Impresa por: DIANA MARCELA AGUIRRE OSPINA Impresa el: 05-NOV-21 10:01 AM

COLPATRIA

occidente

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

NIT 800099310

NRO INT: 37933

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA **No. OPRD202109536** **De 04/11/2021** **Por 47.923.806,00**

Recurso:
ACTA PARCIAL 6 CONTRATO No. 1202 - DLLO SOCIAL.

DEPENDENCIA : SECRETARIA DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS

PROYECTO : ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN VULNERABLE DEL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS, RISARALDA DOS QUEBRADAS

A FAVOR DE: FUNDACION ALEGRIA DE SERVIR **C.C o Nit** 900036927 - 2

VALOR A PAGAR Cuarenta Y Siete Millones Novecientos Veintitres Mil Ochocientos Seis Pesos M/Cte. **47.923.806,00**

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Base	%	Valor	Total deducciones
RETEFUENTE	47.923.806,00	4,00	1.916.952,00	3.048.467,00
RETEN. FUENTE POR ICA	226.302.900,00	0,50	1.131.515,00	

NETO A GIRAR **44.875.339,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 2630 RDJ202101356 Y CDJ202101349 CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PI **Fecha.** 31/05/2021

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
10	********	2 1 1 13 2 160 2 3 2 02 0:	Adulto Mayor (30%) Contratación Del Servicio	12163 Estampilla ProBienestar del Adulto Mayor Gobernacion-1216-Su	47.923.806,00

Total obligación **47.923.806,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
550706001	Atención a la tercera edad	47.923.806,00	0,00	O.P. 2021-11346 ACTA PARCIAL 6 CONTRATO No
410508003	ICA ACUERDO 028 DBRE 2017	0,00	1.131.515,00	O.P. 2021-11346 ACTA PARCIAL 6 CONTRATO No
243605	Servicios	0,00	1.916.952,00	O.P. 2021-11346 ACTA PARCIAL 6 CONTRATO No
240101	Bienes y Servicios	0,00	44.875.339,00	O.P. 2021-11346 ACTA PARCIAL 6 CONTRATO No
Sumas Iguales		**47.923.806,00**	**47.923.806,00**	

Elaboró:
DIANA MARCELA AGUIRRE OSPINA
SECRETARIA DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS
SEC HACIENDA

OK

PATRICIA VARGAS AGUIRRE
CONTADORA

LINA MARCELA MONTES
TESORERA

SIN PLANO (COLPATRIA)

Escaneado con CamScanner

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

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.1202 DE MAYO 7 DE 2021

PRESTACION DE SERVICIOS: ☑ OBRA: ☐ SUMINISTROS: ☐

ACTA PARCIAL No: 06

CONTRATANTE	**ALCALDIA DE DOSQUEBRADAS**	
CONTRATISTA	FUNDACION ALEGRIA DE SERVIR Y/O GIOVANNA VERGARA AGUIRRE	
INTERVENTOR / SUPERVISOR	MARIA FERNANDA SANTIAGO PABON	
OBJETO	AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN DESPROTECCION SOCIAL Y FAMILIAR A TRAVES DE LOS CENTROS DE BIENESTAR UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS.	
DURACION	SIETE (7) MESES	
FECHA DE INICIO	31 DE MAYO DE 2021	
FECHA FINAL	30 DE DICIEMBRE DE 2021	
VALOR DEL CONTRATO	DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MILLONES CIENTO VEINTI SEIS MIL QUINIENTOS PESOS	$ 296.126.500
FORMA DE PAGO	PAGOS PARCIALES MENSUALES	
ANTICIPO %	0% -	$ -
REGISTRO PRESUPUESTAL	202101356	
IMPUTACION PRESUPUESTAL	2.1.1.13.2.160.2.3.2.02.02.009.14.4.3.2CS 2.1.1.13.2.160.2.3.2.02.02.009.14.4.3.2CS 2.1.1.13.2.160.2.3.2.02.02.009.14 4.3.2CS	

PRORROGA

No	FECHA PRORROGA	DURACION (días/meses)	FECHA FINAL

ADICION

No	FECHA ADICION	VALOR	REGISTRO PRESUPUESTAL
1	13/08/2021	$ 25.437.467	RDJ 202101768

SUSPENSIONES

No	FECHA SUSPENSION	FECHA REINICIO	FECHA FINAL

Recepción Cuentas
No.1 Fecha: 02-11-21 Nombre:
No.2 Fecha: Nombre:

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR CONTRATO		$ 296.126.500
1a ADICION		$ 25.437.467
2a ADICION		$ -
VALOR ACTAS ANTERIORES	$ 178.379.094	
VALOR ACTA PARCIAL	$ 47.923.806	
SALDO POR PAGAR	$ 95.261.067	
SUMAS IGUALES	$ 321.563.967	$ 321.563.967

BALANCE DEL ANTICIPO

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

VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA **$ 47.923.806**

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

Estas actividades fueron desarrolladas en las fechas comprendidas entre el día 1 de octubre de 2021 y el día 31 de octubre de 2021.

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

Las actividades fueron verificadas y aprobadas.

Para constancia se firma en Dosquebradas a los 02 días del mes de noviembre de 2021.

MARIA FERNANDA SANTIAGO PABON
Interventor /Supervisor

FUNDACION ALEGRIA DE SERVIR
GIOVANNA VERGARA AGUIRRE
Contratista

FUNDACION ALEGRIA DE SERVIR

NIT: 900036927-2

Régimen: No responsable de IVA

Tipo de persona: Jurídica

VDA MUNDO NUEVO LOS LAGOS, Pereira, Risaralda, Colombia

Tel. 3217697061

Autorización facturación electrónica No. 18764008282450 válida desde 2020-11-30 hasta 2021-11-30 rango desde FE1 hasta FE2000.

Este comprobante corresponde al periodo de: 01/10/2021 hasta: 30/11/2021.

Cliente: MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS
NIT: 800099310
Dirección: CR 16 36 44, Dosquebradas, Risaralda, Colombia
Teléfono: 3228899
Email: ALCALDIA@DOSQUEBRADAS.GOV

Tipo de negociación: Contado
Medio de Pago: Transferencia Crédito
Fecha de Pago: 30/11/2021

Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:
MONEDA:
HORA EMISIÓN:
FECHA FIRMADO:

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
02	11	2021	02	11	2021

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	CONVENIO 120 2	ATENCION INTEGRAL A POBLACION ADULTO MAYOR EN DESPROTECCION SOCIAL Y FAMILIAR A TRAVES DE CENTROS DE BIENESTAR EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	WSD	1,00	$47.923.806,00		0,00	$47.923.806,00

Notas:

SON: (cuarenta y siete millones novecientos veintitres mil ochocientos seis pesos)
CUFE: 22d04345300fea810973eae67da4c25bd0f1f6968405a9865bc46e68194e62701dbc4c120fdf3628285385bc61bb739e

Subtotal:	$47.923.806,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total de la operación:	$47.923.806,00
Total:	$47,923,806.00

Firma Digital: Zy5hDxXv6e8/YfviYgsy9qVLiSLqsvPRx+8OFUqBiBNculcxkhhka8shKaNKJ0xVWAN6ltpa3Vubxw1myNffO52Ss3E4g8QVCJbL9UMd0wcTFRyMUt1ReZLHZ9t67Liy81sSrCWTJaj8rc/Cr/TA0WnXqoXta0FFKWxzbMX6xGBFoy/JwsHJSUmGh9DrJDZyyNLS6Flay7tD1WobcyS/FwFTYAbBz5h+mV0xwQKUxwQc+LN83eG2Lg7P6AjdJugxTIV5ujW6QJFX2eCZc3MRRXStnHel1qyFFjGL3MSNkBedDIQ/RKrOOfN7s1gaOtMiZFkDWntdkZnYOVmlOyDdQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Este comprobante corresponde al periodo de: 01/10/2021 hasta: 30/11/2021.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: APOYO		SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO
	PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE OBRA	VERSIÓN:4	

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Secretaría:	**Secretaría de Desarrollo Social y Político**	**Área:**	**Secretaría Desarrollo Social y Político / Adulto Mayor**
Tipo de Contrato celebrado:	**Prestación de Servicios**		
Número del Contrato:	**1202 DE MAYO 7 DE 2021**	**Informe No.:**	***006***
Periodo al que corresponde el presente informe:	**DEL 01 DE OCTUBRE DE 2021 AL 31 DE OCTUBRE DE 2021**	**Plazo de Ejecución:**	***7 MESES***
Contratista:	***GIOVANNA VERGARA AGUIRRE***	**Supervisor:**	***MARIA FERNANDA SANTIAGO PABÓN***

2. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
1°- Brindar a la población Adulta Mayor el servicio de alojamiento en el centro de protección social, contribuyendo a la satisfacción de sus necesidades básicas.	La fundación Alegría de servir cuenta con una capacidad para albergar hasta 51 adultos mayores, las instalaciones cumplen con a normatividad establecida según el decreto 1251 del 2008. La planta física cuenta con los adecuados protocolos de seguridad que permite el desplazamiento fácil y seguro de los adultos mayores y en particular la movilización de los que se encuentran en condición de dependencia. Contamos con un salón para realizar todo tipo de actividades lúdicas y de	Listado de atención con sus respectivas huellas y números de días cobrados según el servicio prestado Registro Fotográfico	FORMATOS DE FIRMA

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
	esparcimiento, además cuenta con corredores y pasillos diseñados para el libre desarrollo de las actividades personales que cada adulto mayor desea realizar. La zona de lavandería y secado de ropa cumplen con las normas establecidas de higiene. Los insumos para la preparación de comidas se encuentran debidamente almacenados según protocolos instalados por el ingeniero de sistemas de la secretaria de salud. Las habitaciones se encuentran totalmente equipadas para brindar confort y buen descanso a los adultos mayores. Además, contamos con zonas verdes destinadas para el disfrute de los adultos mayores funcionales, donde pueden sembrar y cosechar entre otras actividades.		

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
2° Proporcionar a los Adultos Mayores una alimentación sana, equilibrada y nutricional desayuno, refrigerio, almuerzo, refrigerio y cena) de conformidad con la minuta establecida por el municipio.	Para dar cumplimiento a esta obligación me permito informar que contamos con el apoyo profesional de la nutricionista quien orienta la sana y debida alimentación de cada uno de los (51) adultos mayores. Aquellos que no requieren de una dieta diferente ya que gozan de buena salud, son alimentados bajo la minuta de I.C.B.F establecida para los adultos mayores y adoptada por el municipio de Dosquebradas.	Copia del seguimiento nutricional establecido para cada adulto mayor	VER ANEXO 1
3° Suministrar mensualmente a la población beneficiada del Centro de Protección un kit de aseo para la satisfacción de sus necesidades básicas (cepillos de dientes, crema dental, jabón de baño, talco para pies, cuchillas de afeitar, papel higiénico, desodorante y shampoo	Para el cumplimiento de esta obligación, se realizó entrega a cada uno de los (51) Adultos Mayores de su respectivo kit de aseo personal, el cual incluye: 51 cepillos dental 51 cremas dental 51 jabones de baño 51 talcos para pies 51 papel higiénico	Registro Fotográfico Listado entrega de kits	Estos elementos son administrados en su mayoría por el personal profesional que labora en la fundación toda vez que la mayoría deben ser asistidos en sus necesidades básicas

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
	51 cuchillas de afeitar 51 desodorantes 51 shampoo		
4°- Proporcionar a los Adultos Mayores del Centro de Bienestar (1) un kit de ropa, vestuario digno sudadera, camiseta, ropa interior (bóxer, panty brasier) y zapatos 1 (una vez cada 2 meses)	N/A	N/A	Queda pendiente para el desarrollo del convenio una (1) entrega de kit de vestuario, la fecha será acordada con el supervisor
5°- Proporcionar a los Adultos Mayores una (1) toalla de uso personal con medidas de 60 cms x 1,20 mts. (Una vez cada 2 meses)	Para dar cumplimiento con esta obligación se realizó entrega a cada uno de los (51) adultos mayores de su respectiva toalla	Registro fotográfico Listado entrega de toallas	
6°- Generar ambientes de esparcimiento mediante actividades deportivas y recreativas, estas deben realizarse mínimo dos (2) veces semanalmente durante toda la ejecución del convenio.	Con el fin de cumplir con esta obligación contractual se contrató el acompañamiento de un profesional en deportes, el cual asiste dos (2) veces por semana cumpliendo con un total de 8 encuentros mensuales lúdicos, deportivos, recreativos y culturales, los mismos se desarrollan en las instalaciones de esta institución cumpliendo con todos los protocolos de prevención frente a la propagación del covid-19 con el fin de proteger la salud de los adultos mayores.	Copia del informe presentado por el profesional en deportes y psicólogo Evidencias fotográficas	

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
	Así mismo se realiza una atención personalizada la cual es orientada por el profesional para aquellos adultos mayores que no cuentan con movilidad o que presentan alguna dificultad física o mental para desarrollar libremente sus ejercicios. también contamos con el acompañamiento y orientación psicosocial del Dr. Julio Cesar Cardona Psicólogo encargado de realizar los talleres pedagógicos, metodológicos y didácticos con los adultos mayores institucionalizados en esta fundación, su acompañamiento se realiza dos (2) veces por semana para un total de 8 encuentros mensuales los cuales distribuye entre talleres lúdicos y acompañamiento psicosocial a quienes los necesitan. Se realizan actividades con el profesional en Gerontología como aporte de la Asociación un (1) encuentro quincenal para un total de 2 encuentros mensuales distribuidos en talleres lúdicos y	Copia del informe presentado por el profesional en gerontología.	

Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: APOYO		SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO
	PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE OBRA	VERSIÓN:4	

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
	capacitación a los adultos mayores	Evidencias fotográficas	

En calidad de contratista Anexo al presente informe que elaboré, los soportes de pago de la Seguridad Social y ARL, correspondiente al mes de octubre de la vigencia 2021, y pago de los impuestos municipales.

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

En constancia se firma por las partes interesadas a los dos (2) días del mes de noviembre del año 2021

GIOVANNA VERGARA AGUIRRE
Contratista

MARIA FERNANDA SANTIAGO PABÓN
Supervisor

Nit 800099310-6

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS
Tesorería Municipal

205365

COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS

RECIBO No. 4453605

Fecha Emision 02-11-2021

Fecha Vence 30-11-2021

Nit o C.C	Nombre o Razón Social
900036927	FUNDACIÓN ALEGRIA DE SERVIR

02 NOV 2021

con pago

LIQUIDACION		LIQUIDACION CONCEPTOS TESORERIA		VALOR
		Codigo	Descripción	
334	Estampilla Procultura	3034	Estampilla ProCultura	239,600.00
			TOTAL A PAGAR	239,600.00

Observaciones:
ACTA 6 CONTRATO 1202 DE 2021 VALOR FACTURA $47.923.806

Nit 800099310-6

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS
Tesorería Municipal

205363

COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS

RECIBO No. 4453603

Fecha Emision 02-11-2021

Fecha Vence 30-11-2021

Nit o C.C	Nombre o Razón Social
900036927	FUNDACIÓN ALEGRIA DE SERVIR

LIQUIDACION		LIQUIDACION CONCEPTOS TESORERIA		VALOR
		Codigo	Descripción	
377	Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayor	3077	Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayor	1,437,700.00
			TOTAL A PAGAR	1,437,700.00

Observaciones:
ACTA 6 CONTRATO 1202 DE 2021 VALOR FACTURA $47.923.806

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

Acta de visita No.___
Fecha: DD 29 M 10 A 021.

Mediante visita realizada por la Secretaría de Desarrollo Social y Político/Dirección Administrativa de Adulto Mayor al Centro de Bienestar del Adulto Mayor ALEGRIA DE SERVIR. Número de convenio 1202. identificado con NIT/CC 900036977-2. cuyo representante legal es el señor (a) Gloria Vergara. Institución con domicilio en Vereda Estanquillo / Q Rayadora del Municipio de Dosquebradas, teléfono 3217697061 con el fin de conocer su condición actual, capacidad de atención de población vulnerable (adultos mayores) y condiciones de todo orden.

En la visita realizada se observan los siguientes aspectos:

Capacidad de atención de adultos mayores: _____
Cupos ocupados: 51
Cupos disponibles: 0
Novedades de las instalaciones físicas: NO
Novedades en el personal contratado asistencial: NO
Entrega de kit: Aseo: X Toalla: SI Ropa: NO
Licencia de funcionamiento: SI X NO_____

Observaciones generales de la visita:
CP realizo visitas a las instalaciones de ALEGRIA de SERVIR al momento de hacer el conteo, 1 adulto mayor se encuentra hospitalizado los demás en la fundación, se hace en la visita recorrido encontrando focos limpios, se observan adultos mayores en actividades de selección de granos, se hace recomendación frente a lo dejara Maria Tereza Restrepo, en esta visita la profesional en medicina revisa nuevamente documentos de carpetas de los cuales en cuanto a historia clinica.

M. Fernanda Santa P
Nombre: Maria Fernanda Santa P
Cargo: Direccion Adulto Mayor
Secretaría de Desarrollo Social y Político

Nombre:
Cargo:
Centro de Bienestar

Banco de Occidente
NIT. 890.300.279-4

CERTIFICADO

Mediante la presente **CERTIFICAMOS** que **FUNDACION ALEGRIA DE SERVIR** identificado con NIT número **900.036.927** es cuentahabiente del BANCO DE OCCIDENTE desde el día **28 de agosto de 2007** con la cuenta de Ahorros **033-86056-0** la cual se encuentra activa y vigente.

Por lo anterior podemos afirmar que la mejor carta de presentación de:
FUNDACION ALEGRIA DE SERVIR es ser un "cliente activo de Banco de Occidente".

Expedimos esta certificación hoy **21 de junio de 2021** dirigida a:
ALCALDIA DE DOSQUEBRADAS

Jorge William Martínez Díaz
Asesor de Servicios
Oficina Pereira Principal

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14726666943

(415)7707212489984(8020) 000001472666694 3

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

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 ALEGRIA DE SERVIR

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

41. Dirección principal
VDA MUNDO NUEVO SEC LOS LAGOS

42. Correo electrónico giovanna123_@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 7 6 9 7 0 6 1	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 7 3 0	2 0 1 7 0 9 2 0	5 6 2 9	2 0 0 5 0 7 1 5	9 4 9 9			2

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	1	4	1	6	3	3	4	2	5	2														

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
33- Impuesto nacional al consumo
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20	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 2021 - 04 - 27 / 20 : 20: 22

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 VERGARA AGUIRRE GIOVANNA
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14726666943

(415)7707212489984(8020) **000001472666694 3**

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

Representación

1

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	4 2 0 9 8 0 7 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
VERGARA	AGUIRRE	GIOVANNA	

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 0 1 0 0 8

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 2 5 5 0 5 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
OSORIO	BOTERO	FRANCISCO	JAVIER

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: 14726666943

(415)7707212489984(8020) 000001472666694 3

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

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	4 5 7 7 6 5 7		2 2 9 1 4 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
BEDOYA	BALVIN	JAIME	DE JESUS

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

135. Fecha de nombramiento
2 0 1 2 0 8 0 8

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

Tatiana Carrillo Valencia
Contadora Pública
Universidad Libre
Matricula 157958-T

C.C. No. 1.088.244.749

CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LA LEY 828 DE 2003

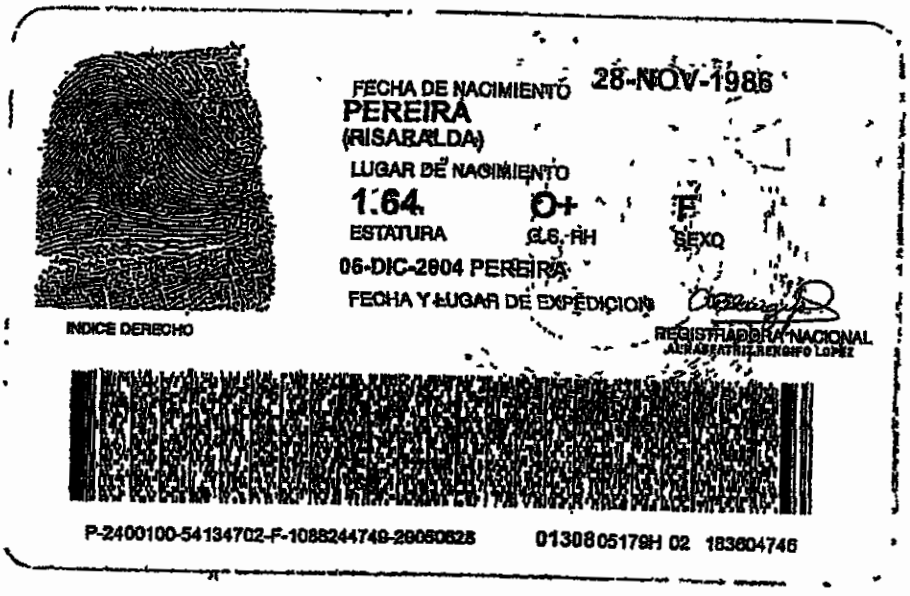
Dosquebradas, **Noviembre 01 de 2021**

Yo **TATIANA CARRILLO VALENCIA**, identificada con cedula de ciudadania No. 1.088.244.749 Y Tarjeta Profesional 157958-T de la junta central de contadores de Colombia, en mi condición de contadora publica de la **FUNDACION ALEGRIA DE SERVIR** identificada con Nit 900.036.927-2, debidamente inscritos en la Cámara de Comercio luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la fundación, certifico que la fundación realizo los pagos de aportes (SALUD, PENSION, ARL) durante los últimos seis meses; y se encuentra al dia ,

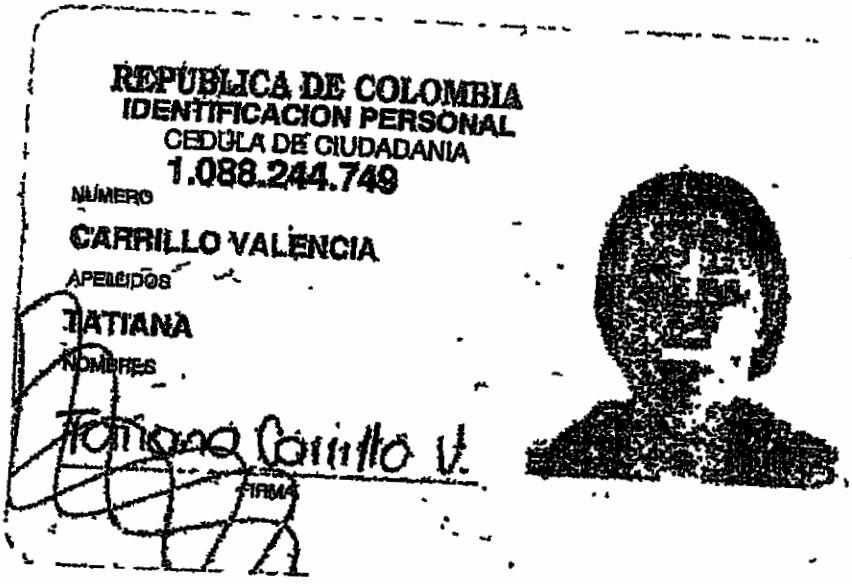
GIOVANNA VERGARA AGUIRRE
CC. No. 42.098.079
Representante Legal

TATIANA CARRILLO VALENCIA
CC. No. 1.088.244.749
Contadora

Tel: 320 7486
Cel.: 312 788 6053
tatys2818@hotmail.com
Pereira - Risaralda



FECHA DE NACIMIENTO 28-NOV-1986
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64 O+ F
ESTATURA G.S.-RH SEXO
06-DIC-2004 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALBA BEATRIZ RENGIFO LOPEZ
INDICE DERECHO
P-2400100-54134702-F-1088244749-20060628 0130805179H 02 183604746



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.088.244.749
NUMERO
CARRILLO VALENCIA
APELLIDOS
TATIANA
NOMBRES
FIRMA

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

157958-T



TATIANA [illegible]
CARTELLE VALENCIA
C.C. 1088244249
RESOLUCION INSCRIPCION 107 FECHA 07/04/2011
UNIVERSIDAD [illegible]

PRESIDENTE

MAURICIO ESPAÑOL LEON 16477

NOTARIA CUARTA CIRCULO
DE PEREIRA
Cra. 7 No. 21-43 Modulo 5
Tel. 3346134 - 3346135

Doy fe que esta FOTOCOPIA AMPLIADA
coincide con el original que tuve a
Fecha: 30 NOV 2015

REPUBLICA DE COLOMBIA

FIRMA DEL TITULAR

C.C. 1088244249

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio, Industria y Turismo, Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

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 **TATIANA CARRILLO VALENCIA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1088244749 de PEREIRA (RISARALDA) Y Tarjeta Profesional No 157958-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 27 días del mes de Septiembre de 2021 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL (E)

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

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

FUNDACION ALEGRIA DE SERVIR
Vivir para Servir ¡¡¡
NIT: 900.036.927-2
Personeria juridica julio 28 del 2005

LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN ALEGRIA DESERVIR

CERTIFICA QUE: LA FUNDACION CUENTA EL PERSONAL NECESARIO PARA ATENDER LA POBLACION ADULTO MAYOR.

PERSONAL REQUERIDO

NOMBRE	DOCUMENTO	CARGO
NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO	16.540.330	DIRECTOR TECNICO
LEIDY YULIANA CEBALLOS	1.088.281.193	AUXILIAR DE ENFERMERIA
DORA ANGELICA AYALA	1.061.371.858	AUXILIAR DE ENFERMERIA
MARYORI ANDREA PALACIOS	1.010.058.396	CUIDADOR
JAVIER DANIEL OSORIO	1.088.022.376	CUIDADOR
PAOLA ANDREA HERRERA	30.358.313	NUTRICIONISTA
JULIO CESAR CARDONA	18.594.546	PSICOLOGO
DAVID ALEJANDRO RIOS	1.088.260.912	PROFESIONAL DEPORTES
DORALBA RODAS	42.108.277	MANIPULADORA DE ALIMENTOS
LEIDY TATIANA RAMIREZ	1.054.998.638	MANIPULADORA DE ALIMENTOS
FRANCISCO JAVIER OSORIO	10.255.056	AUXILIAR DE SERVICIOS
BEATRIZ ELENA TOBAR	42.145.041	ASEO, ROPERIA Y LAVANDERIA

GIOVANNA VERGARA AGUIRRE
C.C 42.098.079 de Pereira
Representante Legal

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16540330
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			NEY HOLMES ORTEGA CHAMORRO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	B/PROVIDENCIA CALLE 21 20-34	TELÉFONO:	1000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4411051510		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2021		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2021	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/10/15		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997130074

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 217.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 217.400	$ 0	$ 217.400
SUBTOTALES:										**$ 217.400**	**$ 0**	**$ 217.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS018	EPS018-S.O.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 169.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 169.800	$ 0	$ 0	$ 169.800
SUBTOTALES:													**$ 169.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 169.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 33.100	$ 33.100	$ 0	$ 0	$ 33.100
SUBTOTALES:									**$ 33.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 33.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN							SALUD							ARP													
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	MOR	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	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
1	CC 16540330	ORTEGA CHAMORRO NEY HOLMES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.358.300				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.358.300	$ 217.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 217.400	EPS018-S.O.S.	30	$ 1.358.300	$ 169.800	$ 0	$ 169.800	14-25-COLMENA	30	$ 1.358.300	$ 16540330	$ 33.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 420.300**

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	LEIDY YULIANA CEBALLOS BUITRAGO
IDENTIFICACION:	CC-1088281193
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-10-29
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-11-23
FECHA DE PAGO:	2021-10-29
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2021-10
PERIODO SALUD:	2021-10
NUMERO PLANILLA:	8615623868
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8609940893
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 908.526	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 113.600
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 908.526	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.400	$ 145.400
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 908.526	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.800	$ 4.800
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 263.800	$ 263.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/12/2021

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2021-10-29, 04:08:27 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2021
Empresa	DORA ANGELICA AYALA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1061371858
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	8866626610 / 1041308461
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	24191821
Banco	(1023) - BANCO DE OCCIDENTE
Valor	$ 281.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	$ 145.400	$ 0
N901097473	EPS045	MEDIMAS EPS - MOVILIDAD	1	$ 113.600	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 22.200	$ 0
			SubTotales:	$ 281.200	$ 0
			Total a Pagar:		$ 281.200

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!

SIMPLE S.A. 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.

¡El Poder de lo SIMPLE!

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	MARYORI ANDREA PALACIOS TORRES
IDENTIFICACION:	CC-1010058396
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-10-29
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-11-24
FECHA DE PAGO:	2021-10-29
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2021-10
PERIODO SALUD:	2021-10
NUMERO PLANILLA:	8615624187
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8609875955
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	$ 908.526	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 113.600
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 908.526	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.400	$ 145.400
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 908.526	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.800	$ 4.800
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 263.800	$ 263.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	23/12/2021

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	FUNDACION ALEGRIA DE SERVIR
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-900036927
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2021-11-02
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1088022376
NOMBRE EMPLEADO	JAVIER DANIEL OSORIO VERGARA
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	21732361
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2021-10
PERIODO SALUD	2021-11
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	908.526	0,1600000	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	908.526	0,1250000	$ 113.600	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	908.526	0,0052200	$ 4.800	1

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	908.526	0,0400000	$ 36.400	908.526	0,0200000	$ 18.200	0,0300000	$ 27.300	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 145.400	$ 113.600	$ 4.800	$ 81.900	$ 345.700

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 SuAporte
Fecha	2021-10-29, 04:08:29 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2021
Empresa	PAOLA ANDREA HERRERA
CEDULA CIUDADANIA	CC 30358313
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	8992188300 / 52202083
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	24194889
Banco	(1023) - BANCO DE OCCIDENTE
Valor	$ 312.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	$ 161.600	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 126.200	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 24.600	$ 0
		SubTotales:		$ 312.400	$ 0
		Total a Pagar:			$ 312.400

ARUS, Linea 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. Linea Ética: 018000 517806.

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.

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	JULIO CESAR CARDONA VELASQUEZ
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-18594546
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2021-10-30
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-18594546
NOMBRE EMPLEADO	JULIO CESAR CARDONA VELASQUEZ
EPS	ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SS ADRES
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	21343462
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	I
PERIODO PENSIÓN	2021-10
PERIODO SALUD	2021-10
TIPO COTIZANTE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.010.000	0,1600000	$ 161.600	$ 0	$ 0	$ 161.600	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.010.000	0,1250000	$ 126.300	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.010.000	0,0104400	$ 10.600	900036927

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 161.600	$ 126.300	$ 10.600	$ 0	$ 298.500

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	DAVID ALEJANDRO RIOS HURTADO
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-1088260912
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2021-10-25
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1088260912
NOMBRE EMPLEADO	DAVID ALEJANDRO RIOS HURTADO
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	21482254
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	I
PERIODO PENSIÓN	2021-10
PERIODO SALUD	2021-10
TIPO COTIZANTE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.029.600	0,1600000	$ 164.800	$ 0	$ 0	$ 164.800	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.029.600	0,1250000	$ 128.700	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.029.600	0,0243600	$ 25.100	900415283

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 164.800	$ 128.700	$ 25.100	$ 0	$ 318.600

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	DORALBA RODAS REYNOSA
IDENTIFICACION:	CC-42108277
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-10-29
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-11-19
FECHA DE PAGO:	2021-10-29
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2021-10
PERIODO SALUD:	2021-10
NUMERO PLANILLA:	8615623185
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8609736537
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS016	805000427	COOMEVA EPS	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	$ 9.500	$ 9.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 268.500	$ 268.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	20/12/2021

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2021-10-29, 04:08:17 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2021
Empresa	LEIDY TATIANA RAMIREZ IDARRAGA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1054998638
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	8866626310 / 1041308398
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	24191724
Banco	(1023) - BANCO DE OCCIDENTE
Valor	$ 281.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 145.400	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 113.600	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 22.200	$ 0
		SubTotales:		$ 281.200	$ 0
		Total a Pagar:			$ 281.200

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!

SIMPLE S.A. 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.

¡El Poder de lo SIMPLE!

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	FUNDACION ALEGRIA DE SERVIR
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-900036927
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2021-11-02
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-10255056
NOMBRE EMPLEADO	FRANCISCO JAVIER OSORIO BOTERO
EPS	EPS SURA
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	21732361
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2021-10
PERIODO SALUD	2021-11
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	908.526	0,1600000	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	908.526	0,1250000	$ 113.600	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	908.526	0,0052200	$ 4.800	1

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	908.526	0,0400000	$ 36.400	908.526	0,0200000	$ 18.200	0,0300000	$ 27.300	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 145.400	$ 113.600	$ 4.800	$ 81.900	$ 345.700

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2021-10-29, 04:08:27 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2021
Empresa	BEATRIZ ELENA TOBAR COLORADO
CEDULA CIUDADANIA	CC 42145041
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	8864370680 / 1040691469
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	24191931
Banco	(1023) - BANCO DE OCCIDENTE
Valor	$ 281.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 145.400	$ 0
N900935126	ESSC62	ASMET SALUD ESS	1	$ 113.600	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 22.200	$ 0
		SubTotales:		$ 281.200	$ 0
		Total a Pagar:			$ 281.200

SIMPLE S.A. 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.

¡El Poder de lo SIMPLE!

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79911640
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MANUEL VELASQUEZ BARRETO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	MANZANA 15 CASA 11 BARRIO	TELÉFONO:	3319202
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	04 - OTROS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4412736517**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: septiembre AÑO: 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: septiembre AÑO: 2021		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/10/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997146161		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 163.500
SUBTOTAL:			1	**$ 163.500**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805001157	EPS018	EPS018-S.O.S.	1	$ 127.700
SUBTOTAL:			1	**$ 127.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 5.400
SUBTOTAL:			1	**$ 5.400**

TOTAL PAGADO:	**$ 296.600**

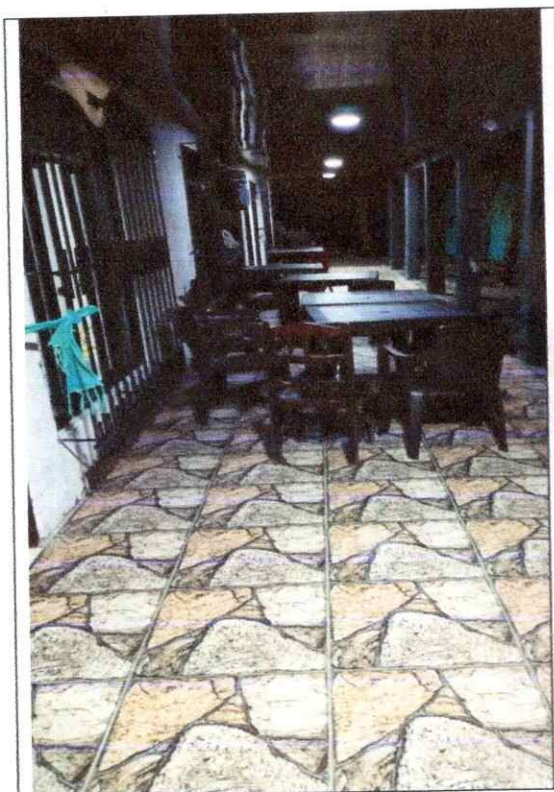
CONVENIO No. 1202
INFORME No 6
REGISTRO FOTOGRAFICO

1°- Brindar a la población Adulta Mayor el servicio de alojamiento en el centro de protección social, contribuyendo a la satisfacción de sus necesidades básicas.

La fundación Alegría de servir cuenta con una capacidad para albergar hasta 50 adultos mayores, las instalaciones cumplen con a normatividad establecida según el decreto 1251 del 2008.





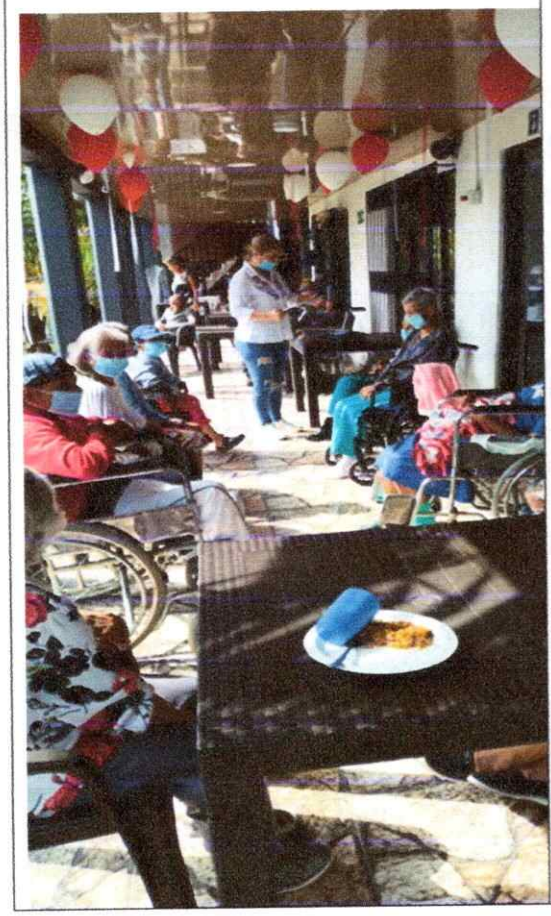




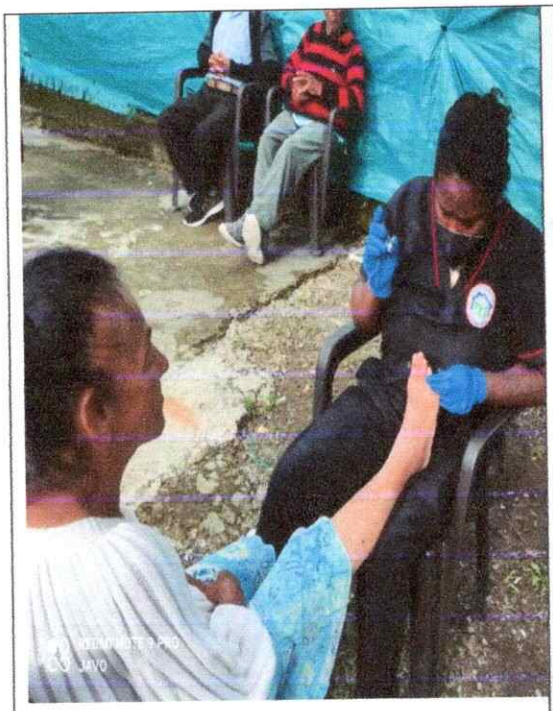
La planta física cuenta con los adecuados protocolos de seguridad que permite el desplazamiento fácil y seguro de los adultos mayores y en particular la movilización de los que se encuentran en condición de dependencia.

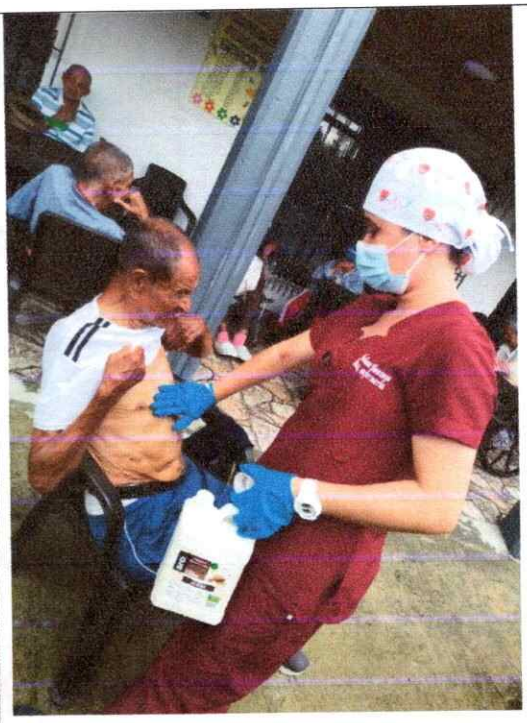


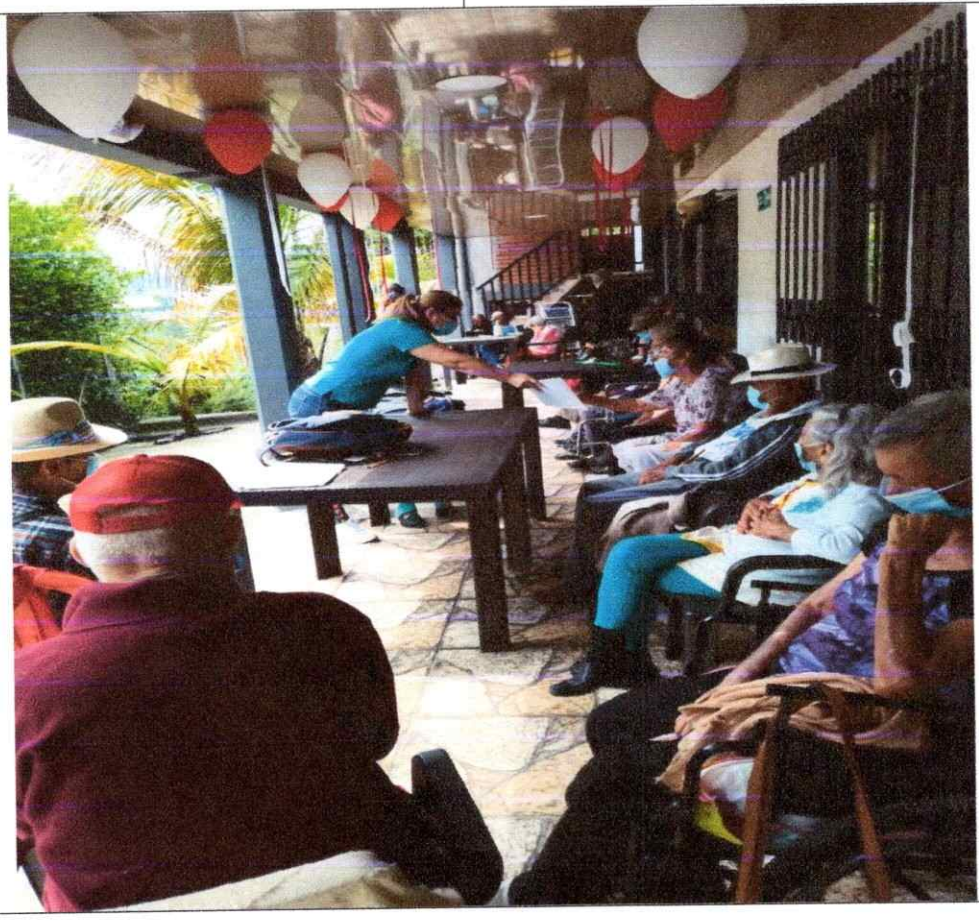





MI
RINCONCITO
DE
LECTURA







FUNDACION ALEGRIA DE SERVIR

Vivir para Servir !!!

NIT: 900.036.927-2

Personeria juridica julio 28 del 2005





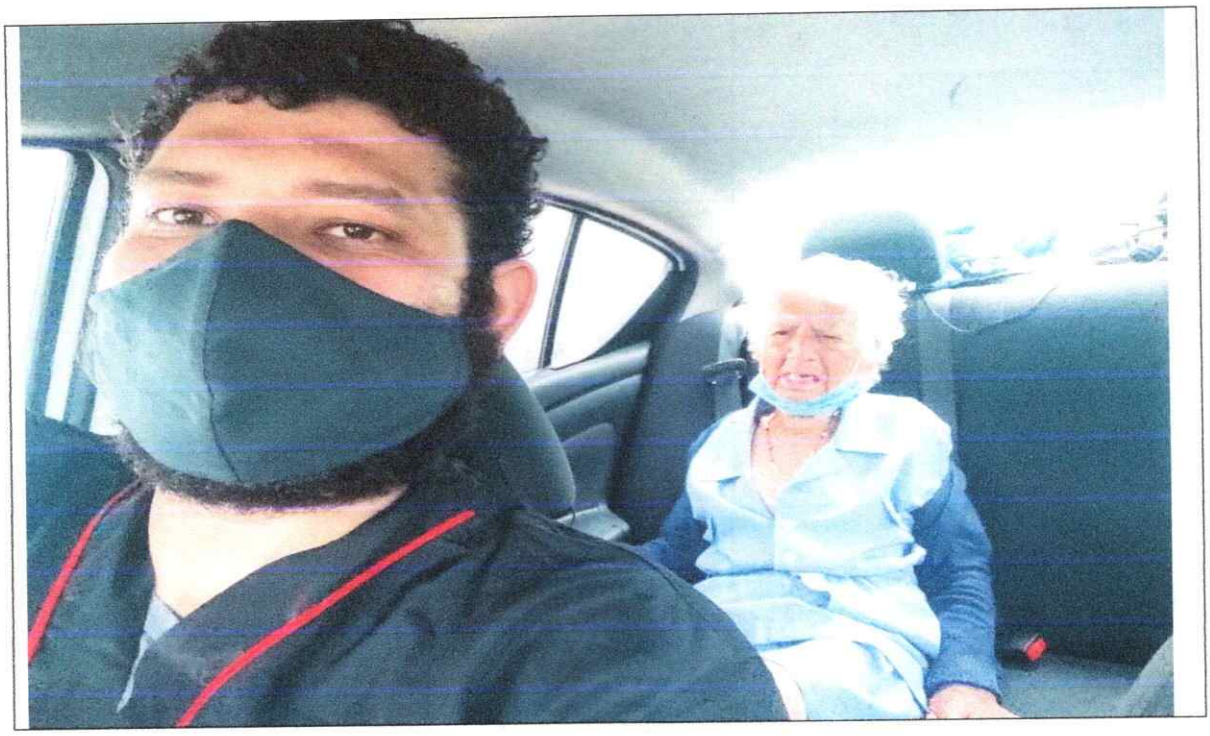


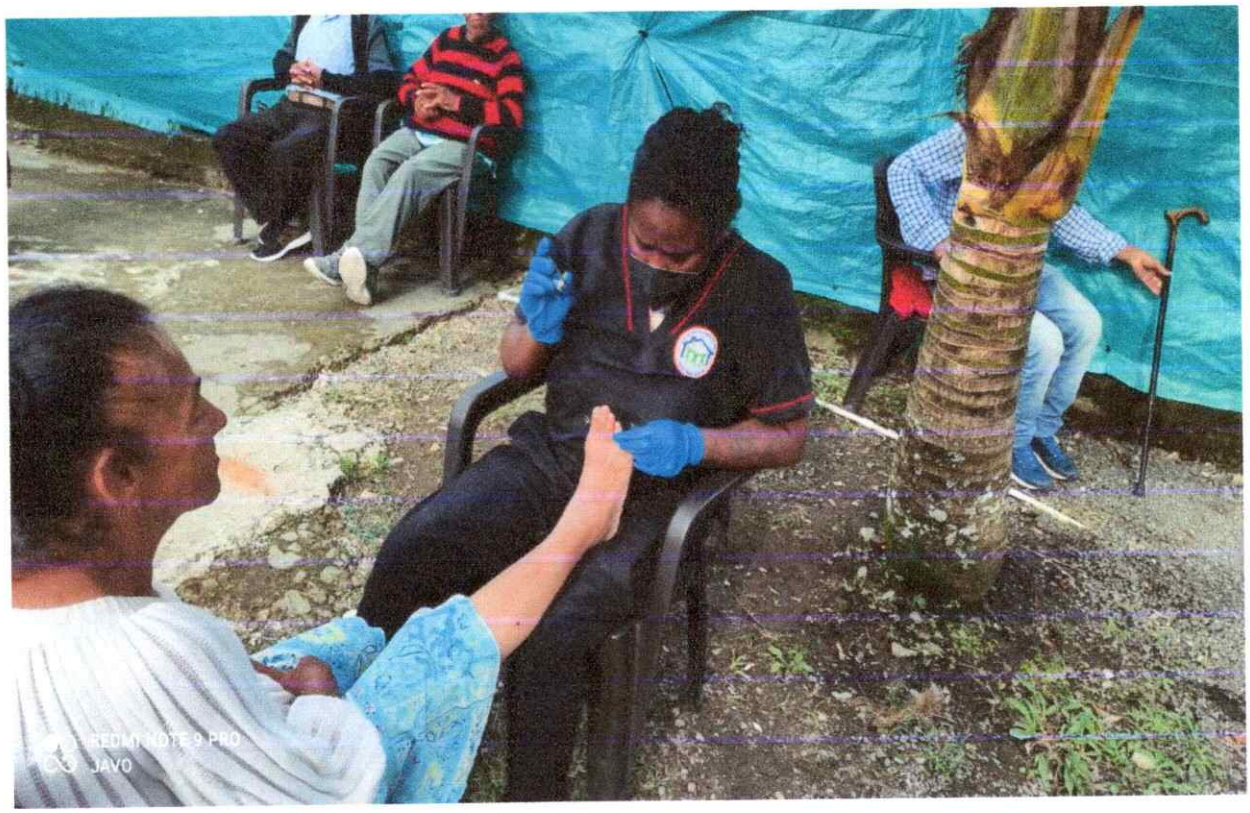
FUNDACION ALEGRIA DE SERVIR

Vivir para Servir !!!

NIT: 900.036.927-2

Personeria juridica julio 28 del 2005





La zona de lavandería y secado de ropa cumplen con las normas establecidas de higiene.





FUNDACION ALEGRIA DE SERVIR
Vivir para Servir ///
NIT 900.036.927-2
Personeria juridica julio 28 del 2005

DIAS DE SERVICIO DE ALOJAMIENTO BRINDADO A LOS ADULTOS MAYORES

Codigo: RD-EA
Versión: 1
Fecha: 12-07-2020

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

PERIODO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2021

N	NOMBRE	DOCUMENTO	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	27	28	29	30	31	FIRMA/HUELLA
1	Abel Antonio Vallejo Trejos	10093997	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
2	Alberto Panesso	4578097	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
3	Aldemar Peña	4510402	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	)	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
4	Bernardo Valencia López	10112034	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
5	Carlos Arturo Quintero	10093799	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
6	Carlos Arturo Rios Zuñiga	6375250	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
7	Carlos Humberto Buitrago Lozano	5827899	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
8	Celimo De Jesús Cardona Carvajal	1322736	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
9	Celimo De Jesus Garcia	4504935	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
10	Diego de Jesus Millan Martinez	10078348	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
11	Fabio Guarin	4495221	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
12	Fermin Antonio Garcia Ramirez	16647362	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	

FUNDACION ALEGRIA DE SERVIR
Vivir para Servir !!!
NIT. 900.036.927-2
Personeria juridica julio 28 del 2005

DIAS DE SERVICIO DE ALOJAMIENTO BRINDADO A LOS ADULTOS MAYORES

Codigo: RD-EA
Versión: 1
Fecha: 12-07-2020

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

PERIODO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2021

N	NOMBRE	DOCUMENTO	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	27	28	29	30	31	FIRMA/HUELLA
13	Guillermo Mejia Herrera	10085531	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
14	Gustavo Londoño Abadia	4501003	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
15	Israel Quimbayo Pedraza	4509286	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
16	Jaime Isaza Duque	4489433	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
17	Jairo de jesus Bustamant	1047968572	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
18	Jesus Elias Jimenez Jimenez	4573181	x	x	x	x	x	x	x	x																								FALLECIDO 08/10/2021
19	Jesus Maria Silva	2316084	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
20	Jorge Enrique Valencia	10096477	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
21	Jose Rogelio Sepulveda Santa	1193676	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	X	
22	Jose Rubian Sepulveda	98476632	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	X	
23	Jose William Serna	18500204																				x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	X	
24	Jose eduardo Herrera Leyva	1.287.274																				x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	

FUNDACION ALEGRIA DE SERVIR
Vivir para Servir ///
NIT 900.036.927-2
Personería jurídica julio 28 del 2005

DIAS DE SERVICIO DE ALOJAMIENTO BRINDADO A LOS ADULTOS MAYORES

Codigo: RD-EA
Versión: 1
Fecha: 12-07-2020

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

PERIODO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2021

N	NOMBRE	DOCUMENTO	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	27	28	29	30	31	FIRMA/HUELLA
25	Luis Arnoldo Restrepo	4341604	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
26	Luis Carlos Cardona Cardona	1347799	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
27	Luis Eduardo Ospina	4504700	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
28	Luis German Torres	10194788	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
29	Luis Gonzalo Montoya	10084451	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
30	Nacianceno Restrepo Buitrago	4507401	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
31	Nelson Roman Grisales	17186090	x	x	x	x	x	x	x	x																								VOLUNTARIO 08/10/21
32	Olmedo Salazar	10084824	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
33	Ricardo Antonio Carmona	4498217	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
34	Ana Sofia Varela Ortiz	42054433	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
35	Bertha Zapata	24893386	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
36	Blanca Nubia Castañeda	1116440377	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	

FUNDACION ALEGRIA DE SERVIR
Vivir para Servir ///
NIT. 900.036.927-2
Personeria juridica julio 28 del 2005

DIAS DE SERVICIO DE ALOJAMIENTO BRINDADO A LOS ADULTOS MAYORES

Codigo: RD-EA
Versión: 1
Fecha: 12-07-2020

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

PERIODO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2021

N	NOMBRE	DOCUMENTO	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	27	28	29	30	31	FIRMA/HUELLA
37	Clara Rosa Ocampo	24923457	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
38	Graciela Aguirre	24270270	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
39	Graciela Pineda	24819400	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
40	Laura Esther Jimenez Cardona	24787842	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
41	Liliana Alvarez Henao	42084113	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
42	Lucrecia Rivera	41336319	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
43	Maria Dolores Lerma	25214002	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
44	Maria Ines Sierra Riaño	24910525	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
45	Maria luz Dary Echeverry Salazar	34058373	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
46	Maria Oliva Llanos	25147250	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
47	Maria Teresa Restrepo Lopez	24381044	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	

FUNDACION ALEGRIA DE SERVIR
Vivir para Servir ///
NIT 900.036.927-2
Personería jurídica julio 28 del 2005

DIAS DE SERVICIO DE ALOJAMIENTO BRINDADO A LOS ADULTOS MAYORES

Codigo: RD-EA
Versión: 1
Fecha: 12-07-2020

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

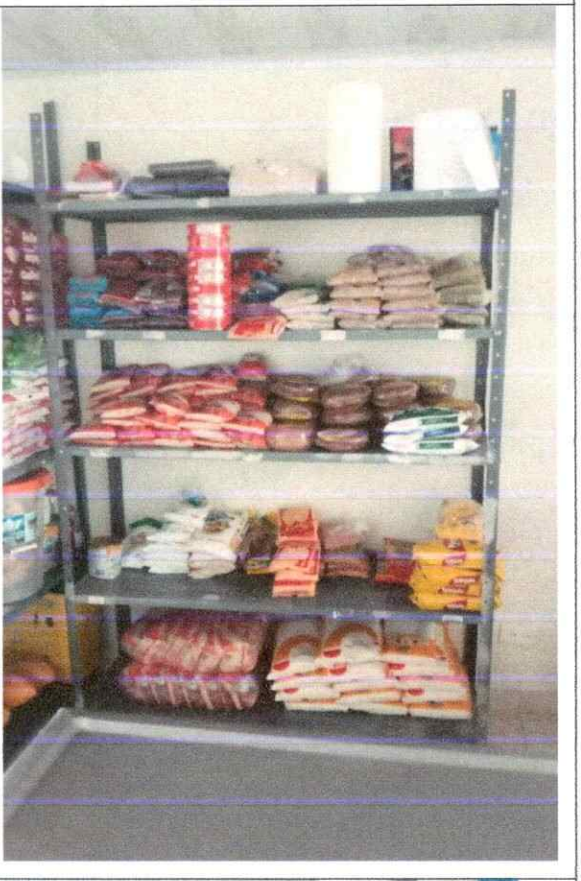
PERIODO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2021

N	NOMBRE	DOCUMENTO	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	27	28	29	30	31	FIRMA/HUELLA
48	Mariela Carmona de Ortiz	29799470	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
49	Mary de Jesus Hoyos de Aristizabal	37222213	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x													RETIRO VOLUNTARIO 19/10/21
50	Nilce Vargas Sanchez	1088013445	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
51	Romelia Tamayo Badillo	24270272	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
52	Rosa Elena DuqueOrozco	25061898	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
53	Sol Lozano de Buitrago	27.925.678	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	X
54	Nader Zuñiga	1.240.921																						x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL/SUPEVISOR:

Los insumos para la preparación de comidas se encuentran debidamente almacenados según protocolos instalados por el ingeniero de sistemas de la secretaria de salud.









2° Proporcionar a los Adultos Mayores una alimentación sana, equilibrada y nutricional desayuno, refrigerio, almuerzo, refrigerio y cena) de conformidad con la minuta establecida por el municipio.









FUNDACION ALEGRIA DE SERVIR
Vivir para Servir !!!
NIT. 900.036.927-2
Personería jurídica julio 28 del 2005

REGISTRO DIARIO DE ENTREGA DE ALIMENTACION A LOS ADULTOS MAYORES

Codigo: RD-EA
Versión: 1
Fecha: 12-07-2020

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

TIPO DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO:	Desayuno	X	Refrigerio	X	Almuerzo	X	refrigerio	X	cena	X	CUPOS : 51

FECHA DE RACIONES ENTREGADAS PERIODO OCTUBRE 1 AL 31 DE 2021

N	NOMBRE	DOCUMENTO	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	27	28	29	30	31	FIRMA/H
1	Abel Antonio Vallejo Trejos	10093997	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
2	Alberto Panesso	4578097	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
3	Aldemar Peña	4510402	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	)	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
4	Bernardo Valencia López	10112034	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
5	Carlos Arturo Quintero	10093799	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
6	Carlos Arturo Rios Zuñiga	6375250	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
7	Carlos Humberto Buitrago Lozano	5827899	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
8	Celimo De Jesús Cardona Carvajal	1322736	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
9	Celimo De Jesus Garcia	4504935	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
10	Diego de Jesus Millan Martinez	10078348	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
11	Fabio Guarin	4495221	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	

FUNDACION ALEGRIA DE SERVIR
Vivir para Servir ///
NIT. 900.036.927-2
Personería jurídica julio 28 del 2005

REGISTRO DIARIO DE ENTREGA DE ALIMENTACION A LOS ADULTOS MAYORES

Codigo: RD-EA
Versión: 1
Fecha: 12-07-2020

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

TIPO DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO:	Desayuno	X	Refrigerio	X	Almuerzo	X	refrigerio	X	cena	X	CUPOS : 51

FECHA DE RACIONES ENTREGADAS PERIODO OCTUBRE 1 AL 31 DE 2021

N	NOMBRE	DOCUMENTO	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	27	28	29	30	31	FIRMA/HUELLA
12	Fermín Antonio Garcia Ramirez	16647362	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	X	
13	Guillermo Mejia Herrera	10085531	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	X	
14	Gustavo Londoño Abadia	4501003	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	X	
15	Israel Quimbayo Pedraza	4509286	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	X	
16	Jaime Isaza Duque	4489433	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	X	
17	Jairo de jesus Bustamant	1047968572	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	X	
18	Jesus Elias Jimenez Jimenez	4573181	x	x	x	x	x	x	x	x																								FALLECIDO 08/10/21
19	Jesus Maria Silva	2316084	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
20	Jorge Enrique Valencia	10096477	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
21	Jose Rogelio Sepulveda Santa	1193676	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
22	Jose Rubian Sepulveda	98476632	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
23	Jose William Serna	18500204																				x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	

FUNDACION ALEGRIA DE SERVIR
Vivir para Servir !!!
NIT 900 038 927-2
Personeria juridica julio 28 del 2005

REGISTRO DIARIO DE ENTREGA DE ALIMENTACION A LOS ADULTOS MAYORES

Codigo: RD-EA
Versión: 1
Fecha: 12-07-2020

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

TIPO DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO:	Desayuno	X	Refrigerio	X	Almuerzo	X	refrigerio	X	cena	X	CUPOS : 51

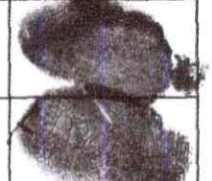
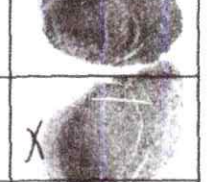
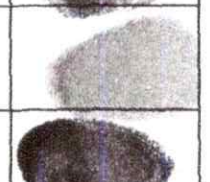
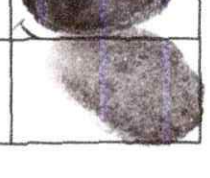
FECHA DE RACIONES ENTREGADAS PERIODO OCTUBRE 1 AL 31 DE 2021

N	NOMBRE	DOCUMENTO	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	27	28	29	30	31	FIRMA/HUELLA
24	Jose eduardo Herrera Leyva	1.287.274																				x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
25	Luis Arnoldo Restrepo	4341604	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
26	Luis Carlos Cardona Cardona	1347799	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
27	Luis Eduardo Ospina	4504700	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
28	Luis German Torres	10194788	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
29	Luis Gonzalo Montoya	10084451	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
30	Nacianceno Restrepo Buitrago	4507401	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
31	Nelson Roman Grisales	17186090	x	x	x	x	x	x	x	x																								Retiro 8/10/21
32	Olmedo Salazar	10084824	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
33	Ricardo Antonio Carmona	4498217	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	

FUNDACION ALEGRIA DE SERVIR *Vivir para Servir !!!* NIT 900.036.927-2 Personeria juridica julio 28 del 2005	**REGISTRO DIARIO DE ENTREGA DE ALIMENTACION A LOS ADULTOS MAYORES**	Codigo: RD-EA Versión: 1 Fecha: 12-07-2020

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

TIPO DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO:	Desayuno	X	Refrigerio	X	Almuerzo	X	refrigerio	X	cena	X	CUPOS : 51

			FECHA DE RACIONES ENTREGADAS PERIODO OCTUBRE 1 AL 31 DE 2021																															
N	NOMBRE	DOCUMENTO	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	27	28	29	30	31	FIRMA/HUELLA
34	Ana Sofia Varela Ortiz	42054433	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
35	Bertha Zapata	24893386	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
36	Blanca Nubia Castañeda	1116440377	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
37	Clara Rosa Ocampo	24923457	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
38	Graciela Aguirre	24270270	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
39	Graciela Pineda	24819400	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
40	Laura Esther Jimenez Cardona	24787842	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
41	Lliliana Alvarez Henao	42084113	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
42	Lucrecia Rivera	41336319	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
43	Maria Dolores Lerma	25214002	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	

FUNDACION ALEGRIA DE SERVIR
Vivir para Servir !!!
NIT. 900.036.927-2
Personería jurídica julio 28 del 2005

REGISTRO DIARIO DE ENTREGA DE ALIMENTACION A LOS ADULTOS MAYORES

Codigo: RD-EA
Versión: 1
Fecha: 12-07-2020

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

TIPO DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO:	Desayuno	X	Refrigerio	X	Almuerzo	X	refrigerio	X	cena	X	CUPOS : 51

FECHA DE RACIONES ENTREGADAS PERIODO OCTUBRE 1 AL 31 DE 2021

N	NOMBRE	DOCUMENTO	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	27	28	29	30	31	FIRMA/HUELLA
44	Maria Ines Sierra Riaño	24910525	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
45	Maria luz Dary Echeverry Salazar	34058373	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
46	Maria Oliva Llanos	25147250	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
47	Maria Teresa Restrepo Lopez	24381044	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
48	Mariela Carmona de Ortiz	29799470	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
49	Mary de Jesus Hoyos de Aristizabal	37222213	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x													
50	Nilce Vargas Sanchez	1088013445	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
51	Romelia Tamayo Badillo	24270272	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
52	Rosa Elena DuqueOrozco	25061898	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	
53	Sol Lozano de Buitrago	27.925.678	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	

FUNDACION ALEGRIA DE SERVIR Vivir para Servir !!! NIT 900.036.927-2 Personeria juridica julio 28 del 2005	**REGISTRO DIARIO DE ENTREGA DE ALIMENTACION A LOS ADULTOS MAYORES**	Codigo: RD-EA Versión: 1 Fecha: 12-07-2020

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

TIPO DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO:	Desayuno	X	Refrigerio	X	Almuerzo	X	refrigerio	X	cena	X	CUPOS : 51

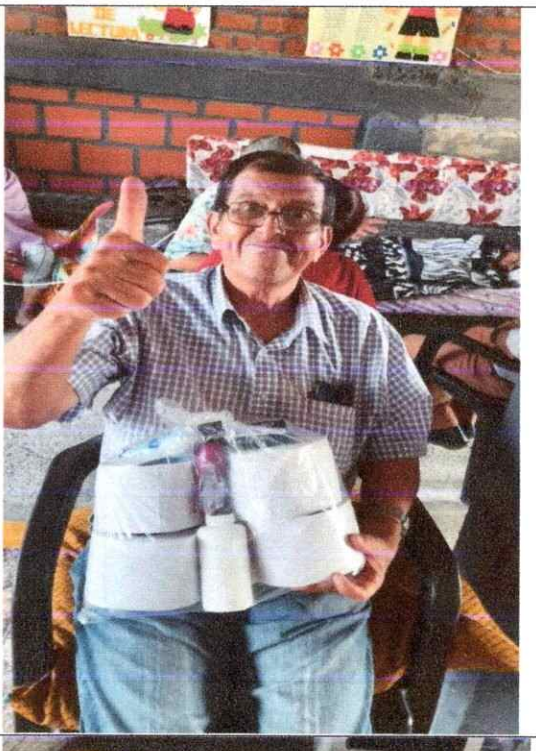
FECHA DE RACIONES ENTREGADAS PERIODO OCTUBRE 1 AL 31 DE 2021

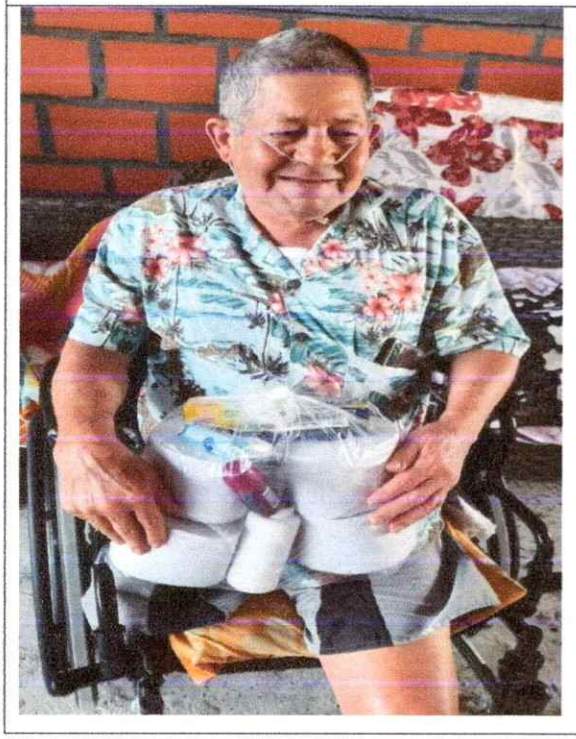
N	NOMBRE	DOCUMENTO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	FIRMA/HUELLA
54	Nader Zuñiga	16240.921																						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	

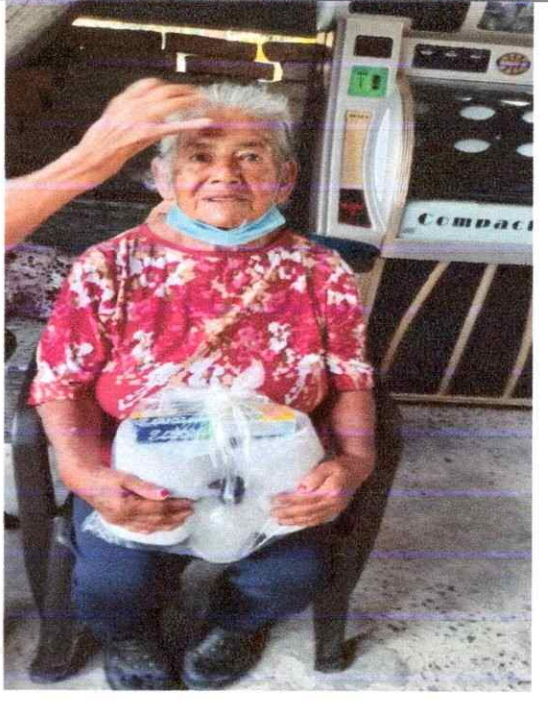
FIRMA REPRESENTANTE LEGAL/SUPEVISOR:

3° Suministrar mensualmente a la población beneficiada del Centro de Protección un kit de aseo para la satisfacción de sus necesidades básicas (cepillos de dientes, crema dental, jabón de baño, talco para pies, cuchillas de afeitar, papel higiénico, desodorante y shampoo)

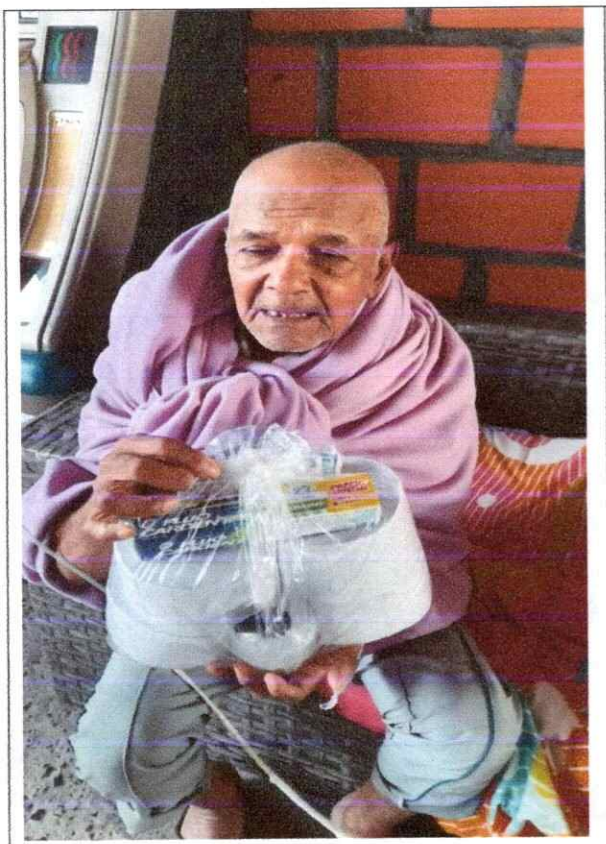


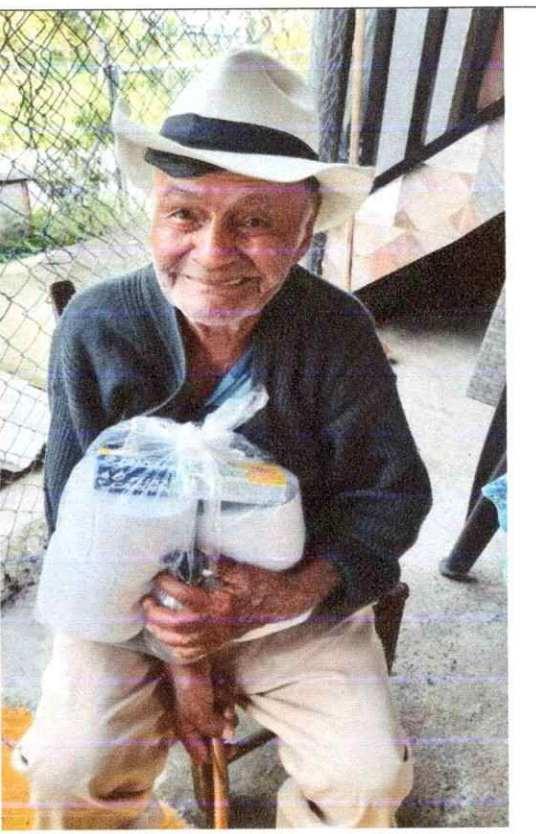






FUNDACION ALEGRIA DE SERVIR
Vivir para Servir ¡¡¡
NIT: 900.036.927-2
Personeria juridica julio 28 del 2005









FUNDACION ALEGRIA DE SERVIR
Vivir para Servir ¡¡¡
NIT: 900.036.927-2
Personeria juridica julio 28 del 2005









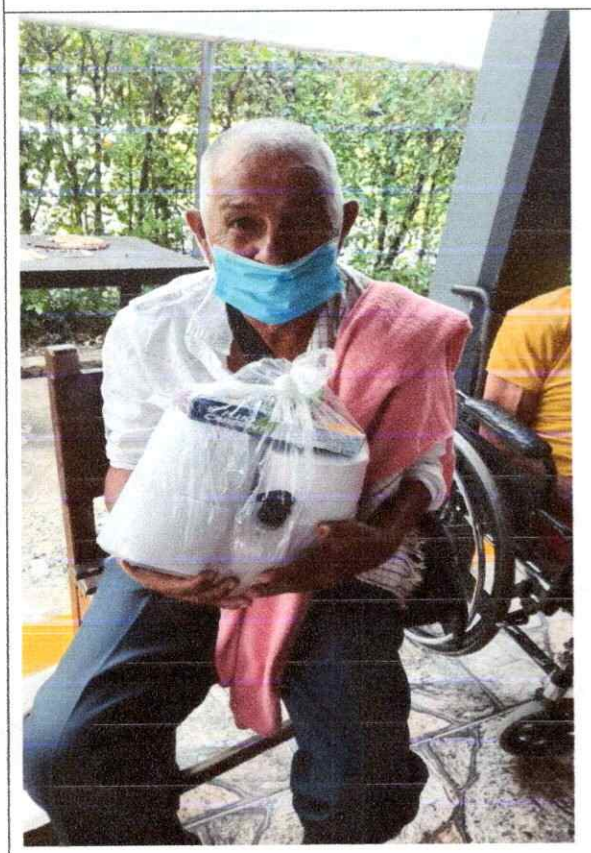




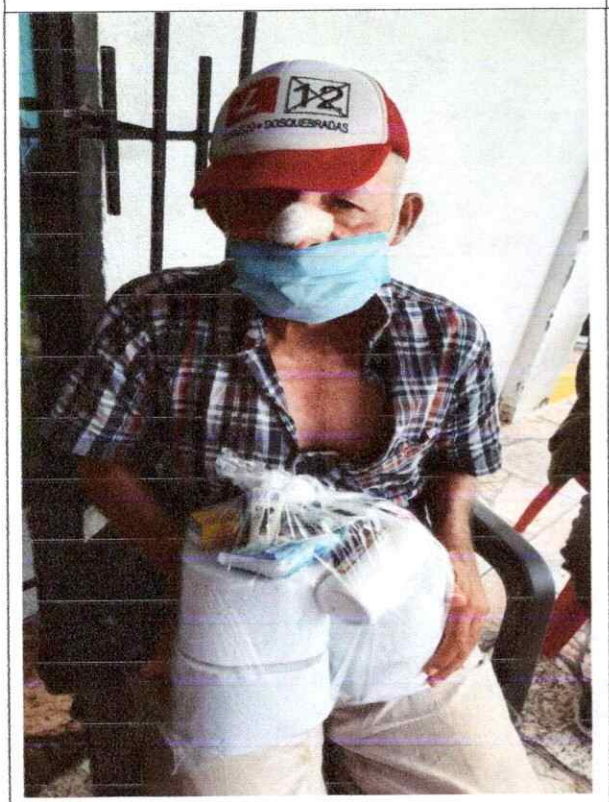




FUNDACION ALEGRIA DE SERVIR
Vivir para Servir ¡¡¡
NIT: 900.036.927-2
Personeria juridica julio 28 del 2005









FUNDACION ALEGRIA DE SERVIR

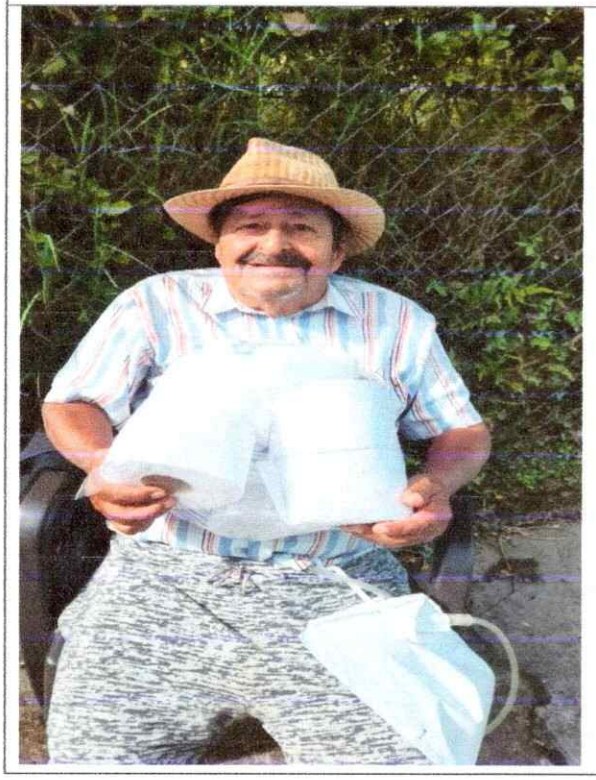
Vivir para Servir ¡¡¡

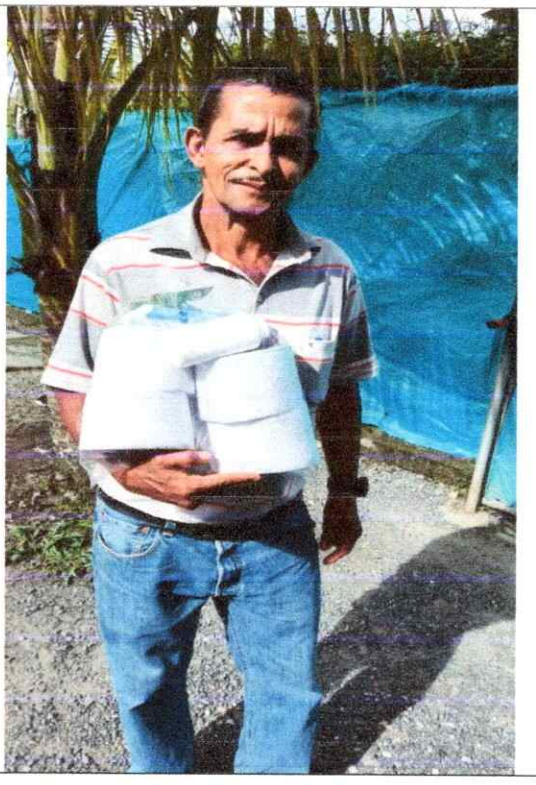
NIT: 900.036.927-2

Personeria juridica julio 28 del 2005












SUGERENCIAS





FUNDACION ALEGRIA DE SERVIR Vivir para Servir !!! NIT 900.036.927-2 Personeria juridica julio 28 del 2005	**ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO**	Codigo: RD-ED Versión: 1 Fecha: 12-07-2020

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

SEDE: EL ESTANQUILLO **CUPOS: 51**

PERIODO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2021

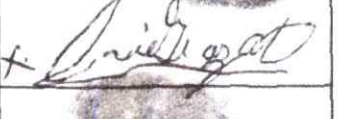
N	NOMBRE	DOCUMENTO	CEPILLO DENTAL (1)	CREMA DENTAL (1)	JABON DE BAÑO (1)	TALCO (1)	PAPEL HIGIENICO (4)	CUCHILLAS DE AFEITAR (2)	DESODORANTE (1)	SHAMPOO (1)	FIRMA / HUELLA
1	Abel Antonio Vallejo Trejos	10093997	1	1	1	1	4	2	1	1	
2	Alberto Panesso	4578097	1	1	1	1	4	2	1	1	
3	Aldemar Peña	4510402	1	1	1	1	4	2	1	1	
4	Bernardo Valencia López	10112034	1	1	1	1	4	2	1	1	
5	Carlos Arturo Quintero	10093799	1	1	1	1	4	2	1	1	
6	Carlos Arturo Rios Zuñiga	6375250	1	1	1	1	4	2	1	1	
7	Carlos Humberto Buitrago Lozano	5827899	1	1	1	1	4	2	1	1	
8	Celimo De Jesús Cardona Carvajal	1322736	1	1	1	1	4	2	1	1	
9	Celimo De Jesus Garcia	4504935	1	1	1	1	4	2	1	1	
10	Diego de Jesus Millan Martinez	10078348	1	1	1	1	4	2	1	1	

FUNDACION ALEGRIA DE SERVIR Vivir para Servir !!! NIT. 900.036.927-2 Personería jurídica julio 28 del 2005	**ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO**	Codigo: RD-ED Versión: 1 Fecha: 12-07-2020

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

SEDE: EL ESTANQUILLO **CUPOS: 51**

PERIODO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2021

N	NOMBRE	DOCUMENTO	CEPILLO DENTAL (1)	CREMA DENTAL (1)	JABON DE BAÑO (1)	TALCO (1)	PAPEL HIGIENICO (4)	CUCHILLAS DE AFEITAR (2)	DESODORANTE (1)	SHAMPOO (1)	FIRMA / HUELLA
11	Fabio Guarin	4495221	1	1	1	1	4	2	1	1	Fabio Guarin
12	Fermin Antonio Garcia Ramirez	16647362	1	1	1	1	4	2	1	1	Fermin Garcia
13	Guillermo Mejia Herrera	10085531	1	1	1	1	4	2	1	1	
14	Gustavo Londoño Abadia	4501003	1	1	1	1	4	2	1	1	X 
15	Israel Quimbayo Pedraza	4509286	1	1	1	1	4	2	1	1	
16	Jaime Isaza Duque	4489433	1	1	1	1	4	2	1	1	
17	Jairo de jesus Bustamante	1047968572	1	1	1	1	4	2	1	1	
18	Jesus Maria Silva	2316084	1	1	1	1	4	2	1	1	X 
19	Jorge Enrique Valencia	10096477	1	1	1	1	4	2	1	1	X 
20	Jose Rogelio Sepulveda Santa	1193676	1	1	1	1	4	2	1	1	

FUNDACION ALEGRIA DE SERVIR *Vivir para Servir !!!* NIT: 900.036.927-2 Personería jurídica julio 26 del 2005	**ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO**	Codigo: RD-ED Versión: 1 Fecha: 12-07-2020

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

SEDE: EL ESTANQUILLO **CUPOS: 51**

PERIODO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2021

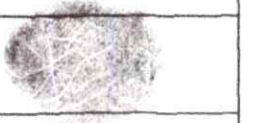
N	NOMBRE	DOCUMENTO	CEPILLO DENTAL (1)	CREMA DENTAL (1)	JABON DE BAÑO (1)	TALCO (1)	PAPEL HIGIENICO (4)	CUCHILLAS DE AFEITAR (2)	DESODORANTE (1)	SHAMPOO (1)	FIRMA / HUELLA
21	Jose Rubian Sepulveda	98476632	1	1	1	1	4	2	1	1	
22	Luis Arnoldo Restrepo	4341604	1	1	1	1	4	2	1	1	
23	Luis Carlos Cardona Cardona	1347799	1	1	1	1	4	2	1	1	
24	Luis Eduardo Ospina	4504700	1	1	1	1	4	2	1	1	
25	Luis German Torres	10194788	1	1	1	1	4	2	1	1	
26	Luis Gonzalo Montoya	10084451	1	1	1	1	4	2	1	1	
27	Nacianceno Restrepo Buitrago	4507401	1	1	1	1	4	2	1	1	
28	Olmedo Salazar	10084824	1	1	1	1	4	2	1	1	
29	Ricardo Antonio Carmona	4498217	1	1	1	1	4	2	1	1	

FUNDACION ALEGRIA DE SERVIR Vivo para Servir !!! NIT: 900.036.927-2 Personería jurídica julio 28 del 2005	**ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO**	Codigo: RD-ED Versión: 1 Fecha: 12-07-2020

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

SEDE: EL ESTANQUILLO **CUPOS: 51**

PERIODO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2021

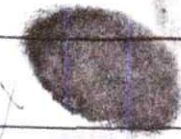
N	NOMBRE	DOCUMENTO	CEPILLO DENTAL (1)	CREMA DENTAL (1)	JABON DE BAÑO (1)	TALCO (1)	PAPEL HIGIENICO (4)	CUCHILLAS DE AFEITAR (2)	DESODORANTE (1)	SHAMPOO (1)	FIRMA / HUELLA
30	Ana Sofia Varela Ortiz	42054433	1	1	1	1	4	2	1	1	
31	Bertha Zapata	24893386	1	1	1	1	4	2	1	1	
32	Blanca Nubia Castañeda	1116440377	1	1	1	1	4	2	1	1	
33	Clara Rosa Ocampo	24923457	1	1	1	1	4	2	1	1	
34	Graciela Aguirre	24270270	1	1	1	1	4	2	1	1	
35	Graciela Pineda	24819400	1	1	1	1	4	2	1	1	
36	Laura Esther Jimenez Cardona	24787842	1	1	1	1	4	2	1	1	
37	Lliliana Alvarez Henao	42084113	1	1	1	1	4	2	1	1	
38	Lucrecia Rivera	41336319	1	1	1	1	4	2	1	1	
39	Maria Dolores Lerma	25214002	1	1	1	1	4	2	1	1	

FUNDACION ALEGRIA DE SERVIR Vivir para Servir !!! NIT: 900.036.927-2 Personeria juridica julio 28 del 2005	**ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO**	Codigo: RD-ED Versión: 1 Fecha: 12-07-2020

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

SEDE: EL ESTANQUILLO **CUPOS: 51**

PERIODO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2021

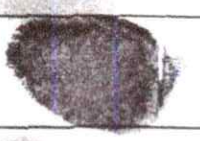
N	NOMBRE	DOCUMENTO	CEPILLO DENTAL (1)	CREMA DENTAL (1)	JABON DE BAÑO (1)	TALCO (1)	PAPEL HIGIENICO (4)	CUCHILLAS DE AFEITAR (2)	DESODORANTE (1)	SHAMPOO (1)	FIRMA / HUELLA
40	Maria Ines Sierra Riaño	24910525	1	1	1	1	4	2	1	1	
41	María luz Dary Echeverry Salazar	34058373	1	1	1	1	4	2	1	1	
42	Maria Oliva Llanos	25147250	1	1	1	1	4	2	1	1	
43	Maria Teresa Restrepo Lopez	24381044	1	1	1	1	4	2	1	1	
44	Mariela Carmona de Ortiz	29799470	1	1	1	1	4	2	1	1	
45	Jose William Serna	18.500.204	1	1	1	1	4	2	1	1	
46	Jose Eduardo Herrera	1287274	1	1	1	1	4	2	1	1	
47	Nilce Vargas Sanchez	1088013445	1	1	1	1	4	2	1	1	
48	Romelia Tamayo Badillo	24270272	1	1	1	1	4	2	1	1	

FUNDACION ALEGRIA DE SERVIR Vivir para Servir !!! NIT. 900.038.927-2 Personeria juridica: julio 28 del 2005	**ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO**	Codigo: RD-ED Versión: 1 Fecha: 12-07-2020

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

SEDE: EL ESTANQUILLO **CUPOS: 51**

PERIODO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2021

N	NOMBRE	DOCUMENTO	CEPILLO DENTAL (1)	CREMA DENTAL (1)	JABON DE BAÑO (1)	TALCO (1)	PAPEL HIGIENICO (4)	CUCHILLAS DE AFEITAR (2)	DESODORANTE (1)	SHAMPOO (1)	FIRMA / HUELLA
49	Rosa Elena DuqueOrozco	25061898	1	1	1	1	4	2	1	1	
50	Sol Lozano de Buitrago	27925678	1	1	1	1	4	2	1	1	X 
51	Nader Zuñiga	16240921	1	1	1	1	4	2	1	1	

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL / SUPERVISOR	

SUPERMERCADO EL AMIGO DEL PUEBLO
REGIMEN COMUN
NIT: [illegible]
[illegible]
Tels: 3468876 - 3104268755

FACTURA DE VENTA No. 251601
Fecha: [illegible] Hora: 10:25:56 a.
Cliente: FUNDACION ALEGRIA DE [illegible]
NIT: 900036972-
Vend.: A ADMINISTRADOR
Forma de pago: CONTADO

CANT	ITEM	VR.UNIT	TOTAL
	CEPILLO DE DIENTES COLGATE		
51.0		1,681	102,000
	CREMA DE DIENTES GRANDE		
51.0		1,681	102,000
	JABON DE BANO		
51.0		840	51,000
	MAQUINA AFEITAR		
102.		2,941	357,000
	DESODORANTE		
51.0		7,563	459,000
	TALCO PARA PIES		
51.0		4,202	255,000
	PAPEL HIGIENICO 4		
204.		1,050	255,000
	SHAMPOO PARA ADULTO		
51.0		7,563	459,000

SUBTOTAL: $ 1,714,286
DESCUENTO: $ 0
IVA: $ 325,714
TOTAL: 2,040,001

EFECTIVO: 0
CAMBIO:

Autorizacion Dian D.E /POS
N°:18764016381063 del
2021-08-13. Habilita del 241,950
al 3,000,000

Este ticket se asimila como comprobante de compra y/o título valor en representación y sujeto para cambios, garantías y devoluciones según establece la ley.

*** GRACIAS POR SU COMPRA ***

PAÑALES



4°- Proporcionar a los Adultos Mayores del Centro de Bienestar durante la ejecución del convenio en una (1) oportunidad un kit de ropa, vestuario digno sudadera, camiseta, ropa interior (bóxer, panty brasier) y zapatos1

ESTE MES NO HUBO ENTREGA DE KIT DE ROPA

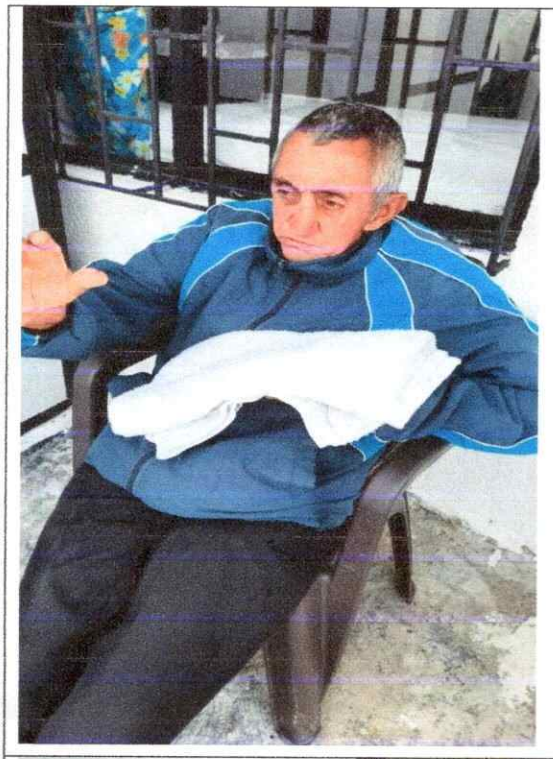
5°- Proporcionar a los Adultos Mayores durante la ejecución del convenio una (1) toalla de uso personal con medidas de 60 cms x 1,20 mts.

















FUNDACION ALEGRIA DE SERVIR

Vivir para Servir ¡¡¡

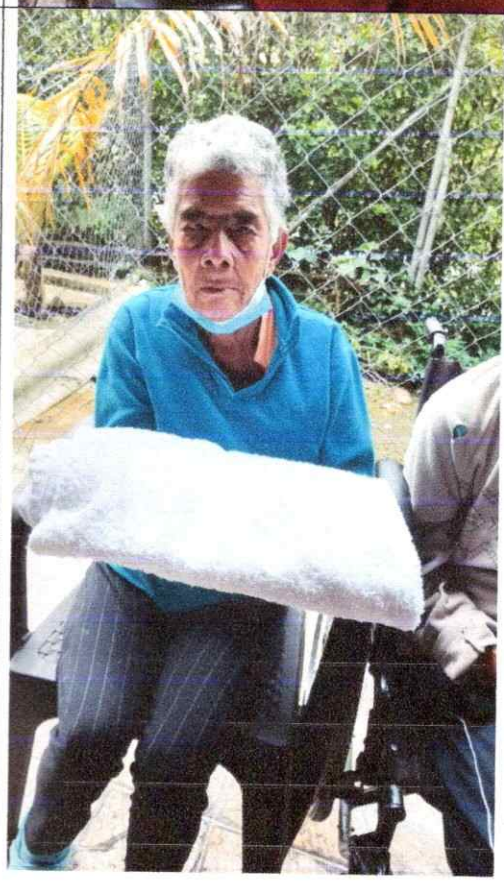
NIT: 900.036.927-2

Personeria juridica julio 28 del 2005





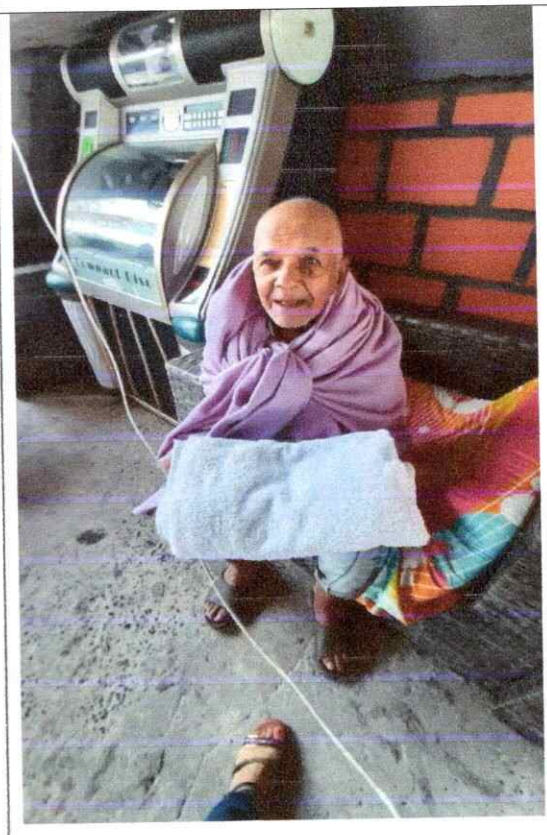






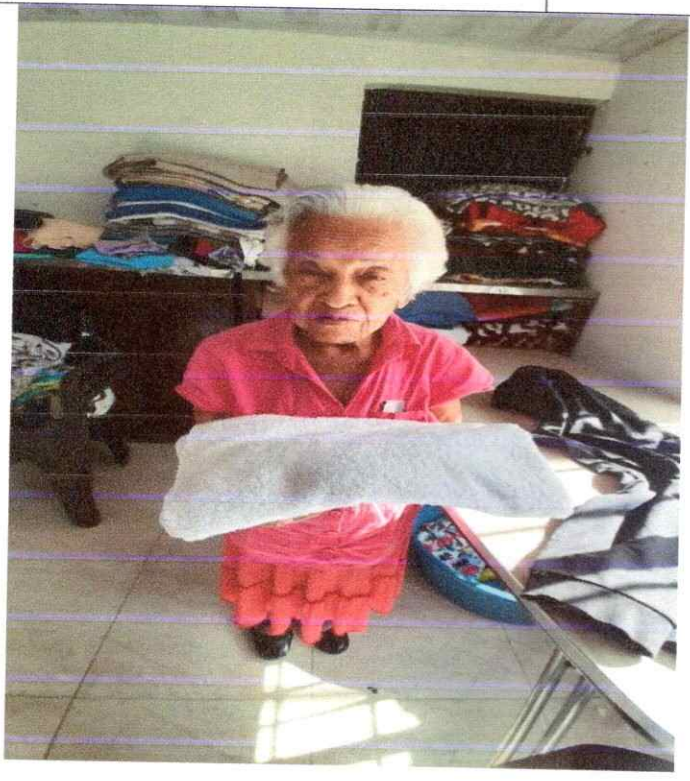







INTEGRANTES
PEQUEÑOS
GENIOS







ALMACEN Full Ligh

Yesica Stefania Hernández Díaz
Nit. 1.088316520-7 - Régimen Simplificado
Ventas por mayor y al detal
Ropa Deportiva para Dama, Caballeros y Niños
Variedad en general - Somos Fabricantes

Cra. 8a. No. 16-54 Local. 144 - C.C. Los Paisas Sótano
Tel: 320 604 4800 - 311 746 5377 - Pereira Rda.

DIA	MES	AÑO
19	10	21

FACTURA DE VENTA 1072

Señor: Fundación alegría de vivir Nit. o C.C. 900036927-2

Dirección: Tel:

CANT.	DESCRIPCION	UNIT.	TOTAL
51	Traillón	16000	816000

Esta factura de venta es un título valor, conforme al artículo 774 modificado en la Ley 1231 de 2008

TOTAL 816000

Firma Cliente C.C.

VENDEDOR

Clico Litografía Carlos A. Bustamante G. Nit. 10.020.703-1 Tel. 334 9347 Pereira

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Numero de formulario: 14681579172

(415)7707212489984(8020) 000001468157917 2

5. Numero de Identificacion Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzon electronico
1 0 8 8 3 1 6 5 2 0	7	Impuestos y Aduanas de Pereira 1 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Numero de Identificacion	27. Fecha expedicion
Persona natural o sucesion iliquida 2	Cedula de Ciudadania 1 3	1 0 8 8 3 1 6 5 2 0	2 0 1 2 0 4 0 2

Lugar de expedición	28. Pais	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HERNANDEZ	DIAZ	YESICA	STEFANIA

35. Razon social

36. Nombre comercial	37. Sigla
FULL LIGH	

UBICACIÓN

38. Pais	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

41. Dirección principal: CR 8 16 54 LC 144 145 CC LOS PAISAS

42. Correo electrónico: yesica.hd@hotmail.com

43. Código postal	44. Telefono 1	45. Telefono 2
	3 4 3 0 3 1 4	3 1 2 2 1 5 1 5 5 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupacion	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Numero establecimientos
4 7 7 1	2 0 1 2 0 9 2 6					1 3 1 4	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Codigo: 5 4 2 4 9

05- Impto renta y compl régimen ordinar

42 Obligado a llevar contabilidad

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Codigo: 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	60. No. de Folios	61. Fecha
SI [ ] NO [X]	0	2020 - 01 - 31

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: HERNANDEZ DIAZ YESICA STEFANIA
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 27-04-2021 03:11:58PM

Scanned by TapScanner

FUNDACION ALEGRIA DE SERVIR Vivir para Servir !!! NIT 900.336.927-2 Personería jurídica (con 28 del 2005)	**ENTREGA DE TOALLAS ADULTOS MAYORES**	Codigo: RD-EA Versión: 1 Fecha: 12-07-2020

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

SEDE: ESTANQUILLO	CUPOS	51	CONVENIO

PERIODO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2021

N	NOMBRE	DOCUMENTO	FIRMA/ HUELLA USUARIOS
1	Abel Antonio Vallejo Trejos	10093997	
2	Alberto Panesso	4578097	
3	Aldemar Peña	4510402	
4	Bernardo Valencia López	10112034	
5	Carlos Arturo Quintero	10093799	
6	Carlos Arturo Rios Zuñiga	6375250	
7	Carlos Humberto Buitrago Lozano	5827899	
8	Celimo De Jesús Cardona Carvajal	1322736	
9	Celimo De Jesus Garcia	4504935	
10	Diego de Jesus Millan Martinez	10078348	
11	Fabio Guarin	4495221	

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL/SUPEVISOR: _____

FUNDACION ALEGRIA DE SERVIR Vivir para Servir !!!	**ENTREGA DE TOALLAS ADULTOS MAYORES**	Codigo: RD-EA Versión: 1 Fecha: 12-07-2020

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

SEDE: ESTANQUILLO	CUPOS	51	CONVENIO

PERIODO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2021

N	NOMBRE	DOCUMENTO	FIRMA/ HUELLA USUARIOS
12	Fermin Antonio Garcia Ramirez	16647362	
13	Guillermo Mejia Herrera	10085531	
14	Gustavo Londoño Abadia	4501003	
15	Israel Quimbayo Pedraza	4509286	
16	Jaime Isaza Duque	4489433	
17	Jairo de jesus Bustamante	1047968572	
18	Jesus Maria Silva	2316084	
19	Jorge Enrique Valencia	10096477	
20	Jose Rogelio Sepulveda Santa	1193676	
21	Jose Rubian Sepulveda	98476632	
22	Jose William Serna	18500204	

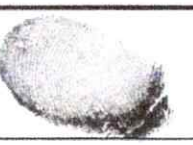
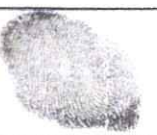
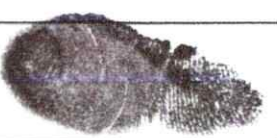
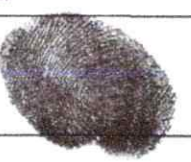
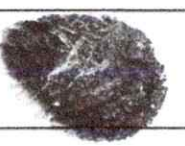
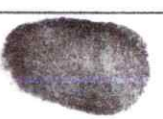
FIRMA REPRESENTANTE LEGAL/SUPEVISOR: _____

FUNDACION ALEGRIA DE SERVIR *Vivir para Servir !!!* NIT 900.036.927-2 Personería jurídica julio 28 del 2005	**ENTREGA DE TOALLAS ADULTOS MAYORES**	Codigo: RD-EA Versión: 1 Fecha: 12-07-2020

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

SEDE: ESTANQUILLO	CUPOS	51	CONVENIO

PERIODO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2021

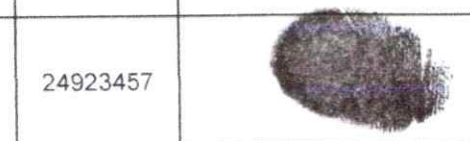
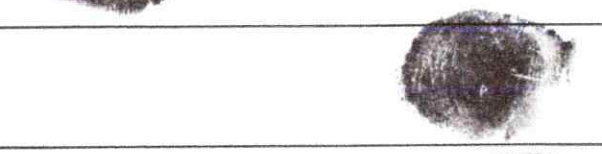
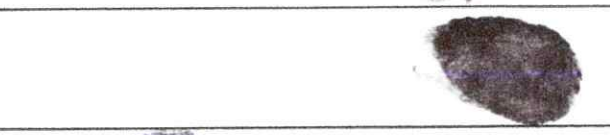
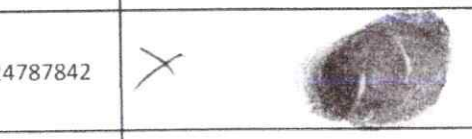
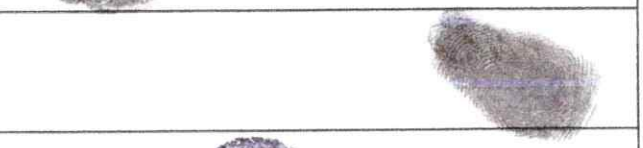
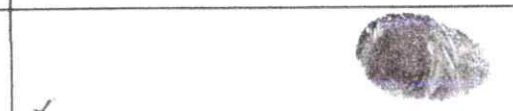
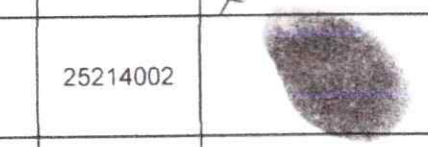
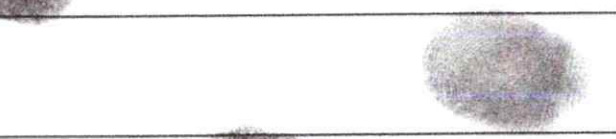
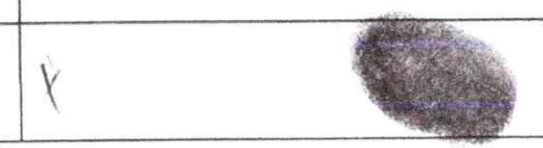
23	Luis Arnoldo Restrepo	4341604	
24	Luis Carlos Cardona Cardona	1347799	
25	Luis Eduardo Ospina	4504700	
26	Luis German Torres	10194788	
27	Luis Gonzalo Montoya	10084451	
28	Nacianceno Restrepo Buitrago	4507401	
29	Olmedo Salazar	10084824	
30	Ricardo Antonio Carmona	4498217	
31	Ana Sofia Varela Ortiz	42054433	
32	Bertha Zapata	24893386	
33	Blanca Nubia Castañeda	1116440377	

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL/SUPEVISOR:

FUNDACION ALEGRIA DE SERVIR Vivir para Servir !!! NIT: 900.036.927-7 Personeria juridica junio 28 del 2005	**ENTREGA DE TOALLAS ADULTOS MAYORES**	Codigo: RD-EA Versión: 1 Fecha: 12-07-2020
OBJETO	AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN DESPROTECCION SOCIAL Y FAMILIAR, ATRAVES DE CENTROS DE BIENESTAR UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	

SEDE: ESTANQUILLO	CUPOS	51	CONVENIO

PERIODO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2021

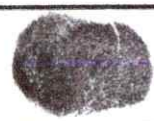
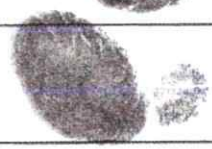
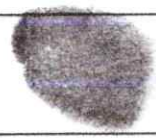
34	Jose Eduardo Herrera	1287274	
35	Clara Rosa Ocampo	24923457	
36	Graciela Aguirre	24270270	
37	Graciela Pineda	24819400	
38	Laura Esther Jimenez Cardona	24787842	
39	Lliliana Alvarez Henao	42084113	
40	Lucrecia Rivera	41336319	
41	Maria Dolores Lerma	25214002	
42	Maria Ines Sierra Riaño	24910525	
43	Maria luz Dary Echeverry Salazar	34058373	

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL/SUPEVISOR:

FUNDACION ALEGRIA DE SERVIR Vivir para Servir !!! NIT: 900.036.927-2 Personeria juridica julio 28 del 2005	**ENTREGA DE TOALLAS ADULTOS MAYORES**	Codigo: RD-EA Versión: 1 Fecha: 12-07-2020
OBJETO	AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN DESPROTECCION SOCIAL Y FAMILIAR, ATRAVES DE CENTROS DE BIENESTAR UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	

SEDE: ESTANQUILLO	CUPOS	51	CONVENIO

PERIODO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2021

44	Maria Oliva Llanos	25147250	
45	Maria Teresa Restrepo Lopez	24381044	
46	Mariela Carmona de Ortiz	29799470	
47	Nilce Vargas Sanchez	1088013445	
48	Romelia Tamayo Badillo	24270272	
49	Rosa Elena DuqueOrozco	25061898	
50	Sol Lozano de Buitrago	27925678	
51	Nader Zúniga	16240921	

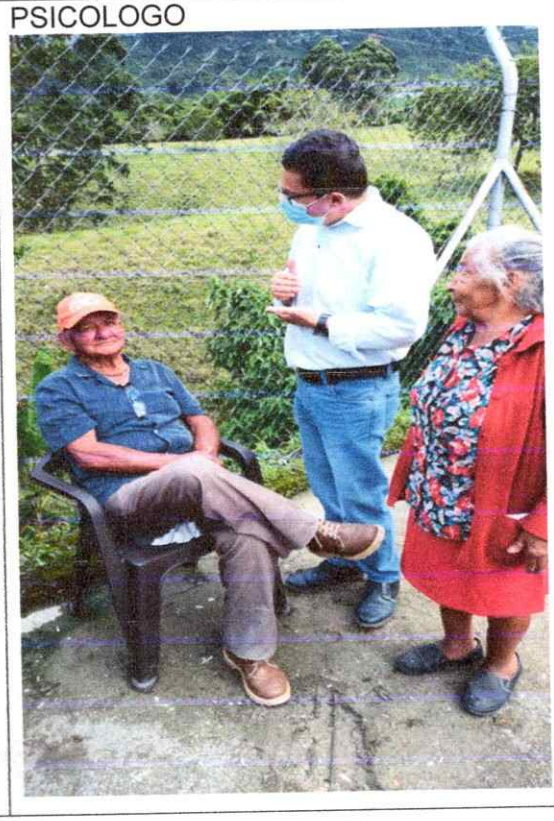
FIRMA REPRESENTANTE LEGAL/SUPEVISOR:

6°- Generar ambientes de esparcimiento mediante actividades deportivas y recreativas, estas deben realizarse mínimo dos (2) veces semanalmente durante toda la ejecución del convenio.

DEPORTES



PSICOLOGO



NUTRICION





GERONTOLOGO

