. PERFECCIONAMIENTO

El presente documento se perfecciona con la suscripción de este por las partes.

CUARTO. VIGENCIA DE LAS DEMAS CLAUSULAS

Continúan vigentes, las demás cláusulas del convenio y sus prorrogas cuando las hubiere, siempre que no contradigan lo establecido en el presente documento y en el contrato principal, queda encolumne las demás clausulados.

Para constancia de lo anterior, se firma en la ciudad de Solano - Caquetá, el día primero (01) de junio de 2026.

Por el CONTRATANTE

YODMAN LIZCANO YAÑEZ
Representante Legal
FUNDACONSTRUSOCIAL

Por EL CONTRATISTA

Monik León O

MARIA MONICA LEON ORTIGOZA
C.C. 1.117.507.976 de Florencia

Proyectado: Apoyo Oficina Contratación	Nombre: Gloria Patricia Rivera	Firma:
Aprobado: Representante	Nombre: Yodman Lizcano Yañez	Firma:

192

INFORME FUNDACIÓN CONSTRUYENDO SUEÑOS Y DESARROLLO SOCIAL SOLANO - CAQUETÁ

AUXILIAR DE ENFERMERIA
MARIA MONICA LEON ORTIGOZA

INFORME EJECUTIVO DE ACTIVIDADES

JUNIO 2026

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

FUNDACION CONSTRUYENDO SUEÑOS Y DESARROLLO SOCIAL
NIT. 901109216-2

INFORME DE ACTIVIDADES
PERIODO: 01 AL 30 DE JUNIO DE 2026
CENTRO DE PROTECCIÓN-SOLANO CAQUETÁ

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. SOLANO-CP-2026-003			
CONTRATANTE:	FUNDACIÓN CONSTRUYENDO SUEÑOS Y DESARROLLO SOCIAL - FUNDACONSTRUSOCIAL		
NIT:	901.109.216-2		
CONTRATISTA:	MARIA MONICA LEON ORTIGOZA		
CEDULA DEL CONTRATISTA:	1.117.507.976 de Florencia - 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	01 de mayo de 2026	FECHA DE TERMINACION	04 de septiembre de 2026
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	CINCO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES ($5.733.333) PESOS M/CTE.		
VALOR ADICION OTROSI 001:	SEIS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE ($ 6.266.667) PESOS M/CTE		
PLAZO INICIAL:	DOS (2) MESES Y VEINTISEIS (26) DÍAS		
PLAZO ADICION OTROSI 001:	TRES (3) MESES Y CUATRO (04) DÍAS		
PERIODO DE ACTIVIDADES:	01 AL 30 DE JUNIO 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, el ingreso del adulto nuevo Humberto Sierra lo realizo mi compañera BRIYI YOANA ARCILA.

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 junio 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 mes de junio, se realizaron cuidados básicos esenciales dirigidos a los adultos mayores, garantizando diariamente una adecuada higiene personal y contribuyendo al mantenimiento de su bienestar físico y emocional. Estas acciones incluyeron el acompañamiento y apoyo en el aseo personal, higiene oral, lavado de manos, cambio de ropa y asistencia en el uso del baño, respetando en todo momento la privacidad, autonomía y dignidad de cada usuario, se brindó colaboración en el proceso de vestido y organización personal, promoviendo la comodidad, la seguridad y una adecuada presentación personal de los adultos mayores. Durante el desarrollo de estas actividades también se realizó observación continua del estado general de los usuarios, permitiendo identificar necesidades específicas, prevenir riesgos asociados a la dependencia funcional y fortalecer hábitos de autocuidado. Estas intervenciones fueron ejecutadas con trato humanizado, empatía y paciencia, buscando generar un ambiente de confianza y bienestar que favoreciera la calidad de vida de los adultos mayores atendidos. **Anexo registro fotográfico**
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 el periodo del mes de junio 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 no pude participar en la reunión convocada por la Coordinación el día 17/06/2026, con el propósito de planificar y organizar las actividades a desarrollar durante el mes, debido a que en mi calidad de auxiliar de enfermería, me encontraba realizando acompañamiento en remisión por urgencias a la adulta Marta Cecilia Ramírez al HDMI - Florencia. **Anexo registro fotográfico**

195

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 17/06/2026 no pude participar en la capacitación orientada por la profesional en psicología, debido a que me encontraba realizando acompañamiento en remisión por urgencias a la adulta Marta Cecilia Ramírez al HDMI – Florencia. **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.	Durante el periodo reportado 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.	09/06/2026: Se realizó una charla educativa sobre Enfermedades Crónicas – Diabetes: prevención y autocuidado en la edad dorada, dirigida a los adultos mayores del Centro de Protección. En esta actividad se brindó educación en salud sobre la enfermedad, sus factores de riesgo, signos y síntomas, así como la importancia del control adecuado mediante hábitos saludables como la alimentación balanceada, la actividad física y la adherencia al tratamiento. Se promovió el autocuidado y la prevención de complicaciones, contando con la participación activa de los asistentes y la resolución de inquietudes. 27/06/2026: Se llevó a cabo una actividad de manualidad libre - pintura denominada "Tesoros del mar y la tierra", dirigida a los adultos mayores del Centro de Protección. Durante la jornada, los participantes pintaron piedras con formas de conchas y caracoles, promoviendo la creatividad, la motricidad fina y la concentración. Esta actividad permitió generar un espacio de expresión artística, integración y esparcimiento, contribuyendo al bienestar emocional y fortaleciendo la participación activa de los adultos mayores. **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. • Reclamación de medicamentos • Registro de notas de enfermería • Apoyo a profesional en fisioterapia, psicología • Visita padre Angelo • Visita hermanas católica • Acompañamiento políticas publicas **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 JUNIO 2026

CUADRO DE ROTACION AUXILIARES DE ENFERMERIA

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

FUNDACION CONSTRUYENDO SUEÑOS Y DESARROLLO SOCIAL
NIT. 901109216-2

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.

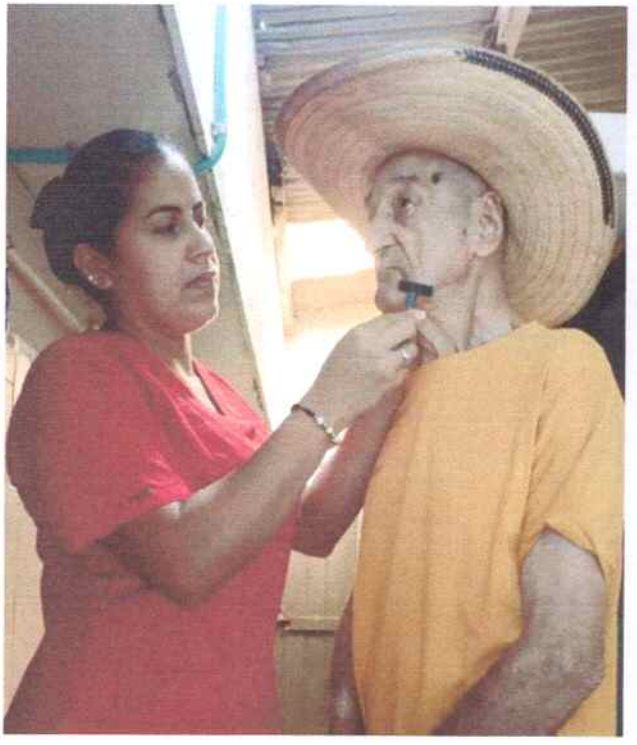
Fecha: periodo informado



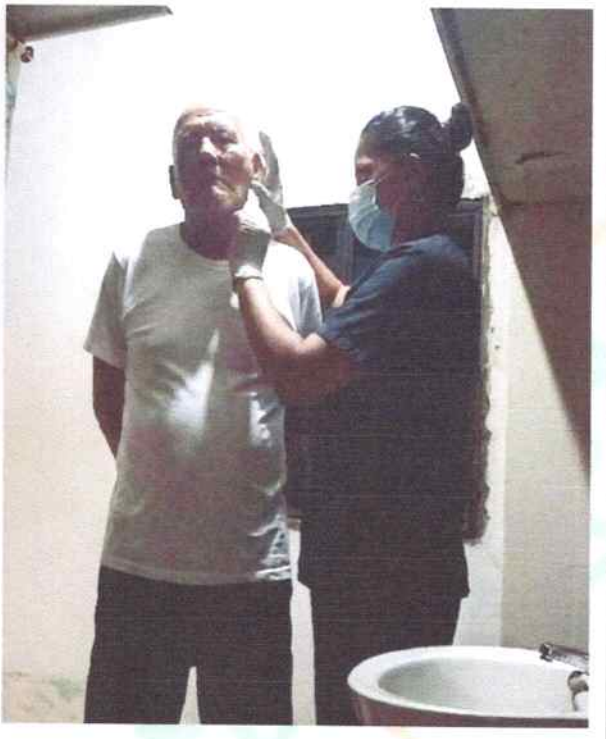
Fecha: periodo informado



Fecha: periodo informado



Fecha: periodo informado



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

Acompañamiento hospitalario 17/06/2026



Acompañamiento hospitalario 17/06/2026



Acompañamiento a urgencias 20/06/2026



Servicio de urgencias 20/06/2026



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



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 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.

