Impresa por: DIANA MARCELA AGUIRRE OSPINA Impresa el: 11-NOV-21 01:33 PM

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

NIT 800099310

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO DIRECTA **No. OPRD202109534** **De 04/11/2021** **Por 96.784.289,00**

Recurso: ESTADO=PAGADA

ACTA PARCIAL 6 CONTRATO No. 1201 - 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: ASOCIACION VALENTINA C.C o Nit 816008023

VALOR A PAGAR Noventa Y Seis Millones Setecientos Ochenta Y Cuatro Mil Doscientos Ochenta Y Nueve Pesos M/Cte. **96.784.289,00**

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Base	%	Valor	Total deducciones
TEFUENTE	81.331.335,29	4,00	3.253.253,00	**6.181.181,00**
RETEIVA	15.452.953,71	15,00	2.317.943,00	
RETEN. FUENTE POR ICA	81.331.335,29	0,75	609.985,00	

NETO A GIRAR **90.603.108,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 2629 RDJ202101355 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	12143 Estampilla Probienestar del Adulto Mayor-1214-Superavit	96.784.289,00

Total obligación **96.784.289,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
550706001	Atención a la tercera edad	81.331.335,29	0,00	O.P. 2021-11336 ACTA PARCIAL 6 CONTRATO No
511117002	IVA General 19%	15.452.953,71	0,00	O.P. 2021-11336 ACTA PARCIAL 6 CONTRATO No
410508003	ICA ACUERDO 028 DBRE 2017	0,00	609.985,00	O.P. 2021-11336 ACTA PARCIAL 6 CONTRATO No
243625	Impuesto a las ventas retenido	0,00	2.317.943,00	O.P. 2021-11336 ACTA PARCIAL 6 CONTRATO No
243605	Servicios	0,00	3.253.253,00	O.P. 2021-11336 ACTA PARCIAL 6 CONTRATO No
2436101	Bienes y Servicios	0,00	90.603.108,00	O.P. 2021-11336 ACTA PARCIAL 6 CONTRATO No
Sumas Iguales		**96.784.289,00**	**96.784.289,00**	

Elaboró:

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

PATRICIA VARGAS AGUIRRE
CONTADORA

LINA MARCELA MONTES
TESORERA

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.1201 DE MAYO 7 DE 2021

PRESTACION DE SERVICIOS: ☑ OBRA: ☐ SUMINISTROS: ☐

ACTA PARCIAL No: 06

CONTRATANTE	**ALCALDIA DE DOSQUEBRADAS**	
CONTRATISTA	ASOCIACIÓN VALENTINA Y/O MARY ISABEL GIRALDO	
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	SEISCIENTOS UN MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL CUARENTA PESOS M/CTE	$ 601.830.040
FORMA DE PAGO	PAGOS PARCIALES MENSUALES	
ANTICIPO %	0% -	$ -
REGISTRO PRESUPUESTAL	202101355	
IMPUTACION PRESUPUESTAL	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	$ 40.832.366	RDJ 202101767

SUSPENSIONES

No	FECHA SUSPENSION	FECHA REINICIO	FECHA FINAL

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR CONTRATO		$ 601.830.040
1a ADICION		$ 40.832.366
2a ADICION		$ -
VALOR ACTAS ANTERIORES	$ 362.671.591	
VALOR ACTA PARCIAL	$ 96.784.289	
SALDO POR PAGAR	$ 183.206.526	
SUMAS IGUALES	$ 642.662.406	$ 642.662.406

BALANCE DEL ANTICIPO

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

VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA **$ 96.784.289**

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.

M. fernanda Santiago P

MARIA FERNANDA SANTIAGO PABON
Interventor /supervisor

Mary Isabel giraldo R

ASOCIACIÓN VALENTINA
MARY ISABEL GIRALDO
Contratista

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

ASOCIACION VALENTINA

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

NIT:816008023-6

Resolución autorizada dian N° 18764007564543 del 2020-11-14 al 2021-11-14, Rango AVFE 1 a AVFE 1000.

Factura Electrónica de Venta

AVFE 18

Vendedor: 001	Fecha 2021-11-02 09:41:07
Nombre: Vendedor 1	Vence 2021-11-02

Fecha de certificación: 2021-11-02 09:41:18

Nombre : ALCALDIA MUNICIPAL DOSQUEBRADAS
Dirección : CENTRO ADMINISTRATIVO CAM — Ciudad: Dosquebradas
Telefono : 3116566 — CC/NIT: 800099310-6
Forma Pago: CONTADO — Medio Pago: EFECTIVO

CUFE:1e527eb0d468f4df8cec037243f778e16c708[illegible]6ba2f868112e2f811b0e8d54269b6ca751b899c680af60596784be958a

Orden de Compra:

Nro.	Articulo	Cantidad	Descripción	U/M	Imp.Consumo	Vr. Unidad	IVA	Vr. Parcial
1	999-01	1	BRINDAR ATENCION A 93 ADULTOS MAYORES EN DESPROTECCION SOCIAL Y FAMILIAR, EN DOSQUEBRADAS	UNO	0	$96.784.289	19	$96.784.289

SON: NOVENTA y SEIS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA y CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA y NUEVE PESOS

Observaciones: 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.

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

Notas:

Desctos	$ 0,00
Vr. Exento	$ 0,00
Vr. Gravado	$ 81.331.335,29
Vr. IVA	$ 15.452.953,71
Impoconsum	$ 0,00
Impto.Bolsas	$ 0,00
TOTAL	$ 96.784.289
Rete.Fuente	$ 0,00
Rete.ICA	$ 0.00
Total menos rete.	$ 96.784.289

Revisado y entregado

Firma y sello del cliente

Domina Entrega Total S.A.S. Nit 80088155-3, Software: Domina

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:**	**CENTROS DE BIENESTAR ADULTOS MAYORES**
Tipo de Contrato celebrado:	**CONVENIO DE ASOCIACION**		
Número del Contrato:	**1201 MAYO 07 DE 2021**	**Informe No.:**	**SEIS**
Periodo al que corresponde el presente informe:	**OCTUBRE 01 A OCTUBRE 31 DE 2021**	**Plazo de Ejecución:**	**EL PLAZO DEL PRESENTE CONVENIO DE ASOCIACION SERA DE SIETE (7) MESES. A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO 31 DE MAYO DE 2021**
Contratista:	**MARY ISABEL GIRALDO RAMIREZ**	**Supervisor:**	**MARIA FERNANDA SANTIAGO PABON**

2. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
Brindar a la población adulta mayor el servicio de alojamiento en el centro de protección social, contribuyendo a la satisfacción de sus necesidades básicas.	Se prestó el servicio de alojamiento a 93 adultos mayores, contamos con la estructura física, para la atención a los adultos mayores que demanda el convenio. Para la atención integral de los adultos mayores tenemos el personal profesional capacitado para satisfacer las necesidades de cada uno de los adultos mayores institucionalizados.	Visitas del supervisor, con el fin de verificar el cumplimiento de las obligaciones, según acta de visita N. 6 del 29 de octubre de 2021.	Resolución de funcionamiento: 279 DEL 19 DE MARZO DE 2021 Contratos de prestación de servicios del personal asistencial presentados en el informe cinco (5).

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

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
	Verificar los medicamentos relacionados en las fórmulas médicas. -Toma de presión - Suministrar los medicamentos de acuerdo con la formula médica -Solicitan las citas médicas de los adultos -Colaboran con el baño de los adultos -Hacen pequeñas curaciones si es el caso - Apoyan a dar los alimentos a los adultos que lo requieran. -llevar registros de ingresos y salidas del hogar al Adulto mayor. -Elaboración diaria de notas de enfermería, con reporte de casos relevantes. -verifican el estado de las personas que tienen oxigeno permanente. -Hacen curaciones según el caso. Se brindó el servicio de transporte, con el fin de ser trasladados a las citas médicas cuando lo requiere	Listado toma de presión y registro fotográfico Contamos con vehículo para prestarles el servicio. Se verifica en el hogar	Microbús con placa N. PFM-401, color blanco cristal, modelo 2009

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
B. Proporcionar a los adultos mayores una alimentación sana, equilibrada y nutricional (Desayuno –Refrigerio-Almuerzo-Refrigerio-Cena) de conformidad con la minuta establecida por el municipio.	Se adopta la Minuta patrón, se realiza la preparación de los alimentos, ya que se cuenta con personal especializado Se hace entrega de las respectivas raciones como son: desayuno, refrigerio, almuerzo refrigerio y cena a 93 adultos mayores, según minuta patrón.	Anexos: Minuta ICBF Registro fotográfico - restaurante y de servido de alimentos en comedor	
C. Suministrar mensualmente a la población beneficiaria del Centro de Protección un kit de aseo para la satisfacción de sus necesidades básicas (Cepillo de dientes, crema dental, jabón de baño, talco para pies, cuchillas de afeitar, papel higiénico, desodorante y shampoo.	Se entregaron kit de aseo a 93 adultos mayores, según base de datos, estos elementos para la satisfacción de sus necesidades básicas, como son: Crema dental, jabón de baño, cuchillas de afeitar, talco, papel higiénico, desodorante y cepillos de dientes, para su cuidado y aseo personal.	Anexos. Listado con firmas o huella, donde se evidencia el recibido de los implementos de aseo por parte de los adultos mayores. Registros fotográficos	Se mantienen los abuelos en condiciones del buen aseo personal.
D. Proporcionar a los Adultos Mayores del Centro de protección durante la ejecución del convenio en dos (2) oportunidades, un (1) kit de ropa vestuario digno, (Sudadera, camiseta,	**NO APLICA**	**NO APLICA**	La última (1) entrega restante del kit de ropa se hará en los meses posteriores, previa concertación con el supervisor.

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	OBSERVACIONES DEL CONTRATISTA
ropa interior (bóxer o panty, brasier), zapatos.			
E. Proporcionar a los adultos mayores durante la ejecución del convenio tres (3) toallas de uso personal con medidas de 60 cm x 1,20 mts.	Durante este periodo se realizó una actividad con los adultos mayores en la que se les proporcionó la segunda (2) entrega de toalla para cumplir con la respectiva obligación.	Anexos: Factura de compra Registro fotográfico Listado con firmas o huella	La última (1) entrega restante de toalla se hará en los meses posteriores, previa concertación con el supervisor.
F. Generar ambientes de esparcimiento, mediante actividades deportivas y recreativas, estas deben realizarse mínimo dos (2) veces por semanalmente durante toda la ejecución del convenio.	Se realizan actividades con el acompañamiento del Deportólogo, profesional en ciencias del deporte y la recreación, quien asiste 2 veces por semana, ocho (8) actividades Se realizan actividades con la psicóloga dos (2) veces por semana, (8) talleres en atención Psicosocial a los adultos mayores que se encuentran en el hogar, con el fin de mitigar problemas psíquicos, emocionales y espirituales. Se realizaron 2 actividades con el gerontólogo, en pro del bienestar de los adultos mayores.	Anexos: Taller escrito Firmas participantes Registro fotográfico Anexos: Taller escrito Firmas de los participantes Registro fotográfico Anexos: Taller escrito Firmas de los participantes	NO APLICAN NO APLICAN NO APLICAN

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
	Se les brindó apoyo en la participación de la siembra y recolección de hortalizas. Así mismo permitimos de forma muy apropiada que se vinculen a las actividades de siembra y recolección.	Registro fotográfico Se verifica en el hogar	Nota: De manera voluntaria en nuestra institución los adultos mayores puedan interactuar con el ambiente agrícola

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.

Mary Isabel Giraldo Ramirez
Contratista

Maria Fernanda Santiago Pabón
Supervisor

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

NIT: 800099310

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS
Tesorería Municipal

205418

RECIBO No. 4453707

COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS

NIT o C.C	Nombre o Razón Social	Fecha Emisión: 02/NOV/2021
816008023	ASOCIACION VALENTINA null	Fecha Vence: 30/NOV/2021

Banco de Occidente SAE CAJA DOSQUEBRADAS 02 NOV 2021

CONTRIBUYENTE

LIQUIDACIÓN		LIQUIDACIÓN CONCEPTOS TESORERIA		VALOR
		Código	Descripción	
377	Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayor	3077	Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayor	2.439.900
			TOTAL A PAGAR	2.439.900

Observaciones

Liquidacion de Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayor.
CONTRATO: 1201
No. ACTA: 6
VR ACTA: $ 81.331.335

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

NIT: 800099310

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS
Tesorería Municipal

205417

RECIBO No. 4453706

COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS

NIT o C.C	Nombre o Razón Social	Fecha Emisión: 02/NOV/2021
816008023	ASOCIACION VALENTINA null	Fecha Vence: 30/NOV/2021

Banco de Occidente SAE CAJA DOSQUEBRADAS 02 NOV 2021 Recibido con P

CONTRIBUYENTE

LIQUIDACIÓN		LIQUIDACIÓN CONCEPTOS TESORERIA		VALOR
		Código	Descripción	
334	Estampilla Procultura	3034	Estampilla ProCultura	406.700
			TOTAL A PAGAR	406.700

Observaciones

Liquidacion de Estampilla Procultura.
CONTRATO: 1201
No. ACTA: 6
VR ACTA: $ 81.331.335

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14761535353

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 1 6 0 0 8 0 2 3	6	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
ASOCIACION VALENTINA

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Dosquebradas 1 7 0

41. Dirección principal
VDA FILOBONITO PARTE BAJA FINCA PIÑALES

42. Correo electrónico asociacionvalentina@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha 2021 - 05 - 24 / 18 : 39: 43

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:
Mary Isabel giraldo R

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

984. Nombre GIRALDO RAMIREZ MARY ISABEL
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 24-05-2021 06:41:18PM

FERNANDO VALENCIA DUQUE

CONTADOR PUBLICO
Tarjeta profesional No.29829 –T

EL SUSCRITO CONTADOR PUBLICO TITULADO, DEBIDAMENTE AUTORIZADO POR LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES PUBLICOS DE BOGOTA.

PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN EL ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002, EL CONTADOR PUBLICO Y REPRESENTANTE LEGAL SE PERMITEN CERTIFICAR:

Que, **LA ASOCIACION VALENTINA NIT.816.008.023-6,** se encuentra al día en pago de seguridad social y parafiscales.

Esta certificación se expide, a solicitud de la interesada, a los 28 días mes octubre del año 2.021,

Atentamente,

FERNANDO VALENCIA DUQUE
TP. No.29829 – T
C.C.10.241.057 de Manizales

Mary Isabel giraldo R
MARY ISABEL GIRALDO RAMIREZ
CC 42.009.492
Representante Legal

Celular 3204494730-3116097818 marydiaz.d3@gmail.com- **Fernandoval@yahoo.es**

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

E508E7C11F4CAA3E

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Para: ASOCIACION VALENTINA
ALCALDIA DE DOSQUEBRADAS

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Octubre 2021

Que el contador público **FERNANDO VALENCIA DUQUE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 10241057 de MANIZALES (CALDAS) Y *Tarjeta Profesional No 29829-T SI tiene* vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 25 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*

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 10.241.057
VALENCIA DUQUE

APELLIDOS
FERNANDO

NOMBRES

FIRMA



para : Asociacion Valentina 2021



FECHA DE NACIMIENTO 25-SEP-1958
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.84 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

16-ABR-1977 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

Octubre/2021 Asociacion Valentina

A-2400100-00136147-M-0010241057-20081211 0007943116A 1 28505531

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

29829-T

FERNANDO
VALENCIA DUQUE
C.C. 10.241.057
RESOLUCION INSCRIPCION 829-T FECHA 1-VIII-91
UNIVERSIDAD FUNDENA



Para : ASOCIACION VALENTINA Octubre / 2021

Presidente

Octubre 2021
Asociacion Valentina

FIRMA DEL TITULAR

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 Educación Nacional - Junta Central de Contadores

DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN

Razón social: ASOCIACION VALENTINA
Identificación: NI-816008023
Código dependencia o sucursal: 0
Nombre dependencia o sucursal: 0
Fecha de generación del reporte: 2021-10-29
Fecha limite de pago: 2021-11-08
Fecha de pago: 2021-10-28
Pagada por: BANCO DAVIVIENDA

Período pensión: 2021-10
Período salud: 2021-11
Referencia de pago (PIN):
Tipo de planilla: E
Clase de planilla: Normal
Número de la planilla: 21719515

Pagada

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO DE AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR	SELECCIONAR TODOS | SELECCIONAR NINGUNO
230201	800229739	PROTECCION (ING+PROTECCION)	5	$0	$0	$0	$722.200	$722.200	☐
230301	800224808	PORVENIR	3	$0	$0	$0	$295.700	$295.700	☐
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	13	$0	$0	$0	$1.749.700	$1.749.700	☐
Subtotal Pensión		3	21	$0	$0	$0	$2.767.600	$2.767.600	
EPS002	800130907	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	8	$0	$0	$0	$254.900	$254.900	☐
EPS005	800251440	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	$0	$0	$0	$36.400	$36.400	☐
EPS010	800088702	EPS SURA	3	$0	$0	$0	$109.200	$109.200	☐
EPS018	805001157	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	2	$0	$0	$0	$72.800	$72.800	☐
EPS037	900156264	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	2	$0	$0	$0	$72.800	$72.800	☐
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS S.A.S.	1	$0	$0	$0	$36.400	$36.400	☐
EPSC34	900298372	CAPITAL SALUD EPSS SA	1	$0	$0	$0	$1.300	$1.300	☐
EPSIC4	839000495	EMPRESA PROMOTORA DE SALUD INDIGENA ANAS WAYUU EPSI	1	$0	$0	$0	$36.400	$36.400	☐
ESSC62	900935126	ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD	2	$0	$0	$0	$72.800	$72.800	☐
Subtotal Salud		9	21	$0	$0	$0	$693.000	$693.000	
14-23	860011153	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	21	$0	$0	$0	$178.400	$178.400	☐

16

Subtotal ARL		1	21	$0	$0	$0	$178.400	$178.400	
CCF44	891480000	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA	21	$0	$0	$0	$693.000	$693.000	☐
Subtotal CCF		1	21	$0	$0	$0	$693.000	$693.000	
GRAN TOTAL				$0	$0	$0	$4.332.000	$4.332.000	

Imprimir Descargar Resumen

17

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816006023
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2021-10-26
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-15264372
NOMBRE EMPLEADO	JORGE WILSON VELASQUEZ URIBE
EPS	ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	21719515
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 Slr Inicio	Fecha Slr 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	0,0400000	$ 36.400	$ 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	8

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	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 145.400	$ 36.400	$ 4.800	$ 36.400	$ 223.000

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816006023
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2021-10-28
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-38070224
NOMBRE EMPLEADO	YEIMY PAOLA MESA DEVIA
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
ARP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	21710515
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	0,0400000	$ 36,400	$ 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	2

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	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 145,400	$ 36,400	$ 4,800	$ 36,400	$ 225,000

19

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816008023
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2021-10-28
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-10286336
NOMBRE EMPLEADO	HECTOR FABIO GARCIA MORENO
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensación Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	21710515
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 Slr Inicio	Fecha Slr 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	0,0400000	$ 36.400	$ 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	522

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	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 145.400	$ 36.400	$ 4.800	$ 36.400	$ 223.000

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816008023
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2021-10-26
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-38385944
NOMBRE EMPLEADO	MARISOL PARRA CARDONA
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensación Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	21710515
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	0.0400000	$ 36,400	$ 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	4

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	0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 145,400	$ 36,400	$ 4,800	$ 36,400	$ 223,000

21

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816008023
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2021-10-28
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-42127855
NOMBRE EMPLEADO	OFIR CENAIDA BECERRA GUERRERO
EPS	ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	21718615
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	

IND	Fecha IRD	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	0,0400000	$ 36.400	$ 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	6

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	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 145.400	$ 36.400	$ 4.800	$ 36.400	$ 223.000

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816008023
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2021-10-28
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-43828965
NOMBRE EMPLEADO	LUZ AMANDA MONTOYA GALLO
EPS	EPS SURA
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	21719515
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

Dias 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

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	908.526	0,0400000	$ 36.400	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	908.526	0,0052200	$ 4.800	5

APORTES PARAFISCALES

Dias Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligation	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	908.526	0,0400000	$ 36.400	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 145.400	$ 36.400	$ 4.800	$ 36.400	$ 223.000

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816008023
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2021-10-29
IDENTIFICACION EMPLEADO	CC-42125107
NOMBRE EMPLEADO	CAROLINA DEL SOCORRO MOLINA AGUDELO
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	21710515
REFERENCIA PAGO(PIM)	
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	
					Numero Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	908,526	0,0400000	$ 36,400	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	908,526	0,0052280	$ 4,800	4

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligation	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	908,526	0,0400000	$ 36,400	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 145,400	$ 36,400	$ 4,800	$ 36,400	$ 223,000

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

24

RAZÓN SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816008023
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2021-10-29
INOENTIFICACION EMPLEADO	CC-88131338
NOMBRE EMPLEADO	ALAN PAUL MARTINEZ BALLESTEROS
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	21710515
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	0.0400000	$ 36,400	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	908,526	0.0052300	$ 4,800	4

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligacion	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	908,526	0.0400000	$ 36,400	0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 145,400	$ 36,400	$ 4,800	$ 36,400	$ 222,000

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816006023
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2021-10-28
IDENTIFICACION EMPLEADO	CC-42013703
NOMBRE EMPLEADO	LUZ EMT OMAO GARCIA
EPS	EPS SURA
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	21715515
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	0,0400000	$ 36.400	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	908.526	0,0243900	$ 22.200	3

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	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 145.400	$ 36.400	$ 22.200	$ 36.400	$ 240.400

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816006023
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2021-10-28
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1094868784
NOMBRE EMPLEADO	MARIANA ARBOLEDA RAMIREZ
EPS	EPS SURA
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	21719515
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	0,0400000	$ 36.400	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	908.526	0,0243900	$ 22.200	3

APORTES PARAFISCALES

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

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 145.400	$ 36.400	$ 22.200	$ 36.400	$ 240.400

27

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816008023
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2021-10-28
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1088006402
NOMBRE EMPLEADO	JHENOVANA KATERINE PUERTA POSADA
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	21716515
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2021-10
PERIODO SALUD	2021-11
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
NOVEDAD INGRESO INICIAL	2021-10-02
NOVEDAD INGRESO FINAL	

IND	Fecha IND	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
X	2/10/21																											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				
29	678,242	0.1600000	$ 140,600	$ 0	$ 0	$ 140,600	$ 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
29	678,242	0,0400000	$ 35,200	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
29	678,242	0.0052000	$ 4,600	4

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligation	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
29	678,242	0,0400000	$ 35,200	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 140,600	$ 35,200	$ 4,600	$ 35,200	$ 215,600

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

28

RAZÓN SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816008023
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2021-10-28
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1088307339
NOMBRE EMPLEADO	JENNIFER CAROLINA BECERRA RODRIGUEZ
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	21719515
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 Vacaciones	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	0,0400000	$ 36.400	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	908.526	0,0243800	$ 22.200	3

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	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 145.400	$ 36.400	$ 22.200	$ 36.400	$ 240.400

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816008023
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2021-10-29
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1042064415
NOMBRE EMPLEADO	LINA MARIA GRAJALES ARROYAVE
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	21718515
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	0,0400000	$ 36.400	$ 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	5

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	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 145.400	$ 36.400	$ 4.800	$ 36.400	$ 223.000

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

30

RAZÓN SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816008023
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2021-10-28
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1088336908
NOMBRE EMPLEADO	JORMAN YAMITH BEDOYA OLIVEROS
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
NUMERO PLANILLA	21719515
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	0,0400000	$ 36.400	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	908.526	0,0243800	$ 22.200	3

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	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 145.400	$ 36.400	$ 22.200	$ 36.400	$ 240.400

31

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZON SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816008223
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2021-10-28
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1089721541
NOMBRE EMPLEADO	JUAN CAMILO GIRALDO AGUDELO
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	21710515
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 Slin Inicio	Fecha Slin 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	0,0400000	$ 36.400	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	908.526	0,0243800	$ 22.200	2

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	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 145.400	$ 36.400	$ 22.200	$ 36.400	$ 240.400

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816008023
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2021-10-28
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1124075264
NOMBRE EMPLEADO	YUDIS DEL CARMEN IGUARAN MARTINEZ
EPS	EMPRESA PROMOTORA DE SALUD INDIGENA ANAS WAYUU EPSI
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	21710515
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	908,52s	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	908,52s	0,0400000	$ 36,400	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	908,52s	0,0052200	$ 4,800	5

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligacion	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	908,52s	0,0400000	$ 36,400	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 145,400	$ 36,400	$ 4,800	$ 36,400	$ 223,000

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816008023
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2021-10-28
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1243336581
NOMBRE EMPLEADO	ROMER HUMBERTO RAMIREZ GUILLEN
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	217 0515
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	0,0400000	$ 36.400	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	908.526	0,0052300	$ 4.800	7

APORTES PARAFISCALES

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

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 145.400	$ 36.400	$ 4.800	$ 36.400	$ 222.000

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816006023
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2021-10-28
INDENTIFICACION EMPLEADO	PE-T0498863021974
NOMBRE EMPLEADO	DAIZA COROMOTO PORTILLO GODOY
EPS	MEDIMAS EPS S.A.S.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	21710516
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	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	0.0400000	$ 36,400	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	908,526	0.0052299	$ 4,800	0

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	0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 145,400	$ 36,400	$ 4,800	$ 36,400	$ 223,000

35

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZON SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-818005023
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2021-10-28
INDENTIFICACION EMPLEADO	PE-9595852140213865
NOMBRE EMPLEADO	SURENYS JOSEFINA SANCHEZ JIMENEZ
EPS	CAPITAL SALUD EPSS SA
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	217 10515
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	2021-10-01

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
		X	1/10/21																									0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
1	30.285	0,1600000	$ 4.900	$ 0	$ 0	$ 4.900	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
1	30.285	0,0400000	$ 1.300	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
1	30.285	0,0052300	$ 200	5

APORTES PARAFISCALES

Dias 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
1	30.285	0,0400000	$ 1.300	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 4.900	$ 1.300	$ 200	$ 1.300	$ 7.700

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ASOCIACION VALENTINA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816005023
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2021-10-28
INDENTIFICACION EMPLEADO	PE-986177710061977
NOMBRE EMPLEADO	KARY LUCIA LIZARDO GONZALEZ
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	21719515
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

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	0,0400000	$ 36.400	$ 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	2

APORTES PARAFISCALES

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

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 145.400	$ 36.400	$ 4.800	$ 36.400	$ 223.000

Estamos actualizando el diseño de miplanilla.com. Prueba nuestra nueva versión. **Quiero Probar**

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	VALENTINA MARQUEZ GIRALDO	**Nit:**	1088037802
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Octubre 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Octubre 2021
Número de radicación:	54295620	**Total a pagar:**	$263,800
Fecha de vencimiento:	03/11/2021	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	28/10/2021	**Número de administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número de aprobación:**	1182119176
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0.00	$4,800
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		$0.00	$145,400
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		$0.00	$113,600
						$263,800

*Si descontó incapacidades o notas credito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

»Ver planillas pagadas

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

https://www.miplanilla.com/

Todos los derechos reservados © 2021 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente

certicámara Acerca de los certificados SSL

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **VALENTINA MARQUEZ GIRALDO**, identificada con **CC** número **1088037802**, aportó por el empleado **VALENTINA MARQUEZ GIRALDO**, identificado(a) con **CC** número **1088037802** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **54295620** para el periodo de salud **2021-10** y pensiones **2021-10** de la siguiente forma.

Pensiones	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	900336004	56	0															0		30	$908.526	0,16000			$145.400	$0	$0	Octubre - 2021	54295620	28/10/2021	N
Riesgos Laborales	14-11	ARL SURA	890903790	59	0															0		30	$908.526	0,00522	1		$4.800	$0	$0	Octubre - 2021	54295620	28/10/2	
Salud	EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	900156264	59	0															0		30	$908.526	0,12500			$113.600	$0	$0	Octubre - 2021	54295620	28/10/2021	N

El presente certificado se expide a los 29 días del mes Octubre de 2021

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

Estamos actualizando el diseño de miplanilla.com. Prueba nuestra nueva versión. **Quiero Probar**

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	LUCILA GIRALDO RAMIREZ	**Nit:**	42002718
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Octubre 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Octubre 2021
Número de radicación:	54293073	**Total a pagar:**	$118,400
Fecha de vencimiento:	05/11/2021	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	28/10/2021	**Número de administradoras:**	2

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número de aprobación:**	1182107884
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0.00	$4,800
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		$0.00	$113,600
						$118,400

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

https://www.miplanilla.com/

Todos los derechos reservados © 2021 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente

certicamara Acerca de los certificados SSL

Powered by Cenet Edinet

40

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **LUCILA GIRALDO RAMIREZ**, identificada con **CC** número **42002718**, aportó por el empleado **LUCILA GIRALDO RAMIREZ**, identificado(a) con **CC** número **42002718** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **54293073** para el periodo de salud **2021-10** y pensiones **2021-10** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	DIAS COTIZADOS	HORAS COTIZADAS	INGRESO	RETIRO	TRASLADO DESDE OTRA EPS	TRASLADO A OTRA EPS	SALARIO BASICO	VALOR INCAPACIDAD EPS	VALOR INCAPACIDAD ARL	VALOR LICENCIA MATERNIDAD	VALOR LICENCIA REMUNERADA	APORTE VOLUNTARIO	VALOR UPC ADICIONAL	NUMERO PLANILLA	FECHA PAGO	OPERACION
Riesgos Laborales	14-11	ARL SURA	830603790	30	240					$808.526	0,00522	1		$4.600	$0	$0	Octubre - 2021	54293073	28/10/2021	N
Salud	EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	800156264	30	240					$808.526	0,13500			$119.600	$0	$0	Octubre - 2021	54293073	28/10/2021	N

El presente certificado se expide a los 29 días del mes Octubre de 2021

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 30402356		LOPEZ SALAZAR MARTA CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 11 28 B 23	PEREIRA-RISARALDA	3305900	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	1151307220	94254578B9	I	2021/10/13	2021/10/04	BANCOLOMBIA	0	$569,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$230,000			$0	$0			$1,840,000	$44,900		$0	$0		$569,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$230,000			$0	$0			$1,840,000	$44,900		$0	$0		$569,300
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (1 Afiliados)						$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$230,000			$0	$0			$1,840,000	$44,900		$0	$0		$569,300
1	CC	30402356	LOPEZ MARTA	230301	30	$1,840,000	$294,400	EPS010	30	$1,840,000	$230,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,840,000	$44,900	0	$0	$0	No	$569,300
Total Afiliados(1)						$1,840,000	$294,400			$1,840,000	$230,000			$0	$0			$1,840,000	$44,900		$0	$0		$569,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 30402356		LOPEZ SALAZAR MARTA CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 11 28 B 23	PEREIRA-RISARALDA	3305900	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	1151307220	94254578B9	I	2021/10/13	2021/10/04	BANCOLOMBIA	0	$569,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$294,400	$0	$0	$294,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$294,400	$0	$0	$294,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$44,900	$0	$0	$44,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$44,900	$0	$0	$44,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,000	$0	$0	$230,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$230,000	$0	$0	$230,000
TOTAL				1	$569,300	$0	$0	$569,300

2021/10/21 07:24 AM

Escaneado con CamScanner

DETALLE PLANILLA
OPERADOR DE INFORMACIÓN

Razón social: DAVID ALEJANDRO RIOS HURTADO **Identificación:** CC-1088260912 **Código dependencia o sucursal:** 0 **Nombre dependencia o sucursal:** 0 **Fecha de generación del reporte:** 2021-10-25 **Fecha limite de pago:** 2021-11-04 **Fecha de pago:** 2021-10-25 **Pagada por:** BANCO DAVIVIENDA **Período pensión:** 2021-10 **Período salud:** 2021-10 **Referencia de pago (PIN):** **Tipo de planilla:** I **Clase de planilla:** Normal **Número de la planilla:** 21482254	**Pagada**

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

Imprimir Descargar Resumen

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	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	800415283

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	18597327
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LUIS ANTONIO CHALA JARAMILLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CR 9 - 25-61 - APARTAMENTO 202	TELÉFONO:	3157131
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:			4413227616	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)			2021/10/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			0997229852

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 161.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 161.600	$ 0	$ 161.600
SUBTOTALES										$ 161.600	$ 0	$ 161.600

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 126.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 126.200	$ 0	$ 0	$ 126.200
SUBTOTALES													$ 126.200	$ 0	$ 0	$ 126.200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 24.600	$ 24.600	$ 0	$ 0	$ 24.600
SUBTOTALES									$ 24.600	$ 0	$ 0	$ 24.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTERIOR	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 18597327	CHALA JARAMILLO LUIS ANTONIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.009.000				NO																

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	1.009.000	$ 161.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 161.600

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VL UPC	TOTAL APORTE
EPS002-SALUD TOTAL	30	1.009.000	$ 126.200	$ 0	$ 126.200

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	1.009.000	18597327	$ 24.600

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 312.400

2021/10/28 3:37 PM USUARIO SOI HZAMORA

44

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 24435785		DUQUE GOMEZ LUZ CLEMENCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	manzana 10 casa 22	PEREIRA-RISARALDA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	212202618	9425994614	1	2021/11/22	2021/10/22	BANCO DE OCCIDENTE	0	$325,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$168,500	$0	$0	$168,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$168,500	$0	$0	$168,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$25,700	$0	$0	$25,700
TOTAL				1	$131,700	$0	$0	$131,700
					$325,900	$0	$0	$325,900

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 24435785		DUQUE GOMEZ LUZ CLEMENCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	manzana 10 casa 22	PEREIRA-RISARALDA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	212202618	9425994614	1	2021/11/22	2021/10/22	BANCO DE OCCIDENTE	0	$325,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,053,048	$168,500			$1,053,048	$131,700			$0	$0			$1,053,048	$25,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,053,048	$168,500			$1,053,048	$131,700			$0	$0			$1,053,048	$25,700		$0	$0
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (1 Afiliados)					$1,053,048	$168,500			$1,053,048	$131,700			$0	$0	14-4	30	$1,053,048	$25,700	0	$0	$0
1	CC 24435785	DUQUE LUZ	25-14	30	$1,053,048	$168,500	EPS037	30	$1,053,048	$131,700		0	$0	$0			$1,053,048	$25,700		$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,053,048	$168,500			$1,053,048	$131,700			$0	$0			$1,053,048	$25,700		$0	$0

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

EMPRESA DOSQUEBRADAS DE TODOS

SECRETARÍA DE HACIENDA Y FINANZAS PÚBLICAS

A QUIEN PUEDA INTERESAR

El jefe de la Oficina de Gestión Tributaria del Municipio de Dosquebradas, hace constar que la sociedad **ASOCIACION VALENTINA**, identificada con NIT **816.008.023**, se encuentra registrada en nuestra base de datos del municipio, como contribuyente al impuesto de Industria y Comercio desde el 08 de Febrero del 2019.

Para constancia de lo anterior, se firma en Dosquebradas a los 22 días del mes de Enero del 2021.

ARNOLDO RUIZ MARIN.
Jefe Oficina Gestión Tributaria

Proyectó: Andrés Felipe López Guarumo

Referencia bancaria

Banco de Bogotá

NIT.860.002.964.4

EL BANCO DE BOGOTA A SOLICITUD DEL INTERESADO,

Informa que: **ASOCIACION VALENTINA**
Identificado con: **Nit . 816.008.023.6**

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

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

Cuenta de ahorros vigente y activa a la fecha

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

ALCALDIA DE DOSQUEBRADAS

Firma autorizada

ENTREGADO
FECHA 10/02/2021

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

jcpe

ACTA DE ENTREGA DE UNA (1) TOALLA A CADA ADULTO MAYOR, BENEFICIARIO DEL PROGRAMA

ALCALDIA MUNICIPAL DE DOSQUEBRADAS

PERIODO: OCTUBRE 01 A OCTUBRE 31 DE 2021			Se hace entrega de una toalla de 60 cm x 1,20 mts, con la respectiva entrega se da cumplimiento a las obligaciones realcionadas en el presente contrato N. 1201 de mayo 07 de 2021.	
ITEM	**NOMBRE**	**APELLIDO**	**N. CEDULA**	**HUELLA O FIRMA**
1	YOLANDA	CESPEDES	1.087.999.814	
2	HILDA MARIA TERESA	RAMIREZ RODRIGUEZ	21.064.764	
3	LUZ DARY	FLOREZ RAMIREZ	24.469.306	
4	MAGDALENA	DIAZ VALENCIA	1.053.773.431	
5	MARIA MIRIAM	CASTAÑO LOTERO	29.620.432	
6	MARIA ROSALBA	HERNANDEZ TORO	42.014.937	
7	ANA DE JESÚS	BEDOYA CORREA	25.191.207	Ana de Jesus Bedoya
8	DILIA	ZAPATA CHAVEZ	42.120.289	
9	MARIA AMPARO	DIAZ DE GOMEZ	28.005.279	
10	ANA YAMILE	FAJARDO DE RAMIREZ	24.945.924	
11	MARIA MARLEN	URREA SARMIENTO	41.401.320	María Marlen Urrea
12	TERESA	BRICEÑO	24.935.619	Hospitalizada
13	MARINA	RIVERA QUINTERO	1.058.817.014	
14	RUBELIA	VALLEJO LLANOS	24.357.294	

ACTA DE ENTREGA DE UNA (1) TOALLA A CADA

ADULTO MAYOR, BENEFICIARIO DEL PROGRAMA
ALCALDIA MUNICIPAL DE DOSQUEBRADAS

PERIODO: OCTUBRE 01 A OCTUBRE 31 DE 2021	**Se hace entrega de una toalla de 60 cm x 1,20 mts, con la respectiva entrega se da cumplimiento a las obligaciones realcionadas en el presente contrato N. 1201 de mayo 07 de 2021.**

ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	HUELLA O FIRMA
15	MARTHA LUCIA	BUITRAGO HENAO	42.002.992	
16	MARIELA	GARZON	24.909.576	Mariela Garzón
17	ELVIA ROSA	DE ANTONIO CASTIBLANC	24.911.082	
18	MARIA RUTH LENY	QUINTERO QUINTERO	34.053.144	
19	BLANCA LILIA	JIMENEZ DAVIA	40.766.019	
20	DEYANIRA	ACEVEDO TORRES	24.954.967	
21	TRINIDAD	BELTRAN MORALES	34.044.510	
22	AMPARO	ARIAS	24.935.168	
23	ALICIA	OSPINA RESTREPO	25.151.887	
24	MARIA LINDELIA	VILLA ORTIZ	42.083.233	
25	NELLY	RUIZ CEBALLOS	24.283.617	
26	GLADIS	MOLINA DE ROMERO	946315517101944	
27	JOSE IGNACIO	AGUIRRE GOMEZ	4.449.059	
28	JAIRO	BERMUDEZ LONDOÑO	1.088.020.698	
29	JOSE IGNACIO	TORRES ARIAS	4.497.408	
30	JULIO ANTONIO	SANCHEZ	6.633.019	

ACTA DE ENTREGA DE UNA (1) TOALLA A CADA ADULTO MAYOR, BENEFICIARIO DEL PROGRAMA ALCALDIA MUNICIPAL DE DOSQUEBRADAS

PERIODO: OCTUBRE 01 A OCTUBRE 31 DE 2021

Se hace entrega de una toalla de 60 cm x 1,20 mts, con la respectiva entrega se da cumplimiento a las obligaciones realcionadas en el presente contrato N. 1201 de mayo 07 de 2021.

ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	HUELLA O FIRMA
31	GERARDO DE JESUS	MARIN	4.577.454	
32	OSCAR	YEPES	3.426.881	
33	LUIS GONZAGA	ALARCON PARRA	15.912.364	
34	MARTIN ELIAS	BEDOYA OSPINA	4.308.876	
35	JOSE ANTONIO	CORREA VALENCIA	2.341.365	
36	OCTAVIO	MORENO GRISALES	2.644.234	
37	JOSE HUMBERTO	AGUDELO URIBE	1.258.240	
38	CARLOS	FERNEY CARDONA	18.464.411	
39	ANTONIO JAIME	ALZATE LOPEZ	4.490.806	
40	EMILIO	JIMENEZ TORRES	4.319.300	
41	ANTONIO JOSE	CATAÑO HERNANDEZ	1.281.150	
42	MIGUEL ANGEL	GOMEZ LONDOÑO	1.309.381	
43	FRANCISCO	CORTES LOAIZA	1.267.296	
44	JOSE ARIEL	PINEDA ROBLEDO	10.109.677	
45	FABIO	ZULUAGA MONTOYA	10.064.721	
46	JORGE ENRIQUE	VARGAS PEREZ	79.113.541	

ACTA DE ENTREGA DE UNA (1) TOALLA A CADA ADULTO MAYOR, BENEFICIARIO DEL PROGRAMA ALCALDIA MUNICIPAL DE DOSQUEBRADAS

PERIODO: OCTUBRE 01 A OCTUBRE 31 DE 2021

Se hace entrega de una toalla de 60 cm x 1,20 mts, con la respectiva entrega se da cumplimiento a las obligaciones realcionadas en el presente contrato N. 1201 de mayo 07 de 2021.

ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	HUELLA O FIRMA
47	JOSE RODRIGO	MORALES CORTES	1.279.911	
48	WILLIAM	GIRALDO RESTREPO	6.110.279	
49	GILBERTO	RIVERA QUINTERO	2.651.028	
50	HECTOR	HERNAN ZULUETA	1.259.306	Hernan Zulueta
51	JOSE DOLORES	SALAZAR ZULUAGA	1.215.602	
52	ANIBAL	AGUDELO VILLADA	1.347.308	
53	LUIS ALBERTO	NIETO ARBELAEZ	10.059.537	
54	HUMBERTO	PEREZ CASTAÑO	10.057.845	
55	LUIS ALFONSO	OCAMPO RAIGOSA	18.460.864	
56	DIEGO	GONZALEZ CARDONA	17.169.066	
57	HUGO ALBERTO	VASQUEZ OSPINA	2.676.290	
58	FROBEL	MARULANDA FRANCO	10.091.032	
59	ARIEL DE JESUS	OSORIO ALZATE	10.066.384	
60	EDISON	TAVERA URIBE	14.944.142	Edison Tavera
61	LUIS ALBERTO	RODRIGUEZ LOPEZ	17.109.552	
62	MIGUEL ANGEL	CARMONA	1.088.034.315	

ACTA DE ENTREGA DE UNA (1) TOALLA A CADA ADULTO MAYOR, BENEFICIARIO DEL PROGRAMA ALCALDIA MUNICIPAL DE DOSQUEBRADAS

PERIODO: OCTUBRE 01 A OCTUBRE 31 DE 2021

Se hace entrega de una toalla de 60 cm x 1,20 mts, con la respectiva entrega se da cumplimiento a las obligaciones realcionadas en el presente contrato N. 1201 de mayo 07 de 2021.

ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	HUELLA O FIRMA
63	PEDRO ELISEO	MOLINA	5.931.842	
64	HUMBERTO	VICTORIA BONILLA	16.261.938	
65	EDUARDO	RIVERA VELASCO	10.751.551	
66	LUIS CONRADO	QUINTERO BEDOYA	10.066.234	
67	CARLOS ARTURO	MARTINEZ VALENCIA	4.469.912	
68	GUILLERMO	LEON PALACIO	10.062.557	
69	TOMAS ENRIQUE	ZULOAGA MEJIA	19.083.705	
70	HECTOR FABIO	COY BEDOYA	10.072.879	
71	ALEXIS	CORDOBA	3.410.533	
72	JOSE ALBERTO	VERGARA	1.221.327	
73	JOSE ALIRIO	SANCHEZ FRANCO	6.710.016	
74	GILDARDO DE JESUS	OROZCO	8.262.833	
75	GUSTAVO	ARCILA GONZALEZ	493.201	
76	JORGE SILVIO	DAZA	2.549.353	
77	JUAN MANUEL	BEJARANO	6.356.269	
78	BENJAMIN	GONZALEZ	1.404.819	

ACTA DE ENTREGA DE UNA (1) TOALLA A CADA ADULTO MAYOR, BENEFICIARIO DEL PROGRAMA ALCALDIA MUNICIPAL DE DOSQUEBRADAS

PERIODO: OCTUBRE 01 A OCTUBRE 31 DE 2021

Se hace entrega de una toalla de 60 cm x 1,20 mts, con la respectiva entrega se da cumplimiento a las obligaciones realcionadas en el presente contrato N. 1201 de mayo 07 de 2021.

ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	HUELLA O FIRMA
79	JOSE GONZALO	RAMIREZ	4.530.659	
80	LUIS ENRIQUE	RESTREPO PATIÑO	1.281.457	
81	HERNEY	MONCALIANO	18.595.168	
82	HUGO ROBBY	PATIÑO	17.003.945	
83	JOSE SIGIFREDO	RAMIREZ	10.077.570	
84	LUIS GONZAGA	CASTAÑO	15.900.460	GonzagaRamires
85	OSCAR DE JESUS	JARAMILLO OCAMPO	6.091.869	
86	JOSE URIEL	CARDONA BERMUDEZ	10.066.319	Uriel Cardona
87	HOOBER	GALVIS RODAS	75.036.254	
88	ROBERTO	CORREA PALACIO	1.409.607	
89	RODRIGO ANTONIO	ESPINOSA	4.586.319	
90	LUIS EDUARDO	BUITRAGO	1.271.129	LUIS E BUITRAGO
91	PEDRO	VILLADA GOMEZ	1.359.994	
92	GUSTAVO DE JESUS	RESTREPO MONTOYA	4.379.389	Gustavo R
93	LUIS ANGEL	VINASCO BLANDON	9.891.025	Luis Angel Vinasco

ACTA DE ENTREGA DE UNA (1) TOALLA A CADA ADULTO MAYOR, BENEFICIARIO DEL PROGRAMA ALCALDIA MUNICIPAL DE DOSQUEBRADAS

PERIODO: OCTUBRE 01 A OCTUBRE 31 DE 2021			Se hace entrega de una toalla de 60 cm x 1,20 mts, con la respectiva entrega se da cumplimiento a las obligaciones realcionadas en el presente contrato N. 1201 de mayo 07 de 2021.	
ITEM	**NOMBRE**	**APELLIDO**	**N. CEDULA**	**HUELLA O FIRMA**
94	JESUS ELENA	RINCON ROMERO	41.313.228	

RESPONSABLE:- Nancy Isabel giraldo R

Municipio de Dosquebradas

ENTREGA DE TOALLA
ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS

EMPBESA DOSQUEBRADAS DE TODOS





Municipio de Dosquebradas

ENTREGA DE TOALLA
ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS





Municipio de Dosquebradas

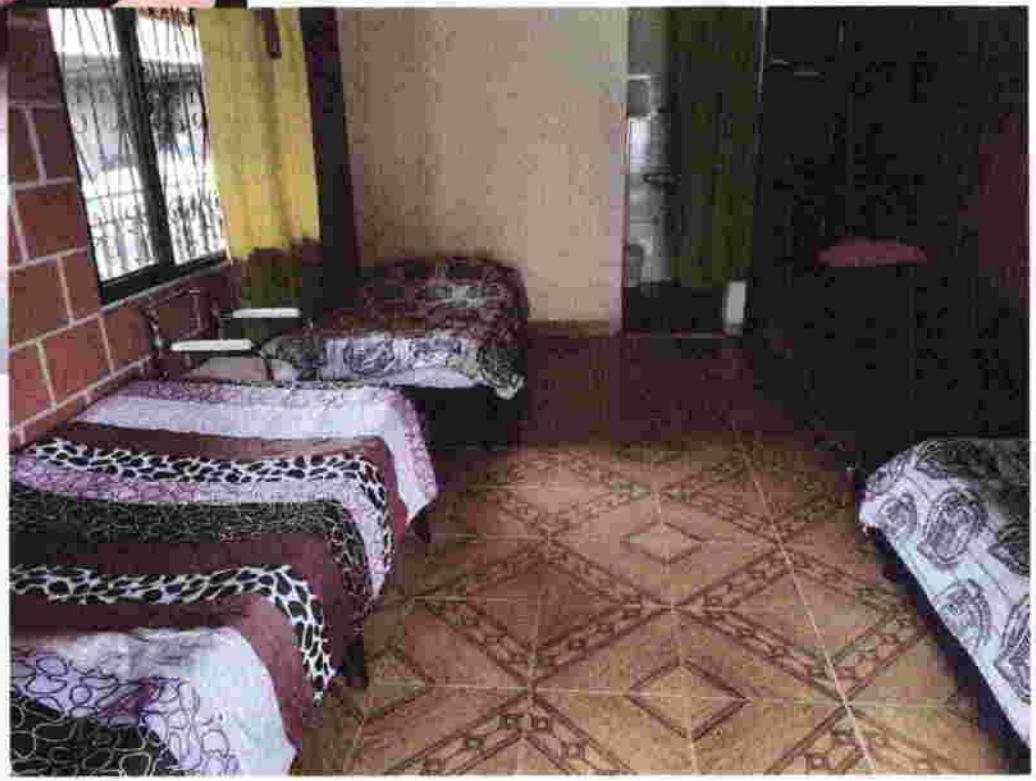
ENTREGA DE TOALLA
ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS



Municipio de Dosquebradas

SERVICIO DE ALOJAMIENTO





Municipio de Dosquebradas

SERVICIO DE ROPERIA Y LAVANDERIA







Municipio de Dosquebradas

ASEO AL HOGAR

EMPRESA DOSQUEBRADAS DE TODOS





ASOCIACION VALENTINA NIT.816008023-6
ENTREGA DE IMPLEMENTOS DE ASEO PERSONAL, ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA
OFICINA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO-ALCALDIA MUNICIPAL-DOSQUEBRADAS
CONVENIO DE ASOCIACION N. 1201 DE 07 DE MAYO DE 2021

PERIODO: 01 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DE 2021

	NOMBRE Y APELLIDO		DESCRIPCION								
			TALCO	CREMA DENTAL	CEPILLO DE DIENTES	JABON	DESODORANTE	PAPEL HIGIENICO	MAQUINA DE AFEITAR	SHAMPO	FIRMA O HUELLA
1	YOLANDA	CESPEDES	11	111	1	11	11	1111	11	11	
2	HILDA MARIA TERESA	RAMIREZ RODRIGUEZ	11	11	1	11	11	1111	11	11	Teresa Ramírez
3	LUZ DARY	FLOREZ RAMIREZ	11	111	11	111	11	121	11	111	
4	MAGDALENA	DIAZ VALENCIA	11	11	1	11	11	1111	11	11	
5	MARIA MIRIAM	CASTAÑO LOTERO	11	111	11	11	11	111	11	11	Myriam Castaño
6	MARIA ROSALBA	HERNANDEZ TORO	11	11	11	11	111	111	11	11	
7	ANA DE JESÚS	BEDOYA CORREA	11	11	1	11	11	1111	11	11	Ana de Jesús
8	DILIA	ZAPATA CHAVEZ	11	111	11	11	111	1111	11	11	
9	MARIA AMPARO	DIAZ DE GOMEZ	11	11	11	111	111	1111	11	11	
10	ANA YAMILE	FAJARDO DE RAMIREZ	11	11	11	11	111	1121	11	11	
11	MARIA MARLEN	URREA SARMIENTO	11	111	11	11	111	111	11	11	Maria Marlen Urrea

VALENTINA

ENTREGA DE IMPLEMENTOS DE ASEO A LOS ADULTOS MAYORES, BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA
PERIODO DE OCTUBRE 01 OCTUBRE 31 DE 2021 , SEGUN CONVENIO N. 1201 DE 07 DE MAYO DE 2021

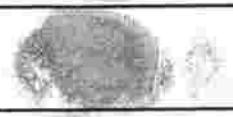
	NOMBRE Y APELLIDO		TALCO	CREMA DENTAL	CEPILLO DE DIENTES	JABON	DESODOR ANTE	PAPEL HIGIENICO	MAQUINA DE AFEITAR	SHAMPO	FIRMA O HUELLA
12	TERESA	BRICEÑO	1	1	1	1	1	11	1	1	Hospitalizada
13	MARINA	RIVERA QUINTERO	11	11	11	11	11	111	11	11	
14	RUBELIA	VALLEJO LLANOS	11	11	1	11	111	1111	11	11	Rubelia Vallejo.
15	MARTHA LUCIA	BUITRAGO HENAO	11	111	11	11	11	111	11	11	
16	MARIELA	GARZON	11	11	1	11	111	1111	11	111	
17	ELVIA ROSA	DE ANTONIO CASTIBLANCO	1	11	1	11	11	1111	11	111	
18	MARIA RUTH LENY	QUINTERO QUINTERO	11	11	11	11	11	1111	11	11	Maria Ruth Leny Quintero
19	BLANCA LILIA	JIMENEZ DAVIA	111	111	11	11	11	1111	111	11	
20	DEYANIRA	ACEVEDO TORRES	11	11	11	11	111	111	11	111	
21	TRINIDAD	BELTRAN MORALES	11	11	11	11	111	1111	11	11	Trinidad Bel
22	GLADIS	MOLINA DE ROMERO	11	11	1	1111	11	1111	11	111	
23	ALICIA	OSPINA RESTREPO	11	11	11	11	11	1111	11	111	

ENTREGA DE IMPLEMENTOS DE ASEO A LOS ADULTOS MAYORES, BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA
PERIODO DE OCTUBRE 01 OCTUBRE 31 DE 2021 , SEGUN CONVENIO N. 1201 DE 07 DE MAYO DE 2021

	NOMBRE Y APELLIDO		TALCO	CREMA DENTAL	CEPILLO DE DIENTES	JABON	DESODORANTE	PAPEL HIGIENICO	MAQUINA DE AFEITAR	SHAMPO	FIRMA O HUELLA
24	MARIA LINDELIA	VILLA ORTIZ	11	11	11	11	11	1111	11	111	
25	NELLY	RUIZ CEBALLOS	11	1111	11	1111	11	1111	11	1111	
26	AMPARO	ARIAS	11	1	1	11	11	1111	11	111	Amparo Arias
27	JAIRO	BERMUDEZ LONDOÑO	111	11	11	11	111	111	111	11	
28	AGUIRRE GOMEZ	JOSE IGNACIO	11	11	11	111	11	1111	111	11	
29	JOSE IGNACIO	TORRES ARIAS	11	11	11	11	111	111	111	11	Jose Torres A.
30	JULIO ANTONIO	SANCHEZ	11	11	11	11	11	111	111	11	
31	GERARDO DE JESUS	MARIN	11	111	11	111	11	111	111	111	
32	OSCAR	YEPES	11	111	11	11	11	111	111	11	
33	LUIS GONZAGA	ALARCON PARRA	11	11	11	111	11	111	111	11	
34	MARTIN ELIAS	BEDOYA OSPINA	11	11	11	11	11	111	111	11	
35	JOSE ANTONIO	CORREA VALENCIA	11	11	1	11	111	111	111	11	

VALENTINA

ENTREGA DE IMPLEMENTOS DE ASEO A LOS ADULTOS MAYORES, BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA
PERIODO DE OCTUBRE 01 OCTUBRE 31 DE 2021 , SEGUN CONVENIO N. 1201 DE 07 DE MAYO DE 2021

	NOMBRE Y APELLIDO		TALCO	CREMA DENTAL	CEPILLO DE DIENTES	JABON	DESODORANTE	PAPEL HIGIENICO	MAQUINA DE AFEITAR	SHAMPO	FIRMA O HUELLA
36	OCTAVIO	MORENO GRISALES	11	11	11	11	11	111	1111	11	
37	JOSE HUMBERTO	AGUDELO URIBE	11	111	11	11	11	111	1111	11	
38	CARLOS	FERNEY CARDONA	11	11	11	11	11	111	111	11	
39	ANTONIO JAIME	ALZATE LOPEZ	11	11	11	11	11	111	111	11	
40	EMILIO	JIMENEZ TORRES	11	11	11	111	11	1111	111	11	
41	ANTONIO JOSE	CATAÑO HERNANDEZ	11	11	11	111	1	111	111	11	
42	MIGUEL ANGEL	GOMEZ LONDOÑO	11	11	11	111	11	111	111	11	Miguel Gómez
43	FRANCISCO	CORTES LOAIZA	11	1	1	1	1	11	111	1	
44	JOSE ARIEL	PINEDA ROBLEDO	11	11	1	11	11	1111	111	11	
45	FABIO	ZULUAGA MONTOYA	11	11	11	11	11	111	111	11	
46	JORGE ENRIQUE	VARGAS PEREZ	11	11	1	11	11	111	1111	11	
47	JOSE RODRIGO	MORALES CORTES	11	11	1	11	11	111	111	11	

VALENTINA

ENTREGA DE IMPLEMENTOS DE ASEO A LOS ADULTOS MAYORES, BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA
PERIODO DE OCTUBRE 01 OCTUBRE 31 DE 2021 , SEGUN CONVENIO N. 1201 DE 07 DE MAYO DE 2021

	NOMBRE Y APELLIDO		TALCO	CREMA DENTAL	CEPILLO DE DIENTES	JABON	DESODORANTE	PAPEL HIGIENICO	MAQUINA DE AFEITAR	SHAMPO	FIRMA O HUELLA
48	WILLIAM	GIRALDO RESTREPO	11	11	1	11	11	111	111	11	
49	GILBERTO	RIVERA QUINTERO	11	11	11	11	11	111	111	11	
50	HECTOR	HERNAN ZULUETA	11	11	11	11	11	11	111	11	Hernan Zuluta
51	JOSE DOLORES	SALAZAR ZULUAGA	11	11	1	111	11	1111	1111	11	
52	ANIBAL	AGUDELO VILLADA	11	11	11	11	11	111	111	11	
53	LUIS ALBERTO	NIETO ARBELAEZ	11	11	11	11	11	111	111	11	
54	HUMBERTO	PEREZ CASTAÑO	11	11	11	11	11	111	111	11	
55	LUIS ALFONSO	OCAMPO RAIGOSA	111	11	11	11	11	111	111	11	
56	DIEGO	GONZALEZ CARDONA	11	11	11	111	11	1111	1111	11	
57	HUGO ALBERTO	VASQUEZ OSPINA	11	11	1	11	11	111	111	11	
58	FROBEL	MARULANDA FRANCO	11	11	11	111	111	1111	111	11	
59	ARIEL DE JESUS	OSORIO ALZATE	11	11	11	11	11	111	111	11	

VALENTINA

ENTREGA DE IMPLEMENTOS DE ASEO A LOS ADULTOS MAYORES, BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA
PERIODO DE OCTUBRE 01 OCTUBRE 31 DE 2021 , SEGUN CONVENIO N. 1201 DE 07 DE MAYO DE 2021

	NOMBRE Y APELLIDO		TALCO	CREMA DENTAL	CEPILLO DE DIENTES	JABON	DESODORANTE	PAPEL HIGIENICO	MAQUINA DE AFEITAR	SHAMPO	FIRMA O HUELLA
60	EDISON	TAVERA URIBE	11	111	11	11	11	1111	111	11	Edison Tavera
61	LUIS ALBERTO	RODRIGUEZ LOPEZ	11	11	1	11	11	111	111	11	
62	MIGUEL ANGEL	CARMONA	111	11	1	11	11	111	1111	11	
63	PEDRO ELISEO	MOLINA	11	11	11	11	11	1111	111	11	
64	HUMBERTO	VICTORIA BONILLA	11	11	11	11	11	1111	111	11	Humberto Victoria
65	EDUARDO	RIVERA VELASCO	11	11	11	111	111	1111	111	11	
66	LUIS CONRADO	QUINTERO BEDOYA	11	11	11	111	11	111	111	11	
67	CARLOS ARTURO	MARTINEZ VALENCIA	11	11	11	111	111	111	111	11	
68	GUILLERMO	LEON PALACIO	11	11	11	11	11	1111	111	11	
69	TOMAS ENRIQUE	ZULOAGA MEJIA	11	11	11	11	11	111	11	11	
70	HECTOR FABIO	COY BEDOYA	11	11	11	11	11	111	111	11	

ENTREGA DE IMPLEMENTOS DE ASEO A LOS ADULTOS MAYORES, BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA
PERIODO DE OCTUBRE 01 OCTUBRE 31 DE 2021 , SEGUN CONVENIO N. 1201 DE 07 DE MAYO DE 2021

	NOMBRE Y APELLIDO		TALCO	CREMA DENTAL	CEPILLO DE DIENTES	JABON	DESODORANTE	PAPEL HIGIENICO	MAQUINA DE AFEITAR	SHAMPO	FIRMA O HUELLA
71	ALEXIS	CORDOBA	1	1	1	1	1	1	1	1	
72	JOSE ALBERTO	VERGARA	1	1	1	1	1	1	1	1	
73	JOSE ALIRIO	SANCHEZ FRANCO	1	1	1	1	1	1	1	1	
74	GILDARDO DE JESUS	OROZCO	1	1	1	1	1	1	1	1	
75	GUSTAVO	ARCILA GONZALEZ	1	1	1	1	1	1	1	1	
76	JORGE SILVIO	DAZA	1	1	1	1	1	1	1	1	
77	JUAN MANUEL	BEJARANO	1	1	1	1	1	1	1	1	
78	BENJAMIN	GONZALEZ	1	1	1	1	1	1	1	1	
79	JOSE GONZALO	RAMIREZ	1	1	1	1	1	1	1	1	
80	LUIS ENRIQUE	RESTREPO PATIÑO	1	1	1	1	1	1	1	1	
81	HERNEY	MONCALIANO	1	1	1	1	1	1	1	1	
82	HUGO ROBBY	PATIÑO	1	1	1	1	1	1	1	1	

VALENTINA

ENTREGA DE IMPLEMENTOS DE ASEO A LOS ADULTOS MAYORES, BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA
PERIODO DE OCTUBRE 01 OCTUBRE 31 DE 2021 , SEGUN CONVENIO N. 1201 DE 07 DE MAYO DE 2021

	NOMBRE Y APELLIDO		TALCO	CREMA DENTAL	CEPILLO DE DIENTES	JABON	DESODORANTE	PAPEL HIGIENICO	MAQUINA DE AFEITAR	SHAMPO	FIRMA O HUELLA
83	JOSE SIGIFREDO	RAMIREZ	1	1	1	1	1	1	1	1	
84	LUIS GONZAGA	CASTAÑO	1	1	1	1	1	1	1	1	AUSENTE
85	OSCAR DE JESUS	JARAMILLO OCAMPO	1	1	1	1	1	1	1	1	
86	JOSE URIEL	CARDONA BERMUDEZ	1	1	1	1	1	1	1	1	
87	HOOBER	GALVIS RODAS	1	1	1	1	1	1	1	1	
88	ROBERTO	CORREA PALACIO	1	1	1	1	1	1	1	1	
89	RODRIGO ANTONIO	ESPINOSA	1	1	1	1	1	1	1	1	
90	LUIS EDUARDO	BUITRAGO	1	1	1	1	1	1	1	1	
91	PEDRO	VILLADA GOMEZ	1	1	1	1	1	1	1	1	
92	GUSTAVO DE JESUS	RESTREPO MONTOYA	1	1	1	1	1	1	1	1	
93	LUIS ANGEL	VINASCO BLANDON	1	1	1	1	1	1	1	1	
94	Jesus Elena	Rincon y	1	1	1	1	1	1	1	1	

RESPONSABLE AUX. ENFERMERIA

Municipio de Dosquebradas

KIT DE ASEO-
PARA UNA BUENA PRESENTACION

EMPRESA DOSQUEBRADAS DE TODOS





Municipio de Dosquebradas

KIT DE ASEO-
PARA UNA BUENA PRESENTACION

EMPRESA DOSQUEBRADAS DE TODOS





BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
MINUTA PATRÓN POR TIEMPOS DE CONSUMO SEMANAL

GRUPO ÉTNICO : Indígena ___ (étnia _____)
Afro ____ Raizal ___ ROM ___ Sin pertenencia Étnica __x__

GRUPO DE EDAD: 50 a 74 años

DESAYUNO

Grupo Alimento	Frecuencia	Cantidad			Unidad Casera de Servido*
		P. Bruto	P. Neto	P. Servido	
Lácteos					
Leche en polvo ó	Todos los días	15,6 g	15,6 g	120 cc	4 onzas de leche
Leche entera pasteurizada		120 cc	120 cc		
Carnes- huevos-quesos					
Huevo	Todos los días	55 gr	50 gr	50 gr	1 unidad
Queso campesino		40 g	40 g	40 g	1 porción mediana- 2 lonchas
Derivados de cereal**					
Pan o arepa o envuelto, etc	Todos los días	70 g	70 g	70 g	1 ½ unidad mediana
Cereales para colada (Trigo o Maíz o Avena o Cebada)	3 veces/semana	14 g	14 g	14 g	1 cucharada rebosada, para elaboración de colada (½ agua - ½ leche)
Fruta					
Fruta entera	Todos los días	126 - 266 g	120 g	120 g	1 porción mediana
Azúcares					
Azúcar ó	Todos los días	14 g	14 g	14 g	1 cucharada medianamente colmada — 8 onzas de bebida caliente ó 240 cc (½ agua - ½ leche)
Panela ó		14 g	14 g	14 g	1 cucharada medianamente colmada
Chocolate		14 g	14 g	14 g	1 cucharada medianamente colmada
Grasa					
Aceite o Mantequilla	Todos los días	6 cc	6 cc	6 cc	½ cucharada

* La unidad casera de servido es una orientación general que sirve de guía sobre la cantidad en cocido de un alimento/preparación. En cumplimiento a lo definido en la guia de metrología, cada proyecto debe estandarizar los instrumentos de servido y, por ende, la unidad de medida real.
** El acompañante se debe adecuar a los hábitos alimentarios de la región, así se puede incluir arroz, papa, plátano, yuca, etc o sus derivados.

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

GRUPO ÉTNICO : **Indígena ___ (étnia _____)** **GRUPO DE EDAD:** 50 a 74 años

Afro ____ Raizal ___ ROM ___ **Sin pertenencia Étnica __x__**

REFRIGERIO DE LA MAÑANA

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

REFRIGERIO DE LA TARDE

Grupo Alimento	Frecuencia	Cantidad			Unidad Casera de Servido
		P. Bruto	P. Neto	P. Servido	
Lácteos					
Yogurt ó Kumis ó	Todos los días	150 cc	150 cc	150 cc	5 onzas
Queso campesino		40 gr	40 gr	40 gr	1 porción mediana- 2 lonchas
Fruta					
Fruta entera	Todos los días	126 - 266 g	120 g	120 g	1 porción mediana
Derivados de cereal**					
Hojaldre	4 veces/semana	40 gr	40 gr	40 gr	1 unidad
Galletas de dulce ó sal ó waffer		21 gr	21 gr	21 gr	3 unidades (de 7 g)

	Calorías	Proteínas g	Grasa g	Carboh. g	Calcio mg	Hierro mg	Zinc mg
TOTAL APORTE REFRIGERIOS	**550**	**14,1**	**12,6**	**94,3**	**353,0**	**4,6**	**0,6**
ADECUACION	**23,2%**	**17,0%**	**16,0%**	**28,4%**	**44,1%**	**32,7%**	**8,6%**

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
MINUTA PATRÓN POR TIEMPOS DE CONSUMO SEMANAL

GRUPO ÉTNICO : **Indígena ___ (étnia _____)** **GRUPO DE EDAD:** 50 a 74 años

Afro ___ Raizal ___ ROM ___ **Sin pertenencia Étnica __x__**

ALMUERZO

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

Condimentos***

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

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

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

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

GRUPO ÉTNICO : **Indígena ___ (étnia _____)** **GRUPO DE EDAD:** 50 a 74 años

Afro ____ Raizal ___ ROM ___ **Sin pertenencia Étnica __x__**

COMIDA / CENA

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

Condimentos*****

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

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

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

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

APORTE NUTRICIONAL PROMEDIO SEMANAL MINUTA PATRÓN

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

Municipio de Dosquebradas

SERVICIO DE RESTAURANTE

EMPRESA DOSQUEBRADAS DE TODOS





Municipio de Dosquebradas

SERVICIO DE RESTAURANTE



ASOCIACION VALENTINA

REGISTRO DE TOMA-SIGNOS VITALES
ADULTOS MAYORS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA-ALCALDIA MUNICIPAL-DOS/DAS
CONVENIO N.1201 DE 07 DE MAYO DE 2021

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

NOMBRE INSTITUCION: ASOCIACION VALENTINA | **PERIODO: 01 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DE DE 2021**

	NOMBRE	APELLIDO	T/A	FC	FR	T/A	FC	FR	T/A	FC	FR	T/A	FC	FR	T/A	FC	FR
1	YOLANDA	CESPEDES	127/86	76	16	130/66	81	16	124/56	74	20	120/60	74	16	129/57	76	21
2	HILDA MARIA TERESA	RAMIREZ RODRIGUEZ	137/56	74	20	147/86	96	21	141/73	69	16	139/84	69	20	147/56	65	16
3	LUZ DARY	FLOREZ RAMIREZ	115/86	69	16	120/65	65	16	121/86	74	20	130/86	71	16	121/86	71	20
4	MAGDALENA	DIAZ VALENCIA	120/60	74	20	126/56	71	20	130/70	65	16	121/56	86	20	121/56	69	16
5	MARIA MIRIAM	CASTAÑO LOTERO	130/65	69	16	130/68	74	16	127/84	71	20	147/71	71	16	130/86	93	20
6	MARIA ROSALBA	HERNANDEZ TORO	127/86	74	20	147/56	93	20	137/84	65	16	137/86	70	21	136/84	79	16
7	ANA DE JESÚS	BEDOYA CORREA	115/84	65	16	120/76	73	16	115/86	74	20	130/69	65	16	120/60	63	20
8	DILIA	ZAPATA CHAVEZ	147/84	61	20	137/71	65	20	136/51	69	16	137/86	71	20	137/84	71	16
9	MARIA AMPARO	DIAZ DE GOMEZ	120/65	56	16	115/86	71	16	127/53	79	20	120/66	65	16	124/66	74	20
10	ANA YAMILE	FAJARDO DE RAMIREZ	130/65	71	21	127/77	65	21	130/65	74	16	130/62	71	21	137/71	69	16
11	MARIA MARLEN	URREA SARMIENTO	126/61	70	16	125/71	74	20	126/71	65	20	124/71	65	16	126/84	71	20
12	TERESA	BRICEÑO	115/86	65	20	120/60	63	16	124/65	71	16						
13	MARINA	RIVERA QUINTERO	136/51	71	16	147/84	71	20	137/84	65	20	129/56	61	20	130/61	65	16
14	RUBELIA	VALLEJO LLANOS	120/65	74	20	130/86	65	16	136/59	71	16	127/71	74	16	127/71	71	20
15	MARTHA LUCIA	BUITRAGO HENAO	121/71	65	16	124/56	71	20	126/84	69	20	126/51	69	20	130/61	74	16
16	MARIELA	GARZON	137/86	71	20	147/56	69	16	130/66	71	16	141/56	71	16	131/86	69	20
17	ELVIA ROSA	DE ANTONIO CASTIBLANCO	115/71	65	16	130/66	74	20	127/84	65	20	127/56	65	20	147/86	74	16
18	MARIA RUTH LENY	QUINTERO QUINTERO	120/60	71	20	126/56	76	16	130/66	74	16	130/66	71	16	120/65	63	20
19	BLANCA LILIA	JIMENEZ DAVIA	130/86	65	16	120/61	74	20	126/51	71	20	121/86	62	20	124/84	71	16
20	DEYANIRA	ACEVEDO TORRES	127/69	71	20	130/65	63	16	126/84	65	16	130/66	71	16	130/65	69	20

ASOCIACION VALENTINA

REGISTRO DE TOMA-SIGNOS VITALES
ADULTOS MAYORS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA-ALCALDIA MUNICIPAL-DOS/DAS
CONVENIO N.1201 DE 07 DE MAYO DE 2021

CODIGO:3
VERSION. 1
PAGINAS: 2 DE 4
FECHA:23-10-18

NOMBRE INSTITUCION: ASOCIACION VALENTINA | **PERIODO: 01 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DE DE 2021**

	NOMBRE- APELLIDO		T/A	FC	FR	T/A	FC	FR	T/A	FC	FR	T/A	FC	FR	T/A	FC	FR
21	TRINIDAD	BELTRAN MORALES	120/60	74	16	125/56	71	16	124/65	73	16	126/71	76	16	124/56	74	16
22	GLADIS	MOLINA DE ROMERO	127/71	65	20	126/71	65	20	130/86	74	20	126/56	74	20	121/56	69	20
23	ALICIA	OSPINA RESTREPO	130/66	74	16	129/56	84	16	126/71	69	16	126/84	69	16	130/71	71	16
24	MARIA LINDELIA	VILLA ORTIZ	136/84	69	20	126/81	74	20	130/66	74	20	136/84	71	20	120/62	69	20
25	NELLY	RUIZ CEBALLOS	121/86	74	16	130/65	69	16	127/74	65	16	130/61	65	16	130/65	71	16
26	AMPARO	ARIAS	120/61	65	20	121/56	71	20	130/63	74	20	126/84	71	16	124/86	69	20
27	JAIRO	BERMUDEZ LONDOÑO	126/89	71	16	124/71	63	16	127/81	63	16	130/62	65	20	130/86	71	16
28	AGUIRRE GOMEZ	JOSE IGNACIO	130/84	61	20	130/84	71	20	130/69	71	20	126/84	71	16	126/84	69	20
29	JOSE IGNACIO	TORRES ARIAS	124/56	71	16	127/86	69	16	127/84	65	16	124/59	61	20	130/86	79	16
30	JULIO ANTONIO	SANCHEZ	147/86	74	20	137/86	71	20	147/71	71	20	147/59	71	16	149/71	69	20
31	GERARDO DE JESUS	MARIN	120/86	65	16	137/70	69	16	124/56	65	16	137/86	65	21	121/80	71	21
32	OSCAR	YEPES	137/81	71	20	136/86	76	20	137/84	71	20	127/84	71	16	130/66	74	20
33	LUIS GONZAGA	ALARCON PARRA	126/71	65	16	129/81	74	16	136/84	69	16	120/84	76	20	130/64	69	16
34	MARTIN ELIAS	BEDOYA OSPINA	120/71	74	20	130/84	69	20	124/56	74	20	126/84	65	16	126/59	74	20
35	JOSE ANTONIO	CORREA VALENCIA	130/86	69	16	129/86	74	16	147/89	69	16	137/89	71	20	137/93	69	16
36	OCTAVIO	MORENO GRISALES	126/74	71	20	130/84	69	20	136/84	73	21	120/66	69	16	137/86	74	16
37	JOSE HUMBERTO	AGUDELO URIBE	147/84	69	16	130/86	79	16	137/84	69	16	147/69	74	20	156/93	69	20
38	CARLOS	FERNEY CARDONA	130/66	74	20	126/56	74	20	137/84	73	20	136/84	69	20	126/81	71	16
39	ANTONIO JAIME	ALZATE LOPEZ	127/47	69	16	147/89	69	16	137/89	69	16	137/84	79	20	147/84	69	20
40	EMILIO	JIMENEZ TORRES	130/69	74	20	136/93	74	20	127/71	71	20	126/53	69	16	130/74	74	16
41	ANTONIO JOSE	CATAÑO HERNANDEZ	127/74	69	16	127/84	69	16	126/59	74	16	130/69	71	20	127/74	65	20

ASOCIACION VALENTINA

REGISTRO DE TOMA-SIGNOS VITALES

ADULTOS MAYORS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA-ALCALDIA MUNICIPAL-DOS/DAS
CONVENIO N.1201 DE 07 DE MAYO DE 2021

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

NOMBRE INSTITUCION: ASOCIACION VALENTINA | **PERIODO: 01 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DE DE 2021**

	NOMBRE APELLIDO		T/A	FC	FR	T/A	FC	FR	T/A	FC	FR	T/A	FC	FR	T/A	FC	FR
42	MIGUEL ANGEL	GOMEZ LONDOÑO	130/62	74	16	130/62	74	16	130/56	74	21	127/65	71	20	130/86	71	16
43	FRANCISCO	CORTES LOAIZA	110/56	65	20	120/69	61	20	115/84	61	20						
44	JOSE ARIEL	PINEDA ROBLEDO	120/56	71	16	125/74	71	16	127/73	72	16	130/56	69	16	130/70	65	20
45	FABIO	ZULUAGA MONTOYA	130/57	73	20	126/71	65	20	136/59	69	20	126/86	71	20	139/86	73	16
46	JORGE ENRIQUE	VARGAS PEREZ	124/71	71	16	126/84	71	16	126/59	73	16	127/84	65	16	126/71	65	20
47	JOSE RODRIGO	MORALES CORTES	120/66	74	20	130/86	65	20	130/70	69	21	136/86	71	20	124/59	71	16
48	WILLIAM	GIRALDO RESTREPO	115/84	69	16	126/81	74	16	136/56	71	16	130/86	69	16	130/74	69	20
49	GILBERTO	RIVERA QUINTERO	126/84	74	20	130/61	69	21	120/70	69	20	127/86	74	20	126/57	71	16
50	HECTOR	HERNAN ZULUETA	130/86	69	16	127/63	74	16	127/71	73	16	130/86	69	16	130/69	63	20
51	JOSE DOLORES	SALAZAR ZULUAGA	130/69	71	20	130/62	69	20	126/84	89	20	149/74	73	20	127/86	79	16
52	ANIBAL	AGUDELO VILLADA	120/69	65	16	120/60	79	16	130/86	74	16	124/73	69	16	126/56	65	16
53	LUIS ALBERTO	NIETO ARBELAEZ	110/69	74	20	130/82	63	20	129/71	65	20	130/69	74	20	130/86	74	20
54	HUMBERTO	PEREZ CASTAÑO	130/63	69	16	137/84	71	16	129/86	71	16	137/84	69	16	131/56	69	16
55	LUIS ALFONSO	OCAMPO RAIGOSA	124/81	71	20	136/81	69	20	130/86	69	20	137/69	74	20	127/81	74	21
56	DIEGO	GONZALEZ CARDONA	120/63	76	16	124/74	74	16	127/74	73	16	124/81	69	16	130/84	69	20
57	HUGO ALBERTO	VASQUEZ OSPINA	120/60	65	20	121/56	69	20	130/60	63	20	130/84	73	20	126/56	71	16
58	FROBEL	MARULANDA FRANCO	147/86	79	16	136/57	74	16	139/86	74	24	156/97	86	20	130/56	69	20
59	ARIEL DE JESUS	OSORIO ALZATE	130/61	65	20	127/86	69	20	110/56	69	16	137/93	71	16	128/62	71	21
60	EDISON	TAVERA URIBE	126/74	71	16	136/61	74	24	129/72	73	20	126/56	69	20	130/84	69	20
61	LUIS ALBERTO	RODRIGUEZ LOPEZ	120/62	69	20	130/62	65	20	125/84	64	16	130/86	73	16	127/84	71	16
62	MIGUEL ANGEL	CARMONA	130/61	74	16	127/84	71	16	130/69	65	20	127/71	74	20	131/83	69	20

ASOCIACION VALENTINA

REGISTRO DE TOMA-SIG. OS VITALES
ADULTOS MAYORS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA-ALCALDIA MUNICIPAL-DOS/DAS
CONVENIO N.1201 DE 07 DE MAYO DE 2021

CODIGO:3
VERSION. 1
PAGINAS: 4 DE 4

FECHA:23-10-18

NOMBRE INSTITUCION: ASOCIACION VALENTINA | **PERIODO: 01 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DE DE 2021**

	NOMBRE APELLIDO		T/A	FC	FR	T/A	FC	FR	T/A	FC	FR	T/A	FC	FR	T/A	FC	FR
63	PEDRO ELISEO	MOLINA	136/93	74	16	127/69	73	21	127/71	80	24	147/79	74	16	130/86	69	24
64	HUMBERTO	VICTORIA BONILLA	121/71	63	20	130/86	69	20	127/92	69	20	124/71	69	20	127/84	71	16
65	EDUARDO	RIVERA VELASCO	130/69	74	16	136/69	74	16	124/61	74	16	131/86	71	16	127/94	69	24
66	LUIS CONRADO	QUINTERO BEDOYA	130/63	69	20	137/93	69	20	130/74	69	20	127/86	69	20	130/82	74	16
67	CARLOS ARTURO	MARTINEZ VALENCIA	147/82	74	16	147/71	76	16	137/93	71	16	130/89	71	16	126/70	69	20
68	GUILLERMO	LEON PALACIO	124/71	69	20	130/89	63	20	127/74	69	20	127/94	69	20	130/62	83	16
69	TOMAS ENRIQUE	ZULOAGA MEJIA	120/74	71	16	127/61	71	16	131/86	74	16	124/61	71	16	120/61	74	20
70	HECTOR FABIO	COY BEDOYA	130/81	69	20	135/69	65	20	127/84	69	20	147/94	73	21	129/92	86	24
71	ALEXIS	CORDOBA	130/81	71	16	130/86	79	16	136/91	74	16	124/61	63	20	124/81	71	16
72	JOSE ALBERTO	VERGARA	124/61	65	20	128/71	63	24	129/82	61	20	130/86	74	16	124/71	65	20
73	JOSE ALIRIO	SANCHEZ FRANCO	120/74	56	16	130/81	74	16	127/94	74	16	126/81	69	21	129/86	74	16
74	GILDARDO DE JESUS	OROZCO	129/71	71	20	120/74	69	20	130/86	69	20	126/47	76	20	130/69	65	20
75	GUSTAVO	ARCILA GONZALEZ	156/84	69	24	147/86	73	20	150/79	63	16	156/93	74	16	151/81	74	16
76	JORGE SILVIO	DAZA	130/70	71	16	137/93	63	16	147/86	71	20	139/71	73	20	147/82	69	20
77	JUAN MANUEL	BEJARANO	136/93	61	24	139/81	71	20	131/86	69	16	147/81	69	24	130/60	71	16
78	BENJAMIN	GONZALEZ	124/71	70	20	129/86	69	16	130/71	74	20	139/74	73	20	127/92	69	20
79	JOSE GONZALO	RAMIREZ	124/61	69	18	130/74	74	20	136/93	69	16	130/82	49	16	136/94	71	20
80	LUIS ENRIQUE	RESTREPO PATIÑO	137/63	74	20	129/71	63	16	127/92	74	20	127/81	73	20	127/59	69	16
81	HERNEY	MONCALIANO	126/71	69	16	130/63	71	20	126/92	61	16	130/71	65	16	130/84	73	20
82	HUGO ROBBY	PATIÑO	137/92	79	21	137/94	69	16	137/90	74	21	147/92	71	20	145/63	69	16
83	JOSE SIGIFREDO	RAMIREZ	130/93	65	20	130/61	71	20	127/94	69	20	130/62	69	16	137/93	74	20
84	LUIS GONZAGA	CASTAÑO	127/61	71	16	129/74	69	16	147/64	74	16						
85	OSCAR DE JESUS	JARAMILLO OCAMPO	130/62	69	20	136/93	71	20	124/61	69	20	130/86	73	20	137/94	69	21
86	JOSE URIEL	CARDONA BERMUDEZ	127/63	74	16	130/73	69	16	126/71	73	(	127/69	65	16	130/62	73	20

REGISTRO DE TOMA-SIGNOS VITALES
ADULTOS MAYORS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA-ALCALDIA MUNICIPAL-DOS/DAS
CONVENIO N.1201 DE 07 DE MAYO DE 2021

CODIGO:3
VERSION. 1
PAGINAS: 4 DE 4

FECHA:23-10-18

NOMBRE INSTITUCION: ASOCIACION VALENTINA | **PERIODO: 01 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DE DE 2021**

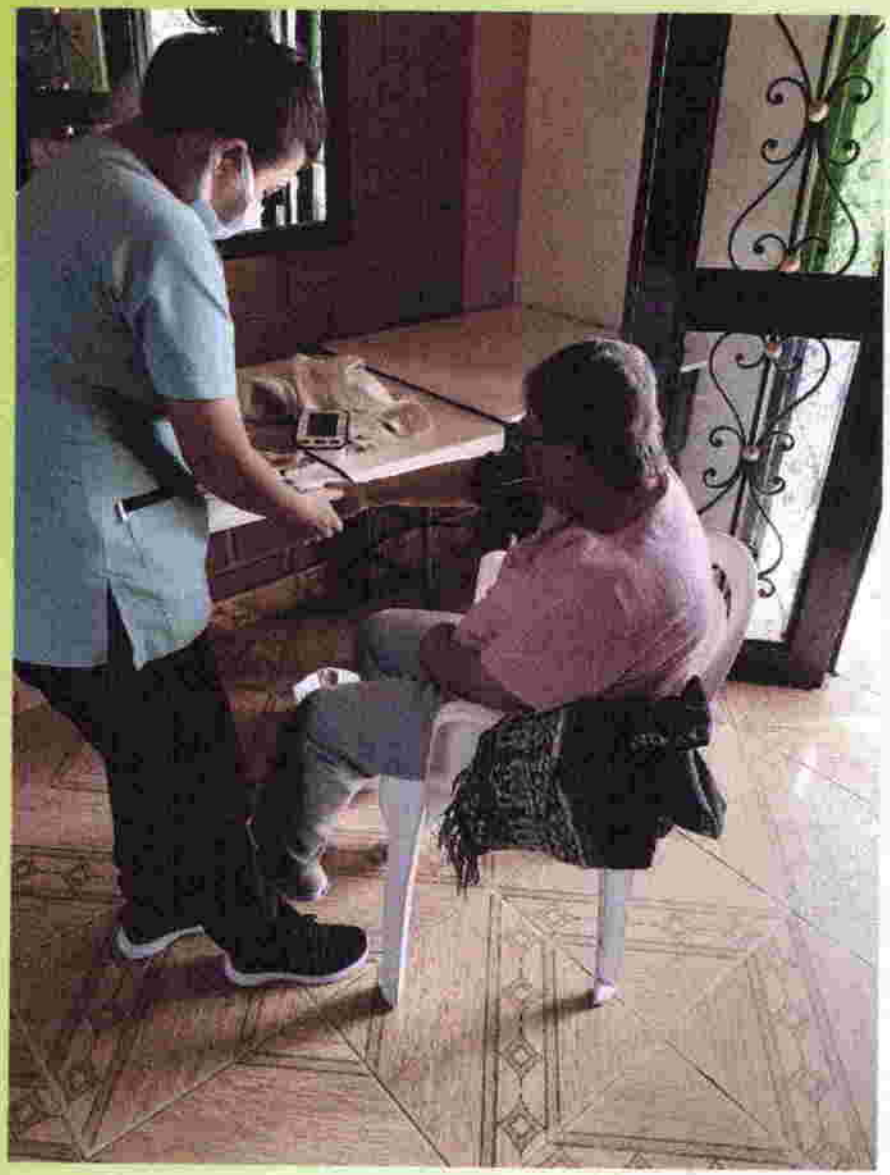
	NOMBRE APELLIDO		T/A	FC	FR	T/A	FC	FR	T/A	FC	FR	T/A	FC	FR	T/A	FC	FR
87	HOOBER	GALVIS RODAS	127/91	63	16	130/86	79	20	126/49	73	16	130/69	74	20	122/94	65	16
88	ROBERTO	CORREA PALACIO	130/69	74	20	127/93	69	16	136/93	71	20	126/69	63	16	130/82	71	20
89	RODRIGO ANTONIO	ESPINOSA	120/61	63	16	130/81	74	20	124/61	69	16	130/69	71	20	127/84	69	21
90	LUIS EDUARDO	BUITRAGO	127/93	71	20	120/61	63	16	125/86	74	20	127/63	69	18	130/81	71	20
91	PEDRO	VILLADA GOMEZ	130/69	74	16	147/92	71	20	137/81	65	16	147/83	71	20	137/93	61	16
92	GUSTAVO DE JESUS	RESTREPO MONTOYA	127/61	69	20	137/84	69	16	127/86	61	20	121/61	73	16	130/60	74	20
93	LUIS ANGEL	VINASCO BLANDON	127/74	71	16	127/74	74	20	126/57	71	18	124/63	74	20	127/86	69	16
94	Jesus Elena	Rincon.	140/60	80	20	141/63	79	19									

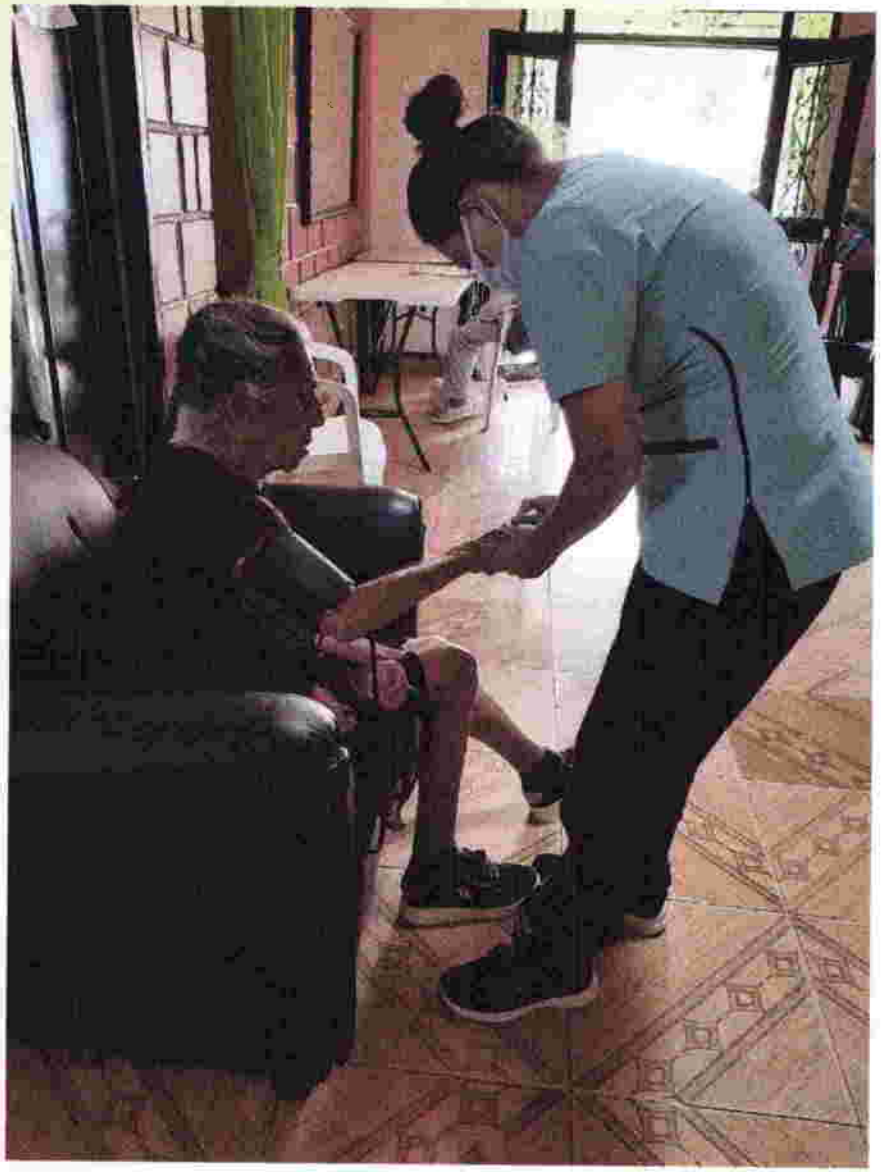
RESPONSABLE AUX. ENFERMERIA M Cristina

Municipio de Dosquebradas

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

EMPRESA DOSQUEBRADAS DE TODOS





ASOCIACION VALENTINA

INFORME ÁREA PSICOLOGÍA OCTUBRE 1 A 31 DE 2021

LUZ CLEMENCIA DUQUE GOMEZ
PSICOLOGA
TP 155792

OBJETIVOS GENERAL

Ofrecer acompañamiento e intervención psicológica a los adultos mayores que lo requieran, con el fin de mitigar un poco las dolencias psíquicas, emocionales y espirituales, que experimenta el adulto mayor en su diario vivir a través de diferentes herramientas como estimulación cognitiva, talleres, conversatorios y no quede inmerso en el dolor emocional y físico por situaciones de la vida que se encuentran institucionalizados en la Asociación Valentina.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Realizar valoraciones iniciales para quienes ingresan y seguimientos a quienes vienen en proceso de acompañamiento.
- Realizar encuentros grupales donde se aborden temas relacionados con la salud mental en los adultos mayores
- Realizar actividades que motiven a participación y estimulación de las diferentes áreas desde el enfoque del desarrollo humano.
- Crear grupo de la lectura y alfabetización que permita con los adultos mayores fortalecer sus habilidades sentir que pertenecen y sentirse importantes
- Realizar actividades grupales de estimulación sensorial y cognitivo a través de ejercicios lúdicos y manuales
- Apoyar a la institución en generar espacios de encuentro donde se fortalezca y se brinde herramientas frente al trato digno de adulto mayor.
- Generar estrategias institucionales que aporte a reconocer la importancia del autocuidado como elemento indispensable en el proceso de acompañamiento al adulto mayor.
- Construcción memoria histórica de saberes con los adultos mayores de la institución.

ALCANCES

- ❖ Lograr la integración y participación del adulto mayor en espacios de socialización
- ❖ Lograr mejorar su salud mental a través del conocimiento y estimulación cognitiva.
- ❖ Lograr a través de intervención psicológica mejorar su situación actual.
- ❖ Lograr Empoderamiento, calidad de vida, bienestar y amor propio.

TEMAS ABORDADOS EN EL MES:

- **VIDA AFECTIVA EN EL ADULTO MAYOR**
- **COGNICION Y MEMORIA**
- **PROCESOS ATENCIONALES Y SISTEMAS DE MEMORIA EN EL ENVEJECIMIENTO**

MARCO CONCEPTUAL

VIDA AFECTIVA EN EL ADULTO MAYOR

Durante la vejez, las relaciones personales y familiares siguen siendo un aspecto fundamental en la vida de las personas. En esta etapa, más que en otras, se suelen acumular pérdidas afectivas. El grupo familiar cercano, suele verse reducido debido a las exigencias de la sociedad actual y la forma en que se organiza el cuidado de los mayores ya no es exclusivo de la familia sino que tiende a compartirse con otros apoyos más formales.

La estabilidad afectiva con la que llegan las personas a la vejez tampoco es igual en todos los individuos sino que va a depender de lo que hayamos ido sembrando por el camino, de los hábitos saludables que hayamos tenido, de las relaciones interpersonales que hayamos mantenido, de la propia sensación de haber disfrutado de la vida...

La vejez no supone un parón en la vida de la persona, sino más bien debe verse como un proceso continuo de crecimiento en el que los mayores siguen ocupando un lugar en la sociedad y desempeñando un nuevo rol.

El equilibrio afectivo en esta etapa pasa por la aceptación de uno mismo, de los fracasos y de los logros conseguidos. Es el momento de seguir planteándose nuevas metas y nuevos intereses. Nunca debemos olvidar que mientras se vive se conserva la capacidad para disfrutar de los placeres que la vida nos ofrece.

Probablemente en la actualidad, cambiar las creencias y la mentalidad de las personas que ya han pasado la barrera de los 65 años no es fácil, por no decir bastante improbable, ya que los hábitos de vida están firmemente consolidados. Sin embargo, desde el campo de la Psicología sí estamos a tiempo de poder intervenir sobre las futuras generaciones de mayores, preparándolos para cuando lleguen a esta etapa de la vida, contribuyendo a desterrar prejuicios y falsas concepciones, ayudándoles a planificar una vejez exitosa.

En este sentido, las aportaciones de la Psicología de nuestro tiempo en el campo de la Gerontología basan sus intervenciones en varias premisas: a) dar a conocer, a la sociedad en general y a los mayores en particular, los cambios que trae consigo el proceso del envejecimiento en todos los ámbitos de la vida con el fin de eliminar de una vez por todas creencias erróneas que no han hecho sino contribuir a poner trabas al proceso de normalización y de aceptación de la vejez como una etapa más del ciclo vital; b) enseñar estrategias que ayuden a compensar los déficits cognitivos y de funcionalidad que vayan apareciendo; c) potenciar la autoestima del individuo; d) reforzar la manifestación de la afectividad en las relaciones personales y en las relaciones íntimas como una parte

fundamental del ser humano y e) potenciar el interés y la curiosidad por aprender, adaptando este aprendizaje a las modificaciones físicas y psicológicas de esta etapa

COGNICION Y MEMORIA

La memoria es la función cognitiva que permite codificar, almacenar y recuperar la información del pasado. La memoria es un proceso básico para el aprendizaje y es la que nos permite creamos un sentido de identidad. Hay muchos tipos y clasificaciones de memoria, podemos hablar de la memoria a corto plazo, que es capacidad de mantener temporalmente la información en la mente (recordar un número de teléfono en la mente hasta que conseguimos apuntarlo en un papel), y de memoria a largo plazo que son todos aquellos recuerdos o conocimientos que guardamos durante mucho más tiempo. Esta a su vez puede dividirse en memoria declarativa, que incluye tanto conocimientos adquiridos mediante el lenguaje y la educación (por ejemplo, saber que la guerra civil acabó en 1939) como los adquiridos a través de experiencias personales y vivencias (recordar lo que me cocinaba mi abuela en el pueblo); o memoria procedimental, que se refiere al aprendizaje de rutinas (por ejemplo, aprender a conducir o ir en bici), memoria auditiva, memoria contextual, denominación, reconocimiento.

LA IMPLANTACIÓN DE PROGRAMAS DE ENTRENAMIENTO

cognitivo, en una institución del tipo que sea (centro de día, residencia, club social, centro sanitario), requiere pocos recursos y tiene considerables efectos beneficiosos. No se trata tanto de entretener a los mayores como de generar un punto de vista positivo y activo en ellos(as) y en los que les rodean. Se trata de establecer una disciplina (un programa exige estar pendiente unos días a una hora, para hacer algo) e incitar al esfuerzo con distintos objetivos: prestar atención, hacer trabajar la mente y revisar el fruto del esfuerzo. Se requiere, además, que la persona tenga que desplazarse, estar en grupo y comunicarse con otros. Todo esto es ya un entrenamiento cognitivo.

PROCESOS ATENCIONALES Y SISTEMAS DE MEMORIA EN EL ENVEJECIMIENTO

El envejecimiento constituye un importante proceso biológico en el que se producen numerosos cambios tantos fisiológicos como cognitivos. Los avances económicos, sociales y científicos han alargado no sólo la esperanza de vida, sino que ha hecho que las condiciones físicas y mentales a las que se llega a la vejez sean cada vez más saludables. Pero el aumento de la esperanza de vida viene acompañado de un incremento en el número de personas afectadas por trastornos cognitivos, como el deterior cognitivo leve, y por enfermedades asociadas a la edad, como es el caso de las demencias. Una de las cuestiones más importantes en la actualidad es intentar encontrar marcadores cognitivos que ayuden a predecir que una determinada persona va a desarrollar una demencia con el fin de prevenir, tratar y mejorar la calidad de vida de estas personas. Entre los marcadores cognitivos asociados al envejecimiento patológico parece que podrían encontrarse el deterioro de ciertos procesos de atención y algunos tipos de memoria. Concretamente, se ha encontrado que cuando se compromete la atención selectiva durante la codificación estimular al presentar dos estímulos (uno atendido y otro no atendido) los niños en edad

escolar, jóvenes adultos y mayores sanos presentan una actuación similar en tareas de memoria implícita equivalente a la de los adultos jóvenes (presentan facilitación para los estímulos atendidos). Por el contrario, mayores con déficit cognitivo leve y pacientes con demencia tipo Alzheimer, que presentan una memoria implícita normal cuando no se compromete su atención durante la codificación estimular (se presenta un único estimulo al que tienen que atender), no presentan esta facilitación perceptiva, ni siquiera para los estímulos atendidos, en situaciones en la que se presentan dos estímulos, uno atendido y otro no atendido, durante la fase de codificación.

ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	EVIDENCIAS
• VIDA AFECTIVA EN EL ADULTO MAYOR • COGNICION Y MEMORIA • PROCESOS ATENCIONALES Y SISTEMAS DE MEMORIA EN EL ENVEJECIMIENTO	Se realizan 3 actividades grupales de encuentro como espacio de formación en tres ejes importantes que aportan a mejorar calidad de vida de los adultos mayores en la institución.	  

ASOCIACION VALENTINA

INFORME ÁREA PSICOLOGÍA
OCTUBRE 1 A 31 DE 2021

LUZ CLEMENCIA DUQUE GOMEZ
PSICOLOGA
TP 155792








ASOCIACION VALENTINA

INFORME ÁREA PSICOLOGÍA
OCTUBRE 1 A 31 DE 2021

LUZ CLEMENCIA DUQUE GOMEZ
PSICOLOGA
TP 155792

Acompañamiento e intervención psicológica	Se brindó acompañamiento psicológico algunos usuarios nuevos y se realiza seguimiento a los usuarios que vienen con proceso de acompañamiento, con el fin de fortalecer vínculos y orientar frente algunos temas importantes que aportan a la calidad de vida y bienestar.














ASOCIACION VALENTINA

INFORME ÁREA PSICOLOGÍA
OCTUBRE 1 A 31 DE 2021

LUZ CLEMENCIA DUQUE GOMEZ
PSICOLOGA
TP 155792






ASISTENCIA A TALLERES CON LA PSICOLOGA

ADULTOS MAYORES, BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA ALCALDIA MUNICIPAL-DOSQUEBRADAS

PROFESIONAL EN PSICOLOGIA
MAG. LUZ CLEMENCIA DUQUE GOMEZ
PERIODO: OCTUBRE 01 A OCTUBRE 31 DE 2021

OBJETIVO DE LAS ACTIVIDADES: Ofrecer acompañamiento e intervención psicológica a los adultos mayores.

ACTIVIDADES REALIZADAS vida afectiva en el adulto mayor, cognición y memoria, procesos atencionales y sistemas de memoria.

ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	HUELLA O FIRMA
1	YOLANDA	CESPEDES	1.087.999.814	
2	HILDA MARIA TERESA	RAMIREZ RODRIGUEZ	21.064.764	
3	LUZ DARY	FLOREZ RAMIREZ	24.469.306	
4	MAGDALENA	DIAZ VALENCIA	1.053.773.431	
5	MARIA MIRIAM	CASTAÑO LOTERO	29.620.432	
6	MARIA ROSALBA	HERNANDEZ TORO	42.014.937	
7	ANA DE JESÚS	BEDOYA CORREA	25.191.207	
8	DILIA	ZAPATA CHAVEZ	42.120.289	
9	MARIA AMPARO	DIAZ DE GOMEZ	28.005.279	
10	ANA YAMILE	FAJARDO DE RAMIREZ	24.945.924	
11	MARIA MARLEN	URREA SARMIENTO	41.401.320	
12	TERESA	BRICEÑO	24.935.619	Hospitalizada
13	MARINA	RIVERA QUINTERO	1.058.817.014	
14	RUBELIA	VALLEJO LLANOS	24.357.294	

ASISTENCIA A TALLERES CON LA PSICOLOGA ADULTOS MAYORES, BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA ALCALDIA MUNICIPAL-DOSQUEBRADAS

PERIODO: OCTUBRE 01 A OCTUBRE 31 DE 2021

ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	HUELLA O FIRMA
15	MARTHA LUCIA	BUITRAGO HENAO	42.002.992	
16	MARIELA	GARZON	24.909.576	
17	ELVIA ROSA	DE ANTONIO CASTIBLANC	24.911.082	
18	MARIA RUTH LENY	QUINTERO QUINTERO	34.053.144	
19	BLANCA LILIA	JIMENEZ DAVIA	40.766.019	
20	DEYANIRA	ACEVEDO TORRES	24.954.967	
21	TRINIDAD	BELTRAN MORALES	34.044.510	
22	AMPARO	ARIAS	24.935.168	
23	ALICIA	OSPINA RESTREPO	25.151.887	
24	MARIA LINDELIA	VILLA ORTIZ	42.083.233	
25	NELLY	RUIZ CEBALLOS	24.283.617	
26	GLADIS	MOLINA DE ROMERO	946315517101944	
27	JOSE IGNACIO	AGUIRRE GOMEZ	4.449.059	
28	JAIRO	BERMUDEZ LONDOÑO	1.088.020.698	
29	JOSE IGNACIO	TORRES ARIAS	4.497.408	
30	JULIO ANTONIO	SANCHEZ	6.633.019	

ASISTENCIA A TALLERES CON LA PSICOLOGA ADULTOS MAYORES, BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA ALCALDIA MUNICIPAL-DOSQUEBRADAS

PERIODO: OCTUBRE 01 A OCTUBRE 31 DE 2021

ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	HUELLA O FIRMA
31	GERARDO DE JESUS	MARIN	4.577.454	
32	OSCAR	YEPES	3.426.881	
33	LUIS GONZAGA	ALARCON PARRA	15.912.364	
34	MARTIN ELIAS	BEDOYA OSPINA	4.308.876	
35	JOSE ANTONIO	CORREA VALENCIA	2.341.365	
36	OCTAVIO	MORENO GRISALES	2.644.234	
37	JOSE HUMBERTO	AGUDELO URIBE	1.258.240	
38	CARLOS	FERNEY CARDONA	18.464.411	
39	ANTONIO JAIME	ALZATE LOPEZ	4.490.806	
40	EMILIO	JIMENEZ TORRES	4.319.300	
41	ANTONIO JOSE	CATAÑO HERNANDEZ	1.281.150	
42	MIGUEL ANGEL	GOMEZ LONDOÑO	1.309.381	
43	FRANCISCO	CORTES LOAIZA	1.267.296	
44	JOSE ARIEL	PINEDA ROBLEDO	10.109.677	
45	FABIO	ZULUAGA MONTOYA	10.064.721	
46	JORGE ENRIQUE	VARGAS PEREZ	79.113.541	

ASISTENCIA A TALLERES CON LA PSICOLOGA ADULTOS MAYORES, BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA ALCALDIA MUNICIPAL-DOSQUEBRADAS

PERIODO: OCTUBRE 01 A OCTUBRE 31 DE 2021

ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	HUELLA O FIRMA
47	JOSE RODRIGO	MORALES CORTES	1.279.911	
48	WILLIAM	GIRALDO RESTREPO	6.110.279	
49	GILBERTO	RIVERA QUINTERO	2.651.028	
50	HECTOR	HERNAN ZULUETA	1.259.306	Hernan Zulueta
51	JOSE DOLORES	SALAZAR ZULUAGA	1.215.602	
52	ANIBAL	AGUDELO VILLADA	1.347.308	
53	LUIS ALBERTO	NIETO ARBELAEZ	10.059.537	
54	HUMBERTO	PEREZ CASTAÑO	10.057.845	
55	LUIS ALFONSO	OCAMPO RAIGOSA	18.460.864	
56	DIEGO	GONZALEZ CARDONA	17.169.066	
57	HUGO ALBERTO	VASQUEZ OSPINA	2.676.290	
58	FROBEL	MARULANDA FRANCO	10.091.032	
59	ARIEL DE JESUS	OSORIO ALZATE	10.066.384	
60	EDISON	TAVERA URIBE	14.944.142	Edison Tavera
61	LUIS ALBERTO	RODRIGUEZ LOPEZ	17.109.552	
62	MIGUEL ANGEL	CARMONA	1.088.034.315	

ASISTENCIA A TALLERES CON LA PSICOLOGA ADULTOS MAYORES, BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA ALCALDIA MUNICIPAL-DOSQUEBRADAS

PERIODO: OCTUBRE 01 A OCTUBRE 31 DE 2021

ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	HUELLA O FIRMA
63	PEDRO ELISEO	MOLINA	5.931.842	
64	HUMBERTO	VICTORIA BONILLA	16.261.938	
65	EDUARDO	RIVERA VELASCO	10.751.551	
66	LUIS CONRADO	QUINTERO BEDOYA	10.066.234	
67	CARLOS ARTURO	MARTINEZ VALENCIA	4.469.912	
68	GUILLERMO	LEON PALACIO	10.062.557	
69	TOMAS ENRIQUE	ZULOAGA MEJIA	19.083.705	
70	HECTOR FABIO	COY BEDOYA	10.072.879	
71	ALEXIS	CORDOBA	3.410.533	
72	JOSE ALBERTO	VERGARA	1.221.327	
73	JOSE ALIRIO	SANCHEZ FRANCO	6.710.016	
74	GILDARDO DE JESUS	OROZCO	8.262.833	
75	GUSTAVO	ARCILA GONZALEZ	493.201	
76	JORGE SILVIO	DAZA	2.549.353	
77	JUAN MANUEL	BEJARANO	6.356.269	
78	BENJAMIN	GONZALEZ	1.404.819	

ASISTENCIA A TALLERES CON LA PSICOLOGA ADULTOS MAYORES, BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA ALCALDIA MUNICIPAL-DOSQUEBRADAS

PERIODO: OCTUBRE 01 A OCTUBRE 31 DE 2021

79	JOSE GONZALO	RAMIREZ	4.530.659	
80	LUIS ENRIQUE	RESTREPO PATIÑO	1.281.457	
81	HERNEY	MONCALIANO	18.595.168	
82	HUGO ROBBY	PATIÑO	17.003.945	
83	JOSE SIGIFREDO	RAMIREZ	10.077.570	
84	LUIS GONZAGA	CASTAÑO	15.900.460	
85	OSCAR DE JESUS	JARAMILLO OCAMPO	6.091.869	
86	JOSE URIEL	CARDONA BERMUDEZ	10.066.319	
87	HOOBER	GALVIS RODAS	75.036.254	
88	ROBERTO	CORREA PALACIO	1.409.607	
89	RODRIGO ANTONIO	ESPINOSA	4.586.319	
90	LUIS EDUARDO	BUITRAGO	1.271.129	
91	PEDRO	VILLADA GOMEZ	1.359.994	
92	GUSTAVO DE JESUS	RESTREPO MONTOYA	4.379.389	
93	LUIS ANGEL	VINASCO BLANDON	9.891.025	

VALENTINA

ASISTENCIA A TALLERES CON LA PSICOLOGA ADULTOS MAYORES, BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA ALCALDIA

PERIODO: OCTUBRE 01 A OCTUBRE 31 DE 2021

ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	HUELLA O FIRMA
94	JESUS ELENA	RINCON ROMERO	41.313.228	

PROFESIONAL:-

ASOCIACIÓN VALENTINA

INFORME DE EJECUCIÓN

PERIODO: DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DEL 2021

AREA DE ACTIVIDAD FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTE

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

C.B. A	Asociación Valentina	
Fecha de la actividad	02/10/2021	**Hora:** 10:00 am
Lugar de la actividad	Vereda Filo bonito bajo, municipio de Dosquebradas, Risaralda.	
Temas de la actividad	Capacidades coordinativas.	
Objetivo: Mejorar las capacidades coordinativas de los adultos mayores institucionalizados, por medio de una sesión de coordinación óculo-manual.		
Temas desarrollados: • Coordinación óculo-manual.		
Metodología: Los adultos mayores estarán ubicados en circulo, atentos y participes a la actividad a realizar por el profesional en deportes, y a continuación se desarrollarán las siguientes tres fases de la actividad. **Fase inicial:** Se realizará el calentamiento, el cual incluye movilidad articular y estiramiento muscular haciendo énfasis en los miembros superiores. (Duración 10 minutos). **Fase central:** Se desarrollarán ejercicios dirigidos a mejorar la coordinación óculo manual de los adultos mayores, por medio de ejercicios con pelotas y pimpones, ejercicios tales como; - pasarla de mano en mano, lanzarlas de mano en mano, lanzarla hacia arriba y atraparla con las dos manos (variantes: con una sola mano, con la derecha, izquierda, más alta y con pimpones). - De pie y con las piernas separadas al ancho de los hombros, tomamos una pelota en cada mano y las lanzamos y atrapamos de manera alternada (derecha-izquierda), procurando no dejarlas caer, 24 repeticiones (los adultos mayores que no lo puedan hacer de pie realizarlo sentados). - De pie se separan las piernas y vamos a pasar la pelota por detrás y por debajo de las piernas realizando un 8, mantener la espalda recta, los adultos mayores que presenten dificultades de equilibrio realizarlo sentados. (Duración 30minutos). **Fase final:** Se realizará la vuelta a la calma o recuperación, por medio de ejercicios de respiración y estiramientos musculares (15 segundos por estiramiento9, haciendo énfasis en los miembros superiores. (Duración 10 minutos).		
Asistentes: Adultos mayores institucionalizados.		

C.B. A	Asociación Valentina	
Fecha de la actividad	04/10/2021	**Hora:** 10:30 am
Lugar de la actividad	Vereda Filo bonito bajo, municipio de Dosquebradas, Risaralda.	
Temas de la actividad	Gimnasia de mantenimiento	

Objetivos:

Contribuir al mejoramiento de la calidad de vida de los adultos mayores, por medio de una sesión de gimnasia de mantenimiento.

Temas desarrollados:

- Movilidad articular.
- Gimnasia de mantenimiento.
- Estiramiento muscular.

Metodología:

Los adultos mayores estarán ubicados en circulo, atentos y participes a la actividad a realizar por el profesional en deportes, y a continuación se desarrollarán las siguientes tres fases de la actividad.

Fase inicial: se realizará el calentamiento con movimientos articulares (10-15 repeticiones cada articulación), caminata y estiramiento de los grandes grupos musculares (15 segundos por musculo). (Duración 10 minutos).

Fase central: se realizan los siguientes ejercicios: (Duración 30 minutos).

- Levantar los brazos: Sentados en las sillas y con los pies apoyados en el suelo, los pies paralelos a los hombros, los brazos derechos a ambos lados, las palmas hacia adentro, se levantan los brazos hacia los costados, hasta la altura de los hombros, se mantiene esa posición y lentamente se bajan los brazos. (3 series de 10 repeticiones). (Variantes con botellas, pelotas o bandas elásticas).

- Flexión Plantar: con los adultos mayores de pie, apoyados en el respaldo de una silla para equilibrarse. Lentamente se pondrán en punta de pie, lo más alto posible Mantendrán la posición por 5 segundos y lentamente bajarán los talones hasta apoyar todo el pie en el suelo. (3 series de 10 repeticiones).

- Flexión de cadera: de pie y apoyados en el espaldar de una silla, lentamente se flexionará una rodilla hacia el pecho, sin doblar las caderas, se mantendrá esa posición durante 5 segundos, lentamente se bajará la pierna hasta tocar el suelo. Se repite con la otra pierna. (4 series de 8 repeticiones).

- Ejercicios de piernas: de pie detrás de una silla estable, piernas al ancho de la cadera tomar una inhalación profunda y al exhalar flexionar las rodillas al hacer una sentadilla corta, manteniendo la espalda recta (3 series de 7 repeticiones)

- Sentados y con las piernas al ancho de la cadera colocamos las manos sobre las rodillas al inhalar llevamos nuestro pecho hacia el techo haciendo la curvatura de nuestra columna lumbar y al exhalar metemos pecho cambiando la curvatura de nuestra columna (10 repeticiones), es importante que nuestras manos no se despeguen de las rodillas.

Fase final: se realiza recuperación, por medio de ejercicios de respiración, caminata lenta y estiramientos musculares. (Duración 10 minutos).

-

Asistentes: adultos mayores institucionalizados.

C.B. A	Asociación Valentina	
Fecha de la actividad	05/10/2021	**Hora:** 10:00 am
Lugar de la actividad	Vereda Filo bonito bajo, municipio de Dosquebradas, Risaralda.	
Temas de la actividad	Ejercicio cardiovascular	
Objetivo: Mantener y/o mejorar la resistencia cardiovascular de los adultos mayores, a través de una sesión de ejercicio físico.		
Temas desarrollados: • Movilidad articular. • Ejercicio cardiovascular. • Estiramiento muscular.		
Metodología: Los adultos mayores ubicados en circulo y sentados inicialmente, realizaran los siguientes ejercicios físicos, los cuales están divididos en tres fases: **Fase inicial:** se realizará el calentamiento con movilidad articular craneal – caudal (10-15 repeticiones cada articulación), y estiramiento de los grandes grupos musculares (15 segundos por musculo). (Duración 10 minutos). **Fase central:** se realizan los siguientes ejercicios de características aeróbicas: - skiping bajo, medio y alto. - skiping sentados, con las manos en la cabeza. - skiping sentados llevando los brazos arriba y al pecho. - skiping sentados con los brazos cruzados. - skiping sentados con braceo frontal - taloneo modificado. - patada de libre (modificada). – - marcha de pie en el sitio detrás de la silla. - Actividad física musicalizada. (Duración 30 minutos). **Fase final:** se realiza recuperación, por medio de ejercicios de respiración y estiramientos musculares. (Duración 10 minutos).		
Asistentes: Adultos mayores institucionalizados.		

C.B. A	Asociación Valentina	
Fecha de la actividad	09/10/2021	**Hora:** 10:00 am
Lugar de la actividad	Vereda Filo bonito bajo, municipio de Dosquebradas, Risaralda.	
Temas de la actividad	Mantenimiento muscular.	

Objetivos:

Mantener y/o mejorar la fuerza de los adultos mayores, a través de una sesión de mantenimiento muscular.

Temas desarrollados:

- Movilidad articular.
- Mantenimiento muscular.
- Estiramiento muscular.

Metodología:

El grupo estará ubicado en mesa redonda, sentados, atentos y participes a la actividad a desarrollar por el profesional en deportes:

Fase inicial: Se realiza movilidad articular caudal - craneal (15 repeticiones cada articulación, y estiramiento de los grandes grupos musculares (15 segundos cada musculo). (Duración 10 minutos).

Fase central: se realizan ejercicios de mantenimiento muscular tanto de miembros superiores como inferiores, utilizando la autocarga (peso del propio cuerpo).

(Duración 30 minutos).

Fase final: Se realizan ejercicios de respiración, vuelta a la calma y estiramientos musculares. (Duración 10 minutos).

Asistentes: Adultos mayores institucionalizados.

C.B. A	Asociación Valentina	
Fecha de la actividad	11/10/2021	**Hora:** 10:30 am
Lugar de la actividad	Vereda Filo bonito bajo, municipio de Dosquebradas, Risaralda.	
Temas de la actividad	Recreación dirigida.	

Objetivo:
Generar un espacio de goce, disfrute y aprovechamiento del tiempo libre entre los adultos mayores, por medio de una sesión de actividades lúdico-recreativas.

Temas desarrollados:

Recreación dirigida.

Metodología:

Los adultos mayores estarán ubicados en media luna, atentos y participes a la actividad a realizar por el profesional en deportes, y a continuación se desarrollarán las siguientes tres fases de la actividad.

Fase inicial: se desarrolla un rompehielos "oleé, torero" y movilidad articular, con el fin de captar la atención de los adultos mayores para la actividad central (Duración 10 minutos).

Fase central: se realizan la siguientes actividades lúdico-recreativas:

1. "buscando un sinónimo". Consiste en que cada vez que el profesional diga un color, una fruta, una ciudad, un país, una marca, una comida, etc., le lanzará una pelota a uno de los participantes, quien en el menor tiempo posible deberá de responder un sinónimo o algo similar, (variantes: responder con antónimos, y lanzar una pelota al adulto mayor que debe de responder). (Duración 15 minutos).

2. "Se murió mi tía concha", los participantes deberán contarle al compañero de la derecha que "murió la tía concha", inicialmente lo deberán hacer llorando, luego riéndose, y luego bailando. (Duración 15 minutos).

3. "Nos vamos para el Amazonas": cada participante dice un objeto que va a llevar, y responder las siguientes preguntas: ¿en qué nos vamos a ir?

El medio de transporte que escogieron esta desarmado, lo debemos armar y cada uno dirá que parte aportará, ¿Qué vamos a hacer los 4 días que nos vamos a quedar en el amazonas? Cada uno se va a traer un animal ¿Cuál animal se va a traer?, nos varamos en el camino, se le quemo el motor al bus, estamos sin dinero ¿Qué vamos a hacer?, ¿venderemos los animales, cada participante dice que animal traía y en cuanto lo va a vender?, ya recogimos los 10 millones del arreglo del bus, nos sobro dinero nos vamos a cenar, cada uno dice que quiere comer, nos vinimos para Pereira y paramos en cerritos a comprarle algo a la familia ¿tú que vas a comprar? Llegamos a Pereira. Posteriormente se realiza el proceso de memoria desde el momento en que salimos, la hora en la que iniciamos el viaje, que hicimos día por día en el Amazonas, que animal se trajeron, etc. (Duración 20 minutos).

Fase final: se realiza la retroalimentación de la actividad y se resalta la importancia de desarrollar este tipo de actividades frecuentemente. (Duración 10 minutos).

Asistentes: Adultos mayores institucionalizados.

C.B. A	Asociación Valentina	
Fecha de la actividad	16/10/2021	**Hora:** 10:00 am
Lugar de la actividad	Vereda Filo bonito bajo, municipio de Dosquebradas, Risaralda.	
Temas de la actividad	Ejercicio físico personalizado.	

Objetivo:

Mantener y/o mejorar la amplitud del movimiento articular de los adultos mayores que presentan movilidad reducida, a través de una sesión de ejercicio físico personalizado.

Temas desarrollados:

- Movilidad articular.
- Estiramiento muscular.

Metodología:

la sesión se realiza de manera individual con los adultos mayores que presentan movilidad reducida, con quienes se realizan los siguientes ejercicios:

- Movilidad articular: se realizan movimientos articulares craneal – caudales, en las articulaciones con poca movilidad se realiza asistencia, entre 15 y 20 repeticiones por articulación (Duración 10 minutos por adulto mayor).

- Estiramiento muscular: se realizan ejercicios de elongación de grandes y pequeños grupos musculares, entre 10 y 15 segundos por estiramiento. (Duración 10 minutos por adulto mayor).

Asistentes: Adultos mayores institucionalizados.

C.B. A	Asociación Valentina	
Fecha de la actividad	18/10/2021	**Hora:** 10:30 am
Lugar de la actividad	Vereda Filo bonito bajo, municipio de Dosquebradas, Risaralda.	
Temas de la actividad	Sesión de flexibilidad.	

Objetivo:
Mejorar la condición física de los adultos mayores institucionalizados, a través de una sesión de flexibilidad.

Temas desarrollados:
Flexibilidad.

Metodología:

Fase inicial: se realiza movilidad articular craneal-caudal (15 repeticiones cada articulación) y estiramiento de los grandes grupos musculares (15 segundos por músculo). (Duración 10 minutos).
Fase central: Se realiza Flexibilidad estática, en donde los usuarios realizan un estiramiento de músculos y tendones por sí mismo sin movimiento, en posición fija. Cada elongación debe durar al menos 20 segundos.
1-Sentados, se estira la pierna derecha realizando flexión de pie (punta de los pies apuntando hacia el cuerpo, se sostiene y se cambia de pierna.
2-Lumbares. Sentados se estira una pierna y encoge la otra cogiendo la rodilla y tirando de ella hacia el pecho. La pierna estirada no debe levantarse del suelo. Se cambia de pierna.
3.-Abductores. De pie, se abren las piernas estiradas y se inclina el torso hacia delante, sin doblar las rodillas. Se estira los brazos y se intenta tocar con las manos la punta de los pies.
4-Zancada. Una pierna se adelanta, como en las zancadas normales, con la rodilla en 90 grados y la otra está estirada hacia atrás. Cambiar de lado.
5-Columna vertebral: de pie con tobillos y pies separados aproximadamente 10 centímetros. Se flexionan las rodillas inclinando el tronco hacia delante al mismo tiempo que se ponen las manos en el suelo. Mantén el cuello, el dorso y la región lumbar alineados, sin separar los talones del suelo.

6-Cuadriceps: de pie con las rodillas ligeramente flexionadas y los pies separados a la altura de la cadera llevar el talón al glúteo y cogerlo con la mano mientras se sostiene de una silla para evitar perder el equilibrio.
7- isquiotibiales y gemelos se colocan las manos contra el espaldar de una silla se flexiona la pierna que queda delante y la pierna que se tiene en la parte de atrás se estira lo más lejos posible siempre teniendo el talón pegado en el piso.
8- brazos: se suben los brazos entrelazados y se mantienen en esta posición durante 15 a 20 segundos de esta forma se estira los tríceps es decir la parte de atrás de los brazos y también se estira la espalda.
9-Triceps: en posición de pie o sentados con la espalda recta y la mirada al frente se eleva un brazo, doblarlo (colocando el antebrazo detrás de la cabeza) y empujándolo hacia abajo hacia la espalda con la otra mano mantener esta postura durante 15 segundos y cambiar de brazo.
10-Hombro: con la espalda recta en posición de pie o sentados llevar el brazo estirado hacia el otro por delante del pecho y sujetarlo con el otro brazo mientras se mantiene esta postura.
11-Extensores y flexores de la mano: en posición de pie con la espalda recta estirar al máximo un brazo con la Palma hacia adelante y con la otra mano 6 tiran los dedos mantener esta posición y luego cambiar de brazo
12-brazos: en posición de pie con la espalda recta con los brazos tendidos de forma horizontal, cruzarlos delante del pecho, manteniéndolos extendidos, llevándolos hacia arriba hasta que se toquen las manos.
Duración 35-40 minutos).

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

Asistentes: Adultos mayores institucionalizados.

C.B. A	Asociación Valentina	
Fecha de la actividad	25/10/2021	**Hora:** 10:30 am
Lugar de la actividad	Vereda Filo bonito bajo, municipio de Dosquebradas, Risaralda.	
Temas de la actividad	Ejercicio físico personalizado.	
Objetivo: Mantener y/o mejorar la fuerza muscular de los adultos mayores que presentan movilidad reducida, a través de una sesión de mantenimiento muscular personalizado.		
Temas desarrollados: • Movilidad articular. • Mantenimiento muscular. • Estiramiento muscular.		
Metodología: la sesión se realiza de manera individual con los adultos mayores que presentan movilidad reducida, con quienes se realizan los siguientes ejercicios: - Movilidad articular: se realizan movimientos articulares craneal – caudales, en las articulaciones con poca movilidad se realiza asistencia, entre 15 y 20 repeticiones por articulación (Duración 7 minutos por adulto mayor). - Mantenimiento muscular: se realizan ejercicios de fuerza tanto en miembros superiores como inferiores, utilizando la resistencia del propio peso y bandas elásticas de diferentes resistencias. (Duración 7 minutos por adulto mayor). - Estiramiento muscular: se realizan ejercicios de elongación de grandes y pequeños grupos musculares, entre 10 y 15 segundos por estiramiento. (Duración 7 minutos por adulto mayor).		
Asistentes: Adultos mayores institucionalizados.		

Elaborado y ejecutado por:

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

REGISTRO FOTOGRAFICO







ASOCIACIÓN VALENTINA













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

PROFESIONAL EN CIENCIAS DEL DEPORTE Y LA RECREACION:

DAVID ALEJANDRO RIOS HURTADO

PERIODO: OCTUBRE 01 A OCTUBRE 31 DE 2021

ACTIVIDADES REALIZADAS: capacidades coordinativas, gimnasia de mantenimiento ejercicio cardiovascular, mantenimiento muscular, recreación dirigida, ejercicio físico personalizado, sesión de flexibilidad.

ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	FIRMA O HUELLA
1	YOLANDA	CESPEDES	1.087.999.814	
2	HILDA MARIA TERESA	RAMIREZ RODRIGUEZ	21.064.764	
3	LUZ DARY	FLOREZ RAMIREZ	24.469.306	
4	MAGDALENA	DIAZ VALENCIA	1.053.773.431	
5	MARIA MIRIAM	CASTAÑO LOTERO	29.620.432	
6	MARIA ROSALBA	HERNANDEZ TORO	42.014.937	
7	ANA DE JESÚS	BEDOYA CORREA	25.191.207	Ana de Jesus Bedoya
8	DILIA	ZAPATA CHAVEZ	42.120.289	
9	MARIA AMPARO	DIAZ DE GOMEZ	28.005.279	
10	ANA YAMILE	FAJARDO DE RAMIREZ	24.945.924	
11	MARIA MARLEN	URREA SARMIENTO	41.401.320	Marlen Urrea
12	TERESA	BRICEÑO	24.935.619	Hospitalizada
13	MARINA	RIVERA QUINTERO	1.058.817.014	
14	RUBELIA	VALLEJO LLANOS	24.357.294	

PERIODO: OCTUBRE 01 A OCTUBRE 31 DE 2021

ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	FIRMA O HUELLA
15	MARTHA LUCIA	BUITRAGO HENAO	42.002.992	
16	MARIELA	GARZON	24.909.576	
17	ELVIA ROSA	DE ANTONIO CASTIBLAN	24.911.082	
18	MARIA RUTH LENY	QUINTERO QUINTERO	34.053.144	
19	BLANCA LILIA	JIMENEZ DAVIA	40.766.019	
20	DEYANIRA	ACEVEDO TORRES	24.954.967	
21	TRINIDAD	BELTRAN MORALES	34.044.510	
22	AMPARO	ARIAS	24.935.168	
23	ALICIA	OSPINA RESTREPO	25.151.887	
24	MARIA LINDELIA	VILLA ORTIZ	42.083.233	
25	NELLY	RUIZ CEBALLOS	24.283.617	
26	GLADIS	MOLINA DE ROMERO	946315517101944	
27	JOSE IGNACIO	AGUIRRE GOMEZ	4.449.059	
28	JAIRO	BERMUDEZ LONDOÑO	1.088.020.698	
29	JOSE IGNACIO	TORRES ARIAS	4.497.408	
30	JULIO ANTONIO	SANCHEZ	6.633.019	

PERIODO: OCTUBRE 01 A OCTUBRE 31 DE 2021

ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	FIRMA O HUELLA
31	GERARDO DE JESUS	MARIN	4.577.454	
32	OSCAR	YEPES	3.426.881	
33	LUIS GONZAGA	ALARCON PARRA	15.912.364	
34	MARTIN ELIAS	BEDOYA OSPINA	4.308.876	
35	JOSE ANTONIO	CORREA VALENCIA	2.341.365	
36	OCTAVIO	MORENO GRISALES	2.644.234	
37	JOSE HUMBERTO	AGUDELO URIBE	1.258.240	
38	CARLOS	FERNEY CARDONA	18.464.411	
39	ANTONIO JAIME	ALZATE LOPEZ	4.490.806	
40	EMILIO	JIMENEZ TORRES	4.319.300	
41	ANTONIO JOSE	CATAÑO HERNANDEZ	1.281.150	
42	MIGUEL ANGEL	GOMEZ LONDOÑO	1.309.381	
43	FRANCISCO	CORTES LOAIZA	1.267.296	
44	JOSE ARIEL	PINEDA ROBLEDO	10.109.677	
45	FABIO	ZULUAGA MONTOYA	10.064.721	
46	JORGE ENRIQUE	VARGAS PEREZ	79.113.541	

PERIODO: OCTUBRE 01 A OCTUBRE 31 DE 2021

ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	HUELLA O FIRMA
47	JOSE RODRIGO	MORALES CORTES	1.279.911	
48	WILLIAM	GIRALDO RESTREPO	6.110.279	
49	GILBERTO	RIVERA QUINTERO	2.651.028	
50	HECTOR	HERNAN ZULUETA	1.259.306	
51	JOSE DOLORES	SALAZAR ZULUAGA	1.215.602	
52	ANIBAL	AGUDELO VILLADA	1.347.308	
53	LUIS ALBERTO	NIETO ARBELAEZ	10.059.537	
54	HUMBERTO	PEREZ CASTAÑO	10.057.845	
55	LUIS ALFONSO	OCAMPO RAIGOSA	18.460.864	
56	DIEGO	GONZALEZ CARDONA	17.169.066	
57	HUGO ALBERTO	VASQUEZ OSPINA	2.676.290	
58	FROBEL	MARULANDA FRANCO	10.091.032	
59	ARIEL DE JESUS	OSORIO ALZATE	10.066.384	
60	EDISON	TAVERA URIBE	14.944.142	
61	LUIS ALBERTO	RODRIGUEZ LOPEZ	17.109.552	
62	MIGUEL ANGEL	CARMONA	1.088.034.315	

PERIODO: OCTUBRE 01 A OCTUBRE 31 DE 2021				
ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	HUELLA O FIRMA
63	PEDRO ELISEO	MOLINA	5.931.842	
64	HUMBERTO	VICTORIA BONILLA	16.261.938	
65	EDUARDO	RIVERA VELASCO	10.751.551	
66	LUIS CONRADO	QUINTERO BEDOYA	10.066.234	
67	CARLOS ARTURO	MARTINEZ VALENCIA	4.469.912	
68	GUILLERMO	LEON PALACIO	10.062.557	
69	TOMAS ENRIQUE	ZULOAGA MEJIA	19.083.705	
70	HECTOR FABIO	COY BEDOYA	10.072.879	
71	ALEXIS	CORDOBA	3.410.533	
72	JOSE ALBERTO	VERGARA	1.221.327	
73	JOSE ALIRIO	SANCHEZ FRANCO	6.710.016	
74	GILDARDO DE JESUS	OROZCO	8.262.833	
75	GUSTAVO	ARCILA GONZALEZ	493.201	
76	JORGE SILVIO	DAZA	2.549.353	
77	JUAN MANUEL	BEJARANO	6.356.269	
78	BENJAMIN	GONZALEZ	1.404.819	

PERIODO: OCTUBRE 01 A OCTUBRE 31 DE 2021

ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	HUELLA O FIRMA
79	JOSE GONZALO	RAMIREZ	4.530.659	
80	LUIS ENRIQUE	RESTREPO PATIÑO	1.281.457	
81	HERNEY	MONCALIANO	18.595.168	
82	HUGO ROBBY	PATIÑO	17.003.945	
83	JOSE SIGIFREDO	RAMIREZ	10.077.570	
84	LUIS GONZAGA	CASTAÑO	15.900.460	
85	OSCAR DE JESUS	JARAMILLO OCAMPO	6.091.869	
86	JOSE URIEL	CARDONA BERMUDEZ	10.066.319	
87	HOOBER	GALVIS RODAS	75.036.254	
88	ROBERTO	CORREA PALACIO	1.409.607	
89	RODRIGO ANTONIO	ESPINOSA	4.586.319	
90	LUIS EDUARDO	BUITRAGO	1.271.129	
91	PEDRO	VILLADA GOMEZ	1.359.994	
92	GUSTAVO DE JESUS	RESTREPO MONTOYA	4.379.389	
93	LUIS ANGEL	VINASCO BLANDON	9.891.025	

PERIODO: OCTUBRE 01 A OCTUBRE 31 DE 2021				
ITEM	**NOMBRE**	**APELLIDO**	**N. CEDULA**	**HUELLA O FIRMA**
94	JESUS ELENA	RINCON ROMERO	41.313.228	

PROFESIONAL:- David Alejandro Ríos Hurtado

ASOCIACION VALENTINA *Dosquebradas R.* **NIT: 816.008.023-6**	***CONTRATO DE PRESTACION SERVICIOS PROFESIONALES***

SPSAM	ASOCIACIÓN VALENTINA	
FECHA DE LA ACTIVIDAD	OCTUBRE 28 de 2021	HORA: 2:00 pm – 4:00 pm
TEMA DE LA ACTIVIDAD	**EDUCACION GERONTOLOGICA** **TALLER – "AUTOCUIDADO E HIGIENE PERSONAL"**	

OBJETIVOS:

- Educar sobre la importancia de la adquisición de hábitos y estilos de vida saludables en la edad adulta mayor, en época de pandemia por COVID - 19

TEMA A DESARROLLAR:

- Nombre del taller: PROMOCION DE LOS HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES
- Como línea de acción de la Política Nacional de Vejez y Envejecimiento.
- Componentes desde la Gerontología para una adecuada promoción de los HEVS: (HIGIENE Y ASEO PERSONAL – LAVADO DE MANOS).

METODOLOGIA: Al iniciar la actividad se manejó la siguiente dinámica:

1. Taller al grupo de personas beneficiarias del programa de la Estampilla para el Bienestar del Adulto Mayor en el municipio. Como estrategia de prevención de la enfermedad.
2. Inicie explicando el tema a desarrollar, con un lenguaje claro, sencillo y concreto.
3. Me ubique de frente al grupo de adultos mayores, utilizando una voz fuerte, pero sin gritar.
4. Se colocaron y solicitaron ejemplos cotidianos en cada tema, según las experiencias vividas de cada uno de los adultos mayores en sus enfermedades crónicas.
5. Se determinó la selección del tema: "**AUTOCUIDADO E HIGIENE PERSONAL** Según recomendaciones de las directivas de la institución.
6. Quien requería información adicional del taller, se le realizaba una atención mas personalizada.
7. **Se anexa copia del documento trabajado** como evidencia del desarrollo de la actividad.

CONCLUSION:

1. La promoción de los H.E.V.S, en la edad Adulta Mayor, propende por la salud, el bienestar personal y el mejoramiento de la Calidad de Vida, impactando positiva mente en el ambiente familiar y social de la persona, lo cual conlleva a la disminución de los gastos estatales en la salud asistencial.
2. Se evidencio por parte de los Adultos Mayores, el conocimiento de la existencia de pautas de Higiene personal a lo cual manifiestan que mantienen informados por medio de la televisión.
3. Finalmente solicitaron, que se mantuvieran informados y se les capacitara en el manejo integrado de esta enfermedad y otros temas de interés

ASISTENTES: En esta actividad participaron activamente las personas, pertenecientes al contrato y/o convenio firmado con la administración municipal, en el marco de la ley 1276/2009 – 30%

LUIS ANTONIO CHALA JARAMILLO
GERONTOLOGO – UNIQUINDIO
REG PROFESIONAL N° 866/97 I.S.S.Q
ESPECIALISTA EN GERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD – U.C.C

VEREDA – FILO BONITO – PARTE BAJA – FINCA PIÑALES - CEL: 313.746.15.84
EMAIL: asociacionvalentina@hotmail.com
DOSQUEBRADAS RISARALDA

ASOCIACION VALENTINA *Dosquebradas R* NIT: 816.008.023-6	***CONTRATO DE PRESTACION SERVICIOS PROFESIONALES***

REGISTRO FOTOGRAFICO







VEREDA – FILO BONITO – PARTE BAJA – FINCA PIÑALES - CEL: 313.746.15.84
EMAIL: asociacionvalentina@hotmail.com
DOSQUEBRADAS RISARALDA

ASOCIACION VALENTINA *Dosquebradas R.* NIT: 816.008.023-6	***CONTRATO DE PRESTACION SERVICIOS PROFESIONALES***

SPSAM	ASOCIACIÓN VALENTINA	
FECHA DE LA ACTIVIDAD	OCTUBRE 14 de 2021	HORA: 2:00 pm – 4:00 pm
TEMA DE LA ACTIVIDAD	**EDUCACION GERONTOLOGICA** **TALLER – " IMPORTANCIA DE LAS REDES DE APOYO SOCIAL AL ADULTO MAYOR EN EPOCA DE PANDEMIA"**	

OBJETIVOS: El manejo del duelo en el adulto mayor, deberá brindar espacios y herramientas que permitan.

- **SOCIALIZAR A LOS ADULTOS MAYORES, LA IMPORTANCIA DE CONTAR CON BUENAS REDES DE APOYO SOCIAL EN LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES, EN EPOCA DE CRISIS.**

TEMA A DESARROLLAR: Se socializo a los Adultos Mayores, la siguiente presentación:

- Nombre del taller: REDES DE APOYO SOCIAL – ADULTO MAYOR
- Definición - Tipos – Fuentes - Aspectos Importantes.

METODOLOGIA: Al iniciar la actividad se manejó la siguiente dinámica:

1. Taller al grupo de personas beneficiarias del programa de la Estampilla para el Bienestar del Adulto Mayor en el municipio. Como estrategia de prevención de la enfermedad.
2. Inicie explicando el tema a desarrollar, con un lenguaje claro, sencillo y concreto.
3. Me ubique de frente al grupo de adultos mayores, utilizando una voz fuerte, pero sin gritar.
4. Se colocaron y solicitaron ejemplos cotidianos en cada tema, según las experiencias vividas de cada uno de los adultos mayores en sus enfermedades crónicas.
5. Se determinó la selección del tema: **"IMPORTANCIA DE LAS REDES DE APOYO SOCIAL AL ADULTO MAYOR EN EPOCA DE PANDEMIA"** Según recomendaciones de las directivas de la institución.
6. Quien requería información adicional del taller, se le realizaba una atención mas personalizada.
7. **Se anexa copia del documento trabajado** como evidencia del desarrollo de la actividad.

CONCLUSION:

1. La promoción de las Redes de Apoyo Social, en la edad Adulta Mayor, propende por la salud, el bienestar personal y el mejoramiento de la Calidad de Vida, impactando positiva mente en el ambiente familiar y social de la persona, lo cual conlleva a la disminución de los gastos estatales en la salud asistencial.
2. Las familias, los amigos, los vecinos y el apoyo estatal son de vital importancia en el cuidado y asistencia de los ancianos y sobre todo los más débiles y frágiles.
3. El papel positivo de la familia, los amigos fomentan la salud y previene enfermedades

ASISTENTES: En esta actividad participaron activamente las personas, pertenecientes al contrato y/o convenio firmado con la administración municipal, en el marco de la ley 1276/2009 – 30%

LUIS ANTONIO CHALA JARAMILLO
GERONTOLOGO – UNIQUINDIO
REG PROFESIONAL N° 866/97 I.S.S.Q
ESPECIALISTA EN GERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD – U.C.C

122

ASOCIACION VALENTINA *Dosquebradas R.* NIT: 816.008.023-6	***CONTRATO DE PRESTACION SERVICIOS PROFESIONALES***

REGISTRO FOTOGRAFICO



VEREDA – FILO BONITO – PARTE BAJA – FINCA PIÑALES - CEL: 313.746.15.84
EMAIL: asociacionvalentina@hotmail.com
DOSQUEBRADAS RISARALDA

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

PROFESIONAL EN GERONTOLOGÍA ESPECIALISTA EN GERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD

LUIS ANTONIO CHALA JARAMILLO

PERIODO: OCTUBRE 01 A OCTUBRE 31 DE 2021

ACTIVIDADES REALIZADAS: Taller "importancia de las redes de apoyo social al adulto mayor en época de pandemia", importancia de redes de apoyo social, taller autocuidado e higiene personal.

ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	FIRMA O HUELLA
1	YOLANDA	CESPEDES	1.087.999.814	
2	HILDA MARIA TERESA	RAMIREZ RODRIGUEZ	21.064.764	
3	LUZ DARY	FLOREZ RAMIREZ	24.469.306	
4	MAGDALENA	DIAZ VALENCIA	1.053.773.431	
5	MARIA MIRIAM	CASTAÑO LOTERO	29.620.432	
6	MARIA ROSALBA	HERNANDEZ TORO	42.014.937	
7	ANA DE JESÚS	BEDOYA CORREA	25.191.207	Ana de Jesús Bedoya
8	DILIA	ZAPATA CHAVEZ	42.120.289	
9	MARIA AMPARO	DIAZ DE GOMEZ	28.005.279	
10	ANA YAMILE	FAJARDO DE RAMIREZ	24.945.924	
11	MARIA MARLEN	URREA SARMIENTO	41.401.320	María Marlen Urrea
12	TERESA	BRICEÑO	24.935.619	Hospitalizada
13	MARINA	RIVERA QUINTERO	1.058.817.014	
14	RUBELIA	VALLEJO LLANOS	24.357.294	

PERIODO: OCTUBRE 01 A OCTUBRE 31 DE 2021				
ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	FIRMA O HUELLA
15	MARTHA LUCIA	BUITRAGO HENAO	42.002.992	
16	MARIELA	GARZON	24.909.576	Mariela Garzón
17	ELVIA ROSA	DE ANTONIO CASTIBLAN	24.911.082	
18	MARIA RUTH LENY	QUINTERO QUINTERO	34.053.144	
19	BLANCA LILIA	JIMENEZ DAVIA	40.766.019	
20	DEYANIRA	ACEVEDO TORRES	24.954.967	
21	TRINIDAD	BELTRAN MORALES	34.044.510	
22	AMPARO	ARIAS	24.935.168	
23	ALICIA	OSPINA RESTREPO	25.151.887	
24	MARIA LINDELIA	VILLA ORTIZ	42.083.233	
25	NELLY	RUIZ CEBALLOS	24.283.617	
26	GLADIS	MOLINA DE ROMERO	946315517101944	
27	JOSE IGNACIO	AGUIRRE GOMEZ	4.449.059	
28	JAIRO	BERMUDEZ LONDOÑO	1.088.020.698	
29	JOSE IGNACIO	TORRES ARIAS	4.497.408	
30	JULIO ANTONIO	SANCHEZ	6.633.019	

PERIODO: OCTUBRE 01 A OCTUBRE 31 DE 2021				
ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	FIRMA O HUELLA
31	GERARDO DE JESUS	MARIN	4.577.454	
32	OSCAR	YEPES	3.426.881	
33	LUIS GONZAGA	ALARCON PARRA	15.912.364	
34	MARTIN ELIAS	BEDOYA OSPINA	4.308.876	
35	JOSE ANTONIO	CORREA VALENCIA	2.341.365	
36	OCTAVIO	MORENO GRISALES	2.644.234	
37	JOSE HUMBERTO	AGUDELO URIBE	1.258.240	
38	CARLOS	FERNEY CARDONA	18.464.411	
39	ANTONIO JAIME	ALZATE LOPEZ	4.490.806	
40	EMILIO	JIMENEZ TORRES	4.319.300	
41	ANTONIO JOSE	CATAÑO HERNANDEZ	1.281.150	
42	MIGUEL ANGEL	GOMEZ LONDOÑO	1.309.381	
43	FRANCISCO	CORTES LOAIZA	1.267.296	
44	JOSE ARIEL	PINEDA ROBLEDO	10.109.677	
45	FABIO	ZULUAGA MONTOYA	10.064.721	
46	JORGE ENRIQUE	VARGAS PEREZ	79.113.541	

PERIODO: OCTUBRE 01 A OCTUBRE 31 DE 2021				
ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	HUELLA O FIRMA
47	JOSE RODRIGO	MORALES CORTES	1.279.911	
48	WILLIAM	GIRALDO RESTREPO	6.110.279	
49	GILBERTO	RIVERA QUINTERO	2.651.028	
50	HECTOR	HERNAN ZULUETA	1.259.306	
51	JOSE DOLORES	SALAZAR ZULUAGA	1.215.602	
52	ANIBAL	AGUDELO VILLADA	1.347.308	
53	LUIS ALBERTO	NIETO ARBELAEZ	10.059.537	
54	HUMBERTO	PEREZ CASTAÑO	10.057.845	
55	LUIS ALFONSO	OCAMPO RAIGOSA	18.460.864	
56	DIEGO	GONZALEZ CARDONA	17.169.066	
57	HUGO ALBERTO	VASQUEZ OSPINA	2.676.290	
58	FROBEL	MARULANDA FRANCO	10.091.032	
59	ARIEL DE JESUS	OSORIO ALZATE	10.066.384	
60	EDISON	TAVERA URIBE	14.944.142	
61	LUIS ALBERTO	RODRIGUEZ LOPEZ	17.109.552	
62	MIGUEL ANGEL	CARMONA	1.088.034.315	

PERIODO: OCTUBRE 01 A OCTUBRE 31 DE 2021				
ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	HUELLA O FIRMA
63	PEDRO ELISEO	MOLINA	5.931.842	
64	HUMBERTO	VICTORIA BONILLA	16.261.938	
65	EDUARDO	RIVERA VELASCO	10.751.551	
66	LUIS CONRADO	QUINTERO BEDOYA	10.066.234	
67	CARLOS ARTURO	MARTINEZ VALENCIA	4.469.912	
68	GUILLERMO	LEON PALACIO	10.062.557	
69	TOMAS ENRIQUE	ZULOAGA MEJIA	19.083.705	
70	HECTOR FABIO	COY BEDOYA	10.072.879	
71	ALEXIS	CORDOBA	3.410.533	
72	JOSE ALBERTO	VERGARA	1.221.327	
73	JOSE ALIRIO	SANCHEZ FRANCO	6.710.016	
74	GILDARDO DE JESUS	OROZCO	8.262.833	
75	GUSTAVO	ARCILA GONZALEZ	493.201	
76	JORGE SILVIO	DAZA	2.549.353	
77	JUAN MANUEL	BEJARANO	6.356.269	
78	BENJAMIN	GONZALEZ	1.404.819	

PERIODO: OCTUBRE 01 A OCTUBRE 31 DE 2021				
ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	HUELLA O FIRMA
79	JOSE GONZALO	RAMIREZ	4.530.659	
80	LUIS ENRIQUE	RESTREPO PATIÑO	1.281.457	
81	HERNEY	MONCALIANO	18.595.168	
82	HUGO ROBBY	PATIÑO	17.003.945	
83	JOSE SIGIFREDO	RAMIREZ	10.077.570	
84	LUIS GONZAGA	CASTAÑO	15.900.460	Gonaga Ramírez
85	OSCAR DE JESUS	JARAMILLO OCAMPO	6.091.869	
86	JOSE URIEL	CARDONA BERMUDEZ	10.066.319	x Uriel Cardona
87	HOOBER	GALVIS RODAS	75.036.254	
88	ROBERTO	CORREA PALACIO	1.409.607	
89	RODRIGO ANTONIO	ESPINOSA	4.586.319	Rodrigo A Espinosa L
90	LUIS EDUARDO	BUITRAGO	1.271.129	x LUIS E BUITRAGO
91	PEDRO	VILLADA GOMEZ	1.359.994	LUIS E BUITRAGO x GUSTAVO R
92	GUSTAVO DE JESUS	RESTREPO MONTOYA	4.379.389	LUIS E BUIT x GUSTAVO R
93	LUIS ANGEL	VINASCO BLANDON	9.891.025	x Luis Angel Vinasco

PERIODO: OCTUBRE 01 A OCTUBRE 31 DE 2021				
ITEM	NOMBRE	APELLIDO	N. CEDULA	HUELLA O FIRMA
94	JESUS ELENA	RINCON ROMERO	41.313.228	

PROFESIONAL:-

Municipio de Dosquebradas

ACTIVIDADES RECREATIVAS Y DE ESPARCIMIENTO

EMPRESA DOSQUEBRADAS DE TODOS







LISTADO ADULTOS MAYORES QUE RECIBIERON EL SERVICIO
SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACION N. 1201 DEL 07 DE MAYO DE 2021
PERIODO: 01 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DE 2021

NOMBRE INSTITUCION: ASOCIACION VALENTINA

N.	NOMBRES RESIDENTE	APELLIDOS RESIDENTE	CEDULA CIUDADANIA	FECHA INGRESO INSTITUCION	GRUPO SISBEN	FIRMA	HUELLA DACTILAR
1	YOLANDA	CESPEDES	1.087.999.814	11/05/2009	SIN SISBEN		
2	HILDA MARIA TERESA	RAMIREZ RODRIGUEZ	21.064.764	18/03/2013	SIN SISBEN		
3	LUZ DARY	FLOREZ RAMIREZ	24.469.306	20/04/2015	SIN SISBEN		
4	MAGDALENA	DIAZ VALENCIA	1.053.773.431	18/09/2008	SIN SISBEN		
5	MARIA MIRIAM	CASTAÑO LOTERO	29.620.432	13/07/2016	SIN SISBEN		
6	MARIA ROSALBA	HERNANDEZ TORO	42.014.937	26/02/2017	SIN SISBEN		
7	ANA DE JESÚS	BEDOYA CORREA	25.191.207	29/09/2016	SIN SISBEN		
8	DILIA	ZAPATA CHAVEZ	42.120.289	30/01/2018	SIN SISBEN		
9	MARIA AMPARO	DIAZ DE GOMEZ	28.005.279	19/02/2021	D2		
10	ANA YAMILE	FAJARDO DE RAMIREZ	24.945.924	28/09/2018	SIN SISBEN		
11	MARIA MARLEN	URREA SARMIENTO	41.401.320	30/09/2020	D5	María Marlen Urrea	
12	TERESA	BRICEÑO	24.935.619	15/11/2019	SIN SISBEN	Hospitalizada.	
13	MARINA	RIVERA QUINTERO	1.058.817.014	15/11/2019	SIN SISBEN		

LISTADO ADULTOS MAYORES QUE RECIBIERON EL SERVICIO
SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACION N. 1201 DEL 07 DE MAYO DE 2021
PERIODO: 01 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DE 2021

NOMBRE INSTITUCION: ASOCIACION VALENTINA

N.	NOMBRES RESIDENTE	APELLIDOS RESIDENTE	CEDULA CIUDADANIA	FECHA INGRESO INSTITUCION	GRUPO SISBEN	FIRMA	HUELLA DACTILAR
14	RUBELIA	VALLEJO LLANOS	24.357.294	6/12/2019	D3		
15	MARTHA LUCIA	BUITRAGO HENAO	42.002.992	17/04/2020	SIN SISBEN		
16	MARIELA	GARZON	24.909.576	17/04/2016	SIN SISBEN	Mariela Garzon	
17	ELVIA ROSA	DE ANTONIO CASTIBLAN	24.911.082	19/02/2021	B2		
18	MARIA RUTH LENY	QUINTERO QUINTERO	34.053.144	29/04/2020	B3	Maria Ruth Quintero	
19	BLANCA LILIA	JIMENEZ DAVIA	40.766.019	9/07/2020	B6		
20	DEYANIRA	ACEVEDO TORRES	24.954.967	27/04/2020	B1		
21	TRINIDAD	BELTRAN MORALES	34.044.510	22/05/2020	B2		
22	AMPARO	ARIAS	24.935.168	7/09/2021	SIN SISBEN	Amparo Arias	
23	ALICIA	OSPINA RESTREPO	25.151.887	17/08/2021	SIN SISBEN	Alicia Ospina R.	
24	MARIA LINDELIA	VILLA ORTIZ	42.083.233	13/08/2021	SIN SISBEN		
25	NELLY	RUIZ CEBALLOS	24.283.617	13/08/2021	B2		

LISTADO ADULTOS MAYORES QUE RECIBIERON EL SERVICIO
SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACION N. 1201 DEL 07 DE MAYO DE 2021
PERIODO: 01 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DE 2021

NOMBRE INSTITUCION: ASOCIACION VALENTINA

N.	NOMBRES RESIDENTE	APELLIDOS RESIDENTE	CEDULA CIUDADANIA	FECHA INGRESO INSTITUCION	GRUPO SISBEN	FIRMA	HUELLA DACTILAR
26	GLADIS	MOLINA DE ROMERO	946315517101944	10/09/2021	SIN SISBEN		
27	JOSE IGNACIO	AGUIRRE GOMEZ	4.449.059	18/10/2013	SIN SISBEN	Jose Ygnacio Aguirre	
28	JAIRO	BERMUDEZ LONDOÑO	1.088.020.698	9/05/2018	HABITANTE DE CALLE SIN SISBEN-MEDIMAS		
29	JOSE IGNACIO	TORRES ARIAS	4.497.408	19/07/2016	SIN SISBEN		
30	JULIO ANTONIO	SANCHEZ	6.633.019	19/02/2021	SIN SISBEN		
31	GERARDO DE JESUS	MARIN	4.577.454	5/04/2019	SIN SISBEN		
32	OSCAR	YEPES	3.426.881	7/05/2009	SIN SISBEN		
33	LUIS GONZAGA	ALARCON PARRA	15.912.364	18/09/2012	SIN SISBEN		
34	MARTIN ELIAS	BEDOYA OSPINA	4.308.876	17/01/2018	SIN SISBEN		
35	JOSE ANTONIO	CORREA VALENCIA	2.341.365	20/05/2009	SIN SISBEN		
36	OCTAVIO	MORENO GRISALES	2.644.234	27/05/2014	SIN SISBEN		
37	JOSE HUMBERTO	AGUDELO URIBE	1.258.240	22/04/2009	SIN SISBEN		
38	CARLOS	FERNEY CARDONA	18.464.411	19/02/2021	B2		

LISTADO ADULTOS MAYORES QUE RECIBIERON EL SERVICIO
SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACION N. 1201 DEL 07 DE MAYO DE 2021
PERIODO: 01 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DE 2021

NOMBRE INSTITUCION: ASOCIACION VALENTINA

N.	NOMBRES RESIDENTE	APELLIDOS RESIDENTE	CEDULA CIUDADANIA	FECHA INGRESO INSTITUCION	GRUPO SISBEN	FIRMA	HUELLA DACTILAR
39	ANTONIO JAIME	ALZATE LOPEZ	4.490.806	1/11/2017	SIN SISBEN		
40	EMILIO	JIMENEZ TORRES	4.319.300	22/07/2018	SIN SISBEN		
41	ANTONIO JOSE	CATAÑO HERNANDEZ	1.281.150	20/09/2018	SIN SISBEN		
42	MIGUEL ANGEL	GOMEZ LONDOÑO	1.309.381	26/08/2020	SIN SISBEN		
43	FRANCISCO	CORTES LOAIZA	1.267.296	29/11/2018	SIN SISBEN		
44	JOSE ARIEL	PINEDA ROBLEDO	10.109.677	18/09/2019	A5		
45	FABIO	ZULUAGA MONTOYA	10.064.721	21/08/2019	SIN SISBEN		
46	JORGE ENRIQUE	VARGAS PEREZ	79.113.541	15/11/2019	SIN SISBEN		
47	JOSE RODRIGO	MORALES CORTES	1.279.911	15/11/2019	SIN SISBEN		
48	WILLIAM	GIRALDO RESTREPO	6.110.279	15/11/2019	SIN SISBEN		
49	GILBERTO	RIVERA QUINTERO	2.651.028	15/11/2019	SIN SISBEN		
50	HECTOR	HERNAN ZULUETA	1.259.306	27/08/2020	SIN SISBEN		
51	JOSE DOLORES	SALAZAR ZULUAGA	1.215.602	29/07/2020	C1		

LISTADO ADULTOS MAYORES QUE RECIBIERON EL SERVICIO
SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACION N. 1201 DEL 07 DE MAYO DE 2021
PERIODO: 01 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DE 2021

NOMBRE INSTITUCION: ASOCIACION VALENTINA

	NOMBRES RESIDENTE	APELLIDOS RESIDENTE	CEDULA CIUDADANIA	FECHA INGRESO INSTITUCION	GRUPO SISBEN	FIRMA	HUELLA DACTILAR
52	ANIBAL	AGUDELO VILLADA	1.347.308	26/11/2019	SIN SISBEN		
53	LUIS ALBERTO	NIETO ARBELAEZ	10.059.537	19/02/2021	SIN SISBEN		
54	HUMBERTO	PEREZ CASTAÑO	10.057.845	26/11/2019	SIN SISBEN		
55	LUIS ALFONSO	OCAMPO RAIGOSA	18.460.864	19/02/2021	B1		
56	DIEGO	GONZALEZ CARDONA	17.169.066	26/11/2019	SIN SISBEN		
57	HUGO ALBERTO	VASQUEZ OSPINA	2.676.290	1/09/2020	B6		
58	FROBEL	MARULANDA FRANCO	10.091.032	19/02/2021	SIN SISBEN		
59	ARIEL DE JESUS	OSORIO ALZATE	10.066.384	26/07/2021	B4		
60	EDISON	TAVERA URIBE	14.944.142	25/06/2020	SIN SISBEN		
61	LUIS ALBERTO	RODRIGUEZ LOPEZ	17.109.552	22/05/2020	C2		
62	MIGUEL ANGEL	CARMONA	1.088.034.315	19/02/2021	SIN SISBEN		
63	PEDRO ELISEO	MOLINA	5.931.842	19/02/2021	SIN SISBEN		

LISTADO ADULTOS MAYORES QUE RECIBIERON EL SERVICIO
SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACION N. 1201 DEL 07 DE MAYO DE 2021
PERIODO: 01 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DE 2021

NOMBRE INSTITUCION: ASOCIACION VALENTINA

	NOMBRES RESIDENTE	APELLIDOS RESIDENTE	CEDULA CIUDADANIA	FECHA INGRESO INSTITUCION	GRUPO SISBEN	FIRMA	HUELLA DACTILAR
64	HUMBERTO	VICTORIA BONILLA	16.261.938	25/06/2020	SIN SISBEN		
65	EDUARDO	RIVERA VELASCO	10.751.551	18/11/2020	SIN SISBEN		
66	LUIS CONRADO	QUINTERO BEDOYA	10.066.234	25/02/2021	SIN SISBEN		
67	CARLOS ARTURO	MARTINEZ VALENCIA	4.469.912	25/02/2021	C16		
68	GUILLERMO	LEON PALACIO	10.062.557	25/02/2021	C9		
69	TOMAS ENRIQUE	ZULOAGA MEJIA	19.083.705	19/02/2021	SIN SISBEN		
70	HECTOR FABIO	COY BEDOYA	10.072.879	17/03/2021	SIN SISBEN		
71	ALEXIS	CORDOBA	3.410.533	19/02/2021	SIN SISBEN		
72	JOSE ALBERTO	VERGARA	1.221.327	19/02/2021	C1		
73	JOSE ALIRIO	SANCHEZ FRANCO	6.710.016	19/02/2021	SIN SISBEN		
74	GILDARDO DE JESUS	OROZCO	8.262.833	31/05/2021	B2		
75	GUSTAVO	ARCILA GONZALEZ	493.201	19/02/2021	SIN SISBEN		
76	JORGE SILVIO	DAZA	2.549.353	31/05/2021	SIN SISBEN		

LISTADO ADULTOS MAYORES QUE RECIBIERON EL SERVICIO
SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACION N. 1201 DEL 07 DE MAYO DE 2021
PERIODO: 01 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DE 2021

NOMBRE INSTITUCION: ASOCIACION VALENTINA

	NOMBRES RESIDENTE	APELLIDOS RESIDENTE	CEDULA CIUDADANIA	FECHA INGRESO INSTITUCION	GRUPO SISBEN	FIRMA	HUELLA DACTILAR
77	JUAN MANUEL	BEJARANO	6.356.269	31/05/2021	SIN SISBEN		
78	BENJAMIN	GONZALEZ	1.404.819	31/05/2021	SIN SISBEN		
79	JOSE GONZALO	RAMIREZ	4.530.659	31/05/2021	SIN SISBEN		
80	LUIS ENRIQUE	RESTREPO PATIÑO	1.281.457	31/05/2021	SIN SISBEN		
81	HERNEY	MONCALIANO	18.595.168	8/08/2021	SIN SISBEN		
82	HUGO ROBBY	PATIÑO	17.003.945	13/08/2021	SIN SISBEN		
83	JOSE SIGIFREDO	RAMIREZ	10.077.570	13/08/2021	C16	Gonzaga Ramirez	
84	LUIS GONZAGA	CASTAÑO	15.900.460	21/03/2015	SIN SISBEN		
85	OSCAR DE JESUS	JARAMILLO OCAMPO	6.091.869	13/08/2021	A5		
86	JOSE URIEL	CARDONA BERMUDEZ	10.066.319	13/08/2021	SIN SISBEN	Uriel Cardona	
87	HOOBER	GALVIS RODAS	75.036.254	13/08/2021	SIN SISBEN		
88	ROBERTO	CORREA PALACIO	1.409.607	13/08/2021	SIN SISBEN	Roberto	
89	RODRIGO ANTONIO	ESPINOSA	4.586.319	13/08/2021	SIN SISBEN	Rodrigo A Espinosa	

LISTADO ADULTOS MAYORES QUE RECIBIERON EL SERVICIO
SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACION N. 1201 DEL 07 DE MAYO DE 2021
PERIODO: 01 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DE 2021

NOMBRE INSTITUCION: ASOCIACION VALENTINA

	NOMBRES RESIDENTE	APELLIDOS RESIDENTE	CEDULA CIUDADANIA	FECHA INGRESO INSTITUCION	GRUPO SISBEN	FIRMA	HUELLA DACTILAR
90	LUIS EDUARDO	BUITRAGO	1.271.129	1/09/2021	SIN SISBEN	LUIS E BUITRAGO	
91	PEDRO	VILLADA GOMEZ	1.359.994	1/09/2021	SIN SISBEN		
92	GUSTAVO DE JESUS	RESTREPO MONTOYA	4.379.389	7/09/2021	SIN SISBEN	GUSTAVO R	
93	LUIS ANGEL	VINASCO BLANDON	9.891.025	7/09/2021	B2	Luis Angel Vinasco	
94	JESUS ELENA	RINCON ROMERO	41.313.228	28/10/2021	C11		

NOVEDADES

* **ADULTOS MAYORES QUE REMITE DESARROLLO SOCIAL AL HOGAR SIN CEDULA DE CIUDADANIA**
  DEYANIRA ACEVEDO TORRES
  HECTOR HERNAN ZULUETA
  JOSE ALBERTO VERGARA
  CARLOS FERNEY CARDONA
* **La empleada SURENYS JOSEFINA SANCHEZ JIMENEZ con PEP. 959590314021965 salió el 01 de octubrede 2021 y fue reemplazado por JEHOVANA KATERINHE PUERTA POSADA con CC. 1.088.006.403 el 02 de octubre de 2021.**
* **A la fecha se encuentra hospitalizada: TERESA BRICEÑO con C.C. 24935619 (anexo: notas de enfermería).**
* **El señor LUIS GONZAGA CASTAÑO con C.C. 15900460 se retiró voluntariamente de la institución el día 27 de octubre del presente año (anexo: notas de enfermería).**
* **La Directora Técnica JULIANA HERRERA GIRALDO con C.C. 1088330270, salió el 01 de octubre de 2021 fue reemplazada por la psicóloga LUCILA GIRALDO RAMIREZ con C.C. 42002718**

continuan novedades...

LISTADO ADULTOS MAYORES QUE RECIBIERON EL SERVICIO
SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACION N. 1201 DEL 07 DE MAYO DE 2021
PERIODO: 01 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DE 2021

NOMBRE INSTITUCION: ASOCIACION VALENTINA

Continuación novedades

* **El señor PEDRO ELISEO MOLINA con C.C. 5931842 falleció el día 30 de octubre del presente año (anexo: notas de enfermería y certificado de defunción).**

Mary Isabel giraldo R

MARY ISABEL GIRALDO RAMIREZ
contratista

M. Fernanda Santiago P

MARIA FERNANDA SANTIAGO PABON
supervisora

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

EVOLUCION DE ENFERMERIA

APELLIDOS: Briceño

NOMBRES: Teresa

DIAGNOSTICO: EPOC

EDAD: 90 años

FECHA	
07-09	Usuaria en buenas condiciones con
2021	buen patrón respiratorio. Se despla
11:30	za por sus propios medios. Es muy
	petitosa y colaboradora. No le gusta
	participar de actividades lúdicas
	le gusta pasar su tiempo solo
	e interactuar poco con los demás.
	Durante el presente mes no ha
	presentado ninguna sintomatología
	ma. Asf.
14-10	Usuaria que se traslada para el
2021	Servicio de urgencias Santa Monica
7:00	por presentar dolor generalizado
	hace presento caida de su propia
	altura. Sale Consciente, orientada,
	tranquila, en compañía de
	personal de la asociación
	con signos vitales Estables
	TA 125/88. FC 76 FR 16x' T° 36.5. SPO2 95%
	quedamos a la espera de reporte
	medico. Sel Cut Cuo.

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

EVOLUCION DE ENFERMERIA

APELLIDOS: Castaño

NOMBRES: Luis Gonzaga

DIAGNOSTICO: Fractura de vertebra lumbar

EDAD: 65 Años

FECHA	
27-10-2021	Siendo las 11 h 15 me Comunican que el Señor Luis Gonzaga Castaño refirio a uno de los empleados que se va ir de la manera el señor
11 h 15	Juan Camilo Giraldo se dirige donde el Señor Anteriormente mencionado y no se encuentra en el cuarto Afirman que salio por la Platanera, me dirijo hacia la parte alta de la institución en el momento cuando yo Juan Camilo
9	Giraldo veo que el señor Luis. Gonzaga se esta trepando por la Cerca viva un Arbol de Aguacate Desea que no Accede a dar motivo del Acto el cual se encuentra. haciendo se niega rotundamente de Comprar o Cambiar de decisión. Por lo) motivo no se aplica ninguna clase de Contacto fisico, Luego se Egresa por sus Propios medios estable el arbol sin dificultad alguno y

142

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

EVOLUCION DE ENFERMERIA

APELLIDOS: Costaño

NOMBRES: Luis Gonsaga

DIAGNOSTICO: Hechizo de vuelta Normal

EDAD: 65 Años

FECHA	
	Sale de la Asociación valentina sin lesiones, sin ninguna sintomatología de alarma. Usuario que se niega a llevar sus Pertenencias y a firmar el retiro Refiriendo "Camilo yo tomo mis desiciones y esto fue mi decisión muchas gracias Por todo chao" Por tal motivo se llama a mary Isabel giraldo directora de la institución y al señor Rafael bohorquez trabajador del Programa del Adulto mayor.
	Con Camilo Q 3103972541.

www.asociacionvalentina.com - Cel: 313 7461584
Vereda Filo Bonito
asociacionvalentina@hotmail.com
Facebook asociación valentina
Desquebradas- Risaralda

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

EMPRESA DOSQUEBRADAS DE TODOS

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO

Dosquebradas, 28 de octubre de 2021.
SDSP – 301- 29- 33- 1686

SEÑORA
MARY ISABEL GIRALDO
Asociación Valentina.

Asunto: Remisión Adulto Mayor.

El 28 de octubre del año en curso se asigna cupo en CBA a la señora JESUS ELENA RINCON identificada con C.C 41.313.228, quien es una Adulta mayor de 81 años con poca red de apoyo familiar y/o extensa, pues como apoyo solo cuenta con su hijo.

Por tanto y con el fin de velar por el cuidado y bienestar de la adulta mayor se asigna cupo en este centro de bienestar ASOCIACION VALENTINA. Numero de contacto al señor Francisco Rincón: 3122142680.

Atentamente,

MARIA FERNANDA SANTIAGO PABON.
Director Administrativo Adulto Mayor
Supervisor

Proyectó: María Alejandra Bedoya M.
Trabajadora Social Contratista

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

EVOLUCION DE ENFERMERIA

APELLIDOS: Molina

NOMBRES: Pedro Eliseo

DIAGNOSTICO: HTA, Diabetes no insulinodependiente

EDAD: 76 años

FECHA	
	por sus propios medios. con dificultad —
	para la marcha. es tranquilo, respetuoso
	y colaborador. Acepta y tolera V.O y ttto
	se relaciona con los demás usuarios
	le gusta participar de actividades lúdi
	cas y caminatas. La Cort Cano
15-10	Usuario que se observa en buenas
2021	condiciones, sin alteración en sus —
9:30	signos V.tales. se desplaza, a necesi
	dad por sus propios medios con
	dificultad para la marcha. Durante
	el proceso mes no ha presentado
	ninguna novedad. La Cort Cano
29-10	Usuario el cual se realiza traslado
2021	al servicio de urgencias del hospital
	Santa monica por presentar una
8:00	hiperglicemia Usuario durante el traslado
	se toma consiente orientado en 3
	las esferas refiriendo que "yo me
	siento bien no tengo novedad que
	nos quedamos" siendo las 2:00 pm.

145

VALENTINA	FORMATO NOTAS DE ENFERMERIA	CODIGO:3 VERSION:1 PAGINA:1 DE 1 FECHA:27-09-18

EVOLUCION DE ENFERMERIA

APELLIDOS: molina

NOMBRES: Pedro eliseo

DIAGNOSTICO: HTA . diabetes No insulinodependiente

EDAD: 76 Años.

FECHA	
	Usuario que ingresa a la institución sin dificultad ni formulación Nueva
30 - 11 2021	Durante la Ronda de las 5 t 30 Am se Encuentra al Señor Pedro eliseo molina en la Cama sin signos vitales
5 t 30.	Valorado el cual No responde al llamado de esto manera se Procede que el Señor Pedro eliseo molina, fallece a las 6 t 30 de la mañana el dia 30 - 11 - 2021 de esta manera se alista el cuerpo se realiza lavado a la tapida, se Procede a llamar al Señor Rafael Bolaños Para informar al sitio y a la directora muy Pronto de esta manera se Comunican con la familiares los cuales se encargan del cuerpo, se despacha el cuerpo en el Carro funebre a las 11 t 45 Am Para el hospital Santa.
	monica.
	Con Comité
	1089721591

La salud es de todos | Minsalud | NDE Necropsias y Defunciones

CERTIFICADO DE DEFUNCION ANTECEDENTE PARA REGISTRO CIVIL

CERTIFICADO DE DEFUNCION

LUGAR DE DEFUNCION

AREA DONDE OCURRIO LA DEFUNCION

HORA EN QUE OCURRIO LA DEFUNCION

SEXO DEL FALLECIDO

APELLIDOS Y NOMBRES DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

PERRO

ELICEO

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLO O RASGOS FISICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO:

PROBABLE MANERA DE MUERTE

DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCION

APELLIDOS Y NOMBRES (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

PROFESION DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCION

REGISTRO PROFESIONAL

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION

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 ASOCIACIÓN VALENTINA Número de convenio 1201 identificado con NIT/CC 816008023-6 cuyo representante legal es el señor (a) Mary Isabel Giraldo Institución con domicilio en Filo Bonito Finca Valentina del Municipio de Dosquebradas, teléfono 3137461984 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: 100
Cupos ocupados: 93
Cupos disponibles: 0
Novedades de las instalaciones físicas: NO
Novedades en el personal contratado asistencial: SI (ver informe).
Entrega de kit: Aseo: X Toalla: X Ropa: NO
Licencia de funcionamiento: SI X NO

Observaciones generales de la visita:
Se hace visita de conteo para ingreso # de adultos mayores de la Asociación Valentina, donde tenemos 93 adultos Mayores, se atienden novedades en el conteo (1 hospitalizado 4 en citas medicas) igualmente se hace recorrido por las instalaciones encontrando limpieza, adultos mayores descansando, en general el aseo en buenas condiciones en las instalaciones físicas.

D. Fernanda Santiago P.
Nombre: María Fernanda Santiago P
Cargo: Dirección de Adulto Mayor
Secretaría de Desarrollo Social y Político

Mary Isabel giraldo R.
Nombre: Mary Isabel Giraldo R.
Cargo: Representante Legal
Centro de Bienestar

148

VARIEDADES MARVINK

lencería para el hogar

CORTINAS - TOALLAS
ACOLCHADOS - COBIJAS
Y MUCHO MAS...

SALVADOR TORRES

NIT: 19233522-2 RÉGIMEN SIMPLIFICADO

Centro Comercial La 17 Calle 17 No. 8-49 Local 38A Sótano
Primer Nivel Locales 79 y 80 Cel: 310 538 1784 Pereira

Ciudad y Fecha: Pereira, oct - 20/2021

FACTURA DE VENTA

Nº 1000

Sr. (es): Asociación Valentina

Dirección: V. Filobonito P. baja

CANT.	ARTICULO	PRECIO	VALOR
93	Toallas 60 x 1,20.	16.633	1.546.869
	SUB TOTAL		
	TOTAL		1.546.869

Firma y Sello Vendedor

Firma y Sello Comprador

Impreso por: GRÁFICAS SAN IGNACIO Nit: 19366191-9 Tel: 335 4180

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Concepto: 1 3 Actualización de oficio

4 Número de formulario: **14572527520**

5 Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 9 2 3 3 5 2 2 | 6 DV: 2

12 Dirección seccional: 1 6

16 Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24 Tipo de contribuyente	25 Tipo de documento	26 Número de identificación	27 Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 9 2 3 3 5 2 2	1 9 7 5 0 7 0 3

Lugar de expedición	29 País	29 Departamento	30 Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D C 1 1	Bogotá D C 0 0 1

31 Primer apellido	32 Segundo apellido	33 Primer nombre	34 Otros nombres
TORRES	BENITEZ	REINALDO	SALVADOR

35 Razón social

36 Nombre comercial: VARIEDADES MARVINK

37 Sigla

UBICACIÓN

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

41 Dirección principal: CL 12 BIS 4 B 27 SEC CENTRO PARQUE DE LA LIBERTAD

42 Correo electrónico: reysalva1405@gmail.com

43 Código postal:

44 Teléfono 1: 3 1 0 5 9 3 6 3 7 0

46 Teléfono 2: 3 1 0 5 3 8 1 7 8 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53 Código: 5 4 9

05- Impto renta y cmpl régimen ordinar

48 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54 Código:

Exportadores

55 Forma | 56 Tipo | Servicio 1 2 3 | 57 Mixto | 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: 2019 - 08 - 02

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 cualquier inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios a de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.29 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

60a Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMATICA

60b Cargo

150

ASOCIACION VALENTINA
Cel. 313 746 1584

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

NOMBRE DEL CONTRATANTE: ASOCIACIÓN VALENTINA	**NIT:** 816008023-6
DIRECCIÓN DEL CONTRATANTE: VEREDA FILO BONITO PARTE BAJA, FINCA PIÑALES, DOSQUEBRADAS	**TELEFONO DEL CONTRATANTE:** 3137461584
NOMBRE DEL CONTRATISTA: JEHOVANA PUERTA POSADA	**CÉDULA DE CIUDADANIA** 1.088.006.403
OFICIO QUE DESEMPEÑARÁ EL CONTRATISTA: ASEO, ROPERÍA Y LAVANDERIA	**HONORARIO MENSUAL:** $1.680.000
CIUDAD DONDE HA SIDO CONTRATADO : DOSQUEBRADAS RISARALDA	———
FECHA DE INICIO: 02 DE OCTUBRE DE 2021	**VENCE EL DÍA:** 31 DE DICIEMBRE DE 2021

Entre el contratante y el contratista ambas mayores de edad, identificadas como ya se anotó, se suscribe de forma voluntaria el **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES**, regido por las siguientes cláusulas: **PRIMERA—LUGAR DE EJECUCIÓN.** El Contratista desarrollará sus Actividades en la Asociación Valentina, ubicada en la Vereda Filo Bonito Bajo, Finca Piñales. **SEGUNDO— OBJETO Y OBLIGACIONES DEL CONTRATO: Prestación de servicios personales de aseo, ropería y lavanderia a los adultos mayores** Con ocasión del cumplimiento del objeto del contrato el contratista deberá cumplir con las siguientes **OBLIGACIONES** a) Asear las habitaciones, salas, pasillos, comedor, patios y demás aéreas de la asociación y vigilar que se mantengan aseadas, b) Mantener los baños y lavamanos en perfectas condiciones de aseo y limpieza y con la dotación necesaria, c) Tender las camas, realizar los cambios de sabanas, tendidos y cobijas según las necesidades diarias, d) Lavar, secar y planchar toda la ropa de adultos mayores y de las habitaciones y baños a diario, e) Mantener limpios los muebles, enseres, ventanas, cortinas y todo elemento accesorio de las áreas comunes, f) Cumplir de manera efectiva la misión y los objetivos del proceso y la asociación, g) Desempeñar las demás funciones inherentes al cargo y que le sean asignadas por el director de la Asociación, h) Establecer planes de mejoramiento cuando se requiera y sean solicitados por el jefe inmediato, i) Cuidar y hacer buen uso de los equipos e infraestructura asignada por la asociación para el desempeño de sus funciones, j) Entregar correctamente las prendas a cada uno de los Adultos Mayores, k) Cumplir con el reglamento interno de trabajo y las normas de higiene y seguridad industria, l) Responder por los elementos a su cargo e informar sobre cualquier anormalidad o deterioro que ellos presenten y solicitar su reposición o reparación

151

si es del caso.**TERCERA. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN** El contratante de conformidad con el riesgo de la actividad suministrará al contratista los elementos necesarios para el normal desempeño de las actividades contratadas. **CUARTA.— NO SUBORDINACIÓN:** El contratista podrá cumplir con las obligaciones sin subordinación alguna, para todos los efectos este no es un contrato laboral. **QUINTA.— TÉRMINO DEL CONTRATO.** El presente contrato tendrá un término de duración de tres (03) meses sin exceder al 31 de diciembre de 2021. **SEXTA.— *VALOR DEL CONTRATO. CINCO* MILLONES CUARENTA MIL PESOS ($5.040.000)** M/TE. EL contratante cancelará al contratista un valor de MILLON SEISIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/TE mediante actas parciales mensuales, con previa verificación de las actividades por parte de la representante legal de la Asociación Valentina. **SÉPTIMA.— SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y RIESGOS LABORALES.** De conformidad con lo establecido en la ley, previo al inicio de la ejecución del contrato el contratista deberá afiliarse al sistema general de la seguridad social en salud, pensión y riesgos profesionales, por un término igual a la ejecución del contrato, Decreto 723 de 2007 del Ministerio de Salud. Presentar el examen pre-ocupacional practicado por profesional idóneo y autorizado conforme al artículo 18 del mismo decreto y se realizará su respectiva revisión previo a cada uno de los desembolsos. **OCTAVA - REGIMEN LABORAL**: El presente contrato es de prestación de Servicios, por lo tanto EL CONTRATISTA ejecutará el objeto y sus obligaciones contratados por precios determinados, con libertad y autonomía técnica y directa, sin sujeción a las prescripciones contenidas en el reglamento interno del DE LA ASOCIACIÓN VALENTINA, por lo cual no estará subordinado a este. **NOVENA – OBLIGACIÓN DEL CONTRATISTA INDEPENDIENTE**, *es el directo responsable del pago de prestaciones* sociales e indemnizaciones del personal que ocupe en la realización de las actividades que se contratan. **CLAUSULA DECIMA SUPERVISION**: El Representante legal del CONTRATANTE ejercerá la supervisión del presente contrato por medio de una persona designada para ello. Será responsabilidad del supervisor verificar los pagos de salud, pensión y parafiscales. **CLAUSULA DECIMA PRIMERA.__TERMINACIÓN DEL CONTRATO.** El presente contrato se dará por terminado en los siguientes casos: **a)** Por muerte del contratista. b) Por mutuo acuerdo entre las partes. **c)** Por incumplimiento de alguna o algunas de las partes. **d)** Por haberse cumplido el plazo señalado, siempre que las partes no lleguen a otro acuerdo o prórroga. **CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA: CONFIDENCIALIDAD:** En desarrollo del PRESENTE CONTRATO el CONTRATISTA tendrá acceso de manera directa e indirecta a información del CONTRATANTE y/o de otros contratistas, información que goza de protección especial, atendiendo los principios de publicidad en igualdad de condiciones, es por ello que se consagran como obligaciones especiales del contratista las siguientes: 1. Toda información otorgada es de propiedad exclusiva DEL CONTRATANTE O DE SUS CLIENTES. En consecuencia, EL CONTRATISTA no utilizará esta información para su propio uso o el de terceros sin autorización. 2. EL CONTRATISTA se obliga a no copiar, editar, transformar, extraer, revelar, divulgar, exhibir, mostrar, comunicar, utilizar y/o emplear para sí, o para otra persona natural o jurídica, la información que le ha sido entregada con ocasión de las actividades contratadas o aquella a la que haya tenido acceso por cualquier causa, que sea de propiedad del CONTRATANTE y/o cualquiera de sus CLIENTES. 3. El CONTRATISTA se obliga en

consecuencia a mantenerla reservada y privada y a proteger dicha información para evitar su divulgación no autorizada, ejerciendo sobre ésta, el máximo grado de diligencia y cuidado, faltando a esta obligación por acción o por omisión. 4. EL CONTRATISTA se hace responsable por los perjuicios que pudieren causarse al CONTRATANTE y los usuarios, en virtud del no cumplimiento de esta cláusula. **CLAUSULA DÉCIMA TERCERA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS:** Los conflictos que se sucedan durante la ejecución del objeto contractual se solucionarán preferiblemente mediante los mecanismos de arreglo directo y conciliación. **CLAUSULA DÉCIMA CUARTA PERFECCIONAMIENTO.** El presente contrato se considera perfeccionado con la suscripción.

Para constancia se firma en DOSQUEBRADAS a los dos (02) días del mes de octubre de dos mil veintiuno (2021).

Mary Isabel Giraldo R.

MARY ISABEL GIRALDO RAMIREZ
C.C. 42.009.492
REPRESENTANTE LEGAL
CONTRATANTE

Jehovana Katerinhe Puerta Posada

JEHOVANA KATERINHE PUERTA POSADA
C.C. 1.088.006.403
CONTRATISTA

ASOCIACIÓN VALENTINA
Cel: 313 746 1584

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

NOMBRE DEL CONTRATANTE: ASOCIACIÓN VALENTINA	**NIT:** 816008023-6
DIRECCIÓN DEL CONTRATANTE: VEREDA FILO BONITO PARTE BAJA, FINCA PIÑALES, DOSQUEBRADAS	**TELEFONO DEL EMPLEADOR:** 3137461584
NOMBRE DEL CONTRATISTA: LUCILA GIRALDO RAMIREZ	**CÉDULA DE CIUDADANÍA:** 42.002.718
OFICIO QUE DESEMPEÑARÁ EL CONTRATISTA: DIRECTOR TECNICO	**HONORARIO MENSUAL:** $3.300.000
CIUDAD DONDE HA SIDO CONTRATADO : DOSQUEBRADAS, RISARALDA	———
FECHA DE INICIO: 02 DE OCTUBRE DE 2021	**VENCE EL DÍA:** 31 DE DICIEMBRE DE 2021

Entre el contratante y el contratista ambas mayores de edad, identificadas como ya se anotó, se suscribe de forma voluntaria el **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES**, regido por las siguientes cláusulas: **PRIMERA—LUGAR DE EJECUCIÓN.** El Contratista desarrollará sus Actividades en la Asociación Valentina, ubicada en la Vereda Filo Bonito Bajo, Finca Piñales. **SEGUNDO— OBJETO Y OBLIGACIONES DEL CONTRATO: Prestación de servicios personales de director tecnico a los adultos mayores** Con ocasión del cumplimiento del objeto del contrato el contratista deberá cumplir con las siguientes **OBLIGACIONES:** a) Definir el perfil profesional de los responsables de la atención en los centros residenciales para personas mayores a partir de las funciones que han de ejercer, b) Planificación, dirección y supervisión de todos los servicios y actividades de la residencia, c) Elaboración de objetivos de trabajo concretos a partir de la planificación general de gerencia, determinando, si es necesario, el calendario, los respon-bles y un correcto seguimiento, d) Responsabilización y coordinación de las diferentes áreas de atención del centro residencial, e) Actualización de la documentación oficial del centro y de la información correspondiente a los usuarios, cuidando del cumplimiento de los requisitos legales establecidos, f) Cuidado en el respeto de los derechos de los residentes y su libre voluntad de ingreso o permanencia de las personas atendidas en la residencia, g) Valoración de la atención y las necesidades de las personas atendidas así como de los cambios que se puedan presentar, h) Potenciación de la participación de la familia del residente en la planificación de las actividades de la residencia, i) Solución a las quejas y/o sugerencias que puedan presentar los residentes o sus familiares

154

y j)Atención integral de calidad, con confort y seguridad, para todos los residentes, garantizándola durante las 24 horas del día y todos los días del año.**TERCERA. ELEMENTOS DE PROTECCIÓN** El contratante de conformidad con el riesgo de la actividad suministrará al contratista los elementos necesarios para el normal desempeño de las actividades contratadas. **CUARTA.— NO SUBORDINACIÓN:** El contratista podrá cumplir con las obligaciones sin subordinación alguna, para todos los efectos este no es un contrato laboral. **QUINTA.— TÉRMINO DEL CONTRATO.** El presente contrato tendrá un término de duración de tres (03) meses sin exceder al 31 de DICIEMBRE de 2021 . **SEXTA.— VALOR DEL CONTRATO. NUEVE MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS ($9.900.000)** M/TE. EL contratante cancelará al contratista un valor de TRES MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS M/TE mediante actas parciales mensuales, con previa verificación de las actividades por parte de la representante legal de la Asociación Valentina. **SÉPTIMA.— SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y RIESGOS LABORALES.** De conformidad con lo establecido en la ley, previo al inicio de la ejecución del contrato el contratista deberá afiliarse al sistema general de la seguridad social en salud, pensión y riesgos profesionales, por un término igual a la ejecución del contrato, Decreto 723 de 2007 del Ministerio de Salud. Presentar el examen pre-ocupacional practicado por profesional idóneo y autorizado conforme al artículo 18 del mismo decreto y se realizará su respectiva revisión previo a cada uno de los desembolsos. **OCTAVA - REGIMEN LABORAL:** El presente contrato es de prestación de Servicios, por lo tanto EL CONTRATISTA ejecutará el objeto y sus obligaciones contratados por precios determinados, con libertad y autonomía técnica y directa, sin sujeción a las prescripciones contenidas en el reglamento Interno del DE LA ASOCIACIÓN VALENTINA, por lo cual no estará subordinado a este. **NOVENA – OBLIGACIÓN DEL CONTRATISTA INDEPENDIENTE,** es el directo responsable del pago de prestaciones sociales e indemnizaciones del personal que ocupe en la realización de las actividades que se contratan. **CLAUSULA DECIMA SUPERVISION:** El Representante legal del CONTRATANTE ejercerá la supervisión del presente contrato por medio de una persona designada para ello. Será responsabilidad del supervisor verificar los pagos de salud, pensión y parafiscales. **CLAUSULA DECIMA PRIMERA._TERMINACIÓN DEL CONTRATO.** El presente contrato se dará por terminado en los siguientes casos: a) Por muerte del contratista. b) Por mutuo acuerdo entre las partes. c) Por incumplimiento de alguna o algunas de las partes. d) Por haberse cumplido el plazo señalado, siempre que las partes no lleguen a otro acuerdo o prórroga. **CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA: CONFIDENCIALIDAD:** En desarrollo del PRESENTE CONTRATO el CONTRATISTA tendrá acceso de manera directa e indirecta a información del CONTRATANTE y/o de otros contratistas, información que goza de protección especial, atendiendo los principios de publicidad en igualdad de condiciones, es por ello que se consagran como obligaciones especiales del contratista las siguientes: 1. Toda información otorgada es de propiedad exclusiva DEL CONTRATANTE O DE SUS CLIENTES. En consecuencia, EL CONTRATISTA no utilizará esta información para su propio uso o el de terceros sin autorización. 2. EL CONTRATISTA se obliga a no copiar, editar, transformar, extraer, revelar, divulgar, exhibir, mostrar, comunicar, utilizar y/o emplear para sí, o para

otra persona natural o jurídica, la información que le ha sido entregada con ocasión de las actividades contratadas o aquella a la que haya tenido acceso por cualquier causa, que sea de propiedad del CONTRATANTE y/o cualquiera de sus CLIENTES. 3. El CONTRATISTA se obliga en consecuencia a mantenerla reservada y privada y a proteger dicha información para evitar su divulgación no autorizada, ejerciendo sobre ésta, el máximo grado de diligencia y cuidado, faltando a esta obligación por acción o por omisión. 4. EL CONTRATISTA se hace responsable por los perjuicios que pudieren causarse al CONTRATANTE y los usuarios, en virtud del no cumplimiento de esta cláusula. **CLAUSULA DÉCIMA TERCERA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS:** Los conflictos que se sucedan durante la ejecución del objeto contractual se solucionarán preferiblemente mediante los mecanismos de arreglo directo y conciliación. **CLAUSULA DÉCIMA CUARTA PERFECCIONAMIENTO.** El presente contrato se considera perfeccionado con la suscripción.

Para constancia se firma en DOSQUEBRADAS a los dos (02) día del mes de octubre de dos mil veintiuno (2021).

Mary isabel giraldo r.

MARY ISABEL GIRALDO RAMIREZ
C.C. 42.009.492
REPRESENTANTE LEGAL
CONTRATANTE

Lucila Giraldo Ramirez

LUCILA GIRALDO RAMIREZ
C.C. 42.002.718
CONTRATISTA