



PAGADA

Impreso el: 10/05/2022 03:04 PM

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

NIT 800099310

ORDEN DE PAGO

Pag 1 de 2

ORDEN DE PAGO PARCIAL

No. OPRD2202210022

De 27/09/2022 Por 77.665.137,00

ACTA 4 CONTRATO 1425-5 DESARROLLO ECONOMICO

ACTA No.: 8805

de 27/09/2022

ESTADO=PAGADA

DEPENDENCIA: SECRETARIA DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS

A FAVOR DE: ASOCIACION VALENTINA

C.C o NI 816008023

CONTRATO DE PRESTACION GEN No 1425 de 26/05/2022

Po 518.299.197,00

AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN DESPROTECCION SOCIAL Y FAMILIAR A TRAVES DE LOS CENTROS DE BIENESTAR UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

VALOR A PAGAR

Setenta Y Siete Millones Seiscientos Sesenta Y Cinco Mil Ciento Treinta Y Siete Pesos M/Cte.

77.665.137,00

Impuesto	Actividad	RETENCIONES EFECTUADAS	Valor	Total deducciones
		Base %		
RETEIVA	15	1.674.042,74 15,00	251.106,00	6.634.358,00
RETEN. FUENTE PORICA	9411	75.991.094,26 0,40	303.964,00	
ESTAMPILLA PRO-DEPORTE		75.991.094,26 2,00	1.519.822,00	
ACUERDO 033 2020 DO				
RETEFUENTE	15	75.991.094,26 6,00	4.559.466,00	

NETO A GIRAR

71.030.779,00

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 1707

Fecha: 26/05/2022

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
10	2020681700007	2.2.3.2.02.02.009 B.45.02.034.007.160 P.93221	Adulto Mayor (30%) Contratacion del Servicio	12163	77.665.137,00
				Estampilla ProBienestar del Adulto Mayor Gobernacion-1216- Supervisi Fiscal	
Total obligación					77.665.137,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
550706001 Atención a la tercera edad	75.991.094,	0,	ACTA RECIBO PARCIAL 2022-8805 ACTA 4 CONTRATO
511117002 IVA General 19%	1.674.043,	0,	ACTA RECIBO PARCIAL 2022-8805 ACTA 4 CONTRATO
243625 Impuesto a las ventas retenido	0,	251.106,	ACTA RECIBO PARCIAL 2022-8805 ACTA 4 CONTRATO
411061003 ICA ACUERDO 028 DBRE 2017	0,	303.964,	ACTA RECIBO PARCIAL 2022-8805 ACTA 4 CONTRATO
411061008 Estampilla Prodeporte Acuerdo 033/	0,	1.519.822,	ACTA RECIBO PARCIAL 2022-8805 ACTA 4 CONTRATO
243605 Servicios	0,	4.559.466,	ACTA RECIBO PARCIAL 2022-8805 ACTA 4 CONTRATO
240101 Bienes y Servicios	0,	71.030.779,	ACTA RECIBO PARCIAL 2022-8805 ACTA 4 CONTRATO
Sumas Iguales	77.665.137	77.665.137	

Elaboró:

OBED USMA AMAYA
SECRETARIA DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS
SEC HACIENDA

PATRICIA VARGAS AGUIRRE

LINA MARCELA MONTES

 Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: APOYO		SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO
	PROCESO: GESTION JURIDICA		
	SUBPROCESO: CONTRATACION		
	ACTA PARCIAL	VERSION: 4	

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 1425 DE 2022

PRESTACION DE SERVICIOS ☒OBRA: ☐SUMINISTROS: ☐

ACTA PARCIAL No: 004

CONTRATANTE	ALCALDIA DE DOSQUEBRADAS		
CONTRATISTA	ASOCIACION VALENTINA Y/O MARY ISABEL GIRALDO		
INTERVENTOR / SUPERVISOR	MÓNICA BEDOYA CANO		
OBJETO	AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN DESPROTECCION SOCIAL Y FAMILIAR A TRAVES DE LOS CENTROS DE BIENESTAR UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS		
DURACION	SEIS (6) MESES Y VEINTE (20) DIAS SIN EXCEDER AL 31 DE DICIEMBRE DE 2022		
FECHA DE INICIO	27 DE MAYO DE 2022		
FECHA FINAL	16 DE DICIEMBRE DE 2022		
VALOR DEL CONTRATO	QUINIENTOS DIEZ Y OCHO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE	\$ 518.299.197	
FORMA DE PAGO	PAGOS MENSUALES		
ANTICIPO %	0%	-	\$ -
REGISTRO PRESUPUESTAL	RDJ2022000001707		
IMPUTACION PRESUPUESTAL	2.2.3.2.02.02.009.B.45.02.034.007.160.P.93221.J.14.4.3.2CS		

PRORROGA

No	FECHA PRORROGA	DURACION (días/meses)	FECHA FINAL

ADICION

No	FECHA ADICION	VALOR	REGISTRO PRESUPUESTAL

SUSPENSIONES

No	FECHA SUSPENSION	FECHA REINICIO	FECHA FINAL

Recepción Cuentas

 No.1 Fecha: 27-09-22
 No.2 Fecha: Nombre:

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR CONTRATO		\$	518.299.197
1a ADICION		\$	-
2a ADICION		\$	-
VALOR ACTAS ANTERIORES	\$	232.716.326	
VALOR ACTA PARCIAL	\$	77.665.137	
SALDO POR PAGAR	\$	207.917.734	
SUMAS IGUALES	\$	518.299.197	\$ 518.299.197

BALANCE DEL ANTICIPO

VALOR ANTICIPO %		\$	-
AMORTIZACION ACTAS ANTERIORES			
AMORTIZACION DEL ACTA			
SALDO POR AMORTIZAR	\$	-	
SUMAS IGUALES	\$	-	\$ -

VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA

\$ 77.665.137

Para la cancelación de la presente acta, se tuvo en cuenta entre otras, las actividades mostradas en el informe anexo, y si es contrato de obra se anexa el cuadro de obras ejecutadas.

Estas actividades fueron desarrolladas en las fechas comprendidas entre el día 27 de AGOSTO de 2022 y el día 26 de SEPTIEMBRE de 2022.

El contratista presentó al día los pagos de seguridad social (incluyendo la tasa correspondiente a su nivel de riesgo) y documentos requeridos, como consta en los anexos.

Las actividades fueron verificadas y aprobadas.

Para constancia se firma en Dosquebradas a los 27 días del mes de SEPTIEMBRE de 2022.

Monica Bedoya C
MÓNICA BEDOYA CANO
 Interventor /supervisor

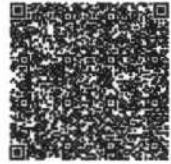
Mary Isabel Giraldo R.
ASOCIACION VALENTINA
MARY ISABEL GIRALDO
 Contratista



NIT:816008023-6

ASOCIACION VALENTINA

Representante : JURIDICA - Responsable IVA
Dirección : Vereda Filo bonito, parte baja, finca Piñales
Telefono: 3108431104 3137461584
asociacionvalentina3@gmail.com



Factura Electrónica de Venta

AVFE 40

Nombre : ALCALDIA MUNICIPAL DOSQUEBRADAS

Dirección : CENTRO ADMINISTRATIVO CAM

Telefono : 3116566

Forma Pago: CONTADO

Ciudad: Dosquebradas

CC/NIT: 800099310-6

Medio Pago: EFECTIVO

Vendedor: 001

Fecha 2022-09-27 07:52:42

Nombre: Vendedor 1

Vence 2022-09-27

Fecha de certificación: 2022-09-27 07:52:48

CUFE:1e8abb0481dda0d2f0dc7e3a6498570327eeab057a22a79e5cbb58b3c1e43f16cc0b18f6df5628b4fb22b3ab83c5d37

Orden de Compra:

Nro.	Artículo	Cantidad	Descripción	U/M	Imp.Consumo	Vr. Unidad	IVA	Vr. Parcial
1	999-01	1	KIT DE ASEO ADULTOS MAYORES	UNO	0	\$2.795.944	19	\$2.795.944
2	001003	1	ALIMENTACION (EXLUIDO DE IVA- ART.476 NUMERAL 14 E	UNO	0	\$37.589.926	0	\$37.589.926
3	001002	1	NOMINA EMPLEADOS (EXLUIDO DE IVA)	UNO	0	\$29.590.417	0	\$29.590.417
4	001004	1	PANALES	UNO	0	\$7.455.854	19	\$7.455.854
5	001001	1	TAPABOCAS	UNO	0	\$232.996	19	\$232.996

SON: SETENTA y SIETE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA y CINCO MIL CIENTO TREINTA y SIETE PESOS MDA/CTE.

Observaciones:

Esta factura se asimila en sus efectos legales a la letra de cambio (segun el artículo 774 del Código del Comercio), con esta declara el comprador haber recibido real y materialmente la mercancía y/o servicio descrito en este título valor

Notas:

Desc tos	\$ 0,00
Vr. Exento	\$ 67.180.343,00
Vr. Gravado	\$ 8.810.751,26
Vr. IVA	\$ 1.674.042,74
Impoconsum	\$ 0,00
impto.Boisas	\$ 0,00
TOTAL	\$ 77.665.137
Rete.Fuente	\$ 0,00
Rete.ICA	\$ 0,00
Total manos rate.	\$ 77.665.137

Revisado y entregado

Firma y sello del cliente

5

CONTRIBUYENTE

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS NIT: 800099310		MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS Tesorería Municipal		237975
COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS				RECIBO No. 4643838
NIT o C.C.	Nombre o Razón Social		Fecha Emisión: 27/SEP/2022	
816008023	ASOCIACION VALENTINA null		Fecha Vence: 30/SEP/2022	

LIQUIDACIÓN		LIQUIDACIÓN CONCEPTOS TESORERIA		VALOR
		Código	Descripción	
334	Estampilla Procultura	3034	Estampilla ProCultura	380.000
TOTAL A PAGAR				380.000
Observaciones				
Liquidacion de Estampilla Procultura. CONTRATO: 1425 No. ACTA: 4 VR ACTA: \$ 75.991.094				

CONTRIBUYENTE

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS NIT: 800099310		MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS Tesorería Municipal		237976
COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS				RECIBO No. 4643839
NIT o C.C.	Nombre o Razón Social		Fecha Emisión: 27/SEP/2022	
816008023	ASOCIACION VALENTINA null		Fecha Vence: 30/SEP/2022	

LIQUIDACIÓN		LIQUIDACIÓN CONCEPTOS TESORERIA		VALOR
		Código	Descripción	
377	Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayor	3077	Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayor	2.279.700
TOTAL A PAGAR				2.279.700
Observaciones				
Liquidacion de Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayor. CONTRATO: 1425 No. ACTA: 4 VR ACTA: \$ 75.991.094				

6

**DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN**

Razón social: ASOCIACION VALENTINA Identificación: NI-816008023 Código dependencia o sucursal: 0 Nombre dependencia o sucursal: 0 Fecha de generación del reporte: 2022-09-02 Fecha límite de pago: 2022-09-07 Fecha de pago: 2022-09-02 Pagada por: BANCO DAVIVIENDA Período pensión: 2022-08 Período salud: 2022-09 Referencia de pago (PIN): Tipo de planilla: E Clase de planilla: Normal Número de la planilla: 24193968	Pagada
--	---------------

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR TODOS SELECCIONAR NINGUNO
230201	800229739	PROTECCION (ING+PROTECCION)	5	\$0	\$0	\$0	\$800.000	\$800.000	☒
230301	800224808	PORVENIR	6	\$0	\$0	\$0	\$730.700	\$730.700	☒
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	10	\$0	\$0	\$0	\$1.509.400	\$1.509.400	☒
Subtotal Pensión		3	21	\$0	\$0	\$0	\$3.040.100	\$3.040.100	
EPS002	800130907	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	10	\$0	\$0	\$0	\$374.700	\$374.700	☒
EPS005	800251440	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	\$0	\$0	\$0	\$40.000	\$40.000	☒
EPS010	800088702	EPS SURA	1	\$0	\$0	\$0	\$40.000	\$40.000	☒
EPS018	805001157	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	3	\$0	\$0	\$0	\$84.000	\$84.000	☒
EPS037	900156264	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	2	\$0	\$0	\$0	\$80.000	\$80.000	☒
ESSC62	900935126	ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD	4	\$0	\$0	\$0	\$141.400	\$141.400	☒
Subtotal Salud		6	21	\$0	\$0	\$0	\$760.100	\$760.100	
14-23	860011153	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	21	\$0	\$0	\$0	\$177.100	\$177.100	☒
Subtotal ARL		1	21	\$0	\$0	\$0	\$177.100	\$177.100	
CCF44	891480000	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA	21	\$0	\$0	\$0	\$760.100	\$760.100	☒
Subtotal CCF		1	21	\$0	\$0	\$0	\$760.100	\$760.100	
GRAN TOTAL				\$0	\$0	\$0	\$4.737.400	\$4.737.400	

CONSULTA EMPLEADO

RAZON SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA
IDENTIFICACION APORTANTE	IM-916/008023
SIGUIRSE	0
FECHA PAGO	2022-09-02
IDENTIFICACION EMPLEADO	CC-10119016
NOMBRE EMPLEADO	JOSE ARIBY GOMEZ ZAPATA
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COPIPENSIONES
CALIA COMPENSACION	Caja de Compensacion Familiar de Riancho Comunal RESARALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NUMERO PLANILLA	24190606
REFERENCIA PAGO(PIN)	E
TIPO PLANILLA	2022-08
PERIODO PENSION	2022-09
PERIODO SALUD	Dependiente
TIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
SUBTIPO COTIZANTE	
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sin Inco	IGS	Fecha Igs Inco	LMA	Fecha LMA Fp	VAC	Fecha Vac Inco	VCT	Fecha VCT Fp	IRL	Fecha IRL Inco
																						0	

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria Afiliado	Cot. Voluntaria Aportante	Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsidencia	Valor no retenido
30	1,000,000	0.1600000	\$ 160,000	\$ 0	\$ 0	\$ 160,000	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Número Autorización	Valor	Licencias de Maternidad o	Valor
30	1,000,000	0.0400000	\$ 40,000	\$ 0	0	\$ 0	Número Autorización	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,000,000	0.0552200	\$ 5,300	522

APORTES PARAFISCALES

Dias Cot	Caja de Compensación Familiar	Sena	ICBF	ESAP	MIN DE EDUCACIÓN
	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatoria
30	1,000,000	0.0400000	\$ 40,000	0.0000000	0.0000000
	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatoria
30	1,000,000	0.0400000	\$ 40,000	0.0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 160,000	\$ 40,000	\$ 5,300	\$ 40,000	\$ 245,300

CONSULTA EMPLEADO

RAZON SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA
IDENTIFICACION APORTANTE	M-916008023
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2022-09-02
IDENTIFICACION EMPLEADO	CC-19051563
NOMBRE EMPLEADO	HECTOR IVAN LOPEZ LOPEZ
EPS	NEUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACION	Caja de Compensacion Familiar de Puente Comfamiliar RISARALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	24103868
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSION	2022-08
PERIODO SALUD	2022-08
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sh Sueldo
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TOP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha SLN	FE	Fecha FE	ICF	Fecha ICF	LM	Fecha LM	ESAP	Fecha ESAP	VAC	Fecha VAC	ESAP	Fecha ESAP	AVP	VCT	Fecha VCT	ESAP	Fecha ESAP	RL	Fecha RL	ESAP	Fecha ESAP
-----	-----------	-----	-----------	-----	-----	-----	-----	-----	-----------	-----	-----	-----	-----------	----	----------	-----	-----------	----	----------	------	------------	-----	-----------	------	------------	-----	-----	-----------	------	------------	----	----------	------	------------

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Col. Obligatoria	Col. Voluntaria	Alíado	Aportante	Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retirado
30	1,000,000	0,1600000	\$ 160,000	\$ 0	\$ 0	\$ 160,000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Col. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.O	Número Autorización	Valor	Licencias de Maternidad o	Número Autorización	Valor
30	1,000,000	0,2400000	\$ 40,000	\$ 0	0	0	\$ 0	0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Col. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,000,000	0,0052200	\$ 5,300	5

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACION	
	IBC	Tarifa	Col.Obligat or	IBC	Tarifa	Col. Obligatoria	Col. Obligator	Tarifa	Col.	Tarifa	Col. Obligator	
30	1,000,000	0.0400000	\$ 40,000	0	0.0208000	\$ 9	0.0000000	\$ 0	0.0000000	\$ 0	0.0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACION EMPLEADO

Pension	\$ 160,000	Salud	\$ 40,000	Riesgos	\$ 5,300	Parafiscales	\$ 40,000	Total	\$ 245,300
---------	------------	-------	-----------	---------	----------	--------------	-----------	-------	------------

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	M-81600023
SIGURSAL	0
FECHA PAGO	2022-09-02
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-15264372
NOMBRE EMPLEADO	JORGE WILSON VELASQUEZ URRIBE
EPS	ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACION	Caja de Compensación Familiar de Riachuelo COMPAFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	24193568
REFERENCIA PAGO(PIN)	E
TIPO PLANILLA	2022-08
PERIODO PENSION	2022-08
PERIODO SALUD	Dependiente
TIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
SUBTIPO COTIZANTE	
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sin PAGO	IGSE	Fecha Ingreso	Fecha Ingreso	LIMA	Fecha LIMA	VAC	Fecha Vac Inicio	VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																										0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria	Total	Fondo de Solidaridad de	Valor no retenido
30	1.000.000	0.1600000	\$ 160.000	\$ 0	\$ 160.000	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Número Autorización	Valor	Licencias de Maternidad o	Valor
30	1.000.000	0.0400000	\$ 40.000	\$ 0	0	\$ 0	Número Autorización	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.000.000	0.0052260	\$ 5.300	8

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	IBCF	ESAP	MIN DE EDUCACIÓN
30	1.000.000	0.0400000	\$ 40.000	0	0.0000000	0.0000000

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 160.000	\$ 40.000	\$ 5.300	\$ 40.000	\$ 245.300

CONSULTA EMPLEADO

RAZON SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA
IDENTIFICACION APORTANTE	M-916000023
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2022-09-02
IDENTIFICACION EMPLEADO	CC-42114437
NOMBRE EMPLEADO	DEVANIRA MORALES VELAZCO
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.
AFP	PONVENIR
CAJA COMPENSACION	Caja de Compensacion Familiar de Rescata la COMPANILAR RESCATADA
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
NUMERO PLANILLA	24193568
REFERENCIA PACO/PNI	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSION	2022-08
PERIODO SALUD	2022-08
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Seguro
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	2022-09-03

IND	Fecha INI	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLM	Fecha Sin Fm	Fecha Sin Fm	IDE	Fecha por linea	Fecha por Fm	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fm	VAC	Fecha Vac inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha VCT inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL inicio	Fecha IRL Fin
		X	2022-09-02																											

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria	Afiliado	Aportante	Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
3	100.000	0.1600000	\$ 16.000	\$ 0	\$ 0	\$ 16.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G	Numero Autorizacion	Valor	Licencias de Maternidad o	Valor
3	100.000	0.0400000	\$ 4.000	\$ 0	0	\$ 0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
3	100.000	0.0052200	\$ 500	5

APORTES PARAFISCALES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Sena	ICBF	ESAP	MIN DE EDUCACION
3	100.000	0.0400000	\$ 4.000	0	0.0000000	\$ 0	0.0000000

TOTAL COTIZACION EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 16.000	\$ 4.000	\$ 500	\$ 4.000	\$ 24.500

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASOCIACIÓN VALENTINA
IDENTIFICACIÓN / PORTANTE	18-316000023
SIGUIERAL	0
FECHA PAGO	2022-09-02
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-42013703
NOMBRE EMPLEADO	LUZ ENIT GIMIO GARCIA
EPS	EPS SURA
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensación Familiar de Riancho COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	24103668
REFERENCIA PAGO (PIN)	E
PERIODO PENSIÓN	2022-08
PERIODO SALUD	2022-08
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Sublido
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	YTE	VST	SIN	Fecha Sin Paga	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	ANP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																										0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria Afiliado	Aportante	Total	Fondo de Solidaridad de	Valor no retenido
30	1,000,000	0,16000000	\$ 160,000	\$ 0	\$ 0	\$ 160,000	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Número Autorización	Valor	Licencias de Maternidad o	Valor
30	1,000,000	0,04000000	\$ 40,000	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,000,000	0,02435900	\$ 24,400	3

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena		ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN		
	IBC	Tarifa	Cot.Obligat on	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligator	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligator
30	1,000,000	0,04000000	\$ 40,000	0	0,00000000	\$ 0	0,00000000	\$ 0	0,00000000	\$ 0	0,00000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 160,000	\$ 40,000	\$ 24,400	\$ 40,000	\$ 264,400

CONSULTA EMPLEADO

BAZÓN SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	Nº 516000023
SUCURSAL	9
FECHA PAGO	2022-09-02
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-3807024
NOVIEMBRE EMPLEADO	YENNY PAOLA MEJIA DEVA
EPS	NEUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PROTECCIÓN (ING+PROTECCIÓN)
CALIA COMPENSACIÓN	Caja de Compensación Familiar de Riesgos COMFAMILIAR RISAGALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	24103868
REFERENCIA PACO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSION	2022-08
PERIODO SALUD	2022-08
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

IND.	Fecha INI	Fecha FIN	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sa. Inicial	Fecha Sa. Final	IGE	Fecha Inicial	Fecha Final	LMA	Fecha LMA Inicial	Fecha LMA Final	VAC	Fecha Vac. Inicial	Fecha Vac. Final	AVP	VCT	Fecha VCT Inicial	Fecha VCT Final	IRL	Fecha IRL Inicial	Fecha IRL Final
																										0			

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria	Afiliado	Aportante	Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
30	1,000,000	0,1600000	\$ 160,000	\$ 0	\$ 0	\$ 160,000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G	Valor	Licencias de Maternidad o	Valor
30	1,000,000	0,0400000	\$ 40,000	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de control de trabajo
30	1,000,000	0,0052200	\$ 5,300	2

APORTES PARA FAMILIALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar		Sena		ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa Cot.Obligat or \$ 40,000	IBC	Tarifa Cot. Obligatoria \$ 0	Tarifa Cot. Obligatoria \$ 0	Tarifa Cot. Obligatoria \$ 0	Tarifa Cot. Obligatoria \$ 0	Tarifa Cot. Obligatoria \$ 0	Tarifa Cot. Obligatoria \$ 0	
30	1,000,000	0,0400000	0,0000000	0,0000000	0,0000000	0,0000000	0,0000000	0,0000000	0,0000000	

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	\$ 160,000	Salud	\$ 40,000	Riesgos	\$ 5,300	Parafamiliares	\$ 40,000	Total	\$ 245,300
---------	------------	-------	-----------	---------	----------	----------------	-----------	-------	------------

CONSULTA EMPLEADO

13

RAZÓN SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	14-81008023
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2022-09-02
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-42125187
NOMBRE EMPLEADO	CAROLINA DEL SOCORRO MOLINA AGUDELO
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SAMITAS S.A.
AFP	PROTECCIÓN (ING+PROTECCIÓN)
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensación Familiar de Risaralda COMPAFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	241001658
REFERENCIA PAGO (PIN)	E
TIPO PLANILLA	2022-08
PERIODO PENSIÓN	2022-08
PERIODO SALUD	2022-08
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

IND	Fecha Ingreso	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SIN	Fecha SIN	ISE	Fecha ISE	LMA	Fecha LMA	VAG	Fecha VAG	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria	Fondo de Solidaridad de	Valor no retenido
30	1,000,000	0,1600000	\$ 160,000	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPE adicional	Valor	Valor
30	1,000,000	0,0400000	\$ 40,000	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,000,000	0,0052000	\$ 5,300	4

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	ESAP	MIN DE EDUCACIÓN
30	1,000,000	0,0400000	\$ 40,000	\$ 0	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 160,000	\$ 40,000	\$ 5,300	\$ 40,000	\$ 245,300

CONSULTA EMPLEADO

RAZON SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA
IDENTIFICACION APORTANTE	14-616008023
SICURSAL	0
FECHA PAGO	2022-08-02
IDENTIFICACION EMPLEADO	CC-42127655
NOMBRE EMPLEADO	OFIR CECILIA BECERRA GUERRERO
EPS	ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACION	Caja de Compensacion Familiar del Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA
ART	ART - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NUMERO PLANILLA	24193068
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSION	2022-08
PERIODO SALUD	2022-08
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

[illegible]

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subistencia	Valor no retenido
			Afiliado	Aportante				
30	1,000,000	0,160,000	\$ 0	\$ 0	\$ 160,000	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot.	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Inquilinos E.O.		Licencias de Maternidad o	
				Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1,000,000	0,000,000	\$ 0	\$ 0	0	\$ 0	

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Col	IBC	Tarifa	Cost. Obligatorio	Código de centro de trabajo
30	1.000.000	0.0052200	\$ 5.300	6

APORTES PARAFISCALES

Días Col	Caja de Compensación Familiar		Sena		ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa Col Obligat on	IBC	Tarifa Obligatoria	Col Obligat on	Tarifa Obligatoria	Col	Tarifa	Col	Tarifa Obligat on
23	1,000,000	\$ 40,000	0	\$ 0	0,000,000	\$ 0	0,000,000	\$ 0	0,000,000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salary	Resigns	Participates	Total
\$ 160,000	\$ 40,000	\$ 6,300	\$ 40,000	\$ 246,300

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASOCIACIÓN VALENTINA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	18-11000023
SIGURSAL	0
FECHA PAGO	2022-04-02
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-88131138
NOMBRE EMPLEADO	ALAN PAUL MARTINEZ BALLESTEROS
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	PROTECCIÓN (ING+PROTECCIÓN)
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensación Familiar de Risaralda COMPAFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	24103668
REFERENCIA PAGO(PIN)	E
TIPO PLANILLA	2022-08
PERIODO PENSIÓN	2022-09
PERIODO SALUD	Dependiente
TIPO COTIZANTE	En Subtipo
SUBTIPO COTIZANTE	
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING.	Fecha INI	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sin Ingreso	IQE	Fecha Ingreso	Fecha Ingreso	LMA	Fecha LMA	VAC	Fecha Vac Inicio	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	AVP	Fecha VCT Fin	Fecha RRL Inico	Fecha RRL Fin

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria Afiliado	Cot. Voluntaria Aportante	Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsidencia	Valor no retenido
30	1.000.000	0.1600000	\$ 160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Número Autorización	Incapacidades E.G	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.000.000	0.0400000	\$ 40.000	\$ 0	0		\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.000.000	0.0052260	\$ 5.300	4

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar		Sena		ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa Cot.Obligat or	IBC	Tarifa Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.000.000	0.0400000	0	0.0000000	\$ 0	0.0000000	\$ 0	0.0000000	\$ 0	0.0000000

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 160.000	\$ 40.000	\$ 5.300	\$ 40.000	\$ 245.300

CONSULTA EMPLEADO

RAZON SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA
IDENTIFICACION APORTANTE	NA-9161008003
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2022-09-02
IDENTIFICACION EMPLEADO	CC-109467033
NOMBRE EMPLEADO	WANDA SORFA CONDE HERNANDEZ
EPS	SAIUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACION	Caja de Compensacion Familiar de Reservas COFAMILAR RISARALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
NUMERO PLANILLA	24193666
REFERENCIA PAGOPINI	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSION	2022-08
PERIODO SALUD	2022-08
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Si Salario
NOVEDAD INGRESO INICIAL	2022-08-04
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	AE	TOP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SIN	Fecha SIN	FEIN	Fecha FEIN	IGC	Fecha IGC	FEIN	Fecha FEIN	LMA	Fecha LMA	LMA	Fecha LMA	VAC	Fecha VAC	VAC	Fecha VAC	AVP	VCT	Fecha VCT	Fecha VCT	IRL	Fecha IRL	Fecha IRL
X	4/06/22																																	

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria	Alzado	Aportante	Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retirado
27	900.000	0.1090000	\$ 144.000	\$ 0	\$ 0	\$ 144.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G.	Valor	Licencias de Maternidad o	Valor
27	900.000	0.0400000	\$ 36.000	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de Centro de trabajo
27	900.000	0.0052200	\$ 4.700	5

APORTES PARA FISCALES

Dias Cot	Caja de Compensación Familiar	Cot. Obligatoria	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	ICBF	Cot. Obligatoria	ESAP	Cot. Obligatoria	MIN DE EDUCACION
27	900.000	0.0400000	\$ 36.000	0	0.0000000	\$ 0	0.0000000	\$ 0	0.0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACION EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 144.000	\$ 36.000	\$ 4.700	\$ 36.000	\$ 220.700

CONSULTA EMPLEADO

17

RAZON SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA
IDENTIFICACION APORTANTE	HE-81690623
SIGUIERAL	0
FECHA PAGO	2022-03-02
IDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1004736683
NOMBRE EMPLEADO	STEVEN LOPEZ DUQUE
EPS	ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACION	Caja de Compensacion Familiar de Rianela COMPANILAR RISABALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NUMERO PLANILLA	24103868
REFERENCIA PAGO(PIN)	E
TIPO PLANILLA	2022-08
PERIODO PENSION	2022-09
PERIODO SALUD	Dependiente
TIPO COTIZANTE	Sin Subsidio
SUBTIPO COTIZANTE	
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	2022-08-16

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDP	TAE	TDE	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha SLN	IGE	Fecha IGE	Fecha de pago	Fecha de Fin	LMA	Fecha LMA	VAC	Fecha VAC	VCT	Fecha VCT	VCT Inicio	Fecha VCT Inicio	IRL	Fecha IRL	Fecha IRL Fin
		X	10/08/22																						0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria	Total	Fondo de Subsidencia	Valor no retenido
16	533.334	0.1600000	\$ 85.400	\$ 0	\$ 85.400	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Número Autorización	Valor	Valor
16	533.334	0.0400000	\$ 21.400	\$ 0	0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
16	533.334	0.0052200	\$ 2.800	4

APORTES PARAFISCALES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	ESAP	MIN DE EDUCACION
16	533.334	0.0400000	\$ 21.400	\$ 0	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 85.400	\$ 21.400	\$ 2.800	\$ 21.400	\$ 131.000

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA
IDENTIFICACION APORTANTE	M-51603023
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2022-04-02
IDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1088307330
NOMBRE EMPLEADO	JENIFER CAROLINA BECERRA RODRIGUEZ
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
Caja de COMPENSACION	Caja de Compensación Familiar de Riachuela COMFAMLIAR RISAGALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	24103866
REFERENCIA PACO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSION	2022-06
PERIODO SALUD	2022-09
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

INIO	Fecha INIO	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sin Vaso	Fecha Sin Fin	IGE	Fecha por Inicio	Fecha por Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	RIL	Fecha RIL Inicio	Fecha RIL Fin
																											0			

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria	Alfabeto	Aportante	Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no reembolso
30	1,000,000	0,1600000	\$ 160,000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 160,000	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G	Número Autorización	Valor	Licencias de Maternidad o	Valor
30	1,000,000	0,0400000	\$ 40,000	\$ 0	0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de Centro de trabajo
30	1,000,000	0,0243900	\$ 24,400	3

APORTES PARAISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar		Sena		ICBF		ESAP		MAN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Cot/Oblig on	IBC	Tarifa	Cot Obligatoria	Tarifa Obligato	Cot	Tarifa	Cot	Tarifa
30	1,000,000	0,0400000	\$ 40,000	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Paraiscales	Total
\$ 160,000	\$ 40,000	\$ 24,400	\$ 40,000	\$ 264,400

CONSULTA EMPLEADO

19

RAZÓN SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NA-316006023
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2022-08-02
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1098336909
NOMBRE EMPLEADO	JORMAN YAMITH BEDOYA OLIVEROS
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
Caja de COMPENSACIÓN	Caja de Compensación Familiar de Risaralda COMAFAM RISA RALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	241903068
REFERENCIA PAGO(PIN)	E
TIPO PLANILLA	2022-08
PERIODO PENSIÓN	2022-09
PERIODO SALUD	Dependencia
TIPO COTIZANTE	Sin Subsidio
SUBTIPO COTIZANTE	
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	YDE	TAE	TUP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sin Ret	IGE	Fecha Ige	LMA	Fecha LMA	VAC	Fecha Vac Inicio	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																								0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria Afiliado	Aportante	Total	Fondo de Solidaridad de	Valor no retenido
30	1,000,000	0,1600000	\$ 160,000	\$ 0	\$ 0	\$ 160,000	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Número Autorización	Valor	Licencias de Maternidad o	Valor
30	1,000,000	0,0400000	\$ 40,000	\$ 0	0	\$ 0	Número Autorización	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,000,000	0,0243800	\$ 24,400	3

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	ESAP	MIN DE EDUCACIÓN
30	1,000,000	0,0400000	\$ 40,000	\$ 0	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 160,000	\$ 40,000	\$ 24,400	\$ 40,000	\$ 264,400

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA
IDENTIFICACION APORTANTE	NA-916700023
SUCURSAL	B
FECHA PAGO	2022-09-12
IDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1067294631
NOMBRE EMPLEADO	MARIA LORENA VALENCIA HENAO
EPS	ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD
AFP	Administradora Colaboradora de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACION	Caja de Compensación Familiar de Rueda COMFAMILAR RISARALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	24193568
REFERENCIA PACO/PIN	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSION	2022-08
PERIODO SALUD	2022-09
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUETIPO COTIZANTE	Sin Sueldo
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SIN	Fecha Sin	Fecha Sin	IGE	Fecha Ige	Fecha Ige	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA	VAC	Fecha Vac	Fecha Vac	AVP	VCT	Fecha VCT	Fecha VCT	IRL	Fecha IRL	Fecha IRL

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria	Aliado	Aportante	Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
30	1,000,000	0,1600000	\$ 160,000	\$ 0	\$ 0	\$ 160,000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G	Número Autorización	Valor	Licencias de Maternidad o	Valor
30	1,000,000	0,0400000	\$ 40,000	\$ 0	0	0	\$ 0	Número Autorización	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,000,000	0,0052200	\$ 5,300	6

APORTES PARA FISCAL

Días Cot	Caja de Compensación Familiar		Sena		ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatoria
30	1,000,000	0.0400000	\$ 40,000	0	0.00100000	\$ 0	0.00000000	\$ 0	0.00000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 160,000	\$ 40,000	\$ 5,300	\$ 40,000	\$ 245,300

CONSULTA EMPLEADO

21

RAZON SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA
IDENTIFICACION APORTANTE	ME-910038023
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2022-09-02
IDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1089721541
NOMBRE EMPLEADO	JUAN CAMILO GIRALDO AGUDELO
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	PROTECCION (ING-PROTECCION)
CAJA COMPENSACION	Caja de Compensacion Familiar de Rescata COMPAFAMILIAR RESARALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NUMERO PLANILLA	241000168
REFERENCIA PAGO(PIN)	E
TIPO PLANILLA	2022-08
PERIODO PENSION	2022-09
PERIODO SALUD	Dependiente
TIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
SUBTIPO COTIZANTE	
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha INI	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha SLN	IGE	Fecha IGE	LMA	Fecha LMA	VAC	Fecha VAC	VCT	Fecha VCT	VCT Inic	Fecha VCT Inic	IRL	Fecha IRL	Fecha IRL	Fecha IRL

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria Afiliado	Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subistencia	Valor no retribuido
30	1,000,000	0,1600000	\$ 160,000	\$ 0	\$ 160,000	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Numero Autorizacion	Valor	Numero Autorizacion	Valor
30	1,000,000	0,0400000	\$ 40,000	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,000,000	0,0243800	\$ 24,400	3

APORTES PARAFISCALES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Sena	ICBF	ESAP	MIN DE EDUCACION
30	1,000,000	0,0400000	\$ 40,000	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000

TOTAL COTIZACION EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 160,000	\$ 40,000	\$ 24,400	\$ 40,000	\$ 264,400

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA
IDENTIFICACION APORTANTE	NP-916009023
SUCURSAL	9
FECHA PAGO	2022-09-02
IDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1124075284
NOMBRE EMPLEADO	VILDES DEL CARMEN IGUALRAN MARTINEZ
EPS	SAUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COPEMUNES
CAJA COMPENSACION	Caja de Compensación Familiar de Riisanda COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	24103666
REFERENCIA PACO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSION	2022-08
PERIODO SALUD	2022-09
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	En suscripción
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SIN	Fecha Sin	IGE	Fecha Ige	LMA	Fecha LMA	VAC	Fecha Vac	AVP	VCT	Fecha VCT	REL	Fecha REL
																							0	

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria	Afiliado	Aportante	Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retirado
30	1,000,000	0.0400000	\$ 40,000	\$ 160,000	\$ 0	\$ 0	\$ 160,000	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incidencias E.C	Número Autorización	Valor	Licencias de Maternidad o	Número Autorización	Valor
30	1,000,000	0.0400000	\$ 40,000	\$ 0	0	0	\$ 0	0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de Centro de trabajo
30	1,000,000	0.0052200	\$ 5,300	5

APORTES PARA FISCAL

Caja de Compensación Familiar				Sena		ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACION	
Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	IBC	Tarifa Obligatoria	Cot. Obligatoria	Tarifa Obligatoria	Cot. Obligatoria	Tarifa Obligatoria	Cot. Obligatoria	Tarifa Obligatoria
30	1,000,000	0.0400000	\$ 40,000	0	0.0000000	\$ 0	0.0000000	\$ 0	0.0000000	\$ 0	0.0000000

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 160,000	\$ 40,000	\$ 5,300	\$ 40,000	\$ 245,300

CONSULTA EMPLEADO

23

RAZÓN SOCIAL	ASOCIACIÓN VALENTINA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	Nº 816008023
SIGUEAL	0
FECHA PAGO	2022-09-02
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1243336501
NOMBRE EMPLEADO	ROMER HUMBERTO RAMIREZ OUILLEN
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensación Familiar de Risaralda COMPAFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	24193568
REFERENCIA PAGO(PIN)	E
TIPO PLANILLA	2022-08
PERIODO PENSIÓN	2022-09
PERIODO SALUD	Dependiente
TIPO COTIZANTE	En Subsidio
SUBTIPO COTIZANTE	
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha SLN	IGF	Fecha IGF	LMA	Fecha LMA	VAC	Fecha VAC	VCT	Fecha VCT	VCT Ince	Fecha VCT Ince	BRL	Fecha BRL	BRL Ince	Fecha BRL Ince	BRL	Fecha BRL	BRL Ince	Fecha BRL Ince	

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria	Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
30	1,000,000	0,1600000	\$ 160,000	\$ 0	\$ 160,000	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1,000,000	0,0400000	\$ 40,000	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de cambio de trabajo
30	1,000,000	0,0052000	\$ 5,300	7

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar	Sera	ICBF	ESAP	MIN DE EDUCACIÓN
Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatoria
30	1,000,000	0,0400000	\$ 40,000	0,0000000	0,0000000
30	1,000,000	0,0400000	\$ 40,000	0,0000000	0,0000000

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 160,000	\$ 40,000	\$ 5,300	\$ 40,000	\$ 245,300

CONSULTA EMPLEADO

RAZON SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA
IDENTIFICACION APORTANTE	Nº 8 16098023
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2022-04-02
IDENTIFICACION EMPLEADO	CC-118289280
NOMBRE EMPLEADO	CHRISTIAN ALEXANDER HERRERA VILLADA
EPS	SAUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
APP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
CAJA COMPENSACION	Caja de Compensación Familiar de Riesgos COMPANILAR RISABALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	24190866
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSION	2022-08
PERIODO SALUD	2022-09
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin subsidio
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

IND	Fecha INI	RET	Fecha FIN	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SIN	Fecha Sin Inic	Fecha Sin Fin	ICF	Fecha Inic	Fecha Fin	LMA	Fecha LMA Inic	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inic	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inic	Fecha VCT Fin	IRI	Fecha RIL Inic	Fecha RIL Fin	

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria Afiliado	Aportante	Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsidios	Valor no retenido
30	1,000,000	0,1600000	\$ 160,000	\$ 0	\$ 0	\$ 160,000	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacitantes E.G	Numero Autorización	Valor	Licencias de Maternidad o	Numero Autorización	Valor
30	1,000,000	0,0400000	\$ 40,000	\$ 0	0	0	\$ 0	0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,000,000	0,0072200	\$ 5,300	\$

APORTES PARA FISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar		Sena		ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligat ori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligat	Tarifa	Cot. Obligat
30	1,000,000	0,0400000	\$ 40,000	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACION EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 160,000	\$ 40,000	\$ 5,300	\$ 40,000	\$ 245,300

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	ME-816008023
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2022-09-02
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	PT-1426374
NOMBRE EMPLEADO	MARIA DE LOS ANGELES ALMAO CAMPUZANO
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
ASP	PORVENIR
CAJA COMPENSACION	Caja de Compensación Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	24193666
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2022-08
PERIODO SALUD	2022-08
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sin Fm	IOE	Fecha Ingreso	Fecha Ingreso	LMA	Fecha LMA	LMA Fm	VAC	Fecha VAC Ingreso	VAC Fm	AVP	VCT	Fecha VCT Ingreso	Fecha VCT Fm	IRL	Fecha IRL Ingreso	Fecha IRL Fm

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligación	Cot. Voluntaria	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
30	1,000,000	0.1600000	\$ 160,000	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligación	UPC adicional	Incapacidades E.Q.	Licencias de Maternidad o
30	1,000,000	0.0400000	\$ 40,000	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligación	Código de centro de trabajo
30	1,000,000	0.0052000	\$ 5,200	4

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligación	ESAP	MIN DE EDUCACIÓN
30	1,000,000	0.0400000	\$ 40,000	\$ 0	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 160,000	\$ 40,000	\$ 5,200	\$ 48,000	\$ 245,300

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	Nº 110000023
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2022-04-02
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	PT-4178959
NOMBRE EMPLEADO	ALEXIS JOSE MARCHENA YROBA
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	FORVENER
CAJA COMPENSACION	Caja de Compensación Familiar de Reservas CONFAMILIAR RESERVALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	24103966
REFERENCIA PAGO (PNI)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSION	2022-08
PERIODO SALUD	2022-09
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha Ingreso	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sin Seguro	Fecha Sin Fm	IGF	Fecha por Ingreso	Fecha por Fm	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fm	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria Afiliado	Aportante	Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retirado
30	1,000,000	0,1600000	\$ 160,000	\$ 0	\$ 0	\$ 160,000	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E. G	Valor	Licencias de Maternidad o	Valor
30	1,000,000	0,0400000	\$ 40,000	\$ 0	Número Autorización	\$ 0	Número Autorización	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de Centro de trabajo
30	1,000,000	0,0052200	\$ 5,200	5

APORTES PARA FISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Suma			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot. Obligat. en	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa Obligatoria	Cot.	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatoria
30	1,000,000	0.0400000	\$ 40,000	0	0.0000000	\$ 0	0.0000000	\$ 0	0.0000000	\$ 0	0.0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 160,000	\$ 40,000	\$ 5,200	\$ 40,000	\$ 245,200

CONSULTA EMPLEADO

27

RAZÓN SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	Nº 816008023
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2022-09-02
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	PT-6874215
NOMBRE EMPLEADO	RICHARD JOSE ELLES YGUARAN
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACION	Caja de Compensación Familiar de Reservas COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	24190866
REFERENCIA PAGO(PNI)	E
TIPO PLANILLA	2022-08
PERIODO PENSION	2022-09
PERIODO SALUD	Dependiente
TIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
SUBTIPO COTIZANTE	2022-08-17
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SIN	Fecha Sin Pago	ISE	Fecha de Ingreso	Fecha de Fin	LMA	Fecha LMA	VAC	Fecha Vac Inicio	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	A/p	Fecha VAC Fin	Fecha RIL	Fecha RIL Fin	Fecha RIL	Fecha RIL Fin	
X	17/08/22																												0	

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria Afiliado	Cot. Voluntaria Aportante	Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
14	468.667	0.1600000	\$ 74.700	\$ 0	\$ 0	\$ 74.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Obligatoria UPC adicional	Número Autorización	Valor	Licencias de Maternidad o	Valor
14	468.667	0.0400000	\$ 16.700	\$ 0	0	\$ 0	Número Autorización	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
14	468.667	0.0652200	\$ 2.510	4

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Obligatoria Familiar	ESAP	MIN DE EDUCACIÓN
14	468.667	0.0400000	\$ 16.700	\$ 0	0.0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 74.700	\$ 16.700	\$ 2.510	\$ 18.700	\$ 114.500

DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN

<div><div>Razón social: DAVID ALEJANDRO RIOS HURTADO</div><div>Identificación: CC-1088260912</div><div>Código dependencia o sucursal: 0</div><div>Nombre dependencia o sucursal: 0</div><div>Fecha de generación del reporte: 2022-09-23</div><div>Fecha límite de pago: 2022-10-05</div><div>Fecha de pago: 2022-09-23</div><div>Pagada por: BANCO DAVIVIENDA</div><div>Período pensión: 2022-09</div><div>Período salud: 2022-09</div><div>Referencia de pago (PIN):</div><div>Tipo de planilla: I</div><div>Clase de planilla: Normal</div><div>Número de la planilla: 24120797</div></div>	Pagada
--	--------

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR TODOS] SELECCIONAR NINGUNO
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	1	\$0	\$0	\$0	\$164.800	\$164.800	☒
EPS037	900156264	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	1	\$0	\$0	\$0	\$128.700	\$128.700	☒
14-11	890903790	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	1	\$0	\$0	\$0	\$25.100	\$25.100	☒
GRAN TOTAL				\$0	\$0	\$0	\$318.600	\$318.600	

Imprimir

Descargar Resumen

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	DAVID ALEJANDRO RIOS HUERTADO
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-198280912
SUCURSAL	0
FEDPA PAGO	2022-08-23
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-198280912
NOMBRE EMPLEADO	DAVID ALEJANDRO RIOS HUERTADO
EPS	NEUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
ASP	Administración Gobernadora de Pensiones COLPENSIONES
CALIA COMPENSACION	Sin OCF
ARL	ARL SURIA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	24120797
REFERENCIA PACO(PIN)	1
TIPO PLANILLA	2022-08
PERIODO PENSION	2022-08
PERIODO SALUD	Indicador de con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
TIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SIN	Fecha Sin	IGE	Fecha por	Fecha por	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA	VAC	Fecha VAC	Fecha VAC	AVP	VCT	Fecha VCT	Fecha VCT	IRL	Fecha IRL	Fecha IRL

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria	Total	Fondo de Solidaridad	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
30	1,029,600	0,1600000	\$ 164,800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G	Valor	Valor	Valor
30	1,029,600	0,1280000	\$ 128,700	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,029,600	0,0243800	\$ 25,100	800415283

APORTES PARA FISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar	Cot. Obligat	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	ICBF	ESAP	MIN DE EDUCACION
0	0,0000000	\$ 0	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 164,800	\$ 128,700	\$ 25,100	\$ 0	\$ 318,600

Información de la planilla

Identificación	CC 1088037802	Tipo de planilla	I - Planilla de Independientes
Razon Social	VALENTINA MARQUEZ GIRALDO	Vencimiento	2022/09/02
Numero de planilla	61534928	Fecha de pago	2022/09/02
Periodo	Agosto de 2022	Total pagado	\$290.300

Información asociada al pago

NIT de recaudo	9998600669427	Medio de pago	Pago Electronico por PSE
Razon Social	Compensar OI	Banco	BANCO DAVIVIENDA
Descripción	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Numero de aprobación	1633769879

Totales por administradora

NIT	Administradora	Antes De Mora	Interes De Mora	Total
900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	\$ 160.000	\$ 0	\$ 160.000
900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	\$ 125.000	\$ 0	\$ 125.000
890903790	ARL SURA	\$ 5.300	\$ 0	\$ 5.300
Totales		\$ 290.300	\$ 0	\$ 290.300

**CERTIFICADO DE APORTES AL
SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL**

La empresa **VALENTINA MARQUEZ GIRALDO**, identificada con **CC** número **1088037802**, aportó por el empleado **VALENTINA MARQUEZ GIRALDO** identificado(a) con **CC** número **1088037802** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 08 - 2022 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I N G	R E D E	T A D A	T T A D A	V S S L G	I L M A C	V A V C T	I R P	CORRECCION	DIAS	IBC	TARIFA APOORTE	COTIZACION Y/O APOORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59									0	30	\$1,000,000	0.16000	\$160,000	\$0	\$0	Agosto - 2022	61534928	02/09/2022	NO
14-11	ARL SURA	59									0	30	\$1,000,000	0.00522	\$5,300	\$0	\$0	Agosto - 2022	61534928	02/09/2022	NO
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	59									0	30	\$1,000,000	0.12500	\$125,000	\$0	\$0	Agosto - 2022	61534928	02/09/2022	NO

PAGADA

Información de la planilla

Identificación	CC 42002718	Tipo de planilla	I - Planilla de Independientes
Razon Social	LUCILA GIRALDO RAMIREZ	Vencimiento	2022/09/06
Numero de planilla	61534602	Fecha de pago	2022/09/02
Periodo	Agosto de 2022	Total pagado	\$130.300

Información asociada al pago

NIT de recaudo	9998600669427	Medio de pago	Pago Electronico por PSE
Razon Social	Compensar OI	Banco	BANCO DAVIVIENDA
Descripción	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Numero de aprobación	1633756145

Totales por administradora

NIT	Administradora	Antes De Mora	Interes De Mora	Total
900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	\$ 125.000	\$ 0	\$ 125.000
890903790	ARL SURA	\$ 5.300	\$ 0	\$ 5.300
Totales		\$ 130.300	\$ 0	\$ 130.300

**CERTIFICADO DE APORTES AL
SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL**

La empresa **LUCILA GIRALDO RAMIREZ**, identificada con **CC** número **42002718**, aportó por el empleado **LUCILA GIRALDO RAMIREZ** identificado(a) con **CC** número **42002718** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 08 - 2022 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I N G	R E D	T E	T A D E	T A P	T V S	V S L	S L G	L G M	M A C	V A C	V C P	V I P	CORRECCION	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	59													0		30	\$1,000,000	0.00522	\$5,300	\$0	\$0	Agosto - 2022	61534602	02/09/2022	NO
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	59													0		30	\$1,000,000	0.12500	\$125,000	\$0	\$0	Agosto - 2022	61534602	02/09/2022	NO

El presente certificado se expide a los 2 días del mes Septiembre de 2022.

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.



RAZON SOCIAL :	JULIO CESAR CARDONA VELASQUEZ
IDENTIFICACION:	CC-18594546
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-09-20
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-09-12
FECHA DE PAGO:	2022-09-01
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2022-08
PERIODO SALUD:	2022-08
NUMERO PLANILLA:	8620828044
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8604998361
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
MIN002	901037916	MIN002 - ADRES	1	\$ 1.066.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 133.300	\$ 133.300
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.066.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 170.700	\$ 170.700
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.066.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 11.200	\$ 11.200
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 315.200	\$ 315.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	12/10/2022
----------------------------------	------------

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

35

		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización		4. Número de formulario 14817518068			
					
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 1 6 0 0 8 0 2 3 6		6. DV 6		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Pereira	
				14. Buzón electrónico 1 6	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica		25. Tipo de documento 1		26. Número de identificación	
27. Fecha expedición		28. País COLOMBIA		29. Departamento Risaralda	
30. Ciudad/Municipio Dosquebradas		31. Primer apellido		32. Segundo apellido	
33. Primer nombre		34. Otros nombres		35. Razón social ASOCIACION VALENTINA	
36. Nombre comercial		37. Sigla		38. País COLOMBIA	
39. Departamento Risaralda		40. Ciudad/Municipio Dosquebradas		41. Dirección principal VDA FILOBONITO PARTE BAJA FINCA PIÑALES	
42. Correo electrónico asociacionvalentina@hotmail.com		43. Código postal		44. Teléfono 1 3 1 2 8 1 9 4	
45. Teléfono 2 3 1 3 7 4 6 1 5 8 4		46. Código		47. Fecha inicio actividad	
48. Código		49. Fecha inicio actividad		50. Código	
51. Código		52. Número establecimientos		53. Código	
UBICACIÓN					
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica					
46. Código		47. Fecha inicio actividad		48. Código	
49. Fecha inicio actividad		50. Código		51. Código	
52. Número establecimientos		53. Código		54. Código	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
55. Forma					
56. Tipo					
57. Modo					
58. CPC					
59. Anexos ☐ SI ☒ NO					
60. No. de Folios: 0					
61. Fecha 2022 - 03 - 10 / 15 : 04 : 33					
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.					
Para uso exclusivo de la DIAN					
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.					
Firma autorizada:					
984. Nombre GIRALDO RAMIREZ MARY ISABEL					
985. Cargo Representante legal Certificado					



DIEGO FERNANDO QUINTERO ALVAREZ
Contador Publico – UCC Pereira

Pereira, septiembre 26 de 2022

Señores:

ALCALDÍA DE DOSQUEBRADAS

E.S.D.

Ref.: Certificado de paz y salvo en seguridad social integral, salarios y parafiscales.

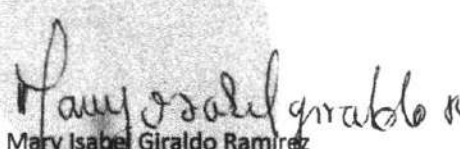
CERTIFICADO

En mi calidad de contador público certifico que la ASOCIACIÓN VALENTINA NIT. 816.008.023 – 6 ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de la expedición de este documento, con el pago de salarios, seguridad social y parafiscales, según las siguientes planillas:

PERÍODO	No. PLANILLA	VALOR	FECHA PAGO
Marzo	22997789	\$4.968.900	05-04-2022
Abril	23224712	\$4.944.800	06-05-2022
Mayo	23452994	\$4.799.000	02-06-2022
Junio	23698545	\$4.734.500	05-07-2022
Julio	23936629	\$4.737.100	02-08-2022
Agosto	24193968	\$4.737.400	02-09-2022

Cordialmente,


C.P. Diego Fernando Quintero Álvarez
T.P. 155107 – T


Mary Isabel Giraldo Ramirez
C.C. 42.009.492
Representante Legal

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

98085F527C549E65

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **DIEGO FERNANDO QUINTERO ALVAREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 94461724 de CAICEDONIA (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 155107-T Si tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en Bogotá, los 28 días del mes de Julio de 2022 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **94.461.724**

QUINTERO ALVAREZ

APELLIDOS

DIEGO FERNANDO

NOMBRES



[Handwritten Signature]
FIRMA

SOPORTE PAZ Y SALVO SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL

ASOCIACIÓN DE VALENTINA

NIT. 816.008.023 – 6

DESTINO: ALCALDÍA DE DOSQUEBRADAS

SEPTIEMBRE 2022



FECHA DE NACIMIENTO
CAICEDONIA
(VALLE)

11-SEP-1978

LUGAR DE NACIMIENTO

1.77
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

09-ABR-1997 CAICEDONIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Handwritten Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2408600-00280853-M-0094461724-20110214

0025801450A 1

4550928838

SOPORTE PAZ Y SALVO SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES ASOCIACIÓN
VALENTINA NIT. 816.008.023 - 6

DESTINO:

ALCALDÍA DE DOSQUEBRADAS

SEPTIEMBRE 2022 **155107-T**

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PÚBLICO**



DIEGO FERNANDO

QUINTERO ALVARO

C.C. 94461724

RESOLUCION INSCRIPCION 411 FECHA 09/12/2010

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

PRESIDENTE

MAURICIO ESPAÑOL LEON

164122

DESTINO:

ALCALDÍA DE DOSQUEBRADAS

SEPTIEMBRE 2022



FIRMA DEL TITULAR

80488

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PÚBLICO de acuerdo con lo establecido en
la Ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central
de Contadores.



Referencia bancaria



NIT.860.002.964.4

EL BANCO DE BOGOTA A SOLICITUD DEL INTERESADO,

Informa que: ASOCIACION VALENTINA
Identificado con: Nit . 816.008.023.6

Está vinculado (a) con el (los) siguiente(s) servicio(s) financiero(s):

☐ CUENTA DE AHORROS # 279014666 Aperturada el 26-08-2004

Cuenta de ahorros vigente y activa a la fecha

Se expide esta certificación en la ciudad de DOSQUEBRADAS a los 10 dias del mes de Febrero de 2021 con destino a:

ALCALDIA DE DOSQUEBRADAS

Firma autorizada



Esta información es confidencial y se suministra sin responsabilidad alguna por parte del Banco

jcpe



SECRETARÍA DE HACIENDA
Y FINANZAS PÚBLICAS

EL JEFE DE LA OFICINA DE GESTIÓN TRIBUTARIA DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y FINANZAS
PÚBLICAS DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS,

HACE CONSTAR

Que la sociedad **ASOCIACIÓN VALENTINA**, identificada con Nit No. 816-008.023, se encuentra registrada en la base de datos del municipio, como contribuyente del impuesto de industria y comercio desde el día 8 de febrero de 2019, bajo el código interno No. 024382.

Se firma a los diecisiete (17) días del mes de febrero de 2022.

ARNOLDO RUIZ MARÍN

Jefe de oficina de Gestión Tributaria

Myriam Estrada M

 Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: APOYO			SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO
	PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA			
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN			
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE OBRA		VERSIÓN: 5	

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Secretaría:	SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO	Área:	CENTROS DE BIENESTAR ADULTOS MAYORES
Tipo de Contrato celebrado:	CONVENIO DE ASOCIACION		
Número del Contrato:	1425 DEL 26 DE MAYO DE 2022	Informe No.:	CUATRO
Periodo al que corresponde el presente informe:	AGOSTO 27 A SEPTIEMBRE 26 DE 2022	Plazo de Ejecución:	EL PLAZO DEL PRESENTE CONVENIO DE ASOCIACION SERA DE SEIS (6) MESES Y VEINTE (20) DÍAS. A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO 27 DE MAYO DE 2022
Contratista:	MARY ISABEL GIRALDO RAMIREZ	Supervisor:	MONICA BEDOYA CANO

2. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
A. Brindar a la población adulta mayor el servicio de alojamiento en el centro de protección social, contribuyendo a la satisfacción de sus necesidades básicas.	Se prestó el servicio de alojamiento a 65 adultos mayores, contamos con la estructura física, para la atención a los adultos mayores que demanda el convenio. Para la atención integral de los adultos mayores tenemos el personal profesional capacitado para satisfacer las necesidades de cada uno de los adultos mayores institucionalizados.	Visitas del supervisor, con el fin de verificar el cumplimiento de las obligaciones, según acta de visita N. 4 del 23 septiembre de 2022 Se anexa relación de planta de personal contratado.	Resolución de funcionamiento: 394 DEL 01 DE ABRIL DE 2022

Avenida Simón Bolívar – Centro Administrativo Municipal CAM – Teléfono: 3116566 Ext 207-208
Código Postal 661001 – contratacion@dosquebradas.gov.co - NIT: 800099310-6

C

C

 Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: APOYO		SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO
	PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE OBRA	VERSIÓN:5	

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
	Se les ofreció el servicio de habitaciones confortables, cada adulto mayor se le asigna un espacio adecuado con su respectiva cama la cual es de uso individual.	Listado de firmas o huellas de los adultos mayores que recibieron el servicio.	
	Se realiza el aseo general de todas las habitaciones, baños, pasillos, salas de estar, patio, lavandería, peluquería, comedor y cocinas en general.	anexo: registro fotográfico-habitaciones	
	Contamos con servicio de lavandería, a diario se hace la seleccionar de las ropas contaminadas y ropas sucias en recipientes y lavadoras diferentes.	Registro fotográfico, realizando el aseo	
	Así mismo se brinda Atención Primaria a cada Adulto Mayor, adoptando los protocolos y servicios que se ofrecen al adulto mayor, garantizando la promoción de la salud, la prevención de las enfermedades y su remisión oportuna a los servicios de salud para su atención temprana y rehabilitación para lo cual se brinda atención y servicio de enfermería:	Registro fotográfico-lavandería anexos: registro fotográfico	

Avenida Simón Bolívar – Centro Administrativo Municipal CAM – Teléfono: 3116566 Ext 207-208
Código Postal 661001 – contratación@dosquebradas.gov.co– NIT: 800099310-6

 Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: APOYO			SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO
	PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA			
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN			
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE OBRA	VERSIÓN: 5		

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
	<p>Verificar los medicamentos relacionados en las fórmulas médicas.</p> <ul style="list-style-type: none"> -Toma de presión - Suministrar los medicamentos de acuerdo con la formula médica -Solicitan las citas médicas de los adultos -Colaboran con el baño de los adultos -Hacen pequeñas curaciones si es el caso - Apoyan a dar los alimentos a los adultos que lo requieran. -llevar registros de ingresos y salidas del hogar al Adulto mayor. -Elaboración diaria de notas de enfermería, con reporte de casos relevantes. -verifican el estado de las personas que tienen oxígeno permanente. -Hacen curaciones según el caso. Se brindó el servicio de transporte, con el fin de ser trasladados a las citas médicas cuando lo requiere 	<p>Listado toma de presión y registro fotográfico</p>	<p>Microbús con placa N. PFM-401, color blanco cristal, modelo 2009</p>

Avenida Simón Bolívar – Centro Administrativo Municipal CAM – Teléfono: 3116566 Ext 207-208
Código Postal 661001 – contratación@dosquebradas.gov.co - NIT: 800099310-6

 <p>Municipio de Dosquebradas</p>	MACROPROCESO: APOYO			SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO
	PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA			
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN			
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE OBRA	VERSIÓN: 5		

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
<p>B. Proporcionar a los adultos mayores una alimentación sana, equilibrada y nutricional (Desayuno –Refrigerio- Almuerzo-Refrigerio-Cena) de conformidad con la minuta establecida por el municipio.</p>	<p>Se adopta la Minuta patrón, se realiza la preparación de los alimentos, ya que se cuenta con personal especializado</p> <p>Se hace entrega de las respectivas raciones como son: desayuno, refrigerio, almuerzo refrigerio y cena a 65 adultos mayores, según minuta patrón.</p>	<p>Anexos: Minuta ICBF</p> <p>Registro fotográfico - restaurante y de servido de alimentos en comedor</p>	
<p>C. Suministrar mensualmente a la población beneficiaria del Centro de Protección un kit de aseo para la satisfacción de sus necesidades básicas (Cepillo de dientes, crema dental, jabón de baño, talco para pies, cuchillas de afeitar, papel higiénico, desodorante y shampoo.</p>	<p>Se entregaron kit de aseo a 65 adultos mayores, según base de datos, estos elementos para la satisfacción de sus necesidades básicas, como son:</p> <p>Crema dental, jabón de baño, cuchillas de afeitar, talco, papel higiénico, desodorante y cepillos de dientes, para su cuidado y aseo personal.</p>	<p>Anexos. Listado con firmas o huella, donde se evidencia el recibido de los implementos de aseo por parte de los adultos mayores.</p> <p>Registros fotográficos</p>	<p>Se mantienen los abuelos en condiciones del buen aseo personal.</p>

Avenida Simón Bolívar – Centro Administrativo Municipal CAM – Teléfono: 3116566 Ext 207-208
 Código Postal 661001 – contratación@dosquebradas.gov.co– NIT: 800099310-6

 Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: APOYO			SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO
	PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA			
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN			
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE OBRA		VERSIÓN: 5	

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
D. Proporcionar a los adultos mayores del centro de protección durante la ejecución del convenio en dos (2) oportunidades un kit de ropa, vestuario digno, (sudadera, camiseta, ropa interior (boxer o panty, brasier, zapatos).	NO APLICA	NO APLICA	Las dos (2) entregas de kit de ropa se harán en los meses posteriores, previa concertación con la supervisora
E. Proporcionar a los adultos mayores durante la ejecución del convenio, dos (2) toallas de uso personal, con medidas de 60 cm x 1,20 mts.	NO APLICA	Anexos: Registro fotográfico Firmas adultos mayores	La primera entrega se realizó en el informe N.3. La entrega (1) restante de toalla se hará en los meses posteriores, previa concertación con la supervisora.
D. Generar ambientes de esparcimiento, mediante actividades deportivas y recreativas, estas deben realizarse mínimo dos (2) veces por semanalmente durante toda la	Se realizan actividades con el acompañamiento del Deportólogo, profesional en ciencias del deporte y la recreación, quien asiste 2 veces por	Anexos: Taller escrito Firmas participantes	NO APLICAN

Avenida Simón Bolívar – Centro Administrativo Municipal CAM – Teléfono: 3116566 Ext 207-208
 Código Postal 661001 – contratación@dosquebradas.gov.co – NIT: 800099310-6



Municipio de
Dosquebradas

MACROPROCESO: APOYO

PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA

SUBPROCESO: CONTRATACIÓN

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE OBRA

VERSIÓN:5

SECRETARÍA DE
DESARROLLO SOCIAL
Y POLÍTICO

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
ejecución del convenio.	<p>semana, ocho (8) actividades</p> <p>Se realizan actividades con el psicólogo una (1) vez por semana, cuatro (4) talleres en atención Psicosocial a los adultos mayores que se encuentran en el hogar, con el fin de mitigar problemas psíquicos, emocionales y espirituales.</p> <p>Se realizaron 2 actividades con el gerontólogo, en pro del bienestar de los adultos mayores.</p> <p>Se les brindó apoyo en la participación de la siembra y recolección de hortalizas.</p> <p>Así mismo permitimos de forma muy apropiada que se vinculen a las actividades de siembra y recolección.</p>	<p>Registro fotográfico</p> <p>Anexos:</p> <p>Taller escrito</p> <p>Firmas de los participantes</p> <p>Registro fotográfico</p> <p>Anexos:</p> <p>Taller escrito</p> <p>Firmas de los participantes</p> <p>Registro fotográfico</p> <p>Se verifica en el hogar</p>	<p>NO APLICAN</p> <p>NO APLICAN</p> <p>Nota:</p> <p>De manera voluntaria en nuestra institución los adultos mayores puedan interactuar con el ambiente agrícola</p>

Avenida Simón Bolívar – Centro Administrativo Municipal CAM – Teléfono: 3116566 Ext 207-208
Código Postal 661001 – contratación@dosquebradas.gov.co- NIT: 800099310-6

Fecha de Vigencia: 31 de marzo de 2022

 Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: APOYO		SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO
	PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE OBRA	VERSIÓN: 5	

En calidad de contratista Anexo al presente informe que elaboré, los soportes de pago de la Seguridad Social y ARL, correspondiente al mes de agosto de la vigencia 2022, y pago de los impuestos municipales.

En calidad de supervisor informo que las evidencias presentadas como soporte de ejecución de las obligaciones contractuales son válidas y suficientes. Se verificó el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social y el pago de los impuestos municipales.

En calidad de Supervisor certifico que no se han materializado los riesgos que se encuentran descritos en la Matriz de Riesgos de Contratación elaborada para este contrato.

En constancia se firma por las partes interesadas a los veintisiete (27) días del mes de septiembre del año 2022.


Mary Isabel Giraldo Ramírez
 Contratista

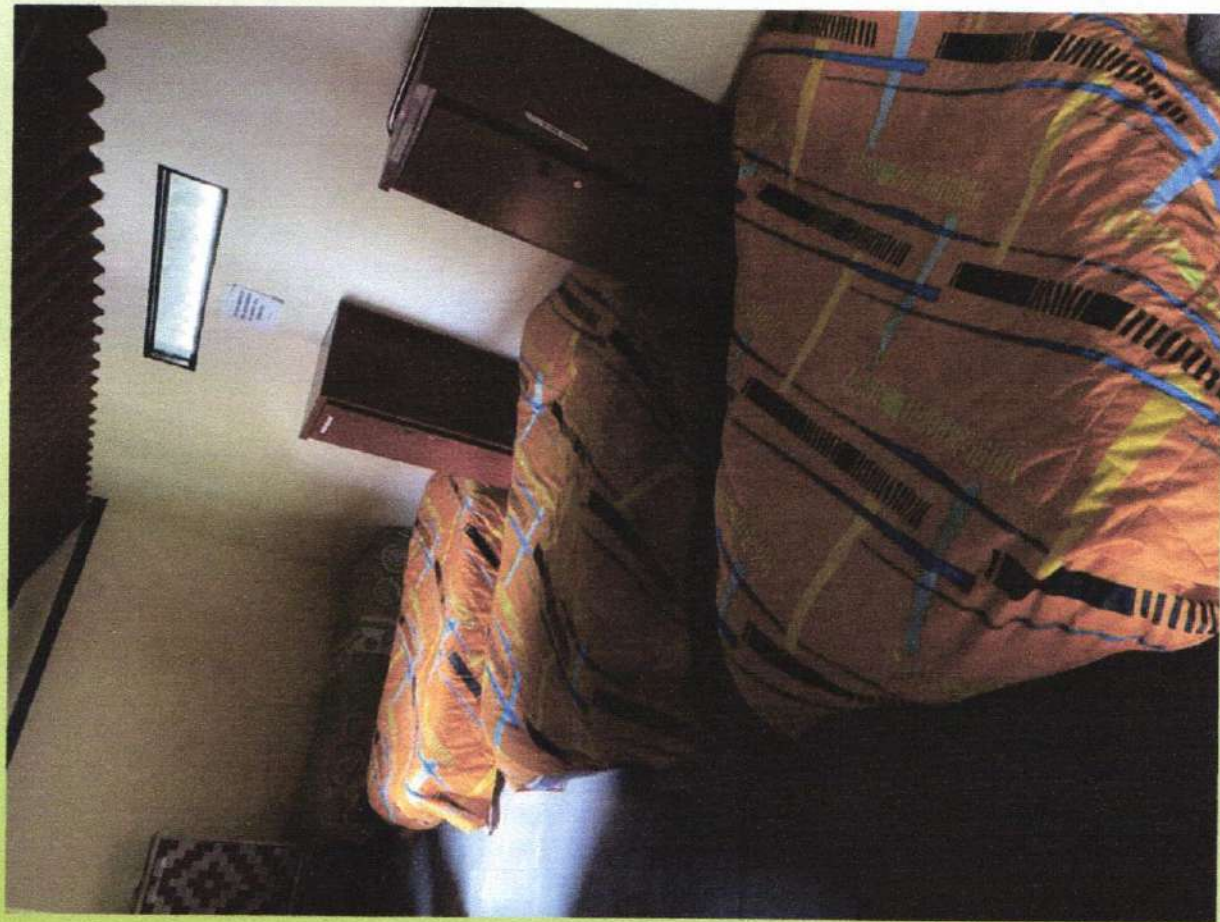
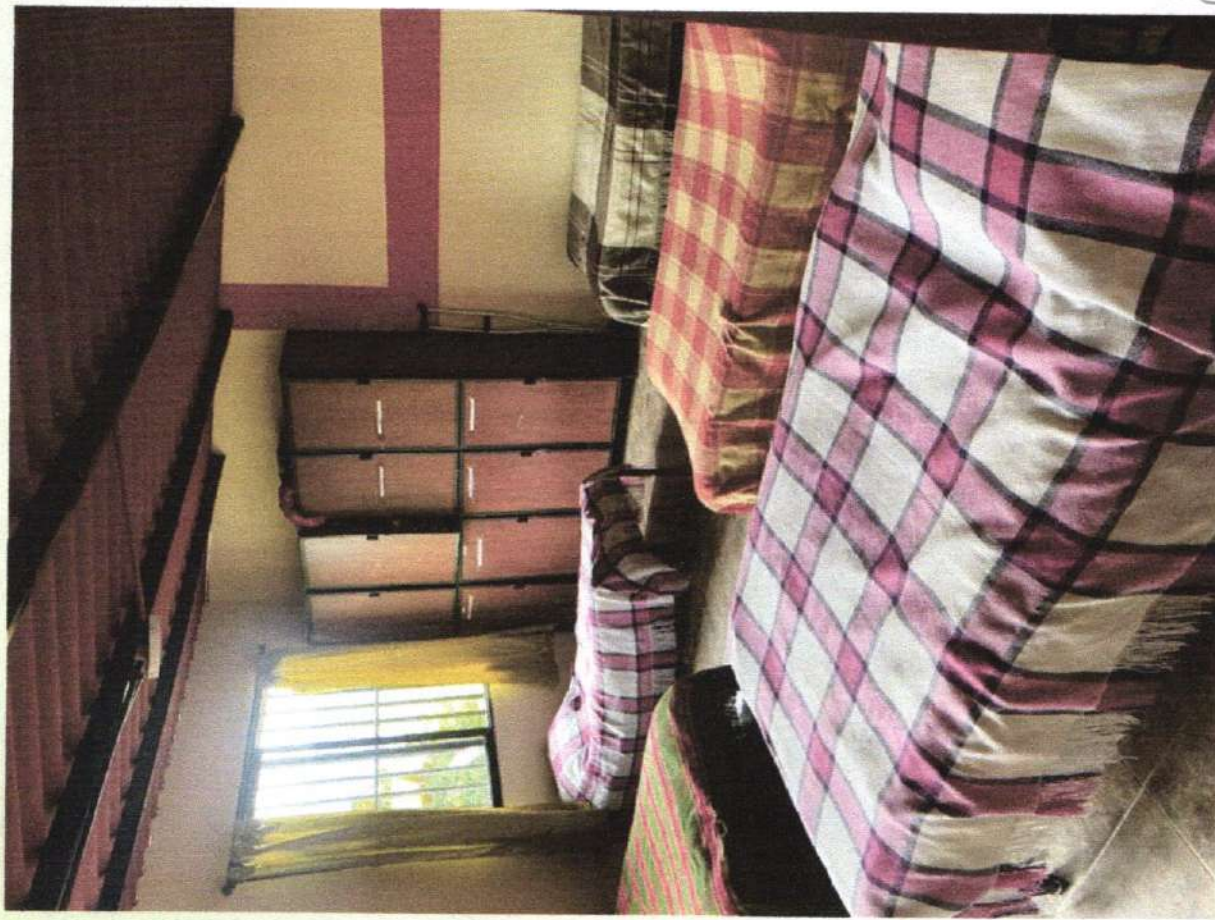

Mónica Bedoya Cano
 Supervisor

Avenida Simón Bolívar – Centro Administrativo Municipal CAM – Teléfono: 3115566 Ext 207-208
 Código Postal 661001 – contratación@dosquebradas.gov.co – NIT: 800099310-6



Municipio de
Dosquebradas

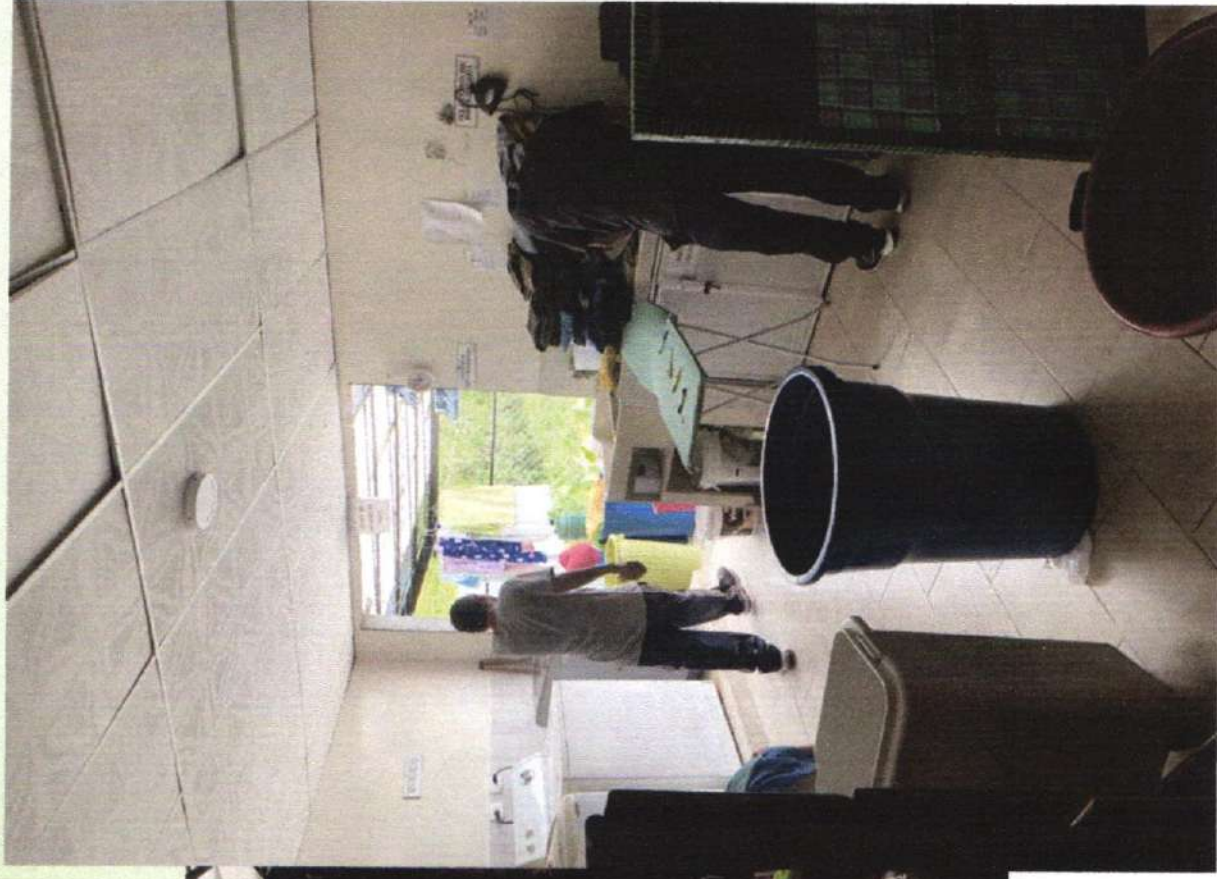
SERVICIO DE ALOJAMIENTO





Municipio de
Dosquebradas

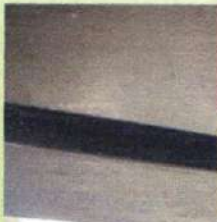
SERVICIO DE ROPERIA Y LAVANDERIA





Municipio de
Dosquebradas

ASEO AL HOGAR





Municipio de
Dosquebradas

SERVICIO DE PELUQUERIA





ASOCIACION VALENTINA NIT.816008023-6
ENTREGA DE IMPLEMENTOS DE ASEO PERSONAL, ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA
OFICINA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO-ALCALDIA MUNICIPAL-DOSQUEBRADAS
CONVENIO DE ASOCIACION N. 1425 DEL 26 DE MAYO DE 2022

PERIODO: 27 DE AGOSTO AL 26 DE SEPTIEMBRE DE 2022

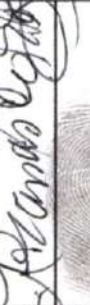
NOMBRE Y APELLIDO		DESCRIPCION										FIRMA O HUELLA	
		TALCO	CREMA DENTAL	CEPILLO DE DIENTES	JABON	DESODORANTE	PAPEL HIGIENICO	MAQUINA DE AFEITAR	SHAMPO				
1	YOLANDA CESPEDAS	11	11	11	11	11	11111	11	11				
2	HILDA MARIA TERESA RAMIREZ RODRIGUEZ	11	11	11	11	11	11111	11	11			Teresa Ramirez	
3	LUZ DARY FLOREZ RAMIREZ	11	11	11	11	11	11111	11	11				
4	MAGDALENA DIAZ VALENCIA	11	1	1	11	11	11111	11	11				
5	MARIA MIRIAM CASTAÑO LOTERO	11	11	11	11	11	11111	11	11			MIRIAM LOTERO	
6	MARIA ROSALBA HERNANDEZ TORO	11	11	11	11	11	11111	11	11				
7	ANA DE JESÚS BEDOYA CORREA	11	11	21	11	11	11111	11	11				
8	DILIA ZAPATA CHAVEZ	11	11	11	11	11	11111	11	11				
9	MARIA AMPARO DIAZ DE GOMEZ	1	11	1	11	1	11	1	11			Falleció	
10	ANA YAMILE FAJARDO DE RAMIREZ	11	11	11	11	11	11111	11	11				
11	FLOR DE MARIA CARDONA CARDONA	11	11	11	11	11	1111	11	11				

<div>  <div> ENTREGA DE IMPLEMENTOS DE ASEO A LOS ADULTOS MAYORES, BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA PERIODO DE 27 DE AGOSTO AL 26 DE SEPTIEMBRE DE 2022, SEGUN CONVENIO N. 1425 DE 26 DE MAYO DE 2022 </div> </div>											
	NOMBRE Y APELLIDO		TALCO	CREMA DENTAL	CEPILLO DE DIENTES	JABON	DESODORANTE	PAPEL HIGIENICO	MAQUINA DE AFEITAR	SHAMPO	FIRMA O HUELLA
12	JESUS ELENA	RINCON ROMERO	11	11	11	11	11	111	11	11	
13	ALICIA	OSPINA RESTREPO	11	11	11	11	11	1111	11	111	<i>Alicia Ospina R.</i>
14	RUBELIA	VALLEJO LLANOS	11	11	11	11	11	1111	11	111	
15	MARTHA LUCIA	BUITRAGO HENAO	1	1	1	1	1	1	1	1	<i>Petro voluntario</i>
16	MARIELA	GARZON	11	11	11	11	11	111	11	11	
17	ELVIA ROSA	DE ANTONIO CASTIBLANCO	11	11	11	111	11	1111	11	111	
18	MARIA RUTH LENY	QUINTERO QUINTERO	11	11	11	11	11	1111	11	111	<i>Maria Ruth Leny</i>
19	LAURA ESTER	JIMENEZ CARDONA	11	1	11	111	11	1111	11	111	
20	DEYANIRA	ACEVEDO TORRES	11	11	11	111	11	111	11	111	
21	MARIA EVELIN	CARDONA CORREA	11	11	11	11	11	1111	11	11	
22	GLADIS MARINA	CESPEDES SUAREZ	111	11	11	11	11	1111	11	11	<i>Glady Restrepo</i>
23	JESUS MARIA	SILVA	11	11	11	11	11	1111	11	11	



ENTREGA DE IMPLEMENTOS DE ASEO A LOS ADULTOS MAYORES, BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA
PERIODO DE 27 DE AGOSTO AL 26 DE SEPTIEMBRE DE 2022, SEGUN CONVENIO N. 1425 DE 26 DE MAYO DE 2022

	NOMBRE Y APELLIDO	TALCO	CREMA DENTAL	CEPILLO DE DIENTES	JABON	DESODORANTE	PAPEL HIGIENICO	MAQUINA DE AFEITAR	SHAMPO	FIRMA O HUELLA
24	HECTOR	11	11	11	11	11	11111	11111	11	
25	JULIO ANTONIO	11	11	11	11	11	1111	11111	11	
26	OSCAR	11	11	11	11	11	1111	11111	11	
27	LUIS GONZAGA	11	111	11	11	11	1111	11111	11	
28	HECTOR FABIO	11	111	11	11	11	11111	11111	11	Hector Fabio
29	OCTAVIO	11	11	11	11	11	1111	11111	11	
30	JOSE HUMBERTO	11	11	11	11	11	1111	11111	11	
31	JOSE RODRIGO	11	11	11	11	11	1111	11111	11	
32	GUSTAVO DE JESUS	11	11	11	11	11	11111	11111	11	Gustavo R
33	JAIR	11	111	11	11	11	1111	11111	11	
34	LUIS ANGEL	11	11	11	11	11	1111	11111	11	Luis Angel Burosec
35	ALEXIS	1	1	1	1	1	1	1	1	Falleció

ENTREGA DE IMPLEMENTOS DE ASEO A LOS ADULTOS MAYORES, BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA PERIODO DE 27 DE AGOSTO AL 26 DE SEPTIEMBRE DE 2022, SEGUN CONVENIO N. 1425 DE 26 DE MAYO DE 2022											
	NOMBRE Y APELLIDO		TALCO	CREMA DENTAL	CEPILLO DE DIENTES	JABON	DESODORANTE	PAPEL HIGIENICO	MAQUINA DE AFEITAR	SHAMPO	FIRMA O HUELLA
36	JOSE ALBERTO	VERGARA									
37	JOSE GONZALO	RAMIREZ									
38	LUIS ENRIQUE	RESTREPO PATIÑO									
39	FRANCISCO ELIAS	ARIAS TORRES									
40	EMILIO	JIMENEZ TORRES									
41	ANTONIO JOSE	CATAÑO HERNANDEZ									
42	MIGUEL ANGEL	GOMEZ LONDOÑO									
43	FRANCISCO	CORTES LOAIZA									
44	JUAN MANUEL	BEJARANO									
45	HECTOR FABIO	COY BEDOYA									
46	JORGE ENRIQUE	VARGAS PEREZ									
47	TOMAS ENRIQUE	ZULOAGA MEJIA									

ENTREGA DE IMPLEMENTOS DE ASEO A LOS ADULTOS MAYORES, BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA PERIODO DE 27 DE AGOSTO AL 26 DE SEPTIEMBRE DE 2022, SEGUN CONVENIO N. 1425 DE 26 DE MAYO DE 2022											
NOMBRE Y APELLIDO		TALCO	CREMA DENTAL	CEPILLO DE DIENTES	JABON	DESODORANTE	PAPEL HIGIENICO	MAQUINA DE AFEITAR	SHAMPO	FIRMA O HUELLA	
48	WILLIAM	11	11	11	11	11	111	11111	11		
49	GILBERTO	11	11	11	11	11	11111	11111	11		
50	GUILLERMO	111	11	11	111	11	11111	11111	11		
51	CARLOS ARTURO	11	11	11	11	11	111	11111	11		
52	ANIBAL	11	11	11	11	11	11111	11111	11		
53	LUIS ALBERTO	11	11	11	11	11	11111	11111	11		
54	HUMBERTO	11	11	11	11	11	111	11111	11		
55	JAIRO ANTONIO	111	11	11	111	11	11111	11111	11		
56	DIEGO	11	11	11	11	11	11111	11111	11		
57	HUGO ALBERTO	11	11	11	11	11	11111	11111	11		
58	FROBEL	111	111	11	11	11	11111	11111	11		
59	GILDARDO DE JESUS	11	11	11	11	11	11111	11111	11		



<div>  <div> ENTREGA DE IMPLEMENTOS DE ASEO A LOS ADULTOS MAYORES, BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA PERIODO DE 27 DE AGOSTO AL 26 DE SEPTIEMBRE DE 2022, SEGUN CONVENIO N. 1425 DE 26 DE MAYO DE 2022 </div> </div>										
	NOMBRE Y APELLIDO	TALCO	CREMA DENTAL	CEPILLO DE DIENTES	JABON	DESODORANTE	PAPEL HIGIENICO	MAQUINA DE AFEITAR	SHAMPO	FIRMA O HUELLA
60	EDISON TAVERA URIBE									<i>Edison Tavera</i>
61	LUIS ALBERTO RODRIGUEZ LOPEZ									
62	MIGUEL ANGEL CARMONA									
63	JOSE IGNACIO AGUIRRE GOMEZ									
64	JOSE IGNACIO TORRES ARIAS									<i>Jose Torres A.</i>
65	LUIS CONRADO QUINTERO BEDOYA									
66	TERESA DE JESUS ARICAPA ARICAPA									
67	JOSE ORLANDO MARIN GALLEGO									
68	Luis Octavio Montola Brito									

RESPONSABLE AUX. ENFERMERIA Luz Ant Comio



Municipio de
Dosquebradas

KIT DE ASEO- PARA UNA BUENA PRESENTACION





Municipio de
Dosquebradas

KIT DE ASEO- PARA UNA BUENA PRESENTACION





62

GRUPO ÉTNICO : Indígena ____ (étnia ____)
Afro ____ Raizal ____ ROM ____ Sin pertenencia Étnica x

GRUPO DE EDAD: 50 a 74 años

DESAYUNO

Grupo Alimento	Frecuencia	Cantidad			Unidad Casera de Servido*
		P. Bruto	P. Neto	P. Servido	
Lácteos					
Leche en polvo ó	Todos los días	15,6 g	15,6 g	120 cc	4 onzas de leche
Leche entera pasteurizada		120 cc	120 cc		
Arnes- huevos-quesos					
Huevo	Todos los días	55 gr	50 gr	50 gr	1 unidad
Queso campesino		40 g	40 g	40 g	1 porción mediana- 2 lonchas
Derivados de cereal**					
Pan o arepa o envuelto, etc	Todos los días	70 g	70 g	70 g	1 ½ unidad mediana
Cereales para colada (Trigo o Maíz o Avena o Cebada)	3 veces/semana	14 g	14 g	14 g	1 cucharada rebosada, para elaboración de colada (½ agua - ½ leche)
Fruta					
Fruta entera	Todos los días	126 - 266 g	120 g	120 g	1 porción mediana
Azúcares					
Azúcar ó	Todos los días	14 g	14 g	14 g	1 cucharada medianamente colmada
Panela ó		14 g	14 g	14 g	1 cucharada medianamente colmada
Chocolate		14 g	14 g	14 g	1 cucharada medianamente colmada
Grasa					
Aceite o Mantequilla	Todos los días	6 cc	6 cc	6 cc	½ cucharada

* La unidad casera de servido es una orientación general que sirve de guía sobre la cantidad en cocido de un alimento/preparación. En cumplimiento a lo definido en la guía de metrología, cada proyecto debe estandarizar los instrumentos de servido y, por ende, la unidad de medida real.

** El acompañante se debe adecuar a los hábitos alimentarios de la región, así se puede incluir arroz, papa, plátano, yuca, etc o sus derivados.

	Calorías	Proteínas g	Grasa g	Carboh. g	Calcio mg	Hierro mg	Zinc mg
TOTAL APOORTE DESAYUNO	533	18,0	18,1	56,0	316,3	3,3	0,6
ADECUACION	22,5%	21,6%	22,9%	16,9%	39,5%	27,5%	7,7%



GRUPO ÉTNICO:

Indígena ____ (étnia ____)

GRUPO DE EDAD: 50 a 74 años

Afro ____ Raizal ____ ROM ____ Sin pertenencia Étnica ☒

REFRIGERIO DE LA MAÑANA

REFRIGERIO DE LA MAÑANA

Grupo Alimento	Frecuencia	Cantidad			Unidad Casera de Servicio
		P. Bruto	P. Neto	P. Servido	
Lácteos					
Leche en polvo ó	4 veces/semana	15,6 g	15,6 g	120 cc	4 onzas de leche
Leche entera pasteurizada		120 cc	120 cc		
Derivados de cereal**					
Pan ó torta ó	Todos los días	60 g	60 g	50 g	1 ½ unidad mediana, 1 porción mediana
Galletas de dulce ó sal ó waffer		21 g	21 g	21 g	3 unidades
Cereales para colada (Trigo o Maíz o Avena o Cebada)	3 veces/semana	14 g	14 g	14 g	1 cucharada rebosada, para elaboración de colada (½ agua - ½ leche)
Fruta					
Entera ó	Todos los días	105 - 222 g	100 g	100 g	1 porción mediana
en jugo		47 - 100 g	45 g	240 cc	8 onzas de jugo
Azúcares					
Azúcar ó	Todos los días	14 g	14 g	14 g	1 cucharada medianamente colmada
Panela ó		14 g	14 g	14 g	1 cucharada medianamente colmada
					8 onzas de bebida ó 240 cc

REFRIGERIO DE LA TARDE

REFRIGERIO DE LA TARDE								
Grupo Alimento	Frecuencia	Cantidad			Unidad Casera de Servicio			
		P. Bruto	P. Neto	P. Servido				
Lácteos								
Yogurt ó Kumis ó	Todos los días	150 cc	150 cc	150 cc	5 onzas			
Queso campesino		40 gr	40 gr	40 gr	1 porción mediana- 2 lonchas			
Fruta								
Fruta entera	Todos los días	126 - 266 g	120 g	120 g	1 porción mediana			
Derivados de cereal**								
Hojaldre	4 veces/semana	40 gr	40 gr	40 gr	1 unidad			
Galletas de dulce ó sal ó waffer		21 gr	21 gr	21 gr	3 unidades (de 7 g)			
		Calorías	Proteínas g	Grasa g	Carboh. g	Calcio mg	Hierro mg	Zinc mg
TOTAL APOORTE REFRIGERIOS		550	14,1	12,6	94,3	353,0	4,6	0,6
ADECUACION		23,2%	17,0%	16,0%	28,4%	44,1%	32,7%	8,6%



PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
MINUTA PATRÓN POR TIEMPOS DE CONSUMO SEMANAL

A12.G6.PP
Versión 1
Página 3 de 4
29/12/2016
Clasificación de la Información
Pública

GRUPO ÉTNICO :

Indígena ____ (étnica ____)

Afro ____ Raíza! ____ ROM ____ Sí pertenencia Étnica ☒

GRUPO DE EDAD: 50 a 74 años

ALMUERZO

ALMUERZO

Grupo Alimento	Frecuencia	Cantidad			Unidad Casera de Servicio
		P. Bruto	P. Neto	P. Servido	
Sopa o crema***					
Verduras	Todos los días	14 - 20 g	12 g	150 cc	5 onzas
Cereal		9 g	9 g		
Raíces/Tubérculos/Plátanos		17 - 25 g	15 g		
Leguminosa		2 g	2 g		
Seco					
Carnes, huevo, leguminosas					
Carne roja	3 veces/semana (Visceras una vez cada 15 días)	100 g	100 g	65 g	1 porción mediana
Carne blanca	3 veces/semana	Pechuga: 137 g Pierna: 143 g Pernil: 150 g Atún lomo: 100 g		80 g (sin hueso) Atún: 100 g	1 porción mediana
Huevo	1 vez / semana	55 g	50 g	50 g	1 unidad
Leguminosa	2 veces / semana	20 g	20 g	56 g	4 cucharadas medianamente colmadas
Cereal					
Arroz ó	6 veces/semana	40 g	40 g	90 g	5 cucharas soperas
Pasta	1 vez / semana	40 g	40 g	91 g	5 cucharas soperas
Tubérculo / plátano / Derivados de cereal****					
Papa, plátano, ñame, etc ó	5 veces/semana	83 - 116 g	70 g	69 g	1 unidad mediana
Arepa o envuelto, etc	2 veces/semana	50 g	50 g	50 g	1 unidad mediana
Hortalizas - verduras					
Verdura	Todos los días	57 - 85 gr	50 g	60 g	4 cucharas soperas
Frutas					
Entera ó	Todos los días	105 - 222 g	100 g	100 g	1 porción mediana
en jugo		47 - 100 g	45 g	240 cc	8 onzas de jugo
Zúcares					
Azúcar ó	Todos los días	14 g	14 g	14 g	1 cucharada medianamente colmada
Panela		14 g	14 g	14 g	1 cucharada medianamente colmada
Grasa					
Aceite	Todos los días	16 cc	16 cc	16 cc	1 ½ cucharada

Condimentos*****

*** Sopa: Su inclusión se debe adecuar a los hábitos alimentarios de la región; en caso de no ser costumbre su consumo, los alimentos destinados a la sopa, se deben distribuir por grupo, en la preparación del seco, para aumentar la cantidad. Para la preparación de sopa-crema se deben utilizar 22 gramos de verdura adicionales, los cuales se descontarán del gramaje del seco.

**** Raíz / Tubérculo / Plátano / Derivados de cereal: cuando se ofrezca pan o preparaciones tipo chips, la cantidad a entregar no debe superar los 25 gramos

***** Condimentos: La cantidad de condimentos no se estandarizan en minuta patrón. Los condimentos deben adicionarse permitiendo mejorar la calidad organoléptica de la preparación, evitando saturación. Se deben preferir los condimentos de origen natural.

	Calorías	Proteínas g	Grasa g	Carboh. g	Calcio mg	Hierro mg	Zinc mg
TOTAL APOORTE ALMUERZO	707	28,7	24,1	92,9	83,4	6,0	0,7
ADECUACION	29,8%	34,5%	30,5%	28,0%	10,4%	42,7%	9,9%

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

65

BIENESTAR
FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
MINUTA PATRÓN POR TIEMPOS DE CONSUMO SEMANAL

A12.G6.PP
Versión 1
Página 4 de 4
29/12/2016
Clasificación de la Información
Pública

GRUPO ÉTNICO:

Indígena ____ (étnica ____)

Afro ____ Raizal ____ ROM ____ Sin pertenencia Étnica ☒

GRUPO DE EDAD: 50 a 74 años

COMIDA / CENA

Grupo Alimento	Frecuencia	Cantidad			Unidad Casera de Servicio	
		P. Bruto	P. Neto	P. Servido		
Seco						
Carnes, huevo, leguminosas						
Carne roja	3 veces/semana (Visceras una vez cada 15 días)	100 g	100 g	65 g	1 porción mediana	
Carne blanca	3 veces/semana	Pechuga: 137 g Pierna: 143 g Pernil: 150 g Atún lomo: 100 g	100 g	80 g (sin hueso) Atún: 100 g	1 porción mediana	
Huevo	1 vez / semana	55 g	50 g	50 g	1 unidad	
Cereal						
Arroz ó	6 veces/semana	40 g	40 g	90 g	7 cucharas soperas	
Pasta	1 vez / semana	40 g	40 g	91 g	7 cucharas soperas	
Tubérculo / plátano / Derivados de cereal****						
Papa, plátano, ñame, etc ó	5 veces/semana	83 - 116 g	70 g	69 g	1 unidad mediana	
Arepa o envuelto, etc	2 veces/semana	50 g	50 g	50 g	1 unidad mediana	
Hortalizas - verduras						
Verdura	Todos los días	57 - 85 gr	50 g	50 g	5 cucharas soperas	
Frutas						
Entera ó	Todos los días	105 - 222 g	100 g	100 g	1 porción mediana	
en jugo		47 - 100 g	45 g	240 cc	8 onzas de jugo	
Azúcares						
Azúcar ó	Todos los días	14 g	14 g	14 g	1 cucharada medianamente colmada	8 onzas de bebida ó 240 cc
Panela		14 g	14 g	14 g	1 cucharada medianamente colmada	
Grasa						
Acetate	Todos los días	16 cc	16 cc	16 cc	1 ½ cucharada	

Condimentos*****

*** Sopa: Su inclusión se debe adecuar a los hábitos alimentarios de la región; en caso de no ser costumbre su consumo, los alimentos destinados a la sopa, se deben distribuir por grupo, en la preparación del seco, para aumentar la cantidad. Para la preparación de sopa-crema se deben utilizar 22 gramos de verdura adicionales, los cuales se descontarán del gramaje del seco.

**** Raíz / Tubérculo / Plátano / Derivados de cereal: cuando se ofrezca pan o preparaciones tipo chips, la cantidad a entregar no debe superar los 25 gramos

***** Condimentos: La cantidad de condimentos no se estandarizan en minuta patrón. Los condimentos deben adicionarse permitiendo mejorar la calidad organoléptica de la preparación, evitando saturación. Se deben preferir los condimentos de origen natural. Los alimentos utilizados para guisos se contabilizan como verduras

	Calorías	Proteínas g	Grasa g	Carboh. g	Calcio mg	Hierro mg	Zinc mg
TOTAL APOORTE COMIDA	631	25,2	24,0	77,8	67,3	4,5	1,0
ADECUACION	26,6%	30,3%	30,3%	23,4%	8,4%	31,9%	13,4%

APOORTE NUTRICIONAL PROMEDIO SEMANAL MINUTA PATRÓN

	Kcal	Proteína g	Lípidos g	CHO g	Calcio mg	Hierro mg	Zinc mg
TOTAL DIARIO PROMEDIO MINUTA PATRÓN	2421	86,1	78,8	321,0	820,0	18,4	3,0
RECOMENDACIONES DIARIAS (18-49 AÑOS 11 MESES)	2373	83,2	79,2	332,0	800,0	14,0	7,5
% ADECUACIÓN	102,0%	103,4%	99,6%	97,6%	102,0%	131,1%	39,6%

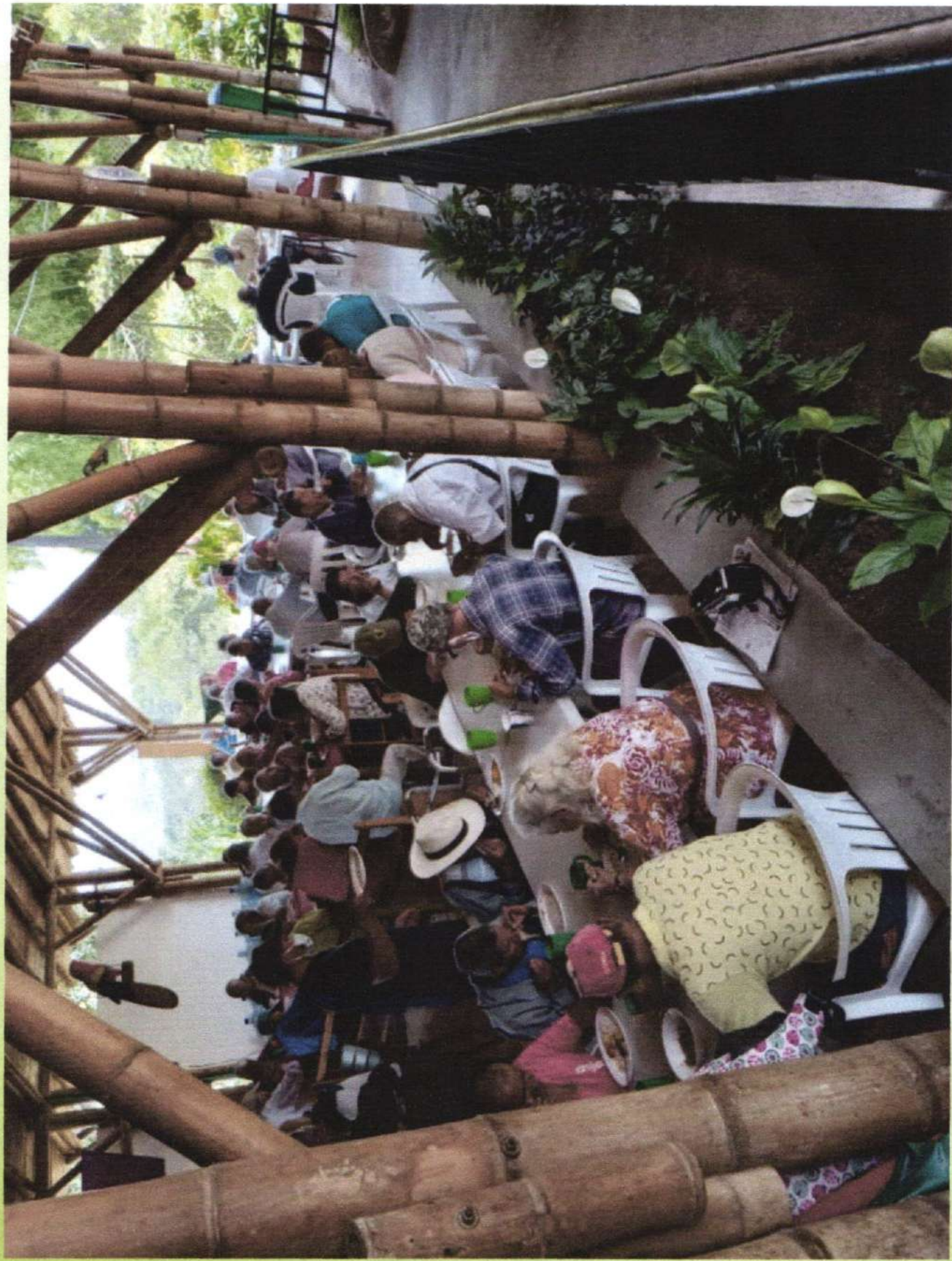
Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.



Municipio de
Dosquebradas

SERVICIO DE RESTAURANTE





Municipio de
Dosquebradas

SERVICIO DE RESTAURANTE





Municipio de
Dosquebradas

SERVICIO DE RESTAURANTE





REGISTRO DE TOMA-SIGNOS VITALES

ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA-ALCALDIA MUNICIPAL-DOS/DAS
CONVENIO N.1425 DEL 26 DE MAYO DE 2022CODIGO:3
VERSION. 1
PAGINAS: 1 DE 4
FECHA:23-10-18

PERIODO: 27 DE AGOSTO AL 26 DE SEPTIEMBRE DE 2022

NOMBRE INSTITUCION: ASOCIACION VALENTINA

NOMBRE APELLIDO		T/A	FC	FR	T/A	FC	FR	T/A	FC	FR	T/A	FC	FR
1	YOLANDA CESPEDES	129/56	76	16	130/57	69	13	123/64	69	16	127/61	76	16
2	HILDA MARIA TERESA RAMIREZ RODRIGUEZ	137/61	69	13	129/86	74	12	126/69	71	13	130/56	69	13
3	LUZ DARY FLOREZ RAMIREZ	120/64	76	12	115/63	65	13	121/64	69	12	121/61	71	12
4	MAGDALENA DIAZ VALENCIA	127/76	65	13	126/69	76	12	130/56	74	13	115/62	69	13
5	MARIA MIRIAM CASTAÑO LOTERO	130/63	74	12	131/76	69	13	132/57	69	12	130/69	71	12
6	MARIA ROSALBA HERNANDEZ TORO	131/64	69	13	127/84	76	12	130/86	64	13	131/63	65	13
7	ANA DE JESÚS BEDOYA CORREA	115/61	56	12	120/64	65	13	136/61	71	12	115/63	76	12
8	DILIA ZAPATA CHAVEZ	137/86	71	13	120/69	71	12	130/69	65	13	120/64	65	13
9	MARIA AMPARO DIAZ DE GOMEZ	115/56	65	12	121/64	63	10	124/61	47	12			
10	ANA YAMILE FAJARDO DE RAMIREZ	136/62	76	13	129/86	71	13	135/56	69	13	137/93	65	12
11	FLOR DE MARIA CARDONA CARDONA	127/56	69	12	130/62	69	12	130/56	76	12	131/86	71	13
12	JESUS ELENA RINCON ROMERO	130/62	76	13	127/84	71	13	127/86	65	13	137/69	65	12
13	ALICIA OSPINA RESTREPO	137/64	69	12	130/69	65	12	144/84	76	12	129/62	56	13
14	RUBELIA VALLEJO LLANOS	147/81	71	13	127/69	76	13	136/69	64	13	136/86	57	12
15	MARTHA LUCIA BUITRAGO HENAO	120/62	65	11									
16	MARIELA GARZON	137/86	71	12	147/69	74	12	130/69	75	12	137/93	71	13
17	ELVIA ROSA DE ANTONIO CASTIBLANCO	129/72	63	13	130/56	69	13	127/84	65	13	130/57	69	12
18	MARIA RUTH LENY QUINTERO QUINTERO	120/62	74	12	137/81	76	12	136/56	74	12	121/57	72	13
19	LAURA ESTER JIMENEZ CARDONA	127/57	61	13	130/69	65	13	127/71	73	13	130/56	69	12
20	DEVANIRA ACEVEDO TORRES	130/69	65	12	127/69	76	12	130/56	69	12	127/71	72	13



NOMBRE INSTITUCION: ASOCIACION VALENTINA

PERIODO: 27 DE AGOSTO AL 26 DE SEPTIEMBRE DE 2022

REGISTRO DE TOMA-SIGNOS VITALES
ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA-ALCALDIA MUNICIPAL-DOS/DAS
CONVENIO N.1425 DEL 26 DE MAYO DE 2022

CODIGO:3

VERSION: 1

PAGINAS: 2 DE 4

FECHA: 23-10-18

NOMBRE- APELLIDO		T/A	FC	FR	T/A	FC	FR	T/A	FC	FR	T/A	FC	FR
21	MARIA EVELIN	137/63	76	16	129/64	76	13	131/86	71	16	147/93	76	13
22	GLADIS MARINA	129/64	65	13	136/86	65	12	127/93	65	13	130/62	65	12
23	JESUS MARIA	130/69	81	13	137/69	56	12	137/63	69	13	137/63	56	12
24	HECTOR	127/56	65	12	129/62	71	13	147/86	76	12	141/64	55	13
25	JULIO ANTONIO	137/69	76	13	130/84	69	12	156/76	86	13	130/72	63	12
26	OSCAR	126/63	65	12	137/69	76	13	127/64	76	12	127/64	76	13
27	LUIS GONZAGA	131/62	71	13	127/57	69	12	136/67	71	13	131/64	69	12
28	HECTOR FABIO	130/56	69	12	126/69	76	13	121/62	73	12	129/61	71	13
29	OCTAVIO	128/71	71	13	136/74	69	12	130/56	61	13	130/71	62	12
30	JOSE HUMBERTO	147/86	69	12	137/93	63	13	156/93	71	12	157/69	72	13
31	JOSE RODRIGO	130/69	76	13	126/64	72	12	130/81	69	13	128/62	69	12
32	GUSTAVO DE JESUS	126/61	69	12	130/37	63	13	126/63	76	12	130/69	76	13
33	JAIR	130/69	76	13	127/86	71	12	120/69	74	13	121/64	69	12
34	LUIS ANGEL	126/56	69	12	124/63	69	13	130/71	69	12	130/64	76	13
35	ALEXIS	127/86	61	13	136/64	75	13	126/61	74	13			
36	JOSE ALBERTO	137/93	74	12	126/63	69	12	130/56	69	12	137/69	65	12
37	JOSE GONZALO	129/65	69	13	130/77	72	13	126/81	76	13	129/56	71	13
38	LUIS ENRIQUE	130/77	56	12	127/84	63	12	129/64	69	12	136/84	65	12
39	FRANCISCO ELIAS	129/65	76	13	131/62	72	13	130/56	76	13	127/86	91	16
40	EMILIO	136/86	69	12	129/57	63	12	130/62	64	12	136/94	65	13
41	ANTONIO JOSE	127/81	71	13	130/56	76	13	127/61	72	13	126/64	63	12



REGISTRO DE TOMA-SIGNOS VITALES

ADULTOS MAYORS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA-ALCALDIA MUNICIPAL-DOS/DAS
CONVENIO N.1425 DEL 26 DE MAYO DE 2022CODIGO:3
VERSION: 1
PAGINAS: 3 DE 4
FECHA: 23-10-18

NOMBRE INSTITUCION: ASOCIACION VALENTINA

PERIODO: 27 DE AGOSTO AL 26 DE SEPTIEMBRE DE 2022

NOMBRE APELLIDO		T/A	FC	FR	T/A	FC	FR	T/A	FC	FR	T/A	FC	FR
42 MIGUEL ANGEL	GOMEZ LONDOÑO	136/84	65	13	131/67	74	13	136/86	69	16	136/64	76	13
43 FRANCISCO	CORTES LOAIZA	127/65	76	12	115/63	65	12	137/93	71	13	127/86	65	12
44 JUAN MANUEL	BEJARANO	130/96	65	13	130/69	76	13	127/57	65	12	136/96	76	13
45 HECTOR FABIO	COY BEDOYA	137/64	71	12	129/63	65	12	136/64	71	13	147/80	69	12
46 JORGE ENRIQUE	VARGAS PEREZ	130/69	76	16	127/64	56	16	131/62	76	13	127/63	56	12
47 TOMAS ENRIQUE	ZULOAGA MEJIA	127/64	65	13	115/86	76	13	126/69	74	12	130/64	65	12
48 WILLIAM	GIRALDO RESTREPO	130/62	76	12	120/64	65	12	130/56	69	13	127/69	65	12
49 GILBERTO	RIVERA QUINTERO	127/69	65	13	130/56	69	13	129/61	71	12	130/77	76	13
50 GUILLERMO	LEON PALACIO	130/63	71	12	127/57	71	12	130/69	65	13	127/69	69	12
51 CARLOS ARTURO	MARTINEZ VALENCIA	137/64	65	13	131/69	65	13	127/93	71	12	130/64	65	12
52 ANIBAL	AGUDELO VILLADA	120/62	71	12	130/56	76	12	130/69	65	13	115/61	71	12
53 LUIS ALBERTO	NIETO ARBELAEZ	115/63	65	13	121/63	65	13	127/84	71	12	130/56	69	13
54 HUMBERTO	PEREZ CASTAÑO	136/72	71	12	136/72	71	12	130/62	69	13	127/57	71	12
55 JAIRO ANTONIO	AGUDELO HERRERA	127/63	65	13	130/63	65	13	127/64	71	12	130/62	65	12
56 DIEGO	GONZALEZ CARDONA	126/64	71	12	136/65	76	12	130/69	65	13	120/69	71	12
57 HUGO ALBERTO	VASQUEZ OSPINA	136/69	65	13	127/63	65	13	127/84	76	12	130/64	71	12
58 FROBEL	MARULANDA FRANCO	147/86	71	12	151/69	76	12	130/79	65	13	147/93	63	12
59 GILDARDO DE JESUS	OROZCO	130/69	65	13	120/62	65	13	127/62	71	12	132/81	71	12
60 EDISON	TAVERA URIBE	131/71	76	12	137/69	71	12	136/94	65	13	127/69	61	12
61 LUIS ALBERTO	RODRIGUEZ LOPEZ	120/62	65	13	115/69	65	13	127/69	71	12	126/84	71	12
62 MIGUEL ANGEL	CARMONA	136/69	71	12	127/84	76	12	136/94	65	13	127/86	69	12



REGISTRO DE TOMA-SIGNOS VITALES
ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA-ALCALDIA MUNICIPAL-DOS/DAS
CONVENIO N.1425 DEL 26 DE MAYO DE 2022

CODIGO:3
VERSION. 1
PAGINAS: 4 DE 4
FECHA:23-10-18

NOMBRE INSTITUCION: ASOCIACION VALENTINA

PERIODO: 27 DE AGOSTO AL 26 DE SEPTIEMBRE DE 2022

NOMBRE APELLIDO		T/A	FC	FR	T/A	FC	FR	T/A	FC	FR	T/A	FC	FR	
63	JOSE IGNACIO	AGUIRRE GOMEZ	120/64	71	16	130/69	65	13	129/65	76	13	124/62	76	13
64	JOSE IGNACIO	TORRES ARIAS	115/86	69	13	127/63	71	12	130/56	69	12	122/69	65	12
65	LUIS CONRADO	QUINTERO BEDOYA	127/69	76	12	130/69	69	13	127/62	71	13	130/62	76	13
66	TERESA DE JESUS	ARICAPA ARICAPA	131/62	69	13	127/63	76	12	127/64	69	12	130/62	74	12
67	JOSE ORLANDO	MARIN GALLEG0	131/64	76	12	127/84	61	13	130/69	76	13	127/69	65	13
68	LUIS OCTAVIO	Nanteta Buitrago	136/81	69	13	129/71	56	12	129/74	69	12	130/69	76	12

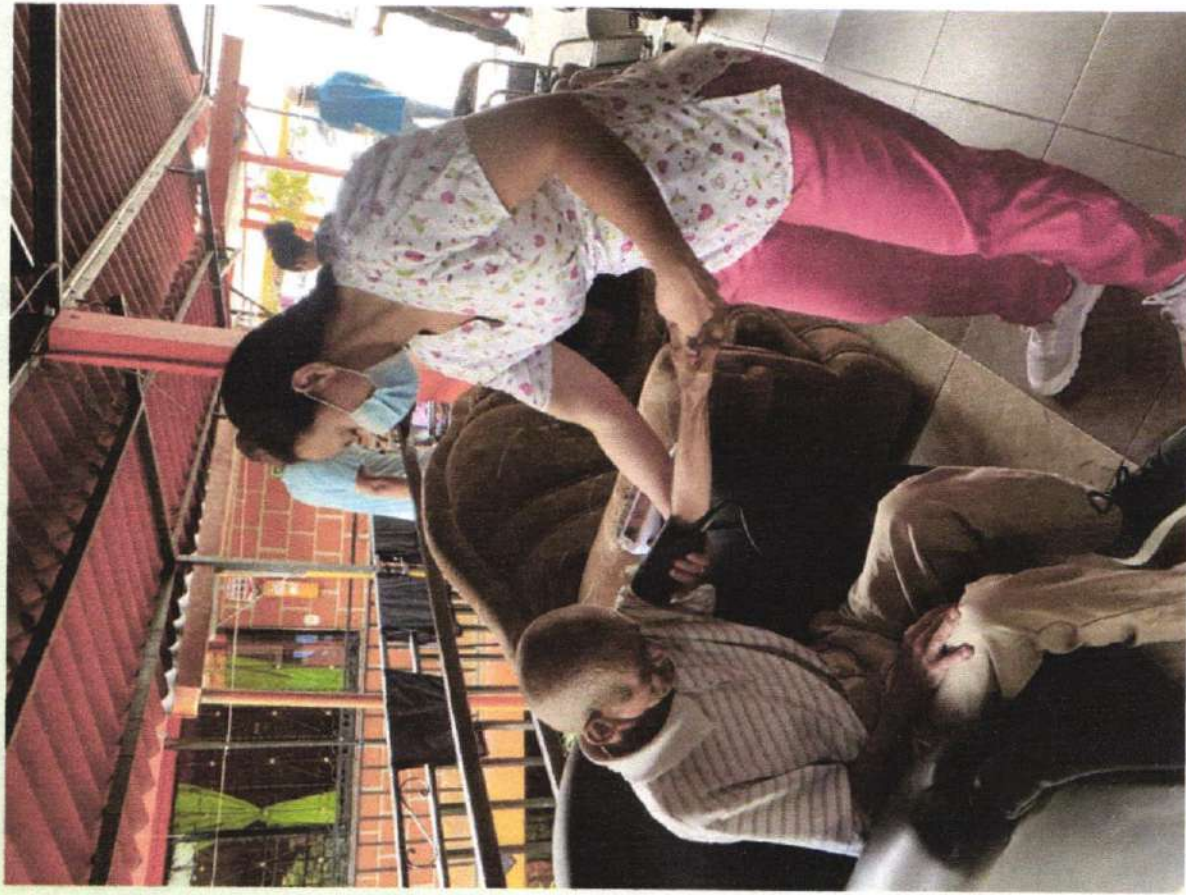
AUX. ENFERMERIA

Luz End Gino



Municipio de
Dosquebradas

PROMOCION DE LA SALUD PREVENCIÓN A LA ENFERMEDAD- TOMA DE PRESIÓN





Municipio de
Dosquebradas

PROMOCION DE LA SALUD PREVENCIÓN A LA ENFERMEDAD- TOMA DE PRESIÓN





Municipio de
Dosquebradas

PROMOCION DE LA SALUD PREVENCIÓN A LA ENFERMEDAD





INFORME ÁREA
PSICOLOGÍA
Agosto 27-sept 26/2022

JULIO CESAR CARDONA V.
PSICOLOGO
R.M 656-01

**INFORME DE ACTIVIDADES PSICOLOGICAS RESIDENCIA INTEGRAL DEL
ADULTO MAYOR ASOCIACION VALENTINA DEL 27 DE AGOSTO AL 26 DE
SEPTIEMBRE DE 2022.**

1. OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios como profesional en psicología para los usuarios que se encuentran bajo el cuidado y protección de Residencia Integral Del Adulto Mayor Asociación Valentina

2. ACTIVIDADES PROGRAMADAS

- Valoraciones y seguimientos personalizados

3. ACTIVIDADES REALIZADAS.

3.1. VALORACION PSICOLOGICA AL INGRESO.

El diligenciamiento de la Ficha de Valoración Psicológica, conlleva la aplicación de escalas de valoración de estado cognitivo (minimental-pfeiffer) y de estado de ánimo (Yesavage) a los usuarios, para verificar sus estados cognitivo y emocional al ingreso. Esto con el fin de diseñar el plan de manejo institucional para cada usuario, de acuerdo a sus condiciones de ingreso y necesidades específicas de seguimiento. (que puede hasta incluir la pertinencia a remisión a nivel superior de atención).

La gestión de la ficha de valoración psicológica se hace con los usuarios que ingresan por primera vez. Es de recordar que tal ficha consigna aspectos relacionados con la constitución familiar del beneficiario, su nivel educativo, su entorno sociodemográfico de procedencia, sus intereses, habilidades, actividad laboral ejercida, aspectos relacionados con su salud mental (si han tenido tratamientos o diagnósticos psiquiátricos, trastornos de personalidad, cognitivos, del estado del ánimo, etc.).

3.1.2 INTERVENCIONES PERSONALIZADAS Y DE SEGUIMIENTO.

En la interacción con los beneficiarios se favorecen espacios personalizados para la atención, escucha y orientación psicológica en diferentes momentos y espacios que



INFORME ÁREA
PSICOLOGÍA
Agosto 27-sept 26/2022

JULIO CESAR CARDONA V.
PSICOLOGO
R.M 656-01

buscan favorecer el fortalecimiento comunicacional, la expresión de las emociones y de los estados anímicos de los usuarios.

Se hace seguimiento a la evolución psico emocional para detectar el estado anímico y mental y establecer mecanismos de atención si se percibe alteraciones que merezcan atención especializada. Este seguimiento se hace a todos los adultos usuarios al menos una vez por mes.

CONCLUSIONES.

Las actividades psicológicas ayudan a que los usuarios fortalezcan sus dimensiones emocionales y mentales para que a través de ellas se pueda sembrar la idea de que todavía es posible tener anhelos, deseos, proyecto de vida; y si ya los tienen, reforzarlos. Facilitan que reconozcan sus fortalezas y habilidades, mediante alguna nueva actividad que sea de su interés que los mantenga física y mentalmente activos. Esto los ayuda a sentirse útiles. Se logra hacerles saber que son importantes. Les ayudan a traer a la memoria recuerdos agradables. La atención psicológica contribuye en el proceso de diagnóstico y terapéutico para los profesionales de la salud en otras instancias. Los usuarios de la sede se involucran, solicitan y manifiestan agrado por las actividades psicológicas que se llevan a cabo.

Julio Cesar Cardona Velásquez.

Psicólogo.



**INFORME ÁREA
PSICOLOGÍA**
Agosto 27-sept 26/2022

JULIO CESAR CARDONA V.
PSICOLOGO
R.M 656-01

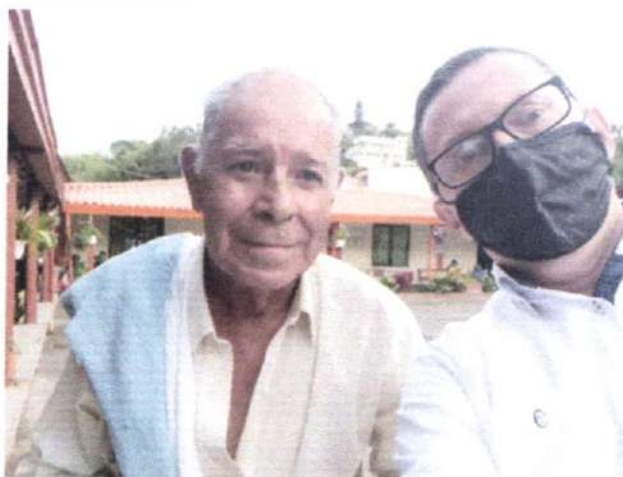
CBA	RESIDENCIA INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR ASOCIACION VALENTINA
Fecha :	Agosto 27- septiembre 26 /22
TEMAS DE ACTIVIDADES	ACTIVIDADES DE ATENCION PSICOLOGICA -Actividades de valoración y seguimiento psicológica a usuarios.
OBJETIVOS	Verificar condición actual de usuarios con respecto a su situación cognitiva , emocional y relacional al momento de ingreso y/o en su tiempo de permanencia para identificar avances o retrocesos en su proceso de adaptación a la vida institucional.
METODOLOGIA	El diligenciamiento de fichas de valoración inicial y/o seguimiento psicológico se hace mediante la elaboración de entrevista semiestructurada que indaga sobre la situación actual, en el momento de ingreso, de las facultades cognitivas y emocionales o, si es de seguimiento, se indaga sobre el proceso de adaptación, mediante la averiguación de dichos estados y del uso de las habilidades relacionales de usuarios en su periodo de institucionalización
CONCLUSIONES	Los usuarios son evaluados al menos una vez por mes y el desarrollo de sus procesos adaptativos queda consignado en las respectivas carpetas de usuarios, los que son cooperadores y comunicativos en el ejercicio de las entrevistas psicológicas realizadas, que se constituyen en espacios que ya reconocen como los más adecuados para la gestión de sus conflictos y emociones.
ASISTENTES	Usuarios de la sede.
ELABORADO POR	JULIO CESAR CARDONA VELASQUEZ, PSICOLOGO.



INFORME ÁREA
PSICOLOGÍA
Agosto 27-sept 26/2022

JULIO CESAR CARDONA V.
PSICOLOGO
R.M 656-01

REGISTRO FOTOGRAFICO ACTIVIDADES.





INFORME ÁREA
PSICOLOGÍA
Agosto 27-sept 26/2022

JULIO CESAR CARDONA V.
PSICOLOGO
R.M 656-01





INFORME ÁREA
PSICOLOGÍA
Agosto 27-sept 26/2022

JULIO CESAR CARDONA V.
PSICOLOGO
R.M 656-01





INFORME ÁREA
PSICOLOGÍA
Agosto 27-sept 26/2022

JULIO CESAR CARDONA V.
PSICOLOGO
R.M 656-01





ASISTENCIA A TALLERES CON EL PSICOLOGO
ADULTOS MAYORES, BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA ALCALDIA
MUNICIPAL-DOSQUEBRADAS

PROFESIONAL EN PSICOLOGIA

JULIO CESAR CARDONA VELASQUEZ

PERIODO: 27 DE AGOSTO AL 26 DE SEPTIEMBRE DE 2022

OBJETIVO DE LAS ACTIVIDADES: *Verificar condición actual de usuarios con respecto a su situación cognitiva, emocional y relacional.*

ACTIVIDADES REALIZADAS *Actividades de valoración y seguimiento psicológico a usuarios.*

ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	HUELLA O FIRMA
1	YOLANDA	CESPEDES	1.087.999.814	
2	HILDA MARIA TERESA	RAMIREZ RODRIGUEZ	21.064.764	<i>Teresa Ramirez</i>
3	LUZ DARY	FLOREZ RAMIREZ	24.469.306	
4	MAGDALENA	DIAZ VALENCIA	1.053.773.431	
5	MARIA MIRIAM	CASTAÑO LOTERO	29.620.432	
6	MARIA ROSALBA	HERNANDEZ TORO	42.014.937	
7	ANA DE JESÚS	BEDOYA CORREA	25.191.207	<i>Ana de Jesus Bedoya</i>
8	DILIA	ZAPATA CHAVEZ	42.120.289	
9	MARIA AMPARO	DIAZ DE GOMEZ	28.005.279	<i>Falleció</i>
10	ANA YAMILE	FAJARDO DE RAMIREZ	24.945.924	
11	FLOR DE MARIA	CARDONA CARDONA	24.918.311	
12	JESUS ELENA	RINCON ROMERO	41.313.228	
13	ALICIA	OSPINA RESTREPO	25.151.887	<i>Alicia Ospina R.</i>
14	RUBELIA	VALLEJO LLANOS	24.357.294	

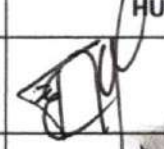
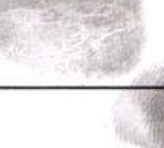
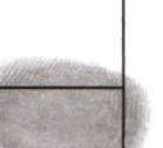
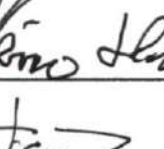
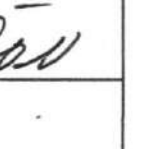
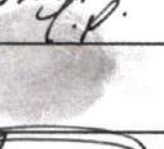
 ASISTENCIA A TALLERES CON EL PSICOLOGO ADULTOS MAYORES, BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA ALCALDIA MUNICIPAL-DOSQUEBRADAS				
PERIODO: 27 DE AGOSTO AL 26 DE SEPTIEMBRE DE 2022				
ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	HUELLA O FIRMA
15	MARTHA LUCIA	BUITRAGO HENAO	42.002.992	Petro Voluntario
16	MARIELA	GARZON	24.909.576	
17	ELVIA ROSA	DE ANTONIO CASTIBLANCO	24.911.082	
18	MARIA RUTH LENY	QUINTERO QUINTERO	34.053.144	
19	LAURA ESTER	JIMENEZ CARDONA	24.787.842	
20	DEYANIRA	ACEVEDO TORRES	24.954.967	
21	MARIA EVELIN	CARDONA CORREA	25.149.395	
22	GLADIS MARINA	CESPEDES SUAREZ	24.929.734	Gladys M. Cespedes
23	JESUS MARIA	SILVA	2.316.084	
24	HECTOR	HURTADO LOPEZ	4.510.540	
25	JULIO ANTONIO	SANCHEZ	6.633.019	
26	OSCAR	YEPES	3.426.881	
27	LUIS GONZAGA	ALARCON PARRA	15.912.364	
28	HECTOR FABIO	ZAPATA JARAMILLO	18.503.461	* Hector Fabio - 2
29	OCTAVIO	MORENO GRISALES	2.644.234	
30	JOSE HUMBERTO	AGUDELO URIBE	1.258.240	

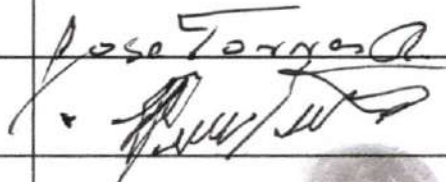
<div>  <div> ASISTENCIA A TALLERES CON EL PSICOLOGO ADULTOS MAYORES, BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA ALCALDIA MUNICIPAL-DOSQUEBRADAS </div> </div>				
PERIODO: 27 DE AGOSTO AL 26 DE SEPTIEMBRE DE 2022				
ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	HUELLA O FIRMA
31	JOSE RODRIGO	MORALES CORTES	1.279.911	
32	GUSTAVO DE JESUS	RESTREPO MONTOYA	4.379.389	Gustavo B
33	JAIRO	BERMUDEZ LONDOÑO	1.088.020.698	
34	LUIS ANGEL	VINASCO BLANDON	9.891.025	Luis Angel Vinasco
35	ALEXIS	CORDOBA	3.410.533	Falleció
36	JOSE ALBERTO	VERGARA	1.221.327	
37	JOSE GONZALO	RAMIREZ	4.530.659	Jose
38	LUIS ENRIQUE	RESTREPO PATIÑO	1.281.457	Luis Enrique Restrepo Patiño
39	FRANCISCO ELIAS	ARIAS TORRES	1.246.865	
40	EMILIO	JIMENEZ TORRES	4.319.300	
41	ANTONIO JOSE	CATAÑO HERNANDEZ	1.281.150	
42	MIGUEL ANGEL	GOMEZ LONDOÑO	1.309.381	Miguel Gómez
43	FRANCISCO	CORTES LOAIZA	1.267.296	Francisco Cortes
44	JUAN MANUEL	BEJARANO	6.356.269	Juan Manuel Bejarano
45	HECTOR FABIO	COY BEDOYA	10.072.879	Hector Fabio Coy
46	JORGE ENRIQUE	VARGAS PEREZ	79.113.541	x



**ASISTENCIA A TALLERES CON EL PSICOLOGO ADULTOS
MAYORES, BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA ALCALDIA
MUNICIPAL-DOSQUEBRADAS**

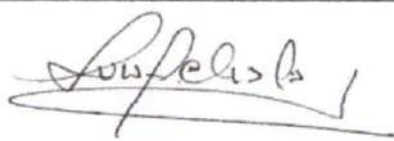
PERIODO: 27 DE AGOSTO AL 26 DE SEPTIEMBRE DE 2022

ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	HUELLA O FIRMA
47	TOMAS ENRIQUE	ZULOAGA MEJIA	19.083.705	
48	WILLIAM	GIRALDO RESTREPO	6.110.279	
49	GILBERTO	RIVERA QUINTERO	2.651.028	
50	GUILLERMO	LEON PALACIO	10.062.557	<i>Guillermo Leon</i>
51	CARLOS ARTURO	MARTINEZ VALENCIA	4.469.912	<i>x. L. Martinez</i>
52	ANIBAL	AGUDELO VILLADA	1.347.308	
53	LUIS ALBERTO	NIETO ARBELAEZ	10.059.537	
54	HUMBERTO	PEREZ CASTAÑO	10.057.845	
55	JAIRO ANTONIO	AGUDELO HERRERA	16.261.983	<i>Jairo A. Herrera</i>
56	DIEGO	GONZALEZ CARDONA	17.169.066	<i>Diego Cardona</i>
57	HUGO ALBERTO	VASQUEZ OSPINA	2.676.290	
58	FROBEL	MARULANDA FRANCO	10.091.032	<i>x. Frobel</i>
59	GILDARDO DE JESUS	OROZCO	8.262.833	
60	EDISON	TAVERA URIBE	14.944.142	<i>Edison Tavera</i>
61	LUIS ALBERTO	RODRIGUEZ LOPEZ	17.109.552	
62	MIGUEL ANGEL	CARMONA	1.088.034.315	

<div>  <div> ASISTENCIA A TALLERES CON EL PSICOLOGO ADULTOS MAYORES, BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA ALCALDIA MUNICIPAL-DOSQUEBRADAS </div> </div>				
PERIODO: 27 DE AGOSTO AL 26 DE SEPTIEMBRE DE 2022				
ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	HUELLA O FIRMA
63	JOSE IGNACIO	AGUIRRE GOMEZ	4.449.059	
64	JOSE IGNACIO	TORRES ARIAS	4.497.408	
65	LUIS CONRADO	QUINTERO BEDOYA	10.066.234	
66	TERESA DE JESUS	ARICAPA ARICAPA	25.034.846	
67	JOSE ORLANDO	MARIN GALLEGO	14.936.415	
68	LUIS OCTAVIO	MONTOYA BUITRAGO	1.258.291	

PROFESIONAL:-



ASOCIACION VALENTINA <i>Dosquebradas R</i> NIT: 816.008.023-6		CONTRATO DE PRESTACION SERVICIOS PROFESIONALES											
SPSAM	ASOCIACIÓN VALENTINA												
FECHA DE LA ACTIVIDAD	AGOSTO 30 de 2022	HORA: 2:00 pm – 4:00 pm											
TEMA DE LA ACTIVIDAD	TALLER - EDUCACION GERONTOLOGICA "DECALOGO DEL CUIDADO" - Ministerio de Salud												
OBJETIVO: Socializar a los Adultos Mayores, las 10 reglas de oro que deben tener presentes las personas cuidadoras al momento de asistirlos o atenderlos de manera integral.													
TEMA A DESARROLLAR: Se socializo a los Adultos Mayores, la siguiente presentación: "DECALOGO DEL CUIDADO DE LA SALUD DE LOS ADULTOS MAYORES" En los siguientes aspectos: <table border="0"> <tr> <td>**Formación como cuidador</td> <td>**Necesidades y personalizar la atención del Adulto M.</td> </tr> <tr> <td>**Comunicación-empatía con la persona a cuidar</td> <td>**Respeto de espacios e intimidad</td> </tr> <tr> <td>**Paciencia y respeto a las costumbres</td> <td>**Fomento de la independencia/autonomía en el Adulto M</td> </tr> <tr> <td>**Adaptación del entorno a las necesidades</td> <td>**Fomentar el ejercicio</td> </tr> <tr> <td>**Fomento del ocio y educación del Adulto M</td> <td>**Cuidar al mismo cuidador y ayudarlo de ser necesario.</td> </tr> </table>				**Formación como cuidador	**Necesidades y personalizar la atención del Adulto M.	**Comunicación-empatía con la persona a cuidar	**Respeto de espacios e intimidad	**Paciencia y respeto a las costumbres	**Fomento de la independencia/autonomía en el Adulto M	**Adaptación del entorno a las necesidades	**Fomentar el ejercicio	**Fomento del ocio y educación del Adulto M	**Cuidar al mismo cuidador y ayudarlo de ser necesario.
**Formación como cuidador	**Necesidades y personalizar la atención del Adulto M.												
**Comunicación-empatía con la persona a cuidar	**Respeto de espacios e intimidad												
**Paciencia y respeto a las costumbres	**Fomento de la independencia/autonomía en el Adulto M												
**Adaptación del entorno a las necesidades	**Fomentar el ejercicio												
**Fomento del ocio y educación del Adulto M	**Cuidar al mismo cuidador y ayudarlo de ser necesario.												
METODOLOGIA: Al iniciar la actividad se manejó la siguiente dinámica: <ol style="list-style-type: none"> 1. Taller al grupo de personas beneficiarias del programa de la Estampilla para el Bienestar del Adulto Mayor en el municipio de Dosquebradas Rda - La ley 1276/2009 – 30%. 2. Inicie explicando el tema a desarrollar, con un lenguaje claro, sencillo y concreto. 3. Me ubique de frente al grupo de adultos mayores, utilizando una voz fuerte, pero sin gritar. 4. Se colocaron y solicitaron ejemplos cotidianos en cada tema, según las experiencias vividas de cada uno de los adultos mayores en sus enfermedades crónicas. 5. Se determinó la selección del tema: "DECALOGO DEL CUIDADO DE LA SALUD DE LOS ADULTOS MAYORES - Ministerio de Salud". Según recomendaciones de las directivas de la institución. 6. Se anexa copia del documento trabajado como evidencia del desarrollo de la actividad. 													
CONCLUSIONES: <ol style="list-style-type: none"> 1. El taller permitió socializar las 10 reglas de oro para el cuidado de la salud en los adultos mayores, por parte de sus cuidadores. 2. La actividad fue de gran aceptación en la población, por ser un tema que los beneficia directamente. 3. Este mismo tema se deberá realizar con el personal cuidador, para con ello hacer un trabajo efectivo. 													
<div style="text-align: center;">  LUIS ANTONIO CHALA JARAMILLO GERONTOLOGO – UNIQUINDIO REG PROFESIONAL N° 866/97 I.S.S.Q ESPECIALISTA EN GERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD – U.C.C </div>													

ASOCIACION VALENTINA

Dosquebradas R

NIT: 816.008.023-6

**CONTRATO DE PRESTACION
SERVICIOS PROFESIONALES**

REGISTRO FOTOGRAFICO



VEREDA – FILO BONITO – PARTE BAJA – FINCA PIÑALES - CEL: 313.746.15.84

EMAIL: asociacionvalentina@hotmail.com

DOSQUEBRADAS RISARALDA

ASOCIACION VALENTINA

Dosquebradas R

NIT: 816.008.023-6

**CONTRATO DE PRESTACION
SERVICIOS PROFESIONALES**

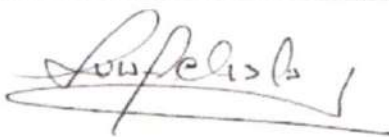
DOCUMENTO SOCIALIZADO

**DECÁLOGO DE
SUPERCUIDADORES
PARA CUIDAR
MEJOR**

VEREDA – FILO BONITO – PARTE BAJA – FINCA PIÑALES - CEL: 313.746.15.84

EMAIL: asociacionvalentina@hotmail.com

DOSQUEBRADAS RISARALDA

ASOCIACION VALENTINA <i>Dosquebradas R</i> NIT: 816.008.023-6		CONTRATO DE PRESTACION SERVICIOS PROFESIONALES	
SPSAM		ASOCIACIÓN VALENTINA	
FECHA DE LA ACTIVIDAD	SEPTIEMBRE 15 de 2022	HORA: 2:00 pm – 4:00 pm	
TEMA DE LA ACTIVIDAD	TALLER - EDUCACION GERONTOLOGICA "CONSEJOS PARA AFRONTAR LA PERDIDA DE UN SER QUERIDO"		
OBJETIVO: Socializar a los Adultos Mayores, 6 hábitos que deben tener presentes al momento de perder un ser querido			
TEMA A DESARROLLAR: Se socializo a los Adultos Mayores, la siguiente presentación: "CONSEJOS PARA AFRONTAR LA PERDIDA DE UN SER QUERIDO" En los siguientes aspectos: **Déjate acompañar. **Procúrate un ambiente acogedor **Ponte objetivos a corto plaza **Expresa las emociones **Sigue una alimentación saludable **Evita hábitos tóxicos			
METODOLOGIA: Al iniciar la actividad se manejó la siguiente dinámica: <ol style="list-style-type: none"> 1. Taller al grupo de personas beneficiarias del programa de la Estampilla para el Bienestar del Adulto Mayor en el municipio de Dosquebradas Rda - La ley 1276/2009 – 30%. 2. Inicie explicando el tema a desarrollar, con un lenguaje claro, sencillo y concreto. 3. Me ubique de frente al grupo de adultos mayores, utilizando una voz fuerte, pero sin gritar. 4. Se colocaron y solicitaron ejemplos cotidianos en cada tema, según las experiencias vividas de cada uno de los adultos mayores en sus enfermedades crónicas. 5. Se determinó la selección del tema: "CONSEJOS PARA AFRONTAR LA PERDIDA DE UN SER QUERIDO". Según recomendaciones de las directivas de la institución. 6. Se anexa copia del documento trabajado como evidencia del desarrollo de la actividad. 			
CONCLUSIONES: El taller permitió socializar 6 hábitos que deben tener presentes al momento de perder un ser querido <ol style="list-style-type: none"> 1. Las constantes pérdidas de compañeros y amigos institucionalizados en el hogar del anciano, hacen importante realizar el taller, escucharlos y sugerirles aspectos o reglas de oro que les pueden ayudar a afrontar la muerte y el duelo del ser querido. 2. La actividad fue de gran aceptación en la población, por ser un tema que los beneficia directamente. 3. Este mismo tema se deberá realizar con el personal cuidador, para con ello hacer un trabajo efectivo. 			
 LUIS ANTONIO CHALA JARAMILLO GERONTOLOGO – UNIQUINDIO REG PROFESIONAL N° 866/97 I.S.S.Q ESPECIALISTA EN GERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD – U.C.C			

VEREDA – FILO BONITO – PARTE BAJA – FINCA PIÑALES - CEL: 313.746.15.84

EMAIL: asociacionvalentina@hotmail.com

DOSQUEBRADAS RISARALDA

ASOCIACION VALENTINA

Dosquebradas R

NIT: 816.008.023-6

**CONTRATO DE PRESTACION
SERVICIOS PROFESIONALES**

REGISTRO FOTOGRAFICO



VEREDA – FILO BONITO – PARTE BAJA – FINCA PIÑALES - CEL: 313.746.15.84

EMAIL: asociacionvalentina@hotmail.com

DOSQUEBRADAS RISARALDA

ASOCIACION VALENTINA

Dosquebradas R

NIT: 816.008.023-6

**CONTRATO DE PRESTACION
SERVICIOS PROFESIONALES**

DOCUMENTO SOCIALIZADO



Consejos para afrontar la pérdida de un ser querido




Decide y prepara el ritual de despedida.

Déjate acompañar por los amigos y la familia.
Procúrate un ambiente acogedor.



Proponte objetivos a corto plazo. No tomes decisiones importantes. No te juzgues.

Expresa las emociones.
Te puede ayudar: escribir, dibujar, compartir fotografías, etc.



Haz ejercicio físico; no te quedes en la cama.
Duerme bien y cuida tu cuerpo.



Sigue una alimentación saludable y respeta las 4 comidas.
Puedes delegar la preparación de los alimentos.



Evita hábitos tóxicos que puedan retrasar la expresión de las emociones.



Comparte la experiencia con personas que han padecido una situación similar. Si ves que te sobrepasa, pide ayuda.



www.infermeravirtual.com



VEREDA – FILO BONITO – PARTE BAJA – FINCA PIÑALES - CEL: 313.746.15.84

EMAIL: asociacionvalentina@hotmail.com

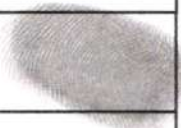
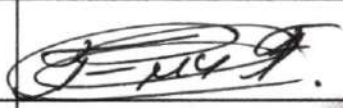
DOSQUEBRADAS RISARALDA

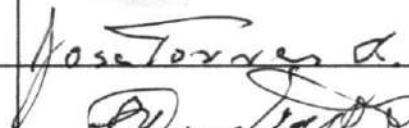
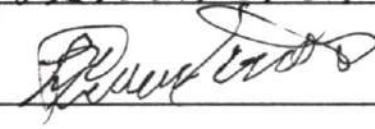
 ASISTENCIA A TALLERES CON GERONTOLOGO ADULTOS MAYORES, BENEFICIARIOS ALCALDIA MUNICIPAL DOSQUEBRADAS				
PROFESIONAL EN GERONTOLOGÍA ESPECIALISTA EN GERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD LUIS ANTONIO CHALA JARAMILLO PERIODO: 27 DE AGOSTO AL 26 DE SEPTIEMBRE DE 2022			ACTIVIDADES REALIZADAS: Taller: Educación Gerontológica: "Decálogo del ciudadano". Ministerio de Salud y "consejos para afrontar la pérdida de un ser querido".	
ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	FIRMA O HUELLA
1	YOLANDA	CESPEDES	1.087.999.814	
2	HILDA MARIA TERESA	RAMIREZ RODRIGUEZ	21.064.764	<i>Fresca Rosamir</i>
3	LUZ DARY	FLOREZ RAMIREZ	24.469.306	
4	MAGDALENA	DIAZ VALENCIA	1.053.773.431	
5	MARIA MIRIAM	CASTAÑO LOTERO	29.620.432	
6	MARIA ROSALBA	HERNANDEZ TORO	42.014.937	
7	ANA DE JESÚS	BEDOYA CORREA	25.191.207	<i>Ana de Jesús Berleña</i>
8	DILIA	ZAPATA CHAVEZ	42.120.289	
9	MARIA AMPARO	DIAZ DE GOMEZ	28.005.279	<i>Falleció</i>
10	ANA YAMILE	FAJARDO DE RAMIREZ	24.945.924	
11	FLOR DE MARIA	CARDONA CARDONA	24.918.311	
12	JESUS ELENA	RINCON ROMERO	41.313.228	
13	ALICIA	OSPINA RESTREPO	25.151.887	<i>Alicia Ospina R.</i>
14	RUBELIA	VALLEJO LLANOS	24.357.294	

PERIODO: 27 DE AGOSTO AL 26 DE SEPTIEMBRE DE 2022				
ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	FIRMA O HUELLA
15	MARTHA LUCIA	BUITRAGO HENAO	42.002.992	Petro Voluntario
16	MARIELA	GARZON	24.909.576	
17	ELVIA ROSA	DE ANTONIO CASTIBLANCO	24.911.082	
18	MARIA RUTH LENY	QUINTERO QUINTERO	34.053.144	Maria Ruth Quintero
19	LAURA ESTER	JIMENEZ CARDONA	24.787.842	
20	DEYANIRA	ACEVEDO TORRES	24.954.967	
21	MARIA EVELIN	CARDONA CORREA	25.149.395	
22	GLADIS MARINA	CESPEDES SUAREZ	24.929.734	Gladys M. Cespedes
23	JESUS MARIA	SILVA	2.316.084	
24	HECTOR	HURTADO LOPEZ	4.510.540	
25	JULIO ANTONIO	SANCHEZ	6.633.019	
26	OSCAR	YEPES	3.426.881	
27	LUIS GONZAGA	ALARCON PARRA	15.912.364	
28	HECTOR FABIO	ZAPATA JARAMILLO	18.503.461	Hector Fabio Z
29	OCTAVIO	MORENO GRISALES	2.644.234	
30	JOSE HUMBERTO	AGUDELO URIBE	1.258.240	

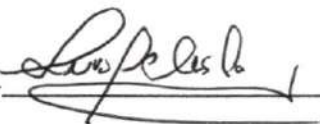
PERIODO: 27 DE AGOSTO AL 26 DE SEPTIEMBRE DE 2022				
ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	FIRMA O HUELLA
31	JOSE RODRIGO	MORALES CORTES	1.279.911	
32	GUSTAVO DE JESUS	RESTREPO MONTOYA	4.379.389	GUSTAVO RESTREPO
33	JAIRO	BERMUDEZ LONDOÑO	1.088.020.698	
34	LUIS ANGEL	VINASCO BLANDON	9.891.025	Luis Angel Vinasco
35	ALEXIS	CORDOBA	3.410.533	Falleció
36	JOSE ALBERTO	VERGARA	1.221.327	
37	JOSE GONZALO	RAMIREZ	4.530.659	
38	LUIS ENRIQUE	RESTREPO PATIÑO	1.281.457	Luis Enrique Restrepo P.
39	FRANCISCO ELIAS	ARIAS TORRES	1.246.865	
40	EMILIO	JIMENEZ TORRES	4.319.300	
41	ANTONIO JOSE	CATAÑO HERNANDEZ	1.281.150	
42	MIGUEL ANGEL	GOMEZ LONDOÑO	1.309.381	Miguel Gómez &
43	FRANCISCO	CORTES LOAIZA	1.267.296	Francisco Cortes
44	JUAN MANUEL	BEJARANO	6.356.269	Juan Manuel Bejarano
45	HECTOR FABIO	COY BEDOYA	10.072.879	Hector Fabio Coy
46	JORGE ENRIQUE	VARGAS PEREZ	79.113.541	

PERIODO: 27 DE AGOSTO AL 26 DE SEPTIEMBRE DE 2022

ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	FIRMA O HUELLA
47	TOMAS ENRIQUE	ZULOAGA MEJIA	19.083.705	
48	WILLIAM	GIRALDO RESTREPO	6.110.279	
49	GILBERTO	RIVERA QUINTERO	2.651.028	
50	GUILLERMO	LEON PALACIO	10.062.557	<i>Guillermo Leon</i>
51	CARLOS ARTURO	MARTINEZ VALENCIA	4.469.912	<i>Carlos Martinez</i>
52	ANIBAL	AGUDELO VILLADA	1.347.308	
53	LUIS ALBERTO	NIETO ARBELAEZ	10.059.537	
54	HUMBERTO	PEREZ CASTAÑO	10.057.845	
55	JAIRO ANTONIO	AGUDELO HERRERA	16.261.983	<i>Jairo A Herrera</i>
56	DIEGO	GONZALEZ CARDONA	17.169.066	<i>Diego Gonzalez</i>
57	HUGO ALBERTO	VASQUEZ OSPINA	2.676.290	
58	FROBEL	MARULANDA FRANCO	10.091.032	
59	GILDARDO DE JESUS	OROZCO	8.262.833	
60	EDISON	TAVERA URIBE	14.944.142	<i>Edison Tavera</i>
61	LUIS ALBERTO	RODRIGUEZ LOPEZ	17.109.552	
62	MIGUEL ANGEL	CARMONA	1.088.034.315	

PERIODO: 27 DE AGOSTO AL 26 DE SEPTIEMBRE DE 2022				
ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	FIRMA O HUELLA
63	JOSE IGNACIO	AGUIRRE GOMEZ	4.449.059	
64	JOSE IGNACIO	TORRES ARIAS	4.497.408	
65	LUIS CONRADO	QUINTERO BEDOYA	10.066.234	
66	TERESA DE JESUS	ARICAPA ARICAPA	25.034.846	
67	JOSE ORLANDO	MARIN GALLEGO	14.936.415	
68	LUIS OCTAVIO	MONTOYA BUITRAGO	1.258.291	

PROFESIONAL:-





ASOCIACIÓN VALENTINA

INFORME DE EJECUCIÓN

PERIODO: DEL 27 DE AGOSTO AL 26 DE SEPTIEMBRE DEL 2022.

AREA DE ACTIVIDAD FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTE

DAVID ALEJANDRO RÍOS HURTADO

C.C. 1.088.260.912

**PROFESIONAL EN CIENCIAS DEL DEPORTE
Y LA RECREACIÓN U.T.P**



C.B. A	Asociación Valentina	
Fecha de la actividad	30/08/2022	Hora: 09:00 am
Lugar de la actividad	Vereda Filo bonito bajo, municipio de Dosquebradas, Risaralda.	
Temas de la actividad	Ejercicio personalizado	
Objetivos: Mejorar la calidad de vida de los adultos mayores que presentan limitación en su movilidad, a través de una sesión personalizada de ejercicio físico.		
Temas desarrollados: <ul style="list-style-type: none"> • Movilidad articular. • Estiramiento muscular. 		
Metodología: La sesión se desarrolla con los usuarios que presentan movilidad reducida, con quienes se realizan los siguientes ejercicios. <ul style="list-style-type: none"> • Movilidad articular: se realiza movilidad articular craneal – caudal, de manera asistida en las articulaciones con poca movilidad, y en aquellas con buena movilidad se le opone resistencia (15 repeticiones por articulación) (Duración 10 minutos por adulto mayor). - Se realizan ejercicios asistidos de estiramiento muscular tanto de miembros inferiores como de miembros superiores. (Duración 10 minutos por adulto mayor). 		
Asistentes: Adultos mayores institucionalizados.		



C.B. A	Asociación Valentina	
Fecha de la actividad	03/09/2022	Hora: 09:30 am
Lugar de la actividad	Vereda Filo bonito bajo, municipio de Dosquebradas, Risaralda.	
Temas de la actividad	Sesión de coordinación óculo -manual.	
<ul style="list-style-type: none">• Objetivo: Mejorar la funcionalidad de los adultos mayores, por medio de una sesión de capacidades coordinativas.		
Temas desarrollados: <ul style="list-style-type: none">• Coordinación óculo-manual.		
Metodología: El grupo estará ubicado en mesa redonda, atentos a la actividad a desarrollar:		
<ul style="list-style-type: none">• Fase inicial: Se realizará el calentamiento, el cual incluye movilidad articular y estiramiento muscular haciendo énfasis en los miembros superiores. (Duración 10' -15 minutos).• Fase central: Se desarrollarán ejercicios dirigidos a mejorar la coordinación óculo manual de los adultos mayores, por medio de ejercicios con pelotas;<ul style="list-style-type: none">- pasarla de mano en mano, lanzarlas de mano en mano, lanzarla hacia arriba y atraparla con las dos manos (variantes: con una sola mano, con la derecha, izquierda, más alta y con pimpones).- De pie y con las piernas separadas al ancho de los hombros, tomamos una bomba en cada mano y las lanzamos y atrapamos de manera alternada (derecha-izquierda), procurando no dejarlas caer, 24 repeticiones (los adultos mayores que no lo puedan hacer de pie realizarlo sentados).- De pie se separan las piernas y se pasara la bomba por detrás y por debajo de las piernas realizando un 8, mantener la espalda recta, los adultos mayores que presenten dificultades de equilibrio realizarlo sentados. (Duración 30minutos).• Fase final: Se realizará la vuelta a la calma o recuperación, por medio de ejercicios de respiración y estiramientos musculares. (Duración 10 minutos).		
Asistentes: adultos mayores institucionalizados.		



C.B. A	Asociación Valentina	
Fecha de la actividad	10/09/2022	Hora: 10:30 am
Lugar de la actividad	Vereda Filo bonito bajo, municipio de Dosquebradas, Risaralda.	
Temas de la actividad	Valoración individual.	
Objetivos: Identificar el grado de independencia y el riesgo de caídas de los adultos mayores, por medio de una valoración individual de la escala de Morse, Barthel y Tinetti.		
Temas desarrollados: <ul style="list-style-type: none"> • Actividades básicas de la vida diaria (ABVD). • Independencia. • Riesgo de caída. • Escala de Morse. • Escala de Tinetti. • Escala de Barthel. • Marcha. • Equilibrio. 		
Metodología: <ul style="list-style-type: none"> - Se realiza la desinfección de manos y posteriormente se desarrolla una valoración individual de los adultos mayores institucionalizados, en la cual se diligencia las escalas de Morse, Barthel y Tinetti, esta valoración se realiza por medio de una entrevista individual con los usuarios funcionales y en buen estado cognitivo, y con aquellos que no presentan estas características se solicita información de los cuidadores y auxiliares de enfermería. 		
Asistentes: Adultos mayores institucionalizados.		



C.B. A	Asociación Valentina	
Fecha de la actividad	13/09/2022	Hora: 10:30 am
Lugar de la actividad	Vereda Filo bonito bajo, municipio de Dosquebradas, Risaralda.	
Temas de la actividad	Sesión de flexibilidad.	
Objetivo: Mantener y o mejorar la condición física de los adultos mayores, por medio de una sesión de flexibilidad.		
Temas desarrollados: Flexibilidad.		
Metodología: Fase inicial: se realiza movilidad articular caudal craneal (15 repeticiones cada articulación) y estiramiento de los grandes grupos musculares (15 segundos por músculo). (Duración 10 minutos). Fase central: Se realiza Flexibilidad estática, en donde los usuarios realizan un estiramiento de músculos y tendones por sí mismo sin movimiento, en posición fija. Cada elongación debe durar al menos 20 segundos. 1-Sentados, se estira la pierna derecha realizando flexión de pie (punta de los pies apuntando hacia el cuerpo, se sostiene y se cambia de pierna. 2-Lumbares. Sentados se estira una pierna y encoge la otra cogiendo la rodilla y tirando de ella hacia el pecho. La pierna estirada no debe levantarse del suelo. Se cambia de pierna. 3.-Abductores. De pie, se abren las piernas estiradas y se inclina el torso hacia delante, sin doblar las rodillas. Se estira los brazos y se intenta tocar con las manos la punta de los pies. 4-Zancada. Una pierna se adelanta, como en las zancadas normales, con la rodilla en 90 grados y la otra está estirada hacia atrás. Cambiar de lado. 5-Columna vertebral: de pie con tobillos y pies separados aproximadamente 10 centímetros. Se flexionan las rodillas inclinando el tronco hacia delante al mismo tiempo que se ponen las manos en el suelo. Mantén el cuello, el dorso y la región lumbar alineados, sin separar los talones del suelo.		



6-Cuadriceps: de pie con las rodillas ligeramente flexionadas y los pies separados a la altura de la cadera llevar el talón al glúteo y cogerlo con la mano mientras se sostiene de una silla para evitar perder el equilibrio.

7- isquiotibiales y gemelos se colocan las manos contra el espaldar de una silla se flexiona la pierna que queda delante y la pierna que se tiene en la parte de atrás se estira lo más lejos posible siempre teniendo el talón pegado en el piso.

8- brazos: se suben los brazos entrelazados y se mantienen en esta posición durante 15 a 20 segundos de esta forma se estira los tríceps es decir la parte de atrás de los brazos y también se estira la espalda.

9-Triceps: en posición de pie o sentados con la espalda recta y la mirada al frente se eleva un brazo, doblarlo (colocando el antebrazo detrás de la cabeza) y empujándolo hacia abajo hacia la espalda con la otra mano mantener esta postura durante 15 segundos y cambiar de brazo.

10-Hombro: con la espalda recta en posición de pie o sentados llevar el brazo estirado hacia el otro por delante del pecho y sujetarlo con el otro brazo mientras se mantiene esta postura.

11-Extensores y flexores de la mano: en posición de pie con la espalda recta estirar al máximo un brazo con la Palma hacia adelante y con la otra mano 6 tiran los dedos mantener esta posición y luego cambiar de brazo

12-brazos: en posición de pie con la espalda recta con los brazos tendidos de forma horizontal, cruzarlos delante del pecho, manteniéndolos extendidos, llevándolos hacia arriba hasta que se toquen las manos.

Duración 35-40 minutos).

- **Fase final:** Se realiza la vuelta a la calma por medio de ejercicios de respiración, caminata y estiramientos musculares. (Duración 10 minutos).

Asistentes: Adultos mayores institucionalizados.



C.B. A	Asociación Valentina	
Fecha de la actividad	17/09/2022	Hora: 11:00 am
Lugar de la actividad	Vereda Filo bonito bajo, municipio de Dosquebradas, Risaralda.	
Temas de la actividad	Taller Evitar peligros y caídas.	
Objetivo: Disminuir el riesgo de accidentes en los adultos mayores, a través de un taller para evitar riesgos y caídas.		
Temas desarrollados: <ul style="list-style-type: none">• Peligros.• Caídas.		
Metodología: Se realiza un taller teórico practico, en el cual se busca evitar peligros y caídas de los adultos mayores.		
Fase inicial: ¿se indaga a los adultos mayores acerca de cuáles creen ellos que son las causas de caídas en la fundación? ¿Y cómo se pueden evitar los peligros y caídas?		
Fase central: se da a conocer a los adultos mayores que cerca del 80% de las caídas de los adultos mayores ocurren en el hogar y alrededor de un 20% de ellas pueden tener alguna consecuencia seria, la cual puede ser física, psicológica, económica o social. Con el paso de los años, en especial en las personas mayores que no realizan ejercicio físico de manera habitual, la capacidad para mantener un buen equilibrio va disminuyendo progresivamente, favorecido por la pérdida de masa muscular y la fuerza, lo que se conoce como sarcopenia.		
Por esta razón es importante conocer las medidas de prevención de riesgos y caídas en el adulto mayor. Algunos factores que puede favorecer las caídas son problemas visuales, nutricionales, del oído medio y enfermedades, en especial aquellas del ámbito neurológico y las músculo esquelético, además existen medicamentos que pueden potencialmente favorecer las caídas, en especial los psicofármacos (ansiolíticos, antipsicóticos, anticonvulsivantes, hipnóticos), analgésicos sedantes y algunos antihipertensivos que pueden favorecer el ortostatismo, o sea, la sensación de mareo al pararse producto de la baja brusca de la presión arterial.		



Se sugiere que las personas mayores con problemas de equilibrio, dificultades para caminar o antecedentes de caídas recurrentes, consulten al médico con el fin de realizar una valoración integral, ya que puede que, con una optimización de remedios, sesiones de kinesioterapia motora, uso de ayudas técnicas adecuadas y manejo de enfermedades asociadas al problema de la marcha, se puedan reducir el riesgo de caídas de manera considerable.

Algunos puntos para tener en cuenta con el fin de evitar caídas de los adultos mayores en la fundación:

Precauciones que debe adoptar el Adulto Mayor

- Usar zapatos cómodos, de suela antideslizante (goma) y taco bajo. Si tiene dificultades de movilidad, puede ser aconsejable el uso de bastones o de caminadores.
- Procurar que los elementos de uso diario estén al alcance de la mano sin necesidad de subirse a sillas o escaleras.
- Instalar un interruptor de la luz a la cabecera de la cama de modo que el acceso a éste sea fácil antes de levantarse.
- Levantarse de la cama sin movimientos bruscos sino poco a poco, permaneciendo unos minutos sentado en el borde de esta antes de incorporarse por completo.
- Cuando se sienta mareado o flojo, procurar sentarse y evitar desplazarse.

Precauciones para tener en cuenta por la fundación:

- Evitar los pisos resbaladizos, demasiado encerados o pulidos.
- Colocar debajo de las alfombras una base antideslizante y procurar que sus bordes no queden levantados.
- No dejar en el suelo objetos con los que se pueda tropezar o que, al ser pisados inadvertidamente, puedan hacer perder el equilibrio.
- En el cuarto de baño, colocar agarraderas que ayuden a sostenerse en el inodoro y en la ducha.
- Iluminar adecuadamente las habitaciones, los pasillos y las escaleras.
- Dotar de pasamanos a las escaleras.

Conservación e higiene de los alimentos

- Los alimentos deben ser cuidadosamente lavados (lavar las frutas y verduras con agua con dos gotas de hipoclorito por cada litro de agua), bien conservados (congelados, en envases con cierres herméticos o al vacío), bien cocinados (evitar las carnes y pescados crudos).
- Debe prestarse especial atención a la fecha de vencimiento antes de abrir las latas o los envases.

Manejo y administración de la medicación

- Utilizar solamente los fármacos que hayan sido recetados por el médico.



- Prestar especial atención a las indicaciones del médico, a efectos de saber para qué se toma cada medicamento, en qué dosis hay que tomarlo, y cuántas veces por día. Es aconsejable anotar esta información en el envase de cada fármaco.
- Guardar cada medicamento en su envase original con su correspondiente etiqueta. Debe conservarse el prospecto que acompaña al medicamento, para saber en todo momento el nombre y la indicación del fármaco.

Prevención de quemaduras

- Alejar de las estufas y chimeneas los trapos, papeles y cualquier material que pueda tomar fuego.
- Proteger todas las fuentes de calor, para evitar que pudieran resultar quemaduras al entrar en contacto o acercarse demasiado a ellas.
- Si se fuma, tener especial cuidado de apagar completamente las colillas y no arrojarlas al suelo. No fumar nunca en la cama.
- Cuando se usen bolsas de agua caliente, comprobar que estén bien cerradas y cubrirlas con un paño.
- Evitar la manipulación de velas y fósforos. Tener a mano linternas para casos de emergencia en que no funciona la luz eléctrica.

A continuación, se realizan ejercicios de equilibrio estático y dinámico, con el propósito de fortalecer esta capacidad coordinativa en los adultos mayores:

- Pararse sobre un pie detrás de una silla firme, sosteniéndose de la silla para mantener el equilibrio, mantener la posición por hasta 10 segundos y repetir de 10-15 veces.
- Repita 10-15 veces **con** la otra pierna.
- Repita 10-15 veces más **con** cada pierna.
- Caminar en punta de pies (en talones y Chaplin).

Fase final: se despejan dudas e inquietudes, y se realizan ejercicios de respiración y estiramiento muscular.

Asistentes: Adultos mayores institucionalizados.



C.B. A	Asociación Valentina	
Fecha de la actividad	20/09/2022	Hora: 09:00 am
Lugar de la actividad	Vereda Filo bonito bajo, municipio de Dosquebradas, Risaralda.	
Temas de la actividad	Ejercicio físico personalizado.	
Objetivo: Mantener la funcionalidad de los adultos mayores que presentan movilidad reducida, por medio de una sesión de movilidad articular y estiramiento muscular de manera individualizada.		
Temas desarrollados: <ul style="list-style-type: none"> • Movilidad articular. • Estiramiento muscular. 		
Metodología: La sesión se desarrollará de manera individualizada con los adultos mayores que presentan movilidad reducida. <ul style="list-style-type: none"> - Movilidad articular: se realizarán ejercicios de movimiento articular asistidos (20 repeticiones por articulación). - Estiramientos musculares: se realizarán elongaciones asistidas de los diferentes grupos musculares (15 segundos cada musculo). 		
Asistentes: Adultos mayores institucionalizados.		



C.B. A	Asociación Valentina	
Fecha de la actividad	23/09/2022	Hora: 02:00 pm
Lugar de la actividad	Vereda Filo bonito bajo, municipio de Dosquebradas, Risaralda.	
Temas de la actividad	Valoración individual.	
Objetivos: Identificar el grado de independencia y el riesgo de caídas de los adultos mayores, por medio de una valoración individual de la escala de Morse, Barthel y Tinetti.		
Temas desarrollados: <ul style="list-style-type: none"> • Actividades básicas de la vida diaria (ABVD). • Independencia. • Riesgo de caída. • Escala de Morse. • Escala de Tinetti. • Escala de Barthel. • Marcha. • Equilibrio. 		
Metodología: <p>Se realiza la desinfección de manos y posteriormente se desarrolla una valoración individual de los adultos mayores institucionalizados, en la cual se diligencia las escalas de Morse, Barthel y Tinetti, esta valoración se realiza por medio de una entrevista individual con los usuarios funcionales y en buen estado cognitivo, y con aquellos que no presentan estas características se solicita información de los cuidadores y auxiliares de enfermería.</p>		
Asistentes: Adultos mayores institucionalizados.		

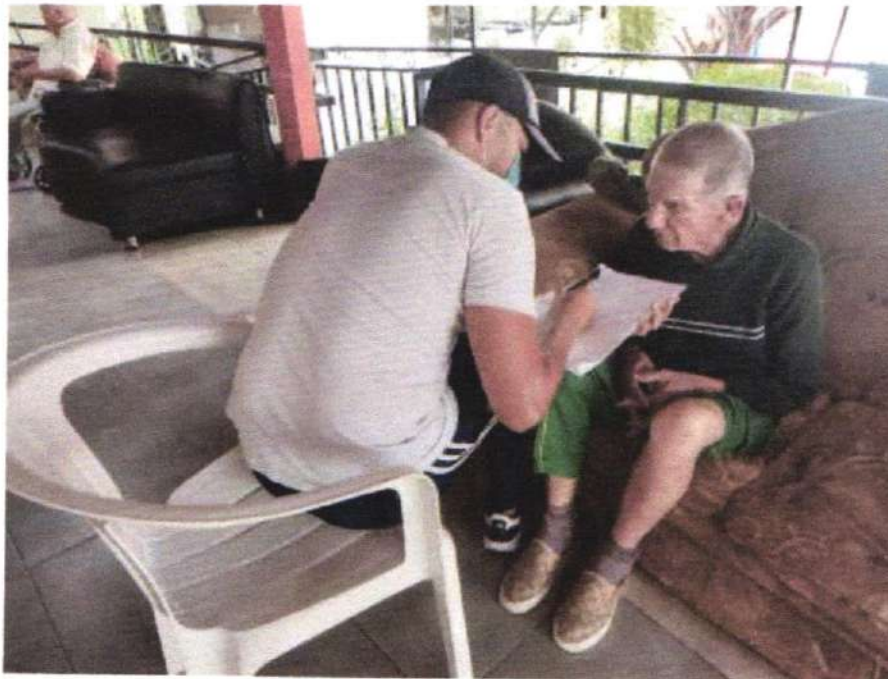
Elaborado y ejecutado por:

DAVID ALEJANDRO RÍOS HURTADO
 c.c 1.088.260.912
PROFESIONAL EN CIENCIAS DEL DEPORTE
Y LA RECREACIÓN U.T.P



REGISTRO FOTOGRAFICO















ASISTENCIA A TALLERES CON DEPORTOLOGO
ADULTOS MAYORES, BENEFICIARIOS ALCALDIA MUNICIPAL
DOSQUEBRADAS

PROFESIONAL EN CIENCIAS DEL DEPORTE Y LA RECREACION:

DAVID ALEJANDRO RIOS HURTADO

PERIODO: 27 DE AGOSTO AL 26 DE SEPTIEMBRE DE 2022

ACTIVIDADES REALIZADAS:

Ejercicio físico personalizado, sesión de coordinación óculo-manual, valoración individual, Sesión de flexibilidad, Taller entar peligros y caídas.

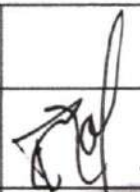
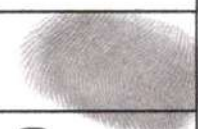
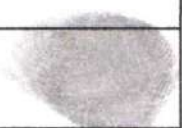
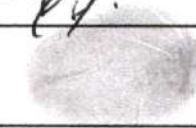
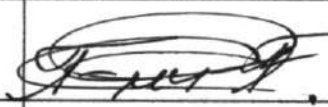
ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	FIRMA O HUELLA
1	YOLANDA	CESPEDES	1.087.999.814	
2	HILDA MARIA TERESA	RAMIREZ RODRIGUEZ	21.064.764	Teresa Romero
3	LUZ DARY	FLOREZ RAMIREZ	24.469.306	
4	MAGDALENA	DIAZ VALENCIA	1.053.773.431	
5	MARIA MIRIAM	CASTAÑO LOTERO	29.620.432	
6	MARIA ROSALBA	HERNANDEZ TORO	42.014.937	
7	ANA DE JESÚS	BEDOYA CORREA	25.191.207	Ana de Jesús Parleña
8	DILIA	ZAPATA CHAVEZ	42.120.289	
9	MARIA AMPARO	DIAZ DE GOMEZ	28.005.279	Falleció
10	ANA YAMILE	FAJARDO DE RAMIREZ	24.945.924	
11	FLOR DE MARIA	CARDONA CARDONA	24.918.311	
12	JESUS ELENA	RINCON ROMERO	41.313.228	
13	ALICIA	OSPINA RESTREPO	25.151.887	Alicia Ospina
14	RUBELIA	VALLEJO LLANOS	24.357.294	

PERIODO: 27 DE AGOSTO AL 26 DE SEPTIEMBRE DE 2022

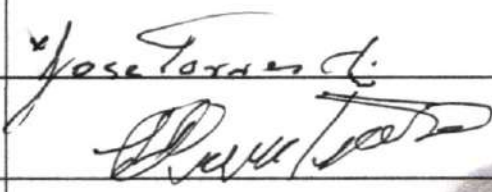
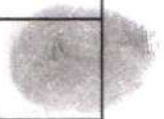
ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	FIRMA O HUELLA
15	MARTHA LUCIA	BUITRAGO HENAO	42.002.992	Retro Voluntario
16	MARIELA	GARZON	24.909.576	
17	ELVIA ROSA	DE ANTONIO CASTIBLANCO	24.911.082	
18	MARIA RUTH LENY	QUINTERO QUINTERO	34.053.144	Maria Ruth Leny Quintero
19	LAURA ESTER	JIMENEZ CARDONA	24.787.842	
20	DEYANIRA	ACEVEDO TORRES	24.954.967	
21	MARIA EVELIN	CARDONA CORREA	25.149.395	
22	GLADIS MARINA	CESPEDES SUAREZ	24.929.734	Gladys M. Cespedes
23	JESUS MARIA	SILVA	2.316.084	
24	HECTOR	HURTADO LOPEZ	4.510.540	
25	JULIO ANTONIO	SANCHEZ	6.633.019	
26	OSCAR	YEPES	3.426.881	
27	LUIS GONZAGA	ALARCON PARRA	15.912.364	
28	HECTOR FABIO	ZAPATA JARAMILLO	18.503.461	Hector Fabio Zapata
29	OCTAVIO	MORENO GRISALES	2.644.234	
30	JOSE HUMBERTO	AGUDELO URIBE	1.258.240	

PERIODO: 27 DE AGOSTO AL 26 DE SEPTIEMBRE DE 2022

ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	FIRMA O HUELLA
31	JOSE RODRIGO	MORALES CORTES	1.279.911	
32	GUSTAVO DE JESUS	RESTREPO MONTOYA	4.379.389	Gustavo Restrepo
33	JAIRO	BERMUDEZ LONDOÑO	1.088.020.698	
34	LUIS ANGEL	VINASCO BLANDON	9.891.025	+ Luis Angel Vinasco
35	ALEXIS	CORDOBA	3.410.533	Falleció
36	JOSE ALBERTO	VERGARA	1.221.327	
37	JOSE GONZALO	RAMIREZ	4.530.659	Jose
38	LUIS ENRIQUE	RESTREPO PATIÑO	1.281.457	Luis Enrique Restrepo P.
39	FRANCISCO ELIAS	ARIAS TORRES	1.246.865	
40	EMILIO	JIMENEZ TORRES	4.319.300	
41	ANTONIO JOSE	CATAÑO HERNANDEZ	1.281.150	
42	MIGUEL ANGEL	GOMEZ LONDOÑO	1.309.381	Miguel Gómez L
43	FRANCISCO	CORTES LOAIZA	1.267.296	Francisco Cortes
44	JUAN MANUEL	BEJARANO	6.356.269	Juan Manuel Bejarano
45	HECTOR FABIO	COY BEDOYA	10.072.879	Hector Fabio Coy
46	JORGE ENRIQUE	VARGAS PEREZ	79.113.541	

PERIODO: 27 DE AGOSTO AL 26 DE SEPTIEMBRE DE 2022				
ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	FIRMA O HUELLA
47	TOMAS ENRIQUE	ZULOAGA MEJIA	19.083.705	
48	WILLIAM	GIRALDO RESTREPO	6.110.279	
49	GILBERTO	RIVERA QUINTERO	2.651.028	
50	GUILLERMO	LEON PALACIO	10.062.557	Guillermo León
51	CARLOS ARTURO	MARTINEZ VALENCIA	4.469.912	Locaterra
52	ANIBAL	AGUDELO VILLADA	1.347.308	
53	LUIS ALBERTO	NIETO ARBELAEZ	10.059.537	
54	HUMBERTO	PEREZ CASTAÑO	10.057.845	
55	JAIRO ANTONIO	AGUDELO HERRERA	16.261.983	Jairo E. Herrera
56	DIEGO	GONZALEZ CARDONA	17.169.066	Diego Cardona
57	HUGO ALBERTO	VASQUEZ OSPINA	2.676.290	
58	FROBEL	MARULANDA FRANCO	10.091.032	
59	GILDARDO DE JESUS	OROZCO	8.262.833	
60	EDISON	TAVERA URIBE	14.944.142	Edison Tavera U
61	LUIS ALBERTO	RODRIGUEZ LOPEZ	17.109.552	
62	MIGUEL ANGEL	CARMONA	1.088.034.315	

PERIODO: 27 DE AGOSTO AL 26 DE SEPTIEMBRE DE 2022

ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	FIRMA O HUELLA
63	JOSE IGNACIO	AGUIRRE GOMEZ	4.449.059	
64	JOSE IGNACIO	TORRES ARIAS	4.497.408	
65	LUIS CONRADO	QUINTERO BEDOYA	10.066.234	
66	TERESA DE JESUS	ARICAPA ARICAPA	25.034.846	
67	JOSE ORLANDO	MARIN GALLEG0	14.936.415	
68	LUIS OCTAVIO	MONTOYA BUITRAGO	1.258.291	

PROFESIONAL:-





Municipio de
Dosquebradas

ACTIVIDADES RECREATIVAS Y DE ESPARCIMIENTO





LISTADO ADULTOS MAYORES QUE RECIBIERON EL SERVICIO
SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACION N. 1425 DEL 26 DE MAYO DE 2022
PERIODO: 27 DE AGOSTO AL 26 DE SEPTIEMBRE DE 2022



NOMBRE INSTITUCION: ASOCIACION VALENTINA

N.	NOMBRES RESIDENTE	APELLIDOS RESIDENTE	CEDULA CIUDADANIA	FECHA INGRESO INSTITUCION	GRUPO SISBEN	FIRMA	HUELLA DACTILAR
1	YOLANDA	CEPESDES	1.087.999.814	17/02/2022	SIN SISBEN		
2	HILDA MARIA TERESA	RAMIREZ RODRIGUEZ	21.064.764	18/03/2013	SIN SISBEN	<i>Teresa Ramirez</i>	
3	LUZ DARY	FLOREZ RAMIREZ	24.469.306	20/04/2015	SIN SISBEN		
4	MAGDALENA	DIAZ VALENCIA	1.053.773.431	18/09/2008	SIN SISBEN		
5	MARIA MIRIAM	CASTAÑO LOTERO	29.620.432	17/02/2022	SIN SISBEN		
6	MARIA ROSALBA	HERNANDEZ TORO	42.014.937	17/02/2022	SIN SISBEN		
7	ANA DE JESÚS	BEDOYA CORREA	25.191.207	29/09/2016	SIN SISBEN	<i>Ana de Jesus</i>	
8	DILIA	ZAPATA CHAVEZ	42.120.289	30/01/2018	SIN SISBEN		
9	MARIA AMPARO	DIAZ DE GOMEZ	28.005.279	17/02/2022	D2	FALLECIÓ EL 15 DE SEPTIEMBRE	
10	ANA YAMILE	FAJARDO DE RAMIREZ	24.945.924	28/09/2018	SIN SISBEN		
11	FLOR DE MARIA	CARDONA CARDONA	24.918.311	11/08/2022	B1		
12	JESUS ELENA	RINCON ROMERO	41.313.228	28/10/2021	C11		
13	ALICIA	OSPINA RESTREPO	25.151.887	17/08/2021	SIN SISBEN	<i>Alicia Ospina R.</i>	



LISTADO ADULTOS MAYORES QUE RECIBIERON EL SERVICIO
SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACION N. 1425 DEL 26 DE MAYO DE 2022
PERIODO: 27 DE AGOSTO AL 26 DE SEPTIEMBRE DE 2022



NOMBRE INSTITUCION: ASOCIACION VALENTINA

N.	NOMBRES RESIDENTE	APELLIDOS RESIDENTE	CEDULA CIUDADANIA	FECHA INGRESO INSTITUCION	GRUPO SISBEN	FIRMA	HUELLA DACTILAR
14	RUBELIA	VALLEJO LLANOS	24.357.294	17/02/2022	D3		
15	MARTHA LUCIA	BUITRAGO HENAO	42.002.992	17/02/2022	SIN SISBEN		
16	MARIELA	GARZON	24.909.576	17/02/2022	SIN SISBEN		
17	ELVIA ROSA	DE ANTONIO CASTIBLAN	24.911.082	19/02/2021	B2		
18	MARIA RUTH LENY	QUINTERO QUINTERO	34.053.144	17/02/2022	B3	<i>my que Ruth ante</i>	
19	LAURA ESTER	JIMENEZ CARDONA	24.787.842	24/06/2022	C3		
20	DEYANIRA	ACEVEDO TORRES	24.954.967	27/04/2020	B1		
21	MARIA EVELIN	CARDONA CORREA	25.149.395	25/02/2022	SIN SISBEN		
22	GLADIS MARINA	CESPEDES SUAREZ	24.929.734	21/07/2022	C16	<i>gladys all Cespedes</i>	
23	JESUS MARIA	SILVA	2.316.084	17/02/2022	SIN SISBEN		
24	HECTOR	HURTADO LOPEZ	4.510.540	25/02/2022	SIN SISBEN		
25	JULIO ANTONIO	SANCHEZ	6.633.019	19/02/2021	SIN SISBEN		

RETIRO VOLUNTARIO EL 30 DE AGOSTO



LISTADO ADULTOS MAYORES QUE RECIBIERON EL SERVICIO
SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACION N. 1425 DEL 26 DE MAYO DE 2022
PERIODO: 27 DE AGOSTO AL 26 DE SEPTIEMBRE DE 2022



NOMBRE INSTITUCION: ASOCIACION VALENTINA

N.	NOMBRES RESIDENTE	APELLIDOS RESIDENTE	CEDULA CIUDADANIA	FECHA INGRESO INSTITUCION	GRUPO SISBEN	FIRMA	HUELLA DACTILAR
26	OSCAR	YEPES	3.426.881	17/02/2022	SIN SISBEN		
27	LUIS GONZAGA	ALARCON PARRA	15.912.364	18/09/2012	SIN SISBEN		
28	HECTOR FABIO	ZAPATA JARAMILLO	18.503.461	8/04/2022	C12	Hector Fabian	
29	OCTAVIO	MORENO GRISALES	2.644.234	17/02/2022	SIN SISBEN		
30	JOSE HUMBERTO	AGUDELO URIBE	1.258.240	22/04/2009	SIN SISBEN		
31	JOSE RODRIGO	MORALES CORTES	1.279.911	5/05/2022	SIN SISBEN		
32	GUSTAVO DE JESUS	RESTREPO MONTOYA	4.379.389	7/09/2021	SIN SISBEN	Gustavo R	
33	JAIR	BERMUDEZ LONDOÑO	1.088.020.698	9/05/2018	HABITANTE DE CALLE SIN SISBEN-MEDIMAS		
34	LUIS ANGEL	VINASCO BLANDON	9.891.025	7/09/2021	B2	Luis Angel Vinasco	
35	ALEXIS	CORDOBA	3.410.533	19/02/2021	SIN SISBEN	FALLECIÓ EL 08 DE SEPTIEMBRE	
36	JOSE ALBERTO	VERGARA	1.221.327	19/02/2021	C1		
37	JOSE GONZALO	RAMIREZ	4.530.659	31/05/2021	SIN SISBEN		
38	LUIS ENRIQUE	RESTREPO PATIÑO	1.281.457	31/05/2021	SIN SISBEN	Luis Enrique Restrepo Patiño	

		LISTADO ADULTOS MAYORES QUE RECIBIERON EL SERVICIO SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACION N. 1425 DEL 26 DE MAYO DE 2022 PERIODO: 27 DE AGOSTO AL 26 DE SEPTIEMBRE DE 2022								
NOMBRE INSTITUCION: ASOCIACION VALENTINA										
	NOMBRES RESIDENTE	APELLIDOS RESIDENTE	CEDULA CIUDADANIA	FECHA INGRESO INSTITUCION	GRUPO SISBEN	FIRMA	HUELLA DACTILAR			
52	ANIBAL	AGUDELO VILLADA	1.347.308	26/11/2019	SIN SISBEN					
53	LUIS ALBERTO	NIETO ARBELAEZ	10.059.537	19/02/2021	SIN SISBEN					
54	HUMBERTO	PEREZ CASTAÑO	10.057.845	26/11/2019	SIN SISBEN					
55	JAIRO ANTONIO	AGUDELO HERRERA	16.261.983	29/06/2022	SIN SISBEN					
56	DIEGO	GONZALEZ CARDONA	17.169.066	26/11/2019	SIN SISBEN					
57	HUGO ALBERTO	VASQUEZ OSPINA	2.676.290	1/09/2020	B6					
58	FROBEL	MARULANDA FRANCO	10.091.032	19/02/2021	SIN SISBEN					
59	GILDARDO DE JESUS	OROZCO	8.262.833	31/05/2021	B2					
60	EDISON	TAVERA URIBE	14.944.142	25/06/2020	SIN SISBEN					
61	LUIS ALBERTO	RODRIGUEZ LOPEZ	17.109.552	22/05/2020	C2					
62	MIGUEL ANGEL	CARMONA	1.088.034.315	17/02/2022	SIN SISBEN					
63	JOSE IGNACIO	AGUIRRE GOMEZ	4.449.059	18/10/2013	SIN SISBEN					



LISTADO ADULTOS MAYORES QUE RECIBIERON EL SERVICIO
SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACION N. 1425 DEL 26 DE MAYO DE 2022
PERIODO: 27 DE AGOSTO AL 26 DE SEPTIEMBRE DE 2022

NOMBRE INSTITUCION: ASOCIACION VALENTINA

N.	NOMBRES RESIDENTE	APELLIDOS RESIDENTE	CEDULA CIUDADANIA	FECHA INGRESO INSTITUCION	GRUPO SISBEN	FIRMA	HUELLA DACTILAR
39	FRANCISCO ELIAS	ARIAS TORRES	1.246.865	11/08/2022	B1		
40	EMILIO	JIMENEZ TORRES	4.319.300	22/07/2018	SIN SISBEN		
41	ANTONIO JOSE	CATAÑO HERNANDEZ	1.281.150	20/09/2018	SIN SISBEN		
42	MIGUEL ANGEL	GOMEZ LONDOÑO	1.309.381	17/02/2022	SIN SISBEN	Miguel Londoño	
43	FRANCISCO	CORTES LOAIZA	1.267.296	29/11/2018	SIN SISBEN	Francisco Cortes	
44	JUAN MANUEL	BEJARANO	6.356.269	31/05/2021	SIN SISBEN	Juan Manuel Bejarano	
45	HECTOR FABIO	COY BEDOYA	10.072.879	17/03/2021	SIN SISBEN	Hector Bedoya	
46	JORGE ENRIQUE	VARGAS PEREZ	79.113.541	15/11/2019	SIN SISBEN		
47	TOMAS ENRIQUE	ZULOAGA MEJIA	19.083.705	17/02/2022	SIN SISBEN		
48	WILLIAM	GIRALDO RESTREPO	6.110.279	17/02/2022	SIN SISBEN		
49	GILBERTO	RIVERA QUINTERO	2.651.028	15/11/2019	SIN SISBEN		
50	GUILLERMO	LEON PALACIO	10.062.557	25/02/2021	C9	Guillermo León	
51	CARLOS ARTURO	MARTINEZ VALENCIA	4.469.912	25/02/2021	C16	Carlos Arturo	



LISTADO ADULTOS MAYORES QUE RECIBIERON EL SERVICIO
SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACION N. 1425 DEL 26 DE MAYO DE 2022
PERIODO: 27 DE AGOSTO AL 26 DE SEPTIEMBRE DE 2022

NOMBRE INSTITUCION: ASOCIACION VALENTINA

NOMBRES RESIDENTE	APELLIDOS RESIDENTE	CEDULA CIUDADANIA	FECHA INGRESO INSTITUCION	GRUPO SISBEN	FIRMA	HUELLA DACTILAR
64 JOSE IGNACIO	TORRES ARIAS	4.497.408	19/07/2016	SIN SISBEN	<i>Jose Torres</i>	
65 LUIS CONRADO	QUINTERO BEDOYA	10.066.234	25/02/2021	SIN SISBEN	<i>Luis Conrado</i>	
66 TERESA DE JESUS	ARICAPA ARICAPA	25.034.846	10/09/2022	B3		
67 JOSE ORLANDO	MARIN GALLEGO	14.936.415	1/09/2022	C8		
68 LUIS OCTAVIO	MONTOYA BUITRAGO	1.258.291	19/09/2022			

NOVEDADES

- * ADULTOS MAYORES QUE REMITE DESARROLLO SOCIAL AL HOGAR SIN CEDULA DE CIUDADANIA
DEYANIRA ACEVEDO TORRES
JOSE ALBERTO VERGARA
- * El señor ALEXIS CORDOBA con C.C. 3.410.533 falleció el 08 de septiembre del presente año. (anexo: certificado de defunción y notas de enfermería)
- * La señora MARIA AMPARO DIAZ DE GOMEZ con C.C. 28.005.279 falleció el 15 de septiembre del presente año. (anexo: notas de enfermería)
- * La señora MARTHA LUCIA BUITRAGO HENAO con C.C. 42.002.992 se retiró voluntariamente el 30 de agosto del presente año. (anexo: notas de enfermería y retiro voluntario)

Mary Isabel Giraldo Ramirez
MARY ISABEL GIRALDO RAMIREZ
contratista

Monica Bedoya Cano
MONICA BEDOYA CANO
supervisora



Dosquebradas, 19 de septiembre de 2022

Señores
ASOCIACION VALENTINA
 Vereda Filo Bonito Bajo Finca Piñales
 3137461584
 asociacionvalentina@hotmail.com
 Dosquebradas, Risaralda



No.20220919-8678-I

ASUNTO: Remisión de Adulto Mayor hacia CPSAM según Convenio No. 1425 suscrito con el municipio de Dosquebradas.

Cordial saludo:

La Secretaría de Desarrollo Social y Político de Dosquebradas y la Dirección de Adulto Mayor del municipio, en uso de las facultades Constitucionales y Legales que le asisten; se permite informar que, el 19 de septiembre del año en curso se realiza asignación de cupo en CPSAM al Adulto Mayor **LUIS OCTAVIO MONTOYA BUITRAGO**, identificado con C.C 1.258.291; dentro del convenio No. 1425 suscrito entre el municipio y la ASOCIACION VALENTINA con el objeto de: *"Aunar esfuerzos técnicos, administrativos, operativos y financieros para brindar atención integral a la población adulta mayor, en desprotección social y familiar, a través de los centros de bienestar ubicados en el municipio de Dosquebradas"*. Quien es un adulto mayor cuya red de apoyo familiar y/o extensa es limitada según refiere y vive en condiciones de extrema vulnerabilidad socio-económica.

Finalmente, y agradeciendo su amable gestión, con el fin de velar por el cuidado y bienestar de los adultos mayores se asigna cupo en este Centro de Bienestar ASOCIACION VALENTINA.

Cordialmente,

Mónica Bedoya C.
 Mónica Bedoya C.

MÓNICA BEDOYA CANO
DIRECTOR(A) ADMINISTRATIVO(A)

Proyectó: MARIA ALEJANDRA BEDOYA MANCERA - CONTRATISTA

Av. Simón Bolívar No 36-44 Centro Administrativo Municipal CAM. Código Postal: 661001 - PBX: (+57) 606 3116566
 archivo@dosquebradas.gov.co - www.dosquebradas.gov.co



129

Dosquebradas, 12 de septiembre de 2022

Señores
ASOCIACION VALENTINA
Vereda Filo Bonito Bajo Finca Piñales
3137461584
asociacionvalentina@hotmail.com
Dosquebradas, Risaralda



No.20220912-8154-I

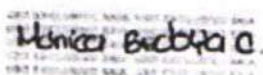
ASUNTO: Remisión de Adulto Mayor hacia CBA según Convenio No. 1425 suscrito con el municipio de Dosquebradas.

Cordial saludo:

La Secretaría de Desarrollo Social y Político de Dosquebradas y la Dirección de Adulto Mayor del municipio, en uso de las facultades Constitucionales y Legales que le asisten; se permite informar que, a partir del 10 de Septiembre del año en curso se realiza asignación de cupo en CPSAM a la Adulta Mayor TERESA DE JESUS ARICAPA ARICAPA, identificado con C.C 25.034.846; dentro del convenio No.1425 suscrito entre el municipio y la ASOCIACION VALENTINA con el objeto de: "Aunar esfuerzos técnicos, administrativos, operativos y financieros para brindar atención integral a la población adulta mayor en desprotección social y familiar a través de los centros de bienestar ubicados en el municipio de Dosquebradas". Quien es una adulta mayor cuya red de apoyo familiar y/o extensa es limitada según refiere.

Finalmente, y agradeciendo su amable gestión, con el fin de velar por el cuidado y bienestar del adulto mayor se asigna cupo en este Centro de Bienestar ASOCIACION VALENTINA.

Cordialmente,


Mónica Bedoya Cano

MÓNICA BEDOYA CANO
DIRECTOR(A) ADMINISTRATIVO(A)

Proyectó: MARIA ALEJANDRA BEDOYA MANCERA - CONTRATISTA

Av. Simón Bolívar No 36-44 Centro Administrativo Municipal CAM. Código Postal: 661001 - PBX: (+57) 606 3116566
archivo@dosquebradas.gov.co - www.dosquebradas.gov.co



130

Dosquebradas, 06 de septiembre de 2022

Señores
ASOCIACION VALENTINA
Vereda Filo Bonito Bajo Finca Piñales
3137461584
asociacionvalentina@hotmail.com
Dosquebradas, Risaralda



No.20220906-7694-I

ASUNTO: Remisión de Adulto Mayor hacia CBA según Convenio No. 1425 suscrito con el municipio de Dosquebradas.

Cordial saludo;

La Secretaría de Desarrollo Social y Político de Dosquebradas y la Dirección de Adulto Mayor del municipio, en uso de las facultades Constitucionales y Legales que le asisten; se permite informar que, a partir del **01 de Septiembre** del año en curso se realiza asignación de cupo en CPSAM al Adulto Mayor **JOSE ORLANDO MARIN GALLEGO**, identificado con C.C 14.936.415; dentro del convenio No.1425 suscrito entre el municipio y la ASOCIACION VALENTINA con el objeto de: *"Aunar esfuerzos técnicos, administrativos, operativos y financieros para brindar atención integral a la población adulta mayor en desprotección social y familiar a través de los centros de bienestar ubicados en el municipio de Dosquebradas"*. Quien es un adulto mayor cuya red de apoyo familiar y/o extensa es limitada según refiere.

Finalmente, y agradeciendo su amable gestión, con el fin de velar por el cuidado y bienestar del adulto mayor se asigna cupo en este Centro de Bienestar ASOCIACION VALENTINA.

Cordialmente,


Mónica Bedoya C.

MÓNICA BEDOYA CANO
DIRECTOR(A) ADMINISTRATIVO(A)

Proyectó: MARIA ALEJANDRA BEDOYA MANCERA - CONTRATISTA

Av. Simón Bolívar No 36-44 Centro Administrativo Municipal CAM. Código Postal: 661001 - PBX: (+57) 606 3116566
archivo@dosquebradas.gov.co - www.dosquebradas.gov.co

 ASOCIACION VALENTINA <small>DEF 313 746 1584</small>	FORMATO NOTAS DE ENFERMERIA	CODIGO: 3
		VERSION: 1
		PAGINA: 1 DE 1
		FECHA: 27-09-18

EVOLUCION DE ENFERMERIA

APELLIDOS: CordobaNOMBRES: Alexis

DIAGNOSTICO: _____

EDAD: _____

FECHA	
24-05-2022	Usuario en aparentes buenas condiciones. Se desplaza a necesidad por sus propios medios. Se observa ansiedad. habla incoherencias en repetidas ocasiones. Acepta y toma la V.O. y tto. Duermee periodos largos durante la noche. -- -- Me Ent Curo --
07-06-2022	Usuario que se observa mas tranquilo. Durante el presente mes no ha presentado sintomatología de alarma. Acepta y toma V.O. y tto. Sin novedades. -- -- Me Ent Curo --
08-09-2022	Usuario que se recibe en cama con ausencia de signos vitales. Se le informa a superiores y se hace cargo de dicho procedimiento a seguir. -- -- Me Ent Curo --

www.asociacion-valentina.com

 asociacionvalentina@hotmail.com
 Facebook asociación valentina

 tel: (6) 3128194 - Cel: 313-7461584
 Vereda Filo Bonito

Dosquebradas- Risaralda

 ASOCIACIÓN VALENTINA 006-313 746 1584	FORMATO NOTAS DE ENFERMERIA	CODIGO:3
		VERSION:1
		PAGINA:1 DE 1
		FECHA:27-09-18

EVOLUCION DE ENFERMERIA

APELLIDOS: Buitrago Henao

NOMBRES: Martha Lucia

DIAGNOSTICO: Trastorno afectivo bipolar

EDAD: 58 años

FECHA	
08-07-2022	Usaria que se observa ansiosa irritable. Se desplaza por sus propios medios y Voluntad propia. Acepta y
13-08-2022	obliga U.O. Usaria que se niega a asistir a su cita de Control Psiquiátrico ya que no era con el médico que ella deseaba. Se niega también a recibir su fto con floxetina
30-08-2022	Usaria que Egresó de la Asociación Valentina. Conciente, orientada, en buenas condiciones hemodinámicas, piel sin lesiones
14-09-2022	Salí por sus propios medios y Voluntad propia. Se le entregó historia clínica, fórmula médica, cédula, y sus objetos personales. Su control

DIGIT
RSION: 1
INA: 1 DE 1
A: 27-09-18



VALENTINA

asociacionvalentina@hotmail.com

Cel: 313 746 1584

AUTORIZACION DE SALIDA VOLUNTARIA USUARIOS

Yo, Martha Lucia Buitrago
mayor de edad, identificado(a) con cédula de ciudadanía No.
42002992 De Pereira residente en la
ASOCIACIÓN VALENTINA, En uso de plena facultades físicas y
mentales solicito la autorización de retiro voluntario de la
institución. El motivo de mi retiro es
por motivos personales.

Si en algún momento me llegara a suceder alguna clase de
accidente, fuera de la institución, libero a la Asociación Valentina y
a la Alcaldía Municipal de Dosquebradas de toda culpa o
responsabilidad. Ninguna persona llámese familia o amigo mío
podrá demandar penal o civilmente por ninguna razón a la
Asociación Valentina ni a la Alcaldía Municipal.

Para constancia se firma a los 30 días del mes de
agosto de 2022.

FIRMA RESIDENTE ADULTO MAYOR: Martha Lucia Buitrago-H.

FIRMA QUIEN AUTORIZA: Juan Carlos
1089321541



EVOLUCION DE ENFERMERIA

APELLIDOS: Diaz Gómez

NOMBRES: María Amparo

DIAGNOSTICO:**EDAD:**

FECHA	PROCEDIMIENTOS Y VIGILANCIAS.
31-05-2022	Usaria que se trasladada para el Servicio de Urgencias Santa
15+40	Menaca por presentar dolor intenso generalizado. Se le reali- za RX y se le diagnostica frax- cadra motora por el cual se queda hospitalizada. Por posi- ble ex. gendante, reportes medicos. Me Ent Cero
15-09-2022	Se observa Usoria en cama con signos vitales ausentes
14+00	Se realiza arreglo del cuerpo y se trasladada para la capilla. Se le informa a superiores y familiares. Cuentas se Arch Carga de dicho procedimiento al Jor. gnr. Me Ent Cero

 Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: MISIONAL		SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO
	PROCESO: GESTIÓN DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO		
	SUBPROCESO: CENTROS DE BIENESTAR		
	ACTA DE VISITA CENTROS DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	VERSIÓN: 2	

Acta de visita No. 04
Fecha: DD 23 M 09 A 22

Mediante visita realizada por la Secretaría de Desarrollo Social y Político/Dirección Administrativa de Adulto Mayor al Centro de Bienestar del Adulto Mayor Asociación Valentina Número de convenio 1475 identificado con NIT/CC 816008023-6 cuyo representante legal es el señor (a) Mary Isabel Giraldo Institución con domicilio en Filo bonito - Parte baja del Municipio de Dosquebradas, teléfono 3218254026 con el fin de conocer su condición actual, capacidad de atención de población vulnerable (adultos mayores) y condiciones de todo orden.

En la visita realizada se observan los siguientes aspectos

Capacidad de atención de adultos mayores: 125
Cupos ocupados: 65
Cupos disponibles: 0
Novedades de las instalaciones físicas: NO
Novedades en el personal contratado asistencial: si - en limpieza
Entrega de kit: Aseo: X Toalla: Ropa:
Licencia de funcionamiento: SI X NO

Observaciones generales de la visita:

se observó durante la visita, los espacios acordes y con buen cuido de las instalaciones.

En el momento del conteo no se encontraban los adultos mayores Guillermo Leon y Luis Octavio Montoya, se anexa el formato de autorización de salida.

Mónica Bedoya C
Nombre: Mónica Bedoya
Cargo: Directora adulto mayor
Secretaría de Desarrollo Social y Político

Juan Camilo F.
3218254026
Nombre: Juan Camilo F.
Cargo: Exponente jefe
Centro de Bienestar Asociación Valentina



CERTIFICADO DE PLANTA DE PERSONAL

Dosquebradas, septiembre 26 de 2022

Yo el suscrito **ASOCIACIÓN VALENTINA** representado legalmente por MARY ISABEL GIRALDO RAMIREZ identificada con de cédula de ciudadanía No. 42.009.492, me permito certificar que, la Asociación Valentina cuenta con el talento humano idóneo y capacitado para cumplir con el convenio 1425 del 26 de mayo de 2022, mencionado a continuación:

NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	CARGO
LUCILA GIRALDO RAMIREZ	42.002.718	DIRECTOR TÉCNICO
VALENTINA MARQUEZ GIRALDO	1.088.037.802	AUXILIAR DE SERVICIOS
DAVID ALEJANDRO RIOS HURTADO	1.088.260.912	PROFESIONAL EN CIENCIAS DEL DEPORTE
MARTHA CECILIA LOPEZ SALAZAR	30.402.356	NUTRICIONISTA
JULIO CESAR CARDONA VELASQUEZ	18.594.546	PSICÓLOGO
LUIS ANTONIO CHALA JARAMILLO	18.391.927	GERONTÓLOGO
LUZ ENIT GINIO GARCIA	42.013.703	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
JUAN CAMILO GIRALDO AGUDELO	1.089.721.541	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
JORMAN YAMITH BEDOYA OLIVEROS	1.088.336.909	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
JENNIFER CAROLINA BECERRA RODRIGUEZ	1.088.307.339	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
ALAN PAUL MARTINEZ BALLESTEROS	88.131.338	CUIDADOR
ROMER HUMBERTO RAMIREZ GUILLEN	1.243.338.591	CUIDADOR
YUDIS DEL CARMEN IGUARAN MARTINEZ	1.124.075.264	CUIDADOR
ALEXIS JOSE MARCHENA YROBA	PT. 6.176.059	CUIDADOR



HECTOR IVAN LOPEZ LOPEZ	10.051.563	CUIDADOR
CHRISTIAN ALEXANDER HERRERA VILLADA	1.192.899.280	CUIDADOR
WANDA SOFIA CONDE HOYOS	1.004.670.333	CUIDADOR
JORGE WILSON VELASQUEZ URIBE	15.264.372	ASEO Y ROPERÍA
JOSE ARBEY GOMEZ ZAPATA	10.118.016	ASEO Y ROPERÍA
CAROLINA DEL SOCORRO MOLINA AGUDELO	42.125.197	ASEO Y ROPERÍA
RICHARD JOSE ELLES YGUARAN	P.T. 6.974.215	ASEO Y ROPERÍA
MARIA LORENA VALENCIA HENAO	1.087.998.453	MANIPULADOR DE ALIMENTOS
YEIMY PAOLA BECERRA GUERRERO	38.070.224	MANIPULADOR DE ALIMENTOS
OFIR CENAIDA BECERRA GUERRERO	42.127.855	MANIPULADOR DE ALIMENTOS
MARIA DE LOS ANGELES ALMAO CAMPUZANO	PT. 1.426.374	MANIPULADOR DE ALIMENTOS

Para constancia se firma a los veintiséis (26) días de septiembre de dos mil veintidós (2022).

Atentamente,

Mary Isabel Giraldo R.

MARY ISABEL GIRALDO RAMIREZ
C.C 42.009.492