Banco
Caja Social

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR

Que el(los) cliente(s):

FUNDACION EDAD Y VIDA *Identificado con* *NI9006970432*

Actualmente posee(n) el siguiente producto, radicado en la oficina 0423 SAN GIL, con las siguientes caracteristicas:

CUENTA DE AHORROS PYME

Número	:	*24105878166*
Fecha de Apertura	:	*11 de mayo de 2021*
Condiciones de Manejo	:	*Individual,1 Firmas(s), 0 Sello(s) húmedo(s) o de caucho, Sin protector*
Estado	:	*CUENTA ACTIVA*

Esta constancia se expide con destino a: A SOLICITUD DEL INTERESADO
Realizada en la oficina 0423 SAN GIL de la ciudad de SAN GIL, el día martes, 11 de mayo de 2021.

Cordialmente,

Efectuado por:
L3S6S2A2 - LADY KARINA SANCHEZ SANCHEZ

FIRMA Y SELLOS AUTORIZADOS

VIGILADO Establecimiento Bancario | Banco Caja Social

ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN GIL	**ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN GIL** **ORG CUENTA DE COBRO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS, SUMINISTROS Y CONVENIOS**	F:11.AP.GF VERSIÓN: 0.0 FECHA: 03.07.18

- ✓ **TODO EN COPIAS A EXCEPCIÓN DE FACTURA Y CERTIFICADO DE RETEFUENTE).**
- ✓ **TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ESTAR LEGAJADOS EN LA PARTE SUPERIOR SIN CARPETA SIN GANCHOS DE COSEDORA (NÍTIDOS Y LEGIBLES).**
- ✓ **PRESENTAR UN PAQUETE CON LOS DOCUMENTOS COMO SOPORTE DE PAGO A LA OFICINA DE PRESUPUESTO CON VISTO BUENO DE OFICINA JURÍDICA, EN EL ORDEN DESCRITO A CONTINUACIÓN:**

CONVENIO DE COOPERACION Nº 006-2021 **ID:** COL.PCCNTR.2565717

Nº	DOCUMENTOS	REVISIONES
1	FACTURA ORIGINAL (SI ES RÉGIMEN COMÚN)	✓
2	CUENTA DE COBRO ORIGINAL (SI ES RÉGIMEN SIMPLIFICADO) (F:13.AP.GF)	✓
3	ACTA DE INICIO (solo para el primer pago) (F:06.AP.GC)	N/A
4	ACTA PAGO PARCIAL O FINAL (F:29.AP.GC)	✓
5	ACTA DE RECIBO DE ALMACEN (SI ES CONTRATO DE SUMINISTRO) (F:03.AP.GA)	N/A
6	RELACIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA Y/O ACTAS DE ENTREGAS SEGÚN ESPECIFICACIONES DE CONTRATO (F:27.AP.GA)	✓
7	CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR (RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO Y SEGURIDAD SOCIAL DE CONFORMIDAD) (F:53.AP.GC)	✓
8	SEGURIDAD SOCIAL PLANILLA PAGADA DEL PERIODO OBJETO DE COBRO (P.N. CON BASE DE COTIZACIÓN DEL 40% DEL INGRESO PROMEDIO MENSUAL, CON V°B° DEL SUPERVISOR).	✓
9	CERTIFICADO DE RETENCIÓN EN LA FUENTE- ORIGINAL (PERSONA NATURAL)	✓
10	ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS Y COPIA DE POLIZAS (SI SON EXIGIDAS,PARA PRIMER PAGO O ADICIONES)	N/A
11	INFORME FINAL DE SUPERVISION (PARA PAGO FINAL) (F:07.AP.GC)	N/A
12	COPIA CONTRATO Y/O ADICIONALES (SEGÚN SEA EL CASO)	N/A
13	COPIA COMPROMISO PRESUPUESTAL	N/A
14	COPIA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	N/A
15	COPIA RUT ACTUALIZADO (DE DICIEMBRE 2012 EN ADELANTE)	N/A
16	COPIA CÁMARA DE COMERCIO (PERSONA JURÍDICA)	N/A
17	COPIA PAGO DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES CON COLILLAS O SELLO BANCO LEGIBLES	✓
18	ACTA DE LIQUIDACIÓN (SI ES ÚNICO PAGO O PAGO FINAL) (F:31.AP.GC)	N/A
19	CONSTANCIA DE CIERRE PROCESO CONTRACTUAL (SI NO EXIGEN PÓLIZAS), EN CASO DE QUE EL CONTRATO LLEVE GARANTIAS, ESTA ACTA DEBE REALIZARSE UNA VEZ EXPIREN LAS GARANTIAS. (F:32.AP.GC) (Sólo se adjunta para la cuenta de Secretaría Jurídica)	N/A

Lina Novilla G.

FIRMA CONTRATISTA

1. **REVISIÓN DEL SUPERVISOR**
2. **REVISIÓN JURÍDICA**
3. **REVISIÓN DE PRESUPUESTO**
4. **REVISIÓN DE TESORERÍA**

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Representación Gráfica

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Datos del Documento

Número de Factura: FE-7

Código Único de Factura - CUFE : a94813ebe0e2a11e7d7735409 43b16d0885eedb333871b0cbf5574382ee8b85c57eb56012a38ac74a f95bb2c90bfe510

Fecha de Emisión: 08/09/2021
Tipo de Operación: Generica
Tipo de Negociación: Contado
Orden de Compra:

Fecha de Vencimiento: 08/09/2021
Prefijo: FE
Medio de Pago: Crédito Ahorro
Fecha orden de compra:

Datos del Emisor

Tipo de Responsabilidad:R-99-PN
Nit del Emisor: 900697043
Nombre Comercial: FUNDACION EDAD & VIDA
Responsabilidad tributaria: 1 - IVA
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Actividad Económica: 8810

Teléfono: 3013186038

Razón Social: FUNDACION EDAD & VIDA

Dirección: CR 17 14 45 BRR VILLA OLIMPICA
País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio: San Gil
Correo: linita_185@hotmail.com

Datos del Adquiriente

Nit del Adquiriente:800099824
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800099824
Nombre Comercial: MUNICIPIO DE SAN GIL
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Tipo de Responsabilidad:R-99-PN

Razón Social: MUNICIPIO DE SAN GIL
Dirección: CL 12 9 51
País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio/Ciudad: San Gil
Correo: hacienda@sangil.gov.co
Teléfono: 7245655

Detalles de Productos

								IMPUESTOS			Valor de Venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Recargo	IVA	INC	Bolsa	por Item
1	001	Convenio de cooperación 006-2021, atención alimentaria de 82 adultos mayores del sector ciudadela del fonce y sectores aledaños, periodo del 10 de agosto al 8 de septiembre de 2021.	NIU	1,00	$ 25.830.000,00						$ 25.830.000,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Monto

Información Complementaria Extensión

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal Precio Unitario (=)	$	25.830.000,00
Subtotal Base gravable (=)	$	0,00
Total otros impuestos (+)	$	0,00
Monto total impuesto(+)	$	0,00
Total mas impuesto (=)	$	25.830.000,00
Descuento Global (-)	$	0,00
Recargo Global (+)	$	0,00
Valor total de la operación (=)	$	25.830.000,00

Documento validado por la DIAN
08/09/2021 16:58:15

Documento generado el: 08/09/2021 16:58:11

Generado por: **Solución Gratuita DIAN** Nit: **800.197.268**

Numero de Autorización: 18764011888470 Rango Autorizado: Desde 1 Rango Autorizado: Hasta 50 Vigencia: 2022-03-26

CUENTA DE COBRO DE ACTIVIDADES EJECUTADAS

San Gil, 9 septiembre 2021

Por medio de la presente enviamos relación de cuadro económico ejecutado en la entrega de alimentación en casa a 82 adultos mayores inscritos a la **FUNDACION EDAD & VIDA** en el cumplimiento de la resolución 470 del 20 de marzo de 2020.

CONVENIO DE COOPERACION No. 006 DE 2021	
PRESUPUESTO ECONÓMICO PARA LA ATENCIÓN DE 82 ADULTOS MAYORES	
FECHA DE INICIO	**8 JUNIO 2021**
FECHA TERCER PAGO	**10 AGOSTO A 08 SEPTIEMBRE 2021 DIAS HABILES**
CONCEPTO	**ATENCIÓN Y ALIMENTACIÓN NUTRICIONAL**
DESCRIPCIÓN	**ALMUERZOS DOMICILIARIOS**
VALOR DIARIO POR ADULTO	$ 15.000
RELACIÓN POR DÍA ENTREGA ALMUERZO	**AGOSTO 10: 82** **AGOSTO 11: 82** **AGOSTO 12: 82** **AGOSTO 13: 82** **AGOSTO 17: 82** **AGOSTO 18: 82** **AGOSTO 19: 82** **AGOSTO 20: 82** **AGOSTO 23: 82** **AGOSTO 24: 82** **AGOSTO 25: 82** **AGOSTO 26: 82** **AGOSTO 27: 82** **AGOSTO 30: 82** **AGOSTO 31: 82** **SEPTIEMBRE 1: 82** **SEPTIEMBRE 2: 82** **SEPTIEMBRE 3: 82** **SEPTIEMBRE 6: 82** **SEPTIEMBRE 7: 82** **SEPTIEMBRE 8: 82**
TOTALIDAD DEL SERVICIO DE ADULTOS MAYORES ATENDIDOS	**1.722**
TOTAL, PARA CANCELAR EN DINERO	**VENTICINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/C** **$25.830.000**

Ino Marcilla Garzón

Representante Legal Fundación Edad & Vida
NIT 900697043-2

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN GIL	**ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN GIL** **ACTA PAGO**	F:29.AP.GC VERSIÓN: 0.1 FECHA: 12.05.21

ACTA DE PAGO Nº 003

CONVENIO: CONVENIO DE COOPERACION No. 006-2021

CONTRATANTE: MUNICIPIO DE SAN GIL SANTANDER

CONTRATISTA: FUNDACION EDAD & VIDA

OBJETO: *"AUNAR ESFUERZOS CON UNA ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO PARA LA ATENCIÓN ALIMENTARIA DE LOS ADULTOS MAYORES CON EL FIN DE MITIGAR EL IMPACTO SOCIAL A CAUSA DE LA PANDEMIA COVID – 19 EN EL MUNICIPIO DE SAN GIL"*

CONCEPTOS	FECHAS	VALORES
VALOR INCIAL	---	$102.090.000
VALOR ADICIONAL	---	
VALOR TOTAL	---	$102.090.000
PLAZO EJECUCIÓN INICIAL	83 DIAS HABILES	---
FECHA ACTA DE INICIO	08 DE JUNIO DE 2021	---
FECHA DE TERMINACIÓN	06 DE OCTUBRE DE 2021	---
PLAZO DE PRORROGA	---	---
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL	---	---

En la ciudad de San Gil (Santander) a los trece (13) días del mes de Septiembre de 2021 se reunieron en la Alcaldía municipal de San Gil, Secretaria de Gestión Social y Salud, **MAURICIO ARDILA PATIÑO,** en calidad de supervisor del convenio de cooperación Nº 006-2021 y **LINA FERNANDA MANCILLA GUZMAN**, Identificada con cedula de ciudadanía No 1.095.808.755 de San Gil, en calidad de Representante legal de la **FUNDACION EDAD & VIDA** con Nit. No 900697043-2 en su condición de **CONTRATISTA,** con el fin de elaborar la presente acta de pago parcial Nº 003, según lo acordado en el convenio de la referencia con base en las siguientes.

CONSIDERACIONES

1. Que se ha verificado por el supervisor el cumplimiento del contratista frente al sistema de seguridad social y teniendo en cuenta el Decreto 1273 del 23 de Julio de 2018 en su artículo 2.2.1.1.1.7 pago de cotización de los trabajadores independientes al sistema de seguridad social integral a partir del mes de Octubre se efectúa mes vencido y se pagará en los plazos establecidos de acuerdo a los dos últimos dígitos de su documento de identificación.

	ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN GIL ACTA PAGO	F:29.AP.GC VERSIÓN: 0.1 FECHA: 12.05.21

2. Que el contratista ha presentado informe de actividades del periodo correspondiente del 10 de Agosto de 2021 al 08 de Septiembre de 2021 y existe certificación del supervisor del contrato acerca del cumplimiento de las obligaciones y ejecución del objeto.

3. Que el pago parcial Nº 03 es el siguiente:

CONCEPTO	VR CONTRATO	PAGOS
VALOR INICIAL	$102.090.000	---
VALOR ADICIONAL	---	---
VALOR EJECUTADO Y PAGADO	---	$51.660.000
VALOR ACTA PARCIAL Nº 03	---	$25.830.000
VALOR POR EJECUTAR	---	$24.600.000
SUMAS IGUALES	**$102.090.000**	**$102.090.000**

Por lo anteriormente expuesto el contrato cumple con los requisitos exigidos para su ejecución por lo cual.

ACORDAMOS

PRIMERO: Cancelar al contratista FUNDACION EDAD & VIDA con Nit. 900697043-2, representada legalmente por la señora LINA FERNANDA MANCILLA GUZMAN identificada con C.C N° 1.095.808.755 de San Gil; la suma de VEINTICINCO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL PESOS M.CTE ($25.830.000) que corresponde al valor de la presente acta Nº 003.

En constancia se firma por los intervinientes el día trece (13) de Septiembre de 2021.

Lina Mancilla Guzmán

LINA FERNANDA MANCILLA GUZMAN
R.L. FUNDACION EDAD & VIDAD
CONTRATISTA

MAURICIO ARDILA PATIÑO
SUPERVISOR

INFORME DE ACTIVIDADES N° 03
CONVENIO DE COOPERACION N° 006-2021

San Gil, septiembre del 2021

SUPERVISOR: Mauricio Ardila Patiño
CARGO: Secretario de Gestion Social y Salud
ALCALDIA DE SAN GIL

NIT O CC DEL CONTRATISTA			INFORME N°
900697043-2			03
NOMBRE DEL CONTRATISTA			**NUMERO DEL CONTRATO**
FUNDACION EDAD & VIDA			006-2021
PERIODO DE EJECUCIÓN			**FECHA DE ELABORACIÓN**
DEL :	10/08/2021	**AL:** 8/09/2021	13/09/2021
OBJETO DEL CONTRATO:			
AUNAR ESFUERZOS CON UNA ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO PARA LA ATENCIÓN ALIMENTARIA DE LOS ADULTOS MAYORES CON EL FIN DE MITIGAR EL IMPACTO SOCIAL A CAUSA DE LA PANDEMIA COVID 19 EN EL MUNICIPIO DE SAN GIL			

AVANCE DE EJECUCIÓN

NÚMERO Y OBLIGACION DEL CONTRATO	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIA
3. Entrega puerta a puerta de almuerzo y merienda de acuerdo a las minutas establecidas por el y/o la profesional en nutrición.	Se entrega almuerzo y merienda puerta a puerta de acuerdo a la minuta designada por el profesional en nutrición durante los días hábiles comprendidos entre 10 de agosto y 8 de septiembre del presente año.	Se anexa evidencia de fotos diarias y de formato de firmas diarias, de forma física y digital (CD).
6. Controlar el peso y la nutrición de los adultos mayores institucionalizados.	Se realizó visita el día 3 de septiembre 2021 a 33 adultos mayores institucionalizados en el sector Ciudadela del fonce en el que se toma peso y talla. Se realiza informe por parte de la nutricionista en el que expone índice de masa corporal y estado nutricional de cada adulto mayor.	Se anexa evidencia de fotos y de formato de firmas, al igual que el informe realizado por la nutricionista de forma física y digital (CD).

Lina Moncilla G
FUNDACION EDAD & VIDA
NIT 900.697.043-2

San Gil, 13 septiembre 2021

INFORME DE COORDINACION

FUNDACION EDAD & VIDA

SECTOR: CIUDADELA DEL FONCE

En cuanto a las actividades realizadas por la coordinación del programa en el tercer corte que comprende del 9 de agosto al 8 de septiembre 2021, se encuentra:

- Se ha supervisado el buen funcionamiento del objeto del convenio, que se cumpla a cabalidad las obligaciones asumidas por la FUNDACION EDAD & VIDA sector Ciudadela del fonce. Garantizando de forma efectiva que se cumpla con la minuta diaria designada por el profesional en nutrición y de igual forma responsabilizándose por la toma de evidencias como fotografías y firmas diarias de los 82 adultos mayores en las entregas puerta a puerta del almuerzo y la merienda, igualmente que la porción y el peso del alimento sea el correcto.
- Se vigila que se cumpla protocolo de bioseguridad implementado por la emergencia actual pandemia coovid-19. Facilitando medidas de protección al personal así mismo el uso de implementos de desinfección de manos y demás. Se revisa diariamente el aseo locativo de los espacios donde se preparan los alimentos, de igual forma el buen lavado y desinfección de los porta comidas, el vehículo que los trasporta y el personal que los entrega, evitando así la propagación del virus a los adultos mayores los cuales hacen parte en la población en riesgo en la emergencia coovid-19.

Cabe mencionar que en este 3 corte se presentaron 3 novedades las cuales salen 3 adultos mayores e ingresan 3 manteniendo siempre el listado de los 82 adultos mayores beneficiarios, lo anterior se encuentra en detalle en el informe de novedades.

Se atiende a los supervisores en sus visitas y se cumple con los documentos solicitados por los mismos.

Se coordinan las visitas realizadas por el personal para la toma de peso y talla a los adultos mayores correspondientes en el mes de septiembre y así de conglomerar datos y realizar informes por cortes terminados.

Lina Mancilla Guzman

LINA FERNANDA MANCILLA GUZMAN
Coordinadora Covip

CERTIFICADO DE NOVEDADES

FUDACION EDAD Y VIDA

SECTOR COOVIP

Se informa que en el tercer corte comprendido del 10 de agosto al 8 de septiembre de 2021 se reportan las siguientes novedades:

LISTADO INICIAL

- JUANA AYALA MUÑOZ CC. 28377951 (Se retira el 9 de agosto 2021)
- CARMEN ELISA PRADA ACELAS CC. 28258430 (Se retira el 17 de agosto 2021)
- LEONILDO ACELAS QUINTERO CC. 5682713 (Se retira el 17 agosto 2021)

LISTADO FINAL

- DOMINGO MENDEZ ARDILA CC.5645327 (Ingresa 10 agosto 2021)
- MARIA E.GARCIA DE CARRERO CC.28377235 (ingresa 18 agosto 2021)
- PEDRO ANTONIO PEÑUELA PARRA CC. 91067143 (Ingresa 18 agosto 2021)

Lina Mancilla Guzmán

LINA FERNANDA MANCILLA GUZMAN

COORDINADOR CENTRO VIDA COOVIP

FUNDACION EDAD & VIDA

ADULTOS MAYORES - 3 CORTE 2021 SECTOR CIUDADELA DEL FONCE

N*	NOMBRE	CEDULA	EDAD	DIRECCIÓN	SEGURIDAD SOCIAL	SISBEN
1	ADELA ACEVEDO QUINTERO	28376912	72	CRA 7B 27-65	FAMISANAR	C4
2	ADELA RODRIGUEZ DE RODRIGUEZ	28377582	71	CRA 8B 28-64	FAMISANAR	C12
3	AGUEDA RONDON VEGA	28446866	75	CRA 7C 29 A 44	FAMISANAR	C14
4	ALICIA SAAVEDRA SANDOVAL	28270925	74	CRA 8 27A-10	SALUD TOTAL	C17
5	ANA DOLORES SUAREZ DE CONTRERAS	28378654	71	CLLE 27 7B-52	NUEVA EPS	C3
6	ANA SOCORRO MARQUEZ CAMACHO	28378006	70	CRA 8A 28-62	NUEVA EPS	C2
7	ANGELICA DIAZ DE RANGEL	28379201	81	kra 7 De # 27-41	FAMISANAR	C4
8	AURORA CECILIA ARIZA DE DUARTE	30778008	72	CRA 7B # 29-35	NUEVA EPS	C8
9	BENITO RICO LAGOS	2136812	91	CRA 8A 27-27	NUEVA EPS	A5
10	BERTHA HERNANDEZ REYES	37890216	67	CRA 7D 26-52	FAMISANAR	C6
11	BLANCA MARIA RODRIGUEZ RODRIGUEZ	28376836	73	CRA 7B 29-18	NUEVA EPS	C10
12	CARMEN HELENA ARAQUE DE PARRA	28261718	79	CRA 10 28-36 2 PISO	NUEVA EPS	B6
13	CELMIRA PEÑA DE PRADA	28380649	76	CRA 10 28-116	NUEVA EPS	C1
14	CLEOFELINA PAEZ MOGOLLON	28375777	77	CRA 7E 27-23	NUEVA EPS	C1
15	CUSTODIA HERNANDEZ RINCON	27988286	58	CRA 9A 28-102	NUEVA EPS	B2
16	DOMINGO MENDEZ ARDILA	5645327	76	CRA 7B 29A 08	SANITAS	B3
17	DOMINGO PARDO GARNICA	91212149	62	CRA 8A N 27-15	SALUD TOTAL	B3
18	DONELIA SANCHEZ DE MENDEZ	28098814	73	CRA 9A 28-00	NUEVA EPS	B4
19	DORA GARCIA DE ESTEVEZ	37940081	64	CLLE 22 6-26	NUEVA EPS	B5
20	ELIECER MURILLO RUEDA	91067210	64	CRA 7D 29A-32	NUEVA EPS	C9
21	ANA ELVIRA PINTO SE SOLANO	28250452	88		NUEVA EPS	C1

22	EMMA OLARTE DE CAMPOS	28378496	74	CRA 7B 29-12	SANITAS	B7
23	ERNESTO PEÑUELA PARRA	5745296	67	CRA 7C 26-16	NUEVA EPS	B3
24	ESPERANZA MANTILLA CARDENAS	37916837	65	CRA 7B N 27-88	NUEVA EPS	C3
25	ESPERANZA SUPELANO MEJIA	28379166	69	VEREDA EJIDOS Y PERICO	NUEVA EPS	A4
26	EUGENIA GALVIS ORDOÑEZ	28376804	73	cra 7c 26-04	NUEVA EPS	C3
27	EVANGELINA PEREZ LIZARAZO	23348907	74	CRA 8 26-17	NUEVA EPS	C15
28	EVANGELISTA RANGEL GARCIA	5694691	75	CRA 7D 29 -11	FAMISANAR	B3
29	FLORENTINA ARDILA DE RUEDA	28376649	78	CRA 7C N 26-40	SANITAS	B3
30	FRANCISCO MENDEZ ARDILA	5745055	67	VDA EJIDOS Y PERICO	NUEVA EPS	A4
31	GABRIEL LOPEZ ROJAS	79325839	57	CRA 27 N 7B-28	NUEVA EPS	B6
32	GABRIELINA HERNANDEZ MENDOZA	41328994	76	CRA 8B 27A-40	NUEVA EPS	C18
33	GRACIELA PEÑA	39632664	75	CALLE 27 7B-28	NUEVA EPS	B6
34	GREGORIO BARAJAS	5745153	67	CRA 7B 27-65	FAMISANAR	C4
35	HENRY FORERO	5695148	68	CALLE 27B N 10-05	SANITAS	B4
36	HERLINDA LOPEZ HERNANDEZ	28078393	77	CRA 10 28-64	SANITAS	B6
37	INES TAVERA ARGUELLO	28252275	65	CRA 9 28-23	SANITAS	C2
38	ISMAEL JIMENEZ GOMEZ	13715058	76	CRA 7A 29-39	SANITAS	B6
39	JOSE GUILLERMO LEÓN VARGAS	13843130	64	CRA 9A 28-102	NUEVA EPS	B2
40	JOSE LUIS ESPINOSA	1168231	83	CRA 7E N 27A-15	NUEVA EPS	C4
41	JOSEFA SILVA	28377329	72	CALLE 27A N 9-10	NUEVA EPS	B7
42	JOSEFINA RONDON VDA RONDON	27991536	81	CALLE 28 7B-26	NUEVA EPS	C2
43	JOSEFINA TUTA ROJAS	37253880	78	CRA 7D N 27-33	NUEVA EPS	B7
44	JUAN EVANGELISTA ORTIZ MARTINEZ	13879616	69	CRA 7B N 27-88	NUEVA EPS	C3
45	LAURA MARIA GUALDRON	28377732		CRA 7 D 25-23	NUEVA EPS	A4
46	LEONARDO SARMIENTO BECERRA	5579226	68	CRA 9 27-04	FAMISANAR	B7
47	LETICIA BERNAL MIRANDA	37886605	64	CRA 7F 29A-20	NUEVAEPS	B6
48	LUIS ALFREDO CALDERON	2126193	75	CRA 9 28-23	SANITAS	C2
49	LUIS FRANCISCO QUIJANO BALLESTEROS	5703603	76	CLLE 26A 9-03	SANITAS	B6

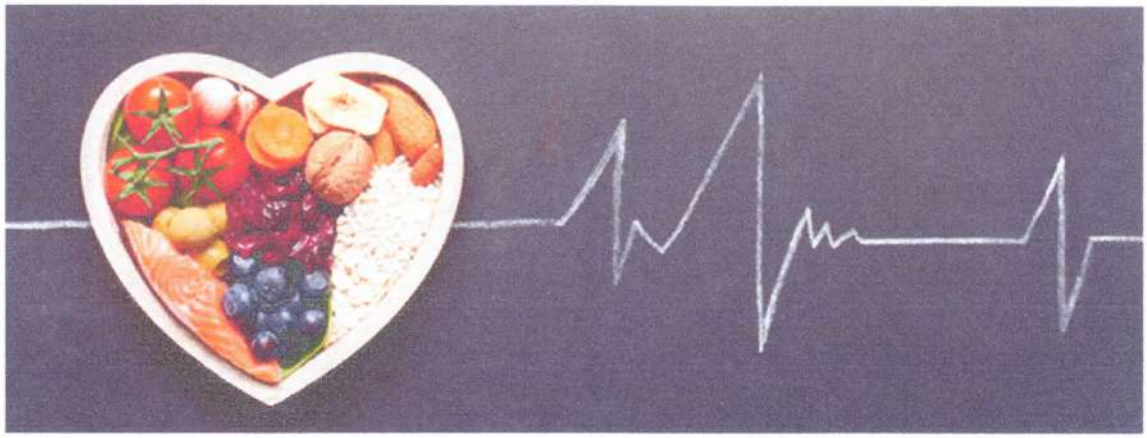
50	MANUEL MANCILLA PINTO	5743583	68	CRA 8A 27A 63	NUEVA EPS	C9
51	MARCO JULIO ROMERO GOMEZ	5742588	72	CLLE 27B 10-64	NUEVA EPS	C2
52	MARCO TULIO GUALDRON M.	13843130	62	CRA 9A N 28-12	NUEVA EPS	C8
53	MARGARITA CARREÑO MARQUEZ	37885876	67	CALLE 28 N7B-32	SANITAS	C2
54	MARGYN ARCINIEGAS FIALLO	37887761	61	CRA 7C 26-43	NUEVAEPS	C9
55	MARIA CECILIA ARAQUE MURILLO	28377357	70	CRA 8B 28-68	NUEVA EPS	C12
56	MARIA DEL CARMEN CALDERON DE MANCILLA	28468543	64	CRA 8A 27A 63	NUEVA EPS	C9
57	MARIA DOLORES BUENO DE QUIJANO	28294690	68	CLLE 26A 9-03	NUEVA EPS	A5
58	MARIA E. GARCIA De CARREÑO	28377235	81	CRA 9 N 28-33	NUEVA EPS	B7
59	MARIA ISOLINA APARICIO JIMENEZ	37886418	64	CRA 5 N 27-14	NUEVA EPS	C3
60	MARIA OLINDA CARREÑO TRIANA	28378666	71	CRA 7E 29A 26	NUEVA EPS	B4
61	MARIA SONIA RAMIREZ G.	28379085	68	CRA 7C N 26-20	NUEVA EPS	B5
62	MATILDE DURAN	37940598	67	CRA 8B 27-27	SANITAS	C16
63	MARTA ORTIZ	37886304	62	CALLE 27 N 8-31	FAMISANAR	B2
64	MERY QUINTERO PARRA	28272197	63	CALLE 27 7B 10	NUEVA EPS	B2
65	MELIDA CHAPARRO AGUILAR	41477274	71	CRA 8A N 27-13 2P	NUEVA EPS	C8
66	MERCEDES NEIRA DE TRIANA	28372620	80	CRA 6C 21 A 43	NUEVA EPS	B3
67	MERIDA PEÑARANDA ALVAREZ	26764597	69	CRA 7B n 26-16	SALUD TOTAL	C6
68	OFELIA BARRAGAN ROMERO	22991133	78	CRA 5B n 27-32	NUEVA EPS	B1
69	OFELIA URIBE ARAQUE	37888808	60	CRA 7D 26-40	NUEVA EPS	B7
70	PAULINA GUALDRON DE JIMENEZ	37720106	76	CRA 7A 29-39	SANITAS	B6
71	PEDRO ANTONIO PEÑUELA PARRA	91067143	70	CRA 7BN 26-04	NUEVA EPS	B3
72	RAFAEL TRIANA TRIANA	2169462	84	CRA 6C 21 A 43	NUEVA EPS	B3
73	RAMIRO ROJAS GALVIS	5742498	72	CRA 8B 28-60	NUEVA EPS	C14
74	RAMIRO ORTIZ ORDOÑES	5745315		CALLE 27 N 8-31	NUEVA EPS	B2
75	ROSA APARICIO PICO	37885512	64	CRA 7E 29A 21	NUEVA EPS	B4
76	ROSA A. MONSALVE De TRIANA	37885825	79	CALLE 27A N 9-21	NUEVA EPS	B2
77	ROSALBA CHAPARRO AGUILAR	41763658	66	CRA8AN27-15	SALUD TOTAL	B3

78	TEODORA ORTIZ DE CARVAJAL	28377153			NUEVA EPS	C10
79	TERESA HERNANDEZ DE SANTANA	28378428	76	CRA 7B 25-09	NUEVA EPS	C3
80	TRANSITO MENDEZ ARDILA	37889178	68	CRA 7B 29A 08	SANITAS	A4
81	TERESA SARMIENTO CELIS	27986352	84	CRA 8B 27A 10	SALU TOTAL	C1
82	TRINIDAD ORTIZ ARAQUE	28423060	66	CRA 8B 28-56	NUEVA EPS	B6

INFORME DE VIGILANCIA NUTRICIONAL

FUNDACION EDAD Y VIDA

SEDE: COVIP



BLANCA LEONOR MANTILLA G

NUTRICIONISTA DIETISTA- PUJ

REG. MND 02264

FICHA TECNICA: FUNDACION EDAD Y VIDA SEDE ~~COVIP~~ Ciudadela de Floresta

NUTRICIONISTA ENCARGADA: BLANCA LEONOR MANTILLA GOMEZ.

POBLACION BENEFICIADA: 60 Adultos mayores del sector de COVIP del municipio de san gil, que serán valorados a lo largo de la ejecución del contrato; en el tercer corte se hace valoración de 33 adultos mayores

se lleva a cabo el tamizaje nutricional de la población atendida, para lo cual se realiza la toma de medidas antropométricas de los adultos mayores, por parte del personal de la fundación con el fin de determinar el estado nutricional individual de cada uno de ellos.

Objetivos:

Determinar el estado nutricional de la población usuaria del centro vida edad y vida sede Covip

Desarrollo

Dada la contingencia de la pandemia covid-19 se realiza toma de peso y talla a los beneficiarios del programa; a través de visita domiciliaria realizada por un funcionario de la fundación edad y vida previamente capacitado. Posteriormente la información recopilada es entregada en medio digital a la nutricionista de la fundación quien procede a elaborar una tabla de consolidación de la información.

Dentro de la visita realizada se entrevista y se toman medidas antropométricas a cada uno de los adultos mayores de la institución, que se encuentran funcionales o a sus familiares con el objeto de conocer preferencias, rechazos e intolerancias alimentarias

Toma de medidas antropométricas:

El funcionario delegado por la institución diligencia un formato en el que se registra los datos de peso, talla, y satisfacción con la alimentación suministrada

Análisis de la información recolectada

Con base en la información recolectada se procede a la trascripción de la información a un cuadro de Excel, donde se analizan los datos para así obtener índice de masa corporal y se revisa el resto de la información, para proceder en la elaboración del presente informe estadístico de la situación encontrada

INFORME DE LA SITUACION NUTRICIONAL ENCONTRADA

la información fue registrada en un cuadro de Excel diseñado para este fin. Posteriormente fue analizada para obtener el índice de masa corporal y el estado nutricional, según los patrones de vigilancia dados por la OMS, en el decreto 2465 del mes de junio de 2016. Con base en la información consignada, se elabora el presente informe.

se valoró un total de 33 adultos mayores: de los cuales la totalidad fueron evaluados por medio de IMC, y entre ellos se encontraron 20 normales, 0 en bajo peso, 9 en obesidad, 1 en obesidad mórbida y 3 en sobre peso

A continuación, se grafica la situación nutricional encontrada



Adicional al estado nutricional se revisó la presencia de enfermedades crónicas no trasmisibles de la población adulta, haciendo uso de la información recopilada por medio de la visita domiciliaria, en el listado entregado para la realización de la actividad; se evidencia que el 80% de los adultos mayores valorados referencian patologías crónicas como hipertensión diabetes o dislipidemia

En la encuesta de satisfacción el 100 % de los adultos mayores entrevistados refieren alto grado de satisfacción con la alimentación recibida, y no se obtiene ninguna sugerencia al respecto

CONCLUSIONES Y SUGERENCIAS

Dado que la nutrición juega un papel preponderante en la salud de la población, y más aún en la población de adultos mayores, es necesario garantizar una alimentación completa, equilibrada suficiente y adecuada al estado fisiopatológico de la población, y realizar las modificaciones dietarias pertinentes que estén acordes con el manejo nutricional de casos especiales

Es necesario garantizar el cumplimiento del ciclo de menús establecidos, y continuar con la implementación de las derivaciones para los adultos mayores que presentan trastornos en los procesos de masticación y deglución.

BLANCA LEONOR MANTILLA G

NUTRICIONISTA DIETISTA P.U.J

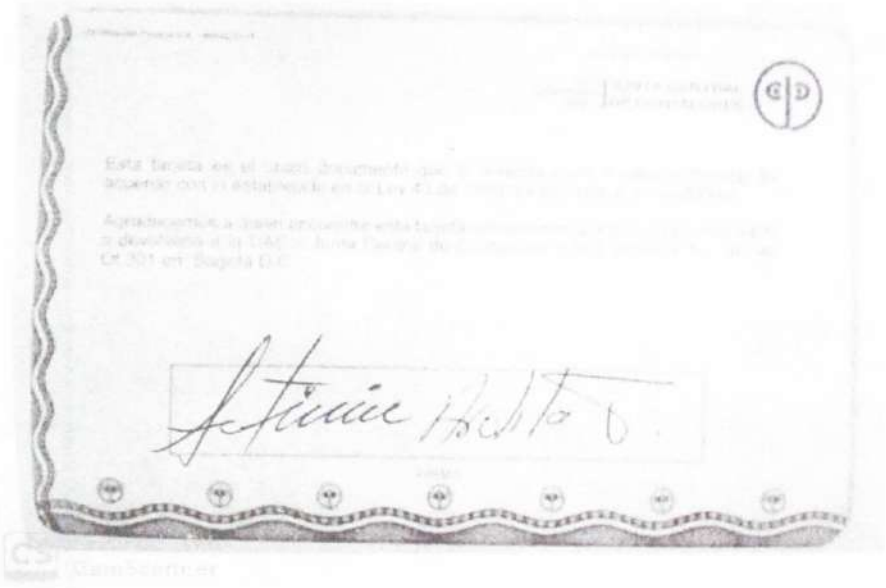
REG. MND 02264

NOMBRE	TALLA	TALLA AL CUADRADO	PESO	IMC	SOBR EPESO
GABRIELINA HERNANDEZ	1,42	2,0164	51	25,3	NORMAL
TEODORA ORTIZ DE CARVAJAL	1,54	2,3716	55	23,2	NORMAL
TERESA SARMIENTO CELIS	1,47	2,1609	60	27,8	NORMAL
MATILDE DURAN	1,45	2,1025	71	33,8	OBESIDAD
MARIA DOLORES BUENO DE QUIJANO	1,48	2,1904	78	35,6	OBESIDAD
LEONARDO SARMIENTO BECERRA	1,82	3,3124	71	21,4	NORMAL
JOSEFA SLIVA	1,44	2,0736	49	23,6	NORMAL
EVANGELISTA RANGEL GARCIA	1,6	2,56	63	24,6	NORMAL
HENRY FORERO	1,58	2,4964	58	23,2	NORMAL
MARCO JULIO ROMERO	1,68	2,8224	77	27,3	NORMAL
DANIELA SANCHEZ DE MENDEZ	1,47	2,1609	70	32,4	OBESIDAD
MARCO TULIO GUALDRON MAYORGA	1,74	3,0276	73	24,1	NORMAL
CUSTODIA HERNANDEZ RINCON	1,41	1,9881	95	47,8	OBESIDAD MORBIDA
JOSE GUILLERMO LEON VARGAS	1,73	2,9929	83	27,7	NORMAL
HERLINDA LOPEZ HERNANDES	1,61	2,5921	64	24,7	NORMAL
CELMIRA PEÑA DE PRADO	1,53	2,3409	62	26,5	NORMAL
MANUEL MANCILLA PINTO	1,61	2,5921	76	29,3	SOBRE PESO
MARIA DEL CARMEN CALDERON	1,52	2,3104	70	30,3	OBESIDAD
ALCIRA JIMENEZ DE RODRIGUEZ	1,43	2,0449	47	23,0	NORMAL
MELIDA CHAPARRO AGUILAR	1,44	2,0736	69	33,3	OBESIDAD
ALICIA SAAVEDRA SANDOVAL	1,67	2,7889	105	37,6	OBESIDAD
GREGORIO BARAJAS	1,65	2,7225	68	25,0	NORMAL
ADELA ACEVEDO QUINTERO	1,47	2,1609	67	31,0	OBESIDAD
CLEOFELINA PAEZ MOGOLLON	1,52	2,3104	52	22,5	NORMAL
ANA DOLORES SUARES CONTRERAS	1,42	2,0164	61	30,3	OBESIDAD
FLORENTINA ARDILA DE RUEDA	1,5	2,25	72	32,0	OBESIDAD
MARIA SONIA RAMIREZ GALLEGO	1,57	2,4649	70	28,4	SOBRE PESO
EUGENIA GALVIS ORDOÑEZ	1,46	2,1316	45	21,1	NORMAL
OFELIA URIBE ARAQUE	1,44	2,0736	53	25,6	NORMAL
ANGELICA DIAZ RANGEL	1,44	2,0736	56	27,0	NORMAL
LETICIA BERNAL MIRANDA	1,49	2,2201	66	29,7	SOBRE PESO
ESPERANZA SUPELANO MEJIA	1,48	2,1904	61	27,8	NORMAL
FRANCISCO MENDES ARDILA	1,59	2,5281	66	26,1	NORMAL

NORMAL	20
OBESIDAD	9
SOBRE PESO	3
OBESIDAD MORBIDA	1
BAJO PESO	0


GRAFICO DE ESTADO DE LOS PACIENTES
BAJO PESO
OBESIDAD MORBIDA
SOBRE PESO
OBESIDAD
NORMAL
0
5
10
15
20
25


JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES
75193-T
LETICIA
ARCILA TIRADO
C.C. 57000000
REG. INSCRIPCION 174 DEL 23/11/2000
FUNDACION UNIVERSITARIA DE SAN GIL
JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL
257092
81070



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

7 1 3 1 4 5 8 8 6 A 9 1 7 F 5 F

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LETICIA ARDILA TRIANA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 37890369 de SAN GIL (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 75193-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

FUNDACION EDAD & VIDA

EVIDENCIASFOTOGRAFICAS

10 AGOSTO 2021







FUNDACION EDAD & VIDA

EVIDENCIASFOTOGRAFICAS

11 AGOSTO 2021









FUNDACION EDAD & VIDA

EVIDENCIASFOTOGRAFICAS

12 AGOSTO 2021









FUNDACION EDAD & VIDA

EVIDENCIASFOTOGRAFICAS

13 AGOSTO 2021









FUNDACION EDAD & VIDA

EVIDENCIASFOTOGRAFICAS

17 AGOSTO 2021







FUNDACION EDAD & VIDA

EVIDENCIASFOTOGRAFICAS

18 AGOSTO 2021











FUNDACION EDAD & VIDA

EVIDENCIASFOTOGRAFICAS

19 AGOSTO 2021













FUNDACION EDAD & VIDA

EVIDENCIASFOTOGRAFICAS

20 AGOSTO 2021







FUNDACION EDAD & VIDA

EVIDENCIASFOTOGRAFICAS

23 AGOSTO 2021







FUNDACION EDAD & VIDA

EVIDENCIASFOTOGRAFICAS

24 AGOSTO 2021





FUNDACION EDAD & VIDA

EVIDENCIASFOTOGRAFICAS

25 AGOSTO 2021













FUNDACION EDAD & VIDA

EVIDENCIASFOTOGRAFICAS

26 AGOSTO 2021






NASA

FUNDACION EDAD & VIDA

EVIDENCIASFOTOGRAFICAS

27 AGOSTO 2021









FUNDACION EDAD & VIDA

EVIDENCIASFOTOGRAFICAS

30 AGOSTO 2021







FUNDACION EDAD & VIDA

EVIDENCIASFOTOGRAFICAS

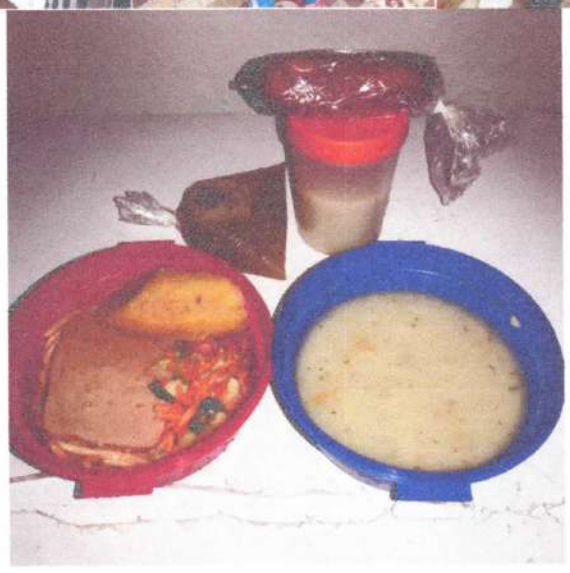
31 AGOSTO 2021











FUNDACION EDAD & VIDA

EVIDENCIASFOTOGRAFICAS

1 SEPTIEMBRE 2021





FUNDACION EDAD & VIDA

EVIDENCIASFOTOGRAFICAS

2 SEPTIEMBRE 2021













FUNDACION EDAD & VIDA

EVIDENCIASFOTOGRAFICAS

3 SEPTIEMBRE 2021





FUNDACION EDAD & VIDA

EVIDENCIASFOTOGRAFICAS

6 SEPTIEMBRE 2021





FUNDACION EDAD & VIDA

EVIDENCIASFOTOGRAFICAS

7 SEPTIEMBRE 2021









FUNDACION EDAD & VIDA

EVIDENCIASFOTOGRAFICAS

8 SEPTIEMBRE 2021





	ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN GIL CERTIFICACION DE SUPERVISION	F:53.AP.GC VERSIÓN: 0.0 FECHA: 03.07.18

EL SUSCRITO SECRETARIO DE GESTION SOCIAL Y SALUD

DEL MUNICIPIO DE SAN GIL

CERTIFICA

Que **LA FUNDACION EDAD & VIDA;** con Nit. Nº 900697043-2 Representada legalmente por LINA FERNANDA MANCILLA GUZMAN identificada con cedula de ciudadanía Nro. 1.095.808.755 expedida en San Gil, cumplió a cabalidad con el objeto del convenio de cooperación Nro. 06 de 2021 suscrito con el municipio de San Gil, cuyo objeto es: ***"AUNAR ESFUERZOS CON UNA ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO PARA LA ATENCIÓN ALIMENTARIA DE LOS ADULTOS MAYORES CON EL FIN DE MITIGAR EL IMPACTO SOCIAL A CAUSA DE LA PANDEMIA COVID – 19 EN EL MUNICIPIO DE SAN GIL",*** durante el periodo comprendido, entre el 10 de Agosto de 2021 al 08 de Septiembre de 2021.

En lo referente al pago de seguridad social integrada de acuerdo a la normatividad en mención, el contratista está cumpliendo con los pagos correspondientes a Salud, pensión y riesgos profesionales en cumplimiento al artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Se corrobora lo anteriormente dicho, con las siguientes planillas:

PERIODO	IBC	Nº PLANILLA	PIN PAGO
PESION AGOSTO/SALUD SEPTIEMBRE	PERSONA JURIDICA	1040322734	8862870920
AGOSTO	$908.526	8615067687	8607445532
AGOSTO	$908.526	1040300786	
AGOSTO	$908.526	1040121834	
AGOSTO	$908.526	21063367	21063367

Dada en San Gil a los 13 días del mes de Septiembre de 2021.

MAURICIO ARDILA PATIÑO
Secretario de Gestión Social y Salud
Supervisor

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	BLANCA LEONOR MANTILLA GOMEZ
IDENTIFICACION:	CC-39754866
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-09-15
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-09-15
FECHA DE PAGO:	2021-09-02
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2021-08
PERIODO SALUD:	2021-08
NUMERO PLANILLA:	21063367
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	21063367
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 908.526	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 113.600
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 908.526	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.400	$ 145.400
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 908.526	$ 0	$ 0	$ 0	$ 22.200	$ 22.200
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200	$ 281.200

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/10/2021

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-09-08, 09:18:51 p. m. **Tipo Planilla** N **Número Planilla** 1040300786

Planilla Corregida Nro 1040121087 **Periodo Cotización** 202108 **Periodo Servicio** 202108

PAGADA 2021-09-08 20:31:07.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GLORIA TRIANA MONSALVE				
Documento	CC 37897071	**Dirección**	CL 27A #9 - 21		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3024072378		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	SAN GIL	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 37897071		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					TRIANA MONSALVE GLORIA	68679000 - 68		SANTANDER

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	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF												Código AFP	Código Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. 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	30	30	30	0									$ 908.526	25-14		16 %	$ 908.526	$ 145.364	$ 0	$ 0	EPS037		12.5 %	$ 908.526	$ 113.565	$ 0	14-11	3	2.436 %	$ 908.526	$ 22.131	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	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
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 145.364	$ 0	$ 0	$ 113.565	$ 22.131	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.060

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!

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-09-08, 06:04:04 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1040121834

Periodo Cotización 202108 **Periodo Servicio** 202108

PAGADA 2021-09-03 08:36:35.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA EUGENIA RINCON RINCON				
Documento	CC 37894575	**Dirección**	CR 9A #28 - 16		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3177240055		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	SAN GIL	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 37894575		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					RINCON RINCON MARIA EUGENIA	68679000 - 68		SANTANDER

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																												Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	VSP	TDE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF					Código AFP	Código Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. 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	30	30	30	0			$ 908.526	230501		16 %	$ 908.526	$ 145.364	$ 0	$ 0	EPS041		12,5 %	$ 908.526	$ 113.565	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 908.526	$ 22.131	NN-CC	0 %	$ 0	$ 0	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
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 145.364	$ 0	$ 0	$ 113.565	$ 22.131	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.060

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!

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-09-12. 05:06:33 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1040322734 **Referencia pago(PIN)** 8862870920

Periodo Cotización 202108 **Periodo Servicio** 202109

Cliente:

PAGADA 2021-09-10

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FUNDACION EDAD Y VIDA				
Documento	NI 900697043	**Dirección**	CR 17 #14 - 45		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3013186038		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	SAN GIL	**Departamento**	SANTANDER		
Representante Legal	SINCRONIZACION SINCRONIZACION	**Identificación**	CC 1095808755		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1095808755		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					MANCILLA GUZMAN LINA FERNANDA	68679000 - 68		SANTANDER

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 ARL	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
																30	30	30	30				F	$ 908.526	230701		16 %	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	EPS005		12.5 %	$ 908.526	$ 113.606	$ 0	14-11	1	0.522 %	$ 908.526	$ 4.800	CCF50	4 %	$ 908.526	$ 36.400	2 %	$ 18.200	3 %	$ 27.300

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
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	CAJASAN	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 4.800	$ 36.400	$ 18.200	$ 27.300	$ 0	$ 0	$ 345.700

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!

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	OSCAR MANUEL OLIVEROS HERNANDEZ
IDENTIFICACION:	CC-1100962070
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-09-11
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-09-16
FECHA DE PAGO:	2021-09-10
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2021-08
PERIODO SALUD:	2021-08
NUMERO PLANILLA:	8615067687
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8607445532
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 908.526	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.600
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 908.526	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.400
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 908.526	$ 0	$ 0	$ 0	$ 39.600
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 298.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	19/10/2021

LETICIA ARDILA TRIANA
Contador Publico
Especialista en Revisoría Fiscal y Contraloría.

LA SUSCRITA REVISORA FISCAL DE LA FUNDACION EDAD Y VIDA

CERTIFICA QUE:

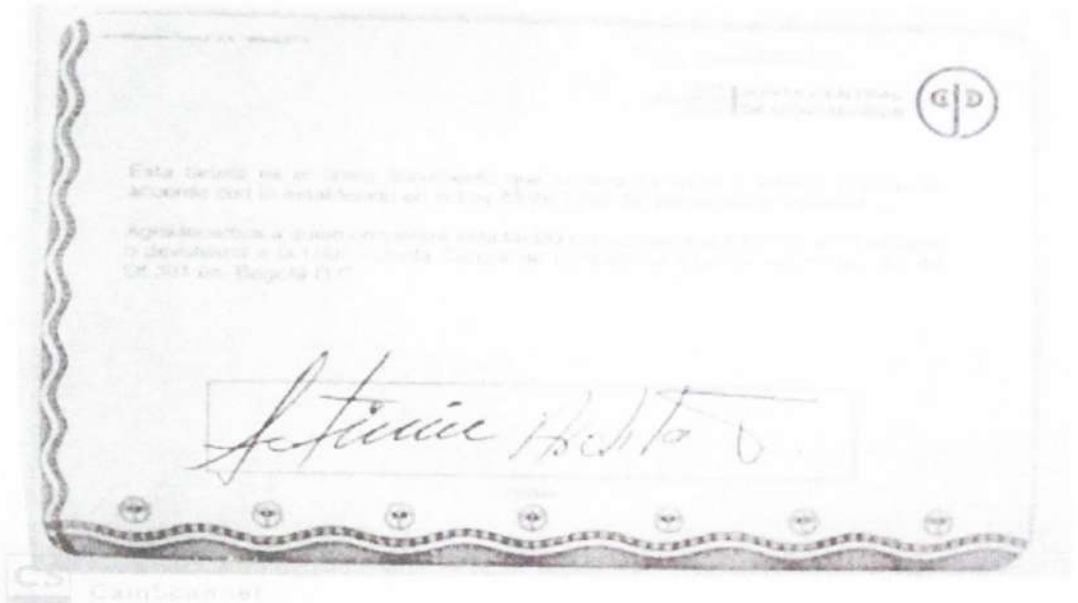
La FUNDACIÓN EDAD Y VIDA con Nit 900.697.043-2, se encuentra al día a corte del mes de agosto de 2021 con sus obligaciones provenientes del sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje.

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.

Para su constancia, se firma en San Gil, a los diez (13) días de mes de septiembre de 2021.

LETICIA ARDILA TRIANA
Revisor Fiscal
T.P N°75193-T


JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES
75193-T
LETICIA
ARDILA TRIANA
C.C.
REG. INSCRIPCION 176
DEL 28/11/2000
FUNDACION UNIVERSITARIA DE SAN GIL.
JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

7 1 3 1 4 5 8 8 6 A 9 1 7 F 5 F

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LETICIA ARDILA TRIANA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 37890369 de SAN GIL (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 75193-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº **2502100392599**

Trámite CONVENIOS GENERALES

Con destino a: **Alcaldia de San Gil - SAN GIL**

Tipo de Doc. N.I.
Nombre: FUNDACION EDAD & VIDA
Dirección:

Número: 900697043
Teléfono:

VALOR BASE	25.830.000
VALOR TOTAL CONVENIO	102.090.000
VALOR ORDEN DE PAGO	25.830.000
FECHA CONVENIO	04/06/2021
NRO. CONVENIO	6
NUMERO ORDEN DE PAGO	7

PRO HOSPITAL	$516.600
PRO UIS	$516.600
Total	**$1.033.200**
Ordenanza 012	$103.320
Total a Pagar	**$1.136.520**

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº **2502100392599**

Trámite CONVENIOS GENERALES

Con destino a: **Alcaldia de San Gil - SAN GIL**

Total a Pagar **$1.136.520**

VALOR BASE	25.830.000
VALOR TOTAL CONVENIO	102.090.000
VALOR ORDEN DE PAGO	25.830.000
FECHA CONVENIO	04/06/2021
NRO. CONVENIO	6
NUMERO ORDEN DE PAGO	7

PRO HOSPITAL	$516.600
PRO UIS	$516.600
Total	**$1.033.200**
Ordenanza 012	$103.320

Fecha de Expedición 2021/09/10 **Fecha Limite de Pago** 2021/09/16

SYC