## HOGAR GERIÁTRICO SAN RAFAEL

SECRETARIA DE FAMILIA E INTEGRACIÓN SOCIAL
ALCALDÍA DE FUSAGASUGÁ CUNDINAMARCA

BAJO PROCESO DE LICITACIÓN No. 2020-0183 ADJUDICADO A FUNDACIÓN OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA



**DATOS GENERALES**

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| OPERADOR: | FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA | | | | | | | |
| PROCESO DE LICITACIÓN | 2020-0183 | | | | | | | |
| FECHA DE INICIO: | 23 | 4 | 2020 | FECHA DE TERMINACIÓN: | 22 | 12 | 2020 | |
| PERIODO DE INFORME: | 23 | 12 | 2020 | A: | 22 | 1 | 2021 | No. Informe: 9 |

**OBJETO**

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL BAJO MODALIDAD INSTITUCIONALIZADA DE ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL MUNICIPIO DE FUSAGASUGÁ

**OBLIGACIONES ESPECÍFICAS**

| OBLIGACION | DESARROLLO DE ACTIVIDADES | MEDIO DE VERIFICACIÓN |
|---|---|---|
| 1. Cumplir con el objeto del contrato, en las condiciones técnicas y plazos establecidos. | La fundación obras de misericordia para el periodo de tiempo comprendido entre el 23 de diciembre al 22 de enero del año 2021, dio cumplimiento al objeto contractual, brindando atención integral a la totalidad de la población institucionalizada en el hogar san Rafael de Fusagasugá. | No aplica |
| 2. Atender la cobertura asignada en los horarios establecidos. | La fundación obras de misericordia para el periodo de tiempo comprendido entre el 23 de diciembre al 22 de enero del año 2021, dio cumplimiento a la presenta obligación garantizando la atención 24 horas al día, de domingo a domingo, ofreciendo continuidad en el servicio. | No aplica |
| 3. Dentro del primer mes de ejecución, el contratista deberá solicitar el concepto técnico de bomberos. | La fundación obras de misericordia para el periodo de tiempo comprendido entre el 23 de diciembre al 22 de enero del año 2021, dio cumplimiento a la presenta obligación como se evidencia en el anexo. | Soportes/Obligaciones especificas/Obligación3 |
| 4. Dentro del primer mes de ejecución, el contratista deberá solicitar licencia de saneamiento para hogares de tercera edad expedida por la Secretaria de Salud Municipal. | La fundación obras de misericordia para el periodo de tiempo comprendido entre el 23 de diciembre al 22 de enero del año 2021, dio cumplimiento a la presenta obligación como se evidencia en el anexo. | Soportes/Obligaciones especificas/Obligación 4 |
| 5. Responder por el cuidado y preservación de los elementos entregados en inventario por la Secretaria de Familia e integración Social (documento adjunto en el que se relaciona menaje de cocina, camas y armarios) y hacer la devolución | La fundación obras de misericordia, recibe parcialmente los elementos relacionados en el inventario suministrado por la secretaria de familia e integración social del operador inmediatamente anterior, en algunos casos se encuentran elementos en estado de deterioro y mala conservación, hasta la fecha no ha tenido ninguna actualizacion como se evidencia igual se adjunta anexo conforme a lo anterior. | Soportes/Obligaciones especificas/Obligación 5 |
| 6. Realizar mensualmente un informe de la ejecución del contrato, este debe ser entregado los 5 primeros días, después del cumplimiento al Supervisor del contrato, para el desembolso de los correspondientes giros. | La fundación obras de misericordia para el periodo de tiempo comprendido entre el 23 de diciembre al 22 de enero del año 2021, suministra el presente documento y soportes como informe de gestión realizada. | No aplica |
| 7. Presentar mensualmente un informe de cada uno de los profesionales (fisioterapia, terapia ocupacional, jefe de enfermería, trabajo social y psicología) de acuerdo a las funciones establecidas por el supervisor del contrato para cada uno de los profesionales. Con evidencias fotográficas y/o registros de asistencia. | La fundación obras de misericordia para el periodo de tiempo comprendido entre el 23 de noviembre al 22 de diciembre del año 2021, garantiza una atención integral basada en la interdisciplinariedad de la planta profesional, en articulación de actividades encaminadas al mejoramiento y dignificación de la vida institucional de las personas mayores. | Soportes/Obligaciones especificas/Obligación 7 |

| | | |
|---|---|---|
| 8. Asumir los gastos relacionados en la estructura de costos y entregar los soportes (facturas legales) adjunto al informe mensual de ejecución del contrato. | La fundación obras de misericordia para el periodo de tiempo comprendido entre el 23 de diciembre al 22 de enero del año 2021, da garantía al cumplimiento de la presente obligación, en virtud de presentar soporte de costos, y facturas legales por insumos adquiridos en proceso de ejecución en el presente anexo, así mismo se presenta factura legal por costos de ejecución por parte de la Fundación para la Alcaldia de Fusagasugá. | Soportes/Obligaciones especificas/Obligación 8 |
| 9. Registrar las intervenciones realizadas a las personas mayores en las historias sociales. | La fundación obras de misericordia para el periodo de tiempo comprendido entre el 23 de diciembre al 22 de enero del año 2021, se realiza intervención por convivencia a las personas mayores que lo requieran por el área de psicología, la cual se registra en la historia social de las personas mayores asistentes. Así mismo realiza asamblea general de convivencia para tratar temas referentes y brindar solución oportuna conforme al pacto de convivencia institucional. | Soportes/Obligaciones especificas/Obligación 9 |
| 10. Tener un archivo digital de las | La fundacion obras de misericordia con cristo contruyendo vida para el | Soportes/Obligaciones |
| 11. Cumplir con las condiciones técnicas locativas y generales del inmueble. | La fundacion obras de misericordia con cristo contruyendo vida para el periodo de tiempo comprendido entre el 23 de diciembre al 22 de enero del año 2020, cuenta con un inmueble que garantiza la atencion integral a las personas mayores, de igual forma se ejcutan diversas actividades de mantenimiento enfatizadas a la conservacion del inmueble. | Soportes/Obligaciones especificas/Obligación 11 |
| 12. Velar por la atención y cuidado de las personas mayores a su cargo. | La fundación obras de misericordia para el periodo de tiempo comprendido entre el 23 de diciembre de 2020 al 22 de enero del año 2021, implementa actividades de cuidado de la salud como monitoreo de tension arterial y toma de glucometrias, garantizando el bienestar integral, y llevando así control físico de las personas mayores institucionalizadas en el centro. | Soportes/Obligaciones especificas/Obligación 12 |
| 13. Suministrar el Talento Humano requerido para la ejecución del contrato, en los tiempos establecidos. | La fundación obras de misericordia para el periodo de tiempo comprendido entre el 23 de diciembre al 22 de enero del año 2020, cuenta con el talento humano completo garantizando la atención integral a las personas mayores. | Soportes/Obligaciones especificas/Obligación 13 |
| 14. Realizar las acciones necesarias para garantizar que todos los usuarios tengan acceso al Sistema General de la Seguridad Social en Salud, al igual que la atención oportuna y eficiente de los servicios cuando lo requieran. | La fundación obras de misericordia para el periodo de tiempo comprendido entre el 23 de diciembre del 2020 al 22 de enero del 2021, no se realizo cumplimiento de citas medicas ya que que por conglomerado de covid-19 en el cps no fue posible trasladar personas mayores a las ips o personal medico al Centro de atencion. Sin embargo ellos tienen programacion de citas para el mes de enero 2021. | Soportes/Obligaciones especificas/Obligación 14 |
| 15. Garantizar el suministro oportuno de medicamentos y gestionar ante las instancias competentes del Sistema de Seguridad Social en Salud la consecución de los mismos. | La fundación obras de misericordia para el periodo de tiempo comprendido entre el 23 de diciembre del 2020 al 22 de enero del 2021, ha reclamado medicamentos de la especiladad de infectologia, cronicos y medicina general por el operador solinsa Disfharma y Remy Toberin. | Soportes/Obligaciones especificas/Obligación 15 |
| 16. Mantener reserva suficiente de | La fundación obras de misericordia para el periodo de tiempo | Soportes/Obligaciones |
| 17. Garantizar la conservación y custodia de los insumos y medicamentos adquiridos. | La fundación obras de misericordia para el periodo de tiempo comprendido entre el 23 de diciembre del 2020 al 22 de enero del 2021, garantiza las condiciones de disposición y almacenamiento de medicamentos, velando por las adecuadas condiciones para la conservación y manteniendose en una zona aislada y restringida para las personas mayores. | Soportes/Obligaciones especificas/Obligación 17 |
| 18. Suministrar insumos y elementos necesarios que aseguren la correcta ejecución de los servicios en la institución (kit de Aseo, insumos al personal: enfermería, servicios generales, profesionales, entre otros). | La fundación obras de misericordia para el periodo de tiempo comprendido entre el 23 de diciembre al 22 de enero del año 2020, suministra los elementos necesarios para la adecuada ejecución de los servicios ofrecidos por la institución, lo cual se da por verificado en facturas legales suministradas en la obligación 8. Estos insumos se dieron en adquisición en un solo pedido con el proveedor contratado, y entregas conforme el desarrollo del periodo, garantizando insumos frescos para la alimentación, y suministro continuo, para el kit de aseo personal, se realizó entrega a personas mayores funcionales y llevando registro de cada uno de ellos, para las personas mayores asistidas y/o supervisadas en sus actividades de higiene personal, se realizó entrega de elementos de aseo al área de enfermería, la cual realizá | Soportes/Obligaciones especificas/Obligación 18 |
| 19. Garantizar el suministro pañales necesarios para las personas mayores que lo requieran. | La fundación obras de misericordia para el periodo de tiempo comprendido entre el 23 de diciembre al 22 de enero del año 2021, suministra la cantidad de páñales necesarios como insumos requeridos para la prestación del servicio conforme a la necesidad individual de cada persona mayor. | Soportes/Obligaciones especificas/Obligación 8 |

| | | |
|---|---|---|
| 20. Promover la participación de los usuarios en los eventos culturales, deportivos, folclóricos, recreativos, inter - institucionales, que fomenten la integración y desarrollo de los usuarios. | La fundación obras de misericordia para el periodo de tiempo comprendido entre el 23 de diciembre al 22 de enero del año 2021, se realizaron diferentes actividades institucionaeles intramurales, pero teniendo en cuenta la condición actual de nuestro país, por pandemia COVID-19 no es posible vincular en actividades de tipo extramural en articulación con instituciones externas. | Soportes/Obligaciones especificas/Obligación 20 |
| 21. Registrar y reportar todo tipo de donación en el informe mensual de ejecución del contrato. | La fundación obras de misericordia para el periodo de tiempo comprendido entre el 23 de diciembre al 22 de enero del año 2021, realiza registro en formato interno de recepción de donación, de las recibidas en el transcurso del periodo. | Soportes/Obligaciones especificas/Obligación 21 |
| 22. Prestar el servicio de lavandería, desinfección, arreglo, organización, inventario y conservación y distribución de la ropa de las personas mayores. | La fundación obras de misericordia para el periodo de tiempo comprendido entre el 23 de diciembre al 22 de enero del año 2021, se presta el servicio de lavanderia de forma integral y en aras de la promoción de hábitos de higiene adecuados para las personas mayores pertenecientes al centro. | Soportes/Obligaciones especificas/Obligación 22 |
| 23. Realizar las fumigaciones que sean necesarias. | La fundación obras de misericordia para el periodo de tiempo comprendido entre el 23 de diciembre al 22 de enero del año 2021, cumple con desinsectación y limpieza, lavado y desinfección de tanques de agua el día 19 de diciembre del año 2020, | Soportes/Obligaciones especificas/Obligación 23 |
| 24. Tener botiquín de fácil traslado, que cumpla con la normatividad vigente. | La fundación obras de misericordia para el periodo de tiempo comprendido entre el 23 de diciembre del 2020 al 22 de enero del 2021,cuenta con la dotacion de un botiquin tipo B segun la normatividad vigente. | Soportes/Obligaciones especificas/Obligación 24 |
| 25. Proporcionar 5 raciones diarias en los diferentes tiempos de comida: desayuno, medias nueves, almuerzo, onces y comida. | La fundación obras de misericordia para el periodo de tiempo comprendido entre el 23 de diciembre al 22 de enero del año 2021, Se establecio ciclos de menús de 4 semanas de lunes a domingo comprendiendo desayuno, nueves, almuerzo, onces y cena, dando cumplimiento a la minuta patron. | Soportes/Obligaciones especificas/Obligación 25 |
| 26. Contar con un manual de dietas terapéuticas, minuta patrón, cuadro de porciones y ciclo de menús. | La fundación obras de misericordia para el periodo de tiempo comprendido entre el 23 de diciembre al 22 de enero del año 2021, la nutricionista de la fundacion laboro el manual de dietas terapeuticas acorde a las necesidades de las personas mayores, ciclos de menu y minuta patron. | Soportes/Obligaciones especificas/Obligación 26 |
| 27. Suministrar los insumos requeridos para la correcta ejecución de los diferentes servicios. | La fundación obras de misericordia para el periodo de tiempo comprendido entre el 23 de diciembre al 22 de enero del año 2021, suministra los insumos requeridos para el óptimo desarrollo de las actividades, y la ejecución oportuna de los servicios orientados al bienestar integral de las personas mayores, realizando proceso de compra con proveedor en un único pedido y entregas paulatinas, garantizando el suministro de insumos para alimentación frescos, y continuidad en administración de insumos requeridos en proceso contractual. Lo anterior se da en verificación a facturación legal soportada en la obligación 8. | Soportes/Obligaciones especificas/Obligación 8 |
| 28. Brindar la atención integral, encaminada a satisfacer las necesidades básicas de las personas mayores: alojamiento, alimentación, transporte (citas médicas) lavandería, recreación. | La fundación obras de misericordia para el periodo de tiempo comprendido entre el 23 de diciembre al 22 de enero del año 2021, garantía la atención integral de cada una de las personas mayores institucionalizadas en el centro de protección, disponiendo todos los servicios requeridos y encaminados a un positivo proceso de envejecimiento | No aplica |
| 29. Garantizar los gastos del servicio funerario de los beneficiarios del hogar. | La fundación obras de misericordia para el periodo de tiempo comprendido entre el 23 de diciembre al 22 de enero del año 2021,No registra novedades por fallecimiento de los adultos mayores | No aplica |

| | | |
|---|---|---|
| 30. Cumplir con toda la normatividad vigente en materia de atención integral a adultos mayores, en especial lo contemplado en la Ley 1315 de 13-jul- 09 por medio de la cual se establecen las condiciones mínimas que dignifiquen la estadía de los adultos mayores en los centros de protección, centros de día e instituciones de atención, Ley 1251 del 27-Nov-08 la cual establece “normas tendientes a procurar la protección, promoción y defensa de los derechos de los adultos mayores” | La fundación obras de misericordia para el periodo de tiempo comprendido entre el 23 de diciembrebre al 22 de enero del año 2021, cumple a cabalidad la normativa fundamentada en la legislación colombiana, y a garantia en dignificación de los derechos humanos en la tercera edad. | No aplica |
| 31. Establecer y divulgar un manual de convivencia. | La fundación obras de misericordia para el periodo de tiempo comprendido entre el 23 de diciembre al 22 de enero del año 2020, brinda seguimiento al pacto de convivencia institucional, estableciendo derechos y deberes propios de las personas mayores, por lo cual se realizan intervenciones con las personas mayores que lo requieran en virtud al incumplimiento del mismo, así mismo se brinda asamblea general de convivencia estableciendo asertivo desarrollo de situaciones presentadas a lo largo del proceso institucional. | Soportes/Obligaciones especificas/Obligación 31 |
| 32. Contar con el concepto sanitario favorable expedido por la secretaria de salud Municipal. | La fundación obras de misericordia para el periodo de tiempo comprendido entre el 23 de diciembre al 22 de enero del año 2021, cuenta con concepto sanitario favorable emitido por la secretaria de salud de Fusagasugá, igualmente realizó acciones pertinentes en torno a observaciones presentadas en dicha visita, expuestas en soporte. | Soportes/Obligaciones especificas/Obligación 32 |
| 33. Allegar contrato de trabajo u órdenes de prestación de servicio de personal de talento humano para la adjudicación. | La fundación obras de misericordia para el periodo de tiempo comprendido entre el 23 de diciembre al 22 de enero del año 2021, garantiza que todo su personal vinculado cumpla con contrato de trabajo y órden de prestación de servicio cual sea su caso, contando con codificación contractual anexa a listado de talento humano anexo. | Soportes/Obligaciones especificas/Obligación 13 |
| 34. Estar afiliado en los sistemas de pensión, salud y riesgos laborales, todo el personal de talento humano y presentar el pago mensualmente. | La fundación obras de misericordia para el periodo de tiempo comprendido entre el 23 de diciembre del 2020 al 22 de enero del 2021, da cumplimiento a la presente obligación afiliando a sistemas de pensión, salud y riesgos laborales al personal vinculado por contrato laboral, así mismo garantiza que todos sus contratistas vinculados por prestación de servicios cumplan con las respectivas obligaciones ante el pago de seguridad social, asi mismo se garantiza el pago mensual mediante firma por comprobante individual en listado anexo. | Soportes/Obligaciones especificas/Obligación 34 |
| **35. Garantizar que los 110** | La fundación obras de misericordia para el periodo de tiempo | Soportes/Obligaciones |
| 36. Presentar los recibos de pago de los servicios públicos del inmueble en el cual presten los servicios. | La fundación obras de misericordia para el periodo de tiempo comprendido entre el 23 de diciembre al 22 de enero del año 2021, garantiza el suministro de todos los servicios públicos, los cuales se encuentran incluidos en el canon de arrendamiento y se sustentan en anexos. | Soportes/Obligaciones especificas/Obligación 36 |
| 37. Las demás inherentes al objeto del contrato y las indicadas por el supervisor. | La fundación obras de misericordia para el periodo de tiempo comprendido entre el 23 de diciembre al 22 de enero del año 2021, se realiza reporte de novedades propias en la permanencia de las personas mayores institucionalizada en el presente centro. | Soportes/Obligaciones específicas/Obligación 37 |

| | |
|---|---|
| FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: | |
| NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: | **OLGA LUCIA ROJAS RUIZ** |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD: | **53930566 de Fusagasugá** |

***Anexos : A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN LOS ANEXOS QUE SOPORTAN EL PRESENTE INFORME***

**HOGAR GERIÁTRICO SAN RAFAEL**
SECRETARIA DE FAMILIA E INTEGRACIÓN SOCIAL
ALCALDÍA DE FUSAGASUGÁ CUNDINAMARCA
BAJO PROCESO DE LICITACIÓN No. 2020-0183 ADJUDICADO A FUNDACIÓN OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA

| CONTRATO | CARGO | NOMBRES | C.C. | SALARIO | PERIODO EFECTUADO | NOVEDAD |
|---|---|---|---|---|---|---|
| OPS-001-20 | COORDINADORA | JOHANA PATRICIA ROJAS RUIZ | 35.251.928 | $ 2.500.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA |
| OPS-002-20 | PROFESIONAL DE ENFERMERIA | RAUL ARMANDO MARTINEZ MORENO | 18.399.248 | $ 3.000.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA |
| OPS-003-20 | PROFESIONAL EN NUTRICION | LESLY PAOLA FONTALVO | 57.106.350 | $ 600.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | PRESENTA RENUNCIA VOLUNTARIA |
| OPS- 005-20 | PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL | EUGENIA JANNETH MORENO MORA | 46.667.797 | $ 1.500.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA |
| OPS -032-20 | PROFESIONAL FISIOTERAPIA | SANDRA ROCIO RODRIGUEZ RODRIGUEZ | 53.066.256 | $ 1.500.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA |
| OPS-008-20 | TALLERISTA | PEDRO ALEJANDRO CORREDOR CALDERON | 79.715.922 | $ 1.500.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA |
| OPS-009-20 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | DIANA MARILUZ CAJAMARCA | 30.389.688 | $ 1.200.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA |
| OPS-011-20 | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | LIGIA INES PEÑA | 39.614.259 | $ 1.400.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA |
| OPS-012-20 | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | OMAR MURCIA HERRERA | 82.389.534 | $ 1.400.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA |
| OPS-013-20 | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | BERTHA NIDIA OSSA MIRA | 43.362.172 | $ 1.400.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | PRESENTA RENUNCIA VOLUNTARIA |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| OPS-014-20 | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | JUAN CARLOS ALONSO PACHON | 1.069.725.982 | $ 1.400.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA |
| OPS-017-20 | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | DIEGO HURTADO RODRIGUEZ | 386.303 | $ 1.400.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA |
| OPS-019-20 | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | RODRIGO DIAZ SALAZAR | 11.386.269 | $ 1.400.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA |
| OPS-021-20 | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | ISMAEL BOHORQUEZ LINAREZ | 80.500.432 | $ 1.400.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA |
| OPS-022-20 | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | SEBASTIAN ANDRES HURTADO GARZON | 1.069.765.222 | $ 1.400.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA |
| OPS-024-20 | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | GLADYS CECILIA MONTENEGRO MUÑOS | 39.704.180 | $ 1.400.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | PRESENTA RENUNCIA VOLUNTARIA |
| CONTRATO -001 | OPERARIA DE COCINA | MARIA ALICIA TOVAR CRUZ | 1.071.548.379 | $ 980,000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA |
| CONTRATO-002 | OPERARIA DE COCINA | ADRIANA ROMERO PINEDA | 1.003.558.988 | $ 980.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA |
| CONTRATO -003 | AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES | CINDY VIVIANA GUARIN RAMIREZ | 1.069.729.483 | $ 980.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | PRESENTA RENUNCIA VOLUNTARIA |
| OPS-026-20 | AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES | DIANA ESPERANZA COLBALEDA CHAVEZ | 52.478.657 | $ 1.300.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA |
| OPS-033-20 | AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES | LORAINE DE JESUS JOLIANIS JIMENEZ | 1 127 593 3 10 | $ 1.300.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA |
| OPS-028-20 | AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES | PAOLA PULIDO REYES | 53.930.495 | $ 1.300.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA |
| OPS-29-20 | AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES | LISIMACO ENCISO HERNANDEZ | 93.290.259 | $ 1.300.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| OPS-30-20 | AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES | LUIS ARMANDO ULLOA AMADOR | 4.106.538 | $ 1.300.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA |
| OPS-35-20 | AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES | AMIRA MOSQUERA | 20.886.881 | $ 1.300.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA |
| OPS -36-20 | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | JENNY TATIANA PINILLA ROJAS | 1.069.733.184 | $ 1.400.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA |
| OPS-38-20 | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | YEIMMY ALEXANDRA RUIZ LARA | 1.032.367.199 | $ 1.400.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA |
| OPS-39-20 | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | TATIANA PAOLA AGUILERA DEVIA | 1.069.752.066 | $ 1.400.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | PRESENTA RENUNCIA VOLUNTARIA |
| OPS -41-20 | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | MILENA GUEVARA VERGARA | 53.932.143 | $ 1.400.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | PRESENTA RENUNCIA VOLUNTARIA |
| OPS -42-20 | PROFESIONAL EN PSICOLOGIA | ADRIANA DEL PILAR MORA BARRANTES | 52.703.390 | $ 1.500.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA |
| OPS -46-20 | PROFESIONAL EN TERAPIA OCUPACIONAL | MARTHA CORREDOR CALDERON | 53.107.470 | $ 1.500.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA |
| OPS -47-20 | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | LUIS IGNACIO SABOGAL PORTELA | 386.303 | $ 1.400.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA |
| OPS -48-20 | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | MARTHA BIBIANA GONZALEZ PUENTES | 39.617.033 | $ 1.400.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | PRESENTA RENUNCIA VOLUNTARIA |
| OPS -49-20 | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | WILMAN ALBERTO VASQUEZ CASTILLO | 1.033.716.769 | $ 1.400.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | INGRESO POR MARILUZ FONTECHA |
| OPS -50-20 | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | EIBYN HERNEY VASRGAS TISOY | 1.069.724.563 | $ 1.400.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | INGRESO POR MILENA |
| OPS -51-20 | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | WENDY LORENA MARTIN GALVIS | 1.069.176.560 | $ 1.400.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | INGRESO POR MARTHA GONZALEZ |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| OPS -52-20 | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | DIANA MARCELA PERALTA HERRERA | 1.117.514.141 | $ 1.400.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | INGRESO POR TATIANA AGUILERA |
| OPS -53-20 | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | JEFFERSON MIGUEL BENITES ZAPATA | 11.257.780 | $ 1.400.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | INGRESO POR NIDIA OSSA |
| OPS-054-20 | PROFESIONAL EN NUTRICION | YENI CAROLINA RAMREZ | 1.093.738.175 | $ 600.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | INGRESO POR LESLY FONTALVO |
| OPS-055-20 | AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES | MARIA ORFIDIA CIFUENTES CUBIDES | 52.292.703 | $ 1.300.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | INGRESO POR CINDY GUARIN |

# HOGAR GERIÁTRICO SAN RAFAEL

SECRETARIA DE FAMILIA E INTEGRACIÓN SOCIAL
ALCALDÍA DE FUSAGASUGÁ CUNDINAMARCA

BAJO PROCESO DE LICITACIÓN No. 2020-0183 ADJUDICADO A FUNDACIÓN OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA



**DATOS GENERALES**

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ***OPERADOR:*** | ***FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA*** | | | | | | | | | | | |
| | ***PROCESO DE LICITACIÓN*** | | | | ***2020-0183*** | | | | | | | |
| ***FECHA DE INICIO:*** | ***23*** | ***4*** | ***2020*** | | ***FECHA DE TERMINACION:*** | | | | ***22*** | ***12*** | ***2020*** | |
| ***PERIODO DE INFORME:*** | ***23*** | ***12*** | ***2020*** | ***A:*** | ***22*** | ***1*** | ***2021*** | | | ***No. Informe:*** | ***9*** | |

**TABLA ESTRUCTURA DE COSTOS FIJOS**

**TALENTO HUMANO**

| No. | Apellidos y Nombres | Identificación | Modalidad de contrato | Cargo | Salario Base | Deducciones | Periodo | Dias laborados | Total devengado |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | JOHANA PATRICIA ROJAS RUIZ | 35.251.928 | OPS | COORDINADORA | $ 2.500.000 | $ 0 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 DE ENERO DE 2021 | 30 | $ 2.500.000 |
| 2 | RAUL ARMANDO MARTINEZ MORENO | 18.399.248 | OPS | PROFESIONAL DE ENFERMERIA | $ 3.000.000 | $ 0 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 DE ENERO DE 2021 | 30 | $ 3.000.000 |
| 3 | YENI CAROLINA RAMIREZ | 1.093.738.175 | OPS | PROFESIONAL EN NUTRICION | $ 600.000 | $ 0 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 DE ENERO DE 2021 | 30 | $ 600.000 |
| 4 | ADRIANA DEL PILAR MORA BARRANTES | 52.932.143 | OPS | PROFESIONAL EN PSICOLOGIA | $ 1.500.000 | $ 0 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 DE ENERO DE 2021 | 30 | $ 1.500.000 |
| 5 | EUGENIA JANNETH MORENO MORA | 46.667.797 | OPS | PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL | $ 1.500.000 | $ 0 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 DE ENERO DE 2021 | 30 | $ 1.500.000 |
| 6 | MARTHA CORREDOR CALDERON | 53.107.470 | OPS | PROFESIONAL EN TERAPIA OCUPACIONAL | $ 1.500.000 | $ 0 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 DE ENERO DE 2021 | 30 | $ 1.500.000 |
| 7 | SANDRA ROCIO RODRIGUEZ RODRIGUEZ | 53.066.256 | OPS | PROFESIONAL FISIOTERAPIA | $ 1.500.000 | $ 0 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 DE ENERO DE 2021 | 30 | $ 1.500.000 |
| 8 | PEDRO ALEJANDRO CORREDOR CALDERON | 79.715.922 | OPS | TALLERISTA | $ 1.500.000 | $ 0 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 DE ENERO DE 2021 | 30 | $ 1.500.000 |
| 9 | DIANA MARILUZ CAJAMARCA | 1.069.748.878 | OPS | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | $ 1.200.000 | $ 0 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 DE ENERO DE 2021 | 30 | $ 1.200.000 |
| 10 | LIGIA INES PEÑA | 39.614.259 | OPS | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | $ 1.400.000 | $ 0 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 DE ENERO DE 2021 | 30 | $ 1.400.000 |
| 11 | OMAR MURCIA HERRERA | 82.389.534 | OPS | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | $ 1.400.000 | $ 0 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 DE ENERO DE 2021 | 30 | $ 1.400.000 |
| 12 | JEFFERSON MIGUEL BENITES ZAPATA | 11.257.780 | OPS | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | $ 1.400.000 | $ 0 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 DE ENERO DE 2021 | 30 | $ 1.400.000 |
| 13 | JUAN CARLOS ALONSO PACHON | 1.069.725.982 | OPS | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | $ 1.400.000 | $ 0 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 DE ENERO DE 2021 | 30 | $ 1.400.000 |
| 14 | LUIS IGANCIO SABOGAL PORTELA | 836.303 | OPS | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | $ 1.400.000 | $ 0 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 DE ENERO DE 2021 | 30 | $ 1.400.000 |
| 15 | DIEGO HURTADO RODRIGUEZ | 11.388.671 | OPS | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | $ 1.400.000 | $ 0 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 DE ENERO DE 2021 | 30 | $ 1.400.000 |
| 16 | RODRIGO DIAZ SALAZAR | 11.386.269 | OPS | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | $ 1.400.000 | $ 0 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 DE ENERO DE 2021 | 30 | $ 1.400.000 |
| 17 | ISMAEL BOHORQUEZ LINAREZ | 80.500.432 | OPS | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | $ 1.400.000 | $ 0 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 DE ENERO DE 2021 | 30 | $ 1.400.000 |
| 18 | SEBASTIAN ANDRES HURTADO GARZON | 1.069.765.222 | OPS | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | $ 1.400.000 | $ 0 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 DE ENERO DE 2021 | 30 | $ 1.400.000 |
| 19 | WENDY LORENA MARTIN GALVIS | 1.069.716.560 | OPS | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | $ 1.400.000 | $ 0 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 DE ENERO DE 2021 | 30 | $ 1.400.000 |
| 20 | MARIA ALICIA TOVAR CRUZ | 1.071.548.379 | Nómina | OPERARIA DE COCINA | $ 980.000 | $ 320.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 DE ENERO DE 2021 | 30 | $ 1.300.000 |
| 21 | ADRIANA ROMERO PINEDA | 1.003.558.988 | Nómina | OPERARIA DE COCINA | $ 980.000 | $ 320.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 DE ENERO DE 2021 | 30 | $ 1.300.000 |
| 22 | MARIA ORFIDIA CIFUENTES CUBIDES | 52.292.703 | OPS | AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES | $ 1.300.000 | $ 0 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 DE ENERO DE 2021 | 30 | $ 1.300.000 |
| 23 | DIANA ESPERANZA COLBALEDA CHAVEZ | 52.478.657 | OPS | AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES | $ 1.300.000 | $ 0 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 DE ENERO DE 2021 | 30 | $ 1.300.000 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 24 | LORAINE DE JESUS JOLIANIS JIMENEZ | 1.127.593.310 | OPS | AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES | $ 1.300.000 | $ 0 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 DE ENERO DE 2021 | 30 | $ 1.300.000 |
| 25 | PAOLA PULIDO REYES | 53.930.495 | OPS | AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES | $ 1.300.000 | $ 0 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 DE ENERO DE 2021 | 30 | $ 1.300.000 |
| 26 | LISIMACO ENCISO HERNANDEZ | 93.290.259 | OPS | AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES | $ 1.300.000 | $ 0 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 DE ENERO DE 2021 | 30 | $ 1.300.000 |
| 27 | LUIS ARMANDO ULLOA AMADOR | 4.106.538 | OPS | AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES | $ 1.300.000 | $ 0 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 DE ENERO DE 2021 | 30 | $ 1.300.000 |
| 28 | AMIRA MOSQUERA | 55.143.993 | OPS | OPERARIA DE COCINA | $ 1.300.000 | $ 0 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 DE ENERO DE 2021 | 30 | $ 1.300.000 |
| 29 | JENNY TATIANA PINILLA ROJAS | 1.069.733.184 | OPS | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | $ 1.400.000 | $ 0 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 DE ENERO DE 2021 | 30 | $ 1.400.000 |
| 30 | YEIMMY ALEXANDRA RUIZ LARA | 1.032.367.199 | OPS | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | $ 1.400.000 | $ 0 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 DE ENERO DE 2021 | 30 | $ 1.400.000 |
| 31 | DIANA MARCELA PERALTA HERRERA | 1.117.514.141 | OPS | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | $ 1.400.000 | $ 0 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 DE ENERO DE 2021 | 30 | $ 1.400.000 |
| 32 | WILMAN ALBERTO VASQUEZ CASTILLO | 1.033.716.769 | OPS | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | $ 1.400.000 | $ 0 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 DE ENERO DE 2021 | 30 | $ 1.400.000 |
| 33 | EIBYN HERNEY VARGAS TISOY | 1.069.724.563 | OPS | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | $ 1.400.000 | $ 0 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 DE ENERO DE 2021 | 30 | $ 1.400.000 |
| | | | | | | | | **Total** | **$ 47.500.000** |

**ARRENDAMIENTO**

| No. | Nombre de predio | Nombre del arrendador | Incluye | Valor del Canon |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Finca La buena Vida Calatayud- Chinauta KM 56 | ARTURO ROMERO RODRÍGUEZ | Canon de arrendamiento al predio+servicios públicos | **$ 18.000.000** |

**ELEMENTOS DE ASEO INSTITUCIONAL**

| No. | Concepto | Valor |
|---|---|---|
| 1 | Conforme a solicitud de insumos | **$ 1.500.000** |

**PAPELERIA Y MATERIAL PARA TALLERES**

| No. | Concepto | Valor |
|---|---|---|
| 1 | Conforme a solicitud de insumos | **$ 600.000** |

# HOGAR GERIÁTRICO SAN RAFAEL

SECRETARIA DE FAMILIA E INTEGRACIÓN SOCIAL
ALCALDÍA DE FUSAGASUGÁ CUNDINAMARCA
BAJO PROCESO DE LICITACIÓN No. 2020-0183 ADJUDICADO A FUNDACIÓN OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA



**DATOS GENERALES**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ***OPERADOR:*** | ***FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA*** | | | | | | | | |
| | ***PROCESO DE LICITACION*** | | | ***2020-0183*** | | | | | |
| ***FECHA DE INICIO:*** | ***23*** | ***4*** | ***2020*** | | ***FECHA DE TERMINACIÓN:*** | ***22*** | ***12*** | ***2020*** | |
| ***PERIODO DE INFORME:*** | ***23*** | ***12*** | ***2020*** | ***A:*** | ***22*** | ***1*** | ***2021*** | ***No. Informe:*** | ***9*** |

**TABLA ESTRUCTURA DE COSTOS VARIABLES**

| **Insumos No POS** | $ 45.000 | **Kit de Aseo personal:** | $ 15.000 | **Alimentos Día Persona:** | **$ 16.000** |
|---|---|---|---|---|---|

| No. | Apellidos y Nombres | Identificación | Alimentos | | Kit de Aseo | Insumos No POS | Valor Total | Descripción de la Novedad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Días de | Valor | Valor | Valor | | |
| 1 | AGUDELO GARCIA SEBASTIAN | 2.368.319 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 2 | AGUDELO PABLO ENRIQUE | 2.839.802 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 3 | ALBARRACIN CORREDOR DOMINGO | 370.866 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 4 | ARISTIZABAL ZULUAGA GUILLERMO | 19.105.502 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 5 | CABEZAS CESAR SANTIAGO | 53.557.716 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 6 | CABEZA GUEVARA OCTAVIO | 187.620 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 7 | CORREA GALEANO LUIS GUILLERMO | 3.176.877 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 8 | CRUZ ALIRIO | 79.233.563 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 9 | CUBILLOS LUIS FERNANDO | 11.376.201 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 10 | DIAZ HERRERA HECTOR | 11.373.196 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 11 | DUEÑAS PABLO ANTONIO | 19.202.361 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 12 | GARZON LUIS EDUARDO | 11.380.582 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 13 | GARZON SEGURA HUGO BERTO | 11.370.243 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 14 | GARZON ONOFRE | 311.275 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 15 | GONZALEZ JORGE ENRIQUE | 3.294.253 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 16 | GUERRERO RINCON VICTOR MIGUEL | 19.321.072 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 17 | HEREDIA PEÑALOSA ALVARO | 2.703.456 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 18 | HERNANDEZ GONZALEZ NORBERTO | 11.380.273 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 19 | HORTUA DUQUE JOSE SIMEON | 11.375.564 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 20 | INFANTE RODRIGUEZ GABRIEL ALFOSO | 17.113.418 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 21 | JIMENEZ PLAZAS LUIS ALBERTO | 215.225 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 22 | LARA CASTILLO RICARDO | 11.384.042 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 23 | LOZANO ALVARO | 19.109.878 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 24 | MALAVER RAMIREZ OCTAVIANO | 11.370.743 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 25 | MARROQUIN IVAN | 19.297.719 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 26 | MELO RIVEROS ROMAN | 19.139.138 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 27 | MORA JORGE HERNANDO | 350.987 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 28 | MORA TORRES LUIS ALBERTO | 3.280.548 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 29 | ORTIZ ALVAREZ FELIX MARIA | 11.372.244 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 30 | ORTIZ MUNERA GUILLERMO | 454.864 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 31 | ORTIZ OROBIO JOSE LUIS | 1.069.767.375 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 32 | PATIÑO RUIZ MARIO | 19.156.244 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 33 | PARRA JORGE ELIECER | EN TRAMITE | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 34 | PAEZ FRANCO MOISES | 19.250.343 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 35 | PEÑA ARDILA JOSE VICENTE | 4.096.099 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 36 | PEÑALOZA VICTOR MANUEL | 11.373.421 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 37 | PINZON PULIDO CARLOS JULIO | 19.178.674 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 38 | PULIDO PEDRO | 7.792.177 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 39 | PRIETO RAFAEL | 2.842.532 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 40 | RODIGUEZ GARZON JOSE ISRAEL | 2.839.477 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 41 | RODRIGUEZ JORGE ELIECER | 11.371.412 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 42 | RODRIGUEZ LUIS MARIA | 1.069.725.157 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 43 | RODRIGUEZ MENDIETA JOSE CUSTODIO | 4.066.441 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 44 | ROJAS AYALA ALVARO | EN TRAMITE | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 45 | ROJAS CUELLAR ARISTOBULO | 19.080.916 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 46 | ROZO HORACIO | 17.188.155 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 47 | SABOGAL HERNANDO | 2.841.616 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 48 | SANCHEZ CARLOS JOSE | 1.173.369 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 49 | VALBUENA LARA JOSE ANTONIO | 82.390.551 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 50 | VALLEJO LOPEZ FERNANDO | 3.062.980 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 51 | VILLALBA JIMENEZ ERNESTO | 2.838.924 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 52 | YATE CAPERA ARNULFO | 93.150.620 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 53 | CANTOR LUIS ENRIQUE | 327.952 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 54 | BARON BERENICE | 52.992.756 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 55 | CADENA DE AREVALO MARIA EVELIA | 28.910.591 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 56 | CANTOR CELEMIN MARIA FRANQUELINA | 39.660.746 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 57 | CASTAÑEDA PIEDRAHITA ROSALBA | 24.924.940 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 58 | CHACON DIMATE ANA BETULIA | 20.276.079 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 59 | CHACON MARIA CLEMENTINA | 20.822.334 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 60 | CORTES BERNAL LEONOR | 20.564.820 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 61 | CORTES ERCILIA | 1.069.770.716 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 62 | CONTRERAS CELEITA MARIA CRISTINA | 39.614.790 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 63 | CRUZ MARIA OLIVA | 20.498.522 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 64 | DIAZ MARIA IRENE | 39.621.179 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 65 | FRANCO RODRIGUEZ ROSA HELENA | 20.579.239 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 66 | GALLEGO FLOREZ AMANDA DE JESUS | 24.951.031 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 67 | GONZALEZ MARIA OLGA | 28.764.415 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 68 | GUTIERREZ DE HORTUA AGRIPINA | 20.562.485 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 69 | GUTIERREZ DE RODRIGUEZ MARGARITA | 20.559.448 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 70 | HERRERA MARIA DEL CARMEN | 20.460.922 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 71 | INFANTE TORRES  EMELINA | 20.564.873 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 72 | LIBERATO BRICEIDA | 28.993.217 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 73 | LOZANO PARRADO MARIA DOLORES | 20.924.523 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 74 | MARTINEZ DURAN MARIA TERESA | 1.069.750.402 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 75 | MOJICA CORREA ELVA | 23.556.003 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 76 | MORENO CUBILLOS ELVIRA | 20.556.108 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 77 | MURCIA ROSA MARIA | 1.069.432.776 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 78 | NARIÑO MARIA ARACELI | 20.565.330 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 79 | ORTIZ ANA EDELMIRA | 39.618.719 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 80 | PEDRAZA CHACON BLANCA ALCIRA | 1.012.322.687 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 81 | PIEDRAHITA PEÑALOZA MARTHA YANET | 1.053.330.615 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 82 | RAMIREZ CORTES ROSA BENILDA | 20.563.235 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 83 | RIVERA MARIA LUCINDA | 20.063.059 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 84 | ROBAYO GONZALEZ MARIA HERMINDA | 52.503.393 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 85 | RODRIGUEZ DE AGUILAR MARIA DEL CARMEN | 20.563.111 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 86 | RODRIGUEZ MARIA | 53.164.788 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 87 | RODRIGUEZ MARIA DOLORES | 28.655.821 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 88 | SANCHEZ ANA  SILVIA | 20,562,644 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 89 | SABOGAL PEÑUELA GLADYS | 20.567.574 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 90 | SERRATO MARIA DORIS | 35.251.199 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 91 | SERRATO ROSA MARIA | 24.454.652 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 92 | TAPIERO DE AGUDELO CARMEN | 28.899.850 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 93 | TORRES ROSA MARIA | 23,602,230 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 94 | VILLALBA BLANCA HILMA | 52.745.234 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 95 | WILCHES MARIA ESTER | 1.069.722.700 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 96 | BELTRÁN BERMUDEZ LIGIA | 32.110.666 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 97 | CADIA RODRIGUEZ MARIA ERICA | 1.005.823.925 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 98 | SARMIENTO MARIA ELIZA | 20.564.547 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 99 | GARCIA CAÑON OFELIA | 28.561.490 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 100 | GONZALEZ SOLORZANO ABRAHAN | 2.237.819 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 101 | VANEGAS GALEANO MARIO FERNANDO | 1.069.773.185 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 102 | TORRES ARIAS ISABEL | 39.614.573 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| 103 | PLAZAS SOSA ANTONIO | 11.378.954 | 30 | $ 480.000 | $ 15.000 | $ 45.000 | $ 540.000 | |
| **Total** | | | **3090** | **$ 49.440.000** | **$ 1.545.000** | **$ 4.635.000** | **$ 55.620.000** | **N/A** |

| | | |
|---|---|---|
| **Total Costos Variables Mes:** | $ | 55.620.000 |
| **Valor a Facturar Mes:** | $ | 55.620.000 |

# CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE FUSAGASUGÁ

PERSONERÍA JURÍDICA No. 3749 de 1971
NIT. 890. 680.125-8

## CONCEPTO TECNICO DE SEGURIDAD

Ley 1575 Artículo 42 del 21 de agosto de 2012
Resolución 0661

| | |
|---|---|
| Inspección ocular Nro. | **20200822202226** |
| Razón social: | **HOGAR GERIÁTRICO SAN RAFAEL** |
| Nit: | **901142353** |
| Representante legal: | **FUNDACIÓN OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO** |
| Ubicado en: | **KM 69 CALATAYUD PANAMERICANA CHINAUTA** |

Se pudo constatar que el establecimiento inspeccionado cumple con las normas de seguridad vigentes en lo referente a la prevención de incendios y seguridad humana.

Este certificado es válido por un año a partir de la fecha de su expedición y perderá su validez en el momento que incumplan las condiciones de seguridad exigidas en la legislación vigente o se modifique su destinación, su uso o su estructura física interna o externamente, por lo tanto, EL CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIO DE FUSAGASUGÁ, queda exenta de toda responsabilidad civil y penal

**Inspección realizada el 22/08/2020** **válido hasta el 22/08/2021**

**Atentamente,**

CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS FUSAGASUGÁ COMANDANTE

**Tte. CARLOS JUAN DE DIOS GARCÍA**
**Representante legal**
**Cuerpo de Bomberos Voluntarios de Fusagasugá**

**CB. FERNANDO AUDIAS LOPEZ CHIQUIZA**
**Inspector de Seguridad.**

Imprime: Secretaria KAREN ALEXANDRA RAMÍREZ CASASBUENAS
Fecha de Impresión: 22/08/2020
Válido hasta: 22/08/2021

**Este documento no debe presentar tachones ni enmendaduras.**
**Favor solicitar su inspección 30 días antes del vencimiento del presente documento.**

**ACTA No. _____**
**PAGINA _____ DE _____**

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA: 18 de mayo de 2020 | Hora Inicio: 11:00 am | Hora Finalización: 12:30 pm | LUGAR: Centro de Protección Social para el Adulto Mayor- Hogar Geriátrico San Rafael |
| **NOMBRE** | Asistencia Técnica (Ley 1315 de 2009) | | |
| **DEPENDENCIA** | Secretaria de Salud Municipal de Fusagasugá | | |

**ORDEN DEL DIA (Temas Programados)**

- ✓ Aplicar la normatividad vigente (ley 1315 de 2009), **por medio de la cual se establecen las condiciones mínimas que dignifiquen la estadía de los adultos mayores en los Centros de Protección, Centros de Día e Instituciones de Atención.**
- ✓ Beneficiar al adulto mayor en los diversos espacios de Promoción y Protección personal, reconociéndolos como sujetos de Derecho.
- ✓ Garantizar la atención y prestación de servicios integrales con calidad al Adulto Mayor en las instituciones de hospedaje, cuidado, bienestar y asistencia social.
- ✓ Velar por el cumplimiento de los Derechos Fundamentales de este grupo Poblacional, actuando como ente territorial en medidas de Autoridad Sanitaria (inspección, Vigilancia y Control de condiciones físicas, ambientales y Sociales.

**DESARROLLO DEL ORDEN DEL DIA (Temas Tratados)**

Siendo las 11:00 p.m. del día 18 de mayo de 2020, en el Municipio de Fusagasugá, mediante saludo de presentación, la Referente de la Dimensión Transversal Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables, delegada por la Secretaria de Salud Municipal (Alejandra Muñoz C.), procede a realizar asistencia técnica en las Instalaciones del **Centro de Protección Social para el Adulto Mayor (Hogar Geriátrico San Rafael, cuyo operador corresponde Fundación Obras de Misericordia),** ubicado en el km 56 Finca Calatayud- Chinauta, para tal efecto de conto con la presencia de la Sra.

- ➢ Olga Lucia Rojas Ruiz (Representante legal CPSAM San Rafael)

En función de lo anteriormente mencionado, y de acuerdo a las competencias otorgadas para el desarrollo y fortalecimiento del componente envejecimiento y vejez a través del programa **JUNTOS CON SALUD PUBLICA PARA UNA CALIDAD DE VIDA,** atendiendo a la normatividad vigente (Ley 1315 de 2009) se realiza Asistencia Técnica, mediante la cual se busca el avance y mejora de las condiciones físicas, ambientales y sociales; De acuerdo al marco normativo vigente **"ley 1315 de 2009", la cual decreta las condiciones mínimas que dignifiquen la estadía de los adultos mayores en los Centros de Protección, Centros de Día e Instituciones de Atención para el Adulto Mayor.** Una vez es suministrada la anterior información, la cual fue citada a la Sra. Olga Lucia Rojas Ruiz (Representante legal CPSAM San Rafael), para su respectivo

conocimiento y aplicación (Ley 1315 de 2009), se procede a verificar las instalaciones del mismo, Teniendo en cuenta los lineamientos establecidos en la ley señalada:
En la aplicación de la presente Ley se tuvieron en cuenta los siguientes lineamientos:
a) Nombre, dirección, teléfonos y correo electrónico del establecimiento;
b) Individualización, (C. C., RUT, NIT), y domicilio del titular y representante legal, en su caso.
c) Documentos que acrediten el dominio del inmueble o de los derechos para ser utilizados por parte del establecimiento a través de su representante legal;
d) Plano o croquis a escala de todas las dependencias, indicando distribución de las camas y dormitorios
e) Acreditar que cumple con los requisitos de prevención y protección contra incendios, y condiciones sanitarias y ambientales básicas que establecen la Ley 9ª de 1979 y demás disposiciones relacionadas con la materia.
f) Certificación de las condiciones eléctricas y de gas, emitida por un instalador autorizado;
g) Identificación del director técnico responsable con copia de su certificado de título, carta de aceptación del cargo y horario en que se encontrará en el establecimiento;
h) Planta del personal con que funcionará el establecimiento, con su respetivo sistema de turnos, información que deberá actualizarse al momento en que se produzcan cambios en este aspecto. Una vez que entre en funciones, deberá enviar a la Secretaría de Salud competente, la nómina del personal que labora ahí;
i) Reglamento interno del establecimiento, que deberá incluir un formulario de los contratos que celebrará el establecimiento con los residentes o sus representantes, en el que se estipulen los derechos y deberes de ambas partes y las causales de exclusión del residente;
j) Plan de evacuación ante emergencias;
k) Libro foliado de uso de los residentes o sus familiares, para sugerencias o reclamos que será timbrado por la autoridad sanitaria.

***Hallazgos identificados:***

| | |
|---|---|
| ***Identificación de los prestadores*** | **Dirección:** km 56 Finca Calatayud- Chinauta<br>**Nombre de la razón social**: Fundación Obras de Misericordia<br>**Nit**: 901142353-2<br>**Nombre del representante legal**: Olga Lucia Rojas Ruiz<br>**CC**: 53930566<br>**Funcionamiento desde**: 23 de abril de 2020<br>**Teléfono celular: 313-3579978**<br>**Correo electrónico: h.sanrafael2020@gmail.com** |
| ***La institución es un centro de*** | **Protección social** Vivienda, bienestar, recreación, suministro de medicamento, alimentación, servicios primarios, acompañamiento a citas médicas, lavandería, tallerista, psicología, nutrición, fisioterapeuta, terapia ocupacional y trabajadora social. |

| | |
|---|---|
| ***Pertenece al sector*** | Privado para la atención vulnerable- adultos mayores |
| ***Carácter de la institución (¿es confesional, religioso?*** | No |
| ***Fuentes de financiación*** | Ingresos mensuales por la manutención de los adultos mayores |
| ***Contrata con el estado*** | SI |
| ***Tipo de centro según actividad principal*** | Servicios de baja complejidad en el cuidado, atención y protección del Adulto Mayor. |
| ***Cobertura*** | Capacidad instalada para 110 personas, 108 residentes actualmente.<br>Mujeres: 46<br>Hombres: 62<br>Funcionales: 10<br>Semi-funcionales 58<br>Postrados:40 |
| ***Tipo de servicio que presta la institución*** | Vivienda, bienestar, recreación, suministro de medicamento, alimentación, servicios primarios, acompañamiento a citas médicas, lavandería, tallerista, psicología, nutrición, fisioterapeuta, terapia ocupacional y trabajadora social. |
| ***Objeto de la Institución*** | Prestación de servicios para la atención de Adultos mayores en condición de vulnerabilidad con el fin de garantizar su protección y cuidado bajo modalidad institucionalizada en el municipio de Fusagasugá |

## *Condiciones físicas y ambientales*

| ***Condiciones físicas*** | |
|---|---|
| ***Número de pisos*** | 2 |
| ***Accesibilidad a la institución*** | Carretera pavimentada, rampas de acceso, escaleras. |
| ***Condiciones de accesibilidad*** | Escaleras y rampas cuentan con pasamanos, Pasillos, rampas, barandas, escaleras en buen estado. |
| ***Ubicación del edificio, cerca del edificio se encuentra*** | Viviendas, discotecas, moteles, restaurantes y ejercito. |
| ***Mantenimiento (la institución cuenta con)*** | Insumos suficientes para la limpieza y aseo de los baños, paredes, habitaciones y pasillos. |
| ***Zonas de circulación*** | Pasillos que permiten el acceso de un lugar a otro, muebles estables, tapetes fijos, extintor, botiquín, demarcación de todas las zonas. |
| ***Zonas exteriores para creación*** | Cuenta con patios, jardín, salón de tallerista, salón de visitas. |
| ***Zona social*** | Cuenta con área social y auditorio para recibir visitas (sillas, mesas y quioscos) |

| | |
|---|---|
| ***Independencia de los baños*** | Compartidos, 33 baños (30 en habitaciones y 3 externas) |
| ***En la institución hay personas crónicas postradas*** | Funcionales: 10<br>Semi-funcionales 58<br>Postrados:40 |
| ***Capacidad para cuantas personas*** | 108 personas |
| ***Condiciones ambientales*** | |
| ***La institución garantiza el suministro de*** | Agua potable, energía eléctrica, alcantarillado, planta de tratamiento del agua, gas, internet, líneas telefónicas. |
| ***¿Las instalaciones para el suministro de agua funcionan normalmente?*** | Si |
| ***¿Cuenta con tanques de almacenamiento de agua adecuados, que garantice como mínimo, 24 horas de servicio?*** | 1 con tapa |
| ***Manejo de aguas residuales*** | Si |
| ***Manejo de residuos*** | Adecuada |
| ***Drenaje de aguas lluvias*** | Se realiza mediante sistema de desagües |
| ***¿Las paredes y los techos están en buenas condiciones?*** | SI |
| ***¿Hay un protocolo de manejo de las instalaciones para el suministro de agua?*** | si |

***Talento humano:***

| ***Planta del personal con que funciona el establecimiento*** | |
|---|---|
| Operadores de cocina | 3 auxiliares de cocina |
| Operarios de servicios generales (portería, mantenimiento y auxiliares de cocina) | 6 operarios de servicios generales |
| Profesionales administrativos, asistenciales (Representante legal, coordinadora, auxiliar administrativa, jefe de enfermería, psicóloga, fisioterapeuta, nutricionista, trabajadora social y tallerista) | 7 representante legal, perfil administrativo y contable (profesionales y 2 técnicos) |
| Auxiliares de enfermería | 15 enfermeras y una cuidadora |
| Total | 33 |

Una vez es suministrada la anterior información y teniendo en cuenta la normatividad vigente a la Sra. Olga Lucia Rojas Ruiz (Representante legal CPSAM San Rafael), para

su respectivo conocimiento (Ley 1315 de 2009), se proceden a establecer los siguientes compromisos anexos al final del acta.

Siendo las 12:30 p.m. se da por terminada la asistencia técnica, estableciendo las siguientes conclusiones y compromisos al final del acta.

**CONCLUSIONES:**

**Artículo 17.** Los centros de protección social, de día y de atención, a los que se refiere esta ley, que pretendan acceder a los distintos programas orientados por el Gobierno Nacional, Departamental, Municipal, deberán cumplir a cabalidad con lo dispuesto en esta normatividad.

Se notifica a la Sra. Olga Lucia Rojas Ruiz (Representante legal CPSAM San Rafael), que según la presente ley deberá realizar el plan de mejora y modificaciones necesarias que permitan dar cumplimiento a los requisitos mínimos, que dignifiquen la estadía de los residentes adscriptos a esta institución, teniendo en cuenta los siguientes requisitos:

a) Nombre, dirección, teléfonos y correo electrónico del establecimiento (**No se evidencia)**

b) Individualización, (C. C., RUT, NIT), y domicilio del titular y representante legal, en su caso (**se evidencian soportes de idoneidad**)

c) Documentos que acrediten el dominio del inmueble o de los derechos para ser utilizados por parte del establecimiento a través de su representante legal (**No se evidencia contrato de arrendamiento)**

d) Plano o croquis a escala de todas las dependencias, indicando distribución de las camas y dormitorios (**se evidencia plano a escala de todas las habitaciones)**

e) Acreditar que cumple con los requisitos de prevención y protección contra incendios, y condiciones sanitarias y ambientales básicas que establecen la Ley 9ª de 1979 y demás disposiciones relacionadas con la materia (**se evidencian actas avaladas por el Invima de IVC)**

f) Certificación de las condiciones eléctricas y de gas, emitida por un instalador autorizado (**NO se evidencia**)

g) Identificación del director técnico responsable con copia de su certificado de título, carta de aceptación del cargo y horario en que se encontrará en el establecimiento (**No se evidencian hojas de vida de profesionales, auxiliares de enfermería y oficios varios**)

h) Planta del personal con que funcionará el establecimiento, con su respetivo sistema de turnos, información que deberá actualizarse al momento en que se produzcan cambios en este aspecto. Una vez que entre en funciones, deberá enviar a la Secretaría de Salud competente, la nómina del personal que labora ahí (**No se evidencia horario de turno socializado en tablero informativo**)

i) Reglamento interno del establecimiento, que deberá incluir un formulario de los contratos que celebrará el establecimiento con los residentes o sus representantes, en el que se estipulen los derechos y deberes de ambas partes y las causales de exclusión del residente (**se evidencia reglamento interno de convivencia, socializado el 04 de abril de 2019 a funcionarios y residentes**)

j) Plan de evacuación ante emergencias (**No se evidencia**)

k) Libro foliado de uso de los residentes o sus familiares, para sugerencias o reclamos que será timbrado por la autoridad sanitaria (existe, sin embargo, No se evidencian sugerencias ni reclamos por parte de residentes o familiares

| COMPROMISOS | RESPONSABLE | FECHA |
|---|---|---|
| Realizar las adecuaciones necesarias que soporta la ley 1315 de 2009, para garantizar las condiciones mínimas que dignifica la estadía de los residentes en su institución. | Sra. Olga Lucia Rojas Ruiz (Representante legal CPSAM San Rafael) | 18 junio de 2020 |

| Responsables de la Reunión | |
|---|---|
| **Firma:** | **Firma:** |
| **Nombre: Alejandra Muñoz C.**<br>**Cargo: Referente Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables- Componente Adulto Mayor**<br>**Dependencia: Secretaria de Salud Municipal de Fusagasugá** | **Nombre: Olga Lucia Rojas Ruiz**<br>**Cargo: directora de la Institución**<br>**Dependencia: Fundación Obras de Misericordia con Cristo Construyendo Vida** |

# INVENTARIO HOGAR SAN RAFAEL 2020

| ITEM | DESCRIPCION | CANTIDAD | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| 1 | ESTUFA INDUSTRIAL 4 PUESTOS CON HORNO | 1 | |
| 2 | LICUADORA INDUSTR IAL DE 10 LITROS EN ACERO | 1 | |
| 3 | NEVERA ANTIESCARCHA COLOR PLATEADO 9 PIES | 1 | PARA DAR DE BAJA |
| 4 | CUCHARON EN ACERO INOXIDABLE | 1 | |
| 5 | CUCHARAS EN ACERO INOXIDABLE | 110 | |
| 6 | TENEDORES EN ACERO INOXIDABLE | 199 | 123 EN MAL ESTADO |
| 7 | VASOS EN ACERO INOXIDABLE | 61 | |
| 8 | PLATO PARA SECO EN ACERO INOXIDABLE | 108 | 30 NUEVOS |
| 9 | PLATO HONDO PARA SOPA EN ACERO INOXIDABLE | 113 | 26 NUEVOS |
| 10 | PLATO PARA POSTRE EN ACERO INOXIDABLE | 98 | |
| 11 | OLLA DE 5.05 LITROS EN ACERO INOXIDABLE | 1 | NO ESTÁ |
| 12 | OLLA A PRESION CAPACIDAD 6 LITROS EN ACERO | 1 | NO SIRVE |
| 13 | JARRA PLASTICA DE DOS LITROS | 2 | NO ESTÁ |
| 14 | PESA DE ALIMENTOS DIGITAL 30 K DE PESO MAX 50 K COLOR VERDE | 1 | |
| 15 | EXPRIMIDOR ELECTRICO | 1 | NO ESTÁ |
| 16 | CUCHILLOS DE COCINA #8 ACERO INOXIDABLE | 16 | SOLO HAY CINCO (5) |
| 17 | SANDUCHERA | 1 | NO ESTA |
| 18 | POCILLOS PLASTICOS | 70 | |
| 19 | VASOS PLASTICOS | 87 | |
| 20 | CARROS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS | 2 | |
| 21 | OLLA INDUSTRIAL CON TAPA EN ALUMINIO EXTRAFUERTE,CON CAPACIDAD | 2 | NO ESTÁ |
| 22 | OLLA A PRESION CON CAPACIDAD DE 25 LITROS, MATERIAL EN ALUMINIO,ASAS FENÓLICAS QUE NO SE CALIENTAN Y RESISTENTES PARA MEJOR AGARRE. PERILLA DE FÁCIL APERTURA DE VÁLVULA DE SEGURIDAD. | 1 | |
| 23 | OLLETA CHOCOLATERA EN ALUMINIO CON TAPA CAPACIDAD DE 3 LITROS | 1 | SIN TAPA |
| 24 | OLLETA CHOCOLATERA RECORTADA EXTRAFUERTE CON TAPA. CAPACIDAD | 1 | NO ESTA |
| 25 | PAILA SARTEN CON TAPA DE 50 CM DE DIAMETRO X 13.S DE FONDO,ELABORADO EN ALUMINIO REPUJADO | 4 | HAY TRES (3) Y UNO (1) MEDIANO |
| 26 | CUCHARON MEDIANO EN ACERO INOXIDABLE . LARGO 6.5 CM-ANCHO 8.5 C | 1 | |
| 27 | CUCHARA GRANDE PARA SERVIR PASTA EN ACERO INOXIDABLE,TAMAÑO 3( | 1 | |
| 28 | CUCHARA GRANDE PARA SERVIR,ELABORADA EN ACERO INOXIDABLE, TAM/ | 1 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 29 | JARRA PLASTICA CON CAPACIDAD DE 12 LITROS | 2 | NO ESTAN |
| 30 | COLADOR PLASTICO GRANDE CON MANGO DE 20CM | 2 | NO ESTA |
| 31 | COLADOR METÁLICO GRANDE CON MANGO DE 20CM | 2 | |
| 32 | TABLA PARA PICAR EN POLIETILENO.TAMAÑO 50 CMX38 CM | 3 | ESTAN EN MAL ESTADO |
| 33 | RECIPIENTE PLASTICO RECTANGULAR CON TAPA, 60CM LARGOX43CM ANCI | 2 | |
| 34 | EXPRIMIDOR MANUAL DE LIMON.ELABORADO EN ALUMINIO FUNDIDO | 2 | |
| 35 | EXPRIMIDOR MANUAL DE NARANJAS ELABORADO EN ALUMINIO FUNDIDO | 2 | UNO DAÑADO |
| 36 | TANQUE PLASTICO CON TAPA | 10 | SOLO HAY 7 DE LOS CUALES 2 ESTÁN DAÑADOS |
| 37 | LICUADORA INDUSTRIAL DE 25 LITROS LICUADORA DE 2L POTENCIA DE 550 | 1 | NO SIRVE |
| 38 | LICUADORA DE 2L POTENCIA DE 550 WATT MARCA SAMURAI | 1 | NO SIRVE |
| 39 | NEVERA INDUSTRIAL MIXTA DE DOS COMPARTIMIENTOS DE 1.200 LITROS | 1 | |
| 40 | RALLADORES  COLOR VERDE | 3 | SOLO HAY 1 |
| 41 | FILTRO PURIFICADOR DE OZONO CON FILTRO DE BUGIA DE 10 O 7 PULGAD/ | 1 | |
| 42 | FONENDOSCOP IO | 1 | |
| 43 | GLUCOMETRO | 7 | SOLO HAY 4, DOS NO SIRVEN |
| 44 | EQUIPO DE ORGANOS | 1 | INCOMPLETO |
| 45 | TERMOMETRO DIGITAL | 3 | 1 SIRVE Y 1 NO SIRVE EL OTRO NO ESTÁ |
| 46 | PESA DIGITAL | 3 | SOLO HAY 1 DIGITAL |
| 47 | CAMILLA CON ESCALERA | 1 | |
| 48 | TALLIMETRO EN ALUMINIO | 2 | NO ESTÁN |
| 49 | BIOMBO DE DOS CUERPOS | 1 | |
| 50 | ORINAL FEMENINO PLASTICO DE ALTA DENSIDAD CON MANGO PLASTICO,CAPACIDAD 700CC, MEDIDORES EN CENTIMETROS CUBICOS Y TAPA PLASTICA | 2 | NO ESTÁN |
| 51 | ORINAL MASCULINO PLASTICO DE ALTA DENSIDAD CON MANGO PLASTICO,CAPACIDAD 700CC, MEDIDORES EN CENTIMETROS CUBICOS Y TAPA PLASTICA | 1 | NO ESTÁN |
| 52 | SILLA DE RUEDAS | 24 | 2 PARA DAR DE BAJA Y 18 PARA MANTENIMIENTO |
| 53 | SILLA DE BAÑO CON RUEDAS PLEGABLE,AJUSTABLE DE ALTURA, RUEDAS M/ | 9 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 54 | PULSO  OXIMETRO | 3 | SOLO HAY 2 DAÑADOS |
| 55 | PASTILLEROS | 5 | NO ESTAN |
| 56 | MAQUINA DE PELUQUEAR | 2 | SOLO SIRVE UNA |
| 57 | TENSIOMETRO MANUAL CON ESTETOSCOPIO | 2 | NO ESTAN |
| 58 | GABINETE METALICO DE DOS PUERTAS COLOR BEIGE | 1 | |
| 59 | NEVERA MARCA WHIRPOOL | 1 | EN REGULAR ESTADO |
| 60 | CAMINADORES | 5 | |
| 61 | CANECA PLASTICA GRANDE CON TAPA ( VERDE) | 3 | NO ESTAN |
| 62 | ALMOHADAS ANTIALERGI CAS TAMAÑO 60X40 CM | 10 | EN MAL ESTADO |
| 63 | COBIJA LIVIANA PARA CAMA SENCILLA FORMA RECTANGULAR, FILETEADA E | 10 | EN MAL ESTADO |
| 64 | CUBRE CAMAS PARA CAMA SENCILLA MATERIAL | 10 | EN MAL ESTADO |
| 65 | COJIN ANTI ESCARAS ELABORADO EN POLI FLEX DE S CM DE ALTURA, SUPERFICIE DE ESPUMA TROQUELADA ( ANTIESCARAS} FORRO ANTI FLUIDO PROQUITEX COLOR GRIS CON CREMALLERA, GROSOR DE 7 CM,MEDIDAS 40X40 CM,PESO SOPORTADO HASTA 80 KG. | 5 | SOLO HAY TRES (3) EN MAL ESTADO |
| 66 | COJIN DE COXIS ELABORADO EN ESPUMA MOLDEADA DE POLIURETANO DE ALTA DENSIDAD, LARGO: 38CM, ANCHO 32 CM,ALTO 8CM, DIAMETRO 14". | 9 | EN MAL ESTADO |
| 67 | COLCHONETA ANTIESCARAS SENCILLA, MEDIDAS 90Xl.90X10CM CON FORRO ANTIFLUIDO. | 2 | EN REGULAR ESTADO |
| 68 | PROTECTOR ALMOHADA  IMPERMEABLE, ANTOFLUIDO, IMPERMEABILIDAD 98%,PESO 144.SSGR, REPELE AGUA, ANTIACAROS, MEIDAS SOX70 CM, DISEÑO AUTOAJUSTABLE. | 5 | EN MAL ESTADO |
| 69 | ARMARIO CAJONEROS PLASTICOS | 62 | (20) EN MAL ESTADO |
| 70 | CAMA SENCILLA TUBULAR DE DIFERENTES COLORES DE M DE ANCHO X 1.90 DE LARGO Y TENDIDO DE TABLA | 83 | EN MAL ESTADO |
| 71 | CAMA SEMI DOBLE | 1 | NO ESTA |
| 72 | COLCHONETAS DE ESPUMA FORRADAS EN TELA AZUL | 110 | EN MAL ESTADO |
| 73 | ALMOHADAS EN MICROFIBRA 0.40 X 0.6 | 110 | EN MAL ESTADO |
| 74 | JUEGOS DE SABANAS DE DIFERENTES COLORES TIPO ALGO DON | 110 | EN MAL ESTADO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 75 | TOALLAS PARA EL CUERPO TIPO ALGOOON - COLOR BLANCO | 50 | EN MAL ESTADO |
| 76 | CAMAS SENCILLAS EN MADERA CON COLCHON DE ALGODON Y TENDIDO EN TABLAS | 14 | EN MAL ESTADO SIN TABLAS |
| 77 | COLCHONETA ANTI ESCARAS | 5 | HAY TRES EN MAL ESTADO |
| 78 | TV DE 32 PULGADAS MARCA SAMSUNG | 1 | NO SIRVE |
| 79 | LAVADORA XP X4 MARCA SANSUNG DE 18KG | 1 | DAÑADA |
| 80 | TV MARCA LG DE 49 PULGADAS S. | | NO ESTÁ, HAY UN SHARP DAÑADO |
| 81 | DVD MARCA PANASONIC | 1 | |
| 82 | MESAS PLASTICAS RIMAX DE CUATRO PUESTOS | 8 | UNA EN MAL ESTADO |
| 83 | SILLAS PLASTICAS RIMAX SIN BRAZOS DE COLOR | 35 | |
| 84 | LAVADORA CARGA FRONTAL CON CAPACIDAD DE 15KG (33 LIBRAS) TECNOLOGIA ECO BUBBLE,TAPA EN 7 VIDRIO TRASPARENTE CON | 1 | ESTA EN REPARACION CON GOBERNACIÓN |
| 85 | PUNTO ECOLOGÍCO CON BASE METÁLICA DE TRES 8 PUESTOS CON CANECAS DE 35L | 1 | |
| 86 | LAVADORA EXTRACTORA INDUSTRIAL DE 45 LIBRAS TIPO FRONTAL | 1 | |
| 87 | MINI CARRO DE LIMPIEZA CON BALDE DE 25 LITROS | 1 | |
| 88 | COLCHONETA CAMA SENCILLA MXl.90 Y 15 CM DE 11 GROSOR | 60 | EN MAL ESTADO |
| 89 | ALMOHADAS DE 60CMLARGA X 45CM ANCHA Y 15 | 60 | EN MAL ESTADO |
| 90 | ARMARIO PLASTICO CAJONERO MEDIDAS 92 DE ALTO | 20 | 8 EN MAL ESTADO |
| 91 | CARRETILLA BUGGY DE TOLVA PLASTIVA DE 6 PIES | 1 | |
| 92 | GUADAÑADORA A GASOLINA MOTOR 2 TIEMPOS | 1 | NO SIRVE |
| 93 | BOTIQUIN TIPI A CON GABINETE FIJO 50X30X14 | 1 | |
| 94 | CAMILLA DE EMERGENCIA CON ARNES + 17 INMOVILIZADOR DE CABEZA | 1 | INCOMPLETA |
| 95 | EXTINTOR EN POLVO ABC DE 10 LIBRAS COLOR AMARILLO MULTIPROPOSIT | 7 | |
| 96 | AJEDREZ DE MADERA | 1 | |
| 97 | ROMPECABEZAS WOOOEN INTELIGENTE | 7 | HAY CINCO (5) |
| 98 | BOARD GAMES | 1 | |
| 99 | JUEGO DE BLOQUES DIOACTICOS | 7 | HAY CINCO (5) |
| 100 | CHECKERS GAME (JUEGO DE DAMAS | 7 | HAY CUATRO (4) |
| 101 | DOMINO | 1 | |
| 102 | ANIMAL TRAILER CIRCLES DE BEAD (REMOLQUE ANIMAL) | | |
| 103 | SHAPE BUILDING BLOCKS PAIRING (DIFICIO DE ANIMAL TRAILER CIRCLES TH | 7 | HAY CINCO (5) |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 104 | JUEGO DE RANA CON TABLERO Y AROS | 7 | HAY DOS (2) |
| 105 | PARQUES DE 4 PUESTOS CON MARCO EN MADERA Y 10 FICHAS MAGN | 4 | HAY DOS (2) |
| 106 | AJEDREZ PROFESIONAL | 6 | HAY TRES (3) |
| 107 | ARMATODO | 7 | HAY CUATRO (4) |
| 108 | MAQUINA 3EN1 ELIPTICA BICICLETA Y TWISTER PARA CINTURA + MANCUER | 1 | |
| 109 | BALON TERAPÉUTICO DE RESITENCIA DE 300 KG | 2 | SOLO HAY UNO (1) EN REGULAR ESTADO |
| 110 | BANDAS ELASTICAS AMAR ILLA, AZUL Y ROJA | 3 | HAY DOS (2) |
| 111 | ARO ULA ULA | 21 | NO ESTAN |
| 112 | LICUADORA INDUSTRIAL DE 25 LITROS. VASO CÓNICO, SOPORTE Y CUCHILLAS FABRICADAS EN ACERO INOXIDABLE. | 1 | |
| 113 | COJÍN ANTIESCARAS FABRICADO EN ESPUMA | 26 | EN MAL ESTADO |
| 114 | PUNTO ECOLOGICO INCLUYE: SOPORTE PARA 3 RECIPIENTES | 3 | |
| 115 | CONTENEDOR, CON RUEDAS EMPOTRADAS QUE EVITAN DAÑOS EN PAREDES Y ENTRADAS, | 3 | EN MAL ESTADO |
| 116 | HORNO DE TRES CÁMARAS , ESTRUCTURADA EN PINTURA HORNEADA | 1 | |
| 117 | DISPENSADOR DE JABÓN EN ACERO 100% DE ALTA CALIDAD CON CAPACIDAD DE 500 ML , | 32 | |
| 118 | HIDROLAVADORA 2000PSI POTENCIA 1600W KARCHER K5 | 1 | |

# HOGAR GERIÁTRICO SAN RAFAEL

SECRETARIA DE FAMILIA E INTEGRACIÓN SOCIAL ALCALDÍA DE FUSAGASUGÁ CUNDINAMARCA

BAJO PROCESO DE LICITACIÓN No. 2020-0183 ADJUDICADO A FUNDACIÓN OBRAS DE MISERICORDIA

CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA

NIT:901142353-2

## ACTA N°1

**FECHA:** Fusagasugá 22 de enero del 2021.

**ÁREA:** Enfermería.

**LUGAR:** Hogar San Rafael.

**TEMA**: Verificación de Botiquín tipo B.

**ASISTENTES:**

Raúl armando Martínez Moreno.

**DESARROLLO:**

El día 22 de enero del 2021 se realizó la verificación del botiquín tipo B del hogar San Rafael, Chinauta, en concordancia con las obligaciones en el desarrollo de la licitación 2020-0183, durante la verificación se pudo evidenciar que se encuentran los elementos e insumos contenidos en este botiquín y con fecha de vencimiento larga.

En constancia de lo anterior firman:

| Nombres y Apellidos | Cargo o Tipo de vinculación | Firma |
|---|---|---|
| Raúl Armando Martínez Moreno | Enfermero jefe | |
| | | |

Anexos: registro fotográfico.

Elaboró: Raúl Armando Martínez Moreno

Hogar San Rafael Fusagasugá

# HOGAR GERIÁTRICO SAN RAFAEL

SECRETARIA DE FAMILIA E INTEGRACIÓN SOCIAL ALCALDÍA DE FUSAGASUGÁ CUNDINAMARCA

BAJO PROCESO DE LICITACIÓN No. 2020-0183 ADJUDICADO A FUNDACIÓN OBRAS DE MISERICORDIA

CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA

NIT:901142353-2







**Finca calatayud- Chinauta- Fusagasugá**
**Cel. 3193598889**
**E-mail: h.sanrafael2020@gmail.com**

# HOGAR GERIÁTRICO SAN RAFAEL

SECRETARIA DE FAMILIA E INTEGRACIÓN SOCIAL ALCALDÍA DE FUSAGASUGÁ CUNDINAMARCA

BAJO PROCESO DE LICITACIÓN No. 2020-0183 ADJUDICADO A FUNDACIÓN OBRAS DE MISERICORDIA

CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA

NIT:901142353-2

## ACTA N° 3

**FECHA:** Fusagasugá 22 de enero del 2021.

**ÁREA:** Enfermería.

**LUGAR:** Hogar San Rafael.

**TEMA**: Control toma de glucometrías.

**ASISTENTES:**

Raúl armando Martínez Moreno.

**DESARROLLO:**

Durante el periodo comprendido entre el 23 de diciembre del 2020 y el 22 de enero del 2021 en el Hogar San Rafael se implementaron las siguientes acciones encaminadas a garantizar la atención para las personas mayores que incluyen aquellas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, se realiza seguimiento y control de glucometrías a las a las personas mayores con diabetes mellitus insulinodependiente.

Esta actividad se realizó durante los días **23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31 de diciembre 2020 y 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22** del mes de enero del 2021, esta actividad fue realizada en el desarrollo de la licitación 2020-0183.

En constancia de lo anterior firman:

| Nombres y Apellidos | Cargo o Tipo de vinculación | Firma |
|---|---|---|
| Raúl Armando Martínez Moreno | Enfermero jefe | |
| | | |

Elaboró: Raúl Armando Martínez Moreno

Hogar San Rafael Fusagasugá








**Finca calatayud- Chinauta- Fusagasugá**
**Cel. 3193598889**
**E-mail: h.sanrafael2020@gmail.com**

# HOGAR GERIÁTRICO SAN RAFAEL

SECRETARIA DE FAMILIA E INTEGRACIÓN SOCIAL ALCALDÍA DE FUSAGASUGÁ CUNDINAMARCA

BAJO PROCESO DE LICITACIÓN No. 2020-0183 ADJUDICADO A FUNDACIÓN OBRAS DE MISERICORDIA

CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA

NIT:901142353-2

## ACTA N° 7

**FECHA:** Fusagasugá 22 de enero del 2021.

**ÁREA:** Enfermería.

**LUGAR:** Hogar San Rafael.

**TEMA**: Control toma de tensión arterial.

**ASISTENTES:**

Raúl armando Martínez Moreno.

**DESARROLLO:**

Durante el periodo comprendido entre el 23 de diciembre del 2020 al 22 de enero del 2021 en el hogar San Rafael se implementaron las siguientes acciones encaminadas a garantizar la atención para las personas mayores que incluyen aquellas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, se realiza seguimiento y control tensión arterial a todas las personas mayores del centro estén diagnosticadas o no con hipertensión arterial.

Esta actividad se realiza todos los días según el turno de los auxiliares de enfermería con las personas mayores asignadas, excepto las que se encontraron en servicio de urgencias u hospitalización, esta actividad fue realizada en el desarrollo de la licitación 2020-0183.

En constancia de lo anterior firman:

| Nombres y Apellidos | Cargo o Tipo de vinculación | Firma |
|---|---|---|
| Raúl Armando Martínez Moreno | Enfermero jefe | |
| | | |

Anexos: registro Fotográfico.

Elaboró: Raúl Armando Martínez Moreno

Hogar San Rafael Fusagasugá








**Finca calatayud- Chinauta- Fusagasugá**
**Cel. 3193598889**
**E-mail: h.sanrafael2020@gmail.com**

# HOGAR GERIÁTRICO SAN RAFAEL

SECRETARIA DE FAMILIA E INTEGRACIÓN SOCIAL ALCALDÍA DE FUSAGASUGÁ CUNDINAMARCA

BAJO PROCESO DE LICITACIÓN No. 2020-0183 ADJUDICADO A FUNDACIÓN OBRAS DE MISERICORDIA

CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA

NIT:901142353-2

## ACTA N° 6

**FECHA:** Fusagasugá 22 de enero del 2021.

**ÁREA:** Enfermería.

**LUGAR:** Hogar San Rafael.

**TEMA**: Verificación de custodia de insumos y medicamentos.

**ASISTENTES:**

Raúl armando Martínez Moreno.

**DESARROLLO:**

Tomando el periodo del 23 de diciembre del 2020 al 22 de enero del 2020 se realizó la verificación de las condiciones de almacenamiento los insumos y medicamentos para la atención de las personas mayores, evidenciándose que se encentras contenidos en recipientes plásticos con tapa y archivadores pasticos identificados por orden alfabético en buenas condiciones higiénicas y en un área restringida al acceso de personal no autorizado, actividad realizada en el desarrollo de la licitación 2020-0183 y detalladas en la matriz de procesos de salud a continuación, se relacionan las actividades realizadas:

En constancia de lo anterior firman:

| Nombres y Apellidos | Cargo o Tipo de vinculación | Firma |
|---|---|---|
| Raúl Armando Martínez Moreno | Enfermero jefe | |
| | | |

Anexos: registro fotográfico.

Elaboró: Raúl Armando Martínez Moreno

Hogar San Rafael Fusagasugá

**Finca calatayud- Chinauta- Fusagasugá**
**Cel. 3193598889**
**E-mail: h.sanrafael2020@gmail.com**










**Finca calatayud- Chinauta- Fusagasugá**
**Cel. 3193598889**
**E-mail: h.sanrafael2020@gmail.com**

# HOGAR GERIÁTRICO SAN RAFAEL

SECRETARIA DE FAMILIA E INTEGRACIÓN SOCIAL ALCALDÍA DE FUSAGASUGÁ CUNDINAMARCA

BAJO PROCESO DE LICITACIÓN No. 2020-0183 ADJUDICADO A FUNDACIÓN OBRAS DE MISERICORDIA

CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA

NIT:901142353-2

## ACTA N° 04

**FECHA:** Fusagasugá 22 de enero del 2021.

**ÁREA:** Enfermería.

**LUGAR:** Hogar San Rafael.

**TEMA**: Verificación de stock de medicamentos.

**ASISTENTES:**

Raúl armando Martínez Moreno.

**DESARROLLO:**

La fundación obras de misericordia para el periodo de tiempo comprendido entre el 23 de diciembre del 2020 al 22 de enero del 2021, garantiza una reserva suficiente de medicamentos en stock con la finalidad de no interrumpir la continuidad de los tratamientos, actividad realizada en el desarrollo de la licitación 2020-0183

En constancia de lo anterior firman:

| Nombres y Apellidos | Cargo o Tipo de vinculación | Firma |
|---|---|---|
| Raúl Armando Martínez Moreno | Enfermero jefe |  |
| | | |

Anexos: registro fotográfico.



Elaboró: Raúl Armando Martínez Moreno

Hogar San Rafael Fusagasugá

**Finca calatayud- Chinauta- Fusagasugá**
**Cel. 3193598889**
**E-mail: h.sanrafael2020@gmail.com**

# HOGAR GERIÁTRICO SAN RAFAEL

SECRETARIA DE FAMILIA E INTEGRACIÓN SOCIAL ALCALDÍA DE FUSAGASUGÁ CUNDINAMARCA

BAJO PROCESO DE LICITACIÓN No. 2020-0183 ADJUDICADO A FUNDACIÓN OBRAS DE MISERICORDIA

CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA

NIT:901142353-2










**Finca calatayud- Chinauta- Fusagasugá**
**Cel. 3193598889**
**E-mail: h.sanrafael2020@gmail.com**

## ACTA N° 8

**FECHA:** Fusagasugá 22 de enero del 2021.

**ÁREA:** Enfermería.

**LUGAR:** Hogar San Rafael.

**TEMA**: Verificación de suministro de medicamentos.

**ASISTENTES:**

Raúl armando Martínez Moreno.

**DESARROLLO:**

La fundación obras de misericordia para el periodo de tiempo comprendido entre el 23 de diciembre del 2020 al 22 de enero del 2021, se ha reclamado medicamentos de la especialidad de psiquiatría, atención programa crónicos y medicina general, esta actividad fue realizada en el desarrollo de la licitación 2020-0183.
En constancia de lo anterior firman:

| Nombres y Apellidos | Cargo o Tipo de vinculación | Firma |
|---|---|---|
| Raúl Armando Martínez Moreno | Enfermero jefe |  |
| | | |

Anexos: registro Fotográfico.



Elaboró: Raúl Armando Martínez Moreno

Hogar San Rafael Fusagasugá


VIRATAZ
Lamivudina
Huma


Martesia 75
Olazap 10
Quetidin
DOMINUM
FERBIN C.L.
ÁCIDO VALPROICO
Risperimed 2


Clínicos y Hospitalarios
de Colombia S.A.
www.cyhlab.co

## ACTA N° 5

**FECHA:** Fusagasugá 22 de enero del 2021.

**ÁREA:** Enfermería.

**LUGAR:** Hogar San Rafael.

**TEMA**: Valoraciones iniciales de enfermería.

**ASISTENTES:**

Raúl armando Martínez Moreno.

**DESARROLLO:**

Tomando el periodo del 23 de diciembre del 2020 al 22 de enero del 2021 por parte del jefe de enfermería se verifica que no se realizaron valoraciones iniciales de enfermería ya que no hubo ingresos nuevos durante este periodo, esta actividad fue realizada en el desarrollo de la licitación 2020-0183.

| FECHA INGRESO | NOMBRE |
|---|---|
| | |
| | |
| | |

En constancia de lo anterior firman:

| Nombres y Apellidos | Cargo o Tipo de vinculación | Firma |
|---|---|---|
| Raúl Armando Martínez Moreno | Enfermero jefe | |
| | | |

Elaboró: Raúl Armando Martínez Moreno

Hogar San Rafael Fusagasugá

**ACTA**

**FISIOTERAPIA**

**FECHA: 23 de diciembre 2020 al 22 de enero de 2021**

**LUGAR: Hogar Geriátrico San Rafael**

| |
|---|
| **ACTIVIDAD: EJERCICIOS EN HABITACION** |
| **OBJETIVO:** promover actividades de acondicionamiento físico, mediante movilizaciones articulares activas dirigidas a los adultos mayores del Hogar San Rafael, por lo que se propone un programa de ejercicios en las habitaciones por parte de esta aérea en la población funcional con el fin de mantener la máxima autonomía e independencia para las actividades de la vida diaria y así evitar complicaciones por su etapa de confinamiento dada por pandemia, con una duración de 15 minutos y una frecuencia de 2 veces en el día (en la mañana y en la tarde). |
| **ACTIVIDAD: APOYO ADMINISTRATIVO Y A OTRAS AREAS** |
| **OBJETIVO:** colaborar con actividades administrativas del hogar san Rafael debido a la disminución de actividades por parte del área de fisioterapia por confinamiento y/o aislamiento dado por pandemia y orden de secretaria mantener en habitaciones a los adultos mayores. |
| **ACTIVIDAD: CONCIENTIZACION DE USO DE TAPABOCAS EN ADULTOS MAYORES** |

**OBJETIVO:** promover el uso de tapabocas y la respiración natural saliendo a la ventana a tomar aire libre y mantener ventanas abiertas favoreciendo la buena ventilación.

## EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS











# HOGAR GERIÁTRICO SAN RAFAEL

SECRETARIA DE FAMILIA E INTEGRACIÓN SOCIAL ALCALDÍA DE FUSAGASUGÁ CUNDINAMARCA

BAJO PROCESO DE LICITACIÓN No. 2020-0183 ADJUDICADO A FUNDACIÓN OBRAS DE MISERICORDIA

CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA

NIT:901142353-2









**Finca calatayud- Chinauta- Fusagasugá**
**Cel. 3193598889**
**E-mail: h.sanrafael2020@gmail.com**

**En constancia de lo anterior firma:**



**NOMBRE Y APELLIDOS**

Sandra Rocio Rodríguez Rodríguez
FISIOTERAPEUTA/ ESP. NEUROREHABILITACION
REG. 11650221/07
**ELABORO: FISIOTERAPIA**
**HOGAR SAN RAFAEL – CHINAUTA**

**ACTA**
**PSICOLOGIA**

**FECHA:** 23 de Diciembre de 2020 al 22 de Enero 2021

**LUGAR:** Hogar Geriátrico San Rafael

| **ACTIVIDAD: Intervención Individual por Psicología** |
|---|
| **OBJETIVO:**<br>**1.** Atender a las personas mayores desde una intervención psicoterapéutica con el fin de regular área afectiva, adaptativa y estabilizar episodios de crisis.<br>Se realizaron durante el periodo 5 intervenciones por convivencia y a nivel psicoterapéutico.<br><br>**2.** Atender quejas de usuarios frente a los servicios prestados por la institución y/o trato de personal.<br>Durante el periodo NO hubo quejas de usuarios.<br><br>**3.** Realizar estudios de caso con el objetivo de acordar en equipo acciones para el avance de casos especiales.<br>Durante el periodo se realizó estudio de caso del señor Alonso Urrego Lanza.<br><br>**4.** Realizar Valoraciones a personas mayores que ingresan al servicio, se aplica prueba mini-mental si el caso lo requiere.<br>Durante el periodo NO se realizaron valoraciones. |

| **ACTIVIDAD: Intervención grupal, Estimulación Cognitiva.** |
|---|
| **OBJETIVO:** Estimular y mantener proceso cognitivos en las personas mayores por medio de ejercicios de neuroestimulación a dos manos, ejercicios de memoria, concentración y atención. **S**e trabaja por medio de ejercicios de resolución de memoria de secuencias, orientación izquierda-derecha, imagen corporal, orientación temporal, escritura, secuencia númerica, estimulos kinestesicos con aceite de olor, trabajo con pelotas a dos manos como medio de prevención al alzheimer estimulando dos hemisferios cerebrales, todo enmarcado desde un estimulo afectivo continuo.<br><br>Como actividad de contención en manejo de tiempo de ocio, se reparte a 25 personas mayores en sus habitaciones, actividades mata tiempo, sopa de letras, manejo de plastilina, se tienen en cuenta a persona que gustan de esta actividad. |
| **ACTIVIDAD: Sana Convivencia y Buen Trato** |
| **OBJETIVO:** Fortalecer el buen trato y la sana convivencia al interior del Hogar, por medio de talleres, actividades intitucionales y seguimiento a casos de incumplimiento al pacto de convivencia.<br><br>**1.**Se realizaron durante el periodo 3 intervenciones por incumplimiento al pacto de convivencia |

**ACTIVIDAD: Contingencia Pandemia Covid-19**

**OBJETIVO:** Sensibilizar, informar y orientar a las personas mayores acerca de de la pandemia de Covi-19.

Se realizo durante el periodo las siguientes actividades:

**1.**Se recuerda por medio de parlante a las personas mayores el estricto cumplimiento del protocolo de lavado de manos, uso de tapabocas, normas de bioseguridad ante el aislamiento preventivo, la importancia de permanecer en sus habitaciones.

**2**.Se realiza sensibilización a personas mayores de estado actual de pandemia Covid-19, por parlante, se informa acerca de la segunda oleada de la pandemia, de la importancia del autocuidado y de la permanencia en las habitaciones, esto con el fin de que el proceso de aislamiento selectivo tenga un mayor éxito y pronto poder recuperar su rutina habitual y espacios sociales.

**3.** Se realizarón recorridos por las habitaciones permitidas con el objetivo de acompañar a las personas mayores, escuchar algunas de sus necesidades y hacer contención emocional si asi se requeria, sin embragio se observa a la fecha de manera general la población estable.

## EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

Estimulación Cognitiva













Contingencia Pandemia Covid-19





# HOGAR GERIÁTRICO SAN RAFAEL

SECRETARIA DE FAMILIA E INTEGRACIÓN SOCIAL ALCALDÍA DE FUSAGASUGÁ CUNDINAMARCA

BAJO PROCESO DE LICITACIÓN No. 2020-0183 ADJUDICADO A FUNDACIÓN OBRAS DE MISERICORDIA

CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA

NIT: 9011423532-2









**Finca calatayud- Chinauta- Fusagasugá**
**Cel. 3193598889**
**E-mail: h.sanrafael2020@gmail.com**

# HOGAR GERIÁTRICO SAN RAFAEL

SECRETARIA DE FAMILIA E INTEGRACIÓN SOCIAL ALCALDÍA DE FUSAGASUGÁ CUNDINAMARCA

BAJO PROCESO DE LICITACIÓN No. 2020-0183 ADJUDICADO A FUNDACIÓN OBRAS DE MISERICORDIA

CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA

NIT: 9011423532-2









**En constancia de lo anterior firma:**

**ADRIANA DEL PILAR MORA**
**T.P. 123289**
**ELABORO: PSICOLOGA**
**HOGAR SAN RAFAEL – CHINAUTA**

**Finca calatayud- Chinauta- Fusagasugá**
**Cel. 3193598889**
**E-mail: h.sanrafael2020@gmail.com**

## SISTEMATIZACIÓN DE ACTIVIDADES
## TERAPIA OCUPACIONAL

Fecha: 22 de Enero de 2021
Lugar: Unidades habitacionales

**OBJETIVO:** Garantizar actividades productivas durante el tiempo de aislamiento preventivo en cada una de sus unidades habitacionales a fin de prevenir el sedentarismo, la inactividad y lograr una cuarentena más amena y llevadera para las personas mayores durante el confinamiento.

**METODOLOGÍA:** Para este periodo se trabajó en diferentes contextos y ambientes debido a la contingencia, se hizo necesario la implementación de nuevas actividades de tipo cognitivo a fin de generar tiempos ocupacionales en las personas mayores evitando el sedentarismo y garantizando los protocolos de bioseguridad.

Durante el mes comprendido entre el 23 de Diciembre de 2020 hasta el día 22 de Enero del presente año, desde el área se ha realizado seguimiento a los hábitos de higiene y rutinas de acicalado, se ha prestado apoyo en tiempos de comida, se han desarrollado actividades artísticas como fanzine, pinturas, así como también se han elaborado artículos decorativos para embellecimiento del hogar, logrando un aumento significativo en el número de participantes, garantizando tiempos de ocupación, entrenamiento y desarrollo de habilidades artísticas, motoras, perceptuales y cognitivas.

Durante el tiempo de aislamiento se han llevado a cabo una serie de actividades tendientes al cumplimiento del objetivo principal del área las cuales se relacionan a continuación:

**Actividad:** Fanzine

Este fanzine es producto del taller de creación artística y gráfica, donde la persona mayor experimenta procesos de participación, apropiación de espacios, desarrolla habilidades motoras finas, expresión de emociones y sentimientos, activación de la imaginación y creación a través del arte.











**ALCANCES:**

Para la ejecución de esta actividad se contó con el apoyo de las directivas del Hogar, recopilando evidencias fotográficas de trabajos realizados a lo largo del periodo. Al divulgarlo entre las personas mayores se logran procesos significativos en cuanto a la participación, el sentirse útil, importante y sobre todo productivos, los motiva a participar en más actividades artísticas en las que se logre un producto final para mostrarse y darse a conocer.

**Actividad:** "Alfabetización"

**Objetivo:** Promover el desarrollo de habilidades cognitivas mediante procesos de lecto-escritura, dibujo y reconocimiento de números y letras.






Durante este tiempo de aislamiento se ha realizado un acompañamiento personalizado cumpliendo los protocolos de bioseguridad mediante actividades de entrenamiento cognitivo, lo que ha permitido el desarrollo de habilidades de escritura, comprensión de textos y el dibujo como medio de expresión, garantizando tiempos de ocupación, esparcimiento y promoviendo un envejecimiento activo.

**ALCANCES:**

Para esta actividad no ha sido necesario realizar convocatoria, sino que las mismas personas mayores toman la iniciativa y solicitan aprender a leer, escribir, identificar letras, formas, colores, vocales y entrenar mediante operaciones matemáticas simples, llevando un proceso personalizado con intervenciones individuales de manera frecuente, lo que ha permitido generar en ellos recordación, aumento de habilidades cognitivas, de razonamiento, análisis y procesos de lecto-escritura básicos.

**Actividad:** Taller de Bordado y Tejido

**Objetivo:** Promover habilidades y destrezas motoras finas mediante la elaboración de artículos bordados, destacando conocimientos e iniciativas productivas de las personas mayores.





**ALCANCES:**

Se ha dado continuidad apoyando el proceso productivo desde las unidades habitacionales con supervisión, orientación y guia, suministrando material, generando ideas, partiendo desde la experiencia de las personas mayores, desde la iniciativa y desde sus saberes. Son procesos de ejecución lenta, de arduo trabajo que garantizan un nivel alto de periodos de ocupación.

Esta actividad busca promover la productividad, obteniendo un producto final que se pueda comercializar para beneficio propio de las personas mayores participantes.

# HOGAR GERIÁTRICO SAN RAFAEL

SECRETARIA DE FAMILIA E INTEGRACIÓN SOCIAL ALCALDÍA DE FUSAGASUGÁ CUNDINAMARCA

BAJO PROCESO DE LICITACIÓN No. 2020-0183 ADJUDICADO A FUNDACIÓN OBRAS DE MISERICORDIA

CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA

NIT:901142353-2

**Actividad:** Embellecimiento al Hogar

**Objetivo:** Promover habilidades y destrezas motrices, mediante la elaboración de artículos decorativos para embellecimiento de las instalaciones del hogar.
















**Finca calatayud- Chinauta- Fusagasugá**
**Cel. 3193598889**
**E-mail: h.sanrafael2020@gmail.com**

**ALCANCES:**

En esta actividad se contó con la vinculación de personas mayores que a voluntad propia y por iniciativa solicitaron participar, se clasificaron los procesos teniendo en cuenta las habilidades motrices y habilidades artísticas de cada uno para así asignar las tareas a desarrollar dentro del proceso. Se logra como producto final la elaboración del letrero de bienvenida al hogar con el nombre elaborado en foamy, también la pintura de un mural en una de las paredes de la institución en colaboración las personas mayores, lo cual fue muy motivante para ellos.

Se siguieron los protocolos de bioseguridad y se lograron habilidades artísticas, motrices y de expresión a través del arte.

**Actividad:** Celebración de cumpleaños

**Objetivo:** Promover espacios de motivación durante el tiempo de confinamiento por medio de la celebración de cumpleaños de las personas mayores que durante este periodo cumplían años, sin dejar pasar desapercibido estas fechas especiales.



**ALCANCES:**

Para el desarrollo de esta actividad se contó con el apoyo de la Administración, brindando un pequeño compartir a las personas mayores que cumplieron años durante este periodo, lo cual fue motivante y significativo, se lograron sorprender, expresar sentimientos, emociones y a su vez promover la sana convivencia y permitir la interacción con sus pares y cuidadores en un ambiente agradable, siguiendo los protocolos de bioseguridad establecidos.

| |
|---|
| **Actividad:** Caminata Asistida – Acondicionamiento Fisico |
| **Objetivo:** Brindar asistencia y apoyo a procesos terapéuticos mediante caminatas asistidas a las personas mayores, a fin de evitar el sedentarismo y promover estabilidad y funcionalidad. |
|  |
| **ALCANCES:**<br><br>Las personas mayores logran adquirid mayor funcionalidad y destreza mediante el entrenamiento en caminador evitando al máximo permanecer periodos largos de tiempo en postura sedente prolongada. |

**Actividad:** Esparcimiento y Ocio

**Objetivo:** Brindar espacios de esparcimiento y ocio mediante la ejecución de actividades de disfrute que permitan disminuir los tiempos inactivos.





**ALCANCES:**

Mediante la ejecución de actividades de esparcimiento y ocio como juegos de mesa: Dominó, ajedrez, parqués y mediante la proyección de novelas, noticieros y películas en el televisor ubicándolo en diferentes partes del hogar se logran tiempos de ocupación, entrenamiento mental evidenciado en las retroalimentaciones que se realizan de manera coherente.

**Actividad:** Gestión y entrega de calzado para personas mayores

**Objetivo:** Realizar gestión de la donación de pares de zapatos a fin de entregárselos a las personas mayores como obsequio, promoviendo procesos de autocuidado y autoestima.






**ALCANCES:**

Desde el área se logra la gestión y coordinación de una donación de pares de zapatos tipo tenis para algunas de las personas mayores, las cuales fueron elegidas por orden de prioridad y necesidad. Se entregan como obsequió lo que fortaleció lazos de empatía, promovió sentimientos de autocuidado y autoestima al sentirse valiosos y valorados.

En constancia de lo anterior firman:

| Nombres y Apellidos | Cargo o Tipo de vinculación | Firma |
|---|---|---|
| Martha Corredor C. | T. Ocupacional | |
| Alejandro Corredor C. | Aux. T.O. | |

Elaboró: Terapia Ocupacional

Hogar San Rafael Fusagasugá

## ACTA N° 9

FECHA: 22 de Diciembre de 2020 al 23 de Enero de 2021

ÁREA: Trabajo Social

LUGAR: Hogar Geriátrico San Rafael

TEMA: Gestión trabajo social

ASISTENTES: Eugenia Moreno Trabajo Social.

**OBJETIVO**: Llevar a cabo recepción de la información y documentación concerniente al área de Trabajo Social. (Seguimiento y actualización de caracterización para secretaria de familia, seguimiento socio familiar y gestión interinstitucional) para el fortalecimiento de redes de apoyo y dar respuesta a las necesidades institucionales en general.

**DESARROLLO:**

- Se hace entrega del bono BANCAMIA, quedando evidencia física de la entrega al área administrativa.
- Se realizan llamadas telefónicas a las redes de apoyo familiar y social para actualización de datos y acompañamiento familiar. (Se atiende solicitudes de familiares a visitas y acompañamientos).
- Se lleva a cabo solicitud de transporte para unidad de diálisis del señor HECTOR DIAZ HERRERA vía telefónica y mediante correo electrónico.



SOLICITUD TRANSPORTE PARA DIÁLISIS DEL SEÑOR HECTOR DIAZ

Responder | Eliminar | Archivo | Mover a | Categorizar

Janneth Moreno

Señores:
CLINICA JUNICAL DE GIRARDOT
Unidad Renal

Buen día:

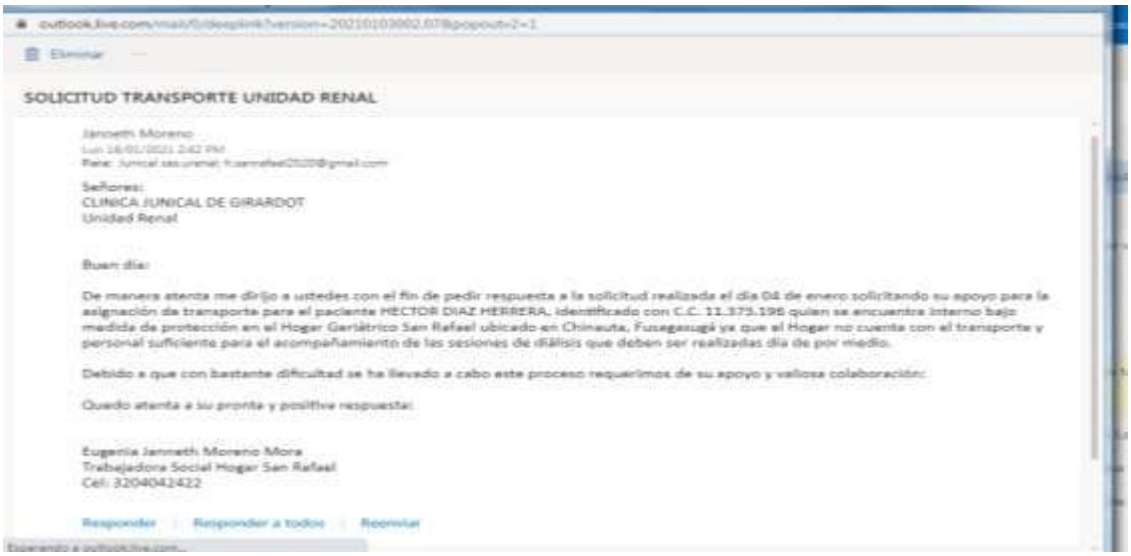
De manera atenta me dirijo a ustedes con el fin de solicitar muy comedidamente su apoyo para la asignación de transporte para el paciente HECTOR DIAZ HERRERA, identificado con C.C. 11.373.196 quien se encuentra interno bajo medida de protección en el Hogar Geriátrico San Rafael ubicado en Chinauta, Fusagasugá ya que el Hogar no cuenta con el transporte y personal suficiente para el acompañamiento de las sesiones de diálisis que deben ser realizadas día de por medio. Además, su única red de apoyo representada en un hijo (Héctor Díaz) no puede llevar a cabo el respectivo acompañamiento ya que trabaja y no tiene la disponibilidad ni el permiso de sus patronos para acompañarlo.
Por las razones antes descritas acudimos a su buena voluntad y apoyo en la consecución de un medio de transporte para el adulto mayor lo más pronto posible ya que se nos han presentado innumerables inconvenientes para poder ofrecerle un servicio de salud oportuno al adulto mayor desde el día 23 de diciembre que se inició el procedimiento.

Quedo atenta a su pronta y positiva respuesta.

Eugenia Janneth Moreno Mora
Trabajadora Social Hogar San Rafael
Cel: 3204042422

Responder | Reenviar

SOLICITUD TRANSPORTE ... | SOLICITUD TRANSPO...



Eliminar

SOLICITUD TRANSPORTE UNIDAD RENAL

Janneth Moreno

Señores:
CLINICA JUNICAL DE GIRARDOT
Unidad Renal

Buen día:

De manera atenta me dirijo a ustedes con el fin de pedir respuesta a la solicitud realizada el día 04 de enero solicitando su apoyo para la asignación de transporte para el paciente HECTOR DIAZ HERRERA, identificado con C.C. 11.373.196 quien se encuentra interno bajo medida de protección en el Hogar Geriátrico San Rafael ubicado en Chinauta, Fusagasugá ya que el Hogar no cuenta con el transporte y personal suficiente para el acompañamiento de las sesiones de diálisis que deben ser realizadas día de por medio.

Debido a que con bastante dificultad se ha llevado a cabo este proceso requerimos de su apoyo y valiosa colaboración.

Quedo atenta a su pronta y positiva respuesta.

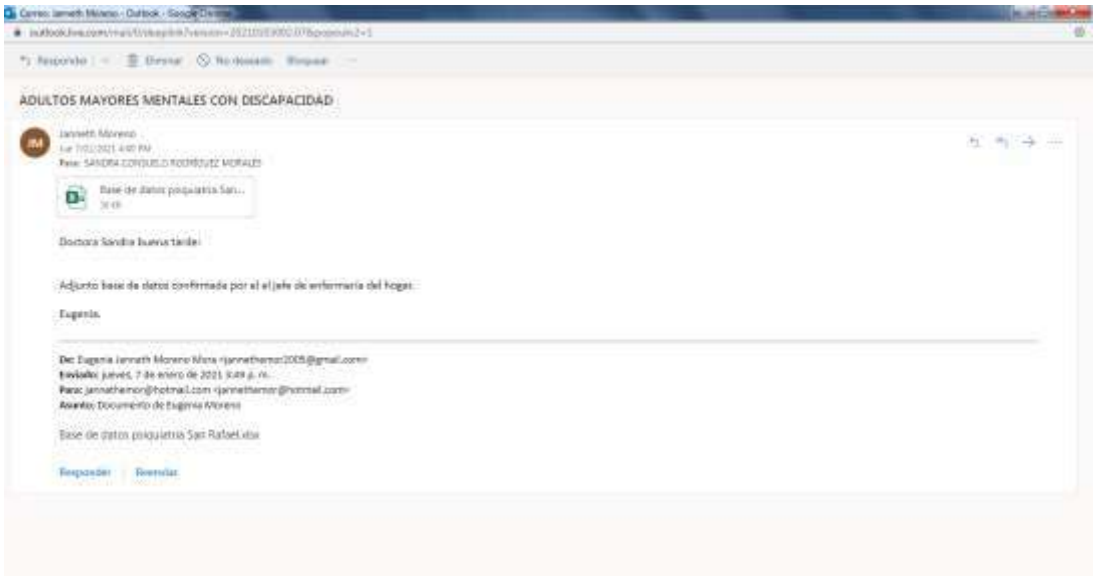
Eugenia Janneth Moreno Mora
Trabajadora Social Hogar San Rafael
Cel: 3204042422

Responder | Responder a todos | Reenviar

UNIDAD RENAL



- Se establece contacto permanente con Secretaria de Familia para dar respuesta a solicitudes hechas por esta entidad.






- Se realiza gestión interinstitucional caso JOSE ANTONIO VALBUENA LARA



COMUNICACIÓN JOSE ANTONIO VALBUENA LARA

Janneth Moreno

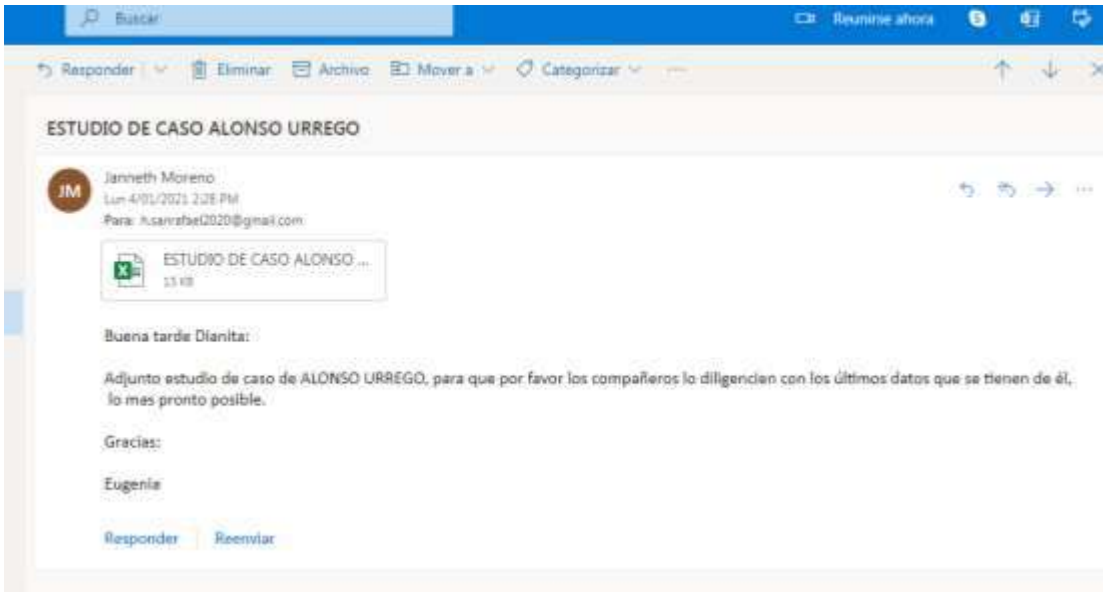
Señores
NUEVA EPS S.A.
La ciudad

Ref. COMPENSACIÓN ECONÓMICA TEMPORAL DECRETO 538 DE 2020

De manera cordial me dirijo a ustedes en representación del señor JOSE ANTONIO VALBUENA LARA identificado con C.C. 82.390.551, quien se encuentra interno en el Hogar Geriátrico San Rafael de Fusagasugá como adulto mayor en protección, en el cual me desempeño como Trabajadora Social y lo represento en la actualidad su única red de apoyo.
De acuerdo con su comunicado de referencia COMPENSACIÓN ECONÓMICA TEMPORAL DECRETO 538 DE 2020, me permito poner a su disposición mi contacto y quedo atenta a los requerimientos necesarios para el beneficio del adulto mayor.

Eugenia Janneth Moreno Mora
Trabajo Social hogar Geriátrico San Rafael
T.P. 078104612-R
Cel: 3204042422
Correo: jannethemor@hotmail.com

- Se lleva a cabo apertura de estudio de caso del señor ALONSO URREGO LANZA



Buscar — Reunirse ahora

Responder | Eliminar | Archivo | Mover a | Categorizar

ESTUDIO DE CASO ALONSO URREGO

JM Janneth Moreno
Lun 4/01/2021 2:28 PM
Para: h.sanrafael2020@gmail.com

ESTUDIO DE CASO ALONSO ...
15 KB

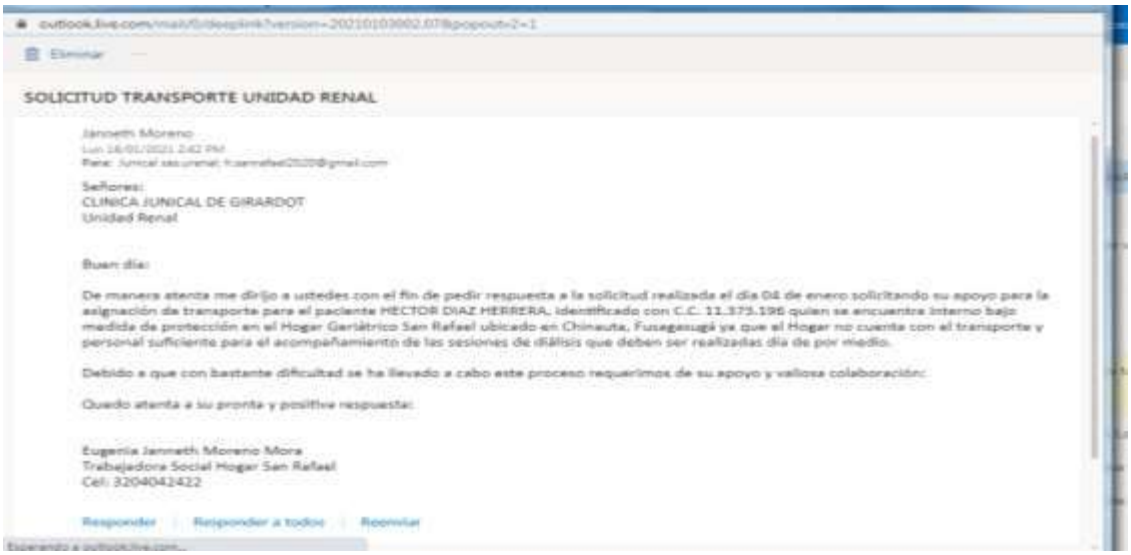
Buena tarde Dianita:

Adjunto estudio de caso de ALONSO URREGO, para que por favor los compañeros lo diligencien con los últimos datos que se tienen de él, lo mas pronto posible.

Gracias:

Eugenia

Responder Reenviar



SOLICITUD TRANSPORTE UNIDAD RENAL

Janneth Moreno
Lun 18/01/2021 2:42 PM
Para: Juncal ips.unenal; h.sanrafael2020@gmail.com

Señores:
CLINICA JUNICAL DE GIRARDOT
Unidad Renal

Buen día:

De manera atenta me dirijo a ustedes con el fin de pedir respuesta a la solicitud realizada el día 04 de enero solicitando su apoyo para la asignación de transporte para el paciente HECTOR DIAZ HERRERA, identificado con C.C. 11.373.196 quien se encuentra interno bajo medida de protección en el Hogar Geriátrico San Rafael ubicado en Chinauta, Fusagasugá ya que el Hogar no cuenta con el transporte y personal suficiente para el acompañamiento de las sesiones de diálisis que deben ser realizadas día de por medio.

Debido a que con bastante dificultad se ha llevado a cabo este proceso requerimos de su apoyo y valiosa colaboración.

Quedo atenta a su pronta y positiva respuesta.

Eugenia Janneth Moreno Mora
Trabajadora Social Hogar San Rafael
Cel: 3204042422

Responder | Responder a todos | Reenviar

- Se lleva a cabo entrevista y firma de compromiso con la SRA ELISA hermana materna el señor ALONSO URREGO LANZA, previas variadas llamadas.



Detalles del...de llamadas

4 Ene 3:25 PM — 3114422427 — Saliente: 41 seg
4 Ene 3:03 PM — 3114422427 — Saliente: 1m 24s
4 Ene 2:35 PM — 3114422427 — Saliente: 1m 1s
4 Ene 11:51 AM — 3114422427 — Saliente: 4m 33s
30 Dic 2020 11:41 A... — 3114422427 — Saliente: 2m 14s
30 Dic 2020 9:26 AM

Detalles del...de llamadas

4 Ene 4:29 PM — 3114422427 — Saliente: 25 seg
4 Ene 4:27 PM — 3114422427 — Entrante: 1m 5s
4 Ene 4:27 PM — 3114422427 — No se pudo conectar
4 Ene 4:26 PM — 3114422427 — No se pudo conectar
4 Ene 4:20 PM — 3114422427 — Saliente: 19 seg
4 Ene 3:44 PM

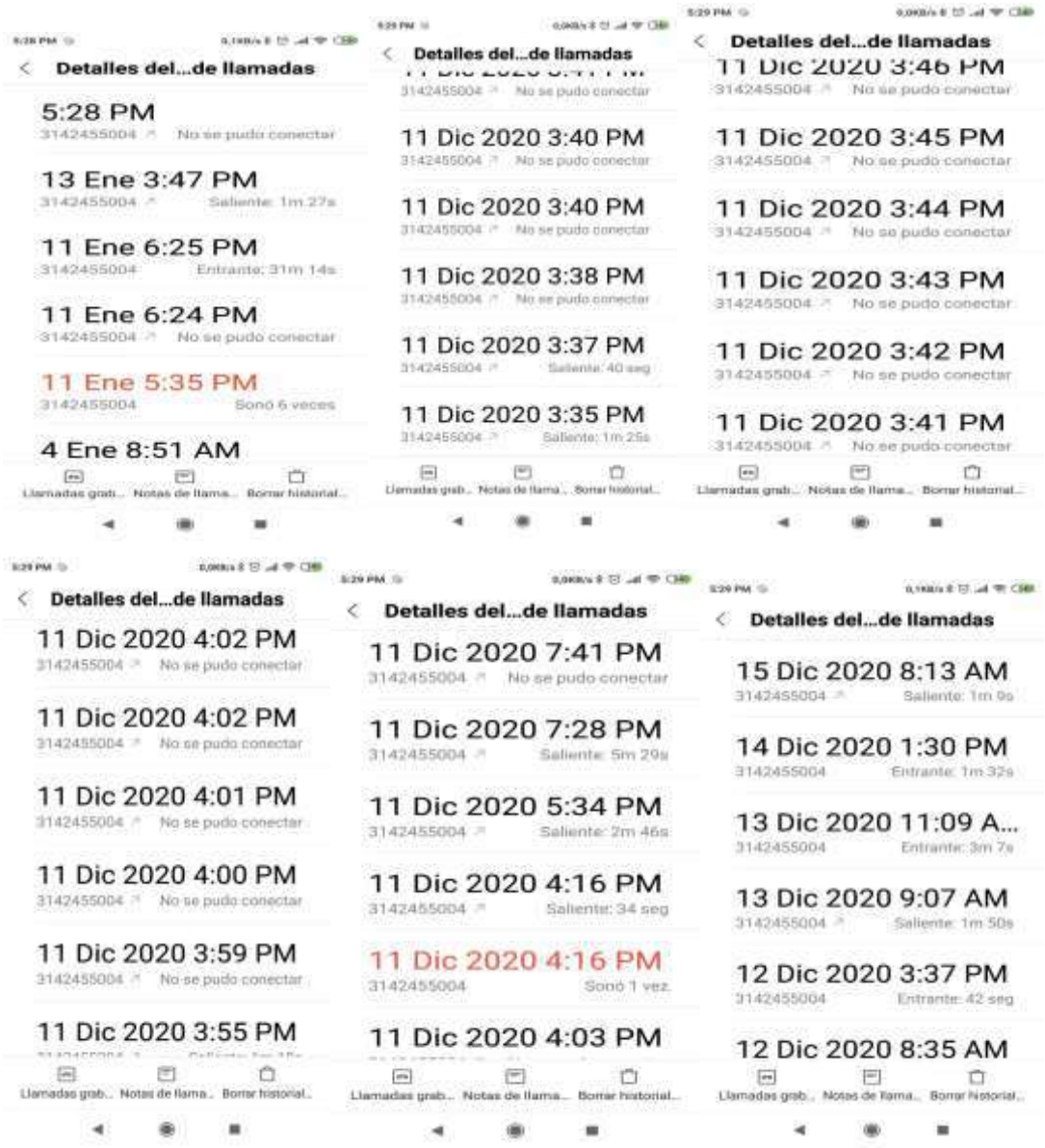
Detalles del...de llamadas

3114422427 — No se pudo conectar
9 Dic 2020 10:36 AM — 3114422427 — No se pudo conectar
9 Dic 2020 10:35 AM — 3114422427 — No se pudo conectar
9 Dic 2020 10:34 AM — 3114422427 — Saliente: 1m 2s
9 Dic 2020 10:33 AM — 3114422427 — No se pudo conectar
28 May 2020 9:57 A... — 3114422427 — Saliente: 4m 19s




Se logra llevar a cabo apoyo y acompañamiento a familiar de HECTOR DIAZ




Detalles del...de llamadas
5:28 PM
3142455004 No se pudo conectar
13 Ene 3:47 PM
3142455004 Saliente: 1m 27s
11 Ene 6:25 PM
3142455004 Entrante: 31m 14s
11 Ene 6:24 PM
3142455004 No se pudo conectar
11 Ene 5:35 PM
3142455004 Sonó 6 veces
4 Ene 8:51 AM
Llamadas grab... Notas de llama... Borrar historial...
Detalles del...de llamadas
11 Dic 2020 3:40 PM
3142455004 No se pudo conectar
11 Dic 2020 3:40 PM
3142455004 No se pudo conectar
11 Dic 2020 3:38 PM
3142455004 No se pudo conectar
11 Dic 2020 3:37 PM
3142455004 Saliente: 40 seg
11 Dic 2020 3:35 PM
3142455004 Saliente: 1m 25s
Llamadas grab... Notas de llama... Borrar historial...
Detalles del...de llamadas
11 Dic 2020 3:45 PM
3142455004 No se pudo conectar
11 Dic 2020 3:44 PM
3142455004 No se pudo conectar
11 Dic 2020 3:43 PM
3142455004 No se pudo conectar
11 Dic 2020 3:42 PM
3142455004 No se pudo conectar
11 Dic 2020 3:41 PM
3142455004 No se pudo conectar
Llamadas grab... Notas de llama... Borrar historial...
Detalles del...de llamadas
11 Dic 2020 4:02 PM
3142455004 No se pudo conectar
11 Dic 2020 4:02 PM
3142455004 No se pudo conectar
11 Dic 2020 4:01 PM
3142455004 No se pudo conectar
11 Dic 2020 4:00 PM
3142455004 No se pudo conectar
11 Dic 2020 3:59 PM
3142455004 No se pudo conectar
11 Dic 2020 3:55 PM
Llamadas grab... Notas de llama... Borrar historial...
Detalles del...de llamadas
11 Dic 2020 7:41 PM
3142455004 No se pudo conectar
11 Dic 2020 7:28 PM
3142455004 Saliente: 5m 29s
11 Dic 2020 5:34 PM
3142455004 Saliente: 2m 46s
11 Dic 2020 4:16 PM
3142455004 Saliente: 34 seg
11 Dic 2020 4:16 PM
3142455004 Sonó 1 vez
11 Dic 2020 4:03 PM
Llamadas grab... Notas de llama... Borrar historial...
Detalles del...de llamadas
15 Dic 2020 8:13 AM
3142455004 Saliente: 1m 9s
14 Dic 2020 1:30 PM
3142455004 Entrante: 1m 32s
13 Dic 2020 11:09 A...
3142455004 Entrante: 3m 7s
13 Dic 2020 9:07 AM
3142455004 Saliente: 1m 50s
12 Dic 2020 3:37 PM
3142455004 Entrante: 42 seg
12 Dic 2020 8:35 AM
Llamadas grab... Notas de llama... Borrar historial...

- ELISA SARMIENTO (hermana Helena)












- ANA SILVIA SANCHEZ DE REINA (hijo Jorge)




-

- HERMINDA ROBAYO



- NORBERTO HERNANDEZ




- Elaboración informe de gestión de Trabajo social durante la vigencia de 2020.

EUGENIA JANNETH MORENO MORA

TRABAJADORA SOCIAL

TP 078104612-R

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

# LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 20 de enero de 2021, a las 10:44:02, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | CC |
| No. Identificación | 53930566 |
| Código de Verificación | 539305662101201044O2 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

Soraya Vargas P.

**SORAYA VARGAS PULIDO**
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 158962604

WEB
10:51:09


Bogotá DC, 20 de enero del 2021

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) OLGA LUCIA ROJAS RUIZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 53930566:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

**ATENCIÓN :**
**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**
Que siendo las 10:47:55 horas del 20/01/2021, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **53930566**
Apellidos y Nombres: **ROJAS RUIZ OLGA LUCIA**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda “NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES” aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Calle 18A # 69F–45 Zona Industrial, barrio Montevideo. Bogotá D.C.
Atención administrativa: lunes a viernes 7:00 am a







1:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: lineadirecta@policia.gov.co

Presidencia de la República

Ministerio de Defensa Nacional

Portal Único de Contratación

Gobierno en Línea

Todos los derechos reservados.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 20/01/2021 10:45:42 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **53930566** y Nombre: **OLGA LUCIA ROJAS RUIZ.**

## NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **19007275** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir


Información ::.. 5159000
Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 No. 26 - 21
Centro Administrativo Nacional (CAN) Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112
www.policia.gov.co



FECHA DE NACIMIENTO 30-MAR-1984

FUSAGASUGA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

05-ABR-2002 FUSAGASUGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1509400-00332671-F-0053930566-20110911 0028010728A 1 1761426584

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

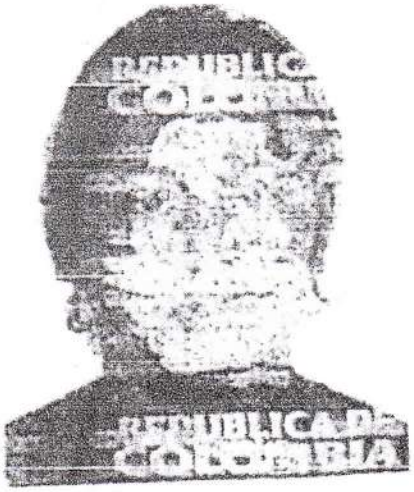
NUMERO 53.930.566
ROJAS RUIZ

APELLIDOS
OLGA LUCIA

NOMBRES

Olga Lucia Rojas Ruiz.

FIRMA



**FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO COSTRUYENDO VIDA**

**NIT. 901142353-2**

**Fusagasuga-cundinamarca**

**Tel. 3133579978 email: fundacionobrasemisericordia@gmail.com**

**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002**

**SECRETARIA DE FAMILIA E INTEGRACION SOCIAL**

**PROCESO DE LICITACION 0183-2020**

**SANDRA MILENA OSORIO MORENO**, identificada con cedula de ciudadanía No 39.629.879 de Fusagasugá, con tarjeta profesional No T.P 237802-T de la junta de contadores, en mi condición de Revisor Fiscal de la **FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA** identificada con Nit 901142353-2, luego de examinar los estados financieros de la ESAL Fundación Obras de Misericordia de acuerdo a la norma de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, CERTIFICAR que en lo pertinente a la ejecución del proceso de licitación 0183-2020 para el periodo comprendido del mes de enero de 2021, la ESAL Fundación Obras de Misericordia realizó el pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales planilla aportes en línea exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Fusagasugá a los veintiún (20) días del mes de enero de 2021.

**OLGA LUCIA ROJAS RUIZ**
C.C. No. 53.930.566 de Fusagasugá
Fusagasugá Representante Legal

**SANDRA MILENA OSORIO MORENO**
C.C. No. 39.629.879 de
Revisora Fiscal
**T.P 237802-T**

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14718368351

(415)7707212489984(8020) 000001471836835 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 1 4 2 3 5 3 | 2 | Impuestos y Aduanas de Girardot 8 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

35. Razón social
FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cundinamarca 2 5 | Fusagasugá 2 9 0 |

41. Dirección principal
CR 1 5 32

42. Correo electrónico hogamuevaesperanza_2013@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 1 2 5 4 4 5 5 6 | 3 1 3 3 5 7 9 9 7 8 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 9 4 9 9 | 2 0 1 7 1 2 1 9 | 8 7 3 0 | 2 0 1 7 1 2 1 9 | | 8 7 9 0 | 8 7 2 0 | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 4 | 7 | 1 | 4 | 1 | 6 | 4 | 2 | 4 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | |

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

### Obligados aduaneros

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | | | | | | | | | | |
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | | | | | |

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2020 - 10 - 22 / 10 : 43: 48

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.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ROJAS RUIZ OLGA LUCIA
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14718368351

(415)7707212489984(8020) **000001471836835 1**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 1 4 2 3 5 3 | 2 | Impuestos y Aduanas de Girardot 8 | |

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 2 | 63. Formas asociativas | | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | 1 6 | 70. Beneficio | 2 |

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 1 | |
| 72. Número | | |
| 73. Fecha | 2 0 1 7 1 1 0 1 | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 1 7 1 2 2 8 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 0 S 0 0 5 3 6 6 2 | |
| 78. Departamento | 2 5 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 2 9 0 | |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | 2 0 1 7 1 1 0 1 | |
| 81. Hasta | 9 9 9 9 1 2 3 1 | |

## Composición del Capital

| | |
|---|---|
| 82. Nacional | 1 0 0 % |
| 83. Nacional público | 0 . 0 % |
| 84. Nacional privado | 1 0 0 . 0 % |
| 85. Extranjero | 0 % |
| 86. Extranjero público | 0 . 0 % |
| 87. Extranjero privado | 0 . 0 % |

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Gobernación 9

## Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 4 9 | 2 0 1 7 1 2 2 8 | | - |
| 2 | 8 1 | 2 0 1 7 1 2 2 8 | | - |
| 3 | | Año Mes Día | | - |
| 4 | | Año Mes Día | | - |
| 5 | | Año Mes Día | | - |

## Vinculación económica

| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV. |
|---|---|---|---|
| | | | |

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
|---|---|---|---|
| | | | |

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14718368351

(415)7707212489984(8020) **000001471836835 1**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 1 4 2 3 5 3 | 2 | Impuestos y Aduanas de Girardot | 8 |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 1 7 1 2 2 8 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 5 3 9 3 0 5 6 6 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ROJAS | RUIZ | OLGA | LUCIA |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**3**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**4**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**5**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Revisor Fiscal y Contador

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14718368351

(415)7707212489984(8020) **000001471836835 1**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 1 4 2 3 5 3 | 2 | Impuestos y Aduanas de Girardot 8 | |

**Revisor Fiscal y Contador**

**Revisor fiscal principal**

| 124. Tipo de documento | 125. Número de identificación | 126. DV | 127. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 3 9 6 2 9 8 7 9 | | 2 3 7 8 0 2 T |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| OSORIO | MORENO | SANDRA | MILENA |

| 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 133. DV | 134. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 135. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 1 9 0 1 0 1 |

**Revisor fiscal suplente**

| 136. Tipo de documento | 137. Número de identificación | 138. DV | 139. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 140. Primer apellido | 141. Segundo apellido | 142. Primer nombre | 143. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 145. DV | 146. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 147. Fecha de nombramiento |
|---|
| |

**Contador**

| 148. Tipo de documento | 149. Número de identificación | 150. DV | 151. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 157. DV | 158. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 159. Fecha de nombramiento |
|---|
| |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **39.618.290**

**GODOY PENAGOS**

APELLIDOS

**YANETH FARIDE**

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-FEB-1965**

**ARBELAEZ**
**(CUNDINAMARCA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.65** | **A+** | **F** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S RH | SEXO |

**22-SEP-1986 FUSAGASUGA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1509400-00208173-F-0039618290-20100107 **0019**745986A 1 28872265

Scanned by CamScanner

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto: 02 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14692643412

(415)7707212489984(8020) 000001469264341 2

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 3 2 7 9 8 8 | 4 | Impuestos y Aduanas de Girardot 8 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

35. Razón social: SURTITODO DISTRIBUCIONES LA BODEGA DE ANDRES S.A.S.

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cundinamarca 2 5 | Fusagasugá 2 9 0 |

41. Dirección principal: CR 3 11 19

| 42. Correo electrónico | 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|---|
| distribuidoraandres293@gmail.com | | 3 1 8 7 8 6 5 9 9 0 | |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 4 6 3 1 | 2 0 1 9 0 9 2 6 | 4 6 3 2 | 2 0 1 9 0 9 2 6 | 4 6 4 5 | 4 6 9 0 | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 5 | 7 | 9 | 1 | 4 | 4 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

### Obligados aduaneros

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2020 - 05 - 20 / 13 : 14: 00

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.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: GODOY PENAGOS YANETH FARIDE
985. Cargo: Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 20-05-2020 01:14:29PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Scanned by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14692643412

(415)7707212489984(8020) 000001469264341 2

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 3 2 7 9 8 8 | 4 | Impuestos y Aduanas de Girardot 8 | |

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 2 | 63. Formas asociativas | 1 2 | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | | 70. Beneficio | 1 |

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 4 | |
| 72. Número | | |
| 73. Fecha | 2 0 1 9 0 9 2 4 | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 1 9 1 0 0 2 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 0 0 3 1 7 4 9 9 3 | |
| 78. Departamento | 2 5 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 2 9 0 | |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | 2 0 1 9 0 9 2 4 | |
| 81. Hasta | 9 9 9 9 1 2 3 1 | |

## Composición del Capital

| | |
|---|---|
| 82. Nacional | 1 0 0 % |
| 83. Nacional público | 0 . 0 % |
| 84. Nacional privado | 1 0 0 . 0 % |
| 85. Extranjero | 0 % |
| 86. Extranjero público | 0 . 0 % |
| 87. Extranjero privado | 0 . 0 % |

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

## Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 4 9 | 2 0 1 9 1 0 0 2 | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |

## Vinculación económica

| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV. |
|---|---|---|---|
| | | | |

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
|---|---|---|---|
| | | | |

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

Fecha generación documento PDF: 20-05-2020 01:14:29PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Scanned by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14692643412

(415)7707212489984(8020) 000001469264341 2

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 3 2 7 9 8 8 | 4 | Impuestos y Aduanas de Girardot | 8 |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 1 9 1 0 0 2 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 3 9 6 1 8 2 9 0 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GODOY | PENAGOS | YANETH | FARIDE |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**3**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**4**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**5**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 20-05-2020 01:14:29PM

Scanned by CamScanner

**********

Este certificado fue generado electrónicamente y cuenta con un código de verificación que le permite ser validado solo una vez, ingresando a www.ccb.org.co

**********

Recuerde que este certificado lo puede adquirir desde su casa u oficina de forma fácil, rápida y segura en www.ccb.org.co

**********

Para su seguridad debe verificar la validez y autenticidad de este certificado sin costo alguno de forma fácil, rápida y segura en www.ccb.org.co/certificadoselectronicos/

**********

## CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

La Cámara de Comercio de Bogotá, con fundamento en las matrículas e inscripciones del registro mercantil.

CERTIFICA:

Nombre : SURTITODO DISTRIBUCIONES LA BODEGA DE ANDRES SAS
N.I.T. : 901327988-4 Administración : GIRARDOT
Domicilio : Fusagasugá (Cundinamarca)

CERTIFICA:

Matrícula No: 03174993 del 2 de octubre de 2019

CERTIFICA:

Renovación de la matrícula: 2 de octubre de 2019
Último Año Renovado: 2019
Activo Total: $ 15,000,000
Tamaño Empresa: Microempresa

CERTIFICA:

Dirección de Notificación Judicial: CR 3 NO. 11 19
Municipio: Fusagasugá (Cundinamarca)
Email de Notificación Judicial: freddyandresgodoy0@gmail.com

Dirección Comercial: CR 3 NO. 11 19
Municipio: Fusagasugá (Cundinamarca)
Email Comercial: freddyandresgodoy0@gmail.com

Signature Not Verified
Constanza del Pilar Puentes Trujillo

Scanned by CamScanner

CERTIFICA:

Constitución: Que por Documento Privado no. sin num de Accionista Único del 24 de septiembre de 2019, inscrita el 2 de octubre de 2019 bajo el número 02511969 del libro IX, se constituyó la sociedad comercial denominada SURTITODO DISTRIBUCIONES LA BODEGA DE ANDRES SAS.

CERTIFICA:

Vigencia: Que la sociedad no se halla disuelta, y su duración es indefinida.

CERTIFICA:

Actividad Principal:
4631 (Comercio Al Por Mayor De Productos Alimenticios)
Actividad Secundaria:
4632 (Comercio Al Por Mayor De Bebidas Y Tabaco)
Otras Actividades:
4645 (Comercio Al Por Mayor De Productos Farmacéuticos, Medicinales, Cosméticos Y De Tocador)
4690 (Comercio Al Por Mayor No Especializado)

CERTIFICA:

Capital:

** Capital Autorizado **

| | |
|---|---|
| Valor | : $20,000,000,000.00 |
| No. de acciones | : 40,000.00 |
| Valor nominal | : $500,000.00 |

** Capital Suscrito **

| | |
|---|---|
| Valor | : $15,000,000.00 |
| No. de acciones | : 30.00 |
| Valor nominal | : $500,000.00 |

** Capital Pagado **

| | |
|---|---|
| Valor | : $15,000,000.00 |
| No. de acciones | : 30.00 |
| Valor nominal | : $500,000.00 |

CERTIFICA:

** Nombramientos **

Que por Documento Privado no. sin num de Accionista Único del 24 de septiembre de 2019, inscrita el 2 de octubre de 2019 bajo el número 02511969 del libro IX, fue (ron) nombrado (s):

| Nombre | Identificación |
|---|---|
| GERENTE | |
| Godoy Penagos Yaneth Faride | C.C. 000000039618290 |

CERTIFICA:

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y de la Ley 962 de

Scanned by CamScanner

2005, los actos administrativos de registro aquí certificados quedan en firme diez (10) días hábiles después de la fecha de la correspondiente anotación, siempre que no sean objeto de recurso. Los sábados no son tenidos en cuenta como días hábiles para la Cámara de Comercio de Bogotá.

* * * El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso * * *
* * * * * *

Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009.

Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa esta obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

**********
** Este certificado refleja la situación jurídica de la sociedad hasta la fecha y hora de su expedición. **
**********

El Secretario de la Cámara de Comercio,

Valor: $ 5,800

**********
Para verificar que el contenido de este certificado corresponda con la información que reposa en los registros públicos de la Cámara de Comercio de Bogotá, el código de verificación puede ser validado por su destinatario solo una vez, ingresando a www.ccb.org.co
**********
Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y
**********
**********
**********
**********
**********
**********
**********
**********
**********

Scanned by CamScanner

cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.
**********

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.



Scanned by CamScanner

**FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRU**
**NIT 901.142.353-2**
CRA 3 # 11-15 FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA
Teléfono: 3124785665
hogarnuevaesperanza_2013@hotmail.com

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**
**No.FVE 4**

| **Expedida** | **Vence** |
|---|---|
| 2021/01/22 | 2021/01/22 |

| | |
|---|---|
| **Cliente:** ALCALDIA MUNICIPIO DE FUSAGASUGA | **Nit:** 890.680.008 -4 |
| **Dirección:** CALLE 6No. 6 -24 | **Tel:** 8868181 |
| **Ciudad:** FUSAGASUGA - CUNDINAMARCA | |

| # | Código | Descripción | Medida | IVA | Cantidad | Valor Unitario | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 4 | EJECUCION CORRESPONDIENTE AL CONVENIO POR LICITACION 2020-0183 DEL MES DE DICIEMBRE 23 DE 2020 AL 22 DE ENERO DEL AÑO 2021 | Unid | 0% | 1 | 123.220.000,00 | $123.220.000,00 |

| | |
|---|---|
| **Sub Total** | **$123.220.000,00** |
| **Total Factura** | **$123.220.000,00** |

**Total ítems:1**

Son: CIENTO VEINTITRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/L
Forma de pago:Crédito , Plazo: 2021/01/22

Resolución facturación No. 18764008983354 del 2020/12/17 al 2021/12/17, consecutivos autorizados del FVE1 al FVE1000

**Firma y Sello del Cliente:** _____ **Fecha Recibido:** _____

Cufe: 66f51e4d7f9a5cca3011e91cd630add512d44a0e988a0475ad42dc0030191b3c692d20a024e9e992063c970b058f2b14

Representación impresa de factura electrónica de venta

**Operador:** CADENA S.A Nit: 890930534 **Fecha Validación**: 2021-01-22 15:03
Impreso por: www.clauserp.com - Software de Colombia S.A.S Nit: 800,241,389-5 2021/01/22 14:55 Elaborado por: TFI



# SURTITODO DISTRIBUCIONES

**LA BODEGA DE ANDRES S.A.S.**

**NIT. 901327988-4 Reg. Común**

*YANETH FARIDE GODOY P*

**FACTURA DE VENTA**

**N°. 0219**

**Carrera 3 No. 11-19 Manzana N casa 10 Fusagasugá**

**SEÑOR (ES):** FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA

**NIT.** 901.142.353-2 **FECHA:** 21/12/2020

**DIRECCION:** CHINAUTA - HOGAR SAN RAFAEL KM 56 VIA BOGOTA-MELGAR

| CANTIDAD | DETALLE | VR. UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| 180 | TOMATE CHONTO X KILO | $ 2.400 | $ 432.000 |
| 75 | AGUACATE X UND | $ 4.500 | $ 337.500 |
| 134 | ACELGA X LIBRA | $ 1.500 | $ 201.000 |
| 10 | APIO X MATA | $ 2.000 | $ 20.000 |
| 40 | ATADOS AROMATICA GRANDE | $ 2.000 | $ 80.000 |
| 3 | BULTO NARANJA | $ 65.000 | $ 195.000 |
| 20 | PAPA X BULTO | $ 40.000 | $ 800.000 |
| 120 | CABEZONA X KILO | $ 2.600 | $ 312.000 |
| 36 | REMOLACHA POR LIBRA | $ 1.400 | $ 50.400 |
| 100 | CILANTRO X LIBRAS | $ 2.900 | $ 290.000 |
| 40 | PEPINO GUISO X LIBRA | $ 1.800 | $ 72.000 |
| 130 | COLICERO X LIBRA | $ 1.400 | $ 182.000 |
| 900 | GRANADILLA X UD | $ 900 | $ 810.000 |
| 40 | HABAS X LIBRA | $ 1.400 | $ 56.000 |
| 200 | HABICHUELA X LIBRA | $ 1.750 | $ 350.000 |
| 100 | LIBRA DE ARRACACHA | $ 1.900 | $ 190.000 |
| 360 | LIBRA DE PLATANO | $ 1.500 | $ 540.000 |
| 250 | LIBRAS ARVEJA DESGRANADA | $ 4.200 | $ 1.050.000 |
| 191 | LIBRAS CALABACIN | $ 1.100 | $ 210.100 |
| 120 | LIBRAS CALABAZA | $ 1.200 | $ 144.000 |
| 100 | LIBRAS CEBOLLA LARGA | $ 1.600 | $ 160.000 |
| 60 | LIBRAS ESPINACA | $ 1.900 | $ 114.000 |
| 132 | LIBRAS FRESA | $ 2.100 | $ 277.200 |
| 96 | LIBRAS GUAYABA | $ 1.700 | $ 163.200 |
| 90 | LIBRAS LIMON | $ 1.650 | $ 148.500 |
| 24 | LIBRAS LULO | $ 2.700 | $ 64.800 |
| 108 | LIBRAS MORA | $ 2.150 | $ 232.200 |
| 140 | LIBRAS PEPINO COHOMBRO | $ 1.350 | $ 189.000 |
| 50 | LIBRAS PIMENTON | $ 2.200 | $ 110.000 |
| 16 | LIBRAS REPOLLO | $ 1.650 | $ 26.400 |
| 24 | LIBRAS TOMATE DE ARBOL | $ 2.000 | $ 48.000 |
| 225 | LIBRAS YUCA | $ 1.200 | $ 270.000 |
| 32 | LIBRAS CURUBA | $ 1.600 | $ 51.200 |
| 180 | LIBRAS ZUQUINI | $ 1.000 | $ 180.000 |
| 84 | GUANABANA X LIBRAS | $ 2.400 | $ 201.600 |
| 40 | TOMILLO,LAUREL,OREGANO MOÑO | $ 3.500 | $ 140.000 |
| 260 | LIBRAS AHUYAMA | $ 1.100 | $ 286.000 |
| 440 | MANZANA X UNIDAD | $ 900 | $ 396.000 |
| 158 | MANGO TOMMY X LIBRAS | $ 2.100 | $ 331.800 |
| 36 | MARACUYA X KILO | $ 4.100 | $ 147.600 |

Escaneado con CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| 300 | PAPA CRIOLLA X LIBRA | $ 1.200 | $ 360.000 |
| 50 | RAIZ CHINA X BANDEJA | $ 3.200 | $ 160.000 |
| 5 | TARRO AJO X 3000G | $ 40.700 | $ 203.500 |
| 1100 | BANANO X UD | $ 550 | $ 605.000 |
| 54 | UNIDADES LECHUGA | $ 2.000 | $ 108.000 |
| 770 | UNIDADES MANDARINA PINTONA | $ 600 | $ 462.000 |
| 24 | MELON X LIBRA | $ 1.550 | $ 37.200 |
| 100 | PAPAYA X UD | $ 5.700 | $ 570.000 |
| 248 | PATILLA X LIBRA | $ 1.600 | $ 396.800 |
| 20 | CUBIOS X LIBRA | $ 2.500 | $ 50.000 |
| 8 | CHUGUAS X LIBRA | $ 2.100 | $ 16.800 |
| 60 | UNIDADES PIÑA | $ 5.000 | $ 300.000 |
| 140 | ZANAHORIA X LIBRA | $ 1.400 | $ 196.000 |
| 18763000847880 | | SUBTOTAL $ | $ 13.324.800 |
| Facturación habilitada del 1 al 1000 | | IVA $ | $ - |
| Fecha:2019-10-03 | | TOTAL $ | $ 13.324.800 |

Esta factura se asimila para todos sus efestos a la letra de cambio según Art. 774del codigo de Comercio

| | |
|---|---|
| ACEPTADA<br>C.C. 53930566 | VENDEDOR:<br>JANETH GODOY<br>C.C. 39618290 |

Escaneado con CamScanner



# SURTITODO DISTRIBUCIONES

**LA BODEGA DE ANDRES S.A.S.**

**NIT. 901327988-4 Reg. Común**

*YANETH FARIDE GODOY P*

**FACTURA DE VENTA**

**Nº. 0220**

**Carrera 3 No. 11-19 Manzana N casa 10 Fusagasugá**

**SEÑOR (ES):** FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA

**NIT.** 901.142.353-2 **FECHA:** 21/12/2020

**DIRECCION:** CHINAUTA - HOGAR SAN RAFAEL KM 56 VIA BOGOTA-MELGAR

| CANTIDAD | DETALLE | VR. UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| 25 | ARROZ X @ | $ 45.200 | $ 1.130.000 |
| 48 | SPAGUETTI X LIBRA | $ 1.650 | $ 79.200 |
| 2 | AROMATICAS TISANAS PAQ X 24 UND | $ 36.000 | $ 72.000 |
| 40 | SAL X KILO | $ 1.600 | $ 64.000 |
| 44 | GALLETAS INTEGRAL X UND PAQ 3 TACOS | $ 4.375 | $ 192.500 |
| 48 | PROMASA X LIBRA | $ 1.650 | $ 79.200 |
| 4 | GALLETAS SALTIN CAJAS X 24 PAQ | $ 76.000 | $ 304.000 |
| 24 | HARINA DE PLATANO X LIBRA | $ 6.300 | $ 151.200 |
| 60 | GALLETAS DE LECHE Paq X 18 UND | $ 2.340 | $ 140.400 |
| 20 | CAFÉ X LIBRA | $ 7.850 | $ 157.000 |
| 2 | GALLETAS DUCALES CAJAS X 24 PAQ | $ 132.000 | $ 264.000 |
| 20 | CHOCOLISTO PAQ X 800g | $ 17.200 | $ 344.000 |
| 1 | MARGARINA CAJA X 24 UND X 500G | $ 172.515 | $ 172.515 |
| 3 | DURENA PAQ X 24 UND | $ 67.200 | $ 201.600 |
| 250 | LIBRAS AZUCAR | $ 1.450 | $ 362.500 |
| 24 | AVENA EN HOJUELAS X LIBRAS | $ 3.750 | $ 90.000 |
| 24 | AVENA MOLIDA X LIBRAS | $ 4.500 | $ 108.000 |
| 75 | FRIJOL X LIBRA | $ 4.200 | $ 315.000 |
| 74 | ACEITE X 3 LITROS | $ 5.300 | $ 392.200 |
| 288 | PANELA X LIBRA | $ 2.250 | $ 648.000 |
| **18763000847880** | | SUBTOTAL $ | $ 5.267.315 |
| **Facturación habilitada del 1 al 1000** | | IVA $ | $ 1.000.790 |
| **Fecha:2019-10-03** | | TOTAL $ | **$ 6.268.105** |

Esta factura se asimila para todos sus efestos a la letra de cambio según Art. 774del codigo de Comercio

| | |
|---|---|
| ACEPTADA | VENDEDOR: |
| **C.C. 53930566** | **C.C.** |

Escaneado con CamScanner



# SURTITODO DISTRIBUCIONES

## LA BODEGA DE ANDRES S.A.S.

**NIT. 901327988-4 Reg. Común**

*YANETH FARIDE GODOY P*

**FACTURA DE VENTA**

**N°. 0221**

**Carrera 3 No. 11-19 Manzana N casa 10 Fusagasugá**

**SEÑOR (ES):** FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA
**NIT.** 901.142.353-2 **FECHA:** 21/12/2020
**DIRECCION:** CHINAUTA - HOGAR SAN RAFAEL KM 56 VIA BOGOTA-MELGAR

| CANTIDAD | DETALLE | VR. UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1194 | LECHE DESLACTOSADA X 1.100ml | $ 3.600 | $ 4.298.400 |
| 40 | BOLSA DE CALADO x 6 uds | $ 1.300 | $ 52.000 |
| 476 | BOLSA DE PAN x 6 uds | $ 1.900 | $ 904.400 |
| 34 | BOLSA DE ROSCON x 6 uds | $ 1.900 | $ 64.600 |
| 70 | HUEVO X CUBETA | $ 13.000 | $ 910.000 |
| 450 | MANTECADA unidad | $ 1.800 | $ 810.000 |
| 42 | QUESO DESCREMADO BLOQUE X 2500G | $ 42.000 | $ 1.764.000 |
| 67 | BOLSA DE TOSTADAS x 12 uds | $ 2.400 | $ 160.800 |
| 87 | BOLSA DE CROISSANT x 6 uds | $ 2.400 | $ 208.800 |
| 18763000847880 | | SUBTOTAL $ | $ 9.173.000 |
| **Facturación habilitada del 1 al 1000** | | IVA $ | $ 917.300 |
| **Fecha:2019-10-03** | | TOTAL $ | $ 10.090.300 |

Esta factura se asimila para todos sus efestos a la letra de cambio según Art. 774del codigo de Comercio

| ACEPTADA | VENDEDOR: |
|---|---|
| C.C. 53930566 | JANETH GODOY<br>C.C. 39618290 |

Escaneado con CamScanner



# SURTITODO DISTRIBUCIONES

## LA BODEGA DE ANDRES S.A.S.

**NIT. 901327988-4 Reg. Común**

*YANETH FARIDE GODOY P*

**FACTURA DE VENTA**

**N°. 0222**

**Carrera 3 No. 11-19 Manzana N casa 10 Fusagasugá**

**SEÑOR (ES):** FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA
**NIT.** 901.142.353-2 **FECHA:** 21/12/2020
**DIRECCION:** CHINAUTA - HOGAR SAN RAFAEL KM 56 VIA BOGOTA-MELGAR

| CANTIDAD | DETALLE | VR. UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| 2090 | COLOMBINAS-MUSLO POLLO X UD | $ 4.500 | $ 9.405.000 |
| 544 | PECHUGA X LIBRA | $ 4.900 | $ 2.665.600 |
| 50 | SOBREBARRIGA RES X LIBRA | $ 8.500 | $ 425.000 |
| 400 | FILETE DE PESCADO X UD | $ 2.800 | $ 1.120.000 |
| 320 | CARNE CERDO GULASH X LIBRAS | $ 9.000 | $ 2.880.000 |
| 50 | CALLO X LIBRA | $ 8.500 | $ 425.000 |
| 75 | LENGUA RES X LIBRA | $ 8.600 | $ 645.000 |
| 40 | CARNE DE RES MOLIDA X LIBRA | $ 9.000 | $ 360.000 |
| 218 | CARNE RES GULASH X LIBRA | $ 8.400 | $ 1.831.200 |
| 18763000847880 | | SUBTOTAL $ | $ 19.756.800 |
| **Facturación habilitada del 1 al 1000** | | IVA $ | $ - |
| **Fecha:2019-10-03** | | TOTAL $ | $ 19.756.800 |

Esta factura se asimila para todos sus efestos a la letra de cambio según Art. 774del codigo de Comercio

| ACEPTADA | VENDEDOR: |
|---|---|
| C.C. 53930566 | JANETH GODOY<br>C.C. 39618290 |

Escaneado con CamScanner



# SURTITODO DISTRIBUCIONES

## LA BODEGA DE ANDRES S.A.S.

**NIT. 901327988-4 Reg. Común**

*YANETH FARIDE GODOY P*

**FACTURA DE VENTA**

**N°. 0223**

**Carrera 3 No. 11-19 Manzana N casa 10 Fusagasugá**

**SEÑOR (ES):** FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA

**NIT.** 901.142.353-2 **FECHA:** 21/12/2020

**DIRECCION:** CHINAUTA - HOGAR SAN RAFAEL KM 56 VIA BOGOTA-MELGAR

| CANTIDAD | DETALLE | VR. UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| 4 | CAJA DE MARCADORES X 6 UND | $ 4.800 | $ 19.200 |
| 1 | CAJA GANCHO COSEDORA X5000 | $ 3.200 | $ 3.200 |
| 1 | CAJA X12 UDS RESMA CARTA | $ 120.000 | $ 120.000 |
| 11 | CAJAS DE COLORES DOBLE PUNTA X 12 | $ 9.400 | $ 103.400 |
| 2 | PAQ PINCELES CHINOS X 5 UND | $ 10.100 | $ 20.200 |
| 1 | SOBRE MANILA MEDIO CARTA POR 100 UND | $ 13.500 | $ 13.500 |
| 2 | BARRAS SILICONA DELGADA X KILO | $ 15.900 | $ 31.800 |
| 2 | CAJAS DE ESFERO X 12 UDS BIC CRISTAL | $ 9.600 | $ 19.200 |
| 15 | CAJA DE PINTURAS PAYASITO X 6 UND | $ 3.100 | $ 46.500 |
| 4 | PAPEL PERIODICO PLIEGO X 30 UND | $ 8.100 | $ 32.400 |
| 6 | FOAMY X PLIEGO | $ 4.200 | $ 25.200 |
| 1 | LÁPICES #12 X CAJA 12 UNS | $ 12.000 | $ 12.000 |
| 1 | FRASCO TINTA NEGRA X 1/2 L. EPSON L3110 | $ 45.000 | $ 45.000 |
| 6 | UDS DE PLASTILINA GRANDE | $ 3.400 | $ 20.400 |
| 1 | CAJA BORRADOR GRAFITO NATA X 24 UND | $ 5.250 | $ 5.250 |
| 18763000847880 | | SUBTOTAL $ | $ 517.250 |
| Facturación habilitada del 1 al 1000 | | IVA $ | $ 82.760 |
| Fecha:2019-10-03 | | TOTAL $ | $ 600.010 |

Esta factura se asimila para todos sus efestos a la letra de cambio según Art. 774del codigo de Comercio

| ACEPTADA | VENDEDOR: |
|---|---|
| C.C. 53930566 | JANETH GODOY<br>C.C. 39618290 |

Escaneado con CamScanner



# SURTITODO DISTRIBUCIONES

## LA BODEGA DE ANDRES S.A.S.

**NIT. 901327988-4 Reg. Común**

*YANETH FARIDE GODOY P*

**FACTURA DE VENTA**

**N°. 0224**

**Carrera 3 No. 11-19 Manzana N casa 10 Fusagasugá**

**SEÑOR (ES):** FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA
**NIT.** 901.142.353-2 **FECHA:** 21/12/2020
**DIRECCION:** CHINAUTA - HOGAR SAN RAFAEL KM 56 VIA BOGOTA-MELGAR

| CANTIDAD | DETALLE | VR. UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| 2 | SERVILLETAS FAMILIA X 600 UND | $ 12.000 | $ 24.000 |
| 2 | TOALLAS PARA SECAR MANOS ROLLO X 100 M. | $ 64.000 | $ 128.000 |
| 35 | BOLSAS BIODEGRADABLES ROJA 90X120CM X UND | $ 650 | $ 22.750 |
| 30 | BOLSAS BIODEGRADABLES AZUL 90X120CM X UND | $ 650 | $ 19.500 |
| 35 | BOLSAS BIODEGRADABLES VERDES 90X120CM X UND | $ 650 | $ 22.750 |
| 2 | AXION LOZA CAJA X 12 900g | $ 80.000 | $ 160.000 |
| 2 | BALDE X UND | $ 8.500 | $ 17.000 |
| 3 | JABON LIQUIDO ANTIBACTERIAL X GALON | $ 21.000 | $ 63.000 |
| 1 | DESENGRASANTE X 5 LITROS | $ 35.000 | $ 35.000 |
| 1 | ESPONJILLAS DE ALAMBRE TIRA X 24 UND | $ 28.000 | $ 28.000 |
| 1 | ESPONJILLAS PARA LOZA X PAQT 24 UND | $ 28.000 | $ 28.000 |
| 2 | CLOROX X CUÑETE | $ 45.000 | $ 90.000 |
| 1 | JABON REY CAJA X 25 UND | $ 38.000 | $ 38.000 |
| 2 | AMBIENTADOR X CUÑETE | $ 75.000 | $ 150.000 |
| 2 | DETERGENTE LÍQUIDO X CUÑETE | $ 78.000 | $ 156.000 |
| 1 | VARSOL X GALÓN | $ 34.710 | $ 34.710 |
| 3 | ESCOBAS X UND | $ 6.700 | $ 20.100 |
| 3 | TRAPEROS X UND | $ 7.200 | $ 21.600 |
| 2 | RECOJEDOR X UND | $ 3.800 | $ 7.600 |
| 5 | GUANTES CAUCHO NEGROS X UND | $ 5.500 | $ 27.500 |
| 5 | GUANTES CAUCHO AMARILLOS X UND | $ 3.800 | $ 19.000 |
| 1 | CREOLINA X CUÑETE | $ 45.000 | $ 45.000 |
| 2 | GEL LIMPIADOR X CUÑETE | $ 35.000 | $ 70.000 |
| 1 | VINAGRE BLANCO X GALON | $ 33.000 | $ 33.000 |
| 18763000847880<br>Facturación habilitada del 1 al 1000<br>Fecha:2019-10-03 | | SUBTOTAL $ | $ 1.260.510 |
| | | IVA $ | $ 239.497 |
| | | TOTAL $ | $ 1.500.007 |

Esta factura se asimila para todos sus efestos a la letra de cambio según Art. 774del codigo de Comercio

| ACEPTADA | VENDEDOR: |
|---|---|
| C.C. 53930566 | JANETH GODOY<br>C.C. 39618290 |

Escaneado con CamScanner



# SURTITODO DISTRIBUCIONES

**LA BODEGA DE ANDRES S.A.S.**

**NIT. 901327988-4 Reg. Común**

*YANETH FARIDE GODOY P*

**FACTURA DE VENTA**

**N°. 0225**

**Carrera 3 No. 11-19 Manzana N casa 10 Fusagasugá**

**SEÑOR (ES):** FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA

**NIT.** 901.142.353-2 **FECHA:** 21/12/2020

**DIRECCION:** CHINAUTA - HOGAR SAN RAFAEL KM 56 VIA BOGOTA-MELGAR

| CANTIDAD | DETALLE | VR. UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| 4 | CAJA X 50 UND GASA | $ 78.500 | $ 314.000 |
| 1 | GEL DESINFECTANTE X CUÑETE | $ 135.000 | $ 135.000 |
| 2 | ALCOHOL GALÓN | $ 32.000 | $ 64.000 |
| 5 | BATA DESECHABLE QUIRÚRGICA AZUL X UND | $ 10.300 | $ 51.500 |
| 1 | CAJA X50 JERINGA 10ML | $ 15.400 | $ 15.400 |
| 6 | MICROPORE 2X5 | $ 12.000 | $ 72.000 |
| 4 | TAPABOCAS X CAJA 50 UND | $ 35.000 | $ 140.000 |
| 2 | GORROS ORUGA PAQ X 100 UND | $ 21.231 | $ 42.462 |
| 6 | VASELINA PURA X 400 G | $ 10.100 | $ 60.600 |
| 15 | GUANTES LATEX CAJA X 100 UND | $ 35.000 | $ 525.000 |
| 8 | VENDA ELÁSTICA 5 X5 | $ 2.500 | $ 20.000 |
| 20 | CREMA ANTIPAÑALITIS 110 GR | $ 9.450 | $ 189.000 |
| 37 | PAÑALES PACA X 30 UND | $ 60.000 | $ 2.220.000 |
| 10 | SOLUCIÓN SALINA BOLSA X500 ML | $ 3.200 | $ 32.000 |
| 2 | ALGODÓN EN ROLLO QUIRURGICO 250g | $ 7.000 | $ 14.000 |
| 18763000847880 | | SUBTOTAL $ | $ 3.894.962 |
| Facturación habilitada del 1 al 1000 | | IVA $ | $ 740.043 |
| Fecha:2019-10-03 | | TOTAL $ | $ 4.635.005 |

Esta factura se asimila para todos sus efestos a la letra de cambio según Art. 774del codigo de Comercio

| | |
|---|---|
| ACEPTADA | VENDEDOR: |
| C.C. 53930566 | JANETH GODOY |
| | C.C. 39618290 |

Escaneado con CamScanner



# SURTITODO DISTRIBUCIONES

**LA BODEGA DE ANDRES S.A.S.**

**NIT. 901327988-4 Reg. Común**

*YANETH FARIDE GODOY P*

**FACTURA DE VENTA**

**N°. 0226**

**Carrera 3 No. 11-19 Manzana N casa 10 Fusagasugá**

**SEÑOR (ES):** FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA

**NIT.** 901.142.353-2

**DIRECCION:** CHINAUTA - HOGAR SAN RAFAEL KM 56 VIA BOGOTA-MELGAR **FECHA:** 21/12/2020

| CANTIDAD | DETALLE | VR. UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| 103 | CREMA DENTAL COLGATE 100ml | $ 2.200 | $ 226.600 |
| 8 | PAPEL HIGIÉNICO PAQ 25 UDS | $ 28.460 | $ 227.680 |
| 36 | MAQUINAS DE AFEITAR X UND | $ 1.500 | $ 54.000 |
| 26 | JABÓN TOCADOR DE BAÑO | $ 1.800 | $ 46.800 |
| 69 | DESODORANTE ROLON X 110g UND | $ 3.000 | $ 207.000 |
| 26 | TOALLAS HIGIÉNICAS X PAQUETE 10 UND | $ 3.000 | $ 78.000 |
| 50 | TALCOS PARA PIES X 85g | $ 4.200 | $ 210.000 |
| 65 | CEPILLO DENTAL X UND | $ 1.050 | $ 68.250 |
| 45 | SHAMPOO 250ml | $ 4.000 | $ 180.000 |
| 18763000847880 | | SUBTOTAL $ | $ 1.298.330 |
| Facturación habilitada del 1 al 1000 | | IVA $ | $ 246.683 |
| Fecha:2019-10-03 | | TOTAL $ | $ 1.545.013 |

Esta factura se asimila para todos sus efestos a la letra de cambio según Art. 774del codigo de Comercio

| | |
|---|---|
| ACEPTADA<br>C.C. 53930566 | VENDEDOR:<br>JANETH GODOY<br>C.C. 39618290 |

Escaneado con CamScanner



# SURTITODO DISTRIBUCIONES

## LA BODEGA DE ANDRES S.A.S.

**NIT. 901327988-4 Reg. Común**

*YANETH FARIDE GODOY P*

**FACTURA DE VENTA**

**N°. 0226**

**Carrera 3 No. 11-19 Manzana N casa 10 Fusagasugá**

**SEÑOR (ES):** FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA

**NIT.** 901.142.353-2 **FECHA:** 21/12/2020

**DIRECCION:** CHINAUTA - HOGAR SAN RAFAEL KM 56 VIA BOGOTA-MELGAR

| CANTIDAD | DETALLE | VR. UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| 103 | CREMA DENTAL COLGATE 100ml | $ 2.200 | $ 226.600 |
| 8 | PAPEL HIGIÉNICO PAQ 25 UDS | $ 28.460 | $ 227.680 |
| 36 | MAQUINAS DE AFEITAR X UND | $ 1.500 | $ 54.000 |
| 26 | JABÓN TOCADOR DE BAÑO | $ 1.800 | $ 46.800 |
| 69 | DESODORANTE ROLON X 110g UND | $ 3.000 | $ 207.000 |
| 26 | TOALLAS HIGIÉNICAS X PAQUETE 10 UND | $ 3.000 | $ 78.000 |
| 50 | TALCOS PARA PIES X 85g | $ 4.200 | $ 210.000 |
| 65 | CEPILLO DENTAL X UND | $ 1.050 | $ 68.250 |
| 45 | SHAMPOO 250ml | $ 4.000 | $ 180.000 |
| 18763000847880<br>Facturación habilitada del 1 al 1000<br>Fecha:2019-10-03 | | SUBTOTAL $ | $ 1.298.330 |
| | | IVA $ | $ 246.683 |
| | | TOTAL $ | $ 1.545.013 |

Esta factura se asimila para todos sus efestos a la letra de cambio según Art. 774del codigo de Comercio

| ACEPTADA | VENDEDOR: |
|---|---|
| C.C. 53930566 | JANETH GODOY<br>C.C. 39618290 |

Escaneado con CamScanner

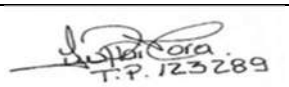
# HOGAR GERIÁTRICO SAN RAFAEL

SECRETARIA DE FAMILIA E INTEGRACIÓN SOCIAL ALCALDÍA DE FUSAGASUGÁ CUNDINAMARCA

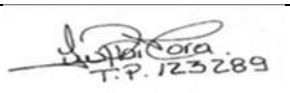
FUNDACIÓN OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA

LICITACIÓN No. 2020-0183

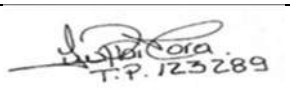
## EVOLUCIÓN PSICOLOGIA

| | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO: Pedro Pulido** | |
| **CEDULA: 7792177** | **EDAD: 78 años** |
| **FECHA** | |
| Enero- 18 - 2021 | Se realiza intervención, por presentar conflicto con su compañero de habitación Víctor |
| | Guerrero por malos hábitos, mal olor en sus pies El señor Pedro le reclama a su compañero |
| | Y este le responde manera grosera, y se activa el conflicto, utilizan palabras irrespetuosas, |
| | El señor Pedro afirma que, si su compañero le vuelve a responder mal, no responde por sus |
| | Actos. Se hace contención de emociones, se recuerda el manual de convivencia y su deber en |
| | mantener una sana relación con sus pares. El señor Pedro insiste en su deseo de irse del hogar, |
| | Pide que su proceso de retiro voluntario se agilice, se informa que el caso se encuentra en |
| | Entidad competente la comisaria de familia y ellos deben tomar la determinación de su |
| | Solicitud. Se enfatiza en el manejo de sus impulsos y mantener una buena convivencia al |
| | Interior de la habitación. Se mira la posibilidad de cambio de unidad. |
| |  |
| | Adriana del Pilar Mora - Psicóloga |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

# EVOLUCIÓN PSICOLOGIA

| | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO: VICTOR GUERRERO** | |
| **CEDULA: 19321072** | **EDAD: 62 años** |
| **FECHA** | Se realiza intervención, por presentar conflicto con su compañero de habitación Pedro Pulido |
| ENERO -18- 2021 | por malos hábitos, mal olor en los pies del señor Víctor, su compañero le reclama por ello |
| | Y este le responde manera grosera, y se activa el conflicto, utilizan palabras irrespetuosas, |
| | Se orienta al señor Víctor sobre la manera como aborda sus conflictos y la importancia de |
| | Mantener una sana convivencia al interior de hogar. Se mira la posibilidad de cambio de |
| | Unidad. Se interviene acerca de su déficit en habilidad de autodirección. Persona mayor con |
| | Baja tolerancia a la frustración, no acta con facilidad señalamiento. |
| |  Adriana del Pilar Mora – Psicóloga. |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

# EVOLUCIÓN PSICOLOGIA

| | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO: JOSE CUSTODIO ROGRIGUEZ** | |
| **CEDULA: 4066441** | **EDAD: años** |
| **FECHA** | |
| ENERO -04 - 2021 | Se realiza intervención por parte de entidad competente al señor Custodio, por presentar |
| | agresión física al señor Mario Patiño, ya que este lo culpa por enemistad con la adulta Doris |
| | Serrato., además se hace llamado de atención por presentar conducta abusiva hacia Doris, |
| | Adulta con Dx RM, a quien se le entra en la habitación en horas de la noche y se acuesta en su |
| | Cama, Doris comunica y el señor Custodio se retira de la habitación. Dicho evento se informa |
| | Por área administrativa de la Institución. Se refuerza al señor Custodio el respeto hacia sus |
| | pares, y se recuerda de la orientación dada hace dos meses, como su conducta hacia Doris |
| | Puede incurrir en abuso sexual. |
| |  Adriana del Pilar Mora – Psicóloga. |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

# HOGAR GERIÁTRICO SAN RAFAEL

SECRETARIA DE FAMILIA E INTEGRACIÓN SOCIAL ALCALDÍA
DE FUSAGASUGÁ CUNDINAMARCA
BAJO PROCESO DE LICITACIÓN No. 2020-0183 ADJUDICADO A
FUNDACIÓN OBRAS DE
MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA

**ACTA PSICOLOGIA**

**FECHA:** Fusagasugá, Enero 21 de 2021
**TEMA:** Intervenciones Individuales Psicología

**DESARROLLO:** Se realizan 3 por convivencia, estudio de caso 1, intervenciones psicoterapéuticas 5

**ESTUDIO DE CASO 1**
ALONSO URREGO

**POR CONVIVENCIA 3**
PEDRO PULIDO
VICTOR GUERRERO
JOSE CURTODIO RODRIGUEZ

**INTERVENCIÓN PSICOTERAPEUTICAS 5**
OFELIA GARCIA
JOSE ANTONIO VALBUENA LARA
ROSALBA CASTAÑEDA
ALVARO LOZANO
CARLOS SANCHEZ

En constancia de lo anterior firma:

T.P. 123289

**ADRIANA DEL PILAR MORA**
**T.P. 123289**

# HOGAR GERIÁTRICO SAN RAFAEL

SECRETARIA DE FAMILIA E INTEGRACIÓN SOCIAL ALCALDÍA
DE FUSAGASUGÁ CUNDINAMARCA
BAJO PROCESO DE LICITACIÓN No. 2020-0183 ADJUDICADO A
FUNDACIÓN OBRAS DE
MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA

**PSICOLOGA HOGAR SAN RAFAEL – CHINAUTA**

En constancia de lo anterior firma:

| Nombres y Apellidos | Cargo o Tipo de vinculación | Dependencia | Firma |
|---|---|---|---|
| | Psicóloga | Hogar San Rafael | |

# HOGAR GERIÁTRICO SAN RAFAEL

SECRETARIA DE FAMILIA E INTEGRACIÓN SOCIAL ALCALDÍA DE FUSAGASUGÁ CUNDINAMARCA BAJO PROCESO DE LICITACIÓN No. 2020-0183 ADJUDICADO A FUNDACIÓN OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA

EVIDENCIA FOTOGRAFICA ACTIVIDADES DESARROLLADAS DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 DE ENERO 2021







# HOGAR GERIÁTRICO SAN RAFAEL

SECRETARIA DE FAMILIA E INTEGRACIÓN SOCIAL ALCALDÍA DE FUSAGASUGÁ CUNDINAMARCA BAJO PROCESO DE LICITACIÓN No. 2020-0183 ADJUDICADO A FUNDACIÓN OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA

EVIDENCIA FOTOGRAFICA ACTIVIDADES DESARROLLADAS DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 DE ENERO 2021






# HOGAR GERIÁTRICO SAN RAFAEL

SECRETARIA DE FAMILIA E INTEGRACIÓN SOCIAL ALCALDÍA DE FUSAGASUGÁ CUNDINAMARCA BAJO PROCESO DE LICITACIÓN No. 2020-0183 ADJUDICADO A FUNDACIÓN OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA

EVIDENCIA FOTOGRAFICA ACTIVIDADES DESARROLLADAS DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 DE ENERO 2021



# HOGAR GERIÁTRICO SAN RAFAEL

SECRETARIA DE FAMILIA E INTEGRACIÓN SOCIAL ALCALDÍA DE FUSAGASUGÁ CUNDINAMARCA BAJO PROCESO DE LICITACIÓN No. 2020-0183 ADJUDICADO A FUNDACIÓN OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA

EVIDENCIA FOTOGRAFICA ACTIVIDADES DESARROLLADAS DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 DE ENERO 2021





# HOGAR GERIÁTRICO SAN RAFAEL

SECRETARIA DE FAMILIA E INTEGRACIÓN SOCIAL ALCALDÍA DE FUSAGASUGÁ CUNDINAMARCA BAJO PROCESO DE LICITACIÓN No. 2020-0183 ADJUDICADO A FUNDACIÓN OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA

EVIDENCIA FOTOGRAFICA ACTIVIDADES DESARROLLADAS DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 DE ENERO 2021



Chinauta Fusagasugá 20 de enero de 2020

**ACTA No. 9**
**ARREGLOS LOCATIVOS**

Adelantada las correspondientes y necesarias para verificar la existencia del proyecto relacionado con “realizar las adecuaciones y arreglos locativos adecuados en el Hogar Geriátrico San Rafael”

## 1. Descripción de la necesidad

La entidad necesita desarrollar la actividad relacionada con realizar las adecuaciones y arreglos locativos adecuados al Hogar San Rafael, cuya necesidad se crean debido los espacios del predio en los que se desarrollan diferentes actividades de enseñanza; se hace necesario mejorar estos espacios ya que nuestros adultos mayores están en constante movimiento por el terreno.
Para el plan de contingencia se adecuaron los espacios requeridos por la secretaria de salud en cuanto a las vistas realizadas y contempladas. Para el buen manejo de la contingencia y por el cuidado de cada uno de nuestros adultos mayores.

| 1. FOTOGRAFIA: | 2. FOTOGRAFIA: |
|---|---|
|  |  |
| 3. FOTOGRAFIA: | 4. FOTOGRAFIA: |
|  |   |

# HOGAR GERIÁTRICO SAN RAFAEL

SECRETARIA DE FAMILIA E
INTEGRACIÓN SOCIAL ALCALDÍA DE
FUSAGASUGÁ CUNDINAMARCA
BAJO PROCESO DE LICITACIÓN No. 2020-0183 ADJUDICADO A FUNDACIÓN OBRAS DE
MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA

| | |
|---|---|
|  |  |
|  |  |

OLGA LUICIA ROJAS RUIZ
Representante legal
Fundación Obras de Misericordia

**Finca la buena vida- Chinauta- Fusagasugá**
**Cel. 3193598889**
**E-mail:h.sanrafael2020@gmail.com**

# HOJA DE VIDA



***EIBYN HERNEY VARGAS TISOY***
***C.C No. 1.069.724.563 de Fusagasugá***
***DIRECCIÓN: Calle 5#5a-15 norte***
***CEL: 3106741499***

## INFORMACIÓN PERSONAL

| | |
|---|---|
| LUGAR DE NACIMIENTO | Fusagasugá (Cundinamarca) |
| FECHA DE NACIMIENTO | 03 DE SEPTIEMBRE DE 1988 |
| CEDULA DE CIUDADANIA | No. 1.069.724.563 de Fusagasugá |
| ESTADO CIVIL | soltero |

## PERFIL OCUPACIONAL

Excelentes relaciones interpersonales. Poseo conocimientos y capacidad para el aprendizaje de nuevos procesos y procedimientos asumiendo eficaz y eficientemente cualquier cargo del nivel que involucren áreas afines a mi profesión.

Escaneado con CamScanner

*EIBYN HERNEY VARGAS TISOY*
*2021*

## FORMACIÓN ACADÉMICA

| | |
|---|---|
| **PRIMARIA** | Escuela General Santander Fusagasugá<br>Básica primaria |
| **SECUNDARIOS** | Instituto Técnico Industrial<br>Fusagasugá<br>Bachiller Académico |

## TÉCNICOS

| | |
|---|---|
| **FUNDACIÓN** | José Vicente Caro |
| **TÍTULO** | Auxiliar De Enfermería<br>Fusagasugá – Abril 2008 |

Escaneado con CamScanner

*EIBYN HERNEY VARGAS TISOY*
*2021*

## EXPERIENCIA LABORAL

| | |
|---|---|
| **ENTIDAD** | Hogar San José Para Ancianos |
| **JEFE INMEDIATO** | Hermana Nubia Moya |
| **CARGO DESEMPEÑADO** | Auxiliar de enfermería |
| **TIEMPO DE SERVICIO** | Agosto 01 de 2016- Marzo 17 de 2020 |
| **CIUDAD** | Fusagasugá |

| | |
|---|---|
| **ENTIDAD** | Hogar Geriátrico San Rafael |
| **JEFE INMEDIATO** | Luz Marina Ortiz |
| **CARGO DESEMPEÑADO** | Auxiliar de enfermería |
| **TIEMPO DE SERVICIO** | Junio 10 de 2013- Julio de 2016 |
| **CIUDAD** | Fusagasugá |

| | |
|---|---|
| **ENTIDAD** | Hospital san Rafael |
| **JEFE INMEDIATO** | Doctor Antonio Ruiz |
| **CARGO DESEMPEÑADO** | Paramédico |
| **TIEMPO DE SERVICIO** | Marzo 26 de 2012- junio 14 de 2012 |
| **CIUDAD** | Fusagasugá |

| | |
|---|---|
| **ENTIDAD** | Hogar Geriátrico San Rafael |
| **JEFE INMEDIATO** | Doctora. Martha Valle |
| **CARGO DESEMPEÑADO** | Auxiliar de enfermería |
| **TIEMPO DE SERVICIO** | Julio 27 de 2011- octubre de 2011 |
| **CIUDAD** | Fusagasugá |

| | |
|---|---|
| **ENTIDAD** | Hogar Geriátrico Francisco y Clara |
| **JEFE INMEDIATO** | Hermana Jesuina Zuluaga |
| **CARGO DESEMPEÑADO** | Auxiliar de enfermería |
| **TIEMPO DE SERVICIO** | Enero 08 de 2009– Mayo de 2011 |
| **CIUDAD** | Fusagasugá |

| | |
|---|---|
| **ENTIDAD** | Hogar Geriátrico San Rafael |
| **JEFE INMEDIATO** | Tatiana Cáceres |
| **CARGO DESEMPEÑADO** | Auxiliar de enfermería |
| **TIEMPO DE SERVICIO** | Julio 09 2008– Diciembre 09 de 2008 |
| **CIUDAD** | Fusagasugá |

Escaneado con CamScanner

*EIBYN HERNEY VARGAS TISOY*
*2021*

## REFERENCIAS FAMILIARES

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | Margarita Tisoy Bonilla |
| **ENTIDAD** | Hospital San Rafael - Fgga |
| **PROFESIÓN** | Auxiliar de Enfermería |
| **TELÉFONO** | 3138321697 |

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | Mariela Tisoy Bonilla |
| **ENTIDAD** | Secretaria de salud - Fgga |
| **PROFESIÓN** | Auxiliar de Enfermería |
| **TELÉFONO** | 3193792991 |

## REFERENCIAS PERSONALES

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | Henry Murcia Ibarra |
| **PROFESIÓN** | Agente Escuela de policía del Sumapaz de Cundinamarca |
| **TELÉFONO** | 3138542535 |

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | Yohana Gómez Herrera |
| **PROFESIÓN** | Odontóloga |
| **TELÉFONO** | 321 206 9062 |

**EIBYN HERNEY VARGAS TISOY**
**C.C. No de 1.069.724.563 Fusagasugá**

Escaneado con CamScanner

EIBYN HERNEY VARGAS TISOY
2021

**UNIDAD EDUCATIVA MUNICIPAL**
**INSTITUTO TÉCNICO INDUSTRIAL FUSAGASUGA**

**Dirección: Cra 6 No. 16-02 BALMORAL** **Teléfono: 867 8450**
**Ciudad: Fusagasugá** **Jornada: UNICA**
**Inscripción DANE: 125290-00039 01**

# *ACTA INDIVIDUAL DE GRADO*

En Fusagasugá a los Dos (02) días del mes de Diciembre de 2006, se reunieron con el fin de formular la graduación de los alumnos de último grado de Media Técnica los suscritos Rector y Secretario del **UNIDAD EDUCATIVA MUNICIPAL INSTITUTO TÉCNICO INDUSTRIAL DE FUSAGASUGA** Jornada UNICA.

Institución Aprobada en los Niveles de Educación Básica Secundaria y Media Técnica autorizada por la **SECRETARIA DE EDUCACIÓN DE CUNDINAMARCA** para otorgar el Titulo de BACHILLER TÉCNICO INDUSTRIAL con ESPECIALIDAD, según Resolución No. 00812 del 27 de Septiembre de 1999.

Comprobada la situación legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el Titulo:

***BACHILLER TÉCNICO INDUSTRIAL CON ESPECIALIDAD EN DISEÑO, CORTE Y CONFECCION***

Al graduando cuyos Apellidos, Nombres, Identidad se relaciona a continuación:

*VARGAS TISOY EIBYN HERNEY*
**C.C. No. y/o T.I. No. 1.069.724.563 FGGA**

Es fiel copia tomada del Acta Original No. 032 Folio 09 de fecha Diciembre 02 de 2006, que consta de 145 alumnos que comienza con el nombre de BARRETO GONALEZ JOSE ALEXANDER y se cierra con VEGA RODRIGUEZ LUIS ESNEYDER.

Firmada por LUIS ANTONIO MORENO PINZON Rector y JORGE LUIS OCTAVIO LEON ACOSTA Pagador.

Dada en Fusagasugá, a los Dos (02) días del mes de Diciembre de 2006.

Rector
C.C.No. 19.280.993 de Bogotá

Pagador
C.C.No. 2.963.965 de Arbeláez

DIPLOMA No. 032120

Escaneado con CamScanner

EIBYN HERNEY VARGAS TISOY
2021

La República de Colombia
y en su nombre, la

# Fundación José Vicente Caro

Aprobada por la Resolución No. 001017 del 13 de octubre de 1999
de la Secretaría de Educación Departamental,

Confiere

Certificado de Aptitud Ocupacional como Técnico en

# Auxiliar de Enfermería

Con una intensidad de 1800 horas Teórico-Prácticas

A:

# Eibyn Herney Vargas Tisoy

Identificado con C.C. No. 1.069.724.563 de Fusagasuga

Quien cumplió satisfactoriamente el Programa de Estudios Teórico-Prácticos
establecidos por la Secretaría de Salud

En testimonio de ello se firma y sella en la ciudad de Fusagasugá, el 19 de abril de 2008

FUNDACION JOSE VICENTE CARO · FUSAGASUGA ·

Directora de la Fundación

Coordinadora Académica de la Fundación

Escaneado con CamScanner

# Fundación José Vicente Caro

EDUCACION Y ATENCION DEL RECURSO HUMANO EN SALUD
FUSAGASUGA : NIT: 808.001.779-4

## Acta de Certificación No. 049

En la ciudad de Fusagasugá, Departamento de Cundinamarca, República de Colombia, a los diecinueve (19) días del mes de abril del año dos mil ocho (2008), se reunieron las suscritas Directora y Coordinadora Académica de la FUNDACION JOSÉ VICENTE CARO, con Resolución de aprobación oficial número 001017 del 13 de octubre de 1.999 de la Secretaría de Educación Departamental: se realizó la ceremonia de certificación de Técnicos en Auxiliar de Enfermería.

La ceremonia estuvo presidida por la Directora Lina Victoria Patiño Castellanos y la Coordinadora Académica Gloria Lilia Fino Malagon, quienes hicieron entrega del Certificado de Aptitud Ocupacional como:

### Técnico en Auxiliar de Enfermería

A:

### Eibyn Herney Vargas Tisoy

Identificado con C.C. No. 1.069.724.563 de Fusagasuga

Quien cursó y aprobó el Programa Teórico-Práctico, con una intensidad de 1.800 horas; cumplió con las exigencias establecidas en el Reglamento de la Fundación y con las normas legales, por lo cual se le otorga el Certificado que le acredita como tal.

Firmada y sellada por LINA VICTORIA PATIÑO CASTELLANOS, Directora, y GLORIA LILIA FINO MALAGON, Coordinadora Académica.

En constancia se firma la presente por quienes intervinieron, en cumplimiento de lo ordenado en el Decreto 0114 del 15 de enero de 1996, la Ley 115 de 1994 y normas reglamentarias aplicables.

Dada en Fusagasugá, a los 19 días del mes de abril del año dos mil ocho (2008)

No requiere ser registrado en la Secretaría de Educación, según Decreto No. 221 del 6 de mayo de 1994.

LINA VICTORIA PATIÑO CASTELLANOS
Directora de la Fundación
C.C. No. 39.622.914 de Fusagasugá

GLORIA LILIA FINO MALAGON
Coordinadora Académica de la Fundación
C.C. No. 40.013.143 de Tunja

Escaneado con CamScanner

EIBYN HERNEY VARGAS TISOY
2021

Departamento de CUNDINAMARCA

**RESOLUCION No. 25 4292 DE 2010**

( 04 NOV. 2010 )

"Por la cual se registra un certificado de aptitud ocupacional".

## LA SECRETARIA DE SALUD

En uso de sus facultades legales conferidas por las Resoluciones Nos.0285 de 07 de febrero de 1989, 8211 del 15 de julio de 1989 y Decreto 1352 de 2000, emanadas del Ministerio de Salud, y

## CONSIDERANDO:

Que **EIBYN HERNEY VARGAS TISOY,** identificado(a) con cedula de ciudadania No. **1,069,724,563,** solicita el Registro del Certificado de Aptitud Ocupacional como **TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA,** según **CERTIFICADO** que le otorgó **LA FUNDACION JOSE VICENTE CARO DE FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA según ACTA DE CERTIFICACION 049 de fecha 19 DE ABRIL DE 2008.**

Que dicho Certificado de Aptitud Ocupacional, no requiere Registro de la Secretaria de Educación, de conformidad con la directriz trazada en la Circular No.030 del 11 de mayo de 1984.

## RESUELVE:

**ARTICULO PRIMERO.-** Registrar el Certificado de Aptitud Ocupacional como **TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA,** conferido a **EIBYN HERNEY VARGAS TISOY,** identificado(a) con cedula de ciudadania No.**1,069,724,563,** según **CERTIFICADO** que le otorgó **LA FUNDACION JOSE VICENTE CARO DE FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA, según ACTA DE CERTIFICACION 049 de fecha 19 DE ABRIL DE 2008.**

**PARAGRAFO:** Este Registro tiene validez en todo el Territorio Nacional y tiene efectos de Inscripción para laborar en el Departamento de Cundinamarca.

**ARTICULO SEGUNDO.-** Contra la presente Resolución procede el Recurso de Reposición, de conformidad con lo establecido en el Código Contencioso Administrativo.

**NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE**
Dada en Bogotá, D.C. a los 04 NOV. 2010

**ZORAYA LOPEZ DIAZ**
Secretaria de Salud

Vo.Bo **DR. CARLOS ARTURO HURTADO MEDINA**
Oficina Asesora de Asuntos Jurídicos

Vo.Bo.**DR. GONZALO GUSTAVO LEAL PAEZ**
Dirección Desarrollo de Servicios

Proyectó Edgar Diaz
26/10/2010



Escaneado con CamScanner

Dominicas Hijas de Nuestra Señora de Nazareth
HOGAR SAN JOSE PARA ANCIANOS
NIT No. 860 007 392-4

# CERTIFICACION

**DOMINICAS HIJAS DE NUESTRA SEÑORA DE NAZARETH,** Se permite certificar que el señor **EIBYN HERNEY VARGAS TISOY** identificado con la cédula de ciudadania No.1.069.724.563, laboró en nuestra institución como **AUXILIAR DE ENFERMERIA** desde el primero (01) de agosto de 2016, hasta el 15 de marzo de 2020, con una jornada laboral de Tiempo Completo.

Su vinculación laboral con la institución fue mediante contrato individual de trabajo por obra o labor entre la Secretaría Distrital de Integración Social y la Congregación: Dominicas Hijas de Nuestra Señora de Nazareth (Hogar San José para Ancianos).

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los veinticuatro (24) días del mes de marzo de 2020, en el municipio de Fusagasuga.

Atentamente,

Hna. Nubia Esperanza Moya Murcia
Coordinadora CPS Fusagasugá



Scanned by TapScanner

Escaneado con CamScanner

*EIBYN HERNEY VARGAS TISOY*
*2021*

+

J. H. S

**HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA.**

NIT: 890982597-7

TELÉFONO (091) 872 25 46

La Hermana María Flor Elba Zuluaga Duque, con cedula de Ciudadanía 42.680.225 de Copacabana (Antioquia), actuando en representación del Instituto de Hermanas Franciscanas de santa clara, con NIT: 890.982.597-7

**CERTIFICA:**

Que **EIBYN HERNEY VARGAS TISOY**, con cédula de ciudadanía 1069724563 de Fusagasugá, laboro en esta institución como **AUXILIAR DE ENFERMERIA**, con un Contrato de Trabajo a Termino Fijo desde el 08 de enero de 2009 hasta el 30 de mayo de 2011, desempeñándose con eficacia en el cumplimiento de sus deberes y funciones asignadas.

Se expide en Fusagasugá, a los 15 días del mes de enero de dos mil doce.

Hna. María Flor Elba Zuluaga Duque

***Hna. MARÍA FLOR ELBA ZULUAGA DUQUE***
*Directora Hogar Francisco y Clara*

HOGAR FRNACISCO Y CLARA

KM, 2 VIA PASCA, VEREDA LOS SAUCES (FUSAGASUGÁ)

TELEFONO 872 25 46--hogarfranciscoyclara@hotmail.com

Escaneado con CamScanner

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace constar que***

**EIBYN HERNEY VARGAS TISOY**

*Con Cedula de Ciudadania No. 1069724563*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

## SOPORTE VITAL BASICO

*con una duración de 20 horas*

*En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Fusagasugá. a los diez (10) dias del mes de diciembre de dos mil diecinueve (2019)*

Firmado Digitalmente por

JIMMY GONZALO MALDONADO NOVOA
Subdirector
CENTRO AGROECOLOGICO Y EMPRESARIAL
REGIONAL CUNDINAMARCA

**64680103 - 10/12/2019**
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9510001998649CC1069724563C.

Escaneado con CamScanner

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

*Hace constar que*

EIBYN HERNEY VARGAS TISOY

*Con Cedula de Ciudadania No. 1069724563*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

## SOPORTE VITAL BASICO

*con una duración de 20 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Fusagasugá, a los diez (10) días del mes de diciembre de dos mil diecinueve (2019)*

Firmado Digitalmente por

JIMMY GONZALO MALDONADO NOVOA
Subdirector
CENTRO AGROECOLOGICO Y EMPRESARIAL
REGIONAL CUNDINAMARCA

64680103 - 10/12/2019
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser consultada en el portal electrónico que se encuentra en la parte inferior, ingresando el número de identificación del trabajador

Escaneado con CamScanner

EIBYN HERNEY VARGAS TISOY
2021

Escaneado con CamScanner

SENA

REGIONAL CUNDINAMARCA

## EL CENTRO AGROECOLOGICO Y EMPRESARIAL

# CERTIFICA

Que EIBYN HERNEY VARGAS TISOY identificado(a) con Cedula de Ciudadania No 1069724563 de Fusagasugá, realizó y aprobó el curso de SOPORTE VITAL BASICO con una intensidad horaria de Veinte (20) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4:5).

Equivalencia de Evaluaciones:

D: Reprobó
A: Aprobó

Se expide en Fusagasugá. a los diez (10) días del mes de diciembre de dos mil diecinueve (2019)

Firmado Digitalmente por

JIMMY GONZALO MALDONADO NOVOA
Subdirector CENTRO AGROECOLOGICO Y EMPRESARIAL
REGIONAL CUNDINAMARCA

*SENA: Una Organización con Conocimiento*

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en el link de verificación de documentos

Escaneado con CamScanner

# Fundación José Vicente Caro

EDUCACIÓN Y ATENCIÓN DEL RECURSO HUMANO EN SALUD
NIT 808.001.779-4

## C E R T I F I C A

Que: *Eibyn Herney Vargas Tisoy*
C.C. 1.069.724.563 de Fusagasuga.

Participó en el **TALLER DE ACTUALIZACIÓN DE PRIMEROS AUXILIOS** realizado en Fusagasuga, en el mes de Agosto de 2007 con una intensidad de 40 horas teórico-practicas.

En constancia se firma en la ciudad de Fusagasuga a los diecinueve (19) días del mes de Abril de 2008.

**Directora**

EIBYN HERNEY VARGAS TISOY
2021

Escaneado con CamScanner

ADRES

La salud es de todos | Minsalud

## ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

**Información Básica del Afiliado :**

| COLUMNAS | DATOS |
|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CC |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1069724563 |
| NOMBRES | EIBYN HERNEY |
| APELLIDOS | VARGAS TISOY |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | CUNDINAMARCA |
| MUNICIPIO | FUSAGASUGA |

**Datos de afiliación :**

| ESTADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | EPS FAMISANAR S.A.S. | CONTRIBUTIVO | 01/10/2019 | 31/12/2999 | COTIZANTE |

Fecha de Impresión: | 01/07/2021 08:10:13 | Estación de origen: | 181.56.35.13

Escaneado con CamScanner

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FREC

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**
Que siendo las 08:52:41 horas del 07/01/2021, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1069724563**
Apellidos y Nombres: **VARGAS TISOY EIBYN HERNEY**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Escaneado con CamScanner

Cambiar

5949

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2021-01-07--8:15:20 AM

| Tipo Identificación | Nro. Identificación | Primer Nombre | Segundo Nombre | Primer Apellido | Segundo Apellido | Estado Identificación | Detalles |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 1069724563 | EIBYN | HERNERY | VARGAS | TISOY | Vigente | Ver |

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2016 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) EIBYN HERNERY VARGAS TISOY identificado(a) con CC 1069724563 registra La siguiente información:

2021-01-07--8:15:20 AM

Información Académica

| Tipo Programa | Origen Obtención Título | Profesión u Ocupación | Fecha inicio ejercer Acto Administrativo | Acto Administrativo | Entidad Reportadora |
|---|---|---|---|---|---|
| AUX | Local | Auxiliar de enfermeria | 2010-11-04 | 4292 | DTS SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA |

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaria de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

Escaneado con CamScanner

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 157578235

WEB
08:21:18
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 07 de enero del 2021

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) EIBYN HERNEY VARGAS TISOY identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1069724563:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

Vista de tareas

Escaneado con CamScanner

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

# LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL, INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 07 de enero de 2021, a las 08:34:03, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | CC |
| No. Identificación | 1069724563 |
| Código de Verificación | 1069724563210107083403 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

Escaneado con CamScanner

Policía Nacional de Colombia

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

## Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 07/01/2021 08:49:22 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1069724563** y Nombre: **EIBYN HERNEY VARGAS TISOY.**

## NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **18582820 .**
La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.069.724.563**
**VARGAS TISOY**

APELLIDOS
**EIBYN HERNEY**

NOMBRES



FIRMA

Scanned with CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO **03-SEP-1988**

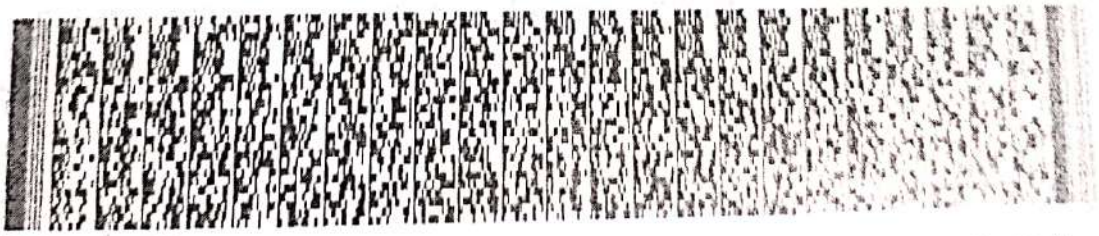
**FUSAGASUGA**
**(CUNDINAMARCA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.60** | **A+** | **M** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**11-JUL-2007 FUSAGASUGA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



R-1509400-00314173-M-1069724563-20110714 0027416290A 1 8906624

Scanned with CamScanner

Escaneado con CamScanner

Libertad y Orden

# FORMATO ÚNICO
# HOJA DE VIDA
## Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO: BENITEZ
SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA): ZAPATA
NOMBRES: JEFFERSON MIGUEL

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 11257780
SEXO: F ( ) M (X)
NACIONALIDAD: COL (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 2222439 D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
FECHA PAÍS DIA 2,2 MES 1,1 AÑO 1,9,8,2
DEPTO CAQUETA
MUNICIPIO FLORENCIA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Vereda San Jorge
PAÍS COLOMBIA DEPTO CAQUETA
MUNICIPIO MORELIA
TELÉFONO 3153053487 - 3158853412 EMAIL

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

**EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA**
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO ( LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA )

| EDUCACIÓN BÁSICA | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | X |

TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO
FECHA DE GRADO: MES 0,7 AÑO 2,0,0,3

**EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

| MODALIDAD ACADÉMICA | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO SI | GRADUADO NO | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN MES | TERMINACIÓN AÑO | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TC | 3 | X | | AUXILIAR DE ENFERMERIA | 12 | 2003 | PAR839 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

| IDIOMA | LO HABLA R | LO HABLA B | LO HABLA MB | LO LEE R | LO LEE B | LO LEE MB | LO ESCRIBE R | LO ESCRIBE B | LO ESCRIBE MB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |



Escaneado con CamScanner

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

**EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| SEGURIDAD CASCABEL | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| CAQUETÁ | FLORENCIA | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 437 5673 | DÍA 31 MES 07 AÑO 2017 | DÍA 31 MES 07 AÑO 2018 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| SUPERVISOR DE VIGILANCIA | | |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| SERVICIO DE EMERGENCIAS MÉDICAS S.AS. | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| CAQUETÁ | FLORENCIA | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 310 2127883 – 320 2718763 | DÍA 01 MES 02 AÑO 2016 | DÍA 31 MES 12 AÑO 2016 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| CONDUCTOR | | |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| SERVICIO DE EMERGENCIAS MEDICAS SAS | | X | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Caquetá | Florencia | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 310 2127883 – 320 2718763 | DÍA 01 MES 10 AÑO 2015 | DÍA 31 MES 10 AÑO 2015 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| Conductor | | |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| SERVICIO DE EMERGENCIAS MEDICAS SAS | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Caquetá | Florencia | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 310 2127883 – 320 2718763 | DÍA 05 MES 02 AÑO 2013 | DÍA 20 MES 06 AÑO 2013 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| Conductor | | |

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

Escaneado con CamScanner

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| SERVICIO DE EMERGENCIAS MEDICAS SAS | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Caquetá | Florencia | |

| TELEFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 310 2127883 – 320 2718763 | DÍA 16 MES 04 2012 | DÍA 20 MES 01 AÑO 2013 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCION |
|---|---|---|
| Conductor | | |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| COTRANSCAQUETA LTDA. | | X | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Caquetá | Florencia | |

| TELEFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 435 5375 – 434 3070 | DÍA 07 MES 10 AÑO 2010 | DÍA 05 MES 02 AÑO 2011 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCION |
|---|---|---|
| Conductor | | |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| COOMOTOR FLORENCIA | | X | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Caquetá | Florencia | |

| TELEFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 4358935 | DÍA 01 MES 05 AÑO 2007 | DÍA 31 MES 12 AÑO 2007 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCION |
|---|---|---|
| Conductor | | |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| COOTRANSFLORENCIA LTDA | | X | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRONICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Caquetá | Florencia | |

| TELEFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 436 0333 | DÍA 08 MES 01 AÑO 2003 | DÍA 14 MES 03 AÑO 2005 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCION |
|---|---|---|
| Conductor | | |

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.



Escaneado con CamScanner

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

**EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| CONSTRUCCIONES TERRANOVA S.A.S | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| CAQUETA | FLORENCIA | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 3178874098 | DÍA 0,2 MES 0,8 AÑO 2,0,1,9 | DÍA 2,3 MES 0,5 AÑO 2,0,2,0 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| Conductor Volqueta Doble troque | Vía Morelia - Valparaíso | |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| | | | |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| | | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | DÍA MES AÑO | DÍA MES AÑO |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| | | |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| | | | |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| | | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | DÍA MES AÑO | DÍA MES AÑO |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| | | |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| | | | |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| | | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | DÍA MES AÑO | DÍA MES AÑO |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| | | |

**NOTA:** SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.



Escaneado con CamScanner

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

## 4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA | |
|---|---|---|
| | AÑOS | MESES |
| EMPLEADO SECTOR PRIVADO | 09 | 5 |
| CONSTRUCCIONES TERRANOVA S.A.S | 0 | 9 |
| | | |
| | | |

## 5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI (X) NO ( ) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Jefferson Miguel Benitez zapata

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

## 6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

*NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*



Escaneado con CamScanner







Escaneado con CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 11257780

NOMBRE
JEFFERSON MIGUEL BENITEZ ZAPATA

FECHA DE NACIMIENTO
22-11-1982

GRUPO SANGRE-RH
O+

FECHA DE EXPEDICIÓN
13-03-2019

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA TTOyTTE MCPAL FLORENCIA



CATEGORIAS AUTORIZADAS

| CATEGORIA | CLASE DE VEHICULO | VIGENCIA | SERVICIO |
|---|---|---|---|
| A2 | MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE | 10-01-2022 | PARTICULAR |
| B2 | AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS | 13-03-2028 | PARTICULAR |
| C2 | AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS | 13-03-2022 | PUBLICO |

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

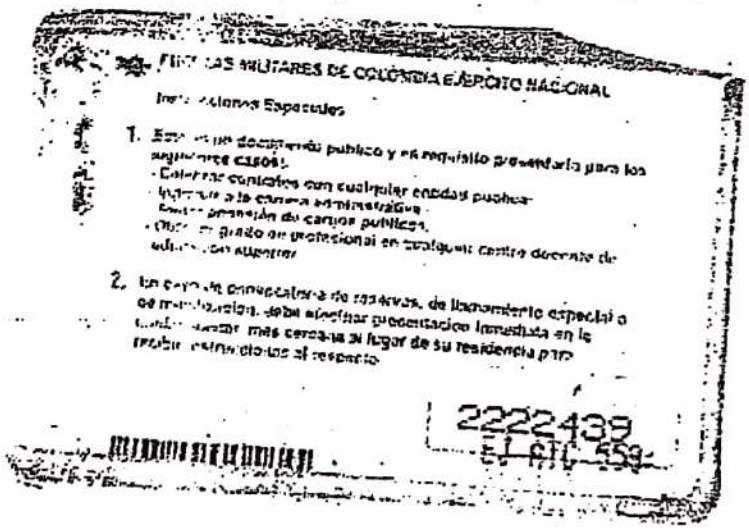
LC03003336504

60947.0.0-22 06/18

Escaneado con CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Segunda Clase
NÚMERO 11257780
APELLIDOS Y NOMBRES
BENITEZ ZAPATA
JEFFERSON MIGUEL
PERTENECE AL DISTRITO No.
1ª LÍNEA 31 - DIC 2012
2ª LÍNEA 31 - DIC 2022
3ª LÍNEA 31 - DIC 2032
PROFESIÓN BACHILLER
FECHA DE EXP: 10-JUL-2007
COMANDANTE DISTRITO



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJÉRCITO NACIONAL
Instrucciones Especiales
1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes casos:
- Celebrar contratos con cualquier entidad pública
- Ingresar a la carrera administrativa
- Tomar posesión de cargos públicos.
- Obtener grado de profesional en cualquier centro docente de educación superior
2. La persona clasificada de reservas, de libreto especial o de movilización, debe efectuar presentación inmediata en la unidad militar más cercana al lugar de su residencia para recibir instrucciones al respecto.
2222439
EJ ATC 55g

Escaneado con CamScanner

MINISTERIO DE SALUD
GOBERNACION DEL CAQUETA
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD

REGISTRO No. PAR39

Nombre: JEFFERSON MIGUEL BENITES ZAPATA
C.C. 11257780 Diploma No.

Universidad: ESCUELA DE SALUD MARIA AUXILIADORA

Florencia 29/12/03

LA DIRECCION DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL
DE SALUD DEL CAQUETA
HACE CONSTAR

QUE : JEFFERSON MIGUEL BENITES ZAPATA
Ha cumplido con los requisitos legales para ejercer la profesión d
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Director

FIRMA

Escaneado con CamScanner

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 157652245

WEB
18:05:08


Bogotá DC, 07 de enero del 2021

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JEFFERSON MIGUEL BENITEZ ZAPATA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 11257780:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

**ENCIÓN :**
**TE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S). SOLO ES VALIDO EN SU TOTAL**

Escaneado con CamScanner

La República de Colombia
El Ministerio de Educación Nacional

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

# LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 07 de enero de 2021, a las 18:03:17, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | CC |
| No. Identificación | 11257780 |
| Código de Verificación | 112577802101071803l6 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

FERNANDO ALFONSO CRUZ MONTOYA
CONTRALOR DELEGADO (E)

Escaneado con CamScanner

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 18:00:48 horas del 07/01/2021, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **11257780**

Apellidos y Nombres: **BENITEZ ZAPATA JEFFERSON MIGUEL**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de **la Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Calle 18A # 69F-45 Zona Industrial, barrio Montevideo. Bogotá D.C.
Atención administrativa: lunes a viernes 7:00 am a 1:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: lineadirecta@policia.gov.co

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
Gobierno en Línea
Todos los derechos reservados.



Escaneado con CamScanner

La República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional

y en su nombre el

Colegio Departamental

# Carlos Lozano y Lozano

Jornada Mañana

Fusagasugá - Cundinamarca

Autorizado por la Secretaría de Educación y Cultura de Cundinamarca

según Resolución No 001749 del 29 de Octubre de 1996

Confiere el Título de

## Jefferson Miguel Benítez Zapata

## Certificado de Estudios de Bachillerato Básico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Básica Secundaria que lo habilita plenamente para ingresar a la Educación Media o al Servicio Especial de Educación Laboral

1106

Alberto Emiliano Corredor Pereyra
C.C. 17.150.612 de Bogotá
Rector

Angel Ignacio Baquero Wilches
C.C. 11.375.155 de Fusagasugá
Secretario

Anotado al Folio _____ del Libro para Control Interno de Títulos No. _____

Dado en Fusagasugá - Cundinamarca a 24 de Noviembre de 1998

Decreto 1860 del 3 de Agosto de 1994 Artículo 21 - N.D.N.

Escaneado con CamScanner

La República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional

y en sus nombres

# El Ateneo Autónomo de Colombia

## Seccional Florencia

Resolución 04[illegible] del [illegible] de Diciembre de 2003

HONESTIDAD AMOR Confiere a COMPROMISO

**Jefferson Miguel Benitez Zapata**

C.C. 11.257.780 de Fusagasuga (Cundinamarca)

El Título de

## Bachiller Académico

Por haber aprobado los estudios correspondientes a los Ciclos Lectivos de Educación Integrada - N de Educación Media de Adultos - Modalidad Académica - al tenor de lo dispuesto en los Artíc 28 de la Ley 115 de 1994 y del Decreto 3011 de 1997 del Gobierno Nacional según los planes vigent

ATENEO AUTÓNOMO DE COLOMBIA

Dr. Gustavo [illegible] Villa

Rector General

AUTÓNOMO COLOMBIA

Mgtr. Jairo Monje C

Director Administrativo Ser

DIRECTORA

Escaneado con CamScanner

# ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

## ATENEO AUTÓNOMO DE COLOMBIA

Centro de *Florencia*

Inscripción DANE No. 341001O - 5464

En la Ciudad de *Florencia*, Departamento del *Caquetá*, República de Colomt a, a los 19 días del mes de Julio de 200 3, se reunieron los integrantes del Consejo Académico, con el fin de formalizar la Graduación de los Estudiantes del último Ciclo Lectivo de Educación Integrada del Nivel de Educación Media Académica, presididos por el Director, previos conceptos aprobatorios de los Comités de Evaluación y Promoción, en la Dirección del ATENEO AUTÓNOMO DE COLOMBIA, Institución de Educación Media - Modalidad Académica y autorizada por la Secretaría de Educación Departamental para otorgar el título de BACHILLER ACADEMICO, según la Resolución No. 042 del día 3 del mes de Diciembre del 200 31

Comprobada la situación legal, administrativa, académica y axiológica de cada uno de los Estudiantes que aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el Título de:

**BACHILLER ACADEMICO**

al Graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

*Jefferson Miguel Benitez Zapata*

*C.C. 11.251.780 de Pusagasuga (Cundinamarca)*

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 016 del día 19 del mes de Julio de 2003 y anotado el respectivo Título en el Folio 076 del Libro para Control Interno de Registros de Diplomas No. 01 consta de 21 Graduandos, comienza con el nombre de Luz Andrea Arbundaga Ramirez y cierra con el nombre de Sandra Milena Torres Lopez

Firmada y sellada por el Presidente - Director, los demás integrantes del Consejo Académico y la Secretaria de la Institución.

Dada en Florencia Departamento del Caquetá a los 19 días del mes de Julio de 2003

Dr. Gustavo Brinez Villa
Rector General
C.C. No. 17.192.032 de Bogotá

Director Seccional
C.C. No. 40.769.196 Fl

Mgtr. Jairo Monje Bonilla
Director Administrativo General
C.C. No. 40.780.706 de La Plata

*No requiere de Registro de Título de la Secretaría de Educación Departamental según lo dispuesto en los Decretos 921 de 1994 y 2150 de la Presidencia de la República.*

Escaneado con CamScanner

MA

República de Colombia

# La Escuela de salud María Auxiliadora

Con Autorización Oficial Mediante Acuerdo Ejecutivo No. 045 del Ministerio de Salud
Resolución No. 00805 del 9 de Octubre de 2001 emanada por la Secretaría de Educación del Caquetá

Teniendo en cuenta que:

## Jefferson Miguel Benítez Zapata

C.C. 11'257.780 de Fusagasugá

Culminó satisfactoriamente sus estudios y cumplió con todos los demás requisitos legales y reglamentarios, le confiere el Certificado de Aptitud Ocupacional en:

## Técnico en Auxiliar de Enfermería

En Constancia de lo anterior se expide el presente certificado en la ciudad de Florencia a los 13 días del mes de Diciembre de 2003

Director General

Director Administrativo

Secretario

ESCUELA DE SALUD SECRETARÍA ACADÉMICO FLORENCIA MARÍA AUXILIADORA

Anotado al libro de registro No. 1 Folio No. 221 No. 221

Escaneado con CamScanner

ESCUELA DE SALUD
MARIA AUXILIADORA

# ACTA DE GRADO No. 221

La Escuela de Salud María Auxiliadora, Institución con Autorización Oficial otorgada por el Ministerio de Salud mediante Acuerdo Ejecutivo No. 045 y licencia de funcionamiento otorgada por la Secretaría de Educación del Caquetá, según resolución No. 00805 en atención a que el estudiante.

Jefferson Miguel Benitez Zapata

C.C. No. 11.257.780 de Fusagasugá

Culminó satisfactoriamente sus estudios y cumplió todos los demás requisitos legales y reglamentarios, le confiere el Certificado de Aptitud Ocupacional de:

*Técnico*

*Auxiliar en Enfermería*

Testimonio de lo anterior, se firma la presente Acta a los 13 días del mes de Diciembre de 2003

Director General

Secretario

Escaneado con CamScanner

MINISTERIO DE SALUD
GOBERNACION DEL CAQUETA
# INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD
NIT. 800198972-6

RESOLUCION NUMERO 18 03305 DE 2003
Por medio de la cual se ordena el ejercicio de una Profesión

EL DIRECTOR
DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAQUETA
De conformidad con el Decreto 001875 de agosto de 1994, y

FIEL COPIA
DEL ORIGINAL
18 AGO 2010

CONSIDERANDO

Que, JEFFERSON MIGUEL BENITES ZAPATA ***
Identificado(a) con cédula de Ciudadania No. 11.257.780 de FUSAGASUGA
ha solicitado el registro de su Certificado de Aptitud Ocupacional como :
AUXILIAR DE ENFERMERIA ***
Que le otorgó. ESCUELA DE SALUD MARIA AUXILIADORA

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO : Registrar el Certificado que autoriza a :
JEFFERSON MIGUEL BENITES ZAPATA ***
Identificado(a) con C.C. No. 11.257.780
Para ejercer la profesión de :
AUXILIAR DE ENFERMERIA
En el Territorio Nacional.

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

Dado en Florencia, 29 DIC 2003

MIGUEL DELIO ESPINOSA SANCHEZ
Director

Escaneado con CamScanner

**EL DIRECTOR DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL CAQUETÁ**

**CERTIFICA:**

Que el Señor JEFFERSON MIGUEL BENITEZ ZAPATA, identificado con cédula de ciudadanía No. 11.257.780 Expedida en Fusagasuga, se encuentra registrado en nuestra Base de Datos, de acuerdo al Acta de Grado número 221 expedida el día 13 de Diciembre del año 2003, por la Escuela de Salud Maria Auxiliadora, bajo el número de Resolución 03305 de 2003, que lo faculta para ejercer en el Departamento del Caquetá como Auxiliar de Enfermería.

Que las firmas que aparecen en la Resolución 03305 del 29 de Diciembre del 2003 corresponden al Director de esa época.

La anterior certificación se expide a los doce (12) días del mes de Julio del Dos Mil Diez (2010).

**LUIS GONZALO PLATA SERRANO**

Ing. Adrián Mauricio Vargas



Escaneado con CamScanner

Fundación

# Banca de Información & Servicios

NIT: 901160244-4

*Educando la Salud en Colombia*

## HACE CONSTAR LA PARTICIPACIÓN COMO ASISTENTE A:

# JEFFERSON MIGUEL BENITEZ ZAPATA

Con documento de Identidad: 11257780 de Fusagasuga Cundinamarca

## DONDE CURSO Y APROBÓ LA

Formación en Primeros Auxilios Básico y Avanzado PAA (40H) - Atención Prehospitalaria Básico APH-B (24H)- para Personal de Salud

En Cumplimiento a la Norma de la Comisión Nacional de Ocupaciones.

Según Resolucion 2003 de 2014 Ministerio de Salud y Protección Social
Decreto 4904 del 2009 Capitulo 05 Numeral 5.8 Ministerio de Educación Nacional
Modalidad de Capacitación: Personalizada, Con intensidad horaria de: **64 Horas**
Código: PAA-APH-B- 022
*Esta constancia fue generada en: 03 de Agosto de 2018*
Constancia valida por dos años
Registro en la Resolución No.F242/36/18

Representante Legal

Instructor(a)
JHON ALEXANDER RICO CHACÓN
AHA-TUM-TOED
RG 11221387 BD-001

La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante solicitud al correo: bancadeinformación@gmail.com
Celular 3208153292 - 3128194006

Escaneado con CamScanner

**Fundación Banca de Información & Servicios**

NIT: 901160244-4

*Educando la Salud en Colombia*

Otorga la presente acta a:

# JEFFERSON MIGUEL BENITEZ ZAPATA

Con Documento de Identidad: 11257780 de Fusagasuga Cundinamarca

POR SU PARTICIPACIÓN COMO ASISTENTE AL CURSO DE:

## Formación en Primeros Auxilios Básico y Avanzado PAA (40H) - Atención Prehospitalaria Básico APH-B (24H)- para Personal de Salud

Con una Intensidad de **64** horas Teórico-Práctico.
En cumplimiento a la Norma de la Comisión Nacional de Ocupaciones.

Este curso se dictó en atención a las exigencias del Ministerio de Salud y Protección Social de acuerdo a la resolución 2003 de 2014, Manual Único de los Estándares y de Verificación, Estándar de Recursos Humanos, para efectos de Vinculación y/o Contratación. Dentro de su Metodología de Enseñanza Interactiva (MEI) y Acción Participativa de forma personalizada, donde al participante se le suministro el material didáctico previa a la capacitación se desarrolla las destrezas en las competencias laborales.

Esta capacitación no requiere registro por parte de la Secretaria de Educación de la Entidad Territorial Certificada, teniendo en cuenta que impartimos educación Informal, con una duración inferior a 160 horas según el decreto 4904 de 2009, Capitulo 5 Numeral 5.8 del Ministerio de Educación Nacional.

Se entrega en la Ciudad de Florencia – Caquetá, a los 03 de Agosto de 2018

Vence: 03 de Agosto de 2020.

Representante Legal

Instructor(a)
JHON ALEXANDER RICO CHACÓN
AHA-TEM-TOED
RG 11221387 BD-001

Código de Registro: PAA-APH-B-022 Acta: F242/36/18

**La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante solicitud al correo: bancadeinformación@gmail.com o a los Celular 3208153292 - 3128194006**

Escaneado con CamScanner

Organización Colombia Travel

Coomotorflorencia

te acerca...

La Organización Colombia Travel "OCT" y
La Cooperativa de Motoristas de Florencia "Coomotorflorencia"

Certifican que:

# JEFFERSON MIGUEL BENITEZ

Cumplió a satisfacción con el curso taller "Servicio de Calidad y Atención al Cliente"; acreditado con 32 horas de estudio teórico-practico. Florencia - Caquetá / Octubre de 2009

Leonardo Gualy Montealegre
Director
Organización Colombia Travel

Dr. Jhonny Arturo Mejía
Psicologo - Conferencista

Fernando Grajales S.
Gerente
Coomotorflorencia

www.colombiatravel.org

Escaneado con CamScanner

Coomotor Florencia

Nit. 891.100.560-5

LA JEFE DEL AREA DE TALENTO HUMANO DE LA COOPERATIVA DE MOTORISTAS DE FLORENCIA LIMITADA "COOMOTORFLORENCIA LTDA"

**HACE CONSTAR QUE**

EL señor **JEFFERSON MIGUEL BENITEZ ZAPATA**, identificado con cédula de ciudadanía Nº 11.257.780 de Florencia, laboró como conductor de nuestra cooperativa, con un contrato a termino indefinido, desde el 01 de mayo de 2007 hasta 31 de diciembre de 2007.

La presente se expide a solicitud del interesado a los veinte ocho (28) días del mes de julio de 2010.

JEFE DE PERSONAL

**LUZ AIDE LOSADA CABRERA**
Jefe de Personal



Escaneado con CamScanner

Cootranscaqueta Ltda.
Nit. 891.100355-1

CTH0082.

Florencia, 9 de Febrero de 2011

LA SUSCRITA

CERTIFICA:

Que, el señor JEFERSON BENITES ZAPATA identificado con cédula de ciudadanía No.11.257.780 expedida en Fusagasuga, labora como conductor Fijo del vehículo de placas XYD-171 de servicio público con radio de acción urbano afiliado a ésta Cooperativa desde el 7 de Octubre del 2010.

El señor, BENITES durante este tiempo ha demostrado ser una persona honesta, responsable y cumple con rigurosa puntualidad las tareas asignadas.

Se expide la presente para hacer constancia y para ser anexada a la HOJA DE VIDA.

RUBI STELLA COLLAZOS PASCUAS
Jefe de Talento Humano

Carrera 10 No. 15 – 60 Cuarto Piso Barrio Centro Edificio "Los Pioneros"
Tel.: 435 7272 Fax 435 5591
www.cootranscaqueta.com
Reserva de Pasajes: 435 5375 - 434 3070

Escaneado con CamScanner

COOTRANSFLORENCIA LTDA.
Nit. 891.100.544-7
*Cooperativa Multiactiva de Transportadores de Florencia Limitad*

**LA SUSCRITA GERENTE DE COOTRANSFLORENCIA LTDA.**

**CERTIFICA:**

Que el señor **JEFERSON MIGUEL BENITEZ ZAPATA,** identificado con la cédula número 11.257.780 de Florencia-Caquetá, desde enero de 2003 hasta el 14 de marzo de 2005, laboro como conductor del Vehículo Campero Veredal de Placas XYB-721, Modelo 1978, No. Int. 954, marca Ford, sin tener ningún vínculo laboral con la misma.

La presente certificación se expide a solicitud verbal del interesado, para ser presentada ante **TRANSMILENIO.**

Dada en Florencia Caquetá, a los veinte siete (27) días del mes de julio de dos mil diez (2010).

COOTRANSFLORENCIA LTDA.
NIT. 891.100.544-7
**MARGARITA STERLING**
GERENTE
Gerente

Proyectado y digitado por: Cristian Cubillos

"Trabajar Unidos"
Transversal 6 No. 15 - 36 Barrio El Porvenir Tel: 436 0333 Telefax 43[illegible]
Florencia - Caquetá

Escaneado con CamScanner

TERRANOVA

Florencia, junio 09 de 2020

Señores
**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PROTECCION S.A.**
**FONDO DE CESANTIAS.**
Ciudad.

**ASUNTO. AUTORIZACIÓN RETIRO TOTAL DE CESANTIAS POR TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE TRABAJO.**

INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES TERRANOVA S.A.S., identificada con NIT.900.829.792-9, por medio de esta comunicación con el presente nos permitimos informarles que hemos autorizado el retiro total de cesantias del señor **JEFFERSON MIGUEL BENITEZ ZAPATA**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No.11.257.780, dada la terminación del contrato de trabajo de fecha 19 de mayo de 2020, por renuncia voluntaria.

Agradeciendo la atención a la presente solicitud.

Atentamente,

**HERNAN FELIPE ARANGO MENDOZA**
Representante legal.

CARRERA 3 No. 29 - 52 BARRIO LA PAZ
CELULAR 3148931248

Escaneado con CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

1. Concepto: 0 1 Inscripción
Espacio reservado para el litera

4. Número de formulario: 14355210614

(415)7707212489984(8020)000014355210614

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1125778 0 – 0

6. DV

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Florencia

14. Buzón electrónico

## IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida — 2

25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía — 1 3

26. Número de identificación: 1125778 0

27. Fecha expedición: 2000 11 2

Lugar de expedición — 28. País: COLOMBIA — 1 6 9

29. Departamento: Cundinamarca — 2 5

30. Ciudad/Municipio: Fusagasuga — 2 9

31. Primer apellido: BENITEZ

32. Segundo apellido: ZAPATA

33. Primer nombre: JEFFERSON

34. Otros nombres: MIGUEL

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

## UBICACION

38. País: COLOMBIA — 1 6 9

39. Departamento: Caquetá — 1 8

40. Ciudad/Municipio: Florencia — 0 0

41. Dirección principal: CL 33 E 7 A 76 BRR LA PAZ

42. Correo electrónico: dmpl@hotmail.es

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1: 3 2 1 4 4 7 3 5 4 5

45. Teléfono 2:

## CLASIFICACION

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 45. Código: 9 6 0 9 | 47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 5 1 0 2 7 | 48. Código: 4 9 2 1 | 49. Fecha inicio actividad: 2 0 1 5 1 0 2 7 | 50. Código: 1: 8 2 9 9 | 2: | 51. Código | 52. Número establecimientos |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 1 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

12- Ventas régimen simplificado

### Usuarios aduaneros

54. Código:

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo |
|---|---|
| | |

| Sección | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|
| 57. Modo | | | |
| 58. CPC | | | |

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ]

Fl. No. de Folios: 1

61. Fecha: 2 0 1 5 1 0 2 7

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exclusivamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en una misma podrá ser sancionada

Artículo 18 [illegible]

Jefferson Miguel Benitez Zapata

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

Cód. Nombre: 6 JEFFERSON GONZALEZ BENITEZ ZAPATA

Cargo: Gestor I

Escaneado con CamScanner

web.sispro.gov.co

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2021-01-05 → 2:39:14 PM

| Tipo Identificación | Nro. Identificación | Primer Nombre | Segundo Nombre | Primer Apellido | Segundo Apellido | Estado Identificación: | Detalle |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 11257780 | JEFFERSON | MIGUEL | BENITES | ZAPATA | Vigente | Ver |

**Atención telefónica a través del Centro de Contacto:**

En Bogotá: +57(1) 3305043

Escaneado con CamScanner

HOJA DE VIDA

WENDY LORENA MARTIN GALVIS

C.C. 1.069.176.560

RICAURTE, CUNDINAMARCA



## *Perfil*

Técnica capaz de planificar, organizar, dirigir, controlar, y evaluar actividades y tareas sencillas, medianas, y complejas de su competencia en los diferentes niveles de atención, forma parte del equipo de salud, coordina sus actividades en el equipo multidisciplinario en salud, para mi desempeño requiero conocimientos teórico y prácticos en la rama de enfermería, adquiridos en una escuela formadora de auxiliares en enfermería, acreditada y autorizada por el ministerio de salud; sirve de enlace entre la comunidad y los servicios de atención en los siguientes aspectos: promoción, recuperación y rehabilitación de la salud.

Escaneado con CamScanner

## Datos Personales

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | Wendy Lorena Martin Galvis |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** | 1.069.176.560 de Ricaurte |
| **EDAD** | 28 años |
| **FECHA DE NACIMIENTO** | 12 de Junio de 1992 |
| **LUGAR DE NACIMIENTO** | Bogotá D.C |
| **DIRECCIÓN** | Cra. 27 #3-58. B/ San Jorge<br>Fusagasugá |
| **TELÉFONO** | 3223444204 |
| **E-MAIL** | loremartin92@gmail.com |

## Formación Académica

| | |
|---|---|
| Estudios Primarios | Escuela Rural La Punta<br>Tenjo/Cundinamarca |
| Estudios Secundarios | I. E. D. Antonio Ricaurte<br>Ricaurte / Cundinamarca<br>2009 |
| Técnico | Auxiliar de Enfermería<br>Fundación estudios<br>Técnicos del Magdalena<br>(fundemag) 2019 |
| Otros cursos: | Primeros auxilios, RCP, APH,<br>Vacunación, código blanco,<br>Inyectología general |

Escaneado con CamScanner

## Experiencia laboral

Central De Urgencias Louis Pasteur Hospital Melgar
Fecha ingreso/retiro: septiembre 2018/ diciembre 2018
Funciones: atención en consulta externa, triagge, procedimientos, urgencias, esterilización de equipos quirúrgicos.

## Referencias Personales

- Nombre: Jenny Herrera
  Ocupación: Aux. enfermería Clínica Dumian
  Teléfono: 3116253852

- Nombre: José Eduardo Morales
  Ocupación: conductor
  Teléfono: 3106131048

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.069.176.560**

**MARTIN GALVIS**

APELLIDOS

**WENDY LORENA**

NOMBRES

Wendy Martin

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-JUN-1992**

**BOGOTA D.C**
**(CUNDINAMARCA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.63** ESTATURA

**A+** G.S. RH

**F** SEXO

**15-JUN-2010 RICAURTE**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1521800-00257351-F-1069176560-20100924 0024117520A 1 34801272

Escaneado con CamScanner

**Fundación de Estudios Técnicos del Magdalena**

# FUNDEMAG

**Acuerdo N°0185 del 5 de Mayo de 2.010 del Ministerio de la Protección Social, Ministerio de Educación Nacional**

*Resolución N°1061 – Octubre 19 -2.016 de la Secretaría de Educación Municipal Gdot.*

## ACTA DE GRADO N°1.789

PROGRAMA: **TECNICO LABORAL OCUP. POR COMP. EN AUXILIAR EN ENFERMERIA**

GRADUANDO: **WENDY LORENA MARTIN GALVIS**

En Girardot al PRIMER (01) día del mes de FEBRERO de 2.019

Siendo las 7:00 P.M. Presidido por el Señor Rector de la Fundación de Estudios Técnicos del Magdalena FUNDEMAG, se llevó a cabo el acto de graduación del (a) Señor (a)

**WENDY LORENA MARTIN GALVIS**

En el programa de : **TECNICO LABORAL OCUP. POR COMP. EN AUXILIAR EN ENFERMERIA**

Con una intensidad horaria total del programa de MIL OCHOCIENTAS (1800) HORAS.

El Señor Rector de la Fundación de Estudios Técnicos del Magdalena "FUNDEMAG" después de tomar el Juramento de rigor al graduando, le hizo entrega del Certificado pertinente a:

**WENDY LORENA MARTIN GALVIS**

Identificada (o) con la cedula de ciudadanía **N°1.069.176.560 RICAURTE CUNDINAMARCA**

No siendo otro el objetivo, se levantó la sesión y se firmó ésta acta por los que en ella intervinieron en el acto de Graduación.

FDO. EL RECTOR

FDO. EL COORDINADOR

FDO. EL SECRETARIO

En la Ciudad de Girardot, al PRIMER (01) día del mes de FEBRERO de 2.019

Escaneado con CamScanner

CUNDINAMARCA
"EL DORADO"
¡LA LEYENDA VIVE!

RESOLUCIÓN No. 25 - 0594 DE 2019

"Por la cual se autoriza el ejercicio de una ocupación en el Territorio Nacional"

LA SECRETARIA DE SALUD

En uso de sus facultades legales y reglamentarias en especial las conferidas por el Decreto 1352 del 2000 por el cual modifica parcialmente el Decreto 1875 de 1994, emanada por el Ministerio de Salud y Protección Social, demás normas concordantes y,

CONSIDERANDO:

*Que MARTIN GALVIS WENDY LORENA, identificado(a) con Cedula de Ciudadania No. 1069176560, expedida en RICAURTE CUNDINAMARCA, solicitó ante esta Secretaría de Salud la autorización, para ejercer como TECNICO LABORAL OCUPACIONAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR EN ENFERMERIA; diploma otorgado por, LA FUNDACION DE ESTUDIOS TECNICOS DEL MAGDALENA FUNDEMAG EN GIRARDOT CUNDINAMARCA, según ACTA DE GRADO N. 1789 DEL 01 DE FRBRERO DE 2019*

*Que dicho certificado de aptitud ocupacional, no requiere Registro de la Secretaría de Educación, de conformidad con lo establecido en el Parágrafo del Artículo 2°, de la Resolución 08211 de 1989.*

*Que estudiada la documentación presentada por el (la) solicitante, este (a) cumple con los requisitos establecidos en las normas legales vigentes.*

*Que en virtud de lo expuesto, este Despacho,*

*RESUELVE:*

*ARTICULO PRIMERO: Autorizar a MARTIN GALVIS WENDY LORENA, identificado(a) Cedula de Ciudadanía No. 1069176560, expedida en RICAURTE CUNDINAMARCA , para ejercer TECNICO LABORAL OCUPACIONAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR EN ENFERMERIA, y tiene efectos en el Territorio Nacional.*

ARTICULO SEGUNDO: Con la presente Resolución, el profesional quedará inscrito en el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

ARTÍCULO TERCERO: Notificar la presente resolución conforme a lo dispuesto en el Art. 67 y siguientes del CPACA, advirtiéndole que contra la misma procede el recurso de reposición que se interpondrá dentro de los diez (10) días siguientes a su notificación.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE
Dada en Bogotá, D.C, el 20 FEB 2019

ANA LUCIA RESTREPO ESCOBAR
Secretaria

Proyecto Janeth Florez A
Revisó: Doris Rodriguez
V.B CAAJ Guillermo León Valencia Ramirez

BOGOTA D.C. 05-MARZO-2019
A la fecha fue notificado personalmente al
SEÑOR(A) DIANA MONTOYA
CC No. 52050418
Firma DIANA MONTOYA

506 12 DE FEBRERO 2019

Escaneado con CamScanner

# Fundación de Estudios Técnicos del Magdalena
# "FUNDEMAG"

Acuerdo No. 0185 de Minprotección Social y Salud - Resolución No. 1061-15 S.E.G.
En Nombre de la República de Colombia y por Autorización de
la Secretaría de Educación de Girardot
con un Total de 1.800 Horas

Confiere el Certificado Técnico Laboral Ocupacional por Competencias en

## Auxiliar en Enfermería

A

## Wendy Lorena Martin Galvis

C.C. No. 1.069.176.560 de Ricaurte

Girardot, Febrero 1 de 2019

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos por la Institución y la Secretaría de Educación de Girardot

Rector

Secretaria General

Coordinador Programa

Escaneado con CamScanner

La República de Colombia

y en su nombre, la

# Institución Educativa Departamental Antonio Ricaurte

Autorizada por la Secretaría de Educación de Cundinamarca,
según Resolución No. 005123 del 13 de Noviembre de 2005 y
Resolución No. 006813 del 30 de Octubre de 2008

Confiere a:

## Wendy Lorena Martín Galvis

*T.I. No. 92061262956 de Facatativá - Cund.*

El Título de

# Bachiller Técnico

## Modalidad Agroindustria

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al
Nivel de Educación Media Técnica, según los planes y programas vigentes

INSTITUCION EDUCATIVA
DEPARTAMENTAL
ANTONIO RICAURTE

Lic. Nelly Serrano Monroy
Rectora

Jaqueline Castro Cumbe
Secretaria

Libro de Registro No. 1 Folio No. 40

Este Diploma ha requerido ser registrado en la Secretaría de Educación
de conformidad con el Decreto No 921 del 6 de Mayo de 1994

Dado en Ricaurte, a 04 de Diciembre de 2009

Escaneado con CamScanner

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 156498334

WEB
07:57:25
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 22 de diciembre del 2020

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) WENDY LORENA MARTIN GALVIS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1069176560:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas profendas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

**TENCIÓN :**
**STE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN ODAS LAS HOJAS.**



Escaneado con CamScanner

# ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

## Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

### Resultados de la consulta

# Información Básica del Afiliado :

| COLUMNAS | DATOS |
|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACION | CC |
| NUMERO DE IDENTIFICACION | 1069176560 |
| NOMBRES | WENDY LORENA |
| APELLIDOS | MARTIN GALVIS |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | ATLANTICO |
| MUNICIPIO | BARRANQUILLA |

# Datos de afiliación :

| ESTADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACION EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION | TIPO DE AFILIADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO POR EMERGENCIA | EPS FAMISANAR S.A.S. | CONTRIBUTIVO | 12/03/2012 | 31/12/2999 | COTIZANTE |

Fecha de Impresión | 12/22/2020 07:54:27 | Estación de origen: | 191.156.150.223

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que

Escaneado con CamScanner

Search

SISPRO

Principal

SIDAM- SI Estandares de Medicam... >

Cédula de Ciudadanía | 1069176560 | wendy

Primer Apellido *

martin

Confirme los números de la Imagen *

8301

Cambiar

5407

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

**Resultado General -2020-12-22 7:56:52 I**

| Tipo Identificación | Nro. Identificación | Primer Nombre | Segundo Nombre | Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|---|---|---|---|
| CC | 1069176560 | WENDY | LORENA | MARTIN | GALVIS |

**De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2016 2019, una vez revisadas Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) WENDY LORENA MARTIN GALV siguiente información:**

**2020-12-22 7:56:52 PM**

**Información Académica**

| Tipo Programa | Origen Obtención Título | Profesión u Ocupación | Fecha inicio ejercer Acto Administrativo | Acto Administrativ |
|---|---|---|---|---|
| **AUX** | **Local** | **AUXILIAR EN ENFERMERIA** | **2019-02-20** | **590** |

**La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señ El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de l el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícu Talento Humano en Salud (ReTHUS).**

---

***Atención telefónica a través del Centro de Contacto:***

*En Bogotá: +57(1) 3305043 Resto del país: 018000960020*

**Horario de atención:**

*Lunes a Viernes de 7:00 a.m. a 9:00 p.m. y sábados de 8:00a.m. a 1:00 p.m. en jornada continua.*

*Solicitudes, sugerencias y reclamos PQRSD*

*Notificaciones judiciales*

Términos y condiciones de uso

Escaneado con CamScanner

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

# LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 22 de diciembre de 2020, a las 08:01:22, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | CC |
| No. Identificación | 1069176560 |
| Código de Verificación | 1069176560201222080121 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

Soraya Vargas P.

SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB



Escaneado con CamScanner

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 22/12/2020 07:55:34 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1069176560** y Nombre: **WENDY LORENA MARTIN GALVIS.**

## NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **18259297** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir



Escaneado con CamScanner

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**
Que siendo las 19:52:51 horas del 22/12/2020, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1069176560**
Apellidos y Nombres: **MARTIN GALVIS WENDY LORENA**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Calle 19A # 69F-45 Zona Industrial, barrio Montevideo. Bogotá D.C.
Atención administrativa: lunes a viernes 7:00 am a 1:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: lineadirecta@policia.gov.co

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
Gobierno en Línea
Todos los derechos reservados.

Escaneado con CamScanner

Personería de Bogotá, D. C.

**CERTIFICADO ORDINARIO VÍA WEB**
**No. 4063933**

Bogotá, D.C., 22 de Diciembre de 2020 - 8:15 am

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS**
**LA PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D.C.**

**CERTIFICA**

Que una vez consultado el sistema de Registro de Sanciones e Inhabilidades Disciplinarias de la Personería de Bogotá D.C., el señor(a) **WENDY LORENA MARTIN GALVIS**, quien se identifica con la CÉDULA DE CIUDADANÍA No.: **UNO MIL SESENTA Y NUEVE MILLONES CIENTO SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SESENTA** de RICAURTE

**1069176560**

**NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES**

Esta Certificación es válida, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado. El certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Personería de Bogotá D.C., contiene las anotaciones de sanciones e inhabilidades disciplinarias que reporten las Entidades Distritales y las dependencias de la Personería de Bogotá D.C., con atribuciones Disciplinarias.

ADVERTENCIAS:
La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.

Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figueren en el registro. (Artículo 174 - Ley 734 de 2002).

Tres o más sanciones disciplinarias en los últimos cinco (5) años por faltas graves o leves dolosas o por ambas, constituye inhabilidad para desempeñar cargos públicos (Numeral 2, art. 38 - Ley 734 de 2002).

Certificado expedido de conformidad con el artículo 102 numeral 5 del Decreto Ley 1421 de 1993, Ley 734 de 2002 y las Resoluciones Nos. 328 del 27 de junio de 2002, 042 del 14 de febrero de 2003 y 616 del 10 de noviembre de 2004, de la Personería de Bogotá D.C.

Para todos los efectos esta certificación debe ser complementada con la expedida por la Procuraduría General de la Nación.

El presente certificado tiene vigencia de tres (3) meses a partir de la fecha de su expedición.

Certificado expedido sin costo alguno.

JUAN RAMÓN JIMENEZ OSORIO
*Jefe Oficina Asesora Jurídica*

*Este Certificado ha sido generado a través de la página web www.personeriabogota.gov.co. Para verificar su validez comuníquese con la Personería de Bogotá D.C.*



***El código de verificación para la autenticidad del documento es: 12_ENGEL_158***
***Link de verificación -> http://www.personeriabogota.gov.co/antecedentes-disciplinarios***

Escaneado con CamScanner

porvenir
sólo hay uno

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.**
En su condición de administradora del
**FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR**
NIT 800.144.331-3

**CERTIFICA QUE:**

**WENDY LORENA MARTIN GALVIS**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.069.176.560**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir.**

La presente certificación se expide el 22 de Diciembre del 2020.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

***Tenga en cuenta:***

***En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por qué? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.***



Escaneado con CamScanner

Fusagasugá, 20 de agosto de 2020



# MI CASA HOGAR NUEVA ESPERANZA
# NIT 53930566-1

## C E R T I F I C A

Que el señor WENDY LORENA MARTIN GALVIS, identificado con Cedula de Ciudadanía N° 1.069.176.560 de Fusagasugá; labora para nuestro hogar realizando la labor de auxiliar de enfermería de desde el 15 de julio de 2019, hasta 30 de julio de 2020.

La anterior se expide a solicitud del interesado a los 20 días del mes de agosto del año en curso.

ANDRES GODOY
Coordinador
Tel. 3112065202

Escaneado con CamScanner

# HOJA DE VIDA



**NOMBRE:** Maria Orfidia Cifuentes Cubides

**DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 52.292.703 (Bogotá– Cundinamarca)

**FECHA DE NACIMIENTO:** 08-Octubre-1970

**LUGAR DE NACIMIENTO:** San Luis de Gaceno – Boyacá

**ESTADO CIVIL:** Soltero

**DIRECCIÓN:** Cll 24 # 12 - 32 Barrio San Mateo– Fusagasugá, Cundinamarca

**TELÉFONO:** 3218607032

**E-MAIL:** maricifuentes1970@gmail.com

Escaneado con CamScanner

## PERFIL PROFESIONAL

Visionaria, con capacidad de trabajar en equipo, proponer, escuchar y liderar, siempre dispuesta a aprender, emprender y mejorar, comprometida con la labor que se me asigne, trabajadora y servicial.

## FORMACIÒN ACADEMICA

**ESTUDIOS PRIMARIOS:**

**INSTITUCIÒN:** Colegio Técnico industrial

**DIRECCIÒN:** Fusagasugá- Cundinamarca

**AÑO DE GRADUACION:** En proceso.

## REFERENCIAS PERSONALES

**1 REFERENCIA:**

**NOMBRE:** German Castillo

**CARGO:** Independiente

**TELEFONO:** 3118813560

Escaneado con CamScanner

**2 REFERENCIA:**

**NOMBRE:** Anuar Cotrino

**CARGO:** Independiente

**TELEFONO:** 3208255290

## REFERENCIAS FAMILIARES

**1 REFERENCIA:**

**NOMBRE:** Leonardo Fernández Cifuentes

**CARGO:** Transporte

**TELEFONO:** 3216664795

**2 REFERENCIA:**

**NOMBRE:** Yaneth Cifuentes

**CARGO:** Independiente

**TELEFONO:** 3223377644

**Maria Orfidia Cifuentes Cubides**
**CC.: 52.292.703**
**Celular: 3218607032**

Escaneado con CamScanner

# EXPERIENCIA LABORAL

**PIELES Y CONFECCIONES DE COLOMBIA**

**CARGO:** Control de calidad

**FUNCIONES:** Control de calidad, manejo de personal, despacho y envió de mercancías, manejo de cuentas, procesos y acabados de pieles.

**FECHA:** Febrero de 2004 a Marzo de 2012

**MANA MULTISERVICIOS**

**CARGO:** Oficios varios.

**FUNCIONES:** Atención al cliente, manejo de personal, finca raíz, venta de remodelaciones y productos de ferretería.

**FECHA:** Febrero de 2014 a Noviembre de 2015

**LANDIG STUDIO**

**CARGO:** Control de calidad

**FUNCIONES:** Control de calidad, acabados y terminación de jeans

**FECHA:** Enero de 2016 a Septiembre de 2016

**TELEFONO:** 3217660856

Escaneado con CamScanner

**REPUBLICA DE COLOMBIA**
**IDENTIFICACION PERSONAL**
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.292.703**

**CIFUENTES CUBIDES**

APELLIDOS

**MARIA ORFIDIA**

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-OCT-1970**

**SAN LUIS DE GACENO**
**(BOYACA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.57** | **A+** | **F** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**22-JUN-1993 BOGOTA D.C.**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1509400-00718914-F-0052292703-20150703 0044688776A 1 1763460095

Escaneado con CamScanner

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

# LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 05 de enero de 2021, a las 16:57:36, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | CC |
| No. Identificación | 52292703 |
| Código de Verificación | 52292703210105165736 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

FERNANDO ALFONSO CRUZ MONTOYA
CONTRALOR DELEGADO (E)

Escaneado con CamScanner

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 159650122

WEB
10:16:57
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 28 de enero del 2021

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) MARIA ORFIDIA CIFUENTES CUBIDES identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 52292703:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

**ATENCIÓN :**
**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN**

Escaneado con CamScanner

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 16:51:45 horas del 05/01/2021, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **52292703**

Apellidos y Nombres: **CIFUENTES CUBIDES MARIA ORFIDIA**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Escaneado con CamScanner

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 28/01/2021 10:20:01 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **52292703** y Nombre: **MARIA ORFIDIA CIFUENTES CUBIDES.**

## NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **19294153** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

Escaneado con CamScanner

# *HOJA DE VIDA*



## *Información Personal*

| | |
|---|---|
| NOMBRES | WILMAN ALBERTO |
| APELLIDOS | VASQUEZ CASTILLO |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | 09 DE DICIEMBRE DE 1989, BOGOTA D.C |
| CEDULA DE CIUDADANÍA | 1.033.716.769 DE BOGOTA D.C |
| LIBRETA MILITAR | 1.033.716.769 SEGUNDA CLASE |
| LICENCIA DE CONDUCCION | 76563000-8228323-6 CATEGORIA A2 |
| ESTADO CIVIL | SOLTERO |
| EDAD | 31 AÑOS |
| TELÉFONO | 313 4464328 |
| DIRECCIÓN | CARRERA 2 # 18ª-16 El MIRADOR FUSAGASUGA |

## *PERFIL PROFESIONAL*

Egresado en auxiliar de Enfermeria, capacitado para brindar un cuidado integral de Enfermeria a la persona, familia y comunidad, basado en el proceso de atención de Enfermeria (PAE). Hábil para desarrollar actividades preventivas, promocionales en el área de su competencia, considerando las etapas del ciclo vital en todos los niveles de atención. Preparado para ejercer funciones de Enfermeria tanto en el sector público como en el sector privado, en los centros de salud y en los diferentes niveles de complejidad hospitalaria. Dispuesto a actuar con los fundamentos filosóficos de la profesión en el cuidado integral del paciente, familia y comunidad respetando la diversidad cultural; en base a principios éticos, morales capaces de ejercer liderazgo democrático, promoviendo el trabajo en equipo utilizando una comunicación efectiva con la persona, familia y comunidad y los miembros del equipo de Enfermería, de salud y otros profesionales.

Escaneado con CamScanner

# *INFORMACIÓN ACADEMICA*

## *ESTUDIOS PRIMARIOS*

| | |
|---|---|
| CIUDAD | BOGOTA |
| ULTIMO AÑO CURSADO | 5° |
| INSTITUCION | GIMNASIO DEL CAMPO JUAN DE LA CRUZ VARELA |

## *ESTUDIOS SECUNDARIOS*

| | |
|---|---|
| CIUDAD | BOGOTA |
| ULTIMO AÑO CURSADO | 11° |
| INSTITUCION | GIMNASIO DEL CAMPO JUAN DE LA CRUZ VARELA |

## *OTROS ESTUDIOS*

| | |
|---|---|
| CIUDAD | FUSAGASUGA |
| MODALIDAD | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| INSTITUCIÓN | FUNDACIÓN DE EDUCACIÓN EN SALUD MARIE POUSSEPIN FORMASALUD |

# *ACTUALIZACIÓN ACADEMICA*

ACADEMIA NACIONAL DE APRENDIZAJE ANDAP
curso de competencias técnicas en salud ocupacional
2018

INSTITUTO NACIONAL DE BRIGADISTAS DE COLOMBIA
Atención de víctimas de abuso sexual
2018

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Soporte Vital básico
2017

Escaneado con CamScanner

# *EXPERIENCIA LABORAL:*

| | |
|---|---|
| ENTIDAD | INSTITIUTO TECNOLOGICO DEL SUR CPS NAZARETH |
| CARGO | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| TIEMPO LABORADO | 01 JULIO DE 2019 AGOSTO- ACTUAL |
| JEFE INMEDIATO | YOLANDA POVEDA- ENFERMERA JEFE |
| TELEFONOS | 310 6182111 |

| | |
|---|---|
| ENTIDAD | CENTRO DE PROTECCION SOCIAL MICAEL-FUNDIPAL |
| CARGO | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| TIEMPO LABORADO | 01 JUNIO DE 2018 AGOSTO A 01 DE JUNIO DE 2019 |
| JEFE INMEDIATO | LUZ MARINA - ENFERMERA JEFE |
| TELEFONOS | 3229483412 |

| | |
|---|---|
| ENTIDAD | HOGAR SAN JOSE PARA ANCIANOS |
| CARGO | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| TIEMPO LABORADO | 1 DE AGOSTO DE 2014 A 15 DE FEBRERO DE 2018 |
| JEFE INMEDIATO | MARCELA GARZON- ENFERMERA JEFE |
| TELEFONOS | 318 5674375 |

| | |
|---|---|
| ENTIDAD | FUNDACION SANTA BARBARA |
| CARGO | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| TIEMPO LABORADO | FEBRERO 1° DE 2013 A JUNIO 30 DE 2014 |
| JEFE INMEDIATO | MYRIAM DEL SOCORRO VILLA ROJAS |
| TELEFONOS | 311 5586025 / 311 594438 / 3114507485 |

| | |
|---|---|
| ENTIDAD | HOGAR SAN JOSE PARA ANCIANOS |
| CARGO | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| TIEMPO LABORADO | 4 DE AGOSTO A 3 DE DIEMBRE DE 2008 |
| JEFE INMEDIATO | HNA. MARIA LUCIA GAONA V. |
| TELEFONOS | 867 0796 |

Escaneado con CamScanner

| | |
|---|---|
| ENTIDAD | HOGAR GERONTOLOGICO AÑOS MARAVILLOSOS |
| CARGO | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| TIEMPO LABORADO | 1 DE JULIOA 26 DE DICIEMBRE DE 2008<br>20 DE JUNIO AL 22 DE JULIO DE 2011 |
| JEFE INMEDIATO | YENNIFFER DE LOS RIOS DE RIOS |
| TELEFONOS | 867 2384 |

## *Referencias personales:*

| | |
|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS | ELSY CAROLINA DAZA ORTIZ |
| OCUPACION | ENFERMERA JEFE |
| TELEFONO | 312 4237467 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | YAMILE BARBOSA VELA |
| OCUPACION | MEDICO GENERAL |
| TELEFONO | 313 2611331 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | BLANCA RUTH DIMATE |
| OCUPACION | INDENPENDIENTE |
| TELEFONO | 320 3359239 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | MARCELA GARZON |
| OCUPACION | ENFERMERA JEFE |
| TELEFONO | 318 5674375 |

Escaneado con CamScanner

# *Referencia familiar*

| | |
|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS | SANDRA MILENA VASQUEZ |
| OCUPACION | ENFERMERA AUDITORA |
| TELEFONO | 312 3897225 |

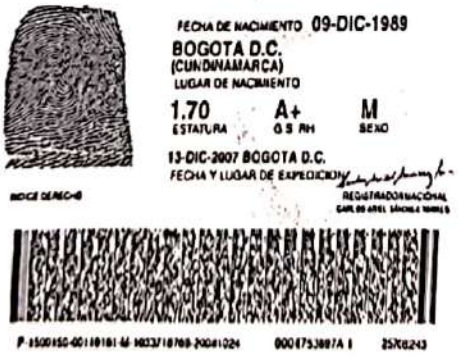
| | |
|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS | EDWIN VASQUEZ |
| OCUPACION | INGENIERO EN SISTEMAS |
| TELEFONO | 321 9272640 |

Wilman Vásquez Castillo

*Wilman Alberto Vásquez Castillo*
*C.C 1.033.716.769 de Bogotá D.C*

Escaneado con CamScanner


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.033.716.769
VASQUEZ CASTILLO
APELLIDOS
WILMAN ALBERTO
NOMBRES
Wilman Vasquez Castillo
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 09-DIC-1989
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 ESTATURA
A+ G.S RH
M SEXO
13-DIC-2007 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
- LOCALIDAD 20 SUMAPAZ -

**COLEGIO GIMNASIO DEL CAMPO JUAN DE LA CRUZ VARELA**

I.E.D.

*Aprobada por la Secretaría de Educación de Bogotá D.C. Según Resolución de reconocimiento oficial Nº 3688 del 19 de Nov. de 1999, 4183 del 11 de Julio de 2001, 3393 de oct 23 de 2002, Resolución de integración Nº 4300 de Dic. de 2003 y 1036 de Marzo 15 de 2005.*

**Registro Dane, 21185001471**

*Acta Individual de Graduación*

En la Ciudad de Bogotá D.C., a los siete (7) días del mes de Diciembre del año 2006 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos el Rector y Secretaria en la Rectoría del COLEGIO GIMNASIO DEL CAMPO JUAN DE LA CRUZ VARELA I.E.D., Institución aprobada hasta nueva orden en el Nivel de Educación Media Vocacional y Aprobada por la Secretaría de Educación de Bogotá D.C., Para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad BACHILLER ACADÉMICO, Según Resolución de reconocimiento oficial Nº 3688 del 19 de Nov. de 1999, 4183 del 11 de Julio de 2001, 3393 de oct 23 de 2002, Resolución de integración Nº 4300 de Dic. de 2003 y 1036 de Marzo 15 de 2005.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el TITULO DE BACHILLER ACADÉMICO al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identidad se relacionan a continuación:

# Wilman Alberto Vásquez Castillo

## T.I. Nº 891209-58225

Es fiel copia del libro de Acta Original General No. 06, de fecha 7 de Diciembre de 2006, que consta de (27) alumnos (as); que comienza con el nombre de BOHÓRQUEZ PINILLA VICTOR ALFONSO y se cierra con el nombre de VILLALBA MACANA JAMES ALBERTO.

Firmada y sellada por Aníbal Montañez Cárdenas (Rector) y Domitila Hilarión Torres (Secretaria).

Dada en Bogotá D.C., a los 7 días del mes de Diciembre de 2006.

Aníbal Montañez Cárdenas
C.C. 351.769 de Pasca
Rector

Domitila Hilarión Torres
C.C. 20.822.953 de Pasca
Secretaria

Escaneado con CamScanner

La República de Colombia
El Ministerio de Educación Nacional
y En Su Nombre

# La Institución Educativa Distrital Rural La Unión

Autorizada por la Secretaria de Educación de Bogotá D.C., Según Resolución de Reconocimiento Oficial No. 3393 del 23 de Octubre de 2002, Resolución de Integración No. 4300 del 31 de Diciembre de 2003. Reg Dane 211850014 71

Confiere a

## Milman Alberto Vásquez Castillo

T.I. 891209-58225

# Certificado de Estudios de Bachillerato Básico

por haber cursado los estudios correspondientes al nivel de educación Básica Secundaria
que lo habilita plenamente para ingresar
a la Educación Media o al servicio especial de Educación Laboral.

IED La Unión
SUMAPAZ
Educar para la vida con libertad

Acta General de Graduación No. 04
De Fecha 25 de Noviembre de 2004

Escaneado con CamScanner

La República de Colombia, Departamento de Cundinamarca, Secretaría de Salud

# Fundación de Educación no Formal en Salud
# "FORMASALUD" MARIE POUSSEPIN

Aprobada por Resolución No. 000998 del 13 de octubre de 1999, de la Secretaría de Educación y Cultura de Cundinamarca,

Confiere el Certificado de

APTITUD OCUPACIONAL EN

## AUXILIAR DE ENFERMERÍA

A

## Wilman Alberto Vásquez Castillo

Identificado con C.C. N° 1.033.716.769 de Tunjuelito, Bogotá D.C.

Por haber cursado y culminado satisfactoriamente el Programa de Estudios Teórico-Prácticos establecidos por el Ministerio de Salud y las Secretarías de Salud - Educación y Cultura de Cundinamarca.

INTENSIDAD 1.200 HORAS

FORMASALUD DIRECCION Fusagasugá

María Eslava Moreno Fajardo
Directora de la Fundación

Ana Mercedes Forero Pardo
Secretaria de la Fundación

FORMASALUD SECRETARIA Fusagasugá

Anotado en el Folio No. 52 Acta No. 038

Fusagasugá, 21 de junio del año 2008

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA
RECONOCE ESTE TITULO PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES
NOTARIA 18 - JULIO - 2008
REGISTRACION Nº 2526451

Escaneado con CamScanner

FUNDACION DE EDUCACION NO FORMAL EN SALUD
MARIE POUSSEPIN - Fusagasugá
RES. 000998 DE 13 DE OCT. /99 STARÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA DE CUNDINAMARCA
FORMASALUD

# ACTA DE GRADO Nº 038

La suscrita Secretaria de la Fundación de Educación no Formal en Salud "FORMASALUD" MARIE POUSSEPIN, Institución autorizada oficialmente por Resolución Número 000998 de 13 de octubre de 1999, de la Secretaria de Educación y Cultura de Cundinamarca, hace constar que en el Acta Nº 038 del Libro de Actas de Certificaciones de la Fundación, consta que en la ciudad de Fusagasugá, Cundinamarca, el dia veintiuno (21) de junio de dos mil ocho (2008), en la Capilla del Colegio de La Presentación, se realizó la ceremonia de instalaciones de la Fundación, de Certificación de estudiantes de la Fundación de Educación no Formal en Salud "FORMASALUD" MARIE POUSSEPIN, en la cual

## WILMAN ALBERTO VÁSQUEZ CASTILLO

C. C. Nº 1.033.716.769 de Tunjuelito Bogotá, D.C.

Por haber cumplido los requisitos legales conjuntamente con los contemplados en el Reglamento de la Fundación, en el curso realizado del 09 de julio de 2007 al 21 de junio de 2008, con intensidad total de 1.800 horas, recibió el título de Aptitud Ocupacional Técnico en

## AUXILIAR DE ENFERMERÍA

Conferido por la Fundación de Educación no Formal en Salud "FORMASALUD" MARIE POUSSEPIN, autorizada para otorgar este titulo, según Resolución Nº 000998 de 13 de octubre de 1999, de la Secretaria de Educación y Cultura de Cundinamarca.

La Ceremonia estuvo presidida por la Hna. MARÍA DOLORES MORENO FAJARDO, Directora de la Fundación, previo juramento de rigor por parte del graduando, le hizo entrega del citado titulo.

Para constancia se firma la presente Acta en Fusagasugá, hoy veintiuno (21) de junio de dos mil ocho (2008), por la Directora y la Secretaria de la Fundación, así:

La Directora (Fdo.) MARÍA DOLORES MORENO FAJARDO, C.C. 20.030.410 de Bogotá

La Secretaria (Fdo.) AURA MERCEDES TARQUINO PERILLA, C.C. 39.613.049 de Fusagasugá.

Se expide la presente certificación en la ciudad de Fusagasugá, hoy veintiuno (21) de junio de dos mil ocho (2008).

Aura Mercedes Tarquino Perilla

AURA MERCEDES TARQUINO PERILLA
C.C. Nº 39.613.049 de Fusagasugá
Secretaria de la Fundación

FORMASALUD SECRETARIA Fusagasugá

Fusagasugá, carrera 5ª Nº 8 – 65. Teléfono 0918732397
E-mail: fundaformasalud@hotmail.com

Escaneado con CamScanner

La suscrita Secretaria de la Fundación de Educación no formal en Salud "FORMASALUD" MARIE POUSSEPIN, Institución autorizada oficialmente por Resolución Número 000998 de 13 de octubre de 1999, de la Secretaria de Educación y Cultura de Cundinamarca.

## HACE CONSTAR:

Que en la ciudad de Fusagasugá, Cundinamarca, el día veintiuno (21) de junio de dos mil ocho (2008), se realizó la ceremonia de grado de estudiantes de la Fundación de Educación no formal en Salud "FORMASALUD" MARIE POUSSEPIN, en la cual **WILMAN ALBERTO VÁSQUEZ CASTILLO**, identificado con la cédula de ciudadanía número 1.069.729.876 de Fusagasugá, recibió el certificado que le acredita como **APTITUD TÉCNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERÍA**, según Acta Nº 038 de 21 de junio de 2008.

Que el citado título se encuentra en trámite de Registro ante la Secretaria de Salud de Cundinamarca en Bogotá, D. C.

Se expide la presente certificación en la ciudad de Fusagasugá, hoy veintiuno (21) de junio de dos mil ocho (2008).

FORMASALUD SECRETARIA Fusagasugá

AURA MERCEDES TARQUINO PERILLA
C.C. Nº 39.613.049 de Fusagasugá
Secretaria de la Fundación



Escaneado con CamScanner

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION SANTA BARBARA

CERTIFICA QUE:

El señor, **WILMAN ALBERTO VASQUEZ CASTILLO**, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.033.716.769, de Bogotá, laboró con la institución desde febrero 01 de 2013 hasta junio 30 de 2014, desempeñándose como **AUXILIAR DE ENFERMERIA**. Atendiendo personas mayores, del proyecto 742 de la Secretaria de Integración Social de Bogotá.

Durante su permanencia en la institución, demostró ser una persona responsable con las funciones asignadas.

Dada en Fusagasugá a los treinta ( 30 ) días de Junio 2014, a solicitud del interesado.

Teléfono de contacto 3115586025, 115561793

Atentamente,

**MYRIAM DEL SOCORRO VILLA ROJAS**
**REPRESETNANTE LEGAL**

SEDE: KM 60 CHINAUTA VIA MELGAR CENTRO VACACIONAL TRANQUILANDIA
APARTADO POSTAL NACIONAL No 1-365803
TELEFONOS: 3115580025-3115591430- 3124507405

Escaneado con CamScanner

Hogar San José para Ancianos
*Dominicas Hijas de Nuestra Señora de Nazareth*
*Nit. 832.010.375-8*

**CERTIFICACION**

El señor **WILMAN ALBERTO VASQUEZ C.,** identificado con cédula de ciudadanía No. 1.033.716.769 de Tunjuelito Bogotá D.C. (Cund.), laboró en esta Institución desde el 04 de Agosto hasta el 03 de Diciembre del 2008, desempeñando el cargo de Auxiliar de Enfermería.

Se expide a solicitud del interesado a los Cuatro (04) días del mes de Diciembre de 2008.

Atentamente,

**Hna. María Lucía Gaona V.**
**Directora**
**Hogar de Fusagasugá**

*Calle 22 No. 36 A- 25 Barrio La Venta. Tel: 8670796*
*Fusagasugá- Cundinamarca*

Escaneado con CamScanner

**HOGAR GERONTOLOGICO**
**AÑOS MARAVILLOSOS**
**Finca Rincón de Capri Manila II Sector –Fusagasugá teléfono 8672384**
**Nit : 24.296.758 -1**

***CERTIFICA QUE:***

*El señor **WILMAN ALBERTO VASQUEZ CASTILLO,** con C.C.1.033.716.769 de Bogotá, nos prestó sus servicios como Auxiliar de Enfermería, del 01 de Julio a 26 de Diciembre de 2008, demostrando ser una persona responsable, honrada, trabajadora, cumplidora de sus deberes y buena conducta.*

*Se expide a solicitud del interesado a los 04 días del mes de Agosto de 2011.*

*Cordialmente,*

Hogar Gerontológico
Años Maravillosos
Yenniffer de los Rios
Nit. 24296758 -1

***YENNIFFER DE LOS RIOS DE RIOS***
*C.C.24.296.758*
*Directora*

Escaneado con CamScanner

Departamento de
CUNDINAMARCA
Secretaría de Salud

**RESOLUCION No. 25** 2651 **DE 2008**

( 18 JUL. 2008 )

"Por la cual se registra un certificado de aptitud ocupacional".

**LA SECRETARIA DE SALUD**

En uso de sus facultades legales conferidas por las Resoluciones Nos. 0285 de febrero 7 de 1989, 8211 del 15 de Julio de 1989 y Decreto 1352 de 2000, del Ministerio de Salud, y

**CONSIDERANDO :**

Que **WILMAN ALBERTO VASQUEZ CASTILLO,** identificado (a) con la cédula de ciudadanía **No.1.033.716.769 DE TUNJUELITO- BOGOTA, D.C. ,** solicita el Registro del Certificado de Aptitud Ocupacional como **AUXILIAR DE ENFERMERIA, TITULO** que le otorgó **LA FUNDACION DE EDUCACION NO FORMAL EN SALUD "FORMASALUD" MARIE POUSSEPIN, FUSAGASUGA- CUNDINAMARCA, SEGÚN ACTA DE GRADO No.038, DE FECHA 21 DE JUNIO DE 2008.**

Que dicho Certificado de Aptitud Ocupacional, no requiere Registro de la Secretaría de Educación, de conformidad con la directriz trazada en la Circular No. 030 del 11 de mayo de 1984.

**RESUELVE :**

**ARTICULO PRIMERO.-** Registrar el Certificado de Aptitud Ocupacional como **AUXILIAR DE ENFERMERIA,** conferido a **WILMAN ALBERTO VASQUEZ CASTILLO,** identificado (a) con la cédula de ciudadanía **No.1.033.716.769 DE TUNJUELITO- BOGOTA, D.C. ,** que le otorgó **LA FUNDACION DE EDUCACION NO FORMAL EN SALUD "FORMASALUD" MARIE POUSSEPIN, FUSAGASUGA- CUNDINAMARCA, SEGÚN ACTA DE GRADO No.038, DE FECHA 21 DE JUNIO DE 2008.**

**PARAGRAFO:** Este Registro tiene validez en todo el Territorio Nacional, y tiene efectos de Inscripción para laborar en el Departamento de Cundinamarca.

**ARTICULO SEGUNDO.-** Contra la presente Resolución procede el Recurso de Reposición, de conformidad con lo establecido en el Código Contencioso Administrativo.

**NOTIFIQUESE Y CUMPLASE**
Dada en Bogotá, D.C. a los 18 JUL. 2008

**ZORAYA LOPEZ DIAZ**
Secretaria de Salud

**Vo.Bo. DRA. MARIA ISABEL SERRANO RANGEL**
Oficina Asesora de Asuntos jurídicos

**Vo.Bo. DR. JUAN PABLO RUANO FREIRE**
Dirección Desarrollo de Servicios

Proyectó: Aidra Romero



Sede Administrativa – Calle 26 47-73 Torre de Salud Piso 6 Bogotá, D.C.
Tel. 091- 426 04 12 / 04 13 Fax 426 18 82

Escaneado con CamScanner

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

*Hace constar que*

**WILMAN ALBERTO VASQUEZ CASTILLO**

*Con Cedula de Ciudadania No. 1.033.716.769*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

## SOPORTE VITAL BASICO

*con una duración de 20 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Arbelaez, a los veintitres (23) dias del mes de junio de dos mil diecisiete (2017)*

Firmado Digitalmente por
JIMMY GONZALO MALDONADO NOVOA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JIMMY GONZALO MALDONADO NOVOA
SUBDIRECTOR DE CENTRO
CENTRO AGROECOLOGICO Y EMPRESARIAL
REGIONAL CUNDINAMARCA

**43884368 - 23/06/2017**
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número **9510001410294CC1033716769C.**

Escaneado con CamScanner

ReTHUS

A continuación diligencie la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Unico Nacional de Talento Humano en Salud.

Tipo de Identificación *: Cédula de Ciudadanía

Número de Identificación *: 1033716769

Primer Nombre *:

Primer Apellido *:

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

**Resultado General**

| *Tipo Identificación* | *Nro. Identificación* | *Primer Nombre* | *Segundo Nombre* | *Primer Apellido* | *Segundo Apellido* | *Detalles* |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 1033716769 | WILMAN | ALBERTO | VOSQUEZ | CASTILLO | Ver |

**Información Detallada [CC: 1033716769] WILMAN ALBERTO VOSQUEZ CASTILLO**

**Información Académica**

| *Tipo Programa* | *Origen Obtención Título* | *Profesión u Ocupación* | *Fecha desde que puede ejercer* | *Entidad Reportadora* |
|---|---|---|---|---|
| AUX | Local | Auxiliar de enfermería | 2008/7/18 | DTS SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA |

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

Escaneado con CamScanner

El ministerio de Educación Nacional y en su Nombre
**ENTIDAD: INSTITUCION NACIONAL DE BRIGADISTAS DE COLOMBIA**
**INABTEC – RESCUE**
**NIT: *901069117-9***
**No de Registro Mercantil Cámara de Comercio de Bogotá: S0043796 del 24 de Enero 2013**
**Convenio con: el Comité Internacional de Búsqueda y Rescate**
**CIBYR S.A.R No: 03-2017**

# CERTIFICADO

Por medio de la presente acta confiere y la certificación de participación del curso taller de
**CURSO DE ATENCION DE VICTIMAS Y ABUSO SEXUAL**
*Bajo la presente Resolución 2003 del 2014 decretada por el ministerio de protección social y de salud; y dando cumplimiento al decreto 4904 del 2005 y la ley 115 de 1994.*

## CONFIERE A:

VASQUEZ CASTILLO WILMAN ALBERTO

IDENTIFICADO(A) CON C.C: 1.033.716.769 EXPEDIDA EN: BOGOTA. D.C.
Según guías P.H.T.L.S, normas A.H.A del 2015.
Con una intensidad de 40 horas teórico -practico
*Por haber cursado y aprobado los estudios y los exámenes correspondientes al curso taller y las normas vigentes según la resolución 1043 y la nueva reforma del ministerio de protección y ministerio de salud por la resolución 2003 del 2014*

Christian M. Quintero A
DIRECTOR NACIONAL

Leydi J. Laverde
COORDINADORA ACADEMICA

OSCAR M ALONSO
C C No 79 138 175
INSTRUCTOR A.P.H
RES 001502-2017
INSTRUCTOR

ACTA No: 00746 COD: 00746-2018
Libro de actas de Cursos y Talleres No: 0015

Fecha de Expedición: 21 DE ABRIL del 2018
Fecha de vencimiento 21 DE ABRIL del 2020

**"LEALTAD, CIVISMO Y FIRMEZA"**
**SOCORRISMO Y RESCATE VOLUNTARIADO**
**Inabtecsocorrismocolombia@gmail.comtel 3196478693 Seccional Bogotá D.C.**
**WEB inabtecsocorrismoc.wixsite.com/inabtecrescate**

Escaneado con CamScanner

LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO 010113 DEL 27 DE NOVIEMBRE DE 2007 EMANADA LA SECRETARIA DE EDUCACION
EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO

*Academia Nacional De Aprendizaje "Andap"*

*CERTIFICA QUE:*

# WILMAN ALBERTO VASQUEZ CASTILLO

**CC. 1.033.716.769 DE BOGOTA D.C.**

PARTICIPÓ EN EL CURSO DE COMPETENCIAS TECNICAS EN:

# ***SALUD OCUPACIONAL***

*Duración 120 Horas*

**COMPETENCIA 230101007 Apoyar las actividades de salud ocupacional de acuerdo con el programa establecido y normativa legal vigente.**

**230101104 Reducir los riesgos de acuerdo con las características del entorno y normativa vigente.**

**WILLIAM ALBAN VALERO MONTOYA**
**Director de Sede**

**JUAN CARLOS DIAZ**
**Coordinador Convenio**

**DADO EN FUSAGASUGA 19 DE JUNIO DE 2018**

Escaneado con CamScanner

Personería de Bogotá, D. C.

**CERTIFICADO ORDINARIO VÍA WEB**
**No. 4132139**

**BogotÃ¡ D.C., 14 de Enero de 2021 - 15:53 pm**

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS**
**LA PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D.C.**

**CERTIFICA**

Que una vez consultado el sistema de Registro de Sanciones e Inhabilidades Disciplinarias de la Personería de Bogotá D.C.; el señor(a) **WILMAN ALBERTO VASQUEZ CASTILLO**, quien se identifica con la CÉDULA DE CIUDADANÍA No.: **UNO MIL TREINTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS DIECISEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE** de BOGOTA D.C.

**1033716769**

**NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES**

Esta Certificación es válida, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado. El certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Personería de Bogotá D.C., contiene las anotaciones de sanciones e inhabilidades disciplinarias que reporten las Entidades Distritales y las dependencias de la Personería de Bogotá D.C., con atribuciones Disciplinarias.

ADVERTENCIAS:
La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.

Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figueren en el registro. (Artículo 174 - Ley 734 de 2002).

Tres o más sanciones disciplinarias en los últimos cinco (5) años por faltas graves o leves dolosas o por ambas, constituye inhabilidad para desempeñar cargos públicos (Numeral 2, art. 38 - Ley 734 de 2002).

Certificado expedido de conformidad con el artículo 102 numeral 5 del Decreto Ley 1421 de 1993, Ley 734 de 2002 y las Resoluciones Nos. 328 del 27 de junio de 2002, 042 del 14 de febrero de 2003 y 616 del 10 de noviembre de 2004, de la Personería de Bogotá D.C.

Para todos los efectos esta certificación debe ser complementada con la expedida por la Procuraduría General de la Nación.

El presente certificado tiene vigencia de tres (3) meses a partir de la fecha de su expedición.

Certificado expedido sin costo alguno.

JUAN RAMÓN JIMENEZ OSORIO
Jefe Oficina Asesora Jurídica

Este Certificado ha sido generado a través de la página web www.personeriabogota.gov.co. Para verificar su validez comuníquese con la Personería de Bogotá D.C.



**El código de verificación para la autenticidad del documento es: 1_XE84Z_5315**
**Link de verificación -> http://www.personeriabogota.gov.co/antecedentes-disciplinarios**

Escaneado con CamScanner

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 158506894

WEB
15:52:40


Bogotá DC, 14 de enero del 2021

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) WILMAN ALBERTO VASQUEZ CASTILLO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1033716769:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

**ENCIÓN :**
**E CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL**
**AS LAS HOJAS.**

Escaneado con CamScanner

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

# LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 14 de enero de 2021, a las 15:51:31, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | CC |
| No. Identificación | 1033716769 |
| Código de Verificación | 1033716769210114155131 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

FERNANDO ALFONSO CRUZ MONTOYA
CONTRALOR DELEGADO (E)

Digitó y Revisó: WEB

Escaneado con CamScanner

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**
Que siendo las 15:48:03 horas del 14/01/2021, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1033716769**
Apellidos y Nombres: **VASQUEZ CASTILLO WILMAN ALBERTO**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Calle 18A # 69F-45
Zona Industrial, barrio Montevideo.
Bogotá D.C.
Atención administrativa: lunes a viernes 7:00 am a 1:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112



Escaneado con CamScanner

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 14/01/2021 03:50:10 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1033716769** y Nombre: **WILMAN ALBERTO VASQUEZ CASTILLO.**

## NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **18809912** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

Escaneado con CamScanner

# YENI CAROLINA RAMÍREZ



Profesional Universitario con Especialización en Practica pedagógica universitaria con rigurosa formación científica, tecnológica, humanista y social en las ciencias de la alimentación y la Nutrición con autoestima y seguridad en sí misma. Comprometida con los procesos de cambio social, con capacidad de análisis y habilidad para resolver problemas; liderazgo con capacidad para trabajar en equipo y con actitud dispuesta a la innovación y permanente actualización de estudios, interpretación y aplicación en la ciencia de la Nutrición, la salud y demás sectores donde se establecen equipos de trabajo comprometidos con el mejoramiento de la Nutrición del individuo y la comunidad.

Me desempeño en diversas áreas tales como la docencia y la investigación, la nutrición clínica, realizando intervención nutricional a individuos hospitalizados y ambulatorios, Salud Publica promoviendo y dirigiendo programas y proyectos de alimentación dirigidos a la comunidad, administración de servicios de alimentación en el control y desarrollo de servicios de alimentación públicos y privados.

# DATOS PERSONALES

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | Yeni Carolina Ramírez |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** | 1.093.738.175 Los Patios |
| **FECHA DE NACIMIENTO** | 10/Enero/1987 |
| **LUGAR DE NACIMIENTO** | Salazar, Norte de Santander |
| **ESTADO CIVIL** | Casada |
| **DIRECCIÓN** | Mz 43 Casa 16 Santa Isabel - Girardot |
| **TELÉFONO** | 322 7652595 |
| **E-M AIL** | ndcarolinaramirez@gmail.com |

# FORMACION ACADEMICA

**UNIVERSITARIOS:** Maestrante en ciencias de la actividad física y el deporte.

Universidad de Pamplona

Cuarto Semestre

Año 2018 a la fecha.

Especialista en Práctica pedagógica universitaria.

Universidad Francisco de Paula Santander

Año de Inicio: 2013

Año de finalización: 2014

Universidad de Pamplona

Nutrición y Dietética

Año de Inicio: 2004

Año de finalización: 2009

**PUBLICACIONES:** Importancia de la línea de Actividad física en el programa de Nutrición y Dietética de la Universidad de Pamplona en Colombia.

**DIPLOMADO:** Actualizaciones de Nutrición

Universidad de Pamplona

Año de inicio: febrero 2009

Año de finalizacion: mayo 2009

**ESTUDIOS SECUNDARIOS:** Colegio Dep. Padre Manuel Briceño Jáuregui

Año de Inicio: 1998

Año de finalización: 2003

**ESTUDIOS PRIMARIOS:** Escuela comunal N° 50

Año de Inicio: 1992

Año de Finalización: 1997

# PRACTICA PROFESIONAL

- **IX SEMESTRE PRACTICAS CLINICA HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ (CUCUTA)**

**CARGO:** Nutricionista - Dietista

**FUNCIONES:** Servicio de alimentación- Nutricionista Dietista pediatría y del adulto

**JEFE INMEDIATO1:** Luz María Calderón - Nutricionista Dietista Servicio Pediatría

**JEFE INMEDIATO2 :** Esperanza Moncada - Nutricionista Dietista Servicio Adulto

**X SEMESTRE PRACTICAS EN SALUD PUBLICA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL (CUCUTA – NORTE DE SANTANDER)**

**FUNCIONES:** Nutricionista Dietista del Proyecto de Fortalecimiento de las Acciones en Nutrición dirigido a la Población Adulto Mayor, ejecutado en la Secretaria de Salud Municipal de la Ciudad de San José de Cúcuta.

**JEFE INMEDIATO:** Susana Jaimes Moncada

**TELEFONO:** 3118685899

# REFERENCIAS PERSONALES:

- Kelly Natalia Sánchez
  314 8335296
  Trabajadora Social

- Luz Marina Casadiegos
  Comerciante
  311-4574544

- Geline Patricia Solano
  Nutricionista Dietista
  3005789457

# REFERENCIAS FAMILIARES

- Clara Inés Buitrago Ramírez
  Enfermera Jefe Hospital San Juan de Dios- Pamplona
  3133481810

- José Libardo Murcia Ramírez
  Ingeniero Electrónico
  MURCO ltda.
  3112399727

- Jorge Armando Maldonado Quinchoa
  Licenciado en Educación Física
  301 - 5860070

***YENI CAROLINA RAMIREZ***
CC 1093738175 DE LOS PATIOS

# EXPERIENCIA LABORAL

- **ALDEAS INFANTILES S.O.S**

Nutricionista Dietista Encargada de la atención Niños, Niñas y Adolescentes pertenecientes a hogares sustitutos.

Desde 12 de Febrero de 2.019 hasta 15 de Diciembre de 2019

Jefe inmediato: Mildred Montealegre

TEL: 318 6291343

- **ESCUELA MILITAR DE SUBOFICIALES SARGENTO INOCENCIO CHINCA**

Profesora Hora Catedra En La Tecnología De Gestión Militar En El Área De Investigación

Desde 20 de Febrero de 2.019 hasta 22 de Octubre de 2019

Jefe inmediato: Edwin Vargas Cerón

TEL: 21 3082591

- **NUTRICIONISTA DIETISTA – ( CACSA ) CENTRO DE ALISTAMIENTO PARA EL COMBATE DE AVIACION EJERCITO**

**NUTRICIONISTA DIETISTA**

Profesional en atención clínica para el personal militar de las unidades militares adscritas al CACSA de Aviación Ejercito.

Desde Febrero de 2018 hasta la fecha 31 de Diciembre de 2018

Jefe inmediato: Coronel Ariel Pongota Ortiz

- **COMUNIDAD DE VIDA – NUEVO**

  **NACIMIENTO NUTRICIONISTA**

Coordinadora se servicio de alimentación, encargada del área de atención y educación nutricional.

Desde septiembre de 2017 hasta julio de

2018 Jefe inmediato: Luz Marina Pérez

Jiménez TEL: 313 – 312 8495

- **UNIVERSIDAD DE PAMPLONA**

**DOCENTE TIEMPO COMPLETO OCASIONAL**

Docente encargado del área de nutrición clínica pediátrica, nutrición normal.

Desde 22 de Febrero de 2010 hasta el 09 de

Agosto del 2017

Jefe inmediato: Elsy Victoria Rueda

Páez TEL: 5685303 – ext. 192

- **HOGAR INFANTIL COPETIN**

Nutricionista Dietista Encargada de la atención a población de primera infancia de 3 años a 4 años 11 meses.

Desde 1 de Octubre de 2014 hasta 31 de Diciembre

de 2015

Jefe inmediato: Maydelin Yureymi Suarez

F. TEL: 313 8119056



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.093.738.175
RAMIREZ

APELLIDOS
YENI CAROLINA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-ENE-1987
SALAZAR
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

17-ENE-2005 LOS PATIOS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
Y EN SU NOMBRE

# LA UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

CON PERSONERÍA JURÍDICA RECONOCIDA MEDIANTE DECRETO 1550 DE 1971

CONFIERE EL TITULO DE

## *Nutricionista Dietista*

A

## *Yeni Carolina Ramírez*

*C.C. N° 1.093.738.175* *Expedida en Los Patios*

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos.
En testimonio de ello otorga el presente

DIPLOMA

En la ciudad de Pamplona *Septiembre 25* de *2009*

*Esperanza Paredes de Estévez*
Rectora

*Rosalba Omaña de Restrepo*
Secretaria General

Registro *38691* Folio *445* Libro *8* de Diplomas de Grado

46870

# UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

Secretaría General

## Acta de Grado N° 464

En la ciudad de Pamplona, Departamento de Norte de Santander, República de Colombia, a los 25 días del mes de Septiembre de 2009, se llevó a cabo la Ceremonia de Graduación en la cual la Universidad de Pamplona aprobada por el Decreto N° 1550 del 13 de agosto de 1971, emanado de la Presidencia de la República, otorgó el grado de NUTRICIONISTA DIETISTA

a YENI CAROLINA RAMIREZ

identificado(a) con C.C. N° 1.093.738.175 de LOS PATIOS

quien aprobó todas las asignaturas que conforman el Plan de Estudio y dio cumplimiento a los demás requisitos de grado exigidos por la Universidad. Presidió el Acto de Graduación el señor Rector de la Universidad Doctora Esperanza Paredes de Estévez

Quien después de tomar el juramento de rigor procedió a entregar al graduando el diploma correspondiente, marcado en su orden con el Número 46870 y registrado con el Número 38691, Folio 445, Libro 8 de Diplomas.

Para constancia se extiende y firma la presente Acta.

El Rector (fdo) Doctora Esperanza Paredes de Estévez

El Decano (fdo) Facultad de Salud
Profesora Ginna Viviana Pérez Reyes

El Secretario(a) General (fdo) Profesora Rosalba Omaña de Restrepo

Es fiel copia tomada en su original, en Pamplona a los 25 días del mes de Septiembre de 2009

ROSALBA OMAÑA DE RESTREPO
Secretario(a) General

REPUBLICA DE COLOMBIA

COMISION DE EJERCICIO PROFESIONAL DE NUTRICION Y DIETETICA
Ley 73 del 28 de Diciembre de 1979
MATRICULA PROFESIONAL DE NUTRICIONISTA DIETISTA



Matricula No. **MND 02915**

Acta de aprobación Nº 80 Fecha: 24/02/2010

**RAMIREZ**
**YENI CAROLINA**
**C.C. 1.093.738.175**

**UNIVERSIDAD DE PAMPLONA**

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre

# La Universidad Francisco de Paula Santander

Personería Jurídica No 20 Septiembre 19 de 1962 de la Gobernación del Departamento Norte de Santander

Confiere el Título de

## Especialista en Práctica Pedagógica Universitaria

A

## YENI CAROLINA RAMIREZ

C.C. No. 1.093.738.173 expedida en Los Patios

Quien cumplió satisfactoriamente con los requisitos académicos exigidos.
En testimonio de ello otorga el presente

DIPLOMA

Expedido en la ciudad de Cúcuta, a 26 de Septiembre de 2014

EL RECTOR

EL SECRETARIO GENERAL

LIBRO 36 ACTA 42050 FOLIO 1544

DILIGENCIADO No. 38790

0043937

# UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

ACTA DE GRADO No. 42050

FOLIO: 1544

En la ciudad de Cúcuta, Departamento Norte de Santander, República de Colombia, a 26 de septiembre de 2014 se reunieron en la Universidad Francisco de Paula Santander, el Doctor HECTOR MIGUEL PARRA LOPEZ, Rector de la Universidad y el Doctor DANIEL VILLAMIZAR JAIMES, Decano de la Facultad de Educación, Artes y Humanidades, con el fin de presidir la ceremonia en la cual se le otorga el título de

ESPECIALISTA EN PRACTICA PEDAGOGICA UNIVERSITARIA

a

YENI CAROLINA RAMIREZ

quien previamente se identificó con la Cédula de Ciudadanía 1.093.738.175 expedida en Los Patios y código estudiantil 0390327, terminó satisfactoriamente sus estudios de acuerdo con las disposiciones académicas de la UFPS y cumplió con los requisitos específicos del currículum para su graduación.

El señor Rector toma el juramento de rigor en los siguientes términos: "JURAIS A DIOS Y PROMETEIS A LA PATRIA, A LA SOCIEDAD Y A LA UNIVERSIDAD, CUMPLIR CON IDONEIDAD, CALIDAD Y ETICA, VUESTRO DESEMPEÑO PROFESIONAL, PRESERVANDO EL PRESTIGIO Y BUEN NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER? El graduando contestó: SI JURO. Acto seguido se hace la entrega del Diploma de

ESPECIALISTA EN PRACTICA PEDAGOGICA UNIVERSITARIA

No. 0043937 a YENI CAROLINA RAMIREZ

El cual queda registrado bajo el No. 38790

Para constancia se extiende y firma la presente Acta:

El Rector (fdo.) HECTOR MIGUEL PARRA LOPEZ
El Decano (fdo.) DANIEL VILLAMIZAR JAIMES

Es fiel copia tomada del Libro 36 de Actas de Grado, a 26 de septiembre de 2014.

LO CERTIFICA:

CLAUDIA ELIZABETH TOLOZA MARTINEZ
SECRETARIA GENERAL

INSTITUTO TECNICO PADRE MANUEL BRICEÑO JAUREGUI-FE Y ALEGRIA

DANE
154001009238

Resolucion N°
002566 OCTUBRE
6 DE 2016

Jornada
DIURNA

# Acta de Grado

En la ciudad de San José de Cúcuta a los 28 días del mes de Noviembre de 2003 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los Suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría de la Institución Educativa:

**INSTITUTO TECNICO PADRE MANUEL BRICEÑO JAUREGUI - FE Y ALEGRIA**

Institución Educativa aprobada en el nivel de Educación Media Académica y reconocida oficialmente por la Secretaría de Educación del Departamento para otorga el título de:

*BACHILLER ACADEMICO*

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los educandos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el título de

*BACHILLER ACADEMICO*

Al graduando cuyos nombres, apellidos y documento de identidad se relaciona a continuación:

*YENI CAROLINA RAMIREZ*
*T.I. 870110-62995 DE CUCUTA*

**ES FIEL COPIA TOMADA DEL ACTA ORIGINAL GENERAL N° 005 DE FECHA NOVIEMBRE 28 DE 2003.**

**FIRMADA Y SELLADA POR ALVARO ELOY GONZALEZ (RECTOR) Y DARY CONSTANZA PINEDA TORRES (SECRETARIA)**

**DADA EN SAN JOSE DE CUCUTA EL 17 DE ENERO DEL AÑO 2018**

**FIRMADA**

**MG. PEDRO ANTONIO UREÑA GOMEZ**
**C.C. 1.994.932 de Santiago**
**RECTOR**

**OMAR JOSE SARMIENTO HERRERA**
**C.C. 13.268.514 DE TIBU**
**AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

Pamplona, 14 de septiembre de 2017

# LA DIRECTORA DE LA OFICINA DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

# CERTIFICA

Que la señora YENI CAROLINA RAMIREZ, identificada con cédula de ciudadanía Nº 1093738175, estuvo vinculado a nuestra institución de manera interrumpida por semestres académicos como Docente a término fijo adscrito a la Facultad de Salud, durante los siguientes periodos:

Del 1 de agosto de 2017 al 9 de agosto de 2017. Docente Tiempo Completo Ocasional.

Del 1 de febrero de 2017 al 16 de junio de 2017. Docente Tiempo Completo Ocasional.

Del 22 de agosto de 2016 al 16 de diciembre de 2016. Docente Hora Cátedra.

Del 15 de febrero de 2016 al 30 de junio de 2016. Docente de Medio Tiempo Ocasional.

Del 18 de agosto de 2015 al 18 de diciembre de 2015. Docente de Medio Tiempo Ocasional.

Del 1 de enero de 2015 al 1 de julio de 2015. Docente Tiempo Completo Ocasional.

Del 13 de febrero de 2014 al 31 de diciembre de 2014. Docente Tiempo Completo Ocasional.

Del 18 de febrero de 2013 al 20 de diciembre de 2013. Docente Tiempo Completo Ocasional.

Del 21 de enero de 2013 al 26 de enero de 2013. Docente Tiempo Completo Ocasional.

Del 11 de septiembre de 2012 al 21 de diciembre de 2012. Docente Tiempo Completo Ocasional.

Del 16 de abril de 2012 al 17 de agosto de 2012. Docente Tiempo Completo Ocasional.

Del 11 de enero de 2012 al 7 de marzo de 2012. Docente Tiempo Completo Ocasional.

Del 16 de agosto de 2011 al 16 de diciembre de 2011. Docente Tiempo Completo Ocasional.

Del 14 de febrero de 2011 al 17 de junio de 2011. Docente Tiempo Completo Ocasional.

Del 17 de agosto de 2010 al 17 de diciembre de 2010. Docente Tiempo Completo Ocasional.

Del 22 de febrero de 2010 al 26 de junio de 2010. Docente Tiempo Completo Ocasional.

Se expide la presente certificación a solicitud escrita de fecha 6 de septiembre del presente, para efectos personales.

**YANET CARIME RODRIGUEZ RODRIGUEZ**

Cancelé Impuesto Timbre Departamental Norte # 56264
Estampilla Pro-Hospital Universitario Erasmo Meoz # 4502463
Unipamplona #72345
Fuente: Aplicativo Talento H.

Revisó: [illegible] Manuel Lopez G. Auxiliar

Elaboró: [illegible] Nidia Villamizar, Contratista

ASOCIACION CRISTIANA
NUEVO NACIMIENTO

**NIT: 800250954-5**

# CERTIFICA QUE

**YENI CAROLINA RAMIREZ** identificada con cédula de ciudadanía Nº 1.093.738.175 estuvo vinculada a la Asociación mediante contratos de prestación de servicios como **NUTRICIONISTA** en el Convenio de Asociación Nº y **6272-17** Modalidad Comunidad de Vida-Ricaurte suscrito con la Secretaria Distrital de Integración Social desde el 20 de septiembre de 2017 al 23 de julio de 2018 ejecutando las siguientes responsabilidades contractuales así:

1. Conocer los procedimientos de vigilancia y seguimiento nutricional, servicios de alimentación y capacitación en estilos de vida saludable reglamentados por la SDIS.

2. Evaluar el estado nutricional de los participantes y realizar el reporte de los datos antropométricos de acuerdo a lo establecido en el presente anexo técnico.

3. Realizar seguimientos trimestrales (cada tres meses), o con mayor frecuencia de ser necesario según el estado de salud y nutricional del participante.

4. Velar porque el suministro diario de los alimentos a los participantes, cumpla con los lineamientos de la SDIS, en relación con el ciclo de menús, análisis cuantitativo diario y derivación de dietas y realizar las adecuaciones necesarias para los participantes que por sus condiciones médicas y nutricionales lo requieran.

5. Realizar seguimiento y supervisión a los procesos de pedidos, adquisición, almacenamiento, preparación, manipulación y suministro de los alimentos.

6. Participar en la construcción del plan de saneamiento del centro de atención y verificación del cumplimiento de cada uno de sus programas en el servicio de alimentación.

7. Asesorar permanentemente al personal operario de cocina para un uso adecuado de los alimentos, conservación y mantenimiento de los mismos, aseo e higiene del área de la cocina y de los implementos personales y de vestuario que cada uno (a) de ellas (os) debe tener.

8. Capacitar al personal del área de alimentos en Buenas Prácticas de Manufactura y programa de saneamiento básico.

9. Supervisar el funcionamiento del servicio de alimentación y la capacitación y actualización brindada al talento humano de cocina.

10. Desarrollar talleres educativos en estilos de vida saludable, a los participantes y al talento humano.

11. Garantizar el cumplimiento de las sugerencias y recomendaciones hechas por la supervisión de la SDIS.

12. Participar en las reuniones y capacitaciones convocadas por la SDIS para la cualificación de sus actividades.

13. Elaborar y presentar de manera semestral a la Subdirección para la Gestión Integral Local, proyecto 1198 Bogotá te Nutre un informe integral de vigilancia nutricional.

14. Evaluar y analizar los resultados obtenidos en la gestión de las acciones o procesos a su cargo y proponer los ajustes necesarios.

15. Ejercer el autocontrol en todas las funciones que le sean asignadas.

16. Las demás inherentes a las necesidades que demande la población en el componente nutricional y sanitario del anexo técnico y las requeridas por la supervisión.

17. Todas las demás que considere pertinente el Supervisor del presente contrato y las inherentes al presente contrato.

Nota: Al inicio del convenio, o en caso de ser nueva en el Servicio, el o la Nutricionista, debe establecer contacto con los integrantes del equipo de vigilancia nutricional a fin de coordinar lo que tiene que ver con la estandarización, capacitación y aclaración a las dudas que ésta tenga en materia de diligenciamiento de formatos y entrega de informes.

La presente se expide a solicitud de la interesada a los dieciséis (16) días del mes de agosto de 2018.

Cordialmente,

**CAROL LILIANA RUBIANO LOPEZ**
**Asistente Administrativo**

# CERTIFICACIÓN

A través de la presente me permito Certificar que la señora YENI CAROLINA RAMIREZ, Identificada con cédula de ciudadanía No. 1.093.738.175, actualmente se encuentra vinculada mediante contrato de prestación de servicios No. 140-CENACAVIACIÓN-2018 cuyo objeto es La prestación de servicios profesionales Nutricionista del Centro de Excelencia de Aviación del Ejército por valor de DIECIOCHO MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL PESOS MCTE ($18.920.000,00), desempeñando las siguientes obligaciones contractuales:

1. Indicar y hacer de contralor de las formas de preparación y elaboración de regímenes alimentarios. con una intensidad de 84 horas mensuales en los horarios de acuerdo a la necesidad de la población.
2. Actuar como agente de divulgación de conocimientos higiénicos dietéticos relacionados con la alimentación.
3. Participar en la definición de políticas, planes y programas de nutrición.
4. Determinar la calidad nutricional de alimentos y productos alimenticios.
5. Capacidad de modificar la alimentación de un paciente de forma que pueda prevenir enfermedades, bajar de peso o mejorar la salud en general.
6. Diligenciar en forma correcta y oportuna los formatos establecidos para el desarrollo del proceso estadístico.
7. Cumplir con los procesos administrativos inherentes a la atención del paciente (diligenciamiento adecuado de documentos del sistema de información, estadísticas, etc.,).
8. Diligenciar los formatos establecidos por ESM (historia clínica, consentimientos informados, formularios de medicamentos, remisiones,

paraclinicos) de forma completa con letra legible y datos correctos del paciente.

9. Tener en cuenta que la información que se maneja en las historias clínicas es de carácter reservado y que se encuentran bajo su custodia y responsabilidad.
10. Intervenir en la revisión periódica de las normas y guías técnicas, manteniéndolas actualizadas de acuerdo con los avances y el desarrollo del plan de salud.
11. Promover las investigaciones de tipo aplicado, orientadas a esclarecer las causas y soluciones de los problemas de salud que afecten a los usuarios.
12. Participar en los comités que la institución designe de acuerdo a su especialidad en procesos de contratación cuando sea así requerido.
13. Evaluar, planear y desarrollar planes de tratamiento de acuerdo con cada patología.
14. Participar en juntas, comités y/o reuniones que por su necesidad requieran recomendación médica especializada.
15. Establecer y mantener las relaciones de coordinación necesarias para el adecuado manejo del paciente con el equipo interdisciplinario.
16. Elaborar la historia clínica a todos los pacientes que requieran su servicio y realizar las actividades administrativas necesarias que conduzcan a la buena organización y funcionamiento del servicio de medicina general.
17. Ejercer las actividades teniendo en cuenta los principios, valores morales y la responsabilidad en sus actos.
18. Ejercer la profesión teniendo en cuenta la ética profesional.
19. Velar por la seguridad de las instalaciones y elementos que tienen a cargo y bajo su responsabilidad.
20. Hacer uso racional de los recursos del Estado.
21. Responder en forma oportuna y diligente las peticiones, quejas y reclamos interpuestos por los usuarios y en cumplimiento de los procesos establecidos por la Oficina de Atención al usuario.
22. Prestar el servicio objeto del presente contrato con la mayor diligencia y cuidado, garantizando la adecuada prestación del mismo.
23. Referir cuenta de cobro mensual no mayor al valor contratado.

24. Al no hacerse efectivo el valor mensual contratado este se adicionara al mes siguiente.
25. Brindar atención oportuna, diligente y eficiente.
26. Efectuar control y supervisión de los inventarios bajo su cargo, teniendo en cuenta la responsabilidad administrativa por daño o pérdida de los mismos.
27. Cumplir a cabalidad con el objeto del contrato.
28. Diligenciar las fichas de notificación obligatoria, decreto 3518/2006 estas disposiciones son de obligatorio cumplimiento
29. Reporte de incidente o eventos adversos en la atención de pacientes a la oficina de Garantía de Calidad del DMGEM.
30. Formular medicamentos de conformidad con los acuerdos 052 del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y el Decreto 2200 del año 2005 Capítulo 4, sobre la prescripción de los medicamentos.
31. Diligenciar el formato establecido por el INVIMA en caso de presentar en los pacientes, reacciones adversas o eventos adversos por el consumo de medicamentos.
32. Cumplir con las normas de bioseguridad según el manual de "bioseguridad en el profesional de la salud" subprograma de bioseguridad
33. Cumplir a cabalidad con el objeto del contrato.
34. Las demás que se deriven del normal desarrollo del objeto del presente contrato.
35. En general, la obligación de cumplir cabalmente con las condiciones y modalidades previstas contractualmente para la ejecución y desarrollo del contrato, para lo cual El Contratista deberá actuar razonablemente en el marco de sus obligaciones contractuales.
36. Referir cuenta de cobro no mayor al valor mensual contratado.
37. Al no hacerse efectivo el total del valor mensual contratado este se adicionara al mes siguiente.
38. Las demás funciones que estime pertinente el Ordenador del gasto o el supervisor que tengan relación a su gestión.

La vigencia del contrato, inicia del 01 de febrero de 2018 hasta el 31 de diciembre de 2018.

Dada en Bogotá D.C., a los catorce (14) días del mes de Diciembre de Dos Mil Diez y Ocho (2018).

Coronel **ARIEL PONGUTA ORTIZ**
Ordenador del Gasto Central Administrativa y Contable Especializada de Aviación
EMAIL ayucenacaviacion@ejercito.mil.co

**JUAN CARLOS ALMANSA LATORRE**
**Servicios de Catering y Alimentos**
**NIT 19.486.117-8**

# LA DIRECCION DE GESTION HUMANA

## HACE CONSTAR QUE:

El (la) señor(a, **YENI CAROLINA RAMIREZ** identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **1.093.738.175** laboró para esta empresa bajo contrato a término indefinido desde el 11/10/2013 hasta el 28/12/2014, desempeñando el cargo de **NUTRICIONISTA INPEC-PAMPLONA,** desempeñando las siguientes funciones:

1. Atender los requerimientos del servicio de alimentos en cuanto a cumplimiento de las diferentes dietas o menús diarios en lo que respecta a kilocalorías, macronutrientes u otros que afecten nutricionalmente.
2. Dar cumplimiento y seguimiento a los planes, programas y registros asociados a temas de nutrición específicos de contratos, pliego, anexos o acuerdos comerciales.
3. Garantizar él envió de la información y documentación correspondiente a informes de resultados que se requiera elaborar como parte de cumplimiento de requisitos contractuales y/o acuerdos comerciales inherentes a temas relacionados con el área; tales como, menús, cambios de menú, dietas, programas especiales y demás que se requiera; teniendo en cuenta la frecuencia establecida.
4. Proyectar de manera oportuna la respuesta a las tutelas y derechos de petición y enviarlos a la oficina jurídica de la empresa con los soportes correspondientes, para el aval jurídico y posterior entrega a la persona que la presente.
5. Asegurar que se cumple con la cantidad de alimentos a preparar, específicos para las diferentes dietas sean terapéuticas, lácteas u otras que apliquen en el servicio de alimentos.
6. Realizar la solicitud de materia prima e insumos verificando el cumplimiento de requisitos higiénico-sanitarios específicos en el suministro de todas las dietas prescritas
7. Verificar que las materias primas recibidas cumplan con lo establecido en los criterios de aceptación y rechazo.
8. Verificar la preparación de las diferentes dietas y garantizar que se cumpla con los requisitos específicos de las mismas.
9. Informar al manipulador encargado de la preparación y suministro de las dietas los cambios registrados en el listado o documento que aplique de acuerdo al establecimiento.
10. Verificar que se cumpla con los gramajes establecidos en los diferentes menús, dietas u otros.
11. Verificar las condiciones de calidad, cantidad e higiénico sanitarias durante el servido de los alimentos, asegurando que corresponden al tipo de dieta establecida para cada paciente.
12. Realizar acompañamiento al auxiliar de dietas durante la entrega de las mismas a cada paciente hasta donde se permita de acuerdo al servicio.
13. Verificar el correcto diligenciamiento del formato de trazabilidad.
14. Realizar, identificar y registrar la toma de contra muestras adecuadamente.
15. Verificar el inventario y realizar el pedido de materias primas o fórmulas lácteas al encargado de pedidos cuando se requiera en el servicio de alimentos.
16. Recibir y garantizar que se da cumplimiento a las solicitudes de fórmulas lácteas hechas por pediatría, asegurando que se preparan en forma correcta y de acuerdo a la estandarización realizada.
17. Entregar informes sobre el desarrollo de los contratos en relación al cumplimiento de los menús y dietas establecidas
18. Velar por el cumplimiento de los menús ofertados en cada uno de los Servicios de Alimentos en cuanto a producto, cantidad (gramajes) y calidad.
19. Cumplir desde su función con las BPM y asegurar que el personal a su cargo cumple con las mismas, en cuanto a los requisitos específicos de higiene, manipulación y fabricación
20. Solicitar la aprobación de la entidad contratante en caso de requerir cambios a los menús asignados (dejar documento soporte debidamente firmado).
21. Participar en las mesas de trabajo con los interventores del contrato en lo que respecta a requisitos técnicos del área de nutrición.
22. Diseñar menús derivados de la minuta patrón para dietas especiales bajo previa autorización de la dirección de Nutrición.
23. Cumplir con el plan de capacitación establecido por la empresa en los temas de nutrición y alimentación bajo cronogramas establecidos desde la dirección.

24. Recibir boletas de remisión médica con el fin de programar las consultas correspondientes, obteniendo las historias clínicas y el permiso de salida de los internos para realizar la consulta nutricional y valoración al interno (específico de centros penitenciarios y carcelarios).
25. Verificar el diagnóstico nutricional de los internos remitidos, realizando la prescripción de dieta requerida según patologías presentadas y determinar el tiempo de permanencia en la dieta entregando el carnet para recibo de dietas (específico de centros penitenciarios y carcelarios).
26. Actualizar e informar a quien corresponda sobre los cambios en los listados de dietas a suministrar que se encuentran en los servicios de alimentos, con la inclusión o retiro de dietas según sea el caso de acuerdo al formato establecido. (Específico de centros penitenciarios y carcelarios).
27. Verificar el diligenciamiento semanal del formato de entrega de dietas "Formato semanal entrega de dietas". (específico de centros penitenciarios y carcelarios).
28. Realizar informe semanal del resumen de dietas suministradas para enviar a la dirección de nutrición los lunes de cada semana. (específico de centros penitenciarios y carcelarios).
29. Recolectar copias de los formatos diligenciados en el mes y enviarlos escaneados a la dirección de Alimentos y dirección de Nutrición. (específico de centros penitenciarios y carcelarios).
30. Diligenciar el formato de control de asistencia de los servicios profesionales prestados (específico de centros carcelarios y penitenciarios). En los demás establecimiento aplica lo correspondiente a control de personal por parte de la administración general.
31. Evaluar, programar y rediseñar los menús establecidos en los contratos bajo previa autorización de la entidad contratante y autorización del director de Nutrición
32. Participar en las mesas de trabajo con el Concejo de Interventoría y seguimiento de Alimentación en los diferentes Centros. (Específico de centros penitenciarios y carcelarios).
33. La ausencia total o parcial de su lugar de trabajo debe estar comunicada y autorizada por el jefe inmediato de acuerdo a los procedimientos establecidos por el área de Gestión Humana.

Se expide en Bogotá D.C. a los (24) días de Julio de 2018.

Cordialmente,

**MARIA LILIANA CUBILLOS GONZÁLEZ**
Directora de Gestión Humana

Elaboro: Juana Amézquita

# UNION TEMPORAL SERVIALIMENTAR 2015
# NIT: 900.919.957-3

## LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN HUMANA

## HACE CONSTAR QUE:

El (la) señor(a **YENI CAROLINA RAMIREZ** , identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **109.373.81.75** laboró para esta empresa bajo contrato a término obra o labor desde el 28/12/2015 hasta el 19/04/2017, desempeñando el cargo de **NUTRICIONISTA** Para el servicio de alimentos INPEC-PAMPLONA. Desempeñando las siguientes funciones:

1. Atender los requerimientos del servicio de alimentos en cuanto a cumplimiento de las diferentes dietas o menús diarios en lo que respecta a kilocalorías, macronutrientes u otros que afecten nutricionalmente.
2. Dar cumplimiento y seguimiento a los planes, programas y registros asociados a temas de nutrición específicos de contratos, pliego, anexos o acuerdos comerciales.
3. Garantizar él envió de la información y documentación correspondiente a informes de resultados que se requiera elaborar como parte de cumplimiento de requisitos contractuales y/o acuerdos comerciales inherentes a temas relacionados con el área; tales como, menús, cambios de menú, dietas, programas especiales y demás que se requiera; teniendo en cuenta la frecuencia establecida.
4. Proyectar de manera oportuna la respuesta a las tutelas y derechos de petición y enviarlos a la oficina jurídica de la empresa con los soportes correspondientes, para el aval jurídico y posterior entrega a la persona que la presente.
5. Asegurar que se cumple con la cantidad de alimentos a preparar, específicos para las diferentes dietas sean terapéuticas, lácteas u otras que apliquen en el servicio de alimentos.
6. Realizar la solicitud de materia prima e insumos verificando el cumplimiento de requisitos higiénico-sanitarios específicos en el suministro de todas las dietas prescritas
7. Verificar que las materias primas recibidas cumplan con lo establecido en los criterios de aceptación y rechazo.
8. Verificar la preparación de las diferentes dietas y garantizar que se cumpla con los requisitos específicos de las mismas.
9. Informar al manipulador encargado de la preparación y suministro de las dietas los cambios registrados en el listado o documento que aplique de acuerdo al establecimiento.
10. Verificar que se cumpla con los gramajes establecidos en los diferentes menús, dietas u otros.
11. Verificar las condiciones de calidad, cantidad e higiénico sanitarias durante el servido de los alimentos, asegurando que corresponden al tipo de dieta establecida para cada paciente.
12. Realizar acompañamiento al auxiliar de dietas durante la entrega de las mismas a cada paciente hasta donde se permita de acuerdo al servicio.
13. Verificar el correcto diligenciamiento del formato de trazabilidad.
14. Realizar, identificar y registrar la toma de contra muestras adecuadamente.
15. Verificar el inventario y realizar el pedido de materias primas o fórmulas lácteas al encargado de pedidos cuando se requiera en el servicio de alimentos.
16. Recibir y garantizar que se da cumplimiento a las solicitudes de fórmulas lácteas hechas por pediatría, asegurando que se preparan en forma correcta y de acuerdo a la estandarización realizada.
17. Entregar informes sobre el desarrollo de los contratos en relación al cumplimiento de los menús y dietas establecidas
18. Velar por el cumplimiento de los menús ofertados en cada uno de los Servicios de Alimentos en cuanto a producto, cantidad (gramajes) y calidad.
19. Cumplir desde su función con las BPM y asegurar que el personal a su cargo cumple con las mismas, en cuanto a los requisitos específicos de higiene, manipulación y fabricación
20. Solicitar la aprobación de la entidad contratante en caso de requerir cambios a los menús asignados (dejar documento soporte debidamente firmado).
21. Participar en las mesas de trabajo con los interventores del contrato en lo que respecta a requisitos técnicos del área de nutrición.
22. Diseñar menús derivados de la minuta patrón para dietas especiales bajo previa autorización de la dirección de Nutrición.
23. Cumplir con el plan de capacitación establecido por la empresa en los temas de nutrición y alimentación bajo cronogramas establecidos desde la dirección.
24. Recibir boletas de remisión médica con el fin de programar las consultas correspondientes, obteniendo las historias clínicas y el permiso de salida de los internos para realizar la consulta nutricional y valoración al interno (específico de centros penitenciarios y carcelarios).

Teléfonos: 446 32 00 - 446 32 01 - 446 32 02 - 446 32 03 - 446 32 04
Email: juancarlosalmansa@yahoo.com – hernandoprietom@yahoo.es
Dirección: Cra 68b No. 10 A-18
Bogota D.C. - Colombia

25. Verificar el diagnóstico nutricional de los internos remitidos, realizando la prescripción de dieta requerida según patologías presentadas y determinar el tiempo de permanencia en la dieta entregando el carnet para recibo de dietas (específico de centros penitenciarios y carcelarios).
26. Actualizar e informar a quien corresponda sobre los cambios en los listados de dietas a suministrar que se encuentran en los servicios de alimentos, con la inclusión o retiro de dietas según sea el caso de acuerdo al formato establecido. (Específico de centros penitenciarios y carcelarios).
27. Verificar el diligenciamiento semanal del formato de entrega de dietas "Formato semanal entrega de dietas". (específico de centros penitenciarios y carcelarios).
28. Realizar informe semanal del resumen de dietas suministradas para enviar a la dirección de nutrición los lunes de cada semana. (específico de centros penitenciarios y carcelarios).
29. Recolectar copias de los formatos diligenciados en el mes y enviarlos escaneados a la dirección de Alimentos y dirección de Nutrición. (específico de centros penitenciarios y carcelarios).
30. Diligenciar el formato de control de asistencia de los servicios profesionales prestados (específico de centros carcelarios y penitenciarios). En los demás establecimiento aplica lo correspondiente a control de personal por parte de la administración general.
31. Evaluar, programar y rediseñar los menús establecidos en los contratos bajo previa autorización de la entidad contratante y autorización del director de Nutrición
32. Participar en las mesas de trabajo con el Concejo de Interventoria y seguimiento de Alimentación en los diferentes Centros. (Específico de centros penitenciarios y carcelarios).
33. La ausencia total o parcial de su lugar de trabajo debe estar comunicada y autorizada por el jefe inmediato de acuerdo a los procedimientos establecidos por el área de Gestión Humana.

Se expide en Bogotá D.C. a los (08) días de Agosto de 2018.

Cordialmente,

**MARIA LILIANA CUBILLOS GONZÁLEZ**

Directora de Gestión Humana

Elaboro: Juana Amezquita

# UNION TEMPORAL SERVIALIMENTAR 2014

Nit. 900.803.273-5
Juan Carlos Almansa Latorre - Nit #19.486.117-8 - 90%
La Huerta de Oriente S.A.S. - Nit 860.504.860-1 - 10%


## LA DIRECCION DE GESTION HUMANA

### HACE CONSTAR QUE:

El (la) señor(a, **YENI CAROLINA RAMIREZ** identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **1.093.738.175** laboró para esta empresa bajo contrato a término indefinido desde el 01/01/2015 hasta el 27/12/2015, desempeñando el cargo de **NUTRICIONISTA INPEC-PAMPLONA,** desempeñando las siguientes funciones:

1. Atender los requerimientos del servicio de alimentos en cuanto a cumplimiento de las diferentes dietas o menús diarios en lo que respecta a kilocalorías, macronutrientes u otros que afecten nutricionalmente.
2. Dar cumplimiento y seguimiento a los planes, programas y registros asociados a temas de nutrición específicos de contratos, pliego, anexos o acuerdos comerciales.
3. Garantizar él envió de la información y documentación correspondiente a informes de resultados que se requiera elaborar como parte de cumplimiento de requisitos contractuales y/o acuerdos comerciales inherentes a temas relacionados con el área; tales como, menús, cambios de menú, dietas, programas especiales y demás que se requiera; teniendo en cuenta la frecuencia establecida.
4. Proyectar de manera oportuna la respuesta a las tutelas y derechos de petición y enviarlos a la oficina jurídica de la empresa con los soportes correspondientes, para el aval jurídico y posterior entrega a la persona que la presente.
5. Asegurar que se cumple con la cantidad de alimentos a preparar, específicos para las diferentes dietas sean terapéuticas, lácteas u otras que apliquen en el servicio de alimentos.
6. Realizar la solicitud de materia prima e insumos verificando el cumplimiento de requisitos higiénico-sanitarios específicos en el suministro de todas las dietas prescritas
7. Verificar que las materias primas recibidas cumplan con lo establecido en los criterios de aceptación y rechazo.
8. Verificar la preparación de las diferentes dietas y garantizar que se cumpla con los requisitos específicos de las mismas.
9. Informar al manipulador encargado de la preparación y suministro de las dietas los cambios registrados en el listado o documento que aplique de acuerdo al establecimiento.
10. Verificar que se cumpla con los gramajes establecidos en los diferentes menús, dietas u otros.
11. Verificar las condiciones de calidad, cantidad e higiénico sanitarias durante el servido de los alimentos, asegurando que corresponden al tipo de dieta establecida para cada paciente.
12. Realizar acompañamiento al auxiliar de dietas durante la entrega de las mismas a cada paciente hasta donde se permita de acuerdo al servicio.
13. Verificar el correcto diligenciamiento del formato de trazabilidad.
14. Realizar, identificar y registrar la toma de contra muestras adecuadamente.
15. Verificar el inventario y realizar el pedido de materias primas o fórmulas lácteas al encargado de pedidos cuando se requiera en el servicio de alimentos.
16. Recibir y garantizar que se da cumplimiento a las solicitudes de fórmulas lácteas hechas por pediatría, asegurando que se preparan en forma correcta y de acuerdo a la estandarización realizada.
17. Entregar informes sobre el desarrollo de los contratos en relación al cumplimiento de los menús y dietas establecidas
18. Velar por el cumplimiento de los menús ofertados en cada uno de los Servicios de Alimentos en cuanto a producto, cantidad (gramajes) y calidad.
19. Cumplir desde su función con las BPM y asegurar que el personal a su cargo cumple con las mismas, en cuanto a los requisitos específicos de higiene, manipulación y fabricación
20. Solicitar la aprobación de la entidad contratante en caso de requerir cambios a los menús asignados (dejar documento soporte debidamente firmado).
21. Participar en las mesas de trabajo con los interventores del contrato en lo que respecta a requisitos técnicos del área de nutrición.
22. Diseñar menús derivados de la minuta patrón para dietas especiales bajo previa autorización de la dirección de Nutrición.


Teléfonos: 446 32 00 - 446 32 01 - 446 32 02 - 446 32 03 - 446 32 04
Email: juancarlosalmansa@yahoo.com – hernandoprietom@yahoo.es
Dirección: Carrera 68b No. 10 A-18
Bogotá D.C. - Colombia

23. Cumplir con el plan de capacitación establecido por la empresa en los temas de nutrición y alimentación bajo cronogramas establecidos desde la dirección.

24. Recibir boletas de remisión médica con el fin de programar las consultas correspondientes, obteniendo las historias clínicas y el permiso de salida de los internos para realizar la consulta nutricional y valoración al interno (específico de centros penitenciarios y carcelarios).
25. Verificar el diagnóstico nutricional de los internos remitidos, realizando la prescripción de dieta requerida según patologías presentadas y determinar el tiempo de permanencia en la dieta entregando el carnet para recibo de dietas (específico de centros penitenciarios y carcelarios).
26. Actualizar e informar a quien corresponda sobre los cambios en los listados de dietas a suministrar que se encuentran en los servicios de alimentos, con la inclusión o retiro de dietas según sea el caso de acuerdo al formato establecido. (Específico de centros penitenciarios y carcelarios).
27. Verificar el diligenciamiento semanal del formato de entrega de dietas "Formato semanal entrega de dietas". (específico de centros penitenciarios y carcelarios).
28. Realizar informe semanal del resumen de dietas suministradas para enviar a la dirección de nutrición los lunes de cada semana. (específico de centros penitenciarios y carcelarios).
29. Recolectar copias de los formatos diligenciados en el mes y enviarlos escaneados a la dirección de Alimentos y dirección de Nutrición. (específico de centros penitenciarios y carcelarios).
30. Diligenciar el formato de control de asistencia de los servicios profesionales prestados (específico de centros carcelarios y penitenciarios). En los demás establecimiento aplica lo correspondiente a control de personal por parte de la administración general.
31. Evaluar, programar y rediseñar los menús establecidos en los contratos bajo previa autorización de la entidad contratante y autorización del director de Nutrición
32. Participar en las mesas de trabajo con el Concejo de Interventoría y seguimiento de Alimentación en los diferentes Centros. (Específico de centros penitenciarios y carcelarios).
33. La ausencia total o parcial de su lugar de trabajo debe estar comunicada y autorizada por el jefe inmediato de acuerdo a los procedimientos establecidos por el área de Gestión Humana.

Se expide en Bogotá D.C. a los (08) días de Agosto del 2018.

Cordialmente

**MARIA LILIANA CUBILLOS GONZÁLEZ**

Directora de Gestión Humana

Elaboro: Juana Amézquita

OPERADOR CONTRATISTA
ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL

HOGAR INFANTIL COPETIN

CONTRATO DE APORTES NO 072
SUSCRITO ENTRE EL ICBF Y
ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DEL
HOGAR INFANTIL COMUNITARIO COPETIN
NIT 807006554 3

BIENESTAR FAMILIAR

# LA REPRESENTANTE LEGAL

# CERTIFICA

Que. **YENI CAROLINA RAMIREZ** identificada con cedula de ciudadanía **N° 1093738175** expedida en el municipio de los Patios de Norte de Santander, laboró como **NUTRICIONISTA DIETISTA** como tiempo completo desde 01 de Octubre del 2014 hasta el 31 de Diciembre del 2015 en las instalaciones del **HOGAR INFANTIL COMUNITARIO COPETIN**, demostrando un alto grado de compromiso y de responsabilidad en cada actividad y trabajo realizado en nuestra institución , trabajando con población de primera infancia de 3 a 4 años 11 meses.

Se expide la presente a solicitud de la interesada a los 18 días del mes de Julio del 2016.

**MAYDELIN YUREYME SUAREZ FERNANDEZ**
*Representante Legal* ***ASPFHICCOPETIN***



Scanned by CamScanner

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
ESCUELA MILITAR DE SUBOFICIALES SARGENTO INOCENCIO CHINCA

# EL VICERRECTOR ACADÉMICO DE LA ESCUELA MILITAR DE SUBOFICIALES SARGENTO INOCENCIO CHINCA EMSUB

## HACE CONSTAR

Que la señora **YENI CAROLINA RAMIREZ,** identificada con Cédula de Ciudadanía **No 1.093.738.175**, estuvo vinculada a **LA ESCUELA MILITAR DE SUBOFICIALES SARGENTO INOCENCIO CHINCA EMSUB,** mediante contrato laboral horas catedra término fijo **N°040 -2019** EMSUB desde el 20 de Febrero del 2019 al 22 de Octubre de 2019, como profesora en la **TECNOLOGÍA EN ENTRENAMIENTO Y GESTIÓN MILITAR** en la asignatura **FORMACIÓN CULTURA DE LA INVESTIGACIÓN - SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN - PRACTICAS DE INVESTIGACIÓN.**

Quien desarrollo las siguientes obligaciones:

1) Cumplir con la labor académica asignada en la asignatura a orientar, proyectos, investigación y actividades de gestión académica, sin superar 76 horas mensuales.
2) Atender a los alumnos en los tiempos programados por la escuela
3) Ingresar al sistema destinado para tal fin y en las fechas establecidas en el calendario académico las actas de notas definitivas de los estudiantes.
4) asistir a las reuniones, comités o capacitaciones a los cuales se le convoque.
5) No comunicar a terceros, salvo autorización expresa, las informaciones que sean de naturaleza reservada y cuya divulgación puede ocasionar prejuicios a LA ESCUELA, lo que no obsta para denunciar delitos comunes y violaciones del contrato o de las normas legales del trabajo ante las autoridades competentes
6) Colaborar en los programas que **LA ESCUELA** desarrolle para servicio de la sociedad y participar responsablemente en aquellas actividades que **LA ESCUELA** juzgue necesarias para el logro eficaz de sus objetivos incluyendo la acreditación de las tecnologías e institucional.
7) conservar y restituir en buen estado los equipos, instrumentos y útiles que se le hayan facilitado para el desempeño de su labor profesional y colaborar con la seguridad de los mismos
8) Comunicar a su jefe inmediato las deficiencias u observaciones que tengan



ISO 9001 Icontec
IQNet
Scanned by CamScanner

equipos, maquinas o implementos a fin de evitar daños o perjuicios.
9) Observar con suma diligencia las instrucciones y ordenes preventivas de accidentes o enfermedades laborales.
10) Dar aviso a **LA ESCUELA** cuando no pueda asistir a su labor, a más tardar con dos días de antelación y la debida justificación con los soportes a que haya lugar. En caso de que **LA ESCUELA** no ese informada en el término de dos días subsiguientes a la inasistencia, se considerara incumplimiento a las funciones establecidas en el presente contrato
11).Tener una excelente presentación personal.
12). Preservar el debido comportamiento y decoro dentro de las instalaciones militares y en donde ejerza el objeto contractual, acorde a los descrito en el Reglamento PROFESOR y el Manual de Convivencia de **LA ESCUELA,**
13) Igualmente el PROFESOR queda sometido a lo dispuesto en el Código Disciplinario Único, Ley 734 de 2002 y disposición que lo modifiquen o adicionen.
14) Preparar, practicar, calificar las evaluaciones personalmente y estar presente en la realización de los exámenes.
15) Dictar la totalidad de horas de previstas para la cátedra asignada asumiendo la obligación de compensar las que por su causa no se impartan.
16) Presentar el Syllabus de acuerdo al cronograma académico.

Se expide en Nilo - Cundinamarca el 25 de Noviembre de 2019

Cordialmente,

Teniente Coronel **EDWIN VARGAS CERON**
Vicerrector Académico EMSUB

Elaboro: Yenny A. Pedreros
Contador Oficina B4

VoBo: Sp Luis Martínez Montero
Suboficial B1 ( e)



Scanned by CamScanner

**RESOLUCION Nº 003629 DE 2018**

( 10 SEP 2018 )

*Por la cual se autoriza el ejercicio de una Profesión y el procedimiento de inscripción en el RETHUS.*

## EL DIRECTOR DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER

*en uso de sus atribuciones legales y en especial las conferidas en la Ley 1164 de 2007, Decreto 4192 de 2010, Decreto 1875 de 1994 modificado por el Decreto 1352 de 2000, Resolución 2784 de 2012 y la Resolución 1058 de 2010 emanada del Ministerio de Salud y Protección Social y,*

## C O N S I D E R A N D O:

Que la Ley 1164 de 2007, Ley de Talento Humano en salud dispuso la creación del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud, previo a un proceso de certificación que deberán adelantar los Colegios de Profesionales, a quienes se les autorice tal actividad.

Que el Art. 9 del Decreto 4192 de 2010, dispone que hasta tanto no se deleguen las funciones al respectivo colegio de Profesionales, las Direcciones Territoriales de salud continuaran realizando la inscripción, registro y autorización del ejercicio de las profesiones y ocupaciones del área de la salud.

Que a la fecha algunos Colegios no han sido delegados por el Ministerio de Salud, para realizar dicho proceso, por lo que se hace necesario continuar con este trámite en el Instituto Departamental de Salud N. de S., según Art. 4 de la Resolución No. 2784 de 2012.

Que **YENI CAROLINA RAMIREZ**, identificada con la cédula de ciudadanía Nº 1.093.738.175 expedida en Los Patios Norte de Santander, ha solicitado la Autorización del Ejercicio Profesional como **NUTRICIONISTA DIETISTA**, Título que le otorgó LA UNIVERSIDAD DE PAMPLONA, en la ciudad de Pamplona, el día 25 de Septiembre de 2009, según Acta de Grado Nº 464.

Que dicho Título se encuentra con Registro 38691 en el Folio 445 del Libro 8 y con Número de Diploma 46870 de la respectiva Universidad.

Que estudiada la documentación presentada por la solicitante esta cumple con los requisitos establecidos en las normas legales vigentes.

Que en virtud de lo expuesto anteriormente

## RESUELVE:

**ARTICULO PRIMERO:-** Autorizar a **YENI CAROLINA RAMIREZ**, identificada con la cédula de ciudadanía Nº 1.093.738.175 expedida en Los Patios Norte de Santander, para ejercer la profesión de **NUTRICIONISTA DIETISTA,** en todo el Territorio Nacional.

**ARTICULO SEGUNDO**:- Realizar el procedimiento de inscripción en el REGISTRO UNICO NACIONAL DEL TALENTO HUMANO EN SALUD (RETHUS).

**ARTICULO TERCERO**: La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

Expedida en Cúcuta a 10 SEP 2018

**COMUNIQUESE Y CUMPLASE**

**JUAN ALBERTO BITAR MEJIA**
**DIRECTOR**

Elaboro: AydeeHdez
Reviso: Henry Mantilla Blanco

ALDEAS
INFANTILES SOS
COLOMBIA

# LA SUSCRITA COORDINADORA DEL PROGRAMA ALDEAS INFANTILES SOS IBAGUE

## Nit: 860 024 041-6

## C E R T I F I C A

Que la señora , **YENI CAROLINA RAMIREZ** , identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.093.738.175 expedida en Los patios, labora en nuestra Organización desde el 16 de diciembre de 2019 a la fecha, con un Contrato de Trabajo por prestación de servicios en el municipio de Espinal. Que además laboro desde el 12 de febrero al 15 de diciembre del 2019 con contrato de trabajo por prestación de servicios; Desempeñando el cargo de **NUTRICIONISTA,** realizando las siguientes funciones:

1. Realizar control de acuerdo a las curvas de crecimiento y elaborar un plan de intervención acorde con las directrices de Aldeas, las autoridades locales, nacionales y del ICBF para los participantes del programa que presenten problemas de malnutrición o riesgo de sufrirlos de acuerdo con la información antropométrica y presentar los correspondientes informes de la ejecución.

2. Participar en las capacitaciones programadas tanto por Aldeas Infantiles como por las entidades contratantes del servicio, que cualifique la atención en el área de salud y nutrición y todos los procesos pedagógicos que apliquen al área generados por Aldeas, ICBF u otro agente.

3. Realizar las respectivas remisiones de los niños a los que se les dio diagnóstico de malnutrición.

4. Realizar seguimiento en la verificación de la calidad y cantidad de los productos

adquiridos para el servicio de alimentación.

5. Cuando se trate de servicios a la primera infancia, realizar acompañamiento para la implementación del plan de intervención con la familia para mejorar el estado nutricional del niño, niña que presenta dificultades nutricionales.

6. Elaboración de un Plan de Capacitación del Componente de Nutrición, el cual contendrá mínimo tres guías de talleres en el componente nutricional dirigidos a agentes educadores, auxiliares de enfermería y las familias.

7. Consolidar y realizar los reportes de avances para informe técnico y de obligaciones contractuales a partir de avances en intervenciones en nutrición y en salud en los términos establecidos en los lineamientos del ICBF.

8. Realizar la evaluación organoléptica de los alimentos acorde a directrices del ICBF, tanto en fechas como en formatos, en los términos establecidos en los lineamientos del ICBF.

9. Garantizar talleres para escuela de padres, con niños y niñas que presenten alteraciones nutricionales en caso de que proceda de acuerdo al tipo de servicio.

10. Realizar la toma de medidas antropométricas (tamizajes) en los tiempos establecidos y emitir el diagnostico nutricional de cada beneficiario.

11. Realizar ejercicio de estandarización de porciones de acuerdo a los estándares de ICBF.

12. Verificar el cumplimiento de los estándares de nutrición y Dieta del ICBF en las unidades de servicio.

13. Realizar consejería alimentaria y nutricional de manera mensual a los participantes del programa y realizar actividades de promoción de la lactancia materna que lo requieran o a solicitud de Aldeas infantiles o de las familias.

14. Para los servicios de acogimiento, Llevar el inventario de la Bienes tarina en los formatos indicados por el ICBF y realizar la entrega de la misma a las madres SOS para asegurar el suministro y consumo de la misma durante el mes.

15. Valoración Inicial, evolutiva y egreso de los niños, niña, adolescentes y jóvenes.

16. Para los servicios de acogimiento realizar al menos dos Talleres para preparación de minutas nutricionales dirigidas a Madres y Tías de la Aldea Infantil SOS.

17. Presentar al director y a los comités técnicos de dirección los resultados de los avances de los planes de recuperación nutricional y de seguimiento a la salud de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes, para monitoreo y acciones de mejoras.

18. Conocer los programas de suplementación con micronutrientes desarrollados por el sector salud y en los casos que se requiera, promover con las familias y/o cuidadores el acceso de los niños y niñas a estos programas.

19. Realizar supervisión al cumplimiento de la minuta para los servicios de acogimiento.

20. Supervisión y control del cumplimiento de las buenas prácticas de manufactura.

21. Realizar seguimiento en el registro de la información nutricional de los niños, niñas, jóvenes y adolescentes en las bases de datos de la Organización y en el CUENTAME aplica para los servicios de primera infancia.

22. Verificar y garantizar un adecuado almacenamiento de los productos alimentarios.

23. Realizar seguimiento en cuanto a garantizar la distribución de alimentos en la cantidad y calidad establecida para cada grupo de alimentos, teniendo en cuenta el ciclo de menú aprobado por el ICBF, dejando registro de la relación de alimentos entregados a cada unidad de servicio.

ALDEAS
INFANTILES SOS
COLOMBIA

24. Liderar y realizar seguimiento en el cumplimiento de la resolución 333 de 2011 del ministerio de la protección social referida a requisitos de rotulado o etiquetado nutricional que deben cumplir los alimentos envasados para consumo humano de manera que en los empaques y envases por lo menos aparezca la siguiente información: nombre del alimento, lista de ingredientes, contenido neto y peso escurrido, nombre y dirección del fabricante, país de origen, identificación del lote, fecha de vencimiento y/o duración mínima e instrucciones para conservación, instrucciones de uso, registro sanitario para los productos que de acuerdo con la norma vigente lo requieran.

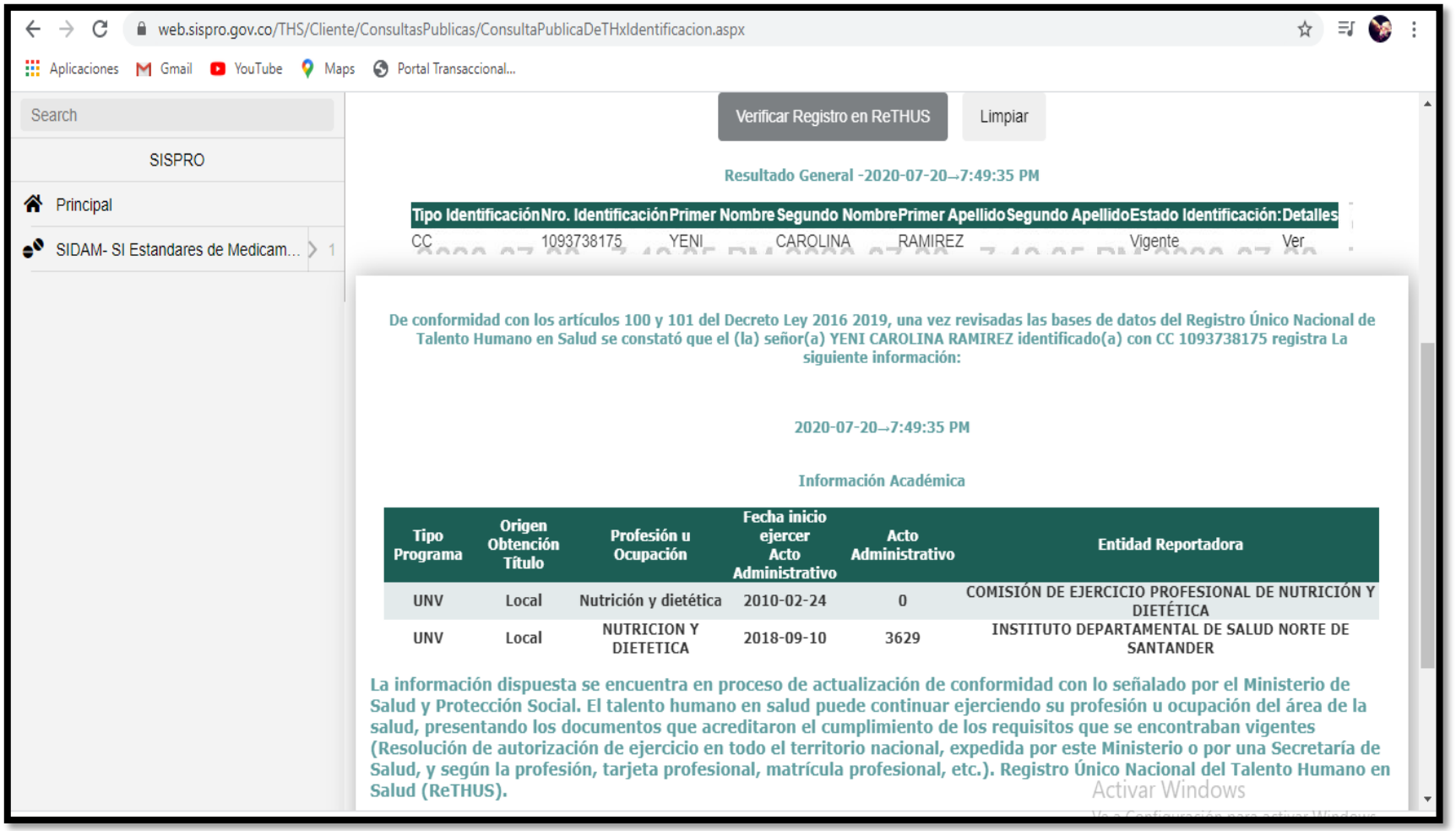
25. Asegurar el cumplimiento de las disposiciones que establezca la guía de metrología expedida por el ICBF.

26. Realizar el diagnostico nutricional de los y las participantes a partir de la valoración de datos antropométricos en coherencia con las condiciones de salud, factores de riesgo y protectores del entorno, generando informes de resultados de estos.

La presente se expide en Ibagué a los quince (15) días del mes de enero de 2020.

Atentamente,

**MILDRED MONTEALEGRE**
Aldeas Infantiles SOS Colombia
Coordinadora de Programa- Ibagué


web.sispro.gov.co/THS/Cliente/ConsultasPublicas/ConsultaPublicaDeTHxIdentificacion.aspx
Aplicaciones
Gmail
YouTube
Maps
Portal Transaccional...
Search
SISPRO
Principal
SIDAM- SI Estandares de Medicam...
Verificar Registro en ReTHUS
Limpiar
Resultado General -2020-07-20→7:49:35 PM
Tipo Identificación Nro. Identificación Primer Nombre Segundo Nombre Primer Apellido Segundo Apellido Estado Identificación: Detalles
CC 1093738175 YENI CAROLINA RAMIREZ Vigente Ver
De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2016 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) YENI CAROLINA RAMIREZ identificado(a) con CC 1093738175 registra La siguiente información:
2020-07-20→7:49:35 PM
Información Académica
Tipo Programa
Origen Obtención Título
Profesión u Ocupación
Fecha inicio ejercer Acto Administrativo
Acto Administrativo
Entidad Reportadora
UNV Local Nutrición y dietética 2010-02-24 0 COMISIÓN DE EJERCICIO PROFESIONAL DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA
UNV Local NUTRICION Y DIETETICA 2018-09-10 3629 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER
La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).
Activar Windows

DIAN
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

# Formulario del Registro Único Tributario
## Hoja Principal

MUISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

**001**

2. Concepto 02 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14386792001

(415)7707212489984(8020) 000001438679200 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT): | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1093738175 | 8 | Impuestos de Cúcuta 7 | |

## IDENTIFICACION

| 24. Tipo de contribuyente: | 25. Tipo de documento: | 26. Número de Identificación: | 27. Fecha expedición: |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de ciudadanía 13 | 1093738175 | 20050117 Día |

| Lugar de expedición | 28. País: | 29. Departamento: | 30. Ciudad/Municipio: |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 169 | Norte de Santander 54 | Los Patios 405 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| YENI | CAROLINA | RAMIREZ | |

35. Razón social:

| 36. Nombre comercial: | 37. Sigla: |
|---|---|
| SYS SPORT NUTRITION | |

## UBICACION

| 38. País: | 39. Departamento: | 40. Ciudad/Municipio: |
|---|---|---|
| COLOMBIA 169 | Norte de Santander 54 | Pamplona 518 |

41. Dirección principal: CC PLAZA REAL LOCAL 10 BRR CENTRO

| 42. Correo electrónico: | 43. Código postal | 44. Teléfono 1: | 45. Teléfono 2: |
|---|---|---|---|
| sportnutrition23@gmail.com | | 3015860070 | |

## CLASIFICACION

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código: | 47. Fecha inicio actividad: | 48. Código: | 49. Fecha inicio actividad: | 50. Código: 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8692201 | 60105 Mes Día | 4773 | 20160105 | 0010 | | 2229 | 1 |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

| 53. Código: | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

# 12- Ventas régimen simplificado

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

### Obligados aduaneros

| 54. Código: | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo |
|---|---|
| | |

| Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|
| 57. Modo | | | |
| 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2016 0825 Día

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre YENI CAROLINA RAMIREZ
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

DIAN
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

# Formulario del Registro Único Tributario

MUISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14386792001

(415)7707212489984 8020) 0000014386792001

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT): | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1093738175 | 8 | Impuestos de Cúcuta | 7 |

## Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza
63. Formas asociativas
64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados
65. Fondos
66. Cooperativas
67. Sociedades y organismos extranjeros
68. Sin personería jurídica
69. Otras organizaciones no clasificadas
70. Beneficio

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase: | 09 | |
| 72. Número: | | |
| 73. Fecha: | Año Mes Día | Año Mes Día |
| 74. Número de Notaría: | | |
| 75. Entidad de registro | 03 | |
| 76. Fecha de registro: | 20160105 Año Mes Día | Año Mes Día |
| 77. No. Matrícula mercantil: | 22104 | |
| 78. Departamento: | 54 | |
| 79. Ciudad/Municipio: | 25 | |
| Vigencia: | | |
| 80. Desde: | Año Mes Día | Año Mes Día |
| 81. Hasta: | Año Mes Día | Año Mes Día |

## Composición del Capital

82. Nacional: %
83. Nacional público: %
84. Nacional privado: %
85. Extranjero: %
86. Extranjero público: %
87. Extranjero privado: %

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control:

## Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual: | 90. Fecha cambio de estado: | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT): |
|---|---|---|---|
| 1 | | Año Mes Día | - |
| 2 | | Año Mes Día | - |
| 3 | | Año Mes Día | - |
| 4 | | Año Mes Día | - |
| 5 | | Año Mes Día | - |

## Vinculación económica

93. Vinculación económica
94. Nombre del grupo económico y/o empresarial
95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante:
96. DV. -
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior
171. País:
172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

MUISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14386792001

(415)7707212489984(8020) 000001438679200 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT): | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1093738175 | 8 | Impuestosde Cúcuta 7 | |

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

**1**

| 160. Tipo de establecimiento: | 161. Actividad económica: |
|---|---|
| Establecimiento de comerci 02 | Comercio al por menor de producto 4773 |

162. Nombre del establecimiento: SYS SPORT NUTRITION

| 163. Departamento: | 164. Ciudad/Municipio: |
|---|---|
| Norte de Santander 54 | Pamplona 518 |

165. Dirección: CC PLAZA REAL LOCAL 1 0

| 166. Número de matrícula mercantil: | 167. Fecha de la matrícula mercantil; |
|---|---|
| 22105 | 2016 0105 AAAA MM DD |
| **168. Teléfono:** 3015860070 | **169. Fecha de cierre** AAAA MM DD |

**2**

| 160. Tipo de establecimiento: | 161. Actividad económica: |
|---|---|
| | |

162. Nombre del establecimiento:

| 163. Departamento: | 164. Ciudad/Municipio: |
|---|---|
| | |

165. Dirección:

| 166. Número de matrícula mercantil: | 167. Fecha de la matrícula mercantil; |
|---|---|
| | AAAA MM DD |
| **168. Teléfono:** | **169. Fecha de cierre** AAAA MM DD |

**3**

| 160. Tipo de establecimiento: | 161. Actividad económica: |
|---|---|
| | |

162. Nombre del establecimiento:

| 163. Departamento: | 164. Ciudad/Municipio: |
|---|---|
| | |

165. Dirección:

| 166. Número de matrícula mercantil: | 167. Fecha de la matrícula mercantil; |
|---|---|
| | AAAA MM DD |
| **168. Teléfono:** | **169. Fecha de cierre** AAAA MM DD |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

**Colombia, un compromiso que no podemos evadir.**

| Biológico | Dosis | Fecha | Fabricante y Lote | Firma |
|---|---|---|---|---|
| Sarampión Rubéola | 1 | | | |
| Toxoide Tetánico Diftérico Td | 1 | 22-I/08 | EU406U1-A | |
| | 2 | 22-II/08 | EU406U1-D | |
| | 3 | 5-Sep/08 | EU406U1-D | |
| | 4 | 10-09-10 | EU40512-A | |
| | 5 | 15-10-11 | EU40172-B | |
| Contra Hepatitis B | 1 | 22-I-08 | 3C683-1 | |
| | 2 | 22-II-08 | 3C683-1 | |
| | 3 | 5 Sep 08 | 3C683-1 | |
| | R | 8-I-2020 | 032900030 | Clara B |

Clara Inés Buitrago Ramírez
Enfermera Profesional UFPS
C.C. 27835741
R.P 0131-04

| Biológico | Dosis | Fecha | Fabricante y Lote | Firma |
|---|---|---|---|---|
| Contra Fiebre Amarilla | 1 | 15-7/13 | L505F | 10 años |
| Contra Influenza AH1N1 | | AH1 30/10 | 1078248 | 1 año |
| Virus de Papiloma Humano | | | | |
| T/R | | Jun. 22/10 | 0128020 | UD |
| Inf | | 8-I/2020 | V5022007 | UD |

Clara Inés Buitrago Ramírez
Enfermera Profesional UFPS
C.C. 27835741
R.P 0131-04

Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

*Consérvelo*

En caso de requerir el certificado Internacional de Vacunación o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

Libertad y Orden

*POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO*

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Yeni Cordlina

Apellidos: Ramírez

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 1093738175

Fecha de Nacimiento: Día 10 Mes 01 Año 1987

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 28/01/2021 10:32:57 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1093738175** y Nombre: **YENI CAROLINA RAMIREZ .**

## NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **19295015** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir


Información ::.. 5159000
Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 No. 26 - 21
Centro Administrativo Nacional (CAN) Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112
www.policia.gov.co

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

# LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 26 de enero de 2021, a las 11:48:41, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | CC |
| No. Identificación | 18399248 |
| Código de Verificación | 18399248210126114841 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 159456780

WEB
11:55:26


Bogotá DC, 26 de enero del 2021

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) YENI CAROLINA RAMIREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1093738175:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

**ATENCIÓN :**
**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**

Search

SISPRO

Principal

SIDAM- SI Estandares de Medicam… 1

Cédula de Ciudadanía | 1093738175 | yeni

Primer Apellido *

ramirez

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

1769

Verificar Registro en ReTHUS  Limpiar

**Resultado General -2021-01-04→2:35:52 PM**

| Tipo Identificación | Nro. Identificación | Primer Nombre | Segundo Nombre | Primer Apellido | Segundo Apellido | Es Id |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 1093738175 | YENI | CAROLINA | RAMIREZ | | Vi |

**De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2016 2019, una vez revisadas las bas Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) YENI CAROLINA RAMIREZ identificado(a) información:**

**2021-01-04→2:35:52 PM**

**Información Académica**

| Tipo Programa | Origen Obtención Título | Profesión u Ocupación | Fecha inicio ejercer Acto Administrativo | Acto Administrativo | |
|---|---|---|---|---|---|
| UNV | Local | Nutrición y dietética | 2010-02-24 | | COMISIÓN DE |
| UNV | Local | NUTRICION Y DIETETICA | 2018-09-10 | 3629 | INSTITUTO |

**La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señala Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de a nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).**

**Atención telefónica a través del Centro de Contacto:**
En Bogotá: +57(1) 3305043 Resto del país: 018000960020
**Horario de atención:**
Lunes a Viernes de 7:00 a.m. a 9:00 p.m. y sábados de 8:00a.m. a 1:00 p.m. en jornada continua.
Solicitudes, sugerencias y reclamos PQRSD
Notificaciones judiciales
Términos y condiciones de uso

**HOGAR GERIÁTRICO SAN RAFAEL**
SECRETARIA DE FAMILIA E INTEGRACIÓN SOCIAL
ALCALDÍA DE FUSAGASUGÁ CUNDINAMARCA
BAJO PROCESO DE LICITACIÓN No. 2020-0183 ADJUDICADO A FUNDACIÓN OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA

| CONTRATO | CARGO | NOMBRES | C.C. | SALARIO | PERIODO EFECTUADO | NOVEDAD |
|---|---|---|---|---|---|---|
| OPS-001-20 | COORDINADORA | JOHANA PATRICIA ROJAS RUIZ | 35.251.928 | $ 2.500.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA |
| OPS-002-20 | PROFESIONAL DE ENFERMERIA | RAUL ARMANDO MARTINEZ MORENO | 18.399.248 | $ 3.000.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA |
| OPS-003-20 | PROFESIONAL EN NUTRICION | LESLY PAOLA FONTALVO | 57.106.350 | $ 600.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | PRESENTA RENUNCIA VOLUNTARIA |
| OPS- 005-20 | PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL | EUGENIA JANNETH MORENO MORA | 46.667.797 | $ 1.500.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA |
| OPS -032-20 | PROFESIONAL FISIOTERAPIA | SANDRA ROCIO RODRIGUEZ RODRIGUEZ | 53.066.256 | $ 1.500.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA |
| OPS-008-20 | TALLERISTA | PEDRO ALEJANDRO CORREDOR CALDERON | 79.715.922 | $ 1.500.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA |
| OPS-009-20 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | DIANA MARILUZ CAJAMARCA | 1.069.748.878 | $ 1.200.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA |
| OPS-011-20 | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | LIGIA INES PEÑA | 39.614.259 | $ 1.400.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA |
| OPS-012-20 | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | OMAR MURCIA HERRERA | 82.389.534 | $ 1.400.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA |
| OPS-013-20 | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | BERTHA NIDIA OSSA MIRA | 43.362.172 | $ 1.400.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | PRESENTA RENUNCIA VOLUNTARIA |
| OPS-014-20 | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | JUAN CARLOS ALONSO PACHON | 1.069.725.982 | $ 1.400.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA |
| OPS-017-20 | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | DIEGO HURTADO RODRIGUEZ | 11.388.671 | $ 1.400.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA |
| OPS-019-20 | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | RODRIGO DIAZ SALAZAR | 11.386.269 | $ 1.400.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA |
| OPS-021-20 | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | ISMAEL BOHORQUEZ LINAREZ | 80.500.432 | $ 1.400.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| OPS-022-20 | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | SEBASTIAN ANDRES HURTADO GARZON | 1.069.765.222 | $ 1.400.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA |
| OPS-024-20 | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | GLADYS CECILIA MONTENEGRO MUÑOS | 39.704.180 | $ 1.400.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | PRESENTA RENUNCIA VOLUNTARIA |
| CONTRATO -001 | OPERARIA DE COCINA | MARIA ALICIA TOVAR CRUZ | 1.071.548.379 | $ 980,000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA |
| CONTRATO-002 | OPERARIA DE COCINA | ADRIANA ROMERO PINEDA | 1.003.558.988 | $ 980.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA |
| CONTRATO -003 | AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES | CINDY VIVIANA GUARIN RAMIREZ | 1.069.729.483 | $ 980.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | PRESENTA RENUNCIA VOLUNTARIA |
| OPS-026-20 | AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES | DIANA ESPERANZA COLBALEDA CHAVEZ | 52.478.657 | $ 1.300.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA |
| OPS-033-20 | AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES | LORAINE DE JESUS JOLIANIS JIMENEZ | 1 127 593 3 10 | $ 1.300.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA |
| OPS-028-20 | AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES | PAOLA PULIDO REYES | 53.930.495 | $ 1.300.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA |
| OPS-29-20 | AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES | LISIMACO ENCISO HERNANDEZ | 93.290.259 | $ 1.300.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA |
| OPS-30-20 | AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES | LUIS ARMANDO ULLOA AMADOR | 4.106.538 | $ 1.300.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA |
| OPS-35-20 | AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES | AMIRA MOSQUERA | 55.143.993 | $ 1.300.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA |
| OPS -36-20 | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | JENNY TATIANA PINILLA ROJAS | 1.069.733.184 | $ 1.400.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA |
| OPS-38-20 | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | YEIMMY ALEXANDRA RUIZ LARA | 1.032.367.199 | $ 1.400.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA |
| OPS-39-20 | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | TATIANA PAOLA AGUILERA DEVIA | 1.069.752.066 | $ 1.400.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | PRESENTA RENUNCIA VOLUNTARIA |
| OPS -41-20 | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | MILENA GUEVARA VERGARA | 53.932.143 | $ 1.400.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | PRESENTA RENUNCIA VOLUNTARIA |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| OPS -42-20 | PROFESIONAL EN PSICOLOGIA | ADRIANA DEL PILAR MORA BARRANTES | 52.703.390 | $ 1.500.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA |
| OPS -46-20 | PROFESIONAL EN TERAPIA OCUPACIONAL | MARTHA CORREDOR CALDERON | 53.107.470 | $ 1.500.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA |
| OPS -47-20 | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | LUIS IGNACIO SABOGAL PORTELA | 386.303 | $ 1.400.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA |
| OPS -48-20 | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | MARTHA BIBIANA GONZALEZ PUENTES | 39.617.033 | $ 1.400.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | PRESENTA RENUNCIA VOLUNTARIA |
| OPS -49-20 | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | WILMAN ALBERTO VASQUEZ CASTILLO | 1.033.716.769 | $ 1.400.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | INGRESO POR MARILUZ FONTECHA |
| OPS -50-20 | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | EIBYN HERNEY VASRGAS TISOY | 1.069.724.563 | $ 1.400.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | INGRESO POR MILENA |
| OPS -51-20 | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | WENDY LORENA MARTIN GALVIS | 1.069.176.560 | $ 1.400.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | INGRESO POR MARTHA GONZALEZ |
| OPS -52-20 | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | DIANA MARCELA PERALTA HERRERA | 1.117.514.141 | $ 1.400.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | INGRESO POR TATIANA AGUILERA |
| OPS -53-20 | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | JEFFERSON MIGUEL BENITES ZAPATA | 11.257.780 | $ 1.400.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | INGRESO POR NIDIA OSSA |
| OPS-054-20 | PROFESIONAL EN NUTRICION | YENI CAROLINA RAMREZ | 1.093.738.175 | $ 600.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | INGRESO POR LESLY FONTALVO |
| OPS-055-20 | AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES | MARIA ORFIDIA CIFUENTES CUBIDES | 52.292.703 | $ 1.300.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | INGRESO POR CINDY GUARIN |

**ACTA**
**No.9**

FECHA: 16 de enero de 2021
HORA: 11:00 a.m.
LUGAR: Hogar San Rafael
TEMA: Entrega de Kit de Aseo a enfermería para Personas asistidas

El día de hoy se hace entrega al jefe Raúl Martínez, de los elementos de aseo personal que harán parte del kit de aseo para las personas mayores que requieren asistencia por parte del equipo de enfermería para la ejecución de rutinas de higiene y acicalado, tales como:

- Cepillo de dientes
- Crema dental
- Jabón de baño
- Talcos para píes
- Toallas Higiénicas
- Papel Higiénico
- Desodorante
- Máquinas de afeitar (2)

Dichos elementos fueron entregados para cada una de las personas mayores que a continuación se relacionan:

| |
|---|
| ABELLO ORTEGON HERNAN |
| CABEZA GUEVARA OCTAVIO |
| CASTELLANOS CRIOLLO GUILLERMO |
| CUBILLOS LUIS FERNANDO |
| GOMEZ PEREZ BLAS DE LOS DOLORES |
| HEREDIA PEÑALOSA ALVARO |
| HERNANDEZ GONZALEZ NORBERTO |
| HORTUA DUQUE JOSE SIMEON |
| MELO RIVEROS ROMAN |
| MORA TORRES LUIS ALBERTO |
| ORTIZ ALVAREZ FELIX MARIA |
| ORTIZ MUNERA GUILLERMO |
| ORTIZ OROBIO JOSE LUIS |
| PARRA JORGE ELIECER |
| PAEZ FRANCO MOISES |
| PENAGOS SABOGAL JOSE DEL CARMEN |
| PRIETO RAFAEL |
| RODRIGUEZ JORGE ELIECER |
| RODRIGUEZ LUIS MARIA |
| ROJAS AYALA ALVARO |
| VILLALBA JIMENEZ ERNESTO |
| YATE CAPERA ARNULFO |
| ZAMBRANO JOSE MARIA |
| BARON BERENICE |

# HOGAR GERIÁTRICO SAN RAFAEL

SECRETARIA DE FAMILIA E INTEGRACIÓN SOCIAL ALCALDÍA DE FUSAGASUGÁ CUNDINAMARCA BAJO PROCESO DE LICITACIÓN No. 2020-0183 ADJUDICADO A FUNDACIÓN OBRAS DE MISERICORDIA

CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA

| |
|---|
| CADENA DE AREVALO MARIA EVELIA |
| CARREÑO OJEDA ROSA DELIA |
| CHACON DIMATE ANA BETULIA |
| CHACON MARIA CLEMENTINA |
| CORTES BERNAL LEONOR |
| CORTES ERCILIA |
| CONTRERAS CELEITA MARIA CRISTINA |
| CRUZ MARIA OLIVA |
| GONZALEZ MARIA OLGA |
| GUTIERREZ DE HORTUA AGRIPINA |
| INFANTE TORRES EMELINA |
| LIBERATO BRICEIDA |
| MAHECHA ADELMA |
| MARTINEZ DURAN MARIA TERESA |
| MOJICA CORREA ELVA |
| MORENO CUBILLOS ELVIRA |
| MURCIA ROSA MARIA |
| ORTIZ ANA EDELMIRA |
| PIEDRAHITA PEÑALOZA MARTHA YANET |
| RAMIREZ CORTES ROSA BENILDA |
| RIVERA MARIA LUCINDA |
| ROBAYO GONZALEZ MARIA HERMINDA |
| RODRIGUEZ DE AGUILAR MARIA DEL CARMEN |
| RODRIGUEZ MARIA |
| RODRIGUEZ MARIA DOLORES |
| ROMERO CARMEN |
| SANCHEZ ANA SILVIA |
| TORRES ROSA MARIA |
| VALENZUELA MORENO MARIA DE JESUS |

Para algunas de las personas mayores antes mencionadas se hizo entrega personalmente a ellos, sugiriendo al equipo de enfermería la supervisión.

**Finca calatayud- Chinauta- Fusagasugá**
**Cel. 3193598889**
**E-mail: h.sanrafael2020@gmail.com**

## EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

Nombre de la actividad: Entrega de Kit Aseo Personal
Fecha: 16/01/2021



# HOGAR GERIÁTRICO SAN RAFAEL

SECRETARIA DE FAMILIA E INTEGRACIÓN SOCIAL
ALCALDÍA DE FUSAGASUGÁ CUNDINAMARCA
BAJO PROCESO DE LICITACIÓN No. 2020-0183 ADJUDICADO A FUNDACIÓN OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA

| Fecha de entrega: | 15/01/2021 |
|---|---|

| No | Nombres y Apellidos | Documento de Identidad | ELEMENTOS | | | | | | | | | | | | Firma o Huella | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Cepillo De Dientes | Crema Dental | Jabón Tocador Baño | Desodorante | Maquina De Afeitar | Toallas Higiénica | Pañales | Papel Higiénico | Talco Para Pies | Corta Uñas | Lima De Uñas | Jabón de lavado de ropa | | |
| 1 | AGUDELO GARCIA SEBASTIAN | 2.368.319 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 2 | AGUDELO PABLO ENRIQUE | 2.839.802 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 3 | ALBARRACIN CORREDOR DOMINGO | 370,866 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 4 | ARISTIZABAL ZULUAGA GUILLERMO | 19.105.502 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 5 | CABEZAS CESAR SANTIAGO | 53.557.716 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 6 | CABEZA GUEVARA OCTAVIO | 187,62 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 7 | CANTOR LUIS ENRIQUE | 327.952 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 8 | CORREA LUIS GUILLERMO | 3.176.877 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 9 | CRUZ ALIRIO | 79.233.563 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 10 | CUBILLOS LUIS FERNANDO | 11.376.201 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 11 | DIAZ HERRERA HECTOR | 11.373.196 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 12 | DUEÑAS PABLO ANTONIO | 19.202.361 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 13 | GARZON LUIS EDUARDO | 11.380.582 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 14 | GARZON SEGURA HUGO BERTO | 11.370.243 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 15 | GARZON ONOFRE | 311,275 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 16 | GOMEZ PEREZ BLAS DE LOS DOLORES | 502,874 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 17 | GONZALEZ SOLORZANO ABRAHAN | 2,237,819 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 18 | GONZALEZ JORGE ENRIQUE | 3.294.253 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 19 | GUERRERO RINCON VICTOR MIGUEL | 19.321.072 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |

Escaneado con CamScanner

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 50 | SABOGAL HERNANDO | 2.841.616 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 51 | SANCHEZ CARLOS JOSE | 1.173.369 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | Carlos Sanchez | |
| 52 | VALBUENA LARA JOSE ANTONIO | 82.390.551 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 53 | VALLEJO LOPEZ FERNANDO | 3.062.980 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 54 | VILLALBA JIMENEZ ERNESTO | 2.838.924 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 55 | YATE CAPERA ARNULFO | 93.150.620 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 56 | BARON BERENICE | 52.992.756 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 57 | CADENA DE AREVALO MARIA EVELIA | 28.910.591 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 58 | CANTOR CELEMIN MARIA FRANQUELINA | 39.660.746 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 59 | CASTAÑEDA PIEDRAHITA ROSALBA | 24.924.940 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 60 | CHACON DIMATE ANA BETULIA | 20.276.079 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 61 | CHACON MARIA CLEMENTINA | 20.822.334 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 62 | CORTES BERNAL LEONOR | 20.564.820 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 63 | CORTES ERCILIA | 1.069.770.716 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | Edla Cortes | |
| 64 | CONTRERAS CELEITA MARIA CRISTINA | 39.614.790 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 65 | CRUZ MARIA OLIVA | 20.498.522 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 66 | DIAZ MARIA IRENE | 39.621.179 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 67 | FRANCO RODRIGUEZ ROSA HELENA | 20.579.239 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 68 | GARCIA CAÑON OFELIA | 28,561,490 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 69 | GALLEGO FLOREZ AMANDA DE JESUS | 24.951.031 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 70 | GONZALEZ MARIA OLGA | 28.764.415 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 71 | GUTIERREZ DE HORTUA AGRIPINA | 20.562.485 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 72 | GUTIERREZ DE RODRIGUEZ MARGARITA | 20.559.448 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 73 | HERRERA MARIA DEL CARMEN | 20.460.922 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 74 | INFANTE TORRES EMELINA | 20.564.873 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 75 | LIBERATO BRICEIDA | 28.993.217 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 76 | LOZANO PARRADO MARIA DOLORES | 20.924.523 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 77 | MARTINEZ DURAN MARIA TERESA | 1.069.750.402 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 78 | MOJICA CORREA ELVA | 23.556.003 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 79 | MORENO CUBILLOS ELVIRA | 20.556.108 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |

Escaneado con CamScanner

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 20 | HEREDIA PEÑALOSA ALVARO | 2.703.456 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | ALVARO Peñalosa | |
| 21 | HERNANDEZ GONZALEZ NORBERTO | 11.380.273 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 22 | HORTUA DUQUE JOSE SIMEON | 11.375.564 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 23 | INFANTE RODRIGUEZ GABRIEL ALFOSO | 17.113.418 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 24 | JIMENEZ PLAZAS LUIS ALBERTO | 215,225 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 25 | LARA CASTILLO RICARDO | | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | [illegible] | |
| 26 | LOZANO ALVARO | 19.109.878,00 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 27 | MALAVER RAMIREZ OCTAVIANO | 11.370.743 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 28 | MARROQUIN IVAN | 19.297.719 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 29 | MELO RIVEROS ROMAN | 19.139.138 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 30 | MORA JORGE HERNANDO | 350,987 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 31 | MORA TORRES LUIS ALBERTO | 3.280.548 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 32 | ORTIZ ALVAREZ FELIX MARIA | 11.372.244 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 33 | ORTIZ MUNERA GUILLERMO | 454,864 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 34 | ORTIZ OROBIO JOSE LUIS | 1.069.767.375 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | [illegible] | |
| 35 | PATIÑO RUIZ MARIO | 19.156.244 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 36 | PARRA JORGE ELIECER | EN TRAMITE | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 37 | PAEZ FRANCO MOISES | 19.250.343 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 38 | PEÑA ARDILA JOSE VICENTE | 4.096.099 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 39 | PEÑALOZA VICTOR MANUEL | 11.373.421 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | [illegible] | |
| 40 | PINZON PULIDO CARLOS JULIO | 19.178.674 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 41 | PULIDO PEDRO | 7.792.177 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 42 | PRIETO RAFAEL | 2.842.532 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 43 | RODIGUEZ GARZON JOSE ISRAEL | 2.839.477 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 44 | RODRIGUEZ JORGE ELIECER | 11.371.412 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 45 | RODRIGUEZ LUIS MARIA | 1.069.725.157 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | [illegible] | |
| 46 | RODRIGUEZ MENDIETA JOSE CUSTODIO | 4.066.441 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 47 | ROJAS AYALA ALVARO | | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 48 | ROJAS CUELLAR ARISTOBULO | 19.080.916 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 49 | ROZO HORACIO | 17.188.155 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |

Escaneado con CamScanner

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 80 | MURCIA ROSA MARIA | 1.069.432.776 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 81 | NARIÑO MARIA ARACELI | 20.565.330 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 82 | ORTIZ ANA EDELMIRA | 39.618.719 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 83 | PEDRAZA CHACON BLANCA ALCIRA | 1.012.322.687 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 84 | PIEDRAHITA PEÑALOZA MARTHA YANET | 1.053.330.615 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 85 | RAMIREZ CORTES ROSA BENILDA | 20.563.235 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 86 | RIVERA MARIA LUCINDA | 20.063.059 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 87 | ROBAYO GONZALEZ MARIA HERMINDA | 52.503.393 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 88 | RODRIGUEZ DE AGUILAR MARIA DEL CARMEN | 20.563.111 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 89 | RODRIGUEZ MARIA | 53.164.788 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 90 | RODRIGUEZ MARIA DOLORES | 28.655.821 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 91 | SANCHEZ ANA SILVIA | 20,562,644 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 92 | SABOGAL PEÑUELA GLADYS | 20.567.574 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 93 | SERRATO MARIA DORIS | 35.251.199 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 94 | SERRATO ROSA MARIA | 24.454.652 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 95 | TAPIERO DE AGUDELO CARMEN | 28.899.850 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 96 | TORRES ROSA MARIA | 23,602,230 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 97 | VILLALBA BLANCA HILMA | 52.745.234 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 98 | WILCHES MARIA ESTER | 1.069.722.700 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 99 | BELTRAN LIGIA | 21.110.666 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 100 | CANDIA RODRIGUEZ MARIA ERICA | 1005823925 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 101 | MARIA ELISA SARMIENTO GONZALEZ | 20564547 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 102 | MARIO FERNANDO VANEGAS GALEANO | 1,069,773,185 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| 103 | ISABEL TORRES ARIAS | 39614573 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | NO FIRMA | |
| | **TOTAL** | | 103 | 103 | 103 | 206 | 110 | 0 | 0 | 206 | 103 | 103 | 103 | 103 | | |

**Nombre Completo y firma Coordinador-a: JOHANA PATRICIA ROJAS**

**Nombre Completo y firma Representante Legal: OLGA LUCIA ROJAS RUIZ**

Escaneado con CamScanner

# HOGAR GERIÁTRICO SAN RAFAEL

SECRETARIA DE FAMILIA E INTEGRACIÓN SOCIAL ALCALDÍA
DE FUSAGASUGÁ CUNDINAMARCA
BAJO PROCESO DE LICITACIÓN No. 2020-0183 ADJUDICADO A
FUNDACIÓN OBRAS DE
MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA

## ACTA PSICOLOGIA

FECHA: Fusagasugá, Enero 21 de 2020

TEMA: Intervención Estimulación Cognitiva

ASISTENTES: - 25 Personas Mayores – Profesional Psicología

DESARROLLO:

Como actividad de contención en manejo de tiempo de ocio, se reparte a 25 personas mayores en sus habitaciones, actividades mata tiempo, sopa de letras, manejo de plastilina, se tienen en cuenta a persona que gustan de esta actividad. Con el objetivo de estimular y mantener proceso cognitivos de memoria, concentración y atención.

**Registro Fotográfico**





# HOGAR GERIÁTRICO SAN RAFAEL

SECRETARIA DE FAMILIA E INTEGRACIÓN SOCIAL ALCALDÍA
DE FUSAGASUGÁ CUNDINAMARCA
BAJO PROCESO DE LICITACIÓN No. 2020-0183 ADJUDICADO A
FUNDACIÓN OBRAS DE
MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA









En constancia de lo anterior firma:

| Nombres y Apellidos | Cargo o Tipo de vinculación | Dependencia | Firma |
|---|---|---|---|
| Adriana del Pilar Mora | Psicóloga | Hogar San Rafael | T.P. 123289 |

# HOGAR GERIÁTRICO SAN RAFAEL

SECRETARIA DE FAMILIA E INTEGRACIÓN SOCIAL ALCALDÍA
DE FUSAGASUGÁ CUNDINAMARCA
BAJO PROCESO DE LICITACIÓN No. 2020-0183 ADJUDICADO A
FUNDACIÓN OBRAS DE
MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA

## ACTA PSICOLOGIA

FECHA: Fusagasugá, Enero 20 de 2020

TEMA: Refuerzo normas de bioseguridad, supervisión lavado de manos.

ASISTENTES: Personas mayores – equipo profesional

DESARROLLO:

Se recuerda por medio de parlante a las personas mayores el estricto cumplimiento del protocolo de lavado de manos, uso de tapabocas, normas de bioseguridad ante el aislamiento preventivo, la importancia de permanecer en sus habitaciones.

Se les informa la necesidad de mantener el flujo del aire en cada habitación, mediante ventilación natural, permanecer las ventanas abiertas, se les garantizar el suministro de jabón líquido para que el protocolo de lavado de manos se cumpla. Se les informa como el área de servicios generales realizan la aspersión de amonio cuaternario en sus habitaciones y pasillos. Por último, se recuerda que deben informar de manera inmediata si presentan algún síntoma, para hacer el debido proceso por parte de enfermería.

Registro Fotográfico



# HOGAR GERIÁTRICO SAN RAFAEL

SECRETARIA DE FAMILIA E INTEGRACIÓN SOCIAL ALCALDÍA
DE FUSAGASUGÁ CUNDINAMARCA
BAJO PROCESO DE LICITACIÓN No. 2020-0183 ADJUDICADO A
FUNDACIÓN OBRAS DE
MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA





En constancia de lo anterior firma:

| Nombres y Apellidos | Cargo o Tipo de vinculación | Dependencia | Firma |
|---|---|---|---|
| Adriana del Pilar Mora | Psicóloga | Hogar San Rafael | T.P. 123289 |

**HOGAR GERIÁTRICO SAN RAFAEL**
SECRETARIA DE FAMILIA E INTEGRACIÓN SOCIAL
ALCALDÍA DE FUSAGASUGÁ CUNDINAMARCA
BAJO PROCESO DE LICITACIÓN No. 2020-0183 ADJUDICADO A FUNDACIÓN OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA

**FORMATO RECEPCIÓN DE DONACIONES**

Por medio del cual se realiza recepción de lo siguiente en concepto a donación para el Hogar San rafael de Fusagasugá:

Fecha: 31 12 2020

| Nombre de quien realiza la donación | Cédula de ciudadania | Celular | Dirección |
|---|---|---|---|
| Paola Diaz Vidal | 35254374 | 3015254525 | Fusagasugá |

| Descripción de la donación |
|---|
| Pañales<br>Ropa. |

*Firma de quien realiza la donación*

35254374
*Cédula*

*Firma de quien recibe la donación*

1069745848
*Cédula*

**HOGAR GERIÁTRICO SAN RAFAEL**
SECRETARIA DE FAMILIA E INTEGRACIÓN SOCIAL
ALCALDÍA DE FUSAGASUGÁ CUNDINAMARCA
BAJO PROCESO DE LICITACIÓN No. 2020-0183 ADJUDICADO A FUNDACIÓN OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA

**FORMATO RECEPCIÓN DE DONACIONES**

Por medio del cual se realiza recepción de lo siguiente en concepto a donación para el Hogar San rafael de Fusagasugá:

Fecha:

| Nombre de quien realiza la donación | Cédula de ciudadania | Celular | Dirección |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Descripción de la donación |
|---|
| |

*Firma de quien realiza la donación*

*Cédula*

*Firma de quien recibe la donación*

*Cédula*

# HOGAR GERIÁTRICO SAN RAFAEL

SECRETARIA DE FAMILIA E
INTEGRACIÓN SOCIAL ALCALDÍA DE
FUSAGASUGÁ CUNDINAMARCA
BAJO PROCESO DE LICITACIÓN No. 2020-0183 ADJUDICADO A FUNDACIÓN OBRAS DE
MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA

## SERVICIO DE LAVANDERÍA

## Acta No.9

20 de enero de 2021

***SE GARANTIZA EL SERVICIO DE LAVANDERIA DE LUNES A DOMINGO CUMPLIENDO CON TODO LO ESTIPULADO:***









OLGA LUICIA ROJAS RUIZ
Representante legal
Fundación Obras de Misericordia

**Finca la buena vida- Chinauta- Fusagasugá**
**Cel. 3193598889**
**E-mail:**
**h.sanrafael2020@gmail.com**

Coinplagg CONTROL INTEGRADO DE PLAGAS

**CONCEPTO SANITARIO DSP – CQ – 125 SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA**

# CERTIFICA

**QUE EN EL**

| | |
|---|---|
| **ESTABLECIMIENTO:** | CENTRO DE PROTECCIÓN SOCIAL HOGAR SAN RAFAEL |
| **NIT:** | 901142353-2 |
| **MUNICIPIO:** | FUSAGASUGA |
| **DIRECCION:** | FINCA CALATAYUA, CHINAUTA |
| **TELEFONO:** | 3133579973 |
| **PROPIETARIO:** | OLGA ROJAS |

**SE REALIZARON LOS SIGUIENTES SERVICIOS**

| SERVICIO | PRODUCTO | INGREDIENTE ACTIVO | CANTIDAD |
|---|---|---|---|
| DESINSECTACION | SOLFAC EC | CYFLUTHRIN | 8 ML/L |
| LIMPIEZA, LAVADO Y DESINFECCIÓN TANQUES DE AGUA POTABLE 30.000 ML | HIPOCLORITO DE SODIO | HIPOCLORITO DE SODIO 5% | 2000 PPM |

**FECHA DE EXPEDICION:** 19 DE DICIEMBRE DE 2020

**FECHA DE VENCIMIENTO:** 19 DE JUNIO DE 2021

**JAVIER E. GAONA A**
**REPRESENTANTE LEGAL**

FUSAGASUGA, CUNDINAMARCA CEL 3202154179
Email gaonalfonso@gmail.com

Escaneado con CamScanner

| BEBIDA CALIENTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Tipo de Alimento** | **Grupo Alimento** | **Frecuencia** | **Cantidad** | | **Porción servida** | **Medida casera** |
| | | | **P. BRUTO** | **P. NETO** | | |
| **BEBIDA CALIENTE** | Tinto (Café descafeinado) | 4 veces /semana | 5 g | 5 g | 150 cc | 5 onzas |
| | Aromática de hierbas naturales | 3 Veces / semana | 1 g | 1 g | | |
| | Fruta aromatica (Feijoa, fresa, mora, pera, uchuva, limón, maracuyá) | | 20 - 66,7 g | 20 g | | |
| | Azúcar | Diario | 5 g | 5 g | | |
| | Panela | Diario | 5 g tinto<br>12 g aromatica | 5 g tinto<br>12 g aromatica | | |
| | Miel de abejas | Diario | 10 g | 10 g | | |
| **DESAYUNO** | | | | | | |
| **BEBIDA LACTEA** | **Lácteos** | Diario | | | 180 cc | 6 onzas |
| | Leche para: Coladas, Chocolate en leche, Agua de panela con leche, Café con leche, Té en leche, Leche caliente y Té en leche. | | 180 cc | 180 cc | | |
| | Leche para: Changua | | 130 cc | 130 cc | | |
| | **Cereal y mezclas (colada)** | | | | | |
| | Té | | 1 g | 1 g | | |
| | Café, descafeinado | | 5 g | 5 g | | |
| | Avena | | 20 g | 20 g | | |
| | Fécula de maíz, Harina de plátano | | 15 g | 15 g | | |
| | Fruta (colada fécula de maíz) | | 33 - 40 g | 30 g | | |
| **PROTEÍNA** | Queso campesino o doble crema | 1 a 2 veces / semana | 40 g<br>Queso (huevos) 15 g | 40 g<br>Queso (huevos) 15 g | Queso (porción):40 g<br>Queso (huevos): 15 g | 1 trozo mediano |
| | Jamón | 1 vez / mes | 20 g | 20 g | 20 g | 1 tajada |
| | Huevo | 2 a 3 veces / semana | 60 g | 54 g | Huevos revueltos o en tortilla: 39 g<br>Huevos pericos: 51 g<br>Huevo revuelto con queso: 56 g<br>Huevo cocido: 54 g | Huevos revueltos, tortilla o pericos: 4 cucharadas<br>Huevo revuelto con queso: 5 cucharadas.<br>Huevo cocido: 1 unidad. |
| **CALDO** | Carne de res, pechuga de pollo o pescado | 3 veces / semana | 60 - 80 g | 60 g | 240 cc | 8 onzas |
| | Huevo | | 60 g | 54 g | | |
| | Tubérculo | | 88 g | 70 g | | |
| **CEREAL ACOMPAÑANTE [1]** | Croissant | Diario | 20 g | 20 g | 20 g | 1 unidad pequeña |
| | Almojabana | | 40 g | 40 g | 40 g | 1 unidad mediana |
| | Arepuelas | | 37 g | 37 g | 70 g | 1 unidad mediana |
| | Arepa | | 33 g | 33 g | 70 g | 1 unidad mediana |
| | Pan blando, pan hojaldrado, pan rollo, pan de maíz, mogolla. | | 30 g | 30 g | 30 g | 1 unidad mediana |
| | Pan tajado (blanco e integral) | | 48 g | 48 g | 48 g | 2 tajadas |
| | Tostada | | 40 g | 40 g | 40 g | 2 unidades |
| | Arroz | 1 vez al mes | 30 g | 30 g | 67 g | 4 cucharadas |
| **FRUTA** | Fruta entera: mandarina, naranja y granadilla. | Diario | 120 -250 g | 100 g<br>Granadilla: 40 g | 100 g<br>Granadilla: 40 g | 1 unidad pequeña |
| | Fruta (porcionada o compota): papaya, manzana, banano, patilla, pera, mora, fresa, mango y uvas. | | 105 -250 g | 100 g | 100 g | 7 cucharadas |
| **AZUCARES[3]** | Chocolate | 1 vez / semana | 8 g | 8 g | | |
| | Panela (Bebida desayuno) | 1 vez / semana | 16 g | 16 g | | |
| | Azúcar (Bebida desayuno) | 5 veces /semana | 5 g | 5 g | | |
| **GRASAS[2]** | Aceite | 2 a 3 veces / semana | 2 cc | 2 cc | | |
| | Margarina | 2 a 3 veces / semana | 3 g | 3 g | | |

| NUEVES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo de Alimento | Grupo Alimento | Frecuencia | Cantidad | | Porción servida | Medida casera |
| | | | P. BRUTO | P. NETO | | |
| BEBIDA LACTEA O LACTEO | **Lácteos** | Diario | | | | |
| | Leche para: Café, leche caliente, té y chocolate. | | 150 cc | 150 cc | 150 cc | 5 onzas |
| | Té | | 1 g | 1 g | | |
| | Café, descafeinado | | 5 g | 5 g | | |
| | Leche para: Sorbetes y batidos | | 150 cc | 150 cc | 180 cc | 6 onzas |
| | Avena | | 20 g | 20 g | | |
| | **Fruta (sorbete y batido )** | | | | | |
| | Fresa, guanábana, feijoa, lulo, maracuyá, uva | | 45 - 150 g | 45 g | | |
| | Kumis | | 200 cc | 200 cc | 200 cc | 1 bolsa individual |
| | Helado | | 60 g | 60 g | 60 g | 1 porción mediana |
| | Queso doble crema, queso campesino, cuajada | | 40 g | 40 g | 40 g | 1 trozo mediano |
| CEREAL ACOMPAÑANTE | Galleta waffer | Diario | 24 g | 24 g | 24 g | 4 unidades |
| | Almojabana | | 40 g | 40 g | 40 g | 1 unidad mediana |
| | Galleta cracker saborizada, galletas de leche | | 16 g | 16 g | 16 g | Cracker: 2 unidades<br>Leche: 4 unidades |
| | Galleta de avena | | 40 g | 40 g | 40 g | 1 unidad |
| | Mantecada, pan de maíz, mogolla integral, pan de queso | | 30 g | 30 g | 30 g | 1 unidad pequeña |
| | Croissant | | 20 g | 20 g | 20 g | 1 unidad pequeña |
| | Pan coco, roscón | | 40 g | 40 g | 40 g | 1 unidad mediana |
| | Torta negra y torta de zanahoria | | 30 g | 30 g | 30 g | 1 porción pequeña |
| | Ponqué | | 35 g | 35 g | 35 g | 1 tajada |
| | Tortilla de avena y banano | | 57 g | 57 g | 70 g | 1 porción mediana |
| FRUTA | Fruta porcionada: piña, banano, mango, papaya, fresa, melón, uvas, patilla. | Diario | 105 - 250 g | 100 g | 100 g | 7 cucharadas |
| | Fruta entera: granadilla, mandarina. | | 120 -250 g | 100 g<br>Granadilla: 40 g | 100 g<br>Granadilla: 40 g | 1 unidad pequeña |
| | Ensalada de frutas con queso (campesino o doble crema): banano, papaya, manzana y mango. | | 91 g | 60 g | 100 g<br>(Fruta: 60 g + Queso campesino o doble crema: 40g) | 7 cucharadas |
| | Ensalada de frutas con yogurt: banano, papaya, manzana y mango. | | 91 g | 60 g | 110 g<br>(Fruta: 60 g + Yogurt: 50 cc) | 7 cucharadas |
| AZUCARES[3] | Chocolate | 1 vez / mes | 8 g | 8 g | | |
| | Miel de abejas | 2 veces / mes | 10 g | 10 g | | |
| | Azúcar | Diario | 7 g | 7 g | | |

| ALMUERZO | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo de Alimento | Grupo Alimento | Frecuencia | Cantidad | | Porción servida | Medida casera |
| | | | P. BRUTO | P. NETO | | |
| SOPA O CAZUELA (LEGUMINOSAS) | Carne de res, pechuga de pollo, pescado (mojarra, merluza o bagre), menudo de res, pajarilla de res o higado de pollo. | Diario | Carne de res, pechuga de pollo, pescado: 3 - 4 g<br>Menudo, pajarilla, higado de pollo: 17 g | Carne de res, pechuga de pollo, pescado: 3 g<br>Menudo, pajarilla, higado de pollo: 17 g | 240 cc | 8 onzas |
| | Verduras | | 23 - 74 g | Sopas: 30 g<br>Sopa de verduras: 46 g<br>Cazuelas: 20 g | | |
| | Tubérculo | | 45 - 90 g | Sopas o cazuelas: 40 g<br>Sancocho: 65 g | | |
| | Cereal | | 10 g | 10 g | | |
| | Leguminosas: arveja, lenteja, garbanzo, frijol. | | 35 g | 35 g | | |
| ALIMENTO PROTEICO[4] | Carne de res o cerdo, magra. | 4 veces / semana | 100 g | 100 g | Asada: 77 g<br>Cocida: 62 g<br>Sobrebarriga: 55 g | 6 cucharadas |
| | Carne de res molida | 2 veces / mes | | | 85 g | 7 cucharadas |
| | Filete de pescado (mojarra, merluza o bagre) | 1 vez / semana | 125 g (congelado) | 100 g (descongelado) | 88 g | 7 cucharadas |
| | Pechuga de pollo | 3 veces / semana | 133 g | 100 g | Asada: 75 g<br>Cocida: 71 g | 5,5 cucharadas |
| CEREAL | Arroz | Diario | 45 g | 45 g | 101 g | 1 porción grande |
| | Pastas | | 50 g | 50 g | 114 g | 1 porción grande |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **RAICES, TUBÉRCULOS Y PLÁTANOS** | Yuca, papa criolla, papa común, plátano, arracacha. | Diario | 50 - 83 g | 50 g<br>Cocido boyacense: 70 g | Tuberculo (Cocido boyacense): 70 g<br><br>**Papa común**<br>Frita: 24 g<br>Dorada: 20 g<br>Cocida: 50 g<br>Puré de papa: 55 g<br>**Papa Criolla**<br>Frita: 40 g<br>Dorada: 20 g<br>Cocida: 46 g<br>Puré de papa: 55 g<br>**Plátano maduro**<br>Frito o dorado: 35 g<br>Cocido: 54 g<br>torta: 60 g<br>**Yuca o arracacha**<br>Cocida: 55 g<br>Frita: 35 g<br>Puré de yuca: 60 g | Un trozo o unidad mediana |
| **VERDURA COCIDA O ENSALADA DE VERDURAS** | Zanahoria, acelga, ahuyama, calabaza, arveja verde fresca, espinacas, habichuela, aguacate, lechuga, tomate, apio, remolacha, pepino cohombro, pepino común, cebolla cabezona, cubios. | Diario | 45 - 120 g | 60 g | Verduras Cocidas: 60 g<br><br>Tortilla de acelga o espinaca: 53 g<br><br>Ensaladas crudas: 60 g<br><br>Tajada de aguacate con cascara: 60 g | 5 cucharadas |
| **BEBIDA DE FRUTA** | Feijoa, fresa, guayaba, lulo, mango, maracuya, melón, mora, papaya, pera, piña, uva. | Diario | 50 - 150 g | 45 g<br>Limón o naranja: 30 cc | 180 cc | 6 onzas |
| **AZUCARES[3]** | Azúcar o panela | Diario | Jugos acidos: 8 g<br>Jugos no acidos: 5 g<br>Panela: 12 g | Jugos acidos: 8 g<br>Jugos no acidos: 5 g<br>Panela: 12 g | | |
| **GRASAS[2]** | Aceite o margarina | Diario | 2 g | 2 g | | |

**ONCES**

| Tipo de Alimento | Grupo Alimento | Frecuencia | Cantidad | | Porción servida | Medida casera |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | P. BRUTO | P. NETO | | |
| **BEBIDA LACTEA O LACTEO** | **Lácteos** | Diario | | | | |
| | Leche para: Café, chocolate, colada jugo en leche, candil, sorbete. | | 150 cc | 150 cc | 150 cc | 5 onzas |
| | Avena | | 20 g | 20 g | | |
| | Fecula de maíz o colada de harina de platano. | | 15 g | 15 g | | |
| | Café, descafeinado | | 5 g | 5 g | | |
| | Leche para: Flan | | 100 cc | 100 cc | 100 g | 1/2 taza |
| | **Fruta (sorbete o colada)** | | | | 180 cc | 6 onzas |
| | Banano, guayaba, mango, mora, curuba, guanabana, fresa, banano. | | 31 - 90 g | Colada: 30 g<br>Sorbete: 45 g | | |
| | Queso doble crema, queso campesino, cuajada | | 40 g | 40 g | 40 g | 1 trozo mediano |
| | Arroz con leche | 2 veces / mes | **Ingredientes:**<br>Leche: 100 g<br>Queso: 15 g<br>Arroz blanco: 28 g<br><br>**Azúcar, canela, clavos de olor y uvas pasas consultar el análisis nutricional. | **Ingredientes:**<br>Leche: 100 g<br>Queso: 15 g<br>Arroz blanco: 28 g<br><br>**Azúcar, canela, clavos de olor y uvas pasas consultar el análisis nutricional. | 150 g | 1/2 taza |
| | Peto de maiz dulce | 2 veces / mes | **Ingredientes:**<br>Leche : 100 g<br>Maíz blanco: 20 g<br>Queso: 15 g<br>Panela: 10 g<br><br>** Canela consultar el análisis nutricional. | **Ingredientes:**<br>Leche : 100 g<br>Maíz blanco: 20 g<br>Queso: 15 g<br>Panela: 10 g<br><br>** Canela consultar el análisis nutricional. | 150 g | 1/2 taza |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CEREAL ACOMPAÑANTE** | Arepa | Diario | 33 g | 33 g | 70 g | 1 unidad mediana |
| | Galleta cracker saborizada, galletas de leche, galletas integrales | | 16 g | 16 g | 16 g | Cracker o integrales: 2 unidades<br>Leche: 4 unidades |
| | Galleta de avena | | 40 g | 40 g | 40 g | 1 unidad |
| | Maíz pira | | 16 g | 16 g | 16 g | 2 tazas medidoras |
| | Mantecada, pan de maíz, mogolla integral, pan de queso, pan rollo | | 30 g | 30 g | 30 g | 1 unidad pequeña |
| | Croissant | | 20 g | 20 g | 20 g | 1 unidad pequeña |
| | Roscón | | 40 g | 40 g | 40 g | 1 unidad mediana |
| | Torta negra, torta de naranja, torta de banano. | | 30 g | 30 g | 30 g | 1 porción pequeña |
| | Pan tajado integral | | 24 g | 24 g | 24 g | 1 tajada |
| **FRUTA** | Fruta porcionada o compota: banano, mango, papaya, fresa, melón, uvas, patilla, manzana. | Diario | 105 - 250 g | 100 g | 100 g | 7 cucharadas |
| | Fruta entera: mandarina. | | 120 -250 g | 100 g | 100 g | 1 unidad pequeña |
| | Fruta picada con queso (campesino): papaya y mango. | | 103 g | 60 g | 100 g<br>(Fruta: 60 g + Queso campesino: 40g) | 7 cucharadas |
| | Ensalada de frutas con yogurt: banano, papaya, manzana y mango. | | 91 g | 60 g | 110 g<br>(Fruta: 60 g + Yogurt: 50 cc) | 7 cucharadas |
| **AZUCARES**[3] | Chocolate | 1 vez / mes | 8 g | 8 g | | |
| | Panela (bebida caliente) | 1 vez / semana | 16 g | 16 g | | |
| | Azúcar | Diario | 7 g | 7 g | | |

**CENA**

| Tipo de Alimento | Grupo Alimento | Frecuencia | Cantidad | | Porción servida | Medida casera |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | P. BRUTO | P. NETO | | |
| **SOPA** | Carne de res o pechuga de pollo. | 2 a 3 veces / semana | 3 - 4 g | 3 g | 240 cc | 8 onzas |
| | Verduras | | 48 - 103 g | 30 - 60 g | | |
| | Tubérculo | | 50 - 90 g | 40 - 50 g<br>Sancocho: 65 g | | |
| | Cereal | | 10 - 15 g | 10 - 15 g | | |
| **ALIMENTO PROTEICO** | Carne de res, ternera o cerdo, magra. | 3 a 4 veces / semana | 90 g | 90 g | Asada: 69 g<br>Cocida: 56 g | 6 cucharadas |
| | Lengua de res | 1 vez / mes | 90 g | 90 g | 45 g | 5 cucharadas |
| | Filete de pescado (mojarra, merluza o bagre) | 1 vez / semana | 138 g (congelado) | 110 g (descongelado) | 97 g | 7 cucharadas |
| | Pechuga de pollo | 2 veces / semana | 133 g | 100 g | Asada: 75 g<br>Cocida: 71 g | 6 cucharadas |
| **CEREAL O TUBÉRCULO** | Arroz | Diario | 45 g | 45 g | 101 g | 1 porción grande |
| | Pastas | | 50 g | 50 g | 114 g | 1 porción grande |
| | Yuca, papa criolla, papa común, plátano, arracacha. | | 50 - 63 g | 50 g | **Papa común**<br>Frita: 24 g<br>Dorada: 20 g<br>Cocida: 50 g<br>Puré de papa: 55 g<br>**Papa Criolla**<br>Frita: 40 g<br>Dorada: 20 g<br>Cocida: 46 g<br>Puré de papa: 55 g<br>**Plátano maduro**<br>Frito o dorado: 35 g<br>Cocido: 54 g<br>torta: 60 g<br>Con queso y bocadillo:45 g<br>**Yuca o arracacha**<br>Cocida: 55 g<br>Frita: 35 g<br>Puré de yuca: 60 g | Un trozo o unidad mediana |
| **VERDURA COCIDA O ENSALADA DE VERDURAS** | Zanahoria, acelga, ahuyama, calabaza, arveja verde fresca, espinacas, habichuela, aguacate, lechuga, tomate, apio, remolacha, pepino cohombro, pepino común, cebolla cabezona. | 3 a 4 veces / semana | 71 - 121 g | 60 g | Verduras Cocidas: 60 g<br><br>Tortilla de acelga o espinaca: 53 g<br><br>Ensaladas crudas: 60 g<br><br>Tajada de aguacate con cascara: 60 g | 5 cucharadas |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **BEBIDA CALIENTE** | Aromática o té | Diario | 1 g | 1 g | 180 cc | 6 onzas |
| | Fresa, lulo, mango, maracuyá, melón, mora, limón, uchuva, tomate de arbol. | | 20 - 66 g<br>Limón: 10 g | 20 g<br>Limón: 10 g | | |
| | Leche para: agua de panela con leche, leche caliente con miel, leche calinete con canela y té en leche. | | 180 cc | 180 cc | | |
| **AZUCARES[3]** | Azúcar | 1 a 2 veces / semana | 5 g | 5 g | | |
| | Panela | 3 a 4 veces / semana | Agua de panela: 16 g<br>Aromatica:12 g | Agua de panela: 16 g<br>Aromatica:12 g | | |
| | Miel | 1 vez / semana | 10 g | 10 g | | |
| **GRASAS[2]** | Aceite o margarina | Diario | 2 g | 2 g | | |
| | | | | | | |
| **SAZONADORES NATURALES** | Ajo, canela, clavos de olor, cebolla cabezona, cebolla junca, cilantro, pimentón, laurel, oregano, tomillo, perejil, limón, naranja. | Diario | ** Consultar cantidades en el documento análisis nutricional | | | |

| **APORTE NUTRICIONAL PROMEDIO DIARIO DE MACRONUTRIENTES MINUTA PATRÓN** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **Kcal** | **Proteina g** | **Grasa g** | **CHO g** |
| **TOTAL** | 2180 | 94.7 | 68.7 | 296.2 |
| **100% de las Recomendaciones diarias (Mayores de 60 años y mas)** | **2035** | **71.2 - 101.8** | **45.2 - 79.1** | **254.4 - 330.7** |
| **NIVEL DE APORTE** | **107%** | **NIVEL ADECUADO** | **NIVEL ADECUADO** | **NIVEL ADECUADO** |
| **APORTE NUTRICIONAL PROMEDIO SEMANAL DE MICRONUTRIENTES MINUTA PATRÓN** | | | | |
| | **CALCIO mg** | **HIERRO mg** | **SODIO mg** | **VITA A (ER)** |
| **TOTAL** | 1061.2 | 17.9 | 1294.0 | 1158.8 |
| **100% de las Recomendaciones diarias (Mayores de 60 años y mas)** | **950 - 2000** | **8.3 - 45** | **1250 - 2300** | **562.5 - 3000** |
| **NIVEL DE APORTE** | **NIVEL ADECUADO** | **NIVEL ADECUADO** | **NIVEL ADECUADO** | **NIVEL ADECUADO** |

# MANUAL DE DIETAS TERAPEUTICAS HOGAR SAN RAFAEL

## OPERADOR: OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA

**Elaborado por:**

**LESLY PAOLA FONTALVO ALVAREZ**

**Nutricionista Dietista**

1. **Objetivo:**

Realizar intervenciones desde la terapia nutricional a las personas mayores con la finalidad de conservar o mejorar su estado nutricional, por medio de la formulación del tratamiento de idóneo, coadyuvante en el mantenimiento del estado de salud y nutricional, recuperación y/o estabilización de la enfermedad.

2. **Responsable:**

Nutricionista dietista, en la elaboración y socialización de manual. En apoyo al cumplimiento: todo el personal involucrado en la atención de la persona mayor.

3. **Introducción:**

La nutrición es la ingesta de alimentos en relación con las necesidades dietéticas del organismo. Una buena nutrición, una dieta suficiente y equilibrada combinada con el ejercicio físico regular, es un elemento fundamental de la buena salud. Una mala nutrición puede reducir la inmunidad, aumentar la vulnerabilidad a las enfermedades, alterar el desarrollo físico y mental, y reducir la productividad.

El objetivo fundamental de la dieta es cubrir las necesidades nutricionales de la persona evitando el riesgo de enfermedad por ingestas o comportamientos inadecuados. Según la Organización Mundial de la Salud, la aplicación de una dieta adecuada desarrolla el efecto preventivo, terapéutico y educativo del paciente y contribuye a su bienestar social y físico.

El envejecimiento es un proceso normal asociado con una alteración progresiva de las respuestas homeostáticas adaptativas del organismo, que provoca cambios en la estructura y función de los diferentes sistemas y además aumenta la vulnerabilidad del individuo al estrés ambiental y a la enfermedad, lo que podría generar un riesgo para su estado nutricional, al no adaptar la alimentación a las necesidades de los usuarios.

Así pues, la población anciana está considerada como un grupo de riesgo de sufrir malnutrición, por los cambios que se producen a nivel fisiológico, psicológico y social complicados directamente en el estado nutricional; los factores que se afectan en mayor medida el estado nutricional de un adulto mayor son:

**Trastornos de la cavidad oral:**La boca, los dientes y las encías sanas son necesarios para comer. Dientes faltantes, flojos o deteriorados y dentaduras que no se ajustan bien y/o causan lesiones en la boca, producen dificultades paracomer.

**Enfermedades:**Cualquier enfermedad o condición crónica que hace cambiar la manera en que la persona se alimenta o le hace alimentarse con dificultad, pone la salud nutricional del adulto mayor en riesgo.

**Estado afectivo:** La persona que vive sola, o no tiene el incentivo familiar o social para invertiresfuerzoenunabuenaalimentacióndebidoaqueencontrarsesolopuedeproducir

disminución de la ingesta alimentaria. El convivir con otras personas diariamente tiene un efecto positivo en la moral, la sensación de bienestar en el aseo de comer.

**Usuarios polimedicados:**Mientras mayor sea la cantidad de medicamentos que tome el paciente, mayor es el riesgo de presentar efectos secundarios como. Cambios en el apetito, gusto, estreñimiento, debilidad, somnolencia, diarrea, nausea y otros que en la mayoría de los casos afecta negativamente.

Un manual de dietas es un documento diseñado, con el fin de dar a conocer los tipos de dietas planteados por la institución contribuyendo al tratamiento nutricional del usuario. Por todo lo anterior, este manual de dietas ha sido diseñado específicamente para el CPS teniendo en cuenta las condiciones fisiopatológicas de la población atendida, las patologías más prevalentes, aspectos de la cultura alimentaria. Es un documento que permite dar a conocer los tipos de dietas utilizadas, la consistencia, el uso, los alimentos permitidos y los alimentoscontraindicados.

En este documento se hará énfasis en las modificaciones y especificaciones de las dietas según la cantidad de nutrientes modificados, sin dejar de lado el valor biológico y las características detalladas de cada dieta, dependiendo de la patología, con el objetivo de brindar satisfacción y bienestar a cada uno de los usuarios que requieran del servicio.

## 4. Definiciones:

**Alimentación saludable:** es aquella que satisface las necesidades de energía y nutrientes en todas las etapas de la vida considerando su estado fisiológico y velocidad de crecimiento; promueve el suministro de nutrientes de la madre al feto, la práctica de la lactancia materna e incluye alimentos ricos en nutrientes en la alimentación complementaria y se caracteriza por ser una alimentación completa, equilibrada, suficiente, adecuada, diversificada e inocua que previene la aparición de enfermedades asociadas con una ingesta deficiente o excesiva de energía y nutrientes.

**Dieta:** Es el conjunto de las sustancias alimenticias que componen el comportamiento nutricional de los seres vivos. El concepto proviene del griego díaita, que significa “modo de vida”. La dieta, por lo tanto, resulta un hábito y constituye una forma de vivir. En ocasiones, el término suele ser utilizado para referirse a los regímenes especiales para bajar de peso o para combatir ciertas enfermedades, aunque estos casos representan modificaciones de la dieta y no la dieta en sí misma.

**Dieta terapéutica:** se define la dieta modificada en nutrientes y consistencia que se utiliza en el tratamiento de determinadas patologías y cuyo objetivo es velar por conservar el estado nutricional y evitar las complicaciones asociadas a enfermedades crónicas y/o a la alimentación de las personas que la consumen.

**Alimento:** aquellas sustancias o productos de cualquier naturaleza, sólidos o líquidos, naturales o transformados, que por sus características, aplicaciones, componentes, preparación y estado de conservación sean susceptibles de ser habitual e idóneamente utilizados para alguno de estos fines:

- Para la normal nutriciónhumana.

- Como productos dietéticos en casos especiales de alimentaciónhumana.

**Textura:** Esta característica permite apreciar la firmeza, suavidad, suculencia, resistencia a la masticación, fibrosidad, etc., de los productos comestibles. La medición objetiva de la textura no sólo determina la resistencia del producto a la fuerza aplicada sino que ayuda a seleccionar: tiempo y temperatura de lavado y cocción; tipo adecuado de embalaje y maquinaria adecuada para pelado y cortado. Así como a determinar el grado de madurez y a predecir fecha aproximada de óptimarecolección.

**Fibra dietaria:** conforme con el artículo 3° de la Resolución 333 de 2011, son carbohidratos, análogos de carbohidratos y lignina, que no son hidrolizados por las enzimas endógenas del tracto gastrointestinal de los humanos.

**Fibra insoluble:** La fibra dietética insoluble no se disuelve en agua y pasa a través del tracto intestinal sin sufrir cambios. Sus formas más importantes son la celulosa, hemicelulosa y lignina. Las fibras insolubles se encuentran en todos los granos integrales, salvado de trigo y algunos vegetales. La fibra insoluble aparentemente acelera el paso de los alimentos a través del tracto gastrointestinal lo cual es importante en el manejo de estreñimiento.

**Fibra soluble:** La fibra dietética soluble se disuelve parcialmente en agua y gelifica al enfriarse (ejemplo pectina), la cual también es digerida y metabolizada en el intestino grueso gracias a bacterias. Las formas más importantes de fibra dietética soluble son la pectina, gomas, guar y algunas hemicelulosas. Los alimentos ricos en este tipo de componentes de fibra son las legumbres, verduras, frutas, avena y semillas. Investigaciones demuestran que la fibra soluble consumida en cantidades adecuadas ayuda a reducir el colesterol y ayuda a retardar la absorción deglucosa.

## 5. Especificaciones:

A partir de la minuta patrón y el ciclo de menús, se realiza la derivación de dietas con el fin de proveer una alimentación con características diferentes a la dieta normalmente ofrecida en el CPS, basándose en las necesidades y restricciones nutricionales del usuario según sea su situación de salud y nutrición.

**Las derivaciones de dietas que se tendrán en el CPS son:**

1. Hipoglucida
2. Hiposódica
3. Hipercalórica,hiperproteica.
4. Hipocalórica
5. Hipoproteica/renal
6. Astringente
7. Antiestreñimiento
8. Neutropenica

Consistencia:

1. Supraglótica
2. Licuada/tipopapilla
3. Gastroclisis

## DIETAS TERAPÉUTICAS

Se basan en una dieta normal, pero se han modificado en consistencia, contenido de nutrientes, dependiendo del estado de salud del adulto mayor.

## PRINCIPIOS PARA LA MODIFICACIÓN DE DIETAS

- Debe apartarse lo menos posible de la dietanormal.
- Debe cubrir las necesidades de calorías y nutrientes, según lapatología.
- Debe ser flexible para adaptarse a los hábitosalimentarios.
- Usar alimentos de fácil consecución ypreparación.
- Explicar la finalidad de la dieta al usuario, personal del servicio de alimentación y personal de enfermería, para que den apoyo ycolaboración.

### DIETA NORMAL

A partir de esta dieta se hace la derivación de las demás dietas. Debe incluir todos los grupos de alimentos.

- Dirigida a: usuarios los cuales no requiere una dietaterapéutica.

## DERIVACIÓN DE DIETAS

## DIETAS MODIFICADAS EN CONSISTENCIA

Se utilizan principalmente en problemas de:

- Masticación.
- Deglución.
- Alteracionesgastrointestinales.

### 1. SUPRAGLOTICA:

Este tipo de dieta es de consistencia espesa tipo compota se ofrecen todos los alimentos en esa textura con el fin de cubrir los requerimientos nutricionales.

**Dirigida a:** usuarios quienes presenten disfagia (dificultad en el proceso deglutorio).

## 2. LICUADA/TIPOPAPILLA:

Este tipo de dieta se basa en el principio de suministrar todos los alimentos en forma licuada, debe tener igual aporte calórico y de nutrientes.

## 3. GASTROCLISIS:

Este tipo de alimentación se ofrece a personas que tengan incapacidad de usar la vía oral, por ende, cuentan con sondas para la alimentación. Se programa según las condiciones, suministrando las calorías y nutrientes requeridos y según la prescripción médica o nutricional.

Esta deberá realizarse bajo las estrictas condiciones higiénicas sanitarias requeridas, por tanto, los utensilios utilizados para su preparación, solo podrán estar destinados para este uso exclusivo. Debe contarse con un vaso de licuadora exclusivo para estapreparación.

Cada toma deberá prepararse solo antes de cada servicio y previo a su suministro (máximo 30 minutos antes).

## DIETAS MODIFICADAS EN CALORÍAS O NUTRIENTES

## 1. DIETAHIPOGLUCIDA

En esta dieta se hace una modificación en los carbohidratos, se da un buen aporte de carbohidratos complejos (preferiblemente integrales) y se restringe el uso de carbohidratos simples en las preparaciones como azúcar, miel o panela. Se emplean alimentos de medio y bajo índice glicémico.

Está indicada en intolerancia a los carbohidratos, diabetes mellitus tipo 1 o 2, hipertrigliceridemia, obesidad,sobrepeso.

### Características

- No se adiciona azúcar en ninguna de laspreparaciones.
- Se debe tener en cuenta que para este tipo de dieta se debe endulzar los alimentos con edulcorantes dietéticos a menos que el usuario no lo desee donde se brindara los alimentos sin ningún tipo deendulzante.

### Alimentos no permitidos

- Azúcar demesa.
- Miel.
- Panela.
- Tortas.

- Productos de panadería y pastelería como: pan blanco, ponqué, galletas con crema, donuts,etc.
- Golosinas.
- Productosprocesados.
- Frutas enconserva.
- Mazorcadulce.

## 2. DIETAHIPOSODICA

En este tipo de dieta se hace restricción del contenido de sodio. Presenta aporte normal de macronutrientes (proteínas, grasa y carbohidratos), sin embargo, presenta restricción de sodio de acuerdo a la patología de base. Está indicada en hipertensión arterial, enfermedad renal crónica o aguda, insuficiencia cardiaca congestiva, cirrosis hepática, ascitis, hipernatremia y pacientes con restricción hídrica.

### Características

- Restringe la adición de sal en laspreparaciones.
- Restringe alimentos fuentes desodio.

### Alimentos permitidos

- ✓ Todos los alimentos, a excepción de los que son fuentes desodio.

### Alimentos no permitidos

Alimentos fuentes de sodio como:

- ✓ Sal demesa.
- ✓ Carnes procesadas o que fueron sometidas a procesos desalazón.
- ✓ Embutidos como jamón, mortadela, salchichas,salchichón.
- ✓ Conservas.
- ✓ Enlatados (atún,etc.)
- ✓ Sopas o caldos listos parapreparar.
- ✓ Alimentos industrializados o depaquete.
- ✓ Jugosprocesados.
- ✓ Bebidascarbonatadas.
- ✓ Pasteleríaindustrial.
- ✓ Pescadoahumado.
- ✓ Quesograso.
- ✓ Cubos de gallina, costilla,etc.
- ✓ Maní consal.
- ✓ Salsa desoya.
- ✓ Salsanegra.
- ✓ Salsa detomate.
- ✓ Tortas o cremas de acelga oespinaca.

- ✓ Mantequilla o margarina consal.
- ✓ Condimentossalados.
- ✓ Productos que contengan bicarbonato o glutamato desodio.

### 3. DIETAHIPERCALÓRICA/HIPERPROTEICA

Este tipo de dieta incluye todos los grupos de alimentos en las cantidades recomendadas para la población sana, además de todos los tipos de preparaciones, sin embargo, se diferencia de la dieta normal ya que el aporte nutricional de esta dieta es superior en calorías, Este tipo de dieta consiste en aumentar el aporte calórico a través de un mayor consumo de proteínas, verduras y farináceos.

**Dirigida a:** usuarios con riesgo de desnutrición, con procesos hipercatabólicos, inmunosuprimidos y con cáncer.

**Características**

- Aporta una mayor cantidad de energía para asegurar la utilización biológica de las proteínas.
- En el desayuno se brindará doble porción deproteína
- En el almuerzo se brindará media porción más dearroz
- Se le deberá brindarmerienda

**Alimentos no permitidos**

- No se hace restricción dealimentos.

### 4. DIETAHIPOCALORICA

Este tipo de dieta disminuye la cantidad de Hidratos de carbono y grasas. Proporciona mayor cantidad de proteínas.

**Características**

- Son usadas para modificar estilos de vida y obtener disminución delpeso.
- Suministra alimentos con alto poder de saciedad, como son los vegetales crudos y frutas enteras, a veces cierto tipo degrasas.
- Debe ser baja encalorías.
- Normal o ligeramente baja engrasas.
- Normal o aumentada en el consumo deagua.
- Alta en fibra para producirsaciedad.

**Alimentos limitados**

- Productos de paquete como papas fritas, patacones,etc.
- Azucares concentrados, deberán ser remplazados poredulcorante.
- Sólo se brinda una harina en el seco del almuerzo y la cena, el usuario que desee se le brindará mayor cantidad de ensalada o verdura en almuerzo ycena.
- No deberán tenermerienda
- Aderezos para ensaladas como mayonesa,mostaza.

## 5. DIETA RENAL

**DIETA RENALDIALISIS**

Dieta prescrita en la insuficiencia renal crónica, diseñada para controlar la ingesta de potasio, sodio, fósforo y líquidos, dependiendo de la situación individual. En este caso de acuerdo al tipo de terapia dialítica, estado nutricional y situación del paciente se definirá la cantidad de proteínanecesaria

**Dirigida a:** insuficiencia renal crónica en diálisis hemodiálisis o diálisis peritoneal.

**ALIMENTOS RESTRINGIDOS**

| Alimentos con alto contenido de sodio | Alimentos con alto contenido de potasio | Alimentos con alto contenido de fosforo |
|---|---|---|
| ✓ Sal demesa.<br>✓ Carnes procesadas o que fueron sometidas a procesos de salazón.<br>✓ Embutidos como jamón, mortadela, salchichas, salchichón.<br>✓ Conservas.<br>✓ Enlatados (atún,etc.)<br>✓ Sopas o caldos listos parapreparar.<br>✓ Galletassaladas.<br>✓ Alimentos industrializados o de paquete.<br>✓ Jugosprocesados.<br>✓ Bebidas carbonatadas.<br>✓ Pasteleríaindustrial.<br>✓ Pescadoahumado.<br>✓ Quesograso. | ✓ Harina desoya.<br>✓ Frutossecos.<br>✓ Cerealesintegrales.<br>✓ Hojaldres.<br>✓ Champiñones.<br>✓ Pescados.<br>✓ Plátano hartónverde.<br>✓ Papa.<br>✓ Yuca.<br>✓ Arracacha.<br>✓ Acelga.<br>✓ Auyama.<br>✓ Tomate.<br>✓ Espinaca.<br>✓ Remolacha.<br>✓ Calabacín.<br>✓ Brevas.<br>✓ Ciruelaspasas.<br>✓ Kiwi.<br>✓ Melón.<br>✓ Papaya.<br>✓ Uvas.<br>✓ Coco. | ✓ Quesos fundidos y tipo americano.<br>✓ Harina desoya.<br>✓ Frutossecos.<br>✓ Sardinas.<br>✓ Vísceras.<br>✓ Cerealesintegrales.<br>✓ Langostinos<br>✓ Camarones.<br>✓ Atúnenlatado.<br>✓ Chocolate.<br>✓ Leche dealmendras.<br>✓ Pescados.<br>✓ Conejo.<br>✓ Frijol.<br>✓ Garbanzo.<br>✓ Lenteja.<br>✓ Soya. |

| Alimentos con alto contenido de sodio | Alimentos con alto contenido de potasio | Alimentos con alto contenido de fosforo |
|---|---|---|
| ✓ Purésinstantáneos.<br>✓ Cubos de gallina, costilla, etc.<br>✓ Maní consal.<br>✓ Espinacas.<br>✓ Acelgas<br>✓ Salsa desoya.<br>✓ Salsanegra.<br>✓ Tortas o cremasde acelga o espinaca.<br>✓ Mantequilla o margarina con sal.<br>✓ Condimentos salados.<br>✓ Productos que contengan bicarbonato o glutamato de sodio. | ✓ Anón.<br>✓ Banano.<br>✓ Naranja.<br>✓ Sardinas.<br>✓ Frijol.<br>✓ Garbanzo.<br>✓ Lentejas.<br>✓ Azúcarmorena.<br>✓ Panela.<br>✓ Bocadillo.<br>✓ Chocolate. | |

**Nota:** De acuerdo a criterio de nutricionista podrá ser modificada a hiperproteica aumentando el aporte de proteína en los diferentes tiempos de comida. Se debe especificar la restricción hídrica.

**DIETA RENAL PRE DIALISIS**

Dieta prescrita en la insuficiencia renal crónica, diseñada para controlar la ingesta de proteínas, potasio, sodio, fósforo y líquidos, dependiendo de la situación individual. Los carbohidratos y las grasas son las principales fuentes de energía. Las proteínas están limitadas puesto que la nutricionista definirá la cantidad determinada por la situación del paciente, de acuerdo con el estadio de falla renal en el que se encuentre se puede presentar una restricción máxima de 0.8 g por kilo de peso delpaciente.

**Dirigida a:** Pacientes con insuficiencia renal crónica en pre-diálisis (estadios 3, 4 y 5).

**Nota:**

- Se debe especificar la restricción de líquidos en caso de sernecesaria.
- Sólo se brindará una porción de lácteo en el día: siendo en eldesayuno
- La proteína por brindar será pollo, en caso de que el usuario lo desee sólo los días viernes y domingos podrá consumir la proteína establecida en elmenú.

**DIETAS MODIFICADAS EN FIBRA**

Son dietas que modifican el tipo de fibra a suministrar, pueden contener mayor contenido de fibra soluble o de fibra insoluble, dependiendo el efecto que se desee en el tracto gastrointestinal.

## 6. DIETA ASTRINGENTE O ALTA EN FIBRASOLUBLE

Este tipo de dieta que produce sequedad y constricción; es decir favorece la consistencia solida de las heces. Se caracteriza por la supresión de la fibra dietaría, la leche (lactosa) y alimentos peristaltógenos (estimulan los movimientos de circulación intestinal) además de tener bajo aporte de grasa. Esta dieta ofrece alimentos ricos en pectina los cuales ayudan a una mayor absorción de líquidos a nivel intestinal favoreciendo la formación del bolo fecal. Este tipo de dieta es Suministrada a pacientes condiarrea.

**Dirigida a:** usuarios con diarrea independientemente del origen de la misma, ileostomía, resecciones intestinales, enteritis, colostomía y enfermedad de Crohn

**Características**

- Preparaciones blandas o cocidas alvapor.
- No ofrecer verduras en ensaladas, darlas cocidas o en forma depurés.
- Se ofrece alimentos que tengan alto contenido en fibrasoluble.

**Alimentos permitidos**

- Verduras como: Zanahoria, auyama y arvejaverde.
- Frutas como: Manzana, pera, guayaba,durazno.
- Plátanos
- Papa.
- Arroz.

**Alimentos no permitidos**

- Alimentos con alto contenido de fibra insoluble como granadilla, papaya, fresas, melón, pitahaya, sandia, acelgas, lechuga, tomate, habichuelas yleguminosas.
- Alimentos que irriten la mucosa digestiva como: condimentos, aceites recalentados, lactosa.
- Alimentos productores de gas, ya que favorecen la distención abdominal, como: coliflor, cebolla y brócoli,pimentón
- Bebidascarbonatadas.
- Avena.
- Leche entera, descremada odeslactosada.
- Kumis oyogurt.
- Azucares ypostres.
- Preparaciones con salsas, fritos yaderezos

## 7. DIETA ALTA EN FIBRA INSOLUBLE OANTIESTREÑIMIENTO

En este tipo de dieta se hace referencia al aumento del consumo de fibra en la alimentación. Sin embargo, se debe tener en cuenta el tipo de fibra a utilizar en este caso la fibra insoluble, aquella que no se disuelve en el agua, aunque tiene la capacidad de absorberla. La fibra insoluble es más importante para el intestino grueso, no obstante, tiene otras cualidades aparte de su resistencia, además son fibras con poca capacidad de captar agua, por lo que forma mezclas de baja viscosidad. La fibra insoluble es la que más acelera el tránsito intestinal.

**Dirigida a:** usuarios con estreñimiento, colon irritable, diverticulosis, cáncer de colón hipercolesterolemia diabetes mellitus y obesidad.

**Alimentos permitidos**

- Avena
- Cebada
- Frutas de alto contenido de fibra: papaya, granadilla, fresa, naranja,melón.
- Verduras como: acelgas, lechuga, tomate yhabichuelas.
- Leguminosas.
- Cerealesintegrales
- Salvado detrigo
- Linaza.
- Semillas dechia.
- Se pueden incluir todo tipo de carnesmagras.

**Alimentos no permitidos**

- Verduras como: Zanahoria, auyama y arvejaverde.
- Frutas como: Manzana, pera, guayaba,durazno.

## 8. DIETANEUTROPENICA

Este tipo de dieta se realiza con el fin de disminuir la carga microbiológica en los alimentos ya que se debe garantizar la inocuidad de los alimentos, es necesario el ensamble en el servicio de alimentos y resguardo con el fin de evitar la exposición a contaminantes durante el transporte de la misma. Además, los alimentos que se ofrecen llevan la mínima manipulación posible en su elaboración por lo que las preparaciones deben ser cocidas alimentos pasteurizados, se admite frutas con cascaras gruesa como: granadilla, naranja,mandarina.

**Dirigida a:** inmunosuprimidos por cáncer, trasplante de medula ósea o quimioterapia, virus de inmunodeficiencia humana (VIH), SIDA**.**

**Características**

- Todos los alimentos deben ser cocinados antes de serofrecidos.

- No se permiten alimentoscrudos.
- Preferiblemente utilizar alimentos que tengan cascaras duras como: sandía, melón, naranja, pitahaya ygranadilla.

**Alimentos permitidos**

- Todos los alimentos en formacocida.

**Alimentos no permitidos**

- Alimentoscrudos.
- Quesos.
- Miel.
- Alimentos que no han sidopasteurizados.

**Bibliografía y/o documentos de referencia**


1. Pérez Lizaur, A. B., &Marvan Laborde, L. (2000). Manual de dietas normales y terapéuticas. Los alimentos en la salud y la enfermedad. 4a. Edición. Ediciones Científicas La Prensa Médica Mexicana.México.
2. Fernandes, G. B. (2001). Manual de dietas.Egas.
3. Pérez Lizaur, A. B., &Marván Laborde, L. (2005). Manual de dietas normales y terapéuticas: los alimentos en la salud y la enfermedad. Ediciones Científicas La PrensaMédica.
4. Zacarías, I., Pizarro, T., Rodríguez, L., & Cornejo, J. (2005). Selección de Alimentos, Uso del Etiquetado Nutricional para una Alimentación Saludable Manual de consulta para profesionales de la salud. Selección de alimentos, uso del etiquetado nutricional para una alimentación saludable: Manual de consulta para profesionales de lasalud.
5. Definición. De. consultado en línea de: http://definicion.de/dieta/
   Consultado en línea de:http://www.codexalimentarius.net/web/index_es.jsp
6. Nuevo Rotulado Nutricional Mercosur. Alimentos nutrición y salud. Publicaciones ops.
   Consultado en línea de:
   http://publicaciones.ops.org.ar/publicaciones/piezas%20comunicacionales/cd3ciclodeconferencias/conferencia1.html
   Consultado en línea de:
   http://www.ciens.ucv.ve:8080/generador/sites/mmedina/archivos/Practica4.pdf
7. . M, Calvo. Bioquímica de los alimentos. Consultado en línea de: http://milksci.unizar.es/bioquimica/temas/aminoacids/aminoacidos.html
8. Nutrition in End-Stage Liver Disease: Principles and Practice. O´Brien y Williams. Gastroenterology 2008;134:1729-1740
9. Fibra dietética y sus derivados beneficios para la salud. Nutri Pro. Revista de nutrición Nestlé Profesional. Consultado en línea de:http://www.nestleprofessional.com/chile/es/PublishingImages/ProductosMarcas/nutripro
   _en_10.pdf
10. Fibra dietética y sus derivados beneficios para la salud. Nutri Pro. Revista de nutrición Nestlé Profesional. Consultado en línea de:
    http://www.nestleprofessional.com/chile/es/PublishingImages/ProductosMarcas/nutripro
    _en_10.pdf

**11.** A. Arteaga. Índice glicémico. Una controversia actual. Nutr. Hosp. (2006) 21 (Supl. 2) 55-60.
**12.** Rev. Med chile 2010; 138: 1319-1325
**13.** Consultado en línea de:http://www.enciclopediasalud.com/definiciones/histamina
**14.** Consultado en línea de: http://www.seh-lelha.org/pdf/Guia2013.pdfhttp://gpc.minsalud.gov.co/Documents/Guias-PDF-recursos/HTA/GPC_Completa_HTA.pdf
**15.** Consultado en línea de:http://care.diabetesjournals.org/content/suppl/2014/12/23/38.Supplement_1.DC1/January _Supplement_Combined_Final.6-99.pdf
**16.** Consultado en líneade: See more at: http://www.onsalus.com/diccionario/dieta-renal/9492#sthash.nc0vAkXM.dpuf
**17.** Consultado en líneade: See more at: http://www.onsalus.com/diccionario/dieta-renal/9492#sthash.nc0vAkXM.dpuf
**18.** Mesejo A., Juan M., Serrano A.. Cirrosis y encefalopatía hepáticas: consecuencias clínico-metabólicas y soporte nutricional. Nutr. Hosp. [revista en la Internet]. [citado 2015 Sep 10]. Disponible en:http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112008000600003&lng=es.
**19.** Consultado en línea de:http://www.scielo.org.co/pdf/rcg/v18n3/v18n3a09
**20.** Consultado en línea de:http://www.onmeda.es/sintomas/disfagia.html
**21.** MolinaJ.,DIETASTERAPEUTICASBASICAS:Tema:Dietasdeconsistencialiquida. Programa de nutrición – UMSS 8-13
**22.** Dibble, A. (2002). Nutrición y Dieta de Cooper. 19na. Edición, Editorial Interamericana, México.

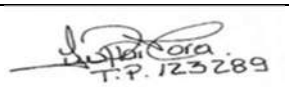
# HOGAR GERIÁTRICO SAN RAFAEL

SECRETARIA DE FAMILIA E INTEGRACIÓN SOCIAL ALCALDÍA DE FUSAGASUGÁ CUNDINAMARCA

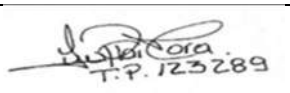
FUNDACIÓN OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA

LICITACIÓN No. 2020-0183

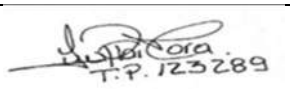
## EVOLUCIÓN PSICOLOGIA

| | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO: Pedro Pulido** | |
| **CEDULA: 7792177** | **EDAD: 78 años** |
| **FECHA** | |
| Enero- 18 - 2021 | Se realiza intervención, por presentar conflicto con su compañero de habitación Víctor |
| | Guerrero por malos hábitos, mal olor en sus pies El señor Pedro le reclama a su compañero |
| | Y este le responde manera grosera, y se activa el conflicto, utilizan palabras irrespetuosas, |
| | El señor Pedro afirma que, si su compañero le vuelve a responder mal, no responde por sus |
| | Actos. Se hace contención de emociones, se recuerda el manual de convivencia y su deber en |
| | mantener una sana relación con sus pares. El señor Pedro insiste en su deseo de irse del hogar, |
| | Pide que su proceso de retiro voluntario se agilice, se informa que el caso se encuentra en |
| | Entidad competente la comisaria de familia y ellos deben tomar la determinación de su |
| | Solicitud. Se enfatiza en el manejo de sus impulsos y mantener una buena convivencia al |
| | Interior de la habitación. Se mira la posibilidad de cambio de unidad. |
| |  |
| | Adriana del Pilar Mora - Psicóloga |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

# EVOLUCIÓN PSICOLOGIA

| | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO: VICTOR GUERRERO** | |
| **CEDULA: 19321072** | **EDAD: 62 años** |
| **FECHA** | Se realiza intervención, por presentar conflicto con su compañero de habitación Pedro Pulido |
| ENERO -18- 2021 | por malos hábitos, mal olor en los pies del señor Víctor, su compañero le reclama por ello |
| | Y este le responde manera grosera, y se activa el conflicto, utilizan palabras irrespetuosas, |
| | Se orienta al señor Víctor sobre la manera como aborda sus conflictos y la importancia de |
| | Mantener una sana convivencia al interior de hogar. Se mira la posibilidad de cambio de |
| | Unidad. Se interviene acerca de su déficit en habilidad de autodirección. Persona mayor con |
| | Baja tolerancia a la frustración, no acta con facilidad señalamiento. |
| |  Adriana del Pilar Mora – Psicóloga. |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

# EVOLUCIÓN PSICOLOGIA

| | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO: JOSE CUSTODIO ROGRIGUEZ** | |
| **CEDULA: 4066441** | **EDAD: años** |
| **FECHA** | |
| ENERO -04 - 2021 | Se realiza intervención por parte de entidad competente al señor Custodio, por presentar |
| | agresión física al señor Mario Patiño, ya que este lo culpa por enemistad con la adulta Doris |
| | Serrato., además se hace llamado de atención por presentar conducta abusiva hacia Doris, |
| | Adulta con Dx RM, a quien se le entra en la habitación en horas de la noche y se acuesta en su |
| | Cama, Doris comunica y el señor Custodio se retira de la habitación. Dicho evento se informa |
| | Por área administrativa de la Institución. Se refuerza al señor Custodio el respeto hacia sus |
| | pares, y se recuerda de la orientación dada hace dos meses, como su conducta hacia Doris |
| | Puede incurrir en abuso sexual. |
| |  Adriana del Pilar Mora – Psicóloga. |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

# HOGAR GERIÁTRICO SAN RAFAEL

SECRETARIA DE FAMILIA E INTEGRACIÓN SOCIAL ALCALDÍA
DE FUSAGASUGÁ CUNDINAMARCA
BAJO PROCESO DE LICITACIÓN No. 2020-0183 ADJUDICADO A
FUNDACIÓN OBRAS DE
MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA

## ACTA PSICOLOGIA

FECHA: Fusagasugá, Enero 18 de 2020

TEMA: Sensibilización COVID -19

ASISTENTES: 100 % Personas Mayores

DESARROLLO:

Se realiza sensibilización a personas mayores de estado actual de pandemia Covid-19, por parlante, se informa acerca de la segunda oleada de la pandemia, de la importancia del autocuidado y de la permanencia en las habitaciones, esto con el fin de que el proceso de aislamiento selectivo tenga un mayor éxito y pronto poder recuperar su rutina habitual y espacios sociales.

Se destaca a las personas mayores su comportamiento en el último mes, su esfuerzo por dar cumplimiento a las normas de bioseguridad y la paciencia en el permanecer en las habitaciones.

Registro Fotográfico





# HOGAR GERIÁTRICO SAN RAFAEL

SECRETARIA DE FAMILIA E INTEGRACIÓN SOCIAL ALCALDÍA
DE FUSAGASUGÁ CUNDINAMARCA
BAJO PROCESO DE LICITACIÓN No. 2020-0183 ADJUDICADO A
FUNDACIÓN OBRAS DE
MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA











# HOGAR GERIÁTRICO SAN RAFAEL

SECRETARIA DE FAMILIA E INTEGRACIÓN SOCIAL ALCALDÍA
DE FUSAGASUGÁ CUNDINAMARCA
BAJO PROCESO DE LICITACIÓN No. 2020-0183 ADJUDICADO A
FUNDACIÓN OBRAS DE
MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA







En constancia de lo anterior firma:

| Nombres y Apellidos | Cargo o Tipo de vinculación | Dependencia | Firma |
|---|---|---|---|
| Adriana del Pilar Mora | Psicóloga | Hogar San Rafael | T.P. 123289 |

# CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE FUSAGASUGÁ

PERSONERÍA JURÍDICA No. 3749 de 1971
NIT. 890. 680.125-8

## CONCEPTO TECNICO DE SEGURIDAD

Ley 1575 Artículo 42 del 21 de agosto de 2012
Resolución 0661

| | |
|---|---|
| Inspección ocular Nro. | **20200822202226** |
| Razón social: | **HOGAR GERIÁTRICO SAN RAFAEL** |
| Nit: | **901142353** |
| Representante legal: | **FUNDACIÓN OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO** |
| Ubicado en: | **KM 69 CALATAYUD PANAMERICANA CHINAUTA** |

Se pudo constatar que el establecimiento inspeccionado cumple con las normas de seguridad vigentes en lo referente a la prevención de incendios y seguridad humana.

Este certificado es válido por un año a partir de la fecha de su expedición y perderá su validez en el momento que incumplan las condiciones de seguridad exigidas en la legislación vigente o se modifique su destinación, su uso o su estructura física interna o externamente, por lo tanto, EL CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIO DE FUSAGASUGÁ, queda exenta de toda responsabilidad civil y penal

**Inspección realizada el 22/08/2020** **válido hasta el 22/08/2021**

**Atentamente,**

CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS FUSAGASUGÁ COMANDANTE

**Tte. CARLOS JUAN DE DIOS GARCÍA**
**Representante legal**
**Cuerpo de Bomberos Voluntarios de Fusagasugá**

**CB. FERNANDO AUDIAS LOPEZ CHIQUIZA**
**Inspector de Seguridad.**

Imprime: Secretaria KAREN ALEXANDRA RAMÍREZ CASASBUENAS
Fecha de Impresión: 22/08/2020
Válido hasta: 22/08/2021

**Este documento no debe presentar tachones ni enmendaduras.**
**Favor solicitar su inspección 30 días antes del vencimiento del presente documento.**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| OPS-022-20 | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | SEBASTIAN ANDRES HURTADO GARZON | 1.069.765.222 | $ 1.400.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA | |
| OPS-024-20 | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | GLADYS CECILIA MONTENEGRO MUÑOS | 39.704.180 | $ 1.400.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | PRESENTA RENUNCIA VOLUNTARIA | |
| CONTRATO -001 | OPERARIA DE COCINA | MARIA ALICIA TOVAR CRUZ | 1.071.548.379 | $ 980,000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA | |
| CONTRATO-002 | OPERARIA DE COCINA | ADRIANA ROMERO PINEDA | 1.003.558.988 | $ 980.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA | |
| CONTRATO -003 | AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES | CINDY VIVIANA GUARIN RAMIREZ | 1.069.729.483 | $ 980.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | PRESENTA RENUNCIA VOLUNTARIA | |
| OPS-026-20 | AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES | DIANA ESPERANZA COLBALEDA CHAVEZ | 52.478.657 | $ 1.300.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA | |
| OPS-033-20 | AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES | LORAINE DE JESUS JOLIANIS JIMENEZ | 1 127 593 3 10 | $ 1.300.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA | |
| OPS-028-20 | AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES | PAOLA PULIDO REYES | 53.930.495 | $ 1.300.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA | |
| OPS-29-20 | AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES | LISIMACO ENCISO HERNANDEZ | 93.290.259 | $ 1.300.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA | |
| OPS-30-20 | AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES | LUIS ARMANDO ULLOA AMADOR | 4.106.538 | $ 1.300.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA | |
| OPS-35-20 | AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES | AMIRA MOSQUERA | 55.143.993 | $ 1.300.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA | |
| OPS -36-20 | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | JENNY TATIANA PINILLA ROJAS | 1.069.733.184 | $ 1.400.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA | |
| OPS-38-20 | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | YEIMMY ALEXANDRA RUIZ LARA | 1.032.367.199 | $ 1.400.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA | |
| OPS-39-20 | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | TATIANA PAOLA AGUILERA DEVIA | 1.069.752.066 | $ 1.400.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | PRESENTA RENUNCIA VOLUNTARIA | |
| OPS -41-20 | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | MILENA GUEVARA VERGARA | 53.932.143 | $ 1.400.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | PRESENTA RENUNCIA VOLUNTARIA | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| OPS -42-20 | PROFESIONAL EN PSICOLOGIA | ADRIANA DEL PILAR MORA BARRANTES | 52.703.390 | $ 1.500.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA | |
| OPS -46-20 | PROFESIONAL EN TERAPIA OCUPACIONAL | MARTHA CORREDOR CALDERON | 53.107.470 | $ 1.500.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA | |
| OPS -47-20 | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | LUIS IGNACIO SABOGAL PORTELA | 386.303 | $ 1.400.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA | |
| OPS -48-20 | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | MARTHA BIBIANA GONZALEZ PUENTES | 39.617.033 | $ 1.400.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | PRESENTA RENUNCIA VOLUNTARIA | |
| OPS -49-20 | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | WILMAN ALBERTO VASQUEZ CASTILLO | 1.033.716.769 | $ 1.400.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | INGRESO POR MARILUZ FONTECHA | |
| OPS -50-20 | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | EIBYN HERNEY VASRGAS TISOY | 1.069.724.563 | $ 1.400.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | INGRESO POR MILENA | |
| OPS -51-20 | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | WENDY LORENA MARTIN GALVIS | 1.069.176.560 | $ 1.400.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | INGRESO POR MARTHA GONZALEZ | |
| OPS -52-20 | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | DIANA MARCELA PERALTA HERRERA | 1.117.514.141 | $ 1.400.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | INGRESO POR TATIANA AGUILERA | |
| OPS -53-20 | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | JEFFERSON MIGUEL BENITES ZAPATA | 11.257.780 | $ 1.400.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | INGRESO POR NIDIA OSSA | |
| OPS-054-20 | PROFESIONAL EN NUTRICION | YENI CAROLINA RAMREZ | 1.093.738.175 | $ 600.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | INGRESO POR LESLY FONTALVO | |
| OPS-055-20 | AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES | MARIA ORFIDIA CIFUENTES CUBIDES | 52.292.703 | $ 1.300.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | INGRESO POR CINDY GUARIN | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| OPS -42-20 | PROFESIONAL EN PSICOLOGIA | ADRIANA DEL PILAR MORA BARRANTES | 52.703.390 | $ 1.500.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA | |
| OPS -46-20 | PROFESIONAL EN TERAPIA OCUPACIONAL | MARTHA CORREDOR CALDERON | 53.107.470 | $ 1.500.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA | |
| OPS -47-20 | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | LUIS IGNACIO SABOGAL PORTELA | 386.303 | $ 1.400.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | NINGUNA | |
| OPS -48-20 | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | MARTHA BIBIANA GONZALEZ PUENTES | 39.617.033 | $ 1.400.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | PRESENTA RENUNCIA VOLUNTARIA | |
| OPS -49-20 | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | WILMAN ALBERTO VASQUEZ CASTILLO | 1.033.716.769 | $ 1.400.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | INGRESO POR MARILUZ FONTECHA | |
| OPS -50-20 | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | EIBYN HERNEY VASRGAS TISOY | 1.069.724.563 | $ 1.400.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | INGRESO POR MILENA | |
| OPS -51-20 | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | WENDY LORENA MARTIN GALVIS | 1.069.176.560 | $ 1.400.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | INGRESO POR MARTHA GONZALEZ | |
| OPS -52-20 | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | DIANA MARCELA PERALTA HERRERA | 1.117.514.141 | $ 1.400.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | INGRESO POR TATIANA AGUILERA | |
| OPS -53-20 | TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA | JEFFERSON MIGUEL BENITES ZAPATA | 11.257.780 | $ 1.400.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | INGRESO POR NIDIA OSSA | |
| OPS-054-20 | PROFESIONAL EN NUTRICION | YENI CAROLINA RAMREZ | 1.093.738.175 | $ 600.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | INGRESO POR LESLY FONTALVO | |
| OPS-055-20 | AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES | MARIA ORFIDIA CIFUENTES CUBIDES | 52.292.703 | $ 1.300.000 | DEL 23 DE DICIEMBRE AL 22 ENERO | INGRESO POR CINDY GUARIN | |

# HOGAR GERIÁTRICO SAN RAFAEL

SECRETARIA DE FAMILIA E INTEGRACIÓN SOCIAL
ALCALDÍA DE FUSAGASUGÁ CUNDINAMARCA
BAJO PROCESO DE LICITACIÓN No. 2020-0183 ADJUDICADO A FUNDACIÓN OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA



| DATOS GENERALES | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ***OPERADOR:*** | ***FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA*** | | | | | | | | | |
| | ***PROCESO DE LICITACIÓN*** | | | | ***2020-0183*** | | | | | |
| ***FECHA DE INICIO:*** | ***23*** | ***4*** | ***2020*** | | ***FECHA DE TERMINACIÓN:*** | | ***22*** | ***12*** | ***2020*** | |
| ***PERIODO DE INFORME:*** | ***23*** | ***12*** | ***2020*** | ***A:*** | ***22*** | ***1*** | ***2021*** | ***No. Informe:*** | ***9*** | |

| | | |
|---|---|---|
| **Total Costos Variables Mes:** | $ | 55.620.000 |
| **Total Costos Fijos por talento humano:** | $ | 47.500.000 |
| **Total Costos Fijos por arrendamiento+servicios públicos:** | $ | 18.000.000 |
| **Total Costos Fijos por elementos de aseo institucional:** | $ | 1.500.000 |
| **Total Costos Fijos por papeleria y material para talleres:** | $ | 600.000 |
| **TOTA A FACTURAR** | $ | 123.220.000 |

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 901361668-6 | AUTOREPUESTOS DJR SAS | | CL 63 F 25 56 | 5432632 | autorepuestosdjr@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| SUCURSAL | C – MIPYME | CIFUENTES | CIFUENTES | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2021-01 | 2020-12 | E | 20/01/2021 | 47804459 | $197,900 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colombiano en exterior | Estudiante | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | COTIZACIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| | CC | 52292703 | CIFUENTES CUBEDES MARIA ORFIDIA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | 25-10 | 877,803 | 140,500 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPSC22 | 877,803 | 35,200 | 14-4 | 877,803 | I | 4,630 | CCF21 | 877,803 | 17,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

# PAGOSIMPLE | Prefactura

Simple

**Fecha creación reporte:** 2021-01-15, 03:56:44 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES

**Periodo Cotización:** enero de 2021 **Periodo Servicio:** enero de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8833906770

**Fecha limite de pago:** 2021-02-22

**GUARDADA 15/01/2021**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | EUGENIA JANETH MORENO MORA | **Dirección** | CLL 2 BIS N 52C30 | | |
| **Documento** | CC46667797 | **Teléfono** | 3204042422 | | |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Departamento** | CUNDINAMARCA | | |
| **Ciudad** | FUSAGASUGA | **Identificación** | | | |
| **Representante Legal** | | | | | |

IMPORTANTE: Señor aportante, si usted realiza el pago de su aporte después de las 3:00 PM este se hará efectivo al día hábil siguiente; recuerde revisar su liquidación antes del pago, SIMPLE S.A.; da por entendido que el aportante está de acuerdo con la información suministrada, en consecuencia cualquier inconsistencia con las administradoras serán responsabilidad del aportante.

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Administradora | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 46667797 | MORENO MORA EUGENIA JANNETH | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | COLPENSIONES | $ 908.526 | $ 145.400 | EPS SANITAS | $ 908.526 | $ 113.600 | ARL SURA | $ 908.526 | $ 22.200 | NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 281.200 |

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes FSP | Aportes FSS | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE | TOTAL INTERESES | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 908.526 | $ 908.526 | $ 908.526 | $ 0 | $ 145.400 | $ 0 | $ 0 | $ 113.600 | $ 22.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 281.200 | $ 0 | $ 281.200 |

## IV.INFORMACION

| Día hábil de pago sin mora |
|---|
| 16 |

| Periodo de cotización salud | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Enero | Febrero | Marzo | Abril | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Septiembre | Octubre | Noviembre | Diciembre |
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

Cafam-Colsubsidio-Mercadroguerías Cafam-Colsubsidio-

8888339067700000000991231

Grupo Éxito-Bancompartir-Comfandi Grupo Éxito-Bancompartir

(415)7709998485884(8020)8833906770(3900)0000000(96)20991231

**Señor aportante recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas límite establecidas y evite posibles inconsistencias en la prestación de los servicios con sus administradoras.**



**Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellin: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del Pais: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 35251928 | JOHANA PATRICIA ROJAS RUIZ | carrera 3 No 11-15 | 8717304 | jpr_abogada@hotmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | CUNDINAMARCA | FUSAGASUGÁ | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2020-12 | 2020-12 | I | | 47351794 | $478.400 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 206.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 206.000 | 1 |

| TOTALES PENSIÓN | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 263.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 263.700 | 1 |

| TOTALES RIESGOS LABORALES | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización | Incapacidades | | Aportes Otros | Valor Neto | Días | Valor Mora | Subtotal | No. Radicado | Valor Saldo a | Fondo | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | Obligatoria | No. Autorización | Valor | Sistemas | Cotización | Mora | Cotización | Cotización | Saldo a Favor | Favor | Solidaridad | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 8.700 | | | | 8.700 | 0 | 0 | 8.700 | | | 87 | 8.700 | 1 |

| TOTALES CAJAS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |

| TOTALES PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

| TOTALES POR SUBSISTEMA | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud | 1 | 206.000 | 206.000 |
| Pensión | 1 | 263.700 | 263.700 |
| Riesgos Laborales | 1 | 8.700 | 8.700 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 478.400 | 478.400 |

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1121[illegible]249 | | MARTINEZ MORENO RAUL ARMANDO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CR 15A # 2-47 | FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA | 5353355 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2020-12 | 2020-12 | 0[illegible]4543[illegible]0 | 9[illegible]1[illegible]1854 | I | 2020-12-16 | 2020-12-26 | BANCO DAVIVIENDA | 10 | $371,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | PENSION | | | SALUD | | | CCF | | | RIESGOS | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | Identificacion | Nombre | | | Codigo | Dias | IBC | Aportes | Codigo | Dias | IBC | Aportes | Codigo | Dias | IBC | Aportes | Codigo | Dias | IBC | Aportes | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| SUCURSAL(1): PRINCIPAL (3 Afiliados) | | | | | | | $1,200,000 | $127,200 | | | $1,200,000 | $144,000 | | | $0 | $0 | | | $1,200,000 | $28,300 | | $299,500 |
| Centro de Trabajo: 05-2200 (3 Afiliados) | | | | | | | $1,200,000 | $127,200 | | | $1,200,000 | $144,000 | | | $0 | $0 | | | $1,200,000 | $28,300 | | $299,500 |
| Ciudad: FUSAGASUGA Depto: CUNDINAMARCA (3 Afiliados) | | | | | | | $1,200,000 | $127,200 | | | $1,200,000 | $144,000 | | | $0 | $0 | | | $1,200,000 | $28,300 | | $299,500 |
| 1 | CC | 1121[illegible]249 | MARTINEZ RAUL | | 22-02-01 | 10 | $1,200,000 | $127,200 | EPS002 | 30 | $1,200,000 | $144,000 | V | 30 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,200,000 | $28,300 | 0 | $299,500 |
| Total | Afiliados(1) | | | | | | $1,200,000 | $127,200 | | | $1,200,000 | $144,000 | | | $0 | $0 | | | $1,200,000 | $28,300 | | $299,500 |

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1121[illegible]249 | | MARTINEZ MORENO RAUL ARMANDO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CR 15A # 2-47 | FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA | 5353355 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2020-11 | 2020-11 | 0[illegible]4543[illegible]9 | 9[illegible]1[illegible]209 | I | 2020-12-11 | 2020-12-16 | BANCO DAVIVIENDA | 6 | $371,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $192,000 | $0 | $0 | $192,000 |
| COLFONDOS | 23I001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $192,000 | $0 | $0 | $192,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $29,300 | $0 | $0 | $29,300 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $29,300 | $0 | $0 | $29,300 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $150,000 | $0 | $0 | $150,000 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $150,000 | $0 | $0 | $150,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $371,300 | $0 | $0 | $371,300 |



2020-12-26 10:00 AM

aportes en línea

# Certificado de Aportes

Se certifica que SANDRA ROCIO RODRIGUEZ RODRIGUEZ identificado(a) con CC 53066256 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

| APORTANTE: RODRIGUEZ RODRIGUEZ SANDRA ROCIO CC 53066256 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Clave Planilla | Clave Pago | Tipo Planilla | Fecha Pago | Riesgo | Código | Administradora | Concepto | Periodo | Días | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip |
| 9414035491 | 69975756 | I | 2020-12-17 | EPS | EPS005 | SANITAS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-12 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9414035491 | 69975756 | I | 2020-12-17 | AFP | 231001 | COLFONDOS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-12 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9414035491 | 69975756 | I | 2020-12-17 | ARL | 14-11 | ARL SURA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-12 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Este certificado se expide el día 2021-01-18 a las 10:01.

aportes en línea

# Certificado de Aportes

Se certifica que PEDRO ALEJANDRO CORREDOR CALDERON identificado(a) con CC 79715922 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

| APORTANTE: CORREDOR CALDERON PEDRO ALEJANDRO CC 79715922 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Clave Planilla | Clave Pago | Tipo Planilla | Fecha Pago | Riesgo | Código | Administradora | Concepto | Periodo | Días | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip |
| 9415175885 | 866097453 | I | 2021-01-19 | EPS | EPS008 | COMPENSAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-12 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9415175885 | 866097453 | I | 2021-01-19 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-12 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9415175885 | 866097453 | I | 2021-01-19 | ARL | 14-11 | ARL SURA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-12 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Este certificado se expide el día 2021-01-21 a las 11:01.

Simple

# PAGOSIMPLE | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2021-01-14 12:37:38 p. m. Tipo Planilla: E Número Planilla: 1035076816

Periodo Cotización: 202012 Periodo Servicio: 202101

**PAGADA 2021-01-14 12:20:11.0**

Se certifica que en la fecha 14/01/2021, la empresa COFARES, con documento de identificación NI901327504, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado CAJAMARCA CAJAMARCA DIANA MARILUZ, con CC 1069748878, dirigido a las siguientes entidades.

| Tipo Admin | Nit | Código | Nombre |
|---|---|---|---|
| ARP | N860002183 | 14-4 | SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. |
| EPS | N900156264 | EPS037 | NUEVA EPS |
| CCF | N860007336 | CCF22 | COLSUBSIDIO |

Scanned with MOBILE SCANNER



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

aportes en línea

# Comprobante de Pago

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono |
| CC 79715922 | | CORREDOR CALDERON PEDRO ALEJANDRO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CRA 5 # 7 65 | FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA | 5555555 |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | |
|---|---|---|---|
| Periodo Pensión | 2020-12 | Periodo Salud | 2020-12 |
| Fecha límite de pago | 2021/01/08 | Fecha de pago | 2021/01/19 |
| Dias de mora | 11 | Tasa de mora | 26.16% |

| TOTALES | |
|---|---|
| Valor a pagar | $254,900 |
| Intereses de mora | $0 |
| Saldos e incapacidades | $0 |
| Valor total | $254,900 |

| DATOS DE LA TRANSACCIÓN | |
|---|---|
| Clave planilla | 9415175885 |
| Clave de pago | 866097453 |
| Banco | NEQUI |



2021/01/21 08:09 PM

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envio y pago de su planilla.

ARUS®

## Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| **Nit de comercio Operador de Información** | 900089104-5 |
| **Razón Social del Operador de Información** | ARUS (antes Enlace Operativo) |
| **Descripción** | Pago de Seguridad Social |
| **Fecha** | 2021-09-01, 02:00:53 PM |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | ENERO 2021 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | FEBRERO 2021 |
| **Empresa** | LIGIA INES PENA AVILA |
| **CEDULA CIUDADANIA** | CC 39.614.259 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 47594001 |
| **Tipo de Planilla** | I |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 667822165 |
| **Banco** | (1051) - BANCO DAVIVIENDA |
| **Valor** | $ 166.220 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | www.suaporte.com.co |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N800130907 | EPS002 | EPS NUEVA EPS | 1 | $ 109.725 | $ 0 |
| N890903790 | 14-11 | ARL SURA | 1 | $ 21.383 | $ 0 |
| N860007336 | CCF22 | CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDO | 1 | $ 35.112 | $ 0 |
| | | | **SubTotales:** | $ 166.220 | $ 0 |
| | | | **Total a Pagar:** | | $ 166.220 |



ARUS (antes Enlace Operativo) no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

aportes en línea

# Certificado de Aportes

Se certifica que OMAR MURCIA HERRERA identificado(a) con CC 82389534 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

| APORTANTE: FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA NI 901142353 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Clave Planilla | Clave Pago | Tipo Planilla | Fecha Pago | Riesgo | Código | Administradora | Concepto | Periodo | Días | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip |
| 9414741175 | 851046823 | E | 2021-01-05 | EPS | EPS017 | FAMISANAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-12 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9414741175 | 851046823 | E | 2021-01-05 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-11 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9414741175 | 851046823 | E | 2021-01-05 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-11 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9414741175 | 851046823 | E | 2021-01-05 | CCF | CCF22 | COLSUBSIDIO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-11 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9414741175 | 851046823 | E | 2021-01-05 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-11 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9414741175 | 851046823 | E | 2021-01-05 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-11 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Este certificado se expide el día 2021-01-21 a las 08:01.

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES**
**SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1069725982**
**DESDE ENERO 2021 HASTA ENERO 2021**

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | DATOS DEL COTIZANTE | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACION | NIT | NUMERO DE IDENTIFICACION | 901237569 | TIPO IDENTIFICACION | CEDULA DE CIUDADANIA | NUMERO DE IDENTIFICACION | 1069725982 |
| NOMBRE, O RAZON SOCIAL | | | TRANSINDEPENDIENTE E SAS | APELLIDOS | ALONSO PACHON | NOMBRES | JUAN CARLOS |
| CIUDAD/MUNICIPIO | PUSAGABUGA | DEPARTAMENTO | SANTANDER | CIUDAD/MUNICIPIO | PUSAGABUGA | DEPARTAMENTO | SANTANDER |
| DIRECCION | CALLE 17 NO 11A 27 | TELEFONO | 8750911 | TIPO COTIZANTE | | DEPENDIENTE(1) COTIZANTE | |
| TIPO APORTANTE | 01 EMPLEADOR | CLASE APORTANTE | C MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES | COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR | | NO EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN | NO |
| TIPO EMPRESA | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA | | TIPO DE SALARIO | | FIJO | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | | | | COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | | | |

**PLANILLA No: 7767789765** **TIPO DE PLANILLA: E** **PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS: diciembre -2020** **PERIODO COTIZACION SALUD: enero -2021** **FECHA DE PAGO: 15/12/2020** **FORMA DE PRESENTACION APORTANTE: UNICO**

| NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | CCF | | | SENA | ICBF | ESAP | MINCDV |
| SALARIO BASICO | IRP | INT | DIF | TDE | TAE | TDP | COR | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | VIP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACION | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACION | Vr UPC | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| $ 877.803 | | | | | | | | | | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | | | | | | | PISOS-SANTAS | 30 | $ 877.803 | $ 73.400 | $ 0 | $ 73.400 | 4-1 EGUROS E VIDA CURITIB A | 30 | $ 877.803 | | $ 21.400 | 30 | $ 877.800 | CF22 OLOURSOS | $ 35.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO:** **$ 130.000**

Planilla Pagada
Planilla Pagada

Entregado por:

_____

Recibido por

_____

ARUS

# SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-12-08, 10:21:11 AM **Tipo Planilla:** I PLANILLA INDEPENDIENTE **Número Planilla:** 2332764312

**Periodo Cotizacion:** Enero del 2021 **Periodo Servicio:** Enero del 2021

## PAGADO 09/01/2021

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | DIEGO HURTADO RODRIGUEZ | | |
| **Documento** | CC11388671 | **Dirección** | CRRA 83 N 24 A BIS 15 LLANO GRANDE |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3134559920 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | UNICO |
| **Ciudad** | FUSAGASUGA | **Departamento** | CUNDINAMARCA |
| **Representante Legal** | DIEGO HURTADO RODRIGUEZ | **Identificación** | CC11388671 |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | ARL SURA |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | IGE | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | AVP | VCT | IRP | Días ARP | Días AFP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Mineducación | Total |
| CC11388671 | DIEGO HURTADO RODRIGUEZ | 01 | 01 | | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | 230501 PORVENIR | $677.803 | $140.500 | EPS017 FAMISANAR | $677.803 | $109.800 | 2.436 | $677.803 | $21.400 | ANALANG CCF | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $271.700 |

### III. TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $677.803 | $677.803 | $677.803 | $0 | $140.500 | $109.800 | $21.400 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $271.700 | $0 | $271.700 |



ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

Simple

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2021-01-07, 08:32:12 AM **Tipo Planilla:** I PLANILLA INDEPENDIENTE **Numéro Planilla:** 2341252134

**Periodo Cotización:** Enero del 2021 **Periodo Servicio:** Enero del 2021

## PAGADO 07/01/2021

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | NOE RODRIGO DIAZ SALAZAR | | |
| **Documento** | CC 11386269 | **Dirección** | CARRERA 1 A 14 A 31 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3197166480 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | UNICO |
| **Ciudad** | FUSAGASUGA | **Departamento** | CUNDINAMARCA |
| **Representante Legal** | NOE RODRIGO DIAZ SALAZAR | **Identificación** | CC 11386269 |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | ARL SURA |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Dias PEN | Dias PEN | Dias ARP | Dias CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Mineducación | Total |
| CC 11386269 | NOE RODRIGO DIAZ SALAZAR | 01 | 01 | | | | | | | | | | | | | | | | | COLPENSIONES | $ 877.803 | $ 140.500 | EPS FAMISANAR | $ 877.803 | $ 109.800 | 2.436 | $ 877.803 | $ 21.400 | ARL SURA | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 271.700 |

### III. TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 877.803 | $ 877.803 | $ 877.803 | $ 0 | $ 140.500 | $ 109.800 | $ 21.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 271.700 | $ 0 | $ 271.700 |



ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517306.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 80500432 | | BOHORQUEZ LINARES ISMAEL | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 3 N° 1-04 santander | FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA | 3192119 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Límite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2021-01 | 2021-01 | 9210152112990811 | 9414559025 | I | 2021/02/08 | 2021/01/15 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $281,200 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | $908,526 | $145,400 | | | $908,526 | $113,600 | | | $0 | $0 | | | $908,526 | $22,200 | | $0 | $0 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) | | | | | $908,526 | $145,400 | | | $908,526 | $113,600 | | | $0 | $0 | | | $908,526 | $22,200 | | $0 | $0 |
| Ciudad: FUSAGASUGA Depto: CUNDINAMARCA ( 1 Afiliados) | | | | | $908,526 | $145,400 | | | $908,526 | $113,600 | | | $0 | $0 | | | $908,526 | $22,200 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 80500432 | BOHORQUEZ ISMAEL | 25-14 | 30 | $908,526 | $145,400 | EPS017 | 30 | $908,526 | $113,600 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $908,526 | $22,200 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $908,526 | $145,400 | | | $908,526 | $113,600 | | | $0 | $0 | | | $908,526 | $22,200 | | $0 | $0 |

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-01-22, 11:26:57 AM Tipo Planilla I Número Planilla 1034477112 Referencia pago(PIN) 8807251229

Periodo Cotización 202012 Periodo Servicio 202012

Cliente:

## PAGADA 2021-01-22

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razón Social | SEBASTIAN ANDRES HURTADO GARZON | | |
| Documento | CC1069765222 | Dirección | CL 16B #14 - 10 |
| Tipo de Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 3202542365 |
| Tipo Persona | NATURAL | Forma Presentación | ÚNICO |
| Ciudad | FUSAGASUGA | Departamento | CUNDINAMARCA |
| Representante Legal | | Identificación | |
| Total Afiliados | 1 | ARP | SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días ATP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Mineducación | Total |
| CC 1069765222 | SEBASTIAN ANDRES HURTADO GARZON | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230301) PORVENIR | $ 877.803 | $ 140.500 | (EPS017) FAMISANAR EPS | $ 877.803 | $ 109.800 | 2.436 | $ 877.803 | $ 21.400 | (NIN-CCI) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 271.700 |

### III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 877.803 | $ 877.803 | $ 877.803 | $ 0 | $ 140.500 | $ 109.800 | $ 21.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 271.700 | $ 0 | $ 271.700 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 86 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

# Certificado de Aportes

Se certifica que MARIA ALICIA TOVAR CRUZ identificado(a) con CC 1071548379 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

| APORTANTE: FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA NI 901142353 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Clave Planilla | Clave Pago | Tipo Planilla | Fecha Pago | Riesgo | Código | Administradora | Concepto | Periodo | Dias | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip |
| 9415266498 | 869149210 | E | 2021-01-22 | EPS | EPS017 | FAMISANAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-01 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9415266498 | 869149210 | E | 2021-01-22 | AFP | 25-14 | COLPENSIONES | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-12 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9415266498 | 869149210 | E | 2021-01-22 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-12 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9415266498 | 869149210 | E | 2021-01-22 | CCF | CCF22 | COLSUBSIDIO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-12 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9415266498 | 869149210 | E | 2021-01-22 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-12 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9415266498 | 869149210 | E | 2021-01-22 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-12 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Este certificado se expide el día 2021-01-22 a las 16:01.

aportes en línea

# Certificado de Aportes

Se certifica que ADRIANA ROMERO PINEDA identificado(a) con CC 1003558988 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

| APORTANTE: FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA NI 901142353 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Clave Planilla | Clave Pago | Tipo Planilla | Fecha Pago | Riesgo | Código | Administradora | Concepto | Periodo | Días | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | lge | lma | vac | avp | vct | irl | vip |
| 9415266498 | 869149210 | E | 2021-01-22 | EPS | ESSC91 | EPS ECOOPSOS S.A.S | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2021-01 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9415266498 | 869149210 | E | 2021-01-22 | AFP | 230301 | PORVENIR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-12 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9415266498 | 869149210 | E | 2021-01-22 | ARL | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-12 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9415266498 | 869149210 | E | 2021-01-22 | CCF | CCF22 | COLSUBSIDIO | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-12 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9415266498 | 869149210 | E | 2021-01-22 | SENA | PASENA | SENA | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-12 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9415266498 | 869149210 | E | 2021-01-22 | ICBF | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | COTIZACIÓN OBLIGATORIA | 2020-12 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Este certificado se expide el día 2021-01-22 a las 16:01.

# PAGOSIMPLE | CERTIFICADO INDIVIDUAL

**Fecha creación:** 2021-01-18, 03:30:15 p. m. **Tipo Planilla:** E **Número Planilla:** 1034378573

**Periodo Cotización:** 202012 **Periodo Servicio:** 202101

**PAGADA 2021-01-18 14:30:28.0**

Se certifica que en la fecha 18/01/2021, la empresa UNIPREX, con documento de identificación NI901327528, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado COBALEDA CHAVEZ DIANA ESPERANZA, con CC 52478657, dirigido a las siguientes entidades.

| Tipo Admin | Nit | Código | Nombre |
|---|---|---|---|
| ARP | N860002183 | 14-4 | SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. |
| AFP | N800224808 | 230301 | PORVENIR |
| EPS | N830003564 | EPS017 | FAMISANAR EPS |
| CCF | N860007336 | CCF22 | COLSUBSIDIO |

# PAGOSIMPLE | CERTIFICADO INDIVIDUAL

**Fecha creación:** 2021-01-18, 01:20:18 p. m. **Tipo Planilla:** E **Número Planilla:** 1033186140

**Periodo Cotización:** 202012 **Periodo Servicio:** 202101

**PAGADA 2021-01-18 12:30:30.0**

Se certifica que en la fecha 18/01/2021, la empresa UNIPREX, con documento de identificación NI901327528, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado JOLIANIS JIMENEZ LORAINE DE JESUS, con CC 1127593310, dirigido a las siguientes entidades.

| Tipo Admin | Nit | Código | Nombre |
|---|---|---|---|
| ARP | N860002183 | 14-4 | SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. |
| AFP | N800224808 | 230301 | PORVENIR |
| EPS | N830003564 | EPS017 | FAMISANAR EPS |
| CCF | N860007336 | CCF22 | COLSUBSIDIO |

# PAGOSIMPLE | CERTIFICADO INDIVIDUAL

**Fecha creación:** 2021-01-18, 02:30:20 p. m. **Tipo Planilla:** E **Número Planilla:** 1033186140

**Periodo Cotización:** 202012 **Periodo Servicio:** 202101

**PAGADA 2021-01-18 13:30:50.0**

Se certifica que en la fecha 18/01/2021, la empresa UNIPREX, con documento de identificación NI901327528, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado PULIDO REYES PAOLA , con CC 53930495, dirigido a las siguientes entidades.

| Tipo Admin | Nit | Código | Nombre |
|---|---|---|---|
| ARP | N860002183 | 14-4 | SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. |
| AFP | N800224808 | 230301 | PORVENIR |
| EPS | N830003564 | EPS017 | FAMISANAR EPS |
| CCF | N860007336 | CCF22 | COLSUBSIDIO |

# PAGOSIMPLE | CERTIFICADO INDIVIDUAL

**Fecha creación:** 2021-01-15, 07:11:21 a. m. **Tipo Planilla:** E **Número Planilla:** 1034828574

**Periodo Cotización:** 202012 **Periodo Servicio:** 202101

**PAGADA 2021-01-06 14:17:21.0**

Se certifica que en la fecha 06/01/2021, la empresa UNIPREX, con documento de identificación NI901327528, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado ENCISO HERNANDEZ LISIMACO , con CC 93290259, dirigido a las siguientes entidades.

| Tipo Admin | Nit | Código | Nombre |
|---|---|---|---|
| ARP | N860002183 | 14-4 | SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. |
| EPS | N800251440 | EPS005 | EPS SANITAS |
| CCF | N860007336 | CCF22 | COLSUBSIDIO |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 901355902-0 | INVERSIONES MCC COLOMBIA SAS | | cra 18 33-30 | 3214824 | inversionesmcc2020@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| SUCURSAL | B – menos de 200 c | LUIS ULLOA | 4106538 | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2021-01 | 2020-12 | E | 18/01/2021 | 47973713 | $222.200 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS017 | Famisanar EPS | 830003564-7 | 35.200 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 35.200 | 1 |

| TOTALES PENSIÓN | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 142.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 142.200 | 1 |

| TOTALES RIESGOS LABORALES | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-11 | ARL SURA | 890903790-5 | 9.600 | | | | 9.600 | 0 | 0 | 9.600 | | | 96 | 9.600 | 1 |

| TOTALES CAJAS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| CCF22 | Colsubsidio | 860007336-1 | 35.200 | 0 | 0 | 35.200 | 1 |

| TOTALES PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

| TOTALES POR SUBSISTEMA | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud | 1 | 35.200 | 35.200 |
| Pensión | 1 | 142.200 | 142.200 |
| Riesgos Laborales | 1 | 9.600 | 9.600 |
| CCF | 1 | 35.200 | 35.200 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 4 | 222.200 | 222.200 |

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Simple.

# PAGOSIMPLE | CERTIFICADO INDIVIDUAL

Fecha creación: 2021-01-14, 12:34:41 p. m. Tipo Planilla: E Número Planilla: 1035078047

Periodo Cotización: 202012 Periodo Servicio. 202101

**PAGADA 2021-01-14 12:06:50.0**

Se certifica que en la fecha 14/01/2021, la empresa UNIPREX, con documento de identificación NI901327528, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado MOSQUERA AMIRA , con CC 55143993, dirigido a las siguientes entidades.

| Tipo Admin | Nit | Código | Nombre |
|---|---|---|---|
| ARP | N860002183 | 14-4 | SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. |
| EPS | N830003564 | EPS017 | FAMISANAR EPS |
| CCF | N860007336 | CCF22 | COLSUBSIDIO |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 68 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

# PAGOSIMPLE | CERTIFICADO INDIVIDUAL

**Fecha creación:** 2020-12-30, 03:11:29 p. m. **Tipo Planilla:** E **Número Planilla:** 1034585977

**Periodo Cotización:** 202011 **Periodo Servicio:** 202012

**PAGADA 2020-12-30 13:53:09.0**

Se certifica que en la fecha 30/12/2020, la empresa UNIPREX, con documento de identificación NI901327528, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado PINILLA ROJAS JENNY TATIANA, con CC 1069733184, dirigido a las siguientes entidades.

| Tipo Admin | Nit | Código | Nombre |
|---|---|---|---|
| ARP | N860002183 | 14-4 | SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. |
| EPS | N830003564 | EPS017 | FAMISANAR EPS |
| CCF | N860007336 | CCF22 | COLSUBSIDIO |



Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2021-01-19, 09:42:28 a. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1035180540

**Periodo Cotización** 202012 **Periodo Servicio** 202101

## PAGADA 2021-01-19 09:13:07.0

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | UNIPREX | | | | |
| **Documento** | NI 901327528 | **Dirección** | CL 64F #85 J - 15 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 2519621 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 2 |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. | | |
| **Representante Legal** | VARGAS CAROL ALEJANDRA | **Identificación** | CC 1026275490 | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 1032367199 | | Residente | | Exonerado | S | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 04 | | | | | RUIZ LARA YEIMMY ALEXANDRA | 11001000 - 11 | | BOGOTA D.C. |

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

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 30 | 30 | 30 | | | F | $ 877.803 | NIN-AF | | 0 % | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | EPS017 | | 4 % | $ 877.803 | $ 35.200 | $ 0 | 14-4 | 3 | 2,436 % | $ 877.803 | $ 21.400 | CCF22 | 4 % | $ 877.803 | $ 35.200 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NINGUNA AFP | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | FAMISANAR EPS | SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | COLSUBSIDIO | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 35.200 | $ 21.400 | $ 35.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 91.800 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

aportes en línea

# Resumen General de Pago

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 52703390 | | MORA BARRANTES ADRIANA DEL PILAR | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | transversal40 #26b-34 | FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA | 3133680 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2021-01 | 2021-01 | 92585612 | 9415029596 | I | 2021/02/19 | 2021/01/18 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $281,200 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | | $908,526 | $145,400 | | | $908,526 | $113,600 | | | $0 | $0 | | | $908,526 | $22,200 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: Principal ( 1 Afiliados)** | | | | | | **$908,526** | **$145,400** | | | **$908,526** | **$113,600** | | | **$0** | **$0** | | | **$908,526** | **$22,200** | | **$0** | **$0** |
| Ciudad: FUSAGASUGA Depto: CUNDINAMARCA ( 1 Afiliados) | | | | | | **$908,526** | **$145,400** | | | **$908,526** | **$113,600** | | | **$0** | **$0** | | | **$908,526** | **$22,200** | | **$0** | **$0** |
| 1 | CC | 52703390 | MORA ADRIANA | 230301 | 30 | $908,526 | $145,400 | EPS005 | 30 | $908,526 | $113,600 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $908,526 | $22,200 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | | **Afiliados( 1)** | | | **$908,526** | **$145,400** | | | **$908,526** | **$113,600** | | | **$0** | **$0** | | | **$908,526** | **$22,200** | | **$0** | **$0** |



2021/01/18 01:08 PM

aportes en línea

# Comprobante de Pago

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono |
| CC 53107470 | | CORREDOR CALDERON MARTHA DANYRA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CRA 5 # 7 65 | FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA | 5555555 |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | |
|---|---|---|---|
| Periodo Pensión | 2020-12 | Periodo Salud | 2020-12 |
| Fecha límite de pago | 2021/01/20 | Fecha de pago | 2021/01/19 |
| Dias de mora | 0 | Tasa de mora | 26.16% |

| TOTALES | |
|---|---|
| Valor a pagar | $391,900 |
| Intereses de mora | $0 |
| Saldos e incapacidades | $0 |
| Valor total | $391,900 |

| DATOS DE LA TRANSACCIÓN | |
|---|---|
| Clave planilla | 9414138931 |
| Clave de pago | 866103561 |
| Banco | NEQUI |



2021/01/21 08:10 PM

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2020-12-10, 02:13:18 PM **Tipo Planilla:** I:PLANILLA INDEPENDIENTE **Numéro Planilla:** 1034311927

**Periodo Cotización:** Diciembre de 2020 **Periodo Servicio:** Diciembre de 2020

## PAGADO 10/12/2020

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | LUIS IGNACIO SABOGAL PORTELA | | |
| **Documento** | CC386306 | **Dirección** | CLL 5 N 6E - 71 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3114698487 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | FUSAGASUGA | **Departamento** | CUNDINAMARCA |
| **Representante Legal** | LUIS IGNACIO SABOGAL PORTELA | **Identificación** | CC386306 |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | SURA |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC386306 | SABOGAL PORTELA LUIS IGNACIO | 01 | 01 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (25-14) COLPENSIONES | $ 877.803 | $ 140.500 | (EPS005) SANITAS | $ 877.803 | $ 109.800 | 2,436 | $ 877.803 | $ 21.400 | (NN – NIG) NINGUNA CCF | $ 0 | $0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 271.700 |

### III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 877.803 | $ 877.803 | $ 877.803 | $ 0 | $ 140.500 | $ 109.800 | $ 21.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 271.700 | $ 0 | $ 271.700 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

compensar | miplanilla.com

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

La empresa **FUNDACION INSTITUTO TECNOLOGICO DEL SUR**, identificada con **NI** número **860020194**, aportó por el empleado **WILMAN ALBERTO VASQUEZ CASTILLO** identificado(a) con **CC** número **1033716769** 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, para los periodos de pensión comprendidos entre 10 - 2020 y 12 - 2020 de la siguiente forma.

| [illegible] | NOMBRE ADMINISTRADORA | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | PERIODO | NÚMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO | [illegible] |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-11 | ARL SURA | 1 | X | 0 | 30 | $1,224,894 | 0.00522 | $6,400 | $0 | $0 | Octubre - 2020 | 46416048 | 05/11/2020 | No |
| CCF24 | Compensar Caja de Compensacion Fliar | 1 | X | 0 | 30 | $1,224,894 | 0.04000 | $49,000 | $0 | $0 | Octubre - 2020 | 46416048 | 05/11/2020 | No |
| EPS017 | Famisanar EPS Cafam Colsubsidio | 1 | X | 0 | 30 | $1,224,894 | 0.12500 | $153,200 | $0 | $0 | Noviembre - 2020 | 46416048 | 05/11/2020 | No |
| 230301 | Porvenir | 1 | X | 0 | 30 | $1,224,894 | 0.16000 | $196,000 | $0 | $0 | Octubre - 2020 | 46416048 | 05/11/2020 | No |
| 14-11 | ARL SURA | 1 | | 0 | 30 | $1,224,894 | 0.00522 | $6,400 | $0 | $0 | Noviembre - 2020 | 47070747 | 04/12/2020 | No |
| CCF24 | Compensar Caja de Compensacion Fliar | 1 | | 0 | 30 | $1,224,894 | 0.04000 | $49,000 | $0 | $0 | Noviembre - 2020 | 47070747 | 04/12/2020 | No |
| EPS017 | Famisanar EPS Cafam Colsubsidio | 1 | | 0 | 30 | $1,224,894 | 0.12500 | $153,200 | $0 | $0 | Diciembre - 2020 | 47070747 | 04/12/2020 | No |
| 230301 | Porvenir | 1 | | 0 | 30 | $1,224,894 | 0.16000 | $196,000 | $0 | $0 | Noviembre - 2020 | 47070747 | 04/12/2020 | No |

El presente certificado se expide a los 19 días del mes Diciembredo 2020

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

compensar | miplanilla.com

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

La empresa **FUNDACION INSTITUTO TECNOLOGICO DEL SUR**, identificada con **NI** número **860020194**, aportó por el empleado **EIBYN HERNEY VARGAS TISOY** identificado(a) con **CC** número **1069724563** 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, para los periodos de pensión comprendidos entre 10 - 2020 y 12 - 2020 de la siguiente forma.

| CODIGO | NOMBRE ADMINISTRADORA | COTIZANTE | INGRESO | RETIRO | TDA | TDP | TAE | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | CORRECCION | DIAS | IBC | TARIFA APORTE | COTIZACION Y/O APORTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | PERIODO | NUMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-11 | ARL SURA | 1 | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | 30 | $1,224,894 | 0.00522 | $6,400 | $0 | $0 | Octubre - 2020 | 46416048 | 05/11/2020 |
| 231001 | Colfondos | 1 | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | 30 | $1,224,894 | 0.16000 | $196,000 | $0 | $0 | Octubre - 2020 | 46416048 | 05/11/2020 |
| CCF24 | Compensar Caja de Compensacion Fliar | 1 | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | 30 | $1,224,894 | 0.04000 | $49,000 | $0 | $0 | Octubre - 2020 | 46416048 | 05/11/2020 |
| EPS017 | Famisanar EPS Cafam Colsubsidio | 1 | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | 30 | $1,224,894 | 0.12500 | $153,200 | $0 | $0 | Noviembre - 2020 | 46416048 | 05/11/2020 |
| 14-11 | ARL SURA | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | $1,224,894 | 0.00522 | $6,400 | $0 | $0 | Noviembre - 2020 | 47070747 | 04/12/2020 |
| 231001 | Colfondos | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | $1,224,894 | 0.16000 | $196,000 | $0 | $0 | Noviembre - 2020 | 47070747 | 04/12/2020 |
| CCF24 | Compensar Caja de Compensacion Fliar | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | $1,224,894 | 0.04000 | $49,000 | $0 | $0 | Noviembre - 2020 | 47070747 | 04/12/2020 |
| EPS017 | Famisanar EPS Cafam Colsubsidio | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | $1,224,894 | 0.12500 | $153,200 | $0 | $0 | Diciembre - 2020 | 47070747 | 04/12/2020 |

PAGADA

El presente certificado se expide a los **19** días del mes **Diciembre de 2020**

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

Scanned by TapScanner

Simple

# PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2021-01-13, 08:53:05 AM **Tipo Planilla:** I:PLANILLA INDEPENDIENTE

**Periodo Cotización:** Enero de 2021 **Periodo Servicio:** Enero de 2021 **Numéro Planilla:** 1035017201

## PAGADO 13/01/2021

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | WENDY LORENA MARTIN GALVIS | **Dirección** | CRA 1 E 19 A 38 |
| **Documento** | CC 1069176560 | **Teléfono** | 3223444204 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Departamento** | CUNDINAMARCA |
| **Ciudad** | FUSAGASUGA | **Identificación** | CC 1069176560 |
| **Representante Legal** | WENDY LORENA MARTIN GALVIS | **ARP** | ARL SURA |
| **Total Afiliados** | 1 | | |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P. | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | CON | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| C1069176560 | MARTIN GALVIS WENDY LORENA | 01 | 01 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230301) PORVENIR | $ 908,526 | $ 145,400 | (EPS017) FAMISANAR | $ 908,526 | $ 113,600 | 2.44 | $ 908,526 | $ 22,200 | (CCF22) COLSUBSIDIO | $908,526 | $18,200 | $0 | $0 | $0 | $0 | $299,400 |

### III. TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $908,526 | $ 908,526 | $ 908,526 | $ 908,526 | $ 145,400 | $ 113,600 | $ 22,200 | $18,200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 299,400 | $0 | $ 299,400 |

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2021-01-06, 12:21:08 PM **Tipo Planilla:** I:PLANILLA INDEPENDIENTE **Numéro Planilla:** 1034793819

**Periodo Cotización:** Enero de 2021 **Periodo Servicio:** Enero de 2021

**PAGADO 06/01/2021**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | DIANA MARCELA PERALTA HERRERA | | |
| **Documento** | CC1117514141 | **Dirección** | EL TEJAR |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3153053487 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | FUSAGASUGA | **Departamento** | CUNDINAMARCA |
| **Representante Legal** | DIANA MARCELA PERALTA HERRERA | **Identificación** | CC1117514141 |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | SURA |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Dias AFP | Dias EPS | Dias ARP | Dias CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1117514141 | PERALTA HERRERA DIANA MARCELA | 01 | 01 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230301)PORVENIR | $ 908.526 | $ 145.400 | (ESSC62) ASMET SALUD | $ 908.526 | $113.600 | 2.044 | $ 908.526 | $ 22.200 | (NING – NN) NING – CCF | $0 | $0 | $0 | $ 0 | $ 0 | $0 | 5281.200 |

## III. TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $908.526 | $ 908.526 | $908.526 | $ 0 | $ 145.400 | $ 113.600 | $ 22.200 | $0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 281.200 | $0 | $ 281.200 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellin: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del Pais: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2021-01-06, 12:25:19 PM **Tipo Planilla:** I:PLANILLA INDEPENDIENTE **Numéro Planilla:** 1034793824

**Periodo Cotización:** Enero de 2021 **Periodo Servicio:** Enero de 2021

**PAGADO 06/01/2021**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | JEFFERSON MIGUEL BENITEZ ZAPATA | | |
| **Documento** | CC11257780 | **Dirección** | EL TEJAR |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3153053487 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | FUSAGASUGA | **Departamento** | CUNDINAMARCA |
| **Representante Legal** | JEFFERSON MIGUEL BENITEZ ZAPATA | **Identificación** | CC11257780 |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | SURA |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días APP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 11257780 | BENITEZ ZAPATA JEFFERSON MIGUEL | 01 | 01 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (25-14)COLPENSIONES | $ 908.526 | $ 145.400 | (EPS016) COOMEVA | $ 908.526 | $ 113.600 | 2.044 | $ 908.526 | $ 22.200 | (NING – NN) NING – CCF | $0 | $0 | $0 | $ 0 | $ 0 | $0 | $281.200 |

## III. TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $908.526 | $ 908.526 | $908.526 | $ 0 | $ 145.400 | $ 113.600 | $ 22.200 | $0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 281.200 | $0 | $ 281.200 |



Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellin: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2020-12-09, 03:45:43 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1034278749

**Periodo Cotización:** diciembre de 2020 **Periodo Servicio:** diciembre de 2020

**PAGADO 09/12/2020**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | YENI CAROLINA RAMIREZ | | |
| **Documento** | CC1093738175 | **Dirección** | MANZANA 35 CASA 13 B/ SANTA ISABEL |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3227652595 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | GIRARDOT | **Departamento** | CUNDINAMARCA |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | ARL SURA |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | INC | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1093738175 | YENI CAROLINA RAMIREZ | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (25-14) COLPENSIONES | $ 2.660.000 | $ 425.600 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 2.660.000 | $ 332.500 | 2,436 | $ 2.660.000 | $ 64.800 | (NN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 822.900 |

## III. TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 2.660.000 | $ 2.660.000 | $ 2.660.000 | $ 0 | $ 425.600 | $ 332.500 | $ 64.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 822.900 | $ 0 | $ 822.900 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellin: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 901361686-6 | AUTOREPUESTOS DJR SAS | | CL 63 F 25 56 | 5432832 | autorepuestosdjr@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| SUCURSAL | C – MIPYME | CIFUENTES | CIFUENTES | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2021-01 | 2020-12 | E | 20/01/2021 | 47804459 | $197.900 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPSC22 | EPS-S Convida | 899999107-0 | 35.200 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 35.200 | 1 |

| TOTALES PENSIÓN | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 25-10 | Colpensiones | 900336004-7 | 140.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 140.500 | 1 |

| TOTALES RIESGOS LABORALES | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-4 | Vida Colpatria S.A. | 860002183-9 | 4.600 | | | | 4.600 | 0 | 0 | 4.600 | | | 46 | 4.600 | 1 |

| TOTALES CAJAS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| CCF21 | Cafam | 860013570-3 | 17.600 | 0 | 0 | 17.600 | 1 |

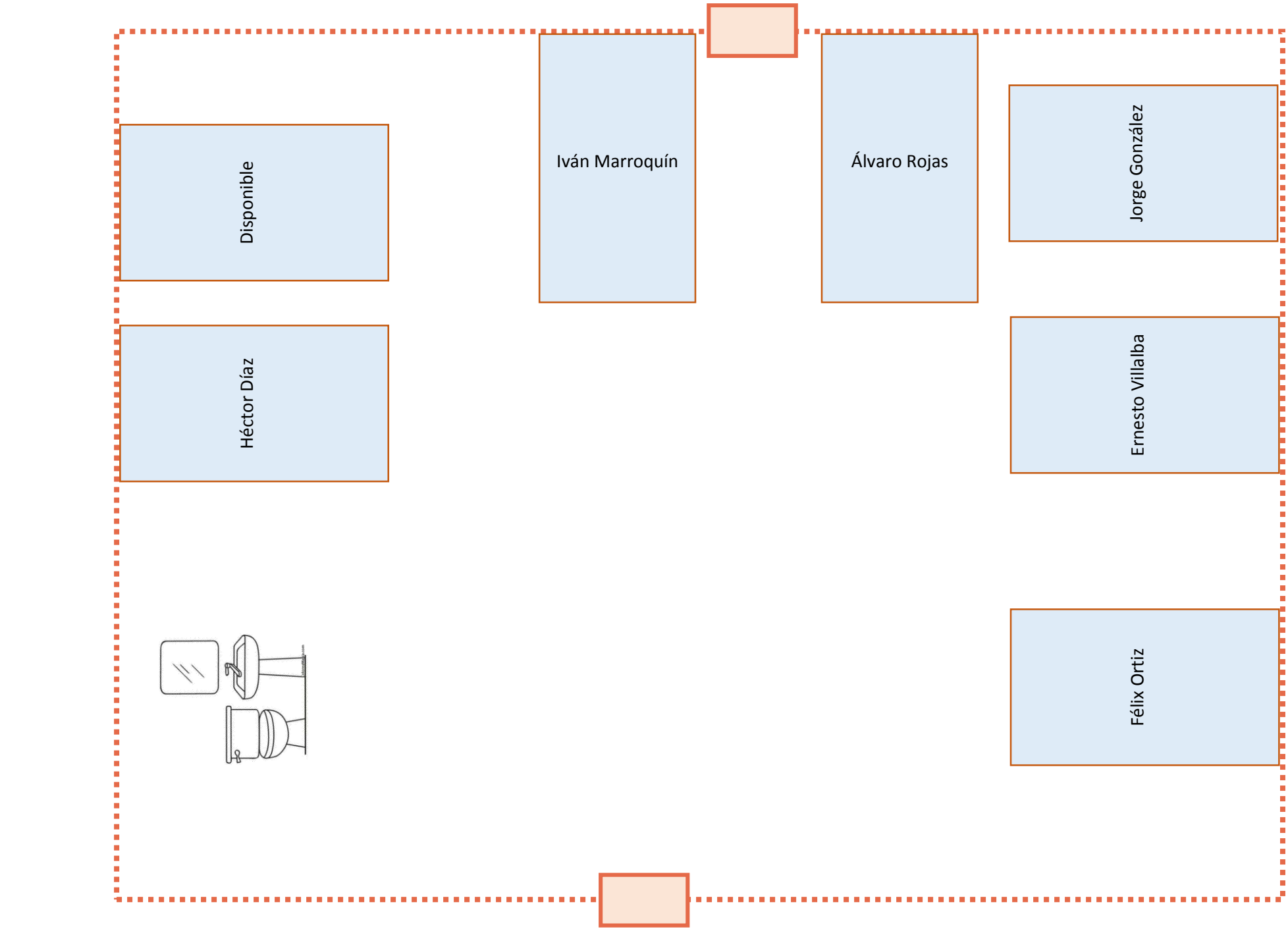
| TOTALES PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

| TOTALES POR SUBSISTEMA | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud | 1 | 35.200 | 35.200 |
| Pensión | 1 | 140.500 | 140.500 |
| Riesgos Laborales | 1 | 4.600 | 4.600 |
| CCF | 1 | 17.600 | 17.600 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 4 | 197.900 | 197.900 |

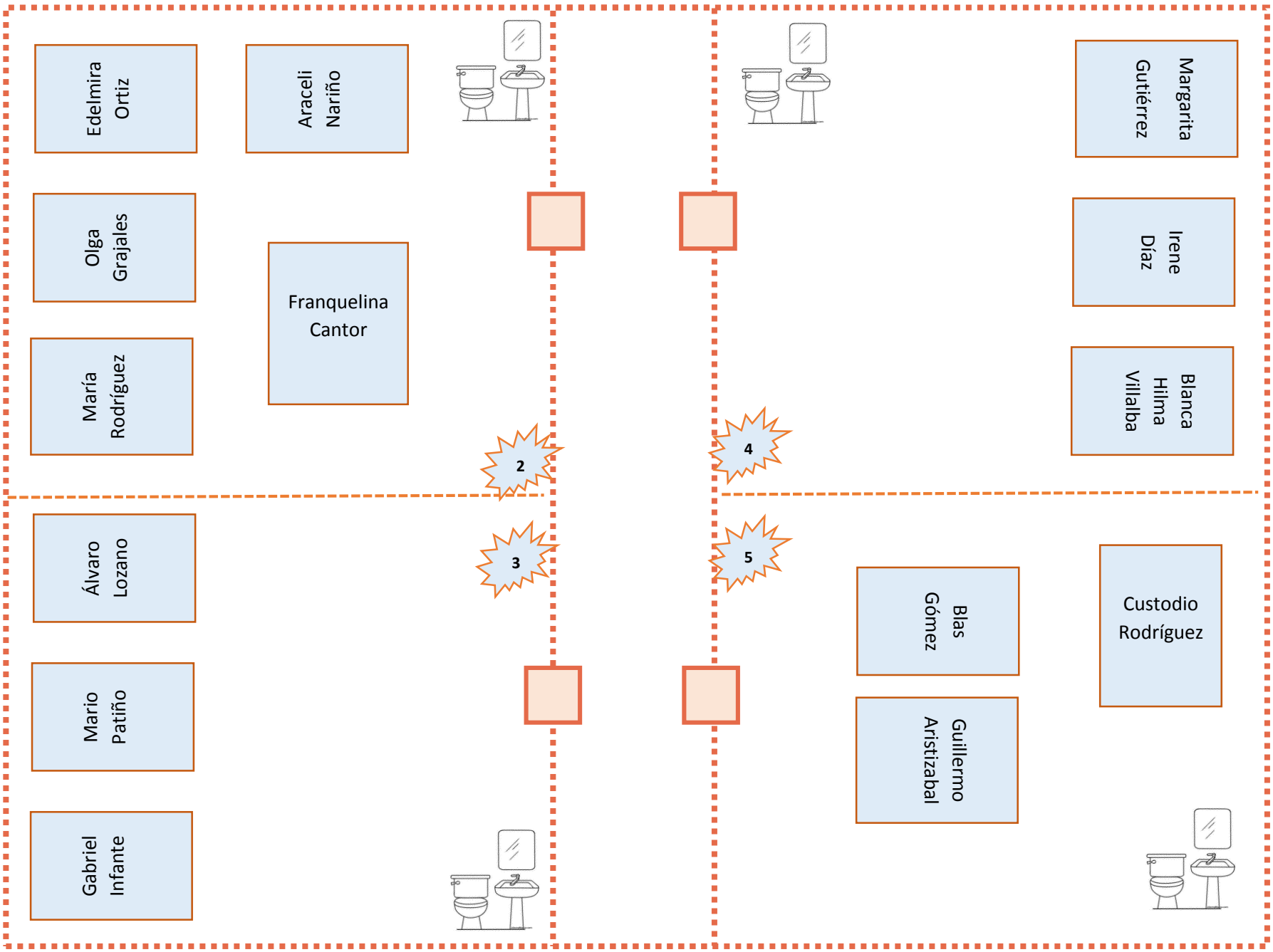
PAGADA
47804459

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

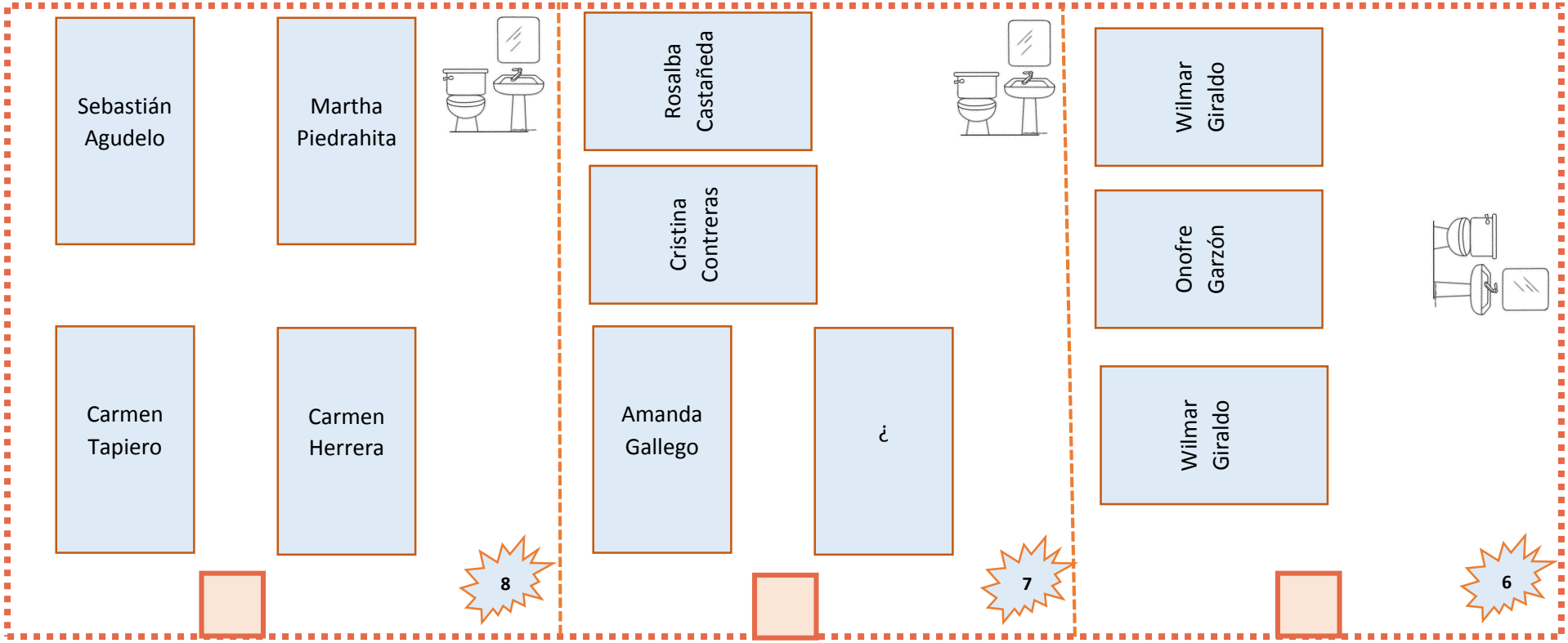
## PISO TERCERO- HABITACIÓN SOCIAL

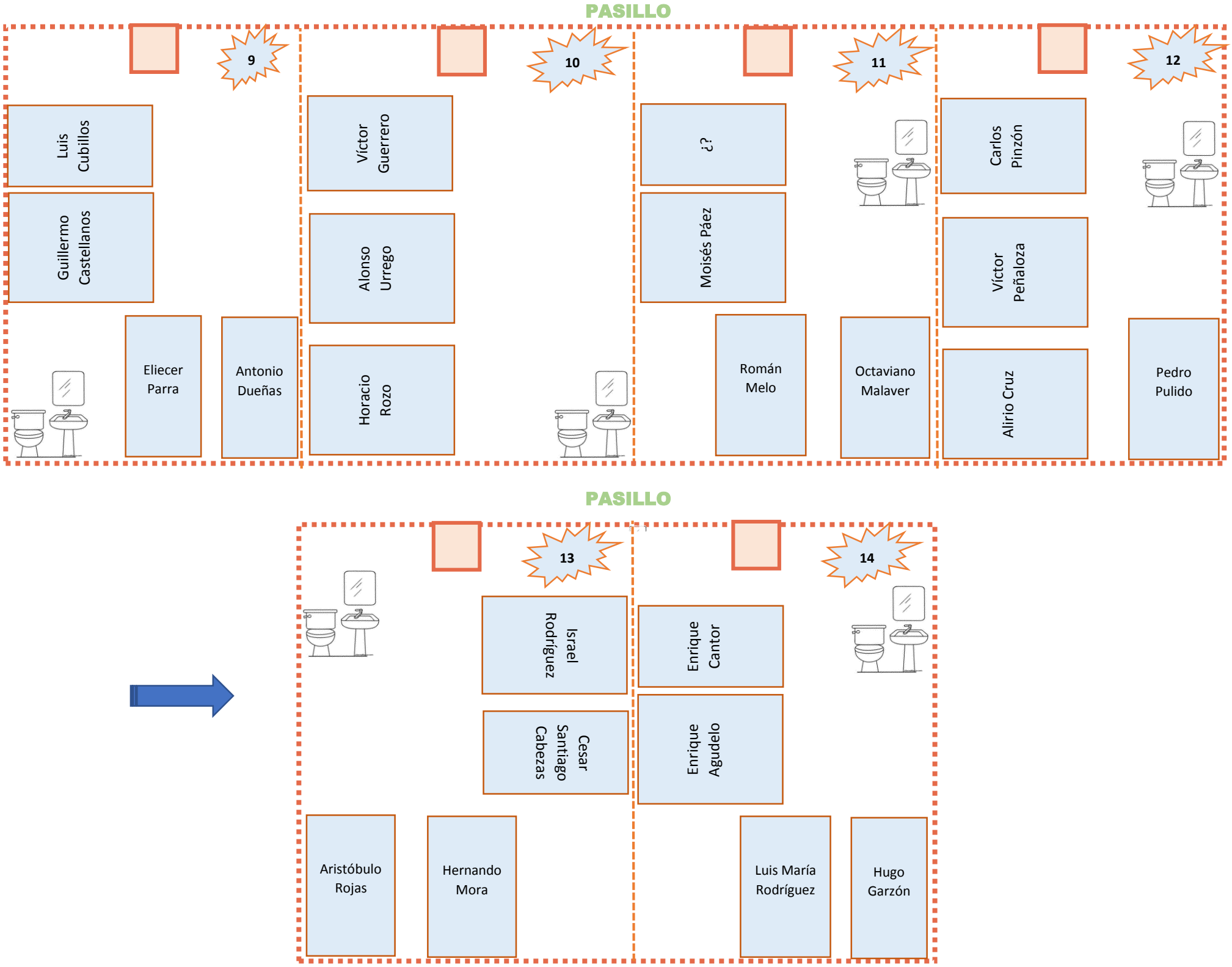


## PISO SEGUNDO- INTERNO

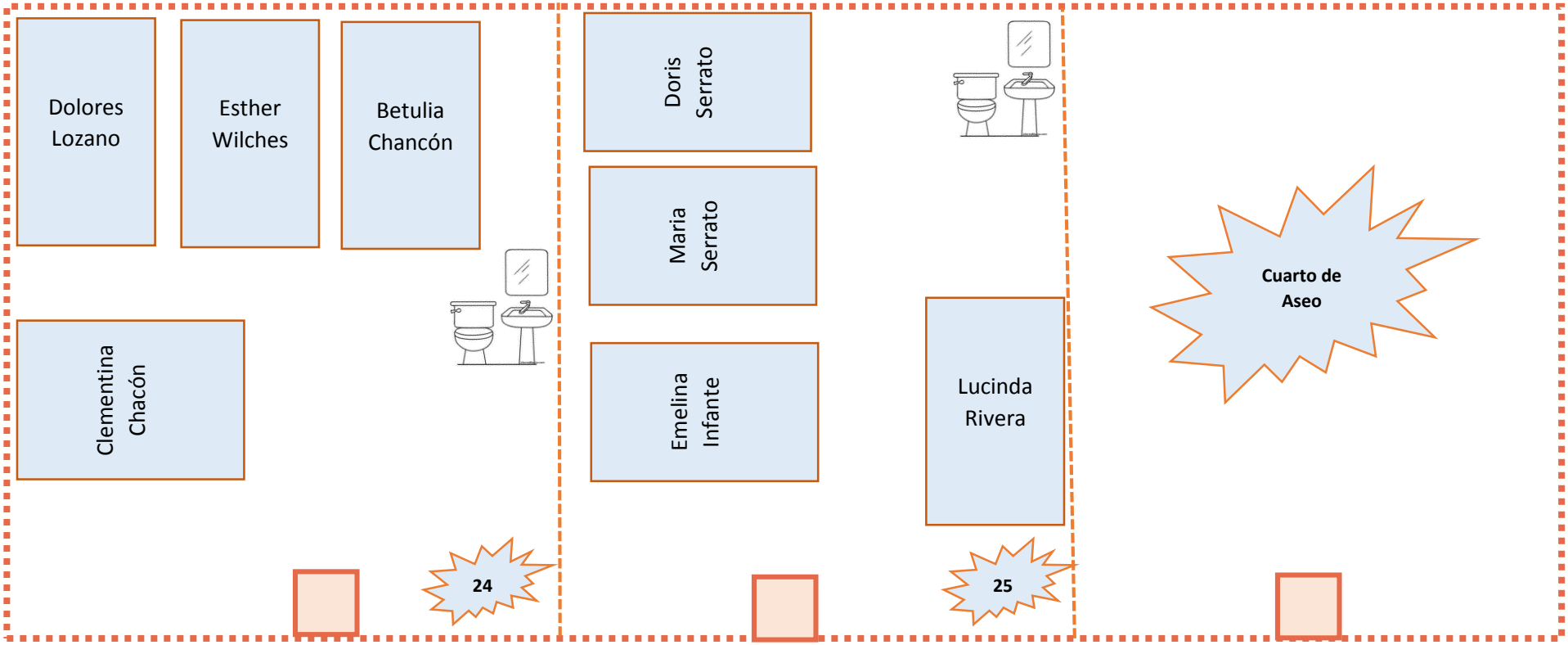


## PISO SEGUNDO – PASILLO FRENTE




PASILLO
9
10
11
12
Luis Cubillos
Guillermo Castellanos
Eliecer Parra
Antonio Dueñas
Víctor Guerrero
Alonso Urrego
Horacio Rozo
¿?
Moisés Páez
Román Melo
Octaviano Malaver
Carlos Pinzón
Víctor Peñaloza
Alirio Cruz
Pedro Pulido
PASILLO
13
14
Israel Rodríguez
Cesar Santiago Cabezas
Aristóbulo Rojas
Hernando Mora
Enrique Cantor
Enrique Agudelo
Luis María Rodríguez
Hugo Garzón

## PISO PRIMERO – PASILLO FRENTE



## PISO PRIMERO – PASILLO AL FONDO – LATERAL IZQUIERDO

PASILLO

15

Briceida Liberato

Blanca Pedraza

Evelia Cadena

Maria Murcia

Belinda Ramírez



16

Agripina Gutiérrez

María Robayo



Hercilia Cortés

María Valenzuela

17

Carlos Sánchez

Guillermo Ortiz



Hernando Sabogal

Alberto Jiménez

18

Fernando Vallejo

Domingo Albarracín



Vicente Peña

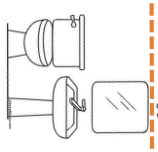
Luis Cantor

PASILLO

19

Hernán Abello

Norberto Hernández



Álvaro Heredia

Simeon Hortua

20

Rosa Torres

Gladys Sabogal



Dolores Rodríguez

Elvira Moreno

## PISO PRIMERO – PASILLO AL FONDO – LATERAL DERECHO





Luis Velásquez

24

PASILLO

José Zambrano

Rafael Prieto

Octaviano Cabezas



¿?

Francisco Ramírez

21



Oliva Cruz

Nieves

Berenice Barón

María Teresa Martínez

Leonor Cortés

22

Elva Mojica

Carmen Romero

Rosa Carreño

Silvia Sánchez

Adelma Mahecha

22B

José Penagos

Luis Mora



Eliecer Rodríguez

Adolfo Yate

23

PASILLO

**PAZ Y SALVO**

Yo **ARTURO ROMERO RODRIGUEZ**, identificado con cedula de ciudadanía número 79.264.971 de Bogotá, hago constar que la **FUNDACION OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA** con Nit. 901.142.353-2 y su representante legal, Señora Olga Lucia Rojas Ruiz se encuentran a **PAZ Y SALVO** por concepto de arriendo de la finca **LA BUENA VIDA**, ubicada en Chinauta en el Km 56, del día 24 de diciembre al día 23 de enero de 2020, por la suma de **DIEZ Y OCHO MILLONES DE PESOS** ($18.000.000.oo) en los cuales se encuentra incluido el pago de servicios públicos.

El presente PAZ Y SALVO se expide a solicitud de los interesados a los 23 días del mes de enero de 2020.

Cordialmente,

**ARTURO ROMERO RODRIGUEZ**
C.C. 79.264.971 de Bogotá

[redacted]

Paga seguro con: PayU

Fecha: 2020-12-23 09:26:49

## Tu transacción está pendiente de pago

# Referencia de pago: **1172151877**

*Con esta referencia puedes hacer seguimiento a tu transacción en la página de Consulta de Transacciones de PayU o con nuestro equipo de servicio al cliente*

## Medio de pago

BANCO: **BANCO DAVIVIENDA**
CUS: 840616280
Dirección IP: 200.122.228.203
Estado : **PENDIENTE**

**Por favor verificar si el débito fue realizado en el Banco**

## Datos de contacto de la tienda

**EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS FUSAGASUGA EMSERFUSA E.S.P**
**NIT:** 890680053

**Dirección:** Calle 24 # 20-29.Paipa-Boyacá-Colombia
**Teléfono:** 3183247125

## Resumen de la compra

Referencia: 8753228
Descripción: Pago Factura 8753228 del Codigo de ruta 1237693

**Total pagado..... $1,650,850.00**

Toda la información se encuentra encriptada para tu privacidad y seguridad © PayU.

DAVIVIENDA

# Pago PSE

## Resultado de su transacción

**Código único CUS**
840630022

**Destino de pago**
CODENSA S.A E.S.P

**Motivo**
Pago a traves de PSE 12773979244

**Fecha**
23/12/2020

**Número de aprobación**
00630022

**Dirección IP**
200.122.228.203

**Valor transacción**
$ 2.210.830,00

| Referencia 1 | Referencia 2 | Referencia 3 |
|---|---|---|
| 02 | 890903937 | 6412 |

VIGILADO Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

emserfusa E.S.P.

www.emserfusa.com.co
emserfusa@emserfusa.com.co

Empresa de Servicios Públicos de Fusagasugá- NIT 890.680.053-6

Somos Autorretenedores según resolución Nº 0547 del 25 de Enero de 2002 EMSERFUSA E.S.P
Avenida las palmas Nº 4-66 Fusagasugá, Cundinamarca PBX: 8679877
PLANTAS: LA VENTA: 865722 - CENTRAL: 8672577 PEKIN: 8673922

| | |
|---|---|
| CÓDIGO INTERNO | 1237693 |
| PERIODO | 09/11/2020-09/12/2020 |
| FACTURA DE VENTA | 8753228 |
| PÁGUESE ANTES DE | PAGO INMEDIATO. |
| VALOR TOTAL A PAGAR | 1.650.850 |

## DATOS DEL SUSCRIPTOR

**USUARIO** RODRIGUEZ DE ROMERO ANA FRANCISCA **COD RUTA** 40248800000

**DIRECCIÓN** KM 69 FCA CALATAYO PANAMERICANA & CHINAUTA

## INFORMACIÓN TÉCNICA

CICLO 4
ESTRATO 3-BAJO BAJO
USO 3-COMERCIAL
LE R AS

Nº MEDIDOR 20166885775
ATRASOS 1
FECHA LECT 09/12/2020
FECHA SUSP 29/12/2020

ÚLTIMOS CONSUMOS - M3

| | | | |
|---|---|---|---|
| OCT20 | 412 | JUL20 | 427 |
| SEP20 | 373 | JUN20 | 435 |
| AGO20 | 368 | MAY20 | 435 |

| LECT. ANTERIOR | LECT.ACTUAL | CONSUMO | PROMEDIO |
|---|---|---|---|
| 3518 | 3695 | 177 | 488 |

## RESUMEN DE CUENTA SERVICIO DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

| DESCRIPCIÓN | TARIFA ACUEDUCTO | TARIFA ALCANTARILLADO | TOTAL ACUEDUCTO | TOTAL ALCANTARILLADO |
|---|---|---|---|---|
| CARGO FIJO | | | 4.532 | 0 |
| CONSUMO BÁSICO ≤13 $m^3$ | 1.853 | 0 | 24.091 | 0 |
| CONSUMO COMPLEM. (14-27)$m^3$ | 1.853 | 0 | 25.944 | 0 |
| CONSUMO SUNTUARIO >27 $m^3$ | 1.853 | 0 | 416.958 | 0 |
| TASA AMBIENTAL | 0 | 0 | 0 | 0 |
| (-) SUBSIDIO | | | 0 | 0 |
| (+) CONTRIBUCIÓN | | | 166.269 | 0 |
| SUBTOTAL | | | 498.808 | 0 |

OBSERVACIONES DE LECTURA:

## SERVICIO DE ASEO

OPERADOR ASEO:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| C.F.T | 0 | T.R.R.A | 0 | T.C | 0 |
| C.V.N | 0 | T.R.A | 0 | T.B.L | 0 |
| V.B.A | 0 | T.R.A.N | 0 | T.L.U | 0 |
| T.R.B.L | 0 | T.A.F.N.A | 0 | T.R.T | 0 |
| T.R.L.U | 0 | T.A.F.A | 0 | T.D.F | 0 |
| | | F.C.S | 0 | T.A | 0 |

VER CONVERSIONES AL RESVALDO

TOTAL ASEO 0

## OTROS COBROS

| DESCRIPCIÓN | |
|---|---|
| AJUSTE AL PESO | -8 |
| DEUDA ANTERIOR | 1152850 |
| TOTAL OTROS COBROS | 1.152.042 |

## RESUMEN LIQUIDACIÓN

| | |
|---|---|
| ACUEDUCTO | 498.808 |
| ALCANTARILLADO | 0 |
| ASEO | 0 |
| OTROS | 1.152.042 |

| | |
|---|---|
| VALOR TOTAL A PAGAR | 1.650.850 |

emserfusa E.S.P.

FACTURA: 8753228
FECHA DE EXP: 09/12/2020
PERIODO FAC: Noviembre/2020

(415)7709998001046(8020)01237693(3900)0001650850(96)20201228

| 1237693 | 40248800000 | PAGO INMEDIATO. | 1.650.850 |
|---|---|---|---|
| COD. INTERNO | COD.RUTA | FECHA DE PAGO | TOTAL A PAGAR |

ARTÍCULO 148 LEY 142 DE 1994 VIGILADO POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS - NÚMERO ÚNICO DE REGISTRO NUIR 1-25290000-2

enel
codensa

PARA PAGO Y CONSULTAS TU NÚMERO DE CLIENTE ES: **5087441-1**

CODENSA S.A. ESP.
NIT: 830.037248-0 Cr. 13A No. 93-66

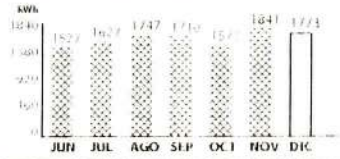
Factura de servicios públicos
**No. 615735604-4**

1 de 1

**CLIENTE**
JULIO ROMERO
DIRECCION CALATAYO CHINAUTA
USAQUEN SUBA ACROPOLIS

| TOTAL A PAGAR | CONTRIBUCION | PAGO OPORTUNO | FECHA SUSPENSION: |
|---|---|---|---|
| $ 2.210.830 | $ 177.218 | INMEDIATO | SUSPENSION |

## EVOLUCION DEL CONSUMO



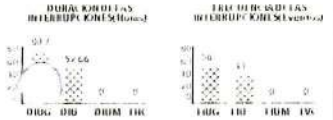

| | |
|---|---|
| **PERIODO FACTURADO:** | 27 OCT/2020 A 26 NOV/2020 |
| **TIPO LIQUIDACION:** | Mensual |
| **TIPO DE LECTURA:** | Real |
| **ANOMALIA:** | Normal |
| **CONSUMO PROMEDIO ULTIMOS 6 MESES:** | 1617 |
| **PROXIMA LECTURA:** | 28 DIC/2020 |

## INFORMACION DEL CONSUMO

| TIPO MEDIDA | LEC. ACTUAL | LEC. ANTERIOR | DIFERENCIA | FACTOR | ENERGIA CONS. | ENERGIA FACT. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| EAFP | 62060 | 60287 | 1773 | 1 | 1773 | 1773 |

**FECHA DE EXPEDICION:** 27/NOV/2020 **TOTAL CONSUMO:** (kWh) 1773

## CALIDAD DEL SERVICIO




%t: 10

## INFORMACION DE INTERES

**ESTIMADO CLIENTE:**
**La tarifa final es de $499.7685 KWh**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **G:** | 214.0487 | **T:** | 38.7123 | **D:** | 163.2045 |
| **CV:** | 55.4195 | **PR:** | 46.5763 | **R:** | 30.0093 |
| **CU:** | 547.9209 | **CF:** | 0 | | |

**TARIFA MES** 08/2020 **VALOR kWH Prom** $499.7685

## INFORMACION TECNICA

| | |
|---|---|
| **RUTA LECTURA:** | [illegible] |
| **RUTA REPARTO:** | [illegible] |
| **ESTRATO:** | 6 |
| **CIRCUITO TRAFO:** | [illegible] |
| **CARGA (KW):** | 0 |
| **SERVICIO:** | [illegible] |
| **NIVEL DE TENSION:** | 1 |
| **COD. FACTURACION:** | |
| **GRUPO:** | 513 |
| **MEDIDOR No:** | 3007861 |
| **MEDIDOR No:** | |

## DETALLE DE CUENTA

| CONCEPTO: | SUBTOTAL |
|---|---|
| **CONSUMO DE ENERGIA** | |
| 429,76850/alor kWh) x 1773(Consumo en kWh) | $ 886.090 |
| CONTRIBUCION COMERCIAL SENCILLA ACTIVA(20%) | $ 177.218 |
| **SUBTOTAL VALOR CONSUMO** | **$ 1.063.308** |
| SOBRETASA ART 313 LEY 1955, 2019 | $ 7.092 |
| INTERES POR MORA (IPM 5,6% NOR 26,76% EA) | $ 14.660 |
| INTERES MORA CONTRIBUCION (26,76%) | $ 2.932 |
| ALUMBRADO PUBLICO ART 19.1 PAR. 2 CCU | $ 0 |
| SALDO ANTERIOR | $ 1.122.840 |
| AJUSTE A LA DECENA (CREDITO) | ($ 2) |
| **ESTE MES LA ENERGIA QUE DISFRUTASTE,** | |
| **TE COSTO $ 35.444 DIARIOS** | |
| **SUBTOTAL VALOR OTROS** | **$ 1.147.522** |
| **SUBTOTAL VALOR DESCUENTOS** | **$ 0** |
| **SUBTOTAL CONCEPTOS ENERGIA** | **$ 2.210.830** |

| CONCEPTO: | SUBTOTAL |
|---|---|
| **PORTAFOLIO DE PRODUCTOS Y BENEFICIOS** | |
| **SUBTOTAL PORTAFOLIO** | **$ 0** |

ACUERDO_078_2013.RECLAMOS_IMPUESTO_A P.TEL8465220_PALACIO_MPAL_CLL_6ANo6-24_FUSA

| Numero de Cuenta | Factura de Servicios Publicos No |
|---|---|
| **5087441-1** | **615735604-4** |

**TOTAL A PAGAR:**
$ 2.210.830

**PAGO OPORTUNO:**
INMEDIATO

**HOGAR GERIÁTRICO SAN RAFAEL**

SECRETARIA DE FAMILIA E INTEGRACIÓN SOCIAL ALCALDÍA DE FUSAGASUGÁ CUNDINAMARCA

BAJO PROCESO DE LICITACIÓN No. 2020-0183 ADJUDICADO A FUNDACIÓN OBRAS DE MISERICORDIA CON CRISTO CONSTRUYENDO VIDA

## LISTADO DE NOVEDADES

| | |
|---|---|
| **Cupos ejecutados en el periodo** | **103** |
| **Cupos a ejecutar** | **103** |
| **Periodo** | **23 DE DICIEMBRE AL 22 DE ENERO** |

**Abreviaturas:** **F:** Fallecimiento | **RF:** Reintegro Familiar | **RV:** Retiro Voluntario | **SC:** Superación de condiciones | **T:** traslado | **E:** Evasión | **I:** Ingreso | **P:** Permanencia en el Centro

| No. | APELLIDOS Y NOMBRES | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | DICIEMBRE DEL 2020 | | | | | | | | ENERO DEL 2020 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | |
| 1 | AGUDELO GARCIA SEBASTIAN | 2.368.319 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 2 | AGUDELO PABLO ENRIQUE | 2.839.802 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 3 | ALBARRACIN CORREDOR DOMINGO | 370.866 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 4 | ARISTIZABAL ZULUAGA GUILLERMO | 19.105.502 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 5 | CABEZAS CESAR SANTIAGO | 53.557.716 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 6 | CABEZA GUEVARA OCTAVIO | 187.620 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 7 | CORREA GALEANO LUIS GUILLERMO | 3.176.877 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 8 | CRUZ ALIRIO | 79.233.563 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 9 | CUBILLOS LUIS FERNANDO | 11.376.201 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 10 | DIAZ HERRERA HECTOR | 11.373.196 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 11 | DUEÑAS PABLO ANTONIO | 19.202.361 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 12 | GARZON LUIS EDUARDO | 11.380.582 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 13 | GARZON SEGURA HUGO BERTO | 11.370.243 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 14 | GARZON ONOFRE | 311.275 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 15 | GONZALEZ JORGE ENRIQUE | 3.294.253 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 16 | GUERRERO RINCON VICTOR MIGUEL | 19.321.072 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 17 | HEREDIA PEÑALOSA ALVARO | 2.703.456 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 18 | HERNANDEZ GONZALEZ NORBERTO | 11.380.273 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 19 | HORTUA DUQUE JOSE SIMEON | 11.375.564 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 20 | INFANTE RODRIGUEZ GABRIEL ALFOSO | 17.113.418 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 21 | JIMENEZ PLAZAS LUIS ALBERTO | 215.225 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 22 | LARA CASTILLO RICARDO | 11.384.042 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 23 | LOZANO ALVARO | 19.109.878 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 24 | MALAVER RAMIREZ OCTAVIANO | 11.370.743 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 25 | MARROQUIN IVAN | 19.297.719 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 26 | MELO RIVEROS ROMAN | 19.139.138 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 27 | MORA JORGE HERNANDO | 350.987 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 28 | MORA TORRES LUIS ALBERTO | 3.280.548 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 29 | ORTIZ ALVAREZ FELIX MARIA | 11.372.244 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 30 | ORTIZ MUNERA GUILLERMO | 454.864 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 31 | ORTIZ OROBIO JOSE LUIS | 1.069.767.375 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 32 | PATIÑO RUIZ MARIO | 19.156.244 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 33 | PARRA JORGE ELIECER | EN TRAMITE | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 34 | PAEZ FRANCO MOISES | 19.250.343 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 35 | PEÑA ARDILA JOSE VICENTE | 4.096.099 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 36 | PEÑALOZA VICTOR MANUEL | 11.373.421 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 37 | PINZON PULIDO CARLOS JULIO | 19.178.674 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 38 | PULIDO PEDRO | 7.792.177 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 39 | PRIETO RAFAEL | 2.842.532 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 40 | RODIGUEZ GARZON JOSE ISRAEL | 2.839.477 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 41 | RODRIGUEZ JORGE ELIECER | 11.371.412 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 42 | RODRIGUEZ LUIS MARIA | 1.069.725.157 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 43 | RODRIGUEZ MENDIETA JOSE CUSTODIO | 4.066.441 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 44 | ROJAS AYALA ALVARO | EN TRÁMITE | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 45 | ROJAS CUELLAR ARISTOBULO | 19.080.916 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 46 | ROZO HORACIO | 17.188.155 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 47 | SABOGAL HERNANDO | 2.841.616 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 48 | SANCHEZ CARLOS JOSE | 1.173.369 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 49 | SARMIENTO MARIA ELIZA | 20.564.547 | p | p | p | p | p | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 50 | VALBUENA LARA JOSE ANTONIO | 82.390.551 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 51 | VALLEJO LOPEZ FERNANDO | 3.062.980 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 52 | VILLALBA JIMENEZ ERNESTO | 2.838.924 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 53 | YATE CAPERA ARNULFO | 93.150.620 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 54 | CANTOR LUIS ENRIQUE | 327.952 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 55 | BARON BERENICE | 52.992.756 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 56 | CADENA DE AREVALO MARIA EVELIA | 28.910.591 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 57 | CANTOR CELEMIN MARIA FRANQUELINA | 39.660.746 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 58 | CASTAÑEDA PIEDRAHITA ROSALBA | 24.924.940 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 59 | CHACON DIMATE ANA BETULIA | 20.276.079 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 60 | CHACON MARIA CLEMENTINA | 20.822.334 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 61 | CORTES BERNAL LEONOR | 20.564.820 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 62 | CORTES ERCILIA | 1.069.770.716 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 63 | CONTRERAS CELEITA MARIA CRISTINA | 39.614.790 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 64 | CRUZ MARIA OLIVA | 20.498.522 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 65 | DIAZ MARIA IRENE | 39.621.179 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 66 | FRANCO RODRIGUEZ ROSA HELENA | 20.579.239 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 67 | GALLEGO FLOREZ AMANDA DE JESUS | 24.951.031 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 68 | GARCIA CAÑON OFELIA | 28.561.490 | p | p | p | p | p | p | p | p | p | p | p | p | p | p | p | p | p | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 69 | GONZALEZ MARIA OLGA | 28.764.415 | p | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 70 | GONZALEZ SOLORZANO ABRAHAN | 2.237.819 | p | p | p | p | p | p | p | p | p | p | p | p | p | p | p | p | p | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 71 | GUTIERREZ DE HORTUA AGRIPINA | 20.562.485 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 72 | GUTIERREZ DE RODRIGUEZ MARGARITA | 20.559.448 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 73 | HERRERA MARIA DEL CARMEN | 20.460.922 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 74 | INFANTE TORRES EMELINA | 20.564.873 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 75 | LIBERATO BRICEIDA | 28.993.217 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 76 | LOZANO PARRADO MARIA DOLORES | 20.924.523 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 77 | MARTINEZ DURAN MARIA TERESA | 1.069.750.402 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 78 | MOJICA CORREA ELVA | 23.556.003 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 79 | MORENO CUBILLOS ELVIRA | 20.556.108 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 80 | MURCIA ROSA MARIA | 1.069.432.776 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 81 | NARIÑO MARIA ARACELI | 20.565.330 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 82 | ORTIZ ANA EDELMIRA | 39.618.719 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 83 | PEDRAZA CHACON BLANCA ALCIRA | 1.012.322.687 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 84 | PIEDRAHITA PEÑALOZA MARTHA YANET | 1.053.330.615 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 85 | RAMIREZ CORTES ROSA BENILDA | 20.563.235 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 86 | RIVERA MARIA LUCINDA | 20.063.059 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 87 | ROBAYO GONZALEZ MARIA HERMINDA | 52.503.393 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 88 | RODRIGUEZ DE AGUILAR MARIA DEL CARMEN | 20.563.111 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 89 | RODRIGUEZ MARIA | 53.164.788 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 90 | RODRIGUEZ MARIA DOLORES | 28.655.821 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 91 | SANCHEZ ANA SILVIA | 20,562,644 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 92 | SABOGAL PEÑUELA GLADYS | 20.567.574 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 93 | SERRATO MARIA DORIS | 35.251.199 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 94 | SERRATO ROSA MARIA | 24.454.652 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 95 | TAPIERO DE AGUDELO CARMEN | 28.899.850 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 96 | TORRES ROSA MARIA | 23,602,230 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 97 | VILLALBA BLANCA HILMA | 52.745.234 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 98 | WILCHES MARIA ESTER | 1.069.722.700 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 99 | BELTRÁN BERMUDEZ LIGIA | 32.110.666 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 100 | CADIA RODRIGUEZ MARIA ERICA | 1.005.823.925 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 101 | VANEGAS GALEANO MARIO FERNANDO | 1.069.773.185 | p | p | p | p | p | p | p | p | p | p | p | p | p | p | p | p | p | p | p | p | p | p | P | P | P | P | P | P | |
| 102 | TORRES ARIAS ISABEL | 39.614.573 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |
| 103 | PLAZAS SOSA LUIS ANTONIO | 11.378.954 | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | P | |